

جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض
إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر. وتعتبر
سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 1994



السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
المسح الصحي 2000
استمارة الأسرة

IDH00 - رقم الاستمارة المتسلسل في الخلية:		IDH05 - عنوان المبنى:	
IDH01 - المحافظة:		IDH06 - اسم رب الأسرة:	
IDH02 - التجمع:		IDH07 - هل الأسرة موجودة في كشف الأسر. 1. نعم 2. لا	
IDH03 - رقم منطقة العد في التجمع		IDH08 - (إذا الإجابة السابقة نعم) رقم الأسرة في الكشف	
IDH04 - رقم الخلية في منطقة العد			
سجل المقابلة			
IR01 - جدول الزيارات			
اليوم	الشهر	الزيارة الأولى	
		الزيارة الثانية	
		الزيارة الثالثة	
IR02 - العدد الكلي للزيارات			
IR03 - نتيجة المقابلة			
1	تمت		
2	لا يوجد أحد/لا يوجد فرد مؤهل		
3	الأسرة غير موجودة لفترة طويلة		
4	رفضت		
5	المسكن خالي		
6	أخرى (حددي)		
IR04 - رقم سطر الفرد الذي أجاب على الأسئلة الخاصة بالأسرة		IR05 - مجموع أفراد الأسرة	
IR06 - مجموع النساء المؤهلات		IR07 - مجموع النساء المؤهلات اللاتي قوين	
IR08 - عدد الأطفال دون 5 سنوات		IR09 - عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين قوبلوا	
IR10 - عدد الأطفال من 5-17 سنة			
IR11 - برنامج المقابلة			
اليوم	الشهر	الساعة	
			البداية - الزيارة الأولى
			الانتهاء - الزيارة الأولى
			البداية - الزيارة الثانية
			الانتهاء - الزيارة الثانية
			البداية - الزيارة الثالثة
			الانتهاء - الزيارة الثالثة
IR12 - اسم الباحثة:		IR14 - اسم المشرفة:	
IR13 - رقم الباحثة:		IR15 - رقم المشرفة:	
IR16 - اسم المدققة:		IR18 - اسم المدخل:	
IR17 - رقم المدققة:		IR19 - رقم المدخل:	

للباحثة: ضعي إشارة X داخل المربع إذا استخدمت استمارة إضافية.

القسم الأول: بيانات أفراد الأسرة

HR06	HR05A	HR05	HR04	HR03	HR02	HR01
هل (الاسم) لاجئ مسجل أو لاجئ غير مسجل أو ليس لاجئاً؟ 1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	للباحثة: احتسبي العمر من تاريخ الميلاد في HR05 وسجلي الإجابة بالسنوات الكاملة. وفي حال عدم معرفة تاريخ الميلاد اسألي عن العمر وسجليه سجلي (00) إذا كان العمر أقل من سنة 98 لا أعرف	ما هو تاريخ ميلاد (الاسم) باليوم والشهر والسنة؟ للباحثة: سجلي ذلك من خلال وثائق رسمية إن أمكن. سنة شهر يوم	هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟ 1. ذكر 2. أنثى	ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟ 01 رب الأسرة 02 زوج/زوجة 03 ابن/ بنت 04 أب / أم 05 أخ/أخت 06 جد/جدة 07 حفيد/حفيدة 08 زوجة ابن/زوج بنت 09 أقرباء آخرون 10 آخرون	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
						01
						02
						03
						04
						05
						06
						07
						08
						09
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17

HR11	HR10	HR09	HR08	HR07	HR02	HR01
هل (الاسم) لديه تأمين صحي؟ 1. نعم، تأمين صحي/ وزارة الصحة 2. نعم، تأمين عسكري 3. نعم، تأمين صحي وكالة 4. نعم، تأمين ضمان اجتماعي/ شيخوخة 5. نعم، تأمين خاص 6. لا، بدون تأمين	للباحثة: إذا كان الأب يعيش مع الأسرة سجلي رقم سطره كما في سؤال HR01 سجلي (00) إذا كان الأب لا يعيش مع الأسرة	هل أب (الاسم) على قيد الحياة؟ 1. نعم 2. لا ← HR11 8. لا أعرف ← HR11	الباحثة: إذا كانت الأم تعيش مع الأسرة سجلي رقم سطرها كما في سؤال HR01 سجلي (00) إذا كانت الأم لا تعيش مع الأسرة	هل أم (الاسم) على قيد الحياة؟ 1. نعم 2. لا ← HR09 8. لا أعرف ← HR09	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
						01
						02
						03
						04
						05
						06
						07
						08
						09
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17

للأفراد 10 سنوات فأكثر			للأفراد 5 سنوات فأكثر			للأفراد 10 سنوات فأكثر		
HR16	HR15	HR14	HR13	HR12	HR02	HR01		
للباحثة: يتم توجيه هذا السؤال للذين أجابوا 1 أو 2 أو 3 في سؤال HR14	ما هي عدد السنوات الدراسية التي أتمها (الاسم) بنجاح ؟	ما هي الحالة التعليمية لـ (الاسم)؟ 01 أمي 02 ملم 03 ابتدائي 04 إعدادي 05 ثانوي 06 دبلوم متوسط 07 بكالوريوس 08 دبلوم عالي 09 ماجستير 10 دكتورة 98 لا أعرف	هل (الاسم) ... 1. ملتحق حاليا بالتعليم 2. التحق بالتعليم وترك قبل إنهاء المرحلة. 3. التحق بالتعليم وتخرج 4. لم يلتحق أبدا بالتعليم	هل (الاسم) مصاب بأحد الأمراض التالية ويتلقى علاج بصورة مستمرة له؟ 1. سكري 2. ضغط دم 3. أمراض القلب 4. سرطان 5. قرحة 6. ربو (أزمة) 7. صرع 8. غير مصاب للباحثة: يمكن اختيار أكثر من إجابة	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبداً برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل		
				8 7 6 5 4 3 2 1		01		
				8 7 6 5 4 3 2 1		02		
				8 7 6 5 4 3 2 1		03		
				8 7 6 5 4 3 2 1		04		
				8 7 6 5 4 3 2 1		05		
				8 7 6 5 4 3 2 1		06		
				8 7 6 5 4 3 2 1		07		
				8 7 6 5 4 3 2 1		08		
				8 7 6 5 4 3 2 1		09		
				8 7 6 5 4 3 2 1		10		
				8 7 6 5 4 3 2 1		11		
				8 7 6 5 4 3 2 1		12		
				8 7 6 5 4 3 2 1		13		
				8 7 6 5 4 3 2 1		14		
				8 7 6 5 4 3 2 1		15		
				8 7 6 5 4 3 2 1		16		
				8 7 6 5 4 3 2 1		17		

للأفراد 10 سنوات فأكثر			للأفراد 12 سنة فأكثر		
HR01	HR02	HR17	HR18	HR19	HR20
رقم الفرد المتسلسل	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	ماذا كان (الاسم) يعمل معظم الوقت خلال الأسبوع الماضي؟ 1. مشغول من 1 - 14 ساعة 2. مشغول 15 ساعة فأكثر 3. متعطل سيق له العمل 4. متعطل لم يسبق له العمل 5. طالب متفرغ للدراسة 6. متفرغ لأعمال المنزل 7. عاجز عن العمل 8. لا يعمل ولا يبحث عن عمل 9. أخرى (إذا كانت الإجابة من 4-9 انتقلي إلى HR19)	ما هي مهنة (الاسم)؟ المهنة الرئيسية (نوع العمل الذي يقوم به (الاسم)) للباحثة: يتم توجيه السؤال في حال كان الفرد مشغولاً أو متعطلاً سبق له العمل الرمز المهنة	ما هي حالة (الاسم) الزوجية الحالية؟ هل هو/هي... 1. أعزب/عزباء 2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول 3. متزوج/متزوجة 4. مطلق/مطلقة 5. أرمل/أرملة	هل (الاسم) يدخن؟ 1. نعم : سجائر غالباً 2. نعم : غليون غالباً 3. نعم : أرجيلة غالباً 4. لا يدخن
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

للافراد أقل من 18 سنة				
HR01	HR02	HR21	HR22	HR23
رقم الفرد المتضمن	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الأسم الثلاثي)	من هو القائم غالباً على رعاية (الأسم)؟	للباحثة: ضعبي دائرة حول رقم سطر السيدات المقروجات حالياً أو اللاتي سبق لهن الزواج وأحصلهن أقل من 55 سنة (أي التسمية المطلات لإجراء المقابلة)	للباحثة: ضعبي رقم سطر زوج السيدة المؤهلة كما ورد في سؤال HR01 في حال الزوج غير مقيد مسج الأسرة ضعبي 00
HR24	للباحثة: ضعبي دائرة حول رقم سطر الأطفال دون 5 سنوات الموهلون لإجراء المقابلة الخاصة بهذه الأعمال			
01			01	
02			02	
03			03	
04			04	
05			05	
06			06	
07			07	
08			08	
09			09	
10			10	
11			11	
12			12	
13			13	
14			14	
15			15	
16			16	
17			17	

من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقومون عادة في أسرته بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولتبدأ برب الأسرة أو لا

الباحثة: التأكد من تلك سجلات جميع أفراد الأسرة والطرحي السؤال التالي: هل هناك أي أفراد من العمليين في الأسرة بصورة مستقلة ولكنه موجود في مكان آخر أو مسطر لمدة مؤقتة؟ 1. نعم 2. لا

إذا كانت الإجابة نعم أضيفي أسمائهم للقائمة واستكملي طرح باقي الأسئلة عليهم

القسم الثاني: بيانات المسكن والأسرة

HD03	← 1 شبكة مياه عامة موصولة بالمنزل..... 2 شبكة مياه عامة بدون تمديدات داخل المنزل..... 3 حنفية عامة تخدم مجموعة من الأسر.....	والآن أود أن أسألك بعض الأسئلة عن المسكن الذي تقطنين فيه عادة:	HD01
HD03	← 4 بنر جمع مع تمديدات داخل المنزل..... 5 بنر جمع بدون تمديدات داخل المنزل..... 6 بنايع/جداول.....	ما هو المصدر الرئيسي لمياه الشرب للأسرة ؟	
HD03 HD03	← 7 صهريج..... ← 8 زجاجات مياه معدنية..... 9 أخرى(حددي).....		
	بالدقائق..... لا أعرف 999	كم تستغرق عملية الوصول إلى مصدر المياه لجلبها والعودة إلى المنزل؟	HD02
	1 سيارة خاصة..... 2 وسائل النقل العام..... 3 مشيا على الاقدام..... 4 عربة كارو..... 5 أخرى (حددي).....	ما هي وسيلة الوصول إلى مصدر المياه الذي تستخدميه؟	HD02A
	1 الشبكة العامة للمجاري..... 2 حفرة امتصاصية..... 3 أخرى(حددي)..... 4 لا يوجد..... 8 لا أعرف.....	ما هو نوع التصريف الصحي في المسكن؟	HD03
HD07	1 مرحاض إفرنجي..... 2 مرحاض عربي..... 3 مرحاض عربي وإفرنجي..... 4 أخرى (حددي)..... ← 5 لا يوجد.....	ما هو نوع المراض في المسكن؟	HD04
	1 داخل المسكن..... 2 في ساحة المسكن.....	هل المراض موجود داخل المسكن/ساحة المسكن؟	HD05
	1 خاص بالأسرة..... 2 مشترك مع أسرة أخرى.....	هل المراض خاص بالأسرة أم مشترك مع أسرة أخرى؟	HD06
	1 الأطفال دائما يستخدمون المراض أو الحمام..... 2 يلقي البراز داخل الحمام أو المراض..... 3 يلقي البراز خارج المسكن..... 4 يدفن البراز خارج المسكن..... 5 يوضع في سلة المهملات..... 6 أخرى (حددي)..... 7 لا يوجد أطفال في العمر (0-3) في الأسرة.....	ماذا يحصل لبراز الأطفال الذين أعمارهم (0-3) سنوات، عندما يستخدمون الحفاضات أو لا يستخدمونها؟	HD07
	1 تراب/رمل..... 2 ألواح خشبية..... 3 بلاط..... 4 رخام/سراميك..... 5 صبة إسمنتية..... 6 أخرى (حددي).....	ما هي نوع المادة الرئيسية لأرضية المسكن؟	HD08
	عدد الغرف.....	ما هو عدد الغرف في المسكن؟	HD09
	1 نعم ويوجد نص يشير إلى وجود اليود..... 2 نعم ولا يوجد نص يشير إلى وجود اليود..... 3 لم أشاهد العبوة.....	هل أستطيع أن أرى الباكيت/العبوة الأصلية لملح الطعام الذي استخدمته الليلة الماضية لإعداد الطعام لأفراد أسرتك؟ للباحثة: هل يوجد على العبوة نص يدل على وجود اليود في الملح؟	HD10
	1 غير مضاف إليه اليود (لا تغيير في اللون)..... 2 مضاف إليه أقل من 15 ppm (لون فاتح)..... 3 مضاف إليه 15 ppm فاكثر(لون غامق)..... 4 لا يوجد ملح في البيت..... 5 الملح لم يتم فحصه.....	للباحثة: خذي عينة من ملح الطعام وقومي بفحصه كما هو موضح في دليل التدريب. ما هي نتيجة الفحص؟	HD11

جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض
إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر. وتعتبر
سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 1994



السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
المسح الصحي 2000
استمارة المرأة

IDH00 - رقم الاستمارة المتسلسل في الخلية:		IDH05 - عنوان المبنى:	
IDH01 - المحافظة:		IDH06 - اسم رب الأسرة:	
IDH02 - التجمع:		IDH07 - هل الأسرة موجودة في كشف الأسر. 1. نعم 2. لا	
IDH03 - رقم منطقة العد في التجمع		IDH08 - (إذا الإجابة السابقة نعم) رقم الأسرة في الكشف	
IDH04 - رقم الخلية في منطقة العد			
سجل المقابلة			
IR1 - جدول الزيارات			
اليوم	الشهر	الزيارة الأولى	
		الزيارة الثانية	
		الزيارة الثالثة	
IR2 - العدد الكلي للزيارات			
IR3 - نتيجة المقابلة			
1	تمت		
2	لا يوجد أحد/لا يوجد فرد مؤهل		
3	الأسرة غير موجودة لفترة طويلة		
4	رفضت		
5	المسكن خالي		
6	أخرى (حددي)		
IR4 - مجموع النساء المؤهلات		IR5 - مجموع النساء المؤهلات اللواتي قوبلن	
IR6 - رقم سطر السيدة المؤهلة من قائمة أفراد الأسرة			

للباحثة: ضعي إشارة X داخل المربع إذا استخدمت استمارة إضافية.

القسم الثالث : الإجاب

RE01	للباحثة: سجلي	اسم المبحوثة..... رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة
RE02	ما هي حالتك الزوجية؟	1 متزوجة..... 2 مطلقة..... 3 أرملة.....
RE03	كم كان عمرك عند الزواج (الأول)؟	العمر
RE03A	كم سنة تبلغ مدة الحياة الزوجية لك بالسنوات الكاملة؟	عدد السنوات.....
RE03B	ما هي صلة (علاقة) القرابة بينك وبين زوجك (الأول)؟	1 ابن عم..... 2 ابن عم..... 3 ابن خال..... 4 ابن خالة..... 5 ابن عم وخالة/ابن عمه وخال... 6 من نفس الحمولة..... 7 لا يوجد علاقة قرابة.....
RE04	هل سبق لك الحمل؟	1 نعم..... 2 لا.....
RE04A	كم كان عمرك عند الحمل الأول؟	العمر
RE05	هل سبق لك أن أنجبت أي مولود حي حتى لو لم يعيش إلا لفترة محدودة فقط؟	1 نعم..... 2 لا.....
RE06	متى أنجبت مولودك الأول؟ يوم/شهر/سنة/...../.....
RE07	كم كان عمرك عندما أنجبت لأول مرة؟	العمر
RE08	هل رزقت بأبناء أو بنات يعيشون معك الآن؟	1 نعم..... 2 لا.....
RE09	كم عدد الأبناء : الذكور الذين يعيشون معك؟ الإناث اللواتي يعشن معك؟ لا مواليد (00)	A. ذكور..... B. إناث.....
RE10	هل رزقت بأبناء أو بنات أحياء ولكنهم لا يعيشون معك في الأسرة؟	1 نعم..... 2 لا.....
RE11	كم عدد الأبناء : الذكور الذين لا يعيشون معك؟ الإناث اللواتي لا يعيش معك؟ لا مواليد (00)	A. ذكور..... B. إناث.....
RE12	هل حدث أن أنجبت أي مولود ظهرت عليه إحدى علامات الحياة (مثل التنفس أو الصراخ أو البكاء أو الحركة) ثم توفي/توفيت حتى لو عاش لبضع دقائق أو ساعات أو أيام فقط؟	1 نعم..... 2 لا.....
RE13	كم عدد الأبناء : الذكور الذين توفوا؟ الإناث اللواتي توفين؟ لا مواليد (00)	A. ذكور..... B. إناث.....
RE14	الباحثة: اجمعي الإجابات للأسئلة (RE13، RE11، RE09) وسجلي المجموع لا مواليد (00)	المجموع.....
RE15	للباحثة: انظري RE14 واسألي: فقط لكي أتأكد أنني على صواب، لقد رزقت ب (عدد المواليد من RE14) مولودا طوال حياتك، هل هذا صحيح؟ 1. نعم 2. لا استقصي وصحي الأسئلة (RE14 - RE09) ↓	
RE16	للباحثة: انظري RE14 1. مولودا واحدا أو أكثر / 2. لا مواليد / ↓	RE32A ←
	والآن أود أن أتحدث معك بخصوص جميع الأطفال الذين أنجبته من جميع زيجاتك بغض النظر إذا كانوا على قيد الحياة أم لا سواء الذي يعيشون معك أو في أي مكان آخر، ابتداء من أول طفل أنجبته : الباحثة: سجلي أسماء جميع المواليد في السؤال RE18 وسجلي التوائم كل على سطر منفصل	

RE27	RE26	RE25	RE24	RE23	RE22	RE21	RE20	RE19	RE18	RE17
هل هناك أيسة ولادات حية بين (الاسم) والمولود السابق؟ 1. نعم 2. لا	للباحثة : اطرحي من شهر وسنة ميلاد (الاسم) شهر وسنة ميلاد المولود السابق؟ هل الفرق سنتين أو أكثر؟ 1. نعم 2. لا ↓ المولود التالي	للمواليد المتوفين كم كان عمره / عمرها وقت الوفاة ؟ للباحثة: إذا كانت الإجابة "سنة واحدة" تقصي بقولك: كم شهرا كان عمره/ عمرها؟ سجلي العمر بالأيام إذا كان عمر المولود المتوفي وقت الوفاة أقل من شهر واحد، وسجليه بالأشهر إذا كان عمره أقل من سنتين وبالسنتين إذا كان سنتين فأكثر. سنوات شهور أيام	للمواليد الباقين على قيد الحياة هل يعيش / تعيش (الاسم) معك في الأسرة؟ 1. نعم 2. لا ↓ RE26 ما عدد المولود الأول التالي	كم كان عمر (الاسم) وقت عيد ميلاده/ ميلادها الأخير؟ سجلي العمر بالسنوات الكاملة، (00) إذا كان العمر أقل من سنة	هل لا يزال (الاسم) على قيد الحياة؟ 1. نعم 2. لا ↓ RE25	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟ تقصي بقولك: ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟ سنة شهر	هل (الاسم) مفرد أم توأم؟ 1. ذكر 2. أنثى	هل (الاسم) مفرد أم توأم؟ 1. مفرد 2. توأم	اذكري لي أولادك كلهم ولنبدأ باسم أول مولود ومن ثم المولود الثاني وهكذا إلى أن نصل إلى الأصغر؟	رقم المولود
										01
										02
										03
										04
										05
										06
										07
										08
										09
										10
										11
										12
										13
										14
										15
										16

RE27	RE26	RE25	RE24	RE23	RE22	RE21	RE20	RE19	RE18	RE17
هل هناك أية ولادات حية بين (الاسم) والمولود السابق؟ 1. نعم 2. لا	اللباحثة : اطرحي من شهر وسنة ميلاد (الاسم) شهر وسنة ميلاد المولود السابق؟ هل الفرق سنتين أو أكثر؟ 1. نعم 2. لا ↓ المولود التالي	للمواليد المتوفين كم كان عمره/ عمرها وقت الوفاة ؟ اللباحثة: إذا كانت الإجابة "سنة واحدة" تقصي بقولك: كم شهرا كان عمره/ عمرها؟ سجلي العمر بالأيام إذا كان عمر المولود المتوفى وقت الوفاة أقل من شهر واحد، وسجليه بالأشهر إذا كان عمره أقل من سنتين وبالسنتين إذا كان سنتين فأكثر. سنوات شهور أيام	للمواليد الباقين على قيد الحياة هل يعيش/ تعيش (الاسم) معك في الأسرة؟ 1. نعم 2. لا ↓ RE26 ما عدا المولود الأول ↓ المولود التالي	كم كان عمر (الاسم) وقت عيد ميلاده/ ميلادها الأخير؟ سجلي العمر بالسنوات الكاملة، (00) إذا كان العمر أقل من سنة	هل لا يزال (الاسم) على قيد الحياة؟ 1. نعم 2. لا ↓ RE25	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟ تقصي بقولك: ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟ شهر سنة	هل (الاسم) مفرد أم توأم؟ 1. ذكر 2. أنثى	هل (الاسم) مفرد أم توأم؟ 1. مفرد 2. توأم	اذكري لي أولادك كلهم ولنبدأ باسم أول مولود ومن ثم المولود الثاني وهكذا إلى أن نصل إلى الأصغر؟	رقم المولود
			2 1		2 1		2 1	2 1		17
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		18
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		19
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		20
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		21
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		22
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		23
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		24
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		25
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		26
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		27
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		28
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		29
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		30
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		31
2 1	2 1		2 1		2 1		2 1	2 1		32

RE28	ما هو تاريخ ميلاد آخر مولود أنجبته؟ يوم/شهر/سنة	____/____/____
RE29	للباحثة: اطلحي شهر وسنة ميلاد المولود الأخير من شهر وسنة المقابلة: هل الفرق سنتين أو أكثر؟	نعم..... 1 لا..... 2 ←
RE30	هل رزقت بأي مولود حي منذ ولادة (اسم آخر مولود)؟	نعم..... 1 لا..... 2
RE31	للباحثة: قارني الرقم في RE14 مع مجموع المواليد من تاريخ الإجاب للسيدة. 1. الرقمان متساويان 2. الرقمان غير متساويين إجراء التصحيح المناسب تأكدي من أنه ↓ 1. تم تسجيل سنة الولادة لكل مولود..... 2. تم تسجيل العمر لكل مولود على قيد الحياة..... 3. تم تسجيل العمر وقت الوفاة لكل مولود متوفي..... 4. تم تسجيل العمر كل طفل توفي وعمره أقل من 12 شهرا.....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
RE32	للباحثة: من سؤال RE21 تأكدي من عدد المواليد الذين ولدوا منذ نيسان/إبريل 1995 وسجليه في المربع ثم استمري.	<input type="text"/>
RE32A	للباحثة: 1. السيدة عمرها أقل من 50 سنة و متزوجة حاليا أو مطلقة/ارملة منذ 100 يوم أو أقل 2. السيدة عمرها 50 سنة فأكثر ومتزوجة حاليا أو مطلقة/ارملة منذ أكثر من 100 يوم RE37 ←	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
RE33	هل أنت حامل الآن؟	نعم..... 1 لا..... 2 غير متأكدة..... 3 ←
RE34	كم شهرا مضى عليك وأنت حامل؟ للباحثة: سجلي عدد الأشهر التامة	عدد الأشهر..... <input type="text"/> لا أعرف..... 98
RE35	متى بدأت آخر دورة شهرية لديك؟ (التاريخ إذا أعطي) ____/____/____	منذ..... <input type="text"/> شهر منذ..... <input type="text"/> سنة لم تأتيا إطلاقا..... 993
RE36	في الوقت الذي أصبحت فيه حاملا، هل كنت رغبة في الحمل في هذا الوقت، أم رغبة في الانتظار حتى وقت لاحق، أم غير رغبة في الحمل إطلاقا؟	1. رغبة في الحمل في الوقت الحالي 2. رغبة في الانتظار حتى وقت لاحق ... 3. غير رغبة في الحمل إطلاقا..... 8. لا أعرف/ لم أقرر.....
RE37	هل سبق وأن حصل معك أية أحمال لم تنته بولادة حية، سواء بالإجهاض أو أن المولود خرج ميتا؟	نعم..... 1 لا..... 2 ←
RE38	كم عدد المرات التي حصل معك فيها إجهاض أو مولود ميت طيلة حياتك؟	A. عدد مرات الإجهاض..... <input type="text"/> B. عدد مرات نزول المولود ميت..... <input type="text"/>
RE38A	كم عدد المرات التي حصل معك فيها إجهاض أو مولود ميت خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح؟	A. عدد مرات الإجهاض..... <input type="text"/> B. عدد مرات نزول المولود ميت..... <input type="text"/>
RE39	للباحثة: اجمعي الإجابات للأسئلة (RE38, RE14) وسجلي المجموع، وفي حال كانت السيدة حامل حاليا من خلال إجابة سؤال RE33 أضيفي (1) إلى المجموع. لا أحمال (00)	المجموع..... <input type="text"/>
RE40	للباحثة: انتظري RE39 واسألني: فقط لكي أتأكد أنني على صواب، مجموع الأحمال طوال حياتك، بما فيها الحمل الحالي في حال كانت السيدة حامل حاليا هو (المجموع من RE39)، هل هذا صحيح؟ 1. نعم 2. لا استقصي وصحي الأسئلة (RE39, RE38, RE33, RE14)	1. نعم..... 2. لا استقصي وصحي الأسئلة (RE39, RE38, RE33, RE14)

القسم الرابع: وسائل تنظيم الأسرة

FP01		للباحثة: سجلي		اسم المبحوثة.....	
إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)		رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة		رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة	
أريد الآن التحدث عن تنظيم الأسرة والطرق والوسائل المختلفة التي يمكن أن يستعملها الأزواج لتأخير أو تجنب الحمل.					
الباحثة: ضعي دائرة حول الرمز (1) في السؤال (FP02) لكل وسيلة ذكرت تلقائياً ثم استمري بالسؤال (FP03) أقرني أسماء وأوصاف بقية الوسائل التي لم تذكر تلقائياً، وضعي دائرة حول الرمز (2) للوسائل التي سمعت بها بعد التقصي ودائرة حول الرمز (3) إذا لم تسمع بها بعد التقصي. ومن ثم اسألي السؤال (FP04) لكل وسيلة ظهر لها الرمز (1) أو (2) في السؤال (FP02) (FP03).					
FP04	هل سبق أن استعملت (اسم الوسيلة) في أي وقت؟	FP03	هل سبق أن سمعت بـ (اسم الوسيلة) (لوسائل التي لم تذكر تلقائياً)	FP02	أي الوسائل والطرق سمعت بها؟
	1. نعم 2. لا		1. نعم 2. لا		
1	1	1	1	1	(حبوب منع الحمل) تأخذ المرأة حبة يومياً دون انقطاع.
2	1	1	1	1	(اللولب) أداة طبية تتركب داخل الرحم من قبل الطبيب أو الممرضة.
3	1	1	1	1	(الحقن بالإبر) إبرة تعطى في العضل تمنع الحمل لعدة أشهر
4	1	1	1	1	(التحميلة، الرغوة، الهلام، الإسفنجية، الغشاء) وسائل توضع داخل المهبل قبل كل جماع بفترة قصيرة
5	1	1	1	1	(الواقي الذكري)/الكندوم غلاف مطاطي يستخدمه الرجل أثناء الجماع ولمرة واحدة.
6	1	1	1	1	(التعقيم الأنثوي) وسيلة دائمة تتم بربط المواسير عند المرأة.
7	1	1	1	1	(التعقيم الذكري) وسيلة دائمة تتم بربط الحبل المنوي عند الرجل.
8	1	1	1	1	(فترة الأمان) تعتمد هذه الطريقة على حساب أيام الخصوبة للمرأة والامتناع عن الجماع في هذه الفترة.
9	1	1	1	1	العزل/القذف الخارجي يتم القذف خارج المهبل عند نهاية الجماع.
10	1	1	1	1	الرضاعة الطبيعية إرضاع الطفل ليلاً ونهاراً لتجنب الحمل خلال فترة الرضاعة.
11	1	1	1	1	هل سمعت بأية طرق أخرى أو وسيلة يمكن للمرأة أو الرجل استخدامها لتجنب الحمل؟
FP05	من أين سمعت بهذه الوسيلة/الوسائل؟ للباحثة: (للتساءل اللواتي سبق لهن أن سمعن بوسيلة منع حمل واحدة على الأقل). (يمكن اختيار أكثر من إجابة)				
1	أطباء.....				
2	صيادلة.....				
3	ممرضة/قابلة.....				
4	داية.....				
5	مرشدة صحية.....				
6	وسائل الإعلام.....				
7	الأصدقاء والأقارب.....				
8	غير ذلك (حددي).....				

FP06	هل تعرفين مكانا يمكن الحصول منه على وسيلة لتنظيم الأسرة؟ ما هو هذا المكان؟	نعم..... 1 لا..... 2	←	FP08
FP07	للباحثة: (يمكن اختيار أكثر من إجابة) للباحثة: سجل اسم المكان: _____	1 مركز/مستشفى حكومي 2 مركز/مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية 3 مركز/ مستشفى وكالة الغوث 4 مستشفى/ مركز/ عيادة طبيب خاص 5 صيدلية 6 أخرى (حددي) _____		
FP08	للباحثة: انظري FP04 1. لا يوجد أي إجابة "نعم" (لم يسبق للمرأة الاستعمال) 2. يوجد على الأقل إجابة واحدة "نعم" (سبق للمرأة الاستعمال)	←		FP11
FP09	هل سبق أن استعملت أو تستعملين حاليا أية وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة؟	1 نعم، استخدمت حاليا 2 نعم، سبق وأن استخدمت وتوقفت حاليا 3 لا، لم استخدم	←	FP14
FP10	ما هي الوسائل التي استعملتها؟ للباحثة: (صححي FP03، FP04، FP08، إن كان ضروريا)	_____		
FP11	ما أول وسيلة رئيسية استعملتها لتأخير أو تجنب الحمل؟	01 حبوب منع الحمل 02 اللولب 03 الحقن بالإبر 04 تحاميل / الرغبة/الهلام/غشاء أو الحاجز/الاسفنجية 05 الواقي الذكري/الكندوم 06 التعقيم الأنثوي/ربط المواسير 07 التعقيم الذكري 08 فترة الأمان/الامتناع الدوري 09 القذف الخارجي/العزل 10 الرضاعة الطبيعية 11 أخرى (حددي) _____		
FP12	كم كان عدد أطفالك الأحياء عند استعمالك لوسائل تنظيم الأسرة لأول مرة؟ سجلي (00) إذا كان لا يوجد أطفال عند استعمال	A. عدد الأطفال الذكور B. عدد الأطفال الإناث C. المجموع		
FP13	للباحثة: انظري RE02 1. متزوجة حاليا 2. مطلقة أو أرملة	←		FP23
FP14	للباحثة: انظري RE33 1. غير حامل أو غير متأكدة 2. حامل أو في فترة النفاس	←		FP23
FP15	للباحثة: انظري FP04 (البند 6) 1. لم تجر لها عملية تعقيم 2. أجريت لها عملية تعقيم	←		FP17A
FP16	هل تستعملين أي وسيلة الآن لتأخير أو تجنب الحمل؟	1 نعم 2 لا	←	FP22
FP17	ما هي الوسيلة الرئيسية التي تستعملينها حاليا؟	01 حبوب منع الحمل 02 اللولب 03 الحقن بالإبر 04 تحاميل / الرغبة/الهلام/غشاء أو الحاجز/الاسفنجية 05 الواقي الذكري/الكندوم 06 التعقيم الأنثوي/ربط المواسير 07 التعقيم الذكري 08 فترة الأمان/الامتناع الدوري 09 القذف الخارجي/العزل 10 الرضاعة الطبيعية 11 أخرى (حددي) _____	←	FP21
FP17A	للباحثة: (ضعي دائرة حول الرمز 6 إذا أجريت لها عملية تعقيم)			

FP18	من أين حصلت على هذه (الوسيلة)؟ للباحثة: سجل اسم المكان	1 مركز/مستشفى حكومي 2 مركز/مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية 3 مركز/مستشفى وكالة الغوث 4 مستشفى/ مركز/ عيادة طبيب خاص 5 صيدلية 6 أخرى (حددي)
FP19	كم من الوقت تستغرقين للوصول من موقع سكنك إلى المصدر الذي اخترته؟	الزمن بالدقائق
FP19A	ما هي الوسيلة التي تستخدمها للوصول إلى المصدر الذي اخترته؟	1 سيارة خاصة 2 وسائل النقل العام 3 مشياً على الأقدام 4 عربة كارو 5 أخرى
FP20	هل أحد الأسباب التي أتلوها عليك كان له دوره مما دفعك للذهاب إلى هذا المكان؟ للباحثة: تقصي عن أي أسباب أخرى.	A. القرب من المسكن/ العمل B. توفر وسائل النقل C. الخدمة أفضل D. مقدم الخدمة أتى E. تكاليف أقل/ أرخص F. أخرى (حددي)
FP21	ما هو السبب الرئيسي الذي جعلك تستخدمين هذه الوسيلة؟	1 الطبيب نصحتني بها 2 الزوج لم يعترض عليها 3 الصديقات نصحن بها 4 الارتياح للوسيلة 5 رخيصة التكاليف 6 أخرى (حددي)
FP22	ما هو السبب الرئيسي الذي يجعلك لا تستعملين حالياً أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة؟	01 الرغبة في الإنجاب 02 أعارض تنظيم الأسرة 03 الزوج غير موافق 04 معارضة الأقارب 05 الآثار الجانبية 06 عدم المعرفة بوجود وسائل تنظيم الأسرة 07 صعوبة الحصول على الوسيلة 08 التكلفة مرتفعة 09 عدم الارتياح للوسيلة 10 سن الأمان 11 الزوج غير موجود حالياً مع الأسرة 12 العقم 13 يتعارض مع المعتقدات الدينية 14 أخرى (حددي) 98 لا أعرف
FP23	خلال الستة أشهر الماضية هل سمعت عن تنظيم الأسرة؟	1 نعم 2 لا
FP24	من أين سمعت عن تنظيم الأسرة؟ للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة	1 راديو 2 تلفزيون 3 الصحف/ الجرائد 4 الملصقات/ الكتيبات/ النشرات 5 المحاضرات 6 الزوج/ الأقارب/ الأصدقاء 7 مركز صحي 8 أخرى (حددي)
FP25	لو أردت الحصول على معلومات إضافية/المزيد من أين تحصلين على هذه المعلومات؟ للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة	1 مركز/مستشفى حكومي 2 مركز/مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية 3 مركز/مستشفى وكالة الغوث 4 مستشفى/ مركز/ عيادة طبيب خاص 5 وسائل إعلام 6 الأقارب والأصدقاء 7 النشرات والكتب 8 أخرى (حددي)
FP26	للباحثة: لا يطرح هذا السؤال إذا كانت السيدة مطلقة أو أرملة. في أسرتك من الذي يقرر استعمال وسائل تنظيم الأسرة؟	1 الزوج 2 الزوجة 3 الزوج والزوجة معاً 4 الحماة 5 آخرون

القسم الخامس: الحمل والرضاعة

AN01	للباحثة: سجلي إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)	اسم المبحوثة..... رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة
AN02	للباحثة: انظري RE22 هل سبق للسيدة إنجاب مولود حي واحد على الأقل خلال السنوات الثلاث السابقة (منذ نيسان/إبريل 1997)؟ 1. نعم 2. لا ← القسم التالي	
	الباحثة: يتم السؤال عن آخر حملين انتهيا بولادة حية خلال السنوات الثلاث السابقة بعد إدخال رقم السطر والاسم لكل مولود ولد منذ نيسان/إبريل 1997 من جدول الإنجاب، حتى ولو لم يكن ذلك المولود على قيد الحياة حالياً: واسألني الأسئلة عن كل هؤلاء المواليد ابتداءً بآخر مولود. والآن أود أن اطرح عليك بعض الأسئلة الإضافية حول آخر حملين انتهت بولادات حية خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح، وسيتم الحديث عن كل مولود على انفراد (يتم الرجوع إلى جدول المواليد).	
AN03	رقم سطر المولود من RE17	الحمل الأخير الحمل قبل الأخير
AN04	تاريخ ميلاد المولود باليوم والشهر والسنة	الاسم: _____
AN05	اسم المولود من RE18	الاسم: _____
	في الوقت الذي أصبحت فيه حاملاً بـ (اسم المولود) هل كنت راغبة في الحمل أم راغبة في الانتظار أم لم ترغب في الحمل؟	1 AN06A ← 1 2 3 AN06A ← 3
AN06	ما المدة التي كنت راغبة في انتظارها؟	1 98
AN06A	هل تلقيت رعاية أثناء الحمل بـ (اسم المولود)؟	1 AN12 ← 2
AN07	من قام بمعاينتك أثناء حملك بـ (اسم المولود)؟ للباحثة: يمكن اختيار أكثر من إجابة	1 2 3 4 5
AN08	أين كان يتم إجراء الرعاية أثناء الحمل بشكل رئيسي (المكان الذي تربت عليه أكبر عدد من الزيارات)؟	1 2 3 4 5 6 7 8
AN09	لماذا اخترت هذا المكان لإجراء الرعاية أثناء الحمل؟ للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة	1 2 3 4 5 6 7

الحمل الأخير		الحمل قبل الأخير		اسم المولود من RE18	
الاسم		الاسم			
98		98		AN10 في أي شهر من الحمل كانت الزيارة الأولى من أجل الفحص على هذا الحمل؟ شهر لا أعرف	
98 سجلتي الإجابة ثم انتقلي إلى AN13		98 سجلتي الإجابة ثم انتقلي إلى AN13		AN11 ما هو عدد الزيارات التي قمت بها للفحص عند حملك (بالاسم)؟ عدد الزيارات لا أعرف	
1 2 3 4 5 6		1 2 3 4 5 6		AN12 ما هو السبب الرئيسي في عدم تلقي رعاية أثناء الحمل؟ عدم حدوث متاعب لدي خبرة سابقة الخدمة غير متوفرة التكاليف مرتفعة الخدمة غير مرضية أخرى (حدد)	
نعم لا أعرف 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8		نعم لا أعرف 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8		AN13 خلال فترة حملك بـ (اسم المولود) هل تعرضت لأي من المشاكل التالية؟ A. تسهم حمل B. سكري حمل C. أعراض ولادة مبكرة D. ارتفاع ضغط الدم E. نزيف مهبلي F. التهاب في المسالك البولية	
1 2 3 4 5		1 2 3 4 5		AN14 للباحثة: للواتي أجبن بنعم على أحد المشاكل في سؤال AN13 كيف تصرفتي بذلك؟ ذهبت إلى المستشفى استشرت طبيب خاص استشرت ممرضة/قابلة استشرت داية أخرى (حدد)	
1 2 3 4 5		1 2 3 4 5		AN15 للباحثة: للواتي أجبن بنعم على أحد المشاكل في سؤال AN13 هل حولت إلى: عيادة الحمل الخطر مستشفى عيادة طبيب خاص حولت ولم أذهب لم أحول	
نعم لا أعرف 1 2 8 1 2 8		نعم لا أعرف 1 2 8 1 2 8		AN16 هل تناولت أي من الأشياء التالية أثناء حملك في (اسم المولود): A. أقراص حديد B. أقراص حمض الفوليك	
1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4 5 6 7		AN16A للباحثة: لمن أجبن بنعم على واحدة على الأقل في سؤال AN16 من أين حصلت على أقراص الحديد أو أقراص حمض الفوليك؟ مستشفى أو مركز صحي حكومي مستشفى أو مركز صحي خاص مستشفى أو مركز صحي للوكالة مستشفى/مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية عيادة طبيب خاص صيدلية أخرى (حدد)	
1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4 5 6 7		AN17 أين تمت ولادة (اسم المولود) ؟ مستشفى أو مركز صحي حكومي مستشفى أو مركز صحي خاص مستشفى أو مركز صحي للوكالة مستشفى أو مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية عيادة طبيب خاص في المنزل أخرى (حدد)	

الحمل قبل الأخير	الحمل الأخير	اسم المولود من RE18	
الاسم _____	الاسم _____		
<div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	A. عدد الساعات..... B. عدد الأيام.....	AN18 كم من الوقت مكثت في المستشفى؟
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> </div>	ظروف عائلية..... التكلفة عالية..... الخدمة غير ملائمة..... لا ضرورة للبقاء فترة أطول.....	AN19 لمن مكثت أقل من 24 ساعة وتركت المستشفى؟ ما هو السبب الرئيسي الذي جعلك تتركتين المستشفى قبل استكمال 24 ساعة في المستشفى؟
<div> <div>نعم</div> <div>لا</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> </div>	<div> <div>نعم</div> <div>لا</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> </div>	A. الرضاعة الطبيعية..... B. التغذية للأم..... C. تنظيم الأسرة..... D. التطعيم..... E. أهمية المتابعة الطبية.....	AN20 هل تلقيت تثقيفا صحيا في أحد المواضيع التالية قبل خروجك من المستشفى؟
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> </div>	طبيب..... ممرضه/قابله..... داية..... قريبة/صديقة..... أخرى (حددي)..... لا أحد.....	AN21 من الذي ساعدك في ولادة (اسم المولود)؟
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> </div>	الخدمة أفضل..... صعوبة الوصول لمكان آخر..... ولادة مفاجئة..... وجود تأمين/ تكاليف أقل..... وجود طبيبي الخاص..... وجود مخاطر طبية..... لا يتوفر مكان آخر..... أخرى (حددي).....	AN22 ما هو السبب الرئيسي لاختيارك هذا المكان للولادة؟
<div> <div>نعم</div> <div>لا</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> </div>	<div> <div>نعم</div> <div>لا</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> </div>	A. إفرازات ذات رائحة كريهة..... B. نزيف حاد..... C. حرارة مرتفعة..... D. تشنجات..... E. التهاب الثدي.....	AN23 بعد ولادة (اسم المولود) وخلال الـ 6 أسابيع من ولادته (خلال فترة النفاس) هل عانيت من أي من المشاكل التالية؟
<div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	نعم..... لا.....	AN24 (للوإني إجبين بنعم على أحد الأسئلة في AN23) هل تلقيت علاجاً؟
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> </div>	مستشفى حكومي..... مستشفى خاص..... مستشفى وكالة..... مركز صحي حكومي..... مركز صحي/عيادة تابعة لمنظمات غير حكومية..... عيادة طبيب خاص..... صيدلية..... أخرى حددي.....	AN25 أين تلقيت العلاج؟

الحمل قبل الأخير		الحمل الأخير		اسم المولود من RE18	
الاسم		الاسم			
1	1	1	1	طبيعية.....	هل كانت ولادة (اسم المولود) طبيعية أم توسيع أو جرح أم ملقط أم شفت أم قيصرية؟
2	2	2	2	توسيع/جرح.....	
3	3	3	3	ملقط.....	
4	4	4	4	شفط.....	
5	5	5	5	قيصرية.....	
1	1	1	1	طبيب عام.....	خلال فترة النفاس (6 أسابيع بعد الولادة) من راجعت للكشف عليك؟
2	2	2	2	طبيب مختص.....	
3	3	3	3	ممرضة/ قابلة.....	
4	4	4	4	داية.....	
5	5	5	5	لا أحد.....	
6	6	6	6	أخرى (حددي).....	
1	1	1	1	نعم.....	خلال فترة النفاس (6 أسابيع بعد ولادة (اسم المولود) هل زارتك مرشدة صحية/ ممرضة/ داية؟
2	2	2	2	لا.....	
1	1	1	1	نعم.....	هل كلمتك في أي من الموضوعات التي سوف أذكرها لك؟
2	2	2	2	لا.....	
1	1	1	1	A. تنظيم الأسرة.....	
2	2	2	2	B. الرضاعة الطبيعية.....	
1	1	1	1	C. الصحة الشخصية/ النظافة.....	
2	2	2	2	D. التغذية.....	
1	1	1	1	E. استئناف النشاط الجنسي.....	
2	2	2	2	F. أخرى (حددي).....	
1	1	1	1	يزيد كثيرا عن الحجم الطبيعي.....	عند ولادة (اسم المولود) هل كان حجمه يزيد كثيرا عن الحجم الطبيعي/ أكبر من الحجم الطبيعي/ طبيعي الحجم/ اصغر من الحجم الطبيعي/ صغير الحجم جداً؟
2	2	2	2	أكبر من الحجم الطبيعي.....	
3	3	3	3	طبيعي الحجم.....	
4	4	4	4	اصغر من الحجم الطبيعي.....	
5	5	5	5	صغير الحجم جداً.....	
8	8	8	8	لا أعرف.....	
1	1	1	1	نعم.....	هل تم وزن (اسم المولود) عند ولادته؟
2	2	2	2	لا.....	
1	1	1	1	من البطاقة.....	كم كان وزن (اسم المولود) وقت ولادته؟
2	2	2	2	بدون بطاقة.....	سجلي الوزن (بالغرام) من بطاقة الصحة إذا توفرت
99998	99998	99998	99998	لا أعرف.....	
استمري إلى سؤال AN33		ارجعي إلى AN03 في العمود التالي أو إذا كان لا يوجد مواليد ← إلى السؤال AN33			
الباحثة: انتظري RE21					
هل أنجبت السيدة خلال السنوات الثلاث السابقة؟					
1. نعم 2. لا ← القسم التالي					
(استخدمي استمارة إضافية إذا كان عدد المواليد أكثر من اثنين)					
المولود قبل الأخير		المولود الأخير		رقم سطر المولود من RE17	
الاسم		الاسم		اسم المولود من RE18	
1	1	1	1	نعم.....	هل أرضعت (اسم المولود) من الثدي؟
2	2	2	2	لا.....	
1	1	1	1	مباشرة بعد الولادة.....	يا ترى بعد كم من الوقت بعد ولادة (اسم المولود) بدأت بإرضاعه طبيعياً؟
2	2	2	2	ساعات.....	
3	3	3	3	أيام.....	للباحثة: سجلي (00) في الخيار الأول إذا كانت الإجابة مباشرة بعد الولادة أو الفترة تقل عن ساعة.

المولود قبل الأخير	المولود الأخير		اسم المولود من RE18
الاسم	الاسم		
AN40 ← 1 2 3	AN40 ← 1 2 3	نعم..... لا..... الطفل توفي.....	AN36 هل ما زلت ترضعين (اسم المولود) رضاعة طبيعية؟
98	98	عدد الأشهر..... لا زال الطفل يرضع.....	AN37 كم شهرا أرضعت (اسم المولود) رضاعة طبيعية؟
98	98	شهر..... لا أعرف.....	AN38 إلى أي عمر أرضعت (اسم المولود) رضاعة طبيعية مطلقة؟
01 02 03 ← المولود التالي 04 05 06 07 08 09 10 11	01 02 03 ← المولود التالي 04 05 06 07 08 09 10 11	مرض الأم/ضعف الأم..... مرض الطفل/ضعف الطفل..... توفي الطفل..... مشكلة في الحلمة /الثدي..... الحليب غير كاف..... الأم تعمل..... رفض الطفل الرضاعة..... بلغ الفطام..... أصبحت حاملا..... بدأت باستعمال وسائل منع الحمل..... أخرى (حدد)	AN39 لماذا توقفت عن إرضاع (اسم المولود) رضاعة طبيعية؟ (السبب الرئيسي)
لا أعرف 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	لا أعرف 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	A. فيتامينات..... B. مياه عادية/ معدنية..... C. مياه محلاة..... D. عصير فواكه..... E. شاي / أعشاب..... F. محلول معالجة الجفاف..... G. حليب بودرة..... H. حليب طازج..... I. سوائل أخرى..... J. طعام صلب.....	AN40 هل أعطي (اسم المولود) خلال يوم أمس أو الليلة السابقة أي حاجة من الحاجات التي سوف أذكرها لك؟
1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا أعرف.....	AN41 هل أعطي (اسم المولود) أي سوائل من خلال القنينة أو غيرها يوم أمس أو الليلة السابقة؟
1 AN45 ← 2 AN45 ← 8	1 AN45 ← 2 AN45 ← 8	نعم..... لا..... لا أعرف.....	AN42 هل استخدمت أي نوع من الحليب غير صدرك لارضاع (اسم المولود)؟
98	98	شهر..... لا أعرف.....	AN43 كم كان عمر (اسم المولود) عندما بدأت بإعطائه أي نوع من الحليب غير صدرك؟
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	مرض الأم/ضعف الأم..... مرض الطفل/ضعف الطفل..... الطبيب نصح بذلك..... المرضة نصحت بذلك..... مشكلة في الحلمة /الثدي..... الحليب غير كاف..... الأم تعمل..... رفض الطفل حليب الأم..... بلغ الفطام..... أصبحت حاملا..... بدأت باستعمال وسائل منع الحمل..... أخرى (حدد)	AN44 لماذا بدأت بإعطاء (اسم المولود) أي نوع من الحليب غير صدرك؟ للإباحتة: يمكن اختيار أكثر من سبب؟

المولود قبل الأخير	المولود الأخير		اسم المولود من RE18	
الاسم	الاسم			
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 95 98	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 95 98	شهر لم يتم إعطاؤه أية سائل بعد لا أعرف	كم كان عمر (اسم المولود) عندما بدأت بإعطائه سائل إضافية؟	AN45
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 95 98	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 95 98	شهر لم يتم إعطاؤه أية أطعمة بعد لا أعرف	كم كان عمر (اسم المولود) عندما بدأت بإعطائه الطعام؟	AN46
1 2 ← المولود التالي 8 ← المولود التالي إذا لا يوجد مواليد انتقلي للقسم التالي	1 2 ← المولود التالي 8 ← المولود التالي	نعم لا لا أعرف	هل أعطي (اسم المولود) نقط من فيتامين أ+د ولو لمرة واحدة في حياته؟	AN47
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 98	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 98	عدد الأشهر لا أعرف	كم كان عمر (اسم المولود) عندما تلقى نقط فيتامين أ+د آخر مرة؟	AN48
<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 95 98	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 95 98	عدد الأشهر ما زال الطفل مستمرا بأخذ فيتامين أ+د لا أعرف	ما هي طول الفترة الزمنية التي أعطي فيها (اسم المولود) نقط فيتامين أ+د ؟	AN49
1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	خلال زيارة عادية للمركز الصحي خلال زيارة مرضية للمركز الصحي شراء من الصيدلية أخرى (حدد) لا أعرف	من أين تم الحصول على النقط/ الشراب في آخر مرة؟	AN50
ارجعي إلى AN34 في العمود التالي أو إذا كان يوجد مواليد انتقلي للقسم التالي	ارجعي إلى AN34 في العمود التالي أو إذا كان لا يوجد مواليد انتقلي للقسم التالي			

القسم السادس: تطعيم الكزاز (التيتانوس)

TT01	<p>للباحثة: سجلي</p> <p>اسم المبحوثة.....</p> <p>رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة <input type="text"/></p> <p>رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة <input type="text"/></p> <p>إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)</p>
TT02A	<p>الباحثة: يسأل هذا القسم للنساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنة السابقة (منذ نيسان/أبريل 1999). انظري RE21</p> <p>هل أنجبت السيدة مولوداً حياً خلال السنة السابقة (منذ نيسان/أبريل 1999):</p> <p>1. نعم <input type="checkbox"/></p> <p>2. لا <input type="checkbox"/> ← القسم التالي</p>
TT02	<p>هل لديك بطاقة أو أي وثيقة تتضمن المطاعيم التي أخذتها؟</p> <p>نعم تم الإطلاع على البطاقة..... 1</p> <p>نعم لم يتم الإطلاع على البطاقة..... 2</p> <p>لا..... 3</p> <p>لا أعرف..... 8</p>
TT03	<p>عندما كنت حاملاً في طفلك الأخير هل تلقيت أي تحصينات لمنع تشنج الطفل بعد الولادة (جرعة من لقاح الكزاز (التيتانوس) أخذتها خلال حملك الأخير)؟</p> <p>نعم..... 1</p> <p>لا..... 2 ← TT06</p> <p>لا أعرف..... 8 ← TT06</p>
TT04	<p>كم جرعة تلقيت خلال حملك الأخير؟</p> <p>عدد الجرعات..... <input type="text"/></p> <p>لا أعرف..... 98</p>
TT05	<p>الباحثة: انظري TT04</p> <p>عدد الجرعات: 1. جرعة واحدة فما دون <input type="text"/></p> <p>2. جرعتين فأكثر <input type="text"/> ← القسم التالي</p>
TT06	<p>هل تلقيت أية جرعات/أبر/حقن إضافية ضد (الكزاز) التيتانوس في أي وقت قبل حملك الأخير بما في ذلك أثناء حمل سابق أو بين الأحمال؟</p> <p>نعم..... 1</p> <p>لا..... 2 ← TT09</p> <p>لا أعرف..... 8 ← TT09</p>
TT07	<p>كم جرعة (حقنة) تلقيت ضد مرض الكزاز (التيتانوس) في أي وقت قبل حملك الأخير؟</p> <p>عدد الجرعات..... <input type="text"/></p> <p>لا أعرف..... 98</p>
TT08	<p>متى تلقيت آخر جرعة قبل حملك الأخير؟</p> <p>A. الشهر/السنة <input type="text"/></p> <p>B. عدد السنوات..... <input type="text"/></p> <p>أو منذ كم سنة مضت تلقيت آخر جرعة؟</p> <p>للباحثة: إذا كانت المبحوثة لا تعرف التاريخ بالشهر أو السنة سجلي 99 في خانة الشهر و 9999 في خانة السنة</p>
TT09	<p>للباحثة: اجمعي إجابات الأسئلة TT07, TT04 للحصول على مجموع الجرعات التي تلقتها السيدة طيلة حياتها.</p> <p>عدد الجرعات..... <input type="text"/></p>

القسم السابع: تفضيل الإنجاب

PR01	الباحثة: سجلي اسم المبحوثة..... رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة	إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)
PR02	الباحثة: انظري (FP04) 1. لا أحد من / ↓ الزوجين معقم 2. الزوجة أو الزوج معقم أو المرأة عمرها 50 سنة فأكثر أو مطلقاً أو أرملت / ←	PR11
PR03	الباحثة: انظري (RE33) 1. السيدة غير حامل أو غير متأكدة / ↓ 2. السيدة حامل / ←	PR06
PR04	هل ترغبين في إنجاب المزيد من الأطفال أم تفضلين عدم إنجاب أطفال آخرين؟ تفضل إنجاب المزيد 1 تفضل عدم الإنجاب 2 لا تستطيع الإنجاب 3 القرار ليس بيدها 4 لم تقرري / لا تعرف 8	PR10 PR11
PR05	ما هي المدة التي ترغبين في انتظارها من الآن وحتى إنجاب الطفل التالي؟ المدة : شهر 1 سنة 2 بسرعة (حالياً) 993 غير قادرة على الحمل 994 هذا بيد الله 995 لا أعرف 996 أخرى (حددي) 998	08
PR06	بعد الولادة هل تفضلين إنجاب المزيد من الأطفال؟ أم تفضلين عدم إنجاب أطفال آخرين؟ تفضل إنجاب المزيد 1 تفضل عدم الإنجاب 2 القرار ليس بيدها 3 لم تقرري / لا تعرف 4	PR10
PR07	ما هي المدة التي ترغبين في انتظارها بعد الولادة من الحمل الحالي وحتى إنجاب الطفل التالي؟ المدة : شهر 1 سنة 2 بسرعة (حالياً) 993 غير قادرة على الحمل 994 هذا بيد الله 995 لا أعرف 996 أخرى (حددي) 998	

	عدد الذكور <input type="text"/> أكبر عدد ممكن 94 هذا بيد الله 95 لا أعرف 96 أخرى (حددي) 98	ما هو عدد الذكور (الأولاد) الذي تودين إنجابه في المستقبل بالإضافة إلى عدد الذكور الحالي؟	PR08
	عدد الإناث <input type="text"/> أكبر عدد ممكن 94 هذا بيد الله 95 لا أعرف 96 أخرى (حددي) 98	ما هو عدد الإناث (البنات) الذي تودين إنجابه في المستقبل بالإضافة إلى عدد الإناث الحالي؟	PR09
	1 الزوج 2 الزوجة 3 الزوج والزوجة معاً 4 الحماة 5 آخرون 6 غير ذلك (حددي) 8 لا أعرف	من الذي يحدد عدد الأبناء في الأسرة؟	PR10
PR13	1. لدى السيدة أبناء على قيد الحياة / 2. ليس لدى السيدة أبناء على قيد الحياة / ←	الباحثة: انظري (RE22) ↓	PR11
	عدد الذكور <input type="text"/> عدد الإناث <input type="text"/> المجموع <input type="text"/> أكبر عدد ممكن 94 هذا بيد الله 95 لا أعرف 96 أخرى (حددي) 97	لو أن بإمكانك أن تعودتي إلى الوقت الذي لم يكن لديك فيه أي أطفال، وكان من الممكن أن تختاري العدد الذي ترغبينه، فما هو عدد الأطفال الذي ترغبين في إنجابه طيلة حياتك؟ للباحثة: تقصي لمعرفة العدد	PR12
	عدد الذكور <input type="text"/> عدد الإناث <input type="text"/> المجموع <input type="text"/> أكبر عدد ممكن 94 هذا بيد الله 95 لا أعرف 96 أخرى (حددي) 97	لو كان لديك إمكانية لاختيار عدد معين من الأطفال، فما هو العدد الذي ترغبين في إنجابه طيلة حياتك؟ للباحثة: تقصي لمعرفة العدد	PR13

القسم الثامن: الوعي الصحي والصحة العامة

PH00	الباحثة: سجلي	اسم المبحوثة رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة
PH01	<p>إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)</p> <p>الآن أود السؤال عن الرعاية الطبية الخاصة بك. هناك الكثير من العوامل التي تمنع المرأة من الحصول على الاستشارة الطبية اللازمة أو العلاج اللازم أثناء مرضها. عندما تمرضين وتريدين الحصول على استشارة طبية أو علاج. هل تشكل المواضيع التالية مشكلة كبيرة، مشكلة صغيرة أو لا تشكل مشكلة بالنسبة لك؟</p> <p>A. اختيار المكان للعلاج والاستشارة.....</p> <p>B. أخذ إذن للذهاب للعلاج والاستشارة.....</p> <p>C. عدم وجود مكان قريب للعلاج والاستشارة.....</p> <p>D. التثقل بالمواصلات للاستشارة والعلاج.....</p> <p>E. الذهاب لوحده.....</p> <p>F. كون مقدم الخدمة رجل؟.....</p> <p>G. توفر التكلفة اللازمة للعلاج.....</p>	<p>مشكلة كبيرة 1</p> <p>مشكلة صغيرة 2</p> <p>ليست مشكلة 3</p>
PH02	<p>خلال العام الماضي هل سبق وان تعرضت لأي من أعراض التهابات الجهاز البولي / الجهاز التناسلي التالية؟</p> <p>A. كثرة التبول.....</p> <p>B. صعوبة التبول.....</p> <p>C. آلام في الخصرة/البطن.....</p> <p>D. حرقة في البول.....</p> <p>E. سخونه.....</p> <p>F. آلام في أسفل البطن.....</p> <p>G. تعكر البول.....</p> <p>H. وجود دم في البول.....</p> <p>أعراض التهابات الجهاز التناسلي</p> <p>I. إفرازات مهبلية.....</p> <p>J. رائحة كريهة.....</p> <p>K. حكة.....</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>
PH03	<p>هل سبق أن سمعت بمصطلح الصحة الإنجابية؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>

للباحثة: ضعي دائرة حول الرمز (1) في السؤال (PH04) في كل موضوع ذكر تلقائياً، ثم استمري بالسؤال (PH05) وأقراي بقية المواضيع التي لم تذكر تلقائياً.

وضعي دائرة حول الرمز (2) للموضوع الذي سمعت به بعد التقصي، والرمز (3) للموضوع الذي لم تسمع به مطلقاً.

PH05		PH04	
هل سمعت عن المواضيع التالية؟		ما هي مواضيع الصحة الإيجابية التي سمعت عنها؟	
لا	نعم بعد التقصي	نعم بشكل تلقائي	
3	2	1	1. الرعاية الصحية في سن المراهقة
3	2	1	2. رعاية الأم أثناء الحمل
3	2	1	3. الولادة الآمنة
3	2	1	4. رعاية الأم بعد الولادة
3	2	1	5. رعاية المرأة في سن الأمان
3	2	1	6. خدمات تنظيم الأسرة
3	2	1	7. العقم
3	2	1	8. الوقاية والعلاج من الأمراض المنقولة بالجنس
3	2	1	9. تشخيص وعلاج أكثر أمراض السرطان عند النساء (عنق الرحم، الثدي)
		PH06 للباحثة: (للساء اللواتي سبق أن سمعت بموضوع واحد على الأقل من مواضيع الصحة الإيجابية) ما المصادر التي حصلت منها على معلومات حول موضوع/مواضيع الصحة الإيجابية؟ للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة.	
		PH06A للباحثة: انظري RE05 1. السيدة سبق لها الإجابة / 2. السيدة لم يسبق لها الإجابة / ←	
		PH07 أثناء الحمل هل تلقيت أية معلومات أو إرشاد حول أي من الموضوعات التالية؟	
		PH08 هل تعرفين شيئاً عن الرعاية أثناء الحمل من حيث عدد الزيارات، موعد الزيارة، مكان تلقي الرعاية؟	

PH09	<p>للباحثة: للواتي اجبن بنعم عل إجابة واحدة على الأقل في سؤال PH08</p> <p>من أين سمعت عن ذلك؟</p> <p>للباحثة : يمكن تسجيل أكثر من إجابة.</p>	<p>1 مركز/ مستشفى حكومي</p> <p>2 مركز/ مستشفى وكالة</p> <p>3 مركز/ مستشفى غير حكومي</p> <p>4 طبيب خاص</p> <p>5 وسائل الإعلام</p> <p>6 العاملون في الصحة</p> <p>7 ممرضة/ قابلة/ داية</p> <p>8 المحاضرات والندوات</p> <p>9 الزوج /الأصدقاء/ الأقارب</p> <p>10 مكان العمل</p> <p>11 أخرى (حددي)</p>
PH10	<p>هل سمعت عن مفهوم الرضاعة الطبيعية المطلقة (التامة)؟</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>PH12 ←</p>
PH11	<p>من أين سمعت عن ذلك؟</p> <p>للباحثة : يمكن تسجيل أكثر من إجابة.</p>	<p>1 مركز/ مستشفى حكومي</p> <p>2 مركز/ مستشفى وكالة</p> <p>3 مركز/ مستشفى غير حكومي</p> <p>4 طبيب خاص</p> <p>5 وسائل الإعلام</p> <p>6 العاملون في الصحة</p> <p>7 ممرضة/ قابلة/ داية</p> <p>8 المحاضرات والندوات</p> <p>9 الزوج /الأصدقاء/ الأقارب</p> <p>10 مكان العمل</p> <p>11 أخرى (حددي)</p>
PH12	<p>للباحثة: يطرح السؤال على الأم أو القائمة على العناية بالطفل.</p> <p>برأيك هل الأعراض التالية تستوجب نقل الطفل إلى مؤسسة صحية للحصول على استشارة طبية؟</p>	<p>A. الطفل غير قادر على الأكل أو الرضاعة أو الشرب</p> <p>B. خمول وكسل</p> <p>C. الطفل مصاب بالحمى</p> <p>D. يعاني من سرعة في التنفس</p> <p>E. يعاني من صعوبة في التنفس</p> <p>F. وجود دم في البراز</p> <p>G. القيء المتكرر</p> <p>H. الإسهال</p> <p>I. الجفاف</p> <p>J. تشنجات</p> <p>K. أخرى (حددي)</p> <p>نعم لا</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p>
PH13	<p>حسب رأيك ما هو السبب الرئيسي لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة؟</p>	<p>1 ضرورة صحية فقط</p> <p>2 الرغبة في المباشرة بين المواليد</p> <p>3 الرغبة في إنجاب عدد أقل من الأطفال</p> <p>4 مشاركة المرأة في العمل أو في الحياة العامة</p> <p>5 أخرى (حددي)</p> <p>6 أعارض استخدامها</p>

القسم التاسع: المعرفة بمرض الإيدز

A00		للباحثة: سجلي إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)		اسم المبحوثة رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة	
A01	هل سبق أن سمعت عن مرض يسمى الإيدز (نقص المناعة المكتسبة)؟	نعم 1 لا 2	←	القسم التالي	
A02	ما هي المصادر التي سمعت منها على معلومات حول الإيدز؟ للباحثة: سجلي كل الإجابات التي تذكرها المبحوثة.	1 الراديو 2 التلفزيون 3 الصحف/المجلات 4 النشرات/الملصقات 5 العاملون في الصحة 6 المحاضرات 7 الأماكن الدينية 8 المدارس/المدرسون 9 الاجتماعات العامة 10 الأصدقاء/الأقارب 11 مكان العمل 12 أخرى (حددي)			
A03	هل يوجد أي شيء يستطيع الفرد عمله لتجنب العدوى بفيروس نقص المناعة المكتسبة أو الإصابة بالإيدز؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	←	A05 A05	
A04	يا ترى أي من الأمور التي سوف أذكرها لك يمكن للفرد من خلالها تجنب مرض الإيدز؟	A. استخدام الواقي الذكري B. ممارسة الجنس مع الزوج فقط C. تجنب نقل الدم D. تجنب الحقن بالإبر E. تجنب القيل F. الامتناع عن ممارسة الجنس كليا G. تجنب المصافحة H. تجنب لسعات البعوض I. البحث عن الحماية من المرض عند الطلب الشعبي J. الامتناع عن الحديث مع المصابين K. تجنب الوشم L. تجنب ثقب الأذن/والأنف M. تجنب التردد على طبيب الأسنان N. تجنب الختان O. أخرى (حددي)	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	←	لا أعرف
A05	هل من المحتمل أن يكون الشخص الذي تظهر صحته جيدة حاملا لفيروس الإيدز؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8			
A06	هل تعتقد أن الأشخاص المصابين بالإيدز لا يموتون بسبب هذا المرض، يموتون أحيانا أو يموتون دائما من هذا المرض؟	لا يموتون بسبب هذا المرض 1 يموتون أحيانا 2 يموتون دائما 3 لا أعرف 8			

1 2 3 4 8	قليلة متوسطة كبيرة لا توجد مخاطر لا أعرف	A07 هل تعتقد بان فرص أصابتك بالإيدز قليلة، متوسطة ، كبيرة، أو لا توجد أية مخاطر إطلاقاً؟	
1 A10 ← 2 A10 ← 3	نعم لا لا أعرف	A08 هل من الممكن انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل :	
نعم لا لا أعرف 8 8 8 8 8 2 2 2 2 2 1 1 1 1 1	A. أثناء الحمل B. أثناء الولادة C. أثناء الرضاعة D. لا يمكن أن ينتقل E. أخرى (حددي)	A09 كيف يمكن ان ينتقل المرض؟	
1 2 8	نعم لا لا أعرف	A10 إذا كان المعلم / المعلمة مصاب بفيروس الإيدز ولكنه لا تظهر عليه /عليها أية أعراض مرضية، فهل يسمح له/ لها بالاستمرار في التدريس في المدرسة؟	
1 2 8	نعم لا لا أعرف	A11 إذا عرفت أن صاحب الدكان أو بائع الطعام مصاب بالإيدز أو بفيروس المرض، فهل تشتريين منه/ منها الطعام؟	
1 2 8	نعم لا لا أعرف	A12 في الوقت الحالي هل تعرفين مكانا يتم فيه إجراء فحص الإيدز؟	

جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر. وتعتبر سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 1994



السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

المسح الصحي 2000

استمارة الطفل

السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

IDH00 - رقم الاستمارة المتسلسل في الخلية:		IDH05 - عنوان المبنى:	
IDH01 - المحافظة:		IDH06 - اسم رب الأسرة:	
IDH02 - التجمع:		IDH07 - هل الأسرة موجودة في كشف الأسر. 1. نعم 2. لا	
IDH03 - رقم منطقة العد في التجمع		IDH08 - (إذا الإجابة السابقة نعم) رقم الأسرة في الكشف	
IDH04 - رقم الخلية في منطقة العد			
سجل المقابلة			
CIR1 - جدول الزيارات			
اليوم		الشهر	
الزيارة الأولى			
الزيارة الثانية			
الزيارة الثالثة			
CIR2 - العدد الكلي للزيارات			
CIR3 - نتيجة المقابلة			
1 تمت			
2 لا يوجد أحد/لا يوجد فرد مؤهل			
3 الأسرة غير موجودة لفترة طويلة			
4 رفضت			
5 المسكن خالي			
6 أخرى (حدد)			
CIR4 - مجموع الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات		CIR5 - مجموع الأطفال من 5-17 سنة	
CIR6 - مجموع الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات وتم استيفاء البيانات عنهم		CIR7 - مجموع الأطفال من 5-17 سنة وتم استيفاء البيانات عنهم	
CIR8 - رقم سطر الأم أو الشخص الذي يرعى الطفل من قائمة أفراد الأسرة			

للباحثة: ضعي إشارة X داخل المربع إذا استخدمت استمارة إضافية.

القسم العاشر: تسجيل الأطفال دون 5 سنوات

تعبأ هذه الاستمارة من خلال مقابلة جميع السيدات / الأمهات اللواتي يرعين أطفال دون سن 5 سنوات. (راجعي نموذج الأسرة لمعرفة عدد الأطفال دون سن الخامسة من العمر).

استخدمى استمارة إضافية إذا كان هناك أكثر من 3 أطفال فى الأسرة دون سن الخامسة.

الطفل قبل الأخير	الطفل قبل الأخير	الطفل الأخير		
_____	_____	_____	رقم سطر الطفل	RG01
_____	_____	_____	اسم الطفل	RG02
_____	_____	_____	رقم سطر الأم أو من يقوم على رعاية الطفل من قائمة أفراد الأسرة	RG03
_____	_____	_____	تاريخ الميلاد اليوم الشهر السنة للباحثة: إذا كان اليوم غير معروف ضعي 99 في الخانة المخصصة لذلك	RG04
_____	_____	_____	العمر	RG05
RG9A ← 1 2 3 8	RG9A ← 1 2 3 8	RG9A ← 1 2 3 8	نعم، شوهدت نعم، لم تشاهد لا يوجد لا أعرف	RG06 هل عند (اسم المولود) شهادة ميلاد ؟ هل أستطيع أن أراها ؟ للباحثة: تحققى من تاريخ الميلاد من خلال الشهادة إذا كنت قد رأيته، وإلا تحققى من ذلك من خلال أى وثائق أخرى (مثل البطاقة الصحية).
RG9A ← 1 2 RG09 ← 8	RG9A ← 1 2 RG09 ← 8	RG9A ← 1 2 RG09 ← 8	نعم لا لا أعرف	RG07 إذا لم تشاهدي شهادة ميلاد (اسم المولود) اسألي: هل تم تسجيل (اسم المولود) عند ولادته؟
1 2 3 4 5 6 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 3 4 5 6 8	رسوم التسجيل مرتفعة بعد مكان التسجيل عدم المعرفة بوجوب التسجيل... تأخرت ولا أريد دفع غرامة... عدم معرفة مكان التسجيل أخرى (حددي) لا أعرف	RG08 لماذا لم يتم تسجيل (اسم المولود) عند ولادته؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم لا لا أعرف	RG09 هل يتوفر ل (اسم المولود) تبليغ ولادة؟
1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	نعم، مسجل في هوية الأب..... نعم، مسجل في هوية الأم..... نعم، مسجل في هوية الأب والأم غير مسجل..... لا أعرف	RG09A هل (الاسم) مسجل في هوية أحد الوالدين أو كلاهما؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم لا لا أجابه	RG10 هل تعرفين الطريقة التي يجب أن تتبعينها لتسجيل (اسم المولود)؟
2. الطفل عمره أقل من 3 سنوات / / ← القسم التالي			1. الطفل عمره من (3-4) سنوات. / / ↓	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم لا لا أعرف	RG11A هل يذهب (اسم المولود) إلى روضة أو إلى أى دار حضانة ؟
_____	_____	_____	عدد الساعات	RG12 خلال الأيام السبعة الأخيرة، كم ساعة دأوم (اسم المولود) في الروضة أو دار الحضانة؟

القسم الحادي عشر: تعليم الأطفال

[illegible]

القسم الثاني عشر: عمل الأطفال

يسأل اللقائمين على رعاية الأطفال في العمر 5 - 17 سنة ممن يعيشون في الأسرة، ادرجي رقم سطر كل طفل مؤهل من قائمة أفراد الأسرة.

والآن أود توجيهه أسئلة حول أي عمل يقوم به الأطفال في هذه الأسرة.

[illegible]

القسم الثالث عشر: صحة وتطعيم الأطفال

أدخل رقم السطر والاسم وحالة البقاء على قيد الحياة لكل مولود ولد منذ إبريل/نيسان 1995 من جدول تاريخ الإيجاب: واسألني الأسئلة عن كل هؤلاء المواليد ابتداءً بآخر مولود. (إذا كان عدد المواليد أكثر من ثلاثة استخدم استمارة إضافية)			
المولود الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير	
_____	_____	_____	IM00 رقم سطر المولود من HR01 للباحثة: سجلي (00) إذا كان المولود متوفي
_____	_____	_____	IM01 رقم سطر المولود من RE17
الاسم _____ 1 2 ← (العمود التالي) ← لا مواليد ← القسم التالي	الاسم _____ 1 2 ← (العمود التالي) ← لا مواليد ← القسم التالي	الاسم _____ 1 2 ← (العمود التالي) ← لا مواليد ← القسم التالي	IM02 (اسم المولود) من RE18 وبقاءه على قيد الحياة من RE22 على قيد الحياة . متوفي
IM05 ← 1 IM07 ← 2 3 8	IM05 ← 1 IM07 ← 2 3 8	IM05 ← 1 IM07 ← 2 3 8	IM03 هل لديك بطاقة ل (اسم المولود) تبين فيها التطعيمات التي تلقاها إذا كانت الإجابة نعم، هل يمكن مشاهدتها نعم و شوهدت... نعم ولم تشاهد... لا بطاقة لا أعرف
IM07 ← 1 IM07 ← 2	IM07 ← 1 IM07 ← 2	IM07 ← 1 IM07 ← 2	IM04 هل سبق وان كان لديك بطاقة تطعيم ل (اسم المولود)؟ نعم..... لا.....
يوم شهر سنة	يوم شهر سنة	يوم شهر سنة	IM05 الباحثة: سجلي تاريخ كل تطعيم حصل عليه الطفل من البطاقة (سجلي الرقم 99 في خانة الأيام إذا تم تطعيم الطفل و كان التاريخ غير مبين) تطعيم السبل (BCG) شلل الأطفال (نقط بالفم OPV) جرعة أولى جرعة ثانية جرعة ثالثة جرعة رابعة شلل الأطفال (حقنة بالعضل IPV) جرعة أولى جرعة ثانية ثلاثي (DPT): جرعة أولى جرعة ثانية جرعة ثالثة جرعة رابعة الحصبة (Measles) التهاب الكبد الوبائي (HB) جرعة أولى جرعة ثانية جرعة ثالثة النكاف والحصبة والحصبة الألمانية MMR

المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير	اسم المولود من RE18	
الاسم	الاسم	الاسم		
1	1	1	<p>هل حصل (اسم المولود) على أية تطعيمات غير مسجلة في بطاقة التطعيم بما فيها حملات التطعيم الوطنية من المطاعيم التي ذكرت في سؤال IM05؟</p> <p>للباحثة: ضعي دائرة حول الرمز (1) إذا كانت الإجابة السلي (BCG)، شلل الأطفال (1-6) والثلاثي (1-4) والحصبة (1-2) فقط والتهاب الكبد الوبائي (1-3).</p>	IM06
IM17 ← 2 IM17 ← 8	IM17 ← 2 IM17 ← 8	IM17 ← 2 IM17 ← 8	<p>نعم..... (الرجعي إلى السؤال IM05 وسجلي (66) في خانة الأيام لكل تطعيم أخذه الطفل لا اعرف.....</p>	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	<p>للباحثة: الأسئلة من IM07-IM16 تسأل لمن ليس عندهم بطاقة أو لمن لديه بطاقة ولم تشاهد.</p> <p>هل تلقى (اسم المولود) أيًا من المطاعيم التالية؟</p> <p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM07
1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	<p>مطعوم (BCG) ضد السل ويعطى في الذراع اليسرى للطفل أو كتفه وينتج عنه ندبة؟</p> <p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM08
_____	_____	_____	<p>شلل الأطفال (نقط تعطي في الفم OPV)</p> <p>كم عدد المرات؟</p>	IM09
1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	<p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM10
_____	_____	_____	<p>شلل الأطفال (حقنة بالعضل IPV)؟</p> <p>كم عدد المرات؟</p>	IM11
1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	<p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM12
_____	_____	_____	<p>أول جرعة ضد التهاب الكبد (البرقان HB) مباشرة بعد الولادة أو فيما بعد؟</p> <p>بعد الولادة مباشرة..... فيما بعد.....</p>	IM13
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	<p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM14
_____	_____	_____	<p>الثلاثي (DPT) (الدفتيريا، السعال، الكزاز) (حقنة في العضل) ويعطى في نفس الوقت مع مطعوم شلل الأطفال؟</p> <p>ما هو عدد المرات؟</p>	IM15
1 2 8	1 2 8	1 2 8	<p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM16
1 2 8	1 2 8	1 2 8	<p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM17
1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	<p>هل حصل (اسم المولود) على أية تطعيمات أخرى تقيه من الأمراض؟</p> <p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM17A
1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	<p>ما هي هذه المطاعيم</p> <p>انفلونزا..... التهاب السحايا..... كلاهما..... أخرى (حددي) _____</p>	IM18
1 2 8	1 2 8	1 2 8	<p>هل أصيب (اسم المولود) بالحمى خلال الأسبوعين السابقين؟</p> <p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	IM19
1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	<p>هل أصيب (اسم المولود) بالحصبة؟</p> <p>نعم..... لا..... لا اعف.....</p>	

المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير	اسم المولود من RE18	
الاسم _____ 98	الاسم _____ 98	الاسم _____ 98	العمر بالسنوات لا أعرف	IM20 كم كان عمره وقت الإصابة بالحصبة؟ للباحثة: سجلتي 00 أيا كان عمر الطفل أقل من سنة عند الإصابة
1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	نعم لا لا أعرف	IM21 هل أصيب (اسم المولود) بمرض مصحوب بالسعال خلال الأسبوعين السابقين؟
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	مستشفى حكومي مركز أمومة وطفولة حكومي .. مركز صحي حكومي مراكز وكالة الغوث عيادة/ مستشفى خاص مراكز منظمة غير حكومية .. صيدلية طبيب خاص معالج بالطب الشعبي عاملة صحية الأصدقاء/ الجيران/ الأقارب ... أخرى (حددي) _____	IM22 من أين التمتد الرعاية الصحية/ المعالجة؟ للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة
1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	نعم لا لا أعرف	IM23 عندما أصيب (اسم المولود) بمرض مصحوب بالسعال هل كان التنفس أسرع من المعتاد أو/ ولديه صعوبة بالتنفس؟
1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	انغلاق في الأنف مشكلة في الصدر كلاهما أخرى (حددي) _____ لا أعرف	IM24 هل كانت هذه الأعراض نتيجة مشكلة صحية في الصدر أم انغلاق في الأنف، أم كلاهما؟
1 IM28 ← 2	1 IM28 ← 2	1 IM28 ← 2	نعم لا	IM25 هل تمت معالجة (اسم المولود) أو استشارة أحد حول المرض المصاحب بالسعال خارج نطاق المنزل؟
1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	مستشفى حكومي مركز صحي/ أمومة وطفولة .. مركز/ مستشفى غير حكومي مراكز وكالة الغوث مستشفى/ عيادة خاصة صيدلية طبيب خاص أخرى (حددي) _____	IM26 أين تمت المعالجة أو الاستشارة؟
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	الخدمة متوفرة سهولة الحصول على الخدمة تقتي بالطاقم الطبي توفر تأمين صحي التكلفة بسيطة أخرى (حددي) _____	IM27 ما السبب الرئيسي وراء اختيار المكان الذي حنته للاستشارة؟
1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	نعم لا لا أعرف	IM28 هل أصيب (اسم المولود) بالإنسعال خلال الأسبوعين السابقين؟
لا 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2	لا 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2	لا 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2	حليب الام طعام مصنوع من الحبوب/ شوربة سوائل منزلية مقبولة مثل اللبن ... محلول معالجة الجفاف حليب صناعي ماء مع الطعام ماء لوحده سوائل غير مقبولة مثل المياه الغازية أخرى (حددي) _____	IM28A خلال نوبة الإنسعال الأخيرة، هل تناول (اسم المولود) أيًا من السوائل التالية؟

اسم المولود من RE18	المولود الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الثاني قبل الأخير
الاسم	الاسم	الاسم	الاسم
IM29 هل ظهر دم في البراز؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	1 2 8	1 2 8
IM30 كم مره تبرز (اسم المولود) براز سائل في اشد يوم من أيام إصابته بالإسهال؟	عدد المرات لا أعرف	98 98 98	98 98 98
IM31 أثناء إصابة (اسم المولود) بالإسهال هل أعطي نفس، أقل، أكثر من كمية السوائل التي كان يشربها قبل الإسهال؟	نفس الكمية أكثر أقل لا أعرف	1 2 3 8	1 2 3 8
IM32 للباحثة: انظري AN36 هل المولود لا يزال يرضع؟	1 نعم 2 لا IM34 ← 2	1 2 IM34	1 2 IM34
IM33 أثناء إصابة (اسم المولود) بالإسهال هل أعطي نفس، أكثر، أقل، من كمية الحليب التي كان يتناولها قبل الإسهال؟	زاد قل توقف لم يتغير	1 2 3 4	1 2 3 4
IM34 أثناء إصابة (اسم المولود) بالإسهال هل أعطي نفس، أكثر، أقل، من كمية الطعام التي كان يتناولها قبل الإسهال؟	نفس الكمية أكثر أقل لم يعط طعاما بعد لا أعرف	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
IM35 أثناء إصابة (اسم المولود) بالإسهال هل أعطي أي من الحاجات التالية في البيت؟	A. رضاعة طبيعية B. محلول معالجة الجفاف الجاهز C. ماء رز D. شوربة E. محلول ماء (سكر/ملح) بيتي F. حليب أطفال G. مشتقات ألبان H. ماء I. سائل من الأعشاب المغلية	نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف	نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف نعم لا أعرف
IM36 هل تمت مراجعة أو استشارة أحد من أجل الإسهال الذي حصل مع (الاسم)؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	1 2 8	1 2 8
IM37 أين تمت الاستشارة أو المعالجة؟	1 مستشفى حكومي 2 مركز أمومة وطفولة حكومي 3 مركز صحي حكومي 4 مراكز وكالة الغوث 5 عيادة/ مستشفى خاص 6 مراكز منظمات غير حكومية 7 صيدلية 8 طبيب خاص 9 معالج بالطب الشعبي 10 عاملة صحية 11 أخرى (حددي)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
IM38 لمعالجة الإسهال هل تم إعطاء (الاسم) أي من التالية؟	A. أدوية ضد الإسهال B. محلول بالوريد C. حقنة بالوريد/ العضل D. أخرى (حددي)	نعم لا نعم لا نعم لا نعم لا	نعم لا نعم لا نعم لا نعم لا
انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40

المولود قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير			
الاسم _____	الاسم _____	الاسم _____	اسم المولود من RE18		
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	الإصابة كانت خفيفة عولج في البيت وتحسن الأم كانت مشغولة لا يوجد أحد مؤهل للاستشارة... لا يوجد عيادة..... أخرى (حددي) _____	لماذا لم تتم الاستشارة؟	IM39
لا نعم 2 1 2 1 2 1 2 1	لا نعم 2 1 2 1 2 1 2 1	لا نعم 2 1 2 1 2 1 2 1	A. التهاب الأذن..... B. التهاب العين..... C. التهاب في الجهاز التنفسي D. أمراض الحساسية.....	هل أصيب وعولج (اسم المولود) بأحد الأمراض التالية خلال الشهر الأخير؟	IM40
1 2	1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل تلقى (اسم المولود) مطعوم شلل الأطفال خلال الحملة الوطنية للتطعيم ضد شلل الأطفال الأخيرة؟	IM41
ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي	ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي	ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي			

القسم الرابع عشر: فحص صحة عيون الأطفال

تعباً هذه الاستمارة من خلال مقابلة جميع السيدات / الأمهات اللواتي يرعين أطفال دون سن 5 سنوات. (راجعي نموذج الأسرة لمعرفة عدد الأطفال دون سن الخامسة من العمر).
استخدمي استمارة إضافية إذا كان هناك أكثر من 3 أطفال في الأسرة دون سن الخامسة.

الطفل الثاني قبل الأخير	الطفل قبل الأخير	الطفل الأخير			
_____	_____	_____		رقم سطر الطفل	EYE1
_____	_____	_____		اسم الطفل	EYE2
_____	_____	_____		رقم سطر الأم أو من يقوم على رعاية الطفل من قائمة أفراد الأسرة	EYE3
1 2 ← EYE6	1 2 ← EYE6	1 2 ← EYE6	نعم..... لا.....	هل راجع (اسم المولود) طبيب العيون منذ ولادته وحتى العمر الحالي من أجل إجراء فحص لعينيّه؟	EYE4
1 2	1 2	1 2	فحص روتيني..... مشكلة/مرض في العين	ما هو السبب الذي من أجله تم إجراء الفحص لـ (اسم المولود)؟	EYE5
1 2	1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل يستخدم (اسم المولود) نظارة طبية؟	EYE6
1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	نعم، ماء بيضاء..... نعم، ماء سوداء..... نعم، حول..... لا.....	هل أجرى (اسم المولود) عملية جراحية في العين؟	EYE7

القسم الخامس عشر: القياسات / الطول والوزن

M01	<p>الباحثة : انظري HR05</p> <p>1. مولودا أو أكثر</p> <p>منذ نيسان/ إبريل 1995 /_ /</p> <p>↓</p> <p>2. لا مواليد</p> <p>منذ نيسان/ إبريل 1995 /_ / ← انتهت المقابلة</p>
-----	--

الباحثة: يتم اخذ القياس والوزن لجميع الأطفال دون سن الخامسة، استخدمي استمارة إضافية إذا كان هناك أكثر من 3 أطفال.

M02	رقم سطر الطفل من HR01	1- المولود الأخير	2- المولود قبل الأخير	3- المولود الثاني قبل الأخير
M03	اسم الطفل من HR02			
M04	<p>تاريخ ميلاد الطفل من HR05</p> <p>اليوم</p> <p>الشهر</p> <p>السنة</p>			
M05	الطول بالسنتيمترات			
M06	هل تم قياس طول الطفل وهو مستلقيا أم واقفا؟	مستلقيا 1..... واقفا 2.....	مستلقيا 1..... واقفا 2.....	مستلقيا 1..... واقفا 2.....
M07	الوزن بالكيلو غرام			
M08	<p>النتيجة</p> <p>تم قياس الوزن والطول</p> <p>تم قياس الوزن فقط...</p> <p>تم قياس الطول فقط...</p> <p>الطفل غير موجود...</p> <p>الطفل رفض القياس...</p> <p>الأم/ المريضة رفضت...</p> <p>أخرى (حندي) _____</p>	1 2 3 4 5 6 8	1 2 3 4 5 6 8	1 2 3 4 5 6 8
M09	اسم ورقم الشخص الذي قام بالقياسات	اسم ورقم المساعد:		

ملاحظات الباحثة

ملاحظات عن المبحوثة:

ملاحظات على أسئلة معينة:

أية ملاحظات أخرى:

اسم الباحثة: _____ التاريخ: / /

رقم الباحثة: _____

ملاحظات المشرفة

اسم المشرفة: _____ التاريخ: / /

رقم المشرفة: _____

ملاحظات المدققة

اسم المدققة: _____ التاريخ: / /

رقم المدققة: _____