

وزارة الصحة
دائرة الصحة العامة
والرعاية الصحية الأولية




منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)



جمهورية العراق
وزارة التخطيط والتعاون الإنمائي
الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات
مديرية الإحصاء الاجتماعي والتربوي



 **MICS3** IRAQ

المسح متعدد المؤشرات
العراق 2006

استبيان المرأة

AL MUTANAB ST. TEL: 011/21930-4/22029
AL ESSAM PRESS PRINTING



AMICS 31940

المكتبة العامة
بغداد

المكتبة العامة

AL ESSAMI PRESS PRINTING
AL MUTANABI ST. TEL:4151938-4152629

أستبيان المرأة

WOMEN'S INFORMATION PANEL معلومات حول المرأة

WM

يتعلق هذا النموذج بكافة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة (انظر HL6 من قائمة الأسرة) قومي بتعبئة نموذج واحد لكل امرأة مؤهلة.
قومي بتعبئة رقم العنقود ورقم الأسرة، واسم ورقم سطر المرأة في الفراغ أدناه.
وقومي بتعبئة اسمك ورقمك وتاريخ إجراء المقابلة.

WM1. رقم العنقود: _____	WM2. رقم الأسرة: _____
WM3. اسم المرأة: _____	WM4. رقم سطر المرأة: _____
WM5. اسم ورقم الباحثة: _____	WM6. سنة/شهر/يوم إجراء المقابلة: _____ / _____ / _____
WM7. نتيجة المقابلة: _____	1. تمت المقابلة 2. ليست في المنزل 3. رفضت 4. تمت بشكل جزئي 5. غير قادرة على إجراء المقابلة 6. أخرى (حدد) _____

الباحثة: قدمي التحية إلى المرأة إذا لم تكوني قد قمتي بذلك من قبل:

نحن من الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات و وزارة الصحة نقوم بالعمل على مشروع حول صحة الأسرة وتعليمها، وأرغب في التحدث إليك حول هذا الموضوع، وسوف اخذ من وقتك من 20 إلى 30 دقيقة لتعبئة الاستمارة، وكل المعلومات التي تدلين بها ستعامل بسرية تامة ولن تتم معرفة إجاباتك. كما أود أن أعلمك بان المشاركة في هذا المسح طوعيه ويمكنك الإجابة على أي سؤال أو على كل الأسئلة، ويمكنك إيقاف المقابلة في أي وقت. وعليه، فأنا نأمل أن تشاركي في هذا المسح لان أرائك مهمة لهذا العمل. هل يمكنني أن ابدأ الآن المقابلة؟

إذا أعطيت الموافقة، ابدئي بإجرائها، وإذا لم توافق المرأة على الاستمرار، اشكريها، وقومي بتعبئة السؤال WM7، وانتقلي إلى المقابلة التالية. ناقشي هذه النتيجة مع المشرف عليك من أجل إعادة الزيارة في المستقبل.

<p>WM8. ما تاريخ ميلادك بالشهر والسنة؟</p>	<p>تاريخ الميلاد</p> <p>الشهر 98</p> <p>لا اعرف الشهر 9998</p> <p>السنة 9998</p> <p>لا اعرف السنة 9998</p>	
<p>WM9. كم سنة عمرك في آخر عيد ميلادك</p>	<p>العمر بالسنوات الكاملة 99</p>	
<p>WM9A. إلى جانب عملك في المنزل، هل تعملين حالياً؟</p> <p>إذا كانت الإجابة نعم، اسالي: هل عملك حكومي أم غير حكومي؟</p>	<p>عمل حكومي: 1</p> <p>عمل حكومي مكتبي 1</p> <p>عمل حكومي بدني 2</p> <p>عمل خاص: 3</p> <p>عمل خاص مكتبي 3</p> <p>عمل خاص بدني 4</p> <p>عمل في المنزل (حددي) 5</p> <p>أخرى (حددي) 6</p> <p>ليس لها عمل إضافي 7</p>	
<p>WM10. هل سبق لك أن التحقت بالمدرسة؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p>	<p>WM14</p>
<p>WM11. ما هي أعلى مرحلة دراسية وصلت إليها؟</p>	<p>روضة 0</p> <p>ابتدائية 1</p> <p>متوسطة 2</p> <p>اعدادية 3</p> <p>دبلوم 4</p> <p>بكالوريوس 5</p> <p>دراسات عليا 6</p> <p>منهج غير نظامي 7</p> <p>لا أعرف 8</p>	
<p>WM12. ما هو أعلى صف أكملتته في هذه المرحلة؟</p>	<p>الصف 99</p>	
<p>WM13. تحقق من السؤال WM11</p> <p>انتقلي إلى النموذج التالي</p> <p>ثانوي أو عالي</p> <p>ابتدائي</p> <p>تابع بسؤال WM14</p>		
<p>WM14. الآن ارجب أن تقرني لي هذه الجملة؟</p> <p>اعرضي الجملة على المستجوبة.</p> <p>إذا لم تستطع المستجوبة قراءة الجملة كاملة، تقصي:</p> <p>هل تستطيعين قراءة جزء من هذه الجملة لي؟</p> <p>أمثلة على الجملة التي يمكن من خلالها إجراء اختبار حول القدرة على القراءة.</p> <p>1. يقرأ الطفل كتاباً</p> <p>2. جاء المطر متأخراً هذه السنة</p> <p>3. يجب أن يهتم الآباء بأبنائهم</p> <p>4. الزراعة عمل شاق</p>	<p>1. لا تستطيع القراءة نهائياً 1</p> <p>2. قادرة على قراءة أجزاء من الجملة فقط 2</p> <p>3. قادرة على قراءة الجملة كاملة 3</p> <p>4. لا توجد جملة باللغة المناسبة (حدد اللغة) 4</p> <p>5. عمياء / ضعيفة الرؤية / التكلم 5</p>	

MARRIAGE MODULE

MA

نموذج الزواج

يتعلق هذا النموذج بجميع النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة.

MA1. هل أنت متزوجة حاليا؟	1..... نعم، متزوجة حاليا 2..... لا، غير متزوجة حاليا	2⇒MA3
MA2. كم عمر زوجك الآن؟ العمر بالسنوات	⇒MA5
MA3. هل سبق لك الزواج؟	98..... لا اعرف 1..... نعم 2..... لا	98⇒MA5
MA4. ما هي حالتك الزوجية الآن؟ هل أنت أرملة، مطلقة أو منفصلة	1..... أرملة 2..... مطلقة 3..... منفصلة	نموذج 2 ⇒ المواقف اتجاه العنف الأسري (صفحة 16)
MA5. هل تزوجت مرة واحدة أو أكثر؟	1..... مرة واحدة 2..... أكثر من مرة	
MA6. في أي شهر وأي سنة تزوجت (لأول مرة)؟ الشهر 98..... لا اعرف الشهر السنة 9998..... لا اعرف السنة	
MA7.		
		دققى السؤال MA6.
		<input type="checkbox"/> كل من شهر وسنة الزواج معروفين ⇒ إلى MA8A
		<input type="checkbox"/> اما شهر أو سنة الزواج غير معروف ⇒ استمري بسؤال MA8
MA8. العمر بالسنوات	
MA8A.	1..... نعم 2..... لا	النموذج 2 ⇒ التالي
MA8B.	1..... ابن عم من الدرجة الأولى (جهة الأب) 2..... ابن خال من الدرجة الأولى (جهة الأم) 3..... ابن عم أو خال من الدرجة الثانية 4..... أقارب دم آخرين 5..... أقارب بسبب الزواج	

CHILD MORTALITY MODULE

نموذج وفيات الأطفال

يتعلق هذا النموذج بجميع النساء المتزوجات أو اللاتي سبق لهن الزواج في الفئة العمرية 15-49 سنة.
جميع الأسئلة تخص المواليد الذين ولدوا أحياء فقط.

CM1. أود أن أسألك الآن عن كل المواليد الذين أنجبتهم طفلة حياتك، هل سبق لك الإنجاب في حياتك؟	1 نعم 2 لا	2 ⇒ CM9
الباحثة: إذا كانت الإجابة "لا"، تقصي مستخدمة السؤال التالي: اعني، هل حدث أن أنجبت أي مولود ظهرت عليه إحدى علامات الحياة كالتنفس أو البكاء أو أية علامات أخرى حتى وإن لم يعيش سوى دقائق أو ساعات معدودة؟		
CM3. هل لديك أي أبناء ذكور أو إناث ممن ولدتهم أحياء يعيشون معك الآن؟	1 نعم 2 لا	2 ⇒ CM5
CM4. كم عدد أبنائك الذكور الذين يعيشون معك؟ كم عدد بناتك الإناث اللاتي يعشن معك؟ ذكور في المنزل إناث في المنزل	
CM5. هل لديك أبناء أو بنات أحياء ولكنهم لا يعيشون معك الآن؟	1 نعم 2 لا	2 ⇒ CM7
CM6. كم عدد أبنائك الذكور الذين لا يعيشون معك؟ كم عدد بناتك الإناث اللاتي لا يعشن معك؟ ذكور في مكان آخر إناث في مكان آخر	
CM7. هل سبق لك أن أنجبت ولداً أو بنتاً ولدوا أحياء ولكنه/لكنها توفي/توفيت بعد ذلك؟	1 نعم 2 لا	2 ⇒ CM9
CM8. كم عدد أبنائك الذكور الذين توفوا؟ كم عدد بناتك الإناث اللاتي توفين؟ ذكور توفوا إناث توفين	
CM9 : إجمالي الإجابات في الأسئلة CM4، CM6، CM8 أو سجلي 00 إذا كان الجواب "لا" على CM1 المجموع	

CM10. الباحثة: حتى أتأكد أنني سجلت ما قلته بدقة: لقد أنجبت ما مجموعه ——— مولوداً طفلة حياتك، هل هذا صحيح؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إلى CM11 دققى الإجابات وصححي الإجابات قبل الانتقال إلى CM11
CM11. دققى CM9	<input type="checkbox"/> ولادة واحدة أو أكثر <input type="checkbox"/> إلى نموذج تاريخ الولادات <input type="checkbox"/> لا توجد ولادات (CM9=00) <input type="checkbox"/> إلى BH13 في نموذج تاريخ الولادات

BIRTH HISTORY MODULE

BH

نموذج تاريخ الولادات

الآن أود أن أسجل أسماء جميع مواليدك سواء كانوا أحياء أم لا، مبتدئين من طفلك الأول
الباحثة: سجلي أسماء جميع المواليد في سؤال BH1، سجلي التوائم في صفوف منفصلة.

BH1	BH2	BH3	BH4	BH5	BH6	BH7	BH8	BH9	BH10
					إذا كان حيا		إذا كان متوفيا		
هل كانت هذه ولادة أخرى بين أسماء المولود السابق (الاسم)	كم كان عمر الاسم عندما توفي؟	هل تسلسل الاسم يعيش معك؟	هل كان عمر الاسم في آخر عيد ميلاد له؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟
ما اسم طفلك (الأول التالي)	هل كان أحد هذه المواليد توأم؟	هل (الاسم) ولد أم بنت؟	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟ تقريباً: ما هو تاريخ ميلاده؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟	هل الاسم مازال على قيد الحياة؟
01	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا
02	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا
03	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا
04	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا
05	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا
06	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا
07	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر سنة	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا	1..... أيام 2..... شهور 3 سنوات	1..... نعم 2..... لا	1..... نعم 2..... لا

BH1	BH2	BH3	BH4	BH5	BH6	BH7	BH8	BH9	BH10
					إذا كان حيا		إذا كان متوفيا		
هل كان طفلك (الأول) (التالي)	هل كان أحد هذه المواليد توأم؟	هل (الاسم) ولد أم بنت؟	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟ دققي: ما هو تاريخ ميلاده؟	هل (الاسم) مازال على قيد الحياة؟	كم كان عمر (الاسم) في آخر عيد ميلاد له؟	هل (الاسم) يعيش معك؟	سجني تسلسل الطفل في الأسرة سجني 00 (إذا لم يكن مثنون في استمارة الأسرة)	كم كان عمر (الاسم) عندما توفي؟ - سجني العمر بالأيام إذا كان أقل من شهر - سجني العمر بالشهور إذا كان أقل من سنتين - سجني العمر بالسنتين إذا كان سنتين فما فوق	هل كانت هناك ولادة حية أخرى بين (اسم) المولود (السابق) و (الاسم)
08	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
09	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
10	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
11	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
12	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
13	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
14	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	
15	1.. مفرد 2... توأم	1..... ولد 2..... بنت	شهر _____ سنة _____	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1..... أيام 2..... شهور 3..... سنوات	1... نعم 2... لا	

BH1	BH2	BH3	BH4	BH5	BH6	BH7	BH8	BH9	BH10
					إذا كان حيا		إذا كان متوفيا		
هل كانت هنالك ولادة حية أخرى بين (اسم المولود السابق) و (الاسم)؟	هل كان عمر (الاسم) عندما توفي؟	سجني تسلسل الطفل في الأسرة سجني 00 (إذا لم يكن مدون في استمارة الأسرة)	هل كان عمر (الاسم) في آخر عيد ميلاد له؟	هل (الاسم) مازال على قيد الحياة؟	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟	هل (الاسم) ولد أم بنت؟	هل كان أحد هذه المواليد (الأول) (التالي) ما اسم طفلك؟		
1... نعم 2... لا	1... أيام 2... شهور 3... سنوات	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... شهر 2... سنة	1... ولد 2... بنت	1... مفرد 2... توائم	16	
1... نعم 2... لا	1... أيام 2... شهور 3... سنوات	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... شهر 2... سنة	1... ولد 2... بنت	1... مفرد 2... توائم	17	
1... نعم 2... لا	1... أيام 2... شهور 3... سنوات	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... نعم 2... لا	1... شهر 2... سنة	1... ولد 2... بنت	1... مفرد 2... توائم	18	

هل أنجبت أي مولود حي آخر منذ ولادتك ل (اسم آخر مولود) ؟ BH11.	1... نعم 2... لا
---	---------------------

قارني CM9 مع عدد المواليد في جدول تاريخ المواليد السابق، و اشرى نتيجة المقارنة:

☐ الأعداد متطابقة

☐ الأعداد مختلفة ⇨ تفصي واعيدي النظر

ثم دققي:

☐ لكل مولود: سنة الولادة مدونة
☐ لكل طفل حي: العمر الحالي مدون
☐ لكل طفل ميت: العمر عند الوفاة مدون
☐ الوفاة بعمر 12 شهر أو سنة واحدة: تفصي حساب عدد الأشهر بالضبط

BH13.	1... نعم 2... لا	BH15 ⇨ 2
بعض الاحمال تنتهي باجهاض او إسقاط قبل الوصول الى نهاية الحمل، بينما البعض الآخر قد ينتهي بولادات ميّنة، هل حصل لديك اجهاض او اسقاط ؟		

BH14. كم عدد جميع الإسقاطات او الاجهاضات التي حصلت لك ؟	عدد الاجهاضات\ الإسقاطات 98 لا اعرف	
BH15. هل حصلت لك ولادة ميتة ؟	1 نعم 2 لا	CM12 ⇨
BH16. كم عدد جميع الاحمال التي انتهت بولادات ميتة ؟ ولادة ميتة 98 لا اعرف	
CM12 دقيقي سؤال BH4 لآخر مولود : هل الولادة الأخيرة للمرأة حصلت خلال السنتين الأخيرتين أي منذ شهر المقابلة من سنة 2004 ؟ إذا كان الطفل متوفى، أولي عناية خاصة عند ذكر أسم الطفل في النماذج التالية <input type="checkbox"/> لا توجد ولادة حية في السنتين الأخيرتين ⇨ اذهبي إلى نموذج وسائل تنظيم الأسرة والحاجيات غير الملبات <input type="checkbox"/> نعم ، توجد ولادة حية في السنتين الأخيرتين ⇨ استمري مع سؤال CM13		
CM13. عندما أصبحت حاملاً بطفلك الأخير (اسم المولود)، هل كنت ترغبين بذلك الحمل في حبله، هل كنت ترغبين في الانتظار لفيما بعد، أم لم تكوني راغبة في المزيد من الأطفال نهائياً؟	1 حبلها 2 فيما بعد 3 لا مزيد	

TETANUS TOXOID (TT) MODULE

TT

نموذج لقاح الكزاز (التيتانوس)

يتعلق هذا النموذج بجميع النساء المتزوجات أو اللاتي سبق لهن الزواج واللواتي أنجبن طفلاً وُلد حياً خلال السنتين السابقتين على إجراء المقابلة. يجب إدارة هذا النموذج مع الأم حتى ولو كان الطفل متوفياً.

TT1.	هل معك بطاقة أو وثيقة تبين التطعيمات التي تلقيتها؟ الباحثة: إذا قدمت لك البطاقة، استخدمها لتساعدك في الحصول على الإجابات في الأسئلة اللاحقة.	1. نعم (تمت مشاهدة البطاقة) 2. نعم (لم تتم مشاهدة البطاقة) 3. لا 8. لا أعرف	
TT2.	عندما كنت حاملاً بمولودك الأخير، هل تلقيت أي مطاعيم أعني حقنة مضادة للكزاز، حقنة في أعلى الذراع أو الكتل لمنعها من الإصابة بالكزاز، أي تشنجات بعد الولادة؟	1. نعم 2. لا 8. لا أعرف	2 ⇒ TT5 8 ⇒ TT5
TT3.	إذا كانت الإجابة نعم: كم عدد المرات التي تلقيت فيها على حقنة مضادة للكزاز خلال فترة حملك الأخير؟	عدد المرات 98. لا أعرف	98 ⇒ TT5
TT4.	كم عدد الجرعات من لقاح الكزاز تم تسجيلها في السؤال TT3 خلال الحمل الأخير؟	<input type="checkbox"/> إذا كانت المرأة قد تلقت حقنتين من لقاح الكزاز أثناء الحمل الأخير. <input type="checkbox"/> إذا كانت المرأة قد تلقت حقنة واحدة من لقاح الكزاز أثناء الحمل الأخير.	
TT5.	هل تلقيت أي جرعة من اللقاح ضد الكزاز في أي وقت قبل حملك الأخير؟	1. نعم 2. لا 8. لا أعرف	النموذج 2 ⇒ التالي النموذج 8 ⇒ التالي
TT6.	كم عدد المرات التي تلقيت فيها حقنة مضادة للكزاز قبل حملك الأخير؟	عدد المرات	
TT7.	في أي شهر وسنة تلقيت آخر حقنة مضادة للكزاز قبل حملك الأخير؟	شهر 98. لا أعرف الشهر السنة 9998. لا أعرف السنة	النموذج ⇒ التالي ⇒ TT8
TT8.	ما هي المدة (بالسنوات) التي مرت بين آخر حقنة مضادة للكزاز وحملك الأخير؟	عدد السنوات	

نموذج صحة الأم والمولود الأخير

يتعلق هذا النموذج بالنساء المتزوجات أو اللاتي سبق لهن الزواج واللاتي أنجن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمقابلة. تحقق من النموذج المتعلق بتاريخ المواليد وسجلي في الفراغ اسم آخر مولود استخدم اسم هذا المولود في الأسئلة التالية، حيث يشار إليه.

يجب إدارة هذا النموذج مع الأم حتى ولو كان الطفل متوفياً.

<p>MN2.</p> <p>عندما كنت حامل ب (اسم المولود) هل راجعت أي أحد لتلقي الرعاية الصحية ؟</p> <p>إذا كانت الإجابة نعم:</p> <p>من الذي راجعت ؟</p> <p>أي أحد آخر ؟</p> <p>تقصي عن الشخص الذي راجعته السيدة وضعي دائرة حول جميع الإجابات التي تنطبق.</p>	<p>متخصص صحي:</p> <p>طبيب:</p> <p>طبيب حكومي..... A</p> <p>طبيب خاص..... B</p> <p>ممرضة..... C</p> <p>قابلية:</p> <p>مادونة..... D</p> <p>غير مادونة..... E</p> <p>شخص آخر:</p> <p>داية تقليدية..... F</p> <p>قريبة/صديقة..... G</p> <p>أخرى (حدد)..... X</p> <p>لا أحد..... Y</p>	<p>Y MN4B</p>
<p>MN2AA.</p> <p>كم كان عدد أشهر الحمل عندما تلقت الرعاية الصحية لأول مرة ؟</p>	<p>الشهر.....</p> <p>لا اعرف..... 98</p>	
<p>MN2BB.</p> <p>في المجموع كم مرة تلقت الرعاية الصحية لهذا الحمل ؟</p>	<p>عدد المرات.....</p> <p>لا اعرف..... 98</p>	
<p>MN2CC.</p> <p>في اغلب الأحيان ، هل كنت تذهبن إلى مؤسسة صحية عمومية أم خاصة لتلقي الرعاية أثناء حملك ؟</p>	<p>نعم، مؤسسة عمومية..... 1</p> <p>نعم، مؤسسة خاصة..... 2</p> <p>لا..... 3</p>	<p>3 MN2FF</p>
<p>MN2DD.</p> <p>ما هو السبب الرئيسي لأختيارك لهذه المؤسسة التي تذهبن إليها في اغلب الأحيان لتلقي الرعاية الصحية ؟</p>	<p>القرب..... 01</p> <p>الاعتدال..... 02</p> <p>التكلفة..... 03</p> <p>الأمن..... 04</p> <p>قيل لي ذلك..... 05</p> <p>تمت إحالتي لتلقي عناية خاصة..... 06</p> <p>القناعة/ الثقة..... 07</p> <p>لا اعرف غيرها..... 08</p> <p>أخرى (حدد)..... 96</p>	
<p>MN2EE.</p> <p>في آخر زيارة لك لهذه المؤسسة، هل لبيت احتياجاتك الصحية أم لم تلبي ؟</p>	<p>لبيت احتياجاتي..... 1</p> <p>لم تلبي احتياجاتي..... 2</p>	
<p>MN2FF.</p> <p>كم كان عدد أشهر الحمل عندما تلقت الرعاية الصحية لآخر مرة ؟</p>	<p>الشهر.....</p> <p>لا اعرف..... 98</p>	
<p>MN3.</p> <p>كجزء من الرعاية الصحية التي تلقتها، هل أجريت أيًا من هذه الفحوصات مرة على الأقل أثناء هذا الحمل ؟</p> <p>MN3A. هل تم وزنك ؟</p> <p>MN3B. هل تم قياس ضغط دمك ؟</p> <p>MN3C. هل تم أخذ عينة من بولك ؟</p> <p>MN3D. هل تم أخذ عينة من دمك ؟</p>	<p>لا نعم</p> <p>الوزن..... 1 2</p> <p>ضغط الدم..... 1 2</p> <p>عينة البول..... 1 2</p> <p>عينة الدم..... 1 2</p>	<p>اذهبي إلى MN7</p>

<p>MN4B.</p> <p>ما هي أسباب عدم مراجعتك لأي أحد؟</p> <p>الباحثة: إذا أدلى بأكثر من سبب واحد، فضعي دائرة حول كل سبب.</p>	<p>لا أشعر بالحاجة لمراجعة أي أحد..... A</p> <p>غير مقتنعة بالمساعدة..... B</p> <p>غير متمكنة ماديا لمراجعة أي أحد..... C</p> <p>صعوبة الوصول إلى مركز الرعاية الصحية..... D</p> <p>عدم وجود الطبيب أو الصيدلي أو الدواء..... E</p> <p>أخرى (حددي)..... X</p> <p>لا أعرف..... Z</p>	
<p>MN7.</p> <p>من ساعدك في ولادة (اسم المولود الأخير)؟</p> <p>أي أحد آخر؟</p> <p>الباحثة: تغطي عن نوعية الشخص الذي ساعد وضعي دائرة حول الإجابات التي تنطبق.</p>	<p>مخصص صحي:</p> <p>طبيب..... A</p> <p>طبيب حكومي..... B</p> <p>طبيب خاص..... C</p> <p>ممرضة..... C</p> <p>قابلة:</p> <p>مادونة..... D</p> <p>غير مادونة..... E</p> <p>شخص آخر:</p> <p>جدة..... F</p> <p>قريبة/صديقة..... G</p> <p>آخرون (حددي)..... X</p> <p>لا أحد..... Y</p>	
<p>MN8.</p> <p>أين تمت ولادة (اسم المولود الأخير) ؟</p> <p>إذا كان مكان الولادة مستشفى، مركز صحي، عيادة، سجلي اسم المكان أدناه.</p> <p>تغطي لمعرفة المكان ثم ضعي دائرة حول الإجابة التي تنطبق.</p> <p>اسم المكان</p>	<p>في المنزل</p> <p>في منزلك..... 11</p> <p>في منزل القابلة..... 12</p> <p>في منزل آخر..... 13</p> <p>قطاع عام</p> <p>مستشفى حكومي..... 21</p> <p>مركز صحي أو عيادة صحية حكومية..... 22</p> <p>قطاع عام آخر (حددي)..... 26</p> <p>قطاع صحي خاص</p> <p>مستشفى خاص..... 31</p> <p>عيادة خاصة..... 32</p> <p>قطاع خاص آخر (حددي)..... 36</p> <p>أخرى (حددي)..... 96</p>	
<p>MN8A.</p> <p>هل تمت ولادة (اسم المولود) بعملية قيصرية ؟</p>	<p>نعم..... 1</p> <p>لا..... 2</p>	
<p>MN9.</p> <p>عند ولادتك ل(اسم المولود)، هل كان حجمه كبير جدا، أكبر من المتوسط، متوسط، أصغر من المتوسط أو صغير جدا؟</p>	<p>كبير جدا..... 1</p> <p>أكبر من المتوسط..... 2</p> <p>متوسط..... 3</p> <p>أصغر من المتوسط..... 4</p> <p>صغير جدا..... 5</p> <p>لا أعرف..... 8</p>	
<p>MN10.</p> <p>هل تم وزن (اسم المولود) عند ولادته؟</p>	<p>نعم..... 1</p> <p>لا..... 2</p> <p>لا أعرف..... 8</p>	<p>2⇒MN12</p> <p>8⇒MN12</p>
<p>MN11.</p> <p>كم كان وزن (اسم المولود) وقت الولادة؟</p> <p>الباحثة: سجلي وزن المولود من بطاقتة الصحية إذا توفرت.</p>	<p>1 (كيلوجرام)..... من البطاقة</p> <p>2 (كيلوجرام)..... من الذاكرة</p> <p>99998..... لا أعرف</p>	

<p>MN11AA. الآن أود أن أسالك بعض الأسئلة عن فترة الأربعين يوم التي تلت ولادة (اسم المولود). هل راجعت أي أحد لتلقي الرعاية الصحية؟ إذا كانت الإجابة نعم: من الذي راجعت؟ إي أحد آخر؟ تقصي عن الشخص الذي راجعته السيدة وضعي دائرة حول جميع الإجابات التي تنطبق.</p>	<p>متخصص صحي: طبيب: طبيب حكومي..... A طبيب خاص..... B ممرضة..... C قابلة: ماذونة..... D غير ماذونة..... E شخص آخر: جدة..... F عامل صحي (صحة مجتمعية)..... G آخرون (حددي)..... X لا أحد..... Y</p>	<p>Y ⇨ MN11E</p>
<p>MN11B. هل ذهبت إلى مؤسسة صحية عمومية أم خاصة لإجراء فحص ما بعد الولادة؟</p>	<p>نعم، مؤسسة عامة..... 1 نعم، مؤسسة خاصة..... 2 لا..... 3</p>	<p>3 ⇨ MN11F</p>
<p>MN11C. هل وصفت لك وسيلة لتنظيم الأسرة أثناء مراجعتك للمؤسسة؟</p>	<p>نعم..... 1 لا..... 2</p>	<p>2 ⇨ MN11F</p>
<p>MN11D. هل استطعت الحصول على الوسيلة الموصوفة لك من نفس المؤسسة؟</p>	<p>نعم..... 1 لا..... 2</p>	<p>انتقلي إلى MN11F</p>
<p>MN11E. ما هو السبب الرئيسي لعدم مراجعتك أي أحد للفحص ما بعد الولادة؟</p>	<p>لا توجد مضاعفات..... 01 قادرة على تدبير أمرها من خلال خبرتها..... 02 لا تدرك أهمية الفحص..... 03 الخدمات غير متوفرة..... 04 الكلفة كبيرة جدا..... 05 مشغولة جدا..... 06 الزوج مشغول جدا..... 07 أخرى (حددي)..... 96</p>	
<p>MN11F. خلال الأربعين يوما الأولي بعد إنجابك ل (اسم المولود الأخير)، هل حصلت على جرعة من فيتامين A مثل هذه؟ اعرضي كبسولة 200000 وحدة أو العلبه.</p>	<p>نعم..... 1 لا..... 2 لا اعرف..... 8</p>	
<p>MN12. هل سبق لك أن أرضعت (اسم المولود الأخير) رضاعة طبيعية؟</p>	<p>نعم..... 1 لا..... 2</p>	<p>2 ⇨ MN14A</p>
<p>MN13. كم مضى من الوقت على ولادة (اسم المولود) وبدأت بإرضاعه؟ إذا كانت المدة أقل من ساعة سجلي 00 إذا كانت المدة أقل من 24 ساعة سجلي عدد الساعات و إلفسجلي عدد الأيام.</p>	<p>فورا..... 000 عدد الساعات..... 1 أو عدد الأيام..... 2 لا اعرف/ لا أتذكر..... 998</p>	

MN14A.	الآن أود أن أسألك عن بعض المشاكل التي تتعلق بالولادة وتحصل لبعض النساء. أسألك عن فترة الأربعين يوما التي تلت ولادة (اسم الطفل الأخير)؟	1 نعم 2 لا	
MN14B.	هل أصبت بالحمى؟	1 نعم 2 لا	
MN14C.	هل كانت لديك مشكلة في السيطرة على البول؟	1 نعم 2 لا	
MN14D.	هل عانيت الالتهاب في المجاري البولية؟	1 نعم 2 لا	
MN14E.	هل عانيت من التهاب الثدي؟	1 نعم 2 لا	
MN14F.	هل عانيت من إفرازات مهبلية ذات روائح كريهة؟	1 نعم 2 لا	
MN14G.	هل عانيت من التهاب الجرح؟	1 نعم 2 لا	
MN14H.	هل عانيت من نزيف؟	1 نعم 2 لا	
MN14I.	هل عانيت من جرح أو تمزق؟	1 نعم 2 لا	
MN14J.	هل عانيت من كآبة النفاس؟	1 نعم 2 لا	
MN14J.	هل عانيت من مشاكل أخرى؟	1 نعم، حددني 2 لا	
إذا كانت الإجابة نعم : ما هي المشكلة الرئيسية التي عانيت منها؟			

CONTRACEPTION AND UNMET NEED MODULE

CP

نموذج وسائل تنظيم الأسرة والحاجيات غير الملبات

يتعلق هذا النموذج بجميع النساء المتزوجات في الفئة العمرية 15-49 سنة.

CP0.

دققى السؤال MA1:

☐ غير متزوجة حاليا

☐ متزوجة حاليا

أذهبي الى النموذج التالي

أكملي مع سؤال CPI

CP1.

هل أنت حامل الآن؟

1..... نعم، حاليا حامل

2..... لا

2⇒CP2

8..... لا اعرف اغير متأكدة

8⇒CP2

CP1A

عندما أصبحت حاملا، هل كنت ترغبين بهذا الحمل في حينه أو بالانتظار لفيما بعد، أم لم تكوني راغبة في المزيد من الأطفال نهائيا؟

1..... في حينه

2..... فيما بعد

3..... لا ترغب في مزيد من الأطفال

انتقلي الى

CP4B

CP2

اود أن أتحدث معك حول موضوع آخر وهو تنظيم الأسرة. يستخدم بعض الأزواج طرق أو وسائل مختلفة لتأخير أو تجنب وقوع الحمل. هل تعملين أي شيء الآن أو تستعملين أي وسيلة حاليا لتأخير أو لتجنب وقوع الحمل؟

1..... نعم

2..... لا

1⇒CP3

CP2A.

ما هو سبب عدم استعمالك لأي وسيلة لتأخير أو لتجنب وقوع الحمل؟ أي سبب آخر؟

A..... الرغبة بالحصول على طفل

B..... أسباب صحية

C..... أسباب دينية

D..... الزوج غير مقتنع

E..... الزوجة غير مقتنعة

F..... الكلفة العالية لوسائل منع الحمل

X..... أخرى (حددي)

⇒CP4A

الباحثة: إذا كان هناك أكثر من سبب واحد فضعي دائرة حول كل منها.

CP3.

ما الوسيلة التي تستعملينها حاليا؟

إذا كانت السيدة تستعمل أكثر من وسيلة فضعي دائرة حول كل منها مع عدم تكرار السؤال.

A..... التعقيم الأنثوي

B..... التعقيم الذكري

C..... الحبوب

D..... اللولب

E..... الحقن بالإبر

F..... الغرسات (كبسولة تحت الجلد)

G..... الواقي الذكري

H..... الواقي الأنثوي

I..... الغشاء المطاطي

J..... الرغوة الجلي

K..... الرضاعة الطبيعية الممتدة (LAM)

L..... الامتناع الدوري

M..... القذف الخارجي

X..... أخرى (حددي)

<p>CP3AA.</p> <p>من أين حصلت على الوسيلة الحالية في آخر مرة؟</p> <p>الباحثة: إذا كانت الوسيلة المستعملة هي الرضاعة الطبيعية المطولة أو الامتناع الدوري أو الغذاء الخارجي أو أخرى ضعني السؤال كما يلي:</p> <p>من الذي وصف لك الوسيلة في أول مرة؟</p>	<p>قطاع عام</p> <p>مستشفى حكومي 11</p> <p>مركز صحي حكومي 12</p> <p>عيادة تنظيم أسرة 13</p> <p>أخرى (حددي) 16</p> <p>قطاع طبي خاص</p> <p>مستشفى أو عيادة خاصة 21</p> <p>طبيب خاص 22</p> <p>صيدلي خاص 23</p> <p>عامل صحي 24</p> <p>أخرى (حددي) 26</p> <p>مصادر أخرى</p> <p>الأهل</p> <p>قريب أو صديق 31</p> <p>محل أو عطار 32</p> <p>أخرى (حددي) 33</p> <p>أعرف 96</p> <p>لا أعرف 98</p>	
<p>CP4A.</p> <p>الآن أود أن أسألك بعض الأسئلة عن المستقبل، هل ترغبين بإنجاب طفل (طفل آخر) أم تفضلين عدم إنجاب طفل (أطفال آخرين)؟</p> <p>CP4B.</p> <p>إذا كانت حامل حالياً: الآن أود أن أسألك بعض الأسئلة عن المستقبل. بعد ولادتك لهذا المولود المتوقع، هل ترغبين بطفل آخر أم تفضلين عدم إنجاب مزيد من الأطفال؟</p>	<p>إنجاب طفل آخر 1</p> <p>لا مزيد من الأطفال 2</p> <p>تقول إنها غير قادرة علي الإنجاب 3</p> <p>لم أقرر/ لا أعرف 8</p>	<p>2 ⇒ CP4D</p> <p>3 ⇒ النموذج التالي</p> <p>8 ⇒ CP4D</p>
<p>CP4C.</p> <p>كم من الوقت تفضلين الانتظار قبل ولادة طفل (أو طفل آخر)؟</p>	<p>1 _____ أشهر</p> <p>2 _____ سنوات</p> <p>قريباً الآن 993</p> <p>تقول إنها غير قادرة علي الإنجاب 994</p> <p>أخرى 996</p> <p>لا أعرف 998</p>	<p>994 ⇒ النموذج التالي</p>
<p>CP4D</p> <p>دققى السؤال CPI</p> <p><input type="checkbox"/> حالياً حامل ⇒ اذهبي إلى النموذج التالي</p> <p><input type="checkbox"/> غير حامل حالياً أو لا تعرفين/ غير متأكدة ⇒ أكمل مع سؤال CP4E</p>		
<p>CP4E.</p> <p>هل تعتقدين بأنك بدنياً قادرة علي الإنجاب في هذا الوقت؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>	

ATTITUDES TOWARD DOMESTIC VIOLENCE MODULE

DV

نموذج المواقف اتجاه العنف الأسري

يتعلق هذا النموذج بجميع النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة.

DVI.

أحيانا يكون الزوج منزعجا أو غضبان من أشياء تقوم بها زوجته، برأيك هل الزوج محق في ضرب زوجته في الأمور التالية:

DVIA. إذا خرجت الزوجة من البيت دون أن تخبره.

خرجت دون إخباره

لا أعرف. لا نعم

1 2 8

DVIB. إذا أهملت الأطفال

أهملت الأطفال

1 2 8

DVIC. إذا تشاجرت معه

تشاجرت

1 2 8

DVID. إذا رفضت معاشرته جنسيا

رفضت المعاشرة

1 2 8

DVIE. إذا أحرقت الطعام

أحرقت الطعام

1 2 8

HIV AIDS MODULE

HA

نموذج نقص المناعة البشرية لمكتسبة الإيدز

يتعلق هذا النموذج بجميع النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة.

HA1.	الآن أود أن أتحدث معك حول شيء آخر. هل سبق أن سمعت عن فيروس نقص المناعة المكتسبة أو مرض يسمى الإيدز؟	1 نعم 2 لا	نهاية المقابلة 2
HA2.	هل يمكن للأشخاص حماية أنفسهم من الإصابة بمرض الإيدز وذلك بممارسة الجنس مع شريك واحد غير مصاب وليس له أي شريك آخر؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA3.	هل يمكن للأشخاص أن يصابوا بفيروس الإيدز عن طريق السحر أو الشعوذة أو أشياء من هذا القبيل؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA4.	هل يمكن للأشخاص تقليل فرص الإصابة بفيروس الإيدز باستخدام الواقي الذكري في كل مرة يمارسون فيها الجنس؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA5.	هل يمكن للأشخاص أن يصابوا بفيروس الإيدز عن طريق لسعات البعوض؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA6.	هل يمكن للأشخاص تقليل فرص الإصابة بفيروس الإيدز عن طريق عدم ممارسة الجنس مطلقاً؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA7.	هل يمكن للشخص أن يصاب بفيروس الإيدز عن طريق مشاركته الطعام مع شخص مصاب بمرض الإيدز؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA7A.	هل يمكن الإصابة بفيروس الإيدز إذا أخذ الشخص حقنة باستعمال إبرة غير معقمة كان قد سبق استعمالها من طرف شخص آخر؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA8.	هل من المحتمل أن يكون الشخص الذي يظهر عليه أنه بصحة جيدة مصاباً بفيروس الإيدز؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA9.	هل يمكن لفيروس الإيدز أن ينتقل من الأم إلى الطفل:		
HA9A.	أثناء الحمل؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA9B.	أثناء الولادة؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA9C.	عن طريق الرضاعة؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف	
HA10.	حسب رأيك، إذا كانت معلمة مصابة بفيروس الإيدز ولكن لا تظهر عليها أية أعراض مرضية، فهل يسمح لها بالاستمرار بالتدريس في المدرسة؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف / غير متأكد / يعتمد	
HA11.	هل تشتري خضروات طازجة، من صاحب محل أو بائع خضروات عرفت بأنه مصاب بفيروس الإيدز؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف / غير متأكد / يعتمد	
HA12.	إذا ما أصيب أي من أفراد أسرتك بالفيروس المسبب لمرض الإيدز هل تؤدي أن تبقى هذا الأمر سرا؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف / غير متأكد / يعتمد	
HA13.	إذا ما أصيب أحد أفراد أسرتك بفيروس الإيدز هل ستكونين مستعدة لرعايته داخل أسرتك؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف / غير متأكد / يعتمد	

HA15. لا أريد معرفة النتائج، ولكن هل سبق لك وأن أجريت فحصا لمعرفة ما إذا كنت مصابة بمرض نقص المناعة المكتسبة، أي الفيروس الذي يسبب مرض الإيدز؟	1 نعم 2 لا	HA18 → 2
HA16. لا أريد منك أن تخبريني بنتائج الفحص، ولكن هل تم إعلامك بالنتائج؟	1 نعم 2 لا	
HA17. هل طلبت بنفسك إجراء هذا الفحص، أم تم عرضه عليك ووافقت على إجرائه، أم كان مطلوباً؟	1 طلبت إجراء الفحص 2 عرض علي إجراء الفحص وقبلت 3 مطلوب	انتقلي إلى HA19
HA18. في الوقت الحالي، هل تعرفين مكاناً يمكن الذهاب إليه لإجراء فحص عن فيروس الإيدز؟	1 نعم 2 لا	
HA19. في رأيك، ما هي أحسن طريقة يمكن استعمالها من أجل زيادة معلومات الناس عن مرض الإيدز؟	11 المناهج المدرسية 12 الرسائل التلفازية 13 الرسائل الإذاعية 14 الجرائد 15 اللافتات / الشعارات / لوحات الإعلان 16 جلسات التثقيف الصحي 96 أخرى (حددي)	
HA20. في حالة إصابة شخص ما بأحد الأمراض المنقولة جنسياً، هل تعتقدين أنه من الضروري فحص الشريك (الزوج / الزوجة) حتى وإن لم يكن يعاني من أي أعراض؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	

لجنة التدقيق المحلي

ت	الاسم	التوقيع	التاريخ
1			
2			
3			
4			

المشرف المحلي

اسم المشرف المحلي	التوقيع	التاريخ

المشرف المركزي

اسم المشرف المركزي	التوقيع	التاريخ