

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 قوبلن	
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
البدء - الزيارة الأولى			
الانتهاء - الزيارة الأولى			
البدء - الزيارة الثانية			
الانتهاء - الزيارة الثانية			
البدء - الزيارة الثالثة			
الانتهاء - الزيارة الثالثة			
IR12 - اسم الباحثة:	IR14 - اسم المشرفة:	IR16 - اسم المدققة:	IR18 - اسم المدخل:
IR13 - رقم الباحثة:	IR15 - رقم المشرفة:	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؟	للباحثة: احتسبي العمر من تاريخ الميلاد في HR05 وسجلي الإجابة بالسنوات الكاملة. وفي حال عدم معرفة تاريخ الميلاد اسألي عن العمر وسجله	ما هو تاريخ ميلاد (الاسم) باليوم والشهر والسنة؟ للباحثة: سجلي ذلك من خلال وثائق رسمية إن أمكن.	هل (الاسم) ذكر أم 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، ولتبدأ برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	تاريخ الميلاد اسألي عن العمر وسجله	سجلي (00) إذا كان العمر أقل من سنة 98 لا أعرف	1. ذكر 2. أنثى			
		سنة شهر يوم				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		HR12	HR02	HR01
HR16	HR15	HR14	HR13	HR12	HR02	HR01
للباحثة: يتم توجيهه هذا السؤال للذين أجابوا 1 أو 2 أو 3 في سؤال HR14 هل يستطيع (الاسم) قراءة رسالة أو جريدة؟	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 حالياً بالتعليم 2. التحق بالتعليم وترك قبل إنهاء المرحلة. 3. التحق بالتعليم وتخرج لم يلتحق أبداً 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 12 سنة فأكثر		للأفراد 10 سنوات فأكثر			
HR20	HR19	HR18	HR17	HR02	HR01
هل (الاسم) يدخن؟	ما هي حالة (الاسم) الزواجية الحالية؟	ما هي مهنة (الاسم)؟	ماذا كان (الاسم) يعمل معظم الوقت خلال الأسبوع الماضي؟	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	رقم الفرد المتسلسل
1. نعم : سجائر غالبا	هل هو/هي... 1. أعزب/عزباء	المهنة الرئيسية (نوع العمل الذي يقوم به (الاسم))	1. مشغول من 1 - 14 ساعة	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	
2. نعم : غليون غالبا	2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول	للباحثة: يتم توجيه السؤال في حال كان الفرد مشغولاً أو متعطلاً سبق له العمل	2. مشغول 15 ساعة فأكثر		
3. نعم : أرجيلة غالبا	3. متزوج/متزوجة		3. متعطّل سبق له العمل		
4. لا يدخن	4. مطلق/مطلقة		4. متعطّل لم يسبق له العمل		
	5. أرمل/أرملة		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)		
		الرمز	المهنة		
					01
					02
					03
					04
					05
					06
					07
					08
					09
					10
					11
					12
					13
					14
					15
					16
					17

للأفراد أقل من 18 سنة					
HR24	HR23	HR22	HR21	HR02	HR01
للباحثة: ضعي دائرة حول رقم سطر الأطفال دون 5 سنوات المؤهلون لإجراء المقابلة الخاصة بهذه الأعمار	للباحثة: ضعي رقم سطر زوج السيدة المؤهلة كما ورد في سؤال HR01 في حال الزوج غير مقيم مع الأسرة ضعي 00	للباحثة: ضعي دائرة حول رقم سطر السيدات المتزوجات حالياً أو اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن أقل من 55 سنة (أي النساء المؤهلات لإجراء المقابلة)	من هو القائم غالباً على رعاية (الاسم)؟  (للباحثة: سجلي رقم سطر الأم أو من يقوم على رعايته)	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		01			01
02		02			02
03		03			03
04		04			04
05		05			05
06		06			06
07		07			07
08		08			08
09		09			09
10		10			10
11		11			11
12		12			12
13		13			13
14		14			14
15		15			15
16		16			16
17		17			17

الباحثة: للتأكد من أنك سجلت جميع أفراد الأسرة اطرحي السؤال التالي: هل هناك أي أفراد آخرين كالأطفال الصغار والرضع لم يتم تسجيلهم أو أي فرد من المقيمين في الأسرة بصورة معتادة ولكنه موجود في مكان آخر أو مسافر لمدة مؤقتة؟ 1. نعم 2. لا

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

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:  ما هو المصدر الرئيسي لمياه الشرب للأسرة؟	HD01
HD03	← 4 بئر جمع مع تمديدات داخل المنزل 5 بئر جمع بدون تمديدات داخل المنزل 6 ينابيع/جداول		
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 الأقدام 4 عربة كارو 5 أخرى (حددي)	ما هي وسيلة الوصول إلى مصدر المياه الذي تستخدمينه؟	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 (3-0) في الأسرة	ماذا يحصل لبراز الأطفال الذين أعمارهم (3-0) 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؟ للإحثة: هل يوجد على العبوة نص يدل على وجود اليود في الملح؟	HD10
	1 غير مضاف إليه اليود (لا تغير 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	للإحثة: خذي عينة من ملح الطعام وقومي بفحصه كما هو موضح في دليل التدريب. ما هي نتيجة الفحص؟	HD11

القسم الثالث : الإجاب

RE01	اللباحثة: 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
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 عمة..... 3 ابن خال..... 4 ابن خالة..... 5 ابن عم وخالة/ابن عمة 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 يعشن 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 (RE11, RE09), RE13) وسجلي المجموع لا مواليد (00)	المجموع.....
RE15	اللباحثة: 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	اللباحثة: 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 أية 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	للمولود 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 المتوفى وقت الوفاة أقل من شهر واحد، وسجليه بالأشهر إذا كان عمره أقل من سنتين وبالسنتين إذا كان سنتين فأكثر.	للمولود الباقين علم 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) توأم؟ 1. مفرد 2. توأم	اذكري لي أولادك كلهم ولنسبدا باسم أول مولود ومن ثم المولود الثاني وهكذا إلى أن تصل إلى الأصغر؟	رقم المولود
										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



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

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

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

القسم الرابع: وسائل تنظيم الأسرة

اسم المبحوثة.....		للباحثة: سجلي	FP01
رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة		إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00) رقم سطر الزوج 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)؟ (للوسائل التي لم تذكر تلقائياً)
	1. نعم 2. لا		نعم بشكل تلقائي نعم بعد التقصي لا
			أي الوسائل والطرق سمعت بها؟
			1 نعم بشكل تلقائي 2 نعم بعد التقصي 3 لا
1			(حبوب منع الحمل) تأخذ المرأة حبة يومياً دون انقطاع.
2			(اللوالب) أداة طبية تتركب داخل الرحم من قبل الطبيب أو الممرضة.
3			(الحقن بالإبر) إبرة تعطى في العضل تمنع الحمل لعدة أشهر
4			(التحميلة، الرغوة، الهلام، الإسفنجة، الغشاء) وسائل توضع داخل المهبل قبل كل جماع بفترة قصيرة
5			(الواقي الذكري)/الكندوم غلاف مطاطي يستخدمه الرجل أثناء الجماع ولمرة واحدة.
6			(التعقيم الأنثوي) وسيلة دائمة تتم بربط المواسير عند المرأة.
7			(التعقيم الذكري) وسيلة دائمة تتم بربط الحبل المنوي عند الرجل.
8			(فترة الأمان) تعتمد هذه الطريقة على حساب أيام الخصوبة للمرأة والامتناع عن الجماع في هذه الفترة.
9			العزل/القذف الخارجي يتم القذف خارج المهبل عند نهاية الجماع.
10			الرضاعة الطبيعية إرضاع الطفل لبناً ونهراً لتجنب الحمل خلال فترة الرضاعة.
11			هل سمعت بأية طرق أخرى أو وسيلة يمكن للمرأة أو الرجل استخدامها لتجنب الحمل؟
			حددي
			من أين سمعت بهذه الوسيلة/الوسائل؟
			للباحثة: (للساء اللواتي سبق لهن أن سمعن بوسيلة منع حمل واحدة على الأقل).
			(يمكن اختيار أكثر من اجابة)
			1 أطباء.....
			2 صيادلة.....
			3 ممرضة/قابلة.....
			4 داية.....
			5 مرشدة صحية.....
			6 وسائل الإعلام.....
			7 الأصدقاء والأقارب.....
			8 غير ذلك (حددي).....

FP08	←	1 نعم..... 2 لا.....	هل تعرفين مكانا يمكن الحصول منه على وسيلة لتنظيم الأسرة؟ ما هو هذا المكان؟	FP06
		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) _____	للباحثة: (يمكن اختيار أكثر من إجابة) للباحثة: سجلي اسم المكان: _____	FP07
FP11	←	1. لا يوجد أي إجابة "نعم" (لم يسبق للمرأة الاستعمال) 2. يوجد على الأقل إجابة واحدة "نعم" (سبق للمرأة الاستعمال)	للباحثة: انظري FP04	FP08
FP14	←	1 نعم، استخدم حاليا ..... 2 نعم، سبق وأن استخدمت وتوقفت حاليا..... 3 لا، لم استخدم .....	هل سبق أن استعملت أو تستعملين حاليا اية وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة؟	FP09
		_____	ما هي الوسائل التي استعملتها؟ للباحثة: (صححي FP03، FP04، FP08، إن كان ضروريا)	FP10
		01 حبوب منع الحمل..... 02 اللولب..... 03 الحقن بالإبر..... 04 تحاميل / الرغوة/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) _____	ما أول وسيلة رئيسية استعملتها لتأخير أو تجنب الحمل؟	FP11
		A. عدد الأطفال الذكور ..... B. عدد الأطفال الإناث ..... C. المجموع .....	كم كان عدد أطفالك الأحياء عند استعمالك لوسائل تنظيم الأسرة لأول مرة؟ سجلي (00) إذا كان لا يوجد أطفال عند أول استعمال	FP12
FP23	←	2. مطلقا أو أرملة	للباحثة: انظري RE02 1. متزوجة حاليا	FP13
FP23	←	2. حامل أو في فترة النفاس	للباحثة: انظري RE33 1. غير حامل أو غير متأكدة	FP14
FP17A	←	2. أجريت لها عملية تعقيم	للباحثة: انظري FP04 (البند 6) 1. لم تجر لها عملية تعقيم	FP15
FP22	←	1 نعم..... 2 لا.....	هل تستعملين أي وسيلة الآن لتأخير أو تجنب الحمل؟	FP16
FP21	←	01 حبوب منع الحمل..... 02 اللولب..... 03 الحقن بالإبر..... 04 تحاميل / الرغوة/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) _____	ما هي الوسيلة الرئيسية التي تستعملينها حاليا؟ للباحثة: (ضعي دائرة حول الرمز 6 إذا أجريت لها عملية تعقيم)	FP17
		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) _____	من أين حصلت على هذه (الوسيلة)؟ للباحثة: سجلي اسم المكان _____	FP18

		الزمن بالدقائق .....	كم من الوقت تستغرقين للوصول من موقع سكنك إلى المصدر الذي اخترته؟	<b>FP19</b>
		1 سيارة خاصة..... 2 وسائط النقل العام..... 3 مشياً على الأقدام..... 4 عربة كارو..... 5 أخرى.....	ما هي الوسيلة التي تستخدمها للوصول إلى المصدر الذي اخترته؟	<b>FP19A</b>
		A. القرب من المسكن/ العمل..... B. توفر وسائط النقل..... C. الخدمة أفضل..... D. مقدم الخدمة أنثى..... E. تكاليف أقل/ أرخص..... F. أخرى (حددي).....	هل أحد الأسباب التي أتلوها عليك كان له دوره مما دفعك للذهاب إلى هذا المكان؟  <i>للباحثة: تقصي عن أي أسباب أخرى.</i>	<b>FP20</b>
		1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 .....	ما هو السبب الرئيسي الذي جعلك تستخدمين هذه الوسيلة؟	<b>FP21</b>
FP23	←	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 أخرى (حددي).....	ما هو السبب الرئيسي الذي يجعلك لا تستعملين حالياً أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة؟	<b>FP22</b>
		01 ..... 02 ..... 03 ..... 04 ..... 05 ..... 06 ..... 07 ..... 08 ..... 09 ..... 10 ..... 11 ..... 12 ..... 13 ..... 14 أخرى (حددي)..... 98 لا أعرف.....	خلال الستة أشهر الماضية هل سمعت عن تنظيم الأسرة؟	<b>FP23</b>
FP26	←	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 ..... 7 ..... 8 أخرى (حددي).....	من أين سمعت عن تنظيم الأسرة؟	<b>FP24</b>
		1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 ..... 7 ..... 8 أخرى (حددي).....	لو أردت الحصول على معلومات إضافية/المزيد من أين تحصلين على هذه المعلومات؟  <i>للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة</i>	<b>FP25</b>
		1 الزوج ..... 2 الزوجة ..... 3 الزوج والزوجة معاً ..... 4 الحماة ..... 5 آخرون .....	<i>للباحثة: لا يطرح هذا السؤال إذا كانت السيدة مطلقة أو أرملة.</i> في أسرتك من الذي يقرر استعمال وسائل تنظيم الأسرة؟	<b>FP26</b>

القسم الخامس: الحمل والرضاعة

اسم المبحوثة.....		للباحثة: سجلي	AN01
رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة [ ][ ]		إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)	
رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة [ ][ ]		للباحثة: انظري RE22	AN02
هل سبق للسيدة إنجاب مولود حي واحد على الأقل خلال السنوات الثلاث السابقة (منذ نيسان/إبريل 1997)؟ 1. نعم 2. لا ← القسم التالي [ ]			
<p>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؛ وأسأل 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)</p>			
الحمل الأخير	الحمل الأخير	رقم سطر المولود من RE17	AN03
[ ][ ]	[ ][ ]		
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____	تاريخ ميلاد المولود باليوم والشهر والسنة	AN04
الاسم: _____	الاسم: _____	اسم المولود من RE18	
AN06A ← 1	AN06A ← 1	راغبة في الحمل.....	AN05
2	2	راغبة في الانتظار.....	
AN06A ← 3	AN06A ← 3	لم ترغب في الحمل.....	
[ ][ ] 1	[ ][ ] 1	عدد الأشهر.....	AN06
98	98	لا أعرف.....	
1	1	نعم.....	AN06A
AN12 ← 2	AN12 ← 2	لا.....	
1	1	طبيب.....	AN07
2	2	ممرضة/قابلة.....	
3	3	داية.....	
4	4	لا أحد.....	
5	5	أخرى (حددي) _____	
1	1	مستشفى حكومي.....	AN08
2	2	مستشفى خاص.....	
3	3	مراكز الوكالة.....	
4	4	مركز صحي حكومي.....	
5	5	مركز أمومة وطفولة حكومي.....	
6	6	عيادة طبيب خاص.....	
7	7	عيادة أو مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية.....	
8	8	أخرى (حددي) _____	
1	1	الخدمة متوفرة.....	AN09
2	2	سهولة الوصول إلى الخدمة.....	
3	3	نوعية الخدمة أفضل.....	
4	4	مقدم الخدمة أنثى.....	
5	5	توفر التأمين الصحي.....	
6	6	التكلفة بسيطة.....	
7	7	أخرى (حددي) _____	

الحمل قبل الأخير	الحمل الأخير		
الاسم _____	الاسم _____		اسم المولود من RE18
_____	_____	شهر ..... لا أعرف.....	AN10 في أي شهر من الحمل كانت الزيارة الأولى من أجل الفحص على هذا الحمل؟
_____	_____	عدد الزيارات ..... لا أعرف.....	AN11 ما هو عدد الزيارات التي قمت بها للفحص عند حملك (بالاسم)؟
_____	_____	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 _____	AN12 ما هو السبب الرئيسي في عدم تلقي رعاية أثناء الحمل؟
_____	_____	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 _____	AN13 خلال فترة حملك بـ (اسم المولود) هل تعرضت لأي من المشاكل التالية؟
_____	_____	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 _____	AN14 للباحثة: للواتي أجبن بنعم على أحد المشاكل في سؤال AN13 كيف تصرفتي بذلك؟
_____	_____	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 _____	AN15 للباحثة: للواتي أجبن بنعم على أحد المشاكل في سؤال AN13 هل حولت إلي:
_____	_____	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 _____	AN16 هل تناولت أي من الأشياء التالية أثناء حملك في (اسم المولود):
_____	_____	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؟
_____	_____	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 ..... 7 _____	AN17 أين تمت ولادة ( اسم المولود ) ؟
(AN21 انتقلي إلى AN21)	(AN21 انتقلي إلى AN21)	1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 ..... 7 _____	AN17 أين تمت ولادة ( اسم المولود ) ؟

الحمل قبل الأخير	الحمل الأخير		
الاسم _____	الاسم _____	اسم المولود من RE18	
_____	_____	A. عدد الساعات.....	كم من الوقت مكثت في المستشفى؟
_____	_____	B. عدد الأيام.....	
1	1	ظروف عائلية.....	AN18
2	2	التكلفة عالية.....	
3	3	الخدمة غير ملائمة.....	AN19
4	4	لا ضرورة للبقاء لفترة أطول.....	لمن مكثن أقل من 24 ساعة وتركين المستشفى: ما هو السبب الرئيسي الذي جعلك تتركين المستشفى قبل استكمال 24 ساعة في المستشفى؟
لا نعم	لا نعم	A. الرضاعة الطبيعية.....	AN20
2 1	2 1	B. التغذية للأم.....	هل تلقيت تثقيفا صحيا في أحد المواضيع التالية قبل خروجك من المستشفى؟
2 1	2 1	C. تنظيم الأسرة.....	
2 1	2 1	D. التطعيم.....	
2 1	2 1	E. أهمية المتابعة الطبية.....	
1	1	طبيب.....	AN21
2	2	ممرضه/قابله.....	من الذي ساعدك في ولادة (اسم المولود)؟
3	3	داية.....	
4	4	قريبة/صديقة.....	
_____ 5	_____ 5	أخرى (حددي) _____	
6	6	لا أحد.....	
1	1	الخدمة أفضل.....	AN22
2	2	صعوبة الوصول لمكان آخر.....	ما هو السبب الرئيسي لاختبارك هذا المكان للولادة؟
3	3	ولادة مفاجئة.....	
4	4	وجود تأمين/ تكاليف أقل.....	
5	5	وجود طبيبي الخاص.....	
6	6	وجود مخاطر طبية.....	
7	7	لا يتوفر مكان آخر.....	
_____ 8	_____ 8	أخرى (حددي).....	
لا نعم	لا نعم	A. إفرازات ذات رائحة كريهة.....	AN23
2 1	2 1	B. نزيف حاد.....	بعد ولادة (اسم المولود) وخلال الـ 6 أسابيع من ولادته (خلال فترة النفاس) هل عانيت من أي من المشاكل التالية؟
2 1	2 1	C. حرارة مرتفعه.....	
2 1	2 1	D. تشنجات.....	
2 1	2 1	E. التهاب الثدي.....	
1	1	نعم.....	AN24
AN26 ← 2	AN26 ← 2	لا.....	(للواتي اجبن بنعم على أحد الأسئلة في AN23) هل تلقيت علاجاً؟
1	1	مستشفى حكومي.....	AN25
2	2	مستشفى خاص.....	أين تلقيت العلاج؟
3	3	مستشفى وكالة.....	
4	4	مركز صحي حكومي.....	
5	5	مركز صحي/عيادة تابعة لمنظمات غير حكومية.....	
6	6	عيادة طبيب خاص.....	
7	7	صيدلية.....	
_____ 8	_____ 8	أخرى حددي.....	

الحمل قبل الأخير	الحمل الأخير		
الاسم _____	الاسم _____	اسم المولود من RE18	
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	طبيعية..... توسيع/جرح ..... ملقط..... شفط..... قيصرية.....	هل كانت ولادة (اسم المولود) طبيعية أم توسيع أو جرح أم ملقط أم شفط أم قيصرية؟
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	طبيب عام..... طبيب مختص..... ممرضة/ قابلة ..... داية..... لا أحد..... أخرى (حددي) _____	خلال فترة النفاس (6 أسابيع بعد الولادة) من رجعت للكشف عليك؟
1 2	1 2	نعم..... لا.....	خلال فترة النفاس (6 أسابيع بعد ولادة (اسم المولود) هل زارتك مرشدة صحية/ ممرضة/ داية؟
لا 2 2 2 2 2 2	نعم 2 2 2 2 2 2	A. تنظيم الأسرة..... B. الرضاعة الطبيعية..... C. الصحة الشخصية/ النظافة..... D. التغذية..... E. استئناف النشاط الجنسي..... F. أخرى (حددي) _____	هل كلمتاك في أي من الموضوعات التي سوف أذكرها لك؟
1 2 3 4 5 8	1 2 3 4 5 8	يزيد كثيراً عن الحجم الطبيعي..... أكبر من الحجم الطبيعي..... طبيعي الحجم..... اصغر من الحجم الطبيعي..... صغير الحجم جداً..... لا أعرف.....	عند ولادة (اسم المولود) هل كان حجمه يزيد كثيراً عن الحجم الطبيعي/ أكبر من الحجم الطبيعي/ طبيعي الحجم/ اصغر من الحجم الطبيعي/ صغير الحجم جداً؟
1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل تم وزن (اسم المولود) عند ولادته؟
1 2	1 2	من البطاقة..... بدون بطاقة..... لا أعرف.....	كم كان وزن (اسم المولود) وقت ولادته؟ سجلي الوزن (بالغرام) من بطاقة الصحة إذا توفرت
AN33 ← 2	AN33 ← 2	استمري إلى سؤال AN33	ارجعي إلى AN03 في العمود التالي أو إذا كان لا يوجد موليد ← إلى السؤال AN33
الباحثة: انظري RE21			
هل أنجبت السيدة خلال السنوات الثلاث السابقة؟ (استخدمي استمارة إضافية إذا كان عدد المواليد أكثر من اثنين) 1. نعم 2. لا ← القسم التالي			
المولود قبل الأخير	المولود الأخير		
1 2	1 2	رقم سطر المولود من RE17	AN33
الاسم _____	الاسم _____	اسم المولود من RE18	AN33a
1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل أرضعت (اسم المولود) من ثديك؟
1 2 3	1 2 3	مباشرة بعد الولادة..... ساعات..... أيام.....	يا ترى بعد كم من الوقت بعد ولادة (اسم المولود) بدأت بإرضاعه طبيعياً؟ للباحثة: سجلي (00) في الخيار الأول إذا كانت الإجابة مباشرة بعد الولادة أو لفترة تقل عن ساعة.

المولود قبل الأخير	المولود الأخير			
الاسم	الاسم			اسم المولود من RE18
AN40 ← 1 2 3	AN40 ← 1 2 3	نعم..... لا..... الطفل توفي.....		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 مطلقاً؟
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 الط توفي الطفل..... مشكلة في الحلمة /الثدي..... الحليب غير كاف..... الأم تعمل..... رفض الطفل الرضاعة..... بلغ الفطام..... أصبحت حاملاً..... بدأت باستعمال وسائل منع الحمل. أخرى (حددي).....		AN39 لماذا توقفت عن إرضاع (اسم المولود) رضاعة طبيعية؟  (السبب الرئيسي)
لا نعم أعرف 2 1 8 2 1	لا نعم أعرف 8 2 1 8 2 1	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؟
AN45 ← 1 AN45 ← 2 AN45 ← 8	AN45 ← 1 AN45 ← 2 AN45 ← 8	نعم..... لا..... لا أعرف.....		AN42 هل استخدمت أي نوع من الحليب غير صدرك لإرضاع (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..... الممرضة نصحت بذلك... مشكلة في الحلمة /الثدي.. الحليب غير كاف..... الأم تعمل..... رفض الطفل حليب الأم... بلغ الفطام..... أصبحت حاملاً..... بدأت باستعمال وسائل منع الحمل أخرى (حددي).....		AN44 لماذا بدأت بإعطاء (اسم المولود) أي نوع من الحليب غير صدرك؟  للباحثة: يمكن اختيار أكثر من سبب؟

المولود قبل الأخير	المولود الأخير			
الاسم _____	الاسم _____			اسم المولود من RE18
_____ 95 98	_____ 95 98	شهر ..... لم يتم إعطاؤه أية سوائل بعد ..... لا أعرف .....	كم كان عمر (اسم المولود) عندما بدأت بإعطائه سوائل إضافية؟	AN45
_____ 95 98	_____ 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
_____ 98	_____ 98	عدد الأشهر ..... لا أعرف .....	كم كان عمر (اسم المولود) عندما تلقى نقط فيتامين أ+د آخر مرة؟	AN48
_____ 95 98	_____ 95 98	عدد الأشهر ..... ما زال الطفل مستمراً 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 (حددي) ..... لا أعرف .....	من أين تم الحصول على النقط/ الشراب في آخر مرة؟	AN50
ارجعي إلى AN34 في العمود التالي أو إذا كان لا يوجد مواليد انتقلي للقسم التالي	ارجعي إلى AN34 في العمود التالي أو إذا كان لا يوجد مواليد انتقلي للقسم التالي			



القسم السابع: تفضيل الإنجاب

	<p>اسم المبحوثة..... رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة         رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة        </p>	<p>للباحثة: سجلي إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)</p>	PR01
PR11	<p>2. الزوجة أو الزوج معقم أو المرأة عمرها 50 سنة فأكثر أو مطلقاً أو أرملة         ←</p>	<p>الباحثة: انظري (FP04) 1. لا أحد من         ↓ الزوجين معقم</p>	PR02
PR06	<p>1. السيدة غير حامل أو غير متأكدة         ↓ 2. السيدة حامل         ←</p>	<p>الباحثة: انظري (RE33)</p>	PR03
PR10 PR11	<p>1 تفضل إنجاب المزيد ..... ← 2 تفضل عدم الإنجاب..... ← 3 لا تستطيع الإنجاب ..... 4 القرار ليس بيدها..... 8 لم تقرر/ لا تعرف ..... 8</p>	<p>هل ترغبين في إنجاب المزيد من الأطفال أم تفضلين عدم إنجاب أطفال آخرين؟</p>	PR04
PR08	<p>المدة :         1   شهر .....         2   سنة ..... 993 ..... بسرعة (حالياً) ..... 994 ..... غير قادرة على الحمل ..... 995 ..... هذا بيد الله..... 996 ..... لا أعرف ..... 998 ..... أخرى (حددي) .....</p>	<p>ما هي المدة التي ترغبين في انتظارها من الآن وحتى إنجاب الطفل التالي؟</p>	PR05
PR10	<p>1 تفضل إنجاب المزيد ..... ← 2 تفضل عدم الإنجاب..... 3 القرار ليس بيدها..... 4 لم تقرر/ لا تعرف ..... 4</p>	<p>بعد الولادة هل تفضلين إنجاب المزيد من الأطفال؟ أم تفضلين عدم إنجاب أطفال آخرين؟</p>	PR06
	<p>المدة :         1   شهر .....         2   سنة ..... 993 ..... بسرعة (حالياً) ..... 994 ..... غير قادرة على الحمل ..... 995 ..... هذا بيد الله..... 996 ..... لا أعرف ..... 998 ..... أخرى (حددي) .....</p>	<p>ما هي المدة التي ترغبين في انتظارها بعد الولادة من الحمل الحالي وحتى إنجاب الطفل التالي؟</p>	PR07

	<p>عدد الذكور ..... عدد الذكور (الأولاد) الذي تودين إجابته في المستقبل بالإضافة إلى عدد الذكور الحالي؟</p> <p>94 أكبر عدد ممكن .....</p> <p>95 هذا بيد الله .....</p> <p>96 لا أعرف .....</p> <p>98 أخرى (حددي) .....</p>	PR08
	<p>عدد الإناث ..... عدد الإناث (البنات) الذي تودين إجابته في المستقبل بالإضافة إلى عدد الإناث الحالي؟</p> <p>94 أكبر عدد ممكن .....</p> <p>95 هذا بيد الله .....</p> <p>96 لا أعرف .....</p> <p>98 أخرى (حددي) .....</p>	PR09
	<p>1 الزوج .....</p> <p>2 الزوجة .....</p> <p>3 الزوج والزوجة معاً .....</p> <p>4 الحماة .....</p> <p>5 آخرون .....</p> <p>6 غير ذلك (حددي) .....</p> <p>8 لا أعرف .....</p>	PR10
PR13	<p>← 2. ليس لدى السيدة أبناء على قيد الحياة /</p>	<p>PR11</p> <p>الباحثة: انظري (RE22)</p> <p>1. لدى السيدة أبناء على قيد الحياة /</p> <p>↓</p>
	<p>عدد الذكور ..... عدد الذكور عدد الإناث ..... عدد الإناث المجموع ..... المجموع</p> <p>94 أكبر عدد ممكن .....</p> <p>95 هذا بيد الله .....</p> <p>96 لا أعرف .....</p> <p>97 أخرى (حددي) .....</p>	PR12
	<p>عدد الذكور ..... عدد الذكور عدد الإناث ..... عدد الإناث المجموع ..... المجموع</p> <p>94 أكبر عدد ممكن .....</p> <p>95 هذا بيد الله .....</p> <p>96 لا أعرف .....</p> <p>97 أخرى (حددي) .....</p>	PR13



للباحثة: ضعي دائرة حول الرمز (1) في السؤال (PH04) في كل موضوع ذكر تلقائياً، ثم استمري بالسؤال (PH05) واقرأي 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 الامراض المنقولة بالجنس
3	2	1	9. تشخيص وعلاج اكثر أمراض السرطان عند النساء (عنق الرحم، الثدي)
1	2	3	PH06
2	3	4	للباحثة: (للساء اللواتي سبق ان سمعت بموضوع واحد على الأقل من مواضيع الصحة الإيجابية)
3	4	5	ما المصادر التي حصلت منها على معلومات حول موضوع/مواضيع الصحة الإيجابية؟
4	5	6	للباحثة: يمكن تسجيل اكثر من اجابة.
5	6	7	مركز/ مستشفى حكومي.....
6	7	8	مركز/ مستشفى وكالة.....
7	8	9	مركز/ مستشفى غير حكومي ...
8	9	10	طبيب خاص .....
9	10	11	وسائل الإعلام.....
10	11		العاملون في الصحة.....
11			مرمضة/قابلة/داية.....
			المحاضرات والندوات.....
			الزوج /الأصدقاء/الأقارب.....
			مكان العمل .....
			أخرى(حدي) .....
PH12	RE05		للباحثة: انظري
2. السيدة لم يسبق لها الإجاب / / ←	1. السيدة سبق لها الإجاب / / ↓		PH06A
لا	نعم		PH07
2	1		أثناء الحمل هل تلقيت أية معلومات أو إرشاد حول أي من الموضوعات التالية؟
2	1		A. صعوبات الحمل.....
2	1		B. أهمية حبوب الحديد.....
2	1		C. أعراض الحمل الخطر.....
2	1		D. تنظيم الأسرة.....
2	1		E. الرضاعة الطبيعية.....
2	1		F. مطعوم التيتانوس.....
2	1		G. التغذية.....
2	1		H. الصحة العامة.....
لا	نعم		PH08
2	1		هل تعرفين شيئاً عن الرعاية أثناء الحمل من حيث عدد الزيارات، موعد الزيارة، مكان تلقي الرعاية؟
2	1		A. عدد الزيارات.....
2	1		B. موعد بدء الزيارة.....
2	1		C. مكان تلقي الرعاية.....

<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>	<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>PH09</p>
<p>PH12 ←</p> <p>1 نعم .....</p> <p>2 لا .....</p>	<p>هل سمعت عن مفهوم الرضاعة الطبيعية المطلقة(التامة)؟</p>	<p>PH10</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>	<p>من أين سمعت عن ذلك؟</p> <p>للباحثة : يمكن تسجيل أكثر من إجابة.</p>	<p>PH11</p>
<p>نعم</p> <p>لا</p> <p>1 A.الطفل غير قادر على الأكل أو الرضاعة أو الشرب .....</p> <p>2 B. خمول وكسل .....</p> <p>2 C. الطفل مصاب بالحمى .....</p> <p>2 D. يعاني من سرعة في التنفس .....</p> <p>2 E. يعاني من صعوبة في التنفس .....</p> <p>2 F. وجود دم في البراز .....</p> <p>2 G. القيء المتكرر .....</p> <p>2 H. الإسهال .....</p> <p>2 I. الجفاف .....</p> <p>2 J. تشنجات .....</p> <p>2 K. أخرى (حددي) _____</p>	<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>PH12</p>
<p>1 ضرورة صحية فقط .....</p> <p>2 الرغبة في المباشرة بين المواليد .....</p> <p>3 الرغبة في إنجاب عدد اقل من الأطفال .....</p> <p>4 مشاركة المرأة في العمل أو في الحياة العامة.</p> <p>5 أخرى (حددي) _____</p> <p>6 أعارض استخدامها .....</p>	<p>حسب رأيك ما هو السبب الرئيسي لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة؟</p>	<p>PH13</p>

القسم التاسع: المعرفة بمرض الإيدز

		اسم المبحوثة .....		A00		للباحثة: سجلي		إذا كان الزوج غير مقيم مع الأسرة سجلي (00)	
		رقم سطر المبحوثة في قائمة أفراد الأسرة							
		رقم سطر الزوج في قائمة أفراد الأسرة							
		1 نعم .....		A01		هل سبق أن سمعت عن مرض يسمى الإيدز (نقص المناعة المكتسبة)؟			
القسم التالي		2 لا .....							
		1 الراديو .....		A02		ما هي المصادر التي سمعت منها على معلومات حول الإيدز؟			
		2 التلفزيون .....				للباحثة: سجلي كل الإجابات التي تذكرها المبحوثة.			
		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) .....							
		1 نعم .....		A03		هل يوجد أي شيء يستطيع الفرد عمله لتجنب العدوى بفيروس نقص المناعة المكتسبة أو الإصابة بالإيدز؟			
A05		2 لا .....							
A05		8 لا أعرف .....							
لا اعرف		لا		A04		يا ترى أي من الأمور التي سوف أذكرها لك يمكن للفرد من خلالها تجنب مرض الإيدز؟			
8		2 1				A. استخدام الواقي الذكري .....			
8		2 1				B. ممارسة الجنس مع الزوج فقط .....			
8		2 1				C. تجنب نقل الدم .....			
8		2 1				D. تجنب الحقن بالإبر .....			
8		2 1				E. تجنب القبل .....			
8		2 1				F. الامتناع عن ممارسة الجنس كلياً .....			
8		2 1				G. تجنب المصافحة .....			
8		2 1				H. تجنب لسعات البعوض .....			
8		2 1				I. البحث عن الحماية من المرض عند الطب الشعبي .....			
8		2 1				J. الامتناع عن الحديث مع المصابين .....			
8		2 1				K. تجنب الوشم .....			
8		2 1				L. تجنب ثقب الأذن/والأنف .....			
8		2 1				M. تجنب التردد على طبيب الأسنان .....			
8		2 1				N. تجنب الختان .....			
8		2 1				O. أخرى (حددي) .....			
		1 نعم .....		A05		هل من المحتمل أن يكون الشخص الذي تظهر صحته جيدة حاملاً لفيروس الإيدز؟			
		2 لا .....							
		8 لا أعرف .....							
		1 لا يموتون بسبب هذا المرض .....		A06		هل تعتقد أن الأشخاص المصابين بالإيدز لا يموتون بسبب هذا المرض، يموتون أحياناً أو يموتون دائماً من هذا المرض؟			
		2 يموتون أحياناً .....							
		3 يموتون دائماً .....							
		8 لا أعرف .....							

				1 2 3 4 8	قليلة ..... متوسطة..... كبيرة ..... لا توجد مخاطر..... لا أعرف.....	A07 هل تعتقدان 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	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

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

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

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

القسم العاشر: تسجيل الأطفال دون 5 سنوات

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).

استخدمى 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	RG01
_____	_____	_____	اسم الطفل	RG02
_____	_____	_____	رقم سطر الأم أو من يقوم على رعاية الطفل من قائمة أفراد الأسرة	RG03
_____	_____	_____	تاريخ الميلاد اليوم ..... الشهر ..... السنة .....	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 .....	هل عند (اسم المولود) شهادة ميلاد؟ هل أستطيع أن أراها؟  للباحثة: تحققى من تاريخ الميلاد من خلال الشهادة إذا كنت قد رأيتها، وإلا تحققى من ذلك من خلال أي وثائق أخرى (مثل البطاقة الصحية).
RG9A ← 1 2 RG09 ← 8	RG9A ← 1 2 RG09 ← 8	RG9A ← 1 2 RG09 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	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 بوجود التسجيل .. تأخرت ولا أريد دفع غرامة .. عدم معرفة مكان التسجيل ..... أخرى (حددي) _____ لا أعرف .....	لماذا لم يتم تسجيل (اسم المولود) عند ولادته؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	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 والام غير مسجل ..... لا أعرف .....	هل (الاسم) مسجل في هوية أحد الوالدين أو كلاهما؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	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 .....	هل يذهب (اسم المولود) إلى روضة أو إلى أي دار حضانة؟
_____	_____	_____	عدد الساعات	خلال الأيام السبعة الأخيرة، كم ساعة داوم (اسم المولود) في الروضة أو دار الحضانة؟

القسم الحادي عشر: تعليم الأطفال

هذا القسم خاص بالأطفال من سن 5 سنوات وحتى 17 سنة

هذا القسم خاص بالأطفال من سن 5 سنوات وحتى 17 سنة										E01	E00
E08	E07	E06	E05	E04	E03	E02			رقم سطر أم الطفل	رقم سطر الطفل	
<p>ما هو المستوى (المرحلة) التعليمية والصف المدرسي الذي كان (الاسم) ملتحقاً به في العام الماضي؟</p> <p>1. رياض أطفال 2. أساسي 3. ثانوي 4. دبلوم متوسط/ بكالوريوس 8. لا اعرف</p> <p>رقم الصف (98 لا أعرف)</p>	<p>هل التحق (الاسم) في المدرسة خلال العام الدراسي الماضي؟</p> <p>1. نعم 2. لا ← الطفل التالي 8. لا اعرف ← الطفل التالي</p>	<p>ما هو المستوى (المرحلة) التعليمية والصف المدرسي الذي يلتحق به (الاسم)؟</p> <p>1. رياض أطفال 2. أساسي 3. ثانوي 4. دبلوم متوسط/ بكالوريوس 8. لا اعرف</p> <p>رقم الصف (98 لا أعرف)</p>	<p>في السبعة أيام الماضية كم يوماً داوم (الاسم) في المدرسة؟</p> <p>للباحثة: سجلي عدد الأيام</p> <p>عدد الأيام</p>	<p>خلال السنة الدراسية الحالية هل التحق (الاسم) في أي وقت من السنة الدراسية بالمدرسة؟</p> <p>1. نعم 2. لا ← E07</p>	<p>خلال السنة الدراسية الحالية هل (الاسم) ملتحق حالياً في المدرسة؟</p> <p>1. نعم ← E05 2. لا</p>	<p>أسماء الأطفال من سن 5 وحتى 17 سنه</p>					
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				
		8 2 1				2 1	2 1				

القسم الثاني عشر: عمل الأطفال

يسأل للفتامين على رعاية الأطفال في العمر 5 - 17 سنة ممن يعيشون في الأسرة، ادرجي رقم سطر كل طفل مؤهل من قائمة أفراد الأسرة. والآن أود توجيه أسئلة حول أي عمل يقوم به الأطفال في هذه الأسرة.

C09	C08	C07	C06	C05	C04	C03	C02	C01	C00
كم ساعة أمضى (الاسم) في العمل خلال الأسبوع الماضي؟	خلال الأسبوع الماضي، هل قام (الاسم) بأي عمل للأسرة (مثلاً، في المزرعة، في المتجر، في المصنع أو أية أعمال أخرى تعود للأسرة أو لحسابه الخاص)؟	كم ساعة أمضى (الاسم) في العمل المنزلي خلال الأسبوع الماضي؟	خلال الأسبوع الماضي، هل قام (الاسم) بأي أعمال منزلية. (طبخ، غسل، تنظيف، العناية بالأطفال.... الخ)؟	خلال أي وقت من العام الماضي، هل قام (الاسم) بأي عمل لأي شخص ما من خارج أسرته؟ (للباحثة: للاستفسار إن كان العمل باجر أو بدون أجر)	خلال الأسبوع الماضي، كم ساعة قضى (الاسم) في أداء العمل لذلك الشخص من خارج أسرته؟ (إذا كان هناك أكثر من عمل، نوّس مجموع الساعات الكلي)	خلال الأسبوع الماضي، هل قام (الاسم) بأي عمل لأي شخص من خارج أسرته؟ (للباحثة: للاستفسار إن كان العمل باجر أو بدون أجر)	أسماء الأطفال من سن 5-17 سنة	رقم سطر الطفل	رقم سطر الأم
	1. نعم 2. لا ← الطفل التالي		1. نعم 2. لا ← C08	1. نعم: مدفوع الأجر (نقدياً، أو عينياً) 2. نعم، بدون أجر 3. لم يعمل		1. نعم: تلقى اجرا (نقدياً، أو عينياً) 2. نعم، بدون أجر 3. لم يعمل ← C05			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			
	2 1		2 1	3 2 1		3 2 1			

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 الإنجاب: واسأل الأسئلة عن كل هؤلاء المواليد ابتداءً بآخر مولود. (إذا كان عدد المواليد أكثر من ثلاثة استخدم استمارة إضافية)			
المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير	
_____	_____	_____	IM00 رقم سطر المولود من HR01 للباحثة: سجلي (00) إذا كان المولود متوفى
_____	_____	_____	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 وبقائه 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 السل ( 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	نعم..... (ارجعي إلى السؤال <b>IM05</b> وسجلي (66) في خانة الأيام لكل تطعيم أخذه الطفل لا..... لا اعرف.....	هل حصل (اسم المولود) على أية تطعيمات غير مسجلة في بطاقة التطعيم بما فيها حملات التطعيم الوطنية من المطاعيم التي ذكرت في سؤال <b>IM05</b> ؟  للباحثة: ضعي دائرة حول الرمز (1) إذا كانت الإجابة السبل (BCG)، شلل الأطفال (1-6) والثلاثي (1-4) والحصبة (1-2) فقط والتهاب الكبد الوبائي (1-3).
IM17 ← 2 IM17 ← 8	IM17 ← 2 IM17 ← 8	IM17 ← 2 IM17 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	<b>IM06</b>
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل تلقى (اسم المولود) أيًا من المطاعيم التالية؟
1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	مطعوم (BCG) ضد السل ويعطى في الذراع اليسرى للطفل أو كتفه وينتج عنه ندبة؟
1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	شلل الأطفال (نقط تطعي في الفم OPV)
1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	كم عدد المرات؟
1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	شلل الأطفال (حقنة بالعضل IPV)؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	كم عدد المرات؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	أول جرعة ضد التهاب الكبد (اليرقان HB) مباشرة بعد الولادة أو فيما بعد؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	الثلاثي (DPT) (الدفتيريا، السعال، الكزاز) (حقنة في العضل) ويعطى في نفس الوقت مع مطعوم شلل الأطفال؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	ما هو عدد المرات؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	حقنة للوقاية من الحصبة (Measles) ؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	حقنة للوقاية من النكاف والحصبة والحصبة الألمانية MMR
1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل حصل (اسم المولود) على أية تطعيمات أخرى نقيه من الأمراض؟
1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	نعم..... لا..... لا اعرف.....	ما هي هذه المطاعيم
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل أصيب (اسم المولود) بالحمى خلال الأسبوعين السابقين؟
1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل أصيب (اسم المولود) بالحصبة؟
1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	

المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير		اسم المولود من RE18	
الاسم _____ 98	الاسم _____ 98	الاسم _____ 98	العمر بالسنوات ..... لا أعرف .....	كم كان عمره وقت الإصابة بالحصبة؟ <b>للباحثة: سجلي 00 إذا كان عمر الطفل أقل من سنة عند الإصابة</b>	IM20
1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	هل أصيب (اسم المولود) بمرض مصحوب بالسعال خلال الأسبوعين السابقين؟	IM21
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 منظمات غير حكومية .. صيدلية ..... طبيب خاص ..... معالج بالطب الشعبي ..... عاملة صحية ..... الأصدقاء/ الجيران/ الأقارب... أخرى (حددي) _____	من أين التمتت الرعاية الصحية/ المعالجة؟  <b>للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة</b>	IM22
1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	عندما أصيب (اسم المولود) بمرض مصحوب بالسعال هل كان التنفس أسرع من المعتاد أو/ لديه صعوبة بالتنفس؟	IM23
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 .....	هل كانت هذه الأعراض نتيجة مشكلة صحية في الصدر أم انغلاق في الأنف، أم كلاهما؟	IM24
1 IM28 ← 2	1 IM28 ← 2	1 IM28 ← 2	نعم ..... لا .....	هل تمت معالجة (اسم المولود) أو استشارة أحد حول المرض المصحوب بالسعال خارج نطاق المنزل؟	IM25
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) _____	أين تمت المعالجة أو الاستشارة؟	IM26
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) _____	ما السبب الرئيسي وراء اختيار المكان الذي حددته للاستشارة؟	IM27
1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	هل أصيب (اسم المولود) بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين؟	IM28
لا 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	نعم 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	لا 2 2 2 2 2 2 2 2 2 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) _____	خلال نوبة الإسهال الاخيرة، هل تناول (اسم المولود) أيًا من السوائل التالية؟	IM28A

المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير	اسم المولود من RE18	
الاسم _____	الاسم _____	الاسم _____		
1 2 8	1 2 8	1 2 8	هل ظهر دم في البراز؟ نعم..... لا..... لا اعرف.....	IM29
_ _  98	_ _  98	_ _  98	عدد المرات ..... لا أعرف.....	IM30
1 2 3 8	1 2 3 8	1 2 3 8	أثناء إصابة (اسم المولود ) بالإسهال هل أعطي نفس، أقل، أكثر من كمية السوائل التي كان يشربها قبل الإسهال؟ نفس الكمية ..... أكثر ..... أقل ..... لا أعرف .....	IM31
		1 ← 2 IM34	للباحثة: انظري AN36 هل المولود لا يزال يرضع؟ نعم..... لا.....	IM32
		1 2 3 4	أثناء إصابة (اسم المولود ) بالإسهال هل أعطي نفس، أكثر، أقل، من كمية الحليب التي كان يتناولها قبل الإسهال؟ زاد ..... قل ..... توقف ..... لم يتغير .....	IM33
1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	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 .....	IM34
لا أعرف لا نعم	لا أعرف لا نعم	لا أعرف لا نعم	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) بيبيي ... F. حليب أطفال ..... G. مشتقات ألبان ..... H. ماء ..... I. سائل من الأعشاب المغلية .....	IM35
1 ← 2 IM39 ← 8	1 ← 2 IM39 ← 8	1 ← 2 IM39 ← 8	هل تمت مراجعة أو استشارة أحد من أجل الإسهال الذي حصل مع (الاسم)؟ نعم..... لا..... لا اعرف.....	IM36
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	أين تمت الاستشارة أو المعالجة؟ مستشفى حكومي ..... مركز أمومة وطفولة حكومي .... مركز صحي حكومي ..... مراكز وكالة الغوث ..... عيادة/ مستشفى خاص ..... مراكز منظمات غير حكومية .... صيدلية ..... طبيب خاص ..... معالج بالطب الشعبي ..... عاملة صحية ..... أخرى (حددي)	IM37
لا نعم	لا نعم	لا نعم	لمعالجة الإسهال هل تم إعطاء (الاسم) أي من التالية ؟ A. أدوية ضد الإسهال ..... B. محلول بالوريد ..... C. حقنة بالوريد/ العضل ..... D. أخرى (حددي) _____	IM38
انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40		

المولود الثاني 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؟	<b>IM39</b>
<u>لا</u> <u>نعم</u> 2      1 2      1 2      1 2      1	<u>لا</u> <u>نعم</u> 2      1 2      1 2      1 2      1	<u>لا</u> <u>نعم</u> 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؟	<b>IM40</b>
1 2	1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل تلقى (اسم المولود) مطعوم شلل الأطفال خلال الحملة الوطنية للتطعيم ضد شلل الأطفال الأخيرة؟	<b>IM41</b>
<i>ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي</i>	<i>ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي</i>	<i>ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي</i>			

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 الإنجاب: واسأل الأسئلة عن كل هؤلاء المواليد ابتداءً بآخر مولود. (إذا كان عدد المواليد أكثر من ثلاثة استخدم استمارة إضافية)			
المولود الثاني قبل 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 وبقائه 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 السل ( 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	نعم..... (ارجعي إلى السؤال <b>IM05</b> وسجلي (66) في خانة الأيام لكل تطعيم أخذه الطفل لا..... لا اعرف.....	هل حصل (اسم المولود) على أية تطعيمات غير مسجلة في بطاقة التطعيم بما فيها حملات التطعيم الوطنية من المطاعيم التي ذكرت في سؤال <b>IM05</b> ؟  للباحثة: ضعي دائرة حول الرمز (1) إذا كانت الإجابة السبل (BCG)، شلل الأطفال (1-6) والثلاثي (1-4) والحصبة (1-2) فقط والتهاب الكبد الوبائي (1-3).
IM17 ← 2 IM17 ← 8	IM17 ← 2 IM17 ← 8	IM17 ← 2 IM17 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	<b>IM06</b>
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل تلقى (اسم المولود) أيًا من المطاعيم التالية؟
1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	1 IM10 ← 2 IM10 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	مطعوم (BCG) ضد السل ويعطى في الذراع اليسرى للطفل أو كتفه وينتج عنه ندبة؟
_____	_____	_____	نعم..... لا..... لا اعرف.....	شلل الأطفال (نقط تطعي في الفم OPV)
_____	_____	_____	عدد المرات.....	كم عدد المرات؟
1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	1 IM12 ← 2 IM12 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	شلل الأطفال (حقنة بالعضل IPV)؟
_____	_____	_____	عدد المرات.....	كم عدد المرات؟
1 2	1 2	1 2	نعم..... لا..... لا اعرف.....	أول جرعة ضد التهاب الكبد (اليرقان HB) مباشرة بعد الولادة أو فيما بعد؟
1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	1 IM15 ← 2 IM15 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	الثلاثي (DPT) (الدفتيريا، السعال، الكزاز) (حقنة في العضل) ويعطى في نفس الوقت مع مطعوم شلل الأطفال؟
_____	_____	_____	عدد المرات.....	ما هو عدد المرات؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	حقنة للوقاية من الحصبة (Measles) ؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	حقنة للوقاية من النكاف والحصبة والحصبة الألمانية MMR
1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	1 IM18 ← 2 IM18 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل حصل (اسم المولود) على أية تطعيمات أخرى نقيه من الأمراض؟
1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	انفلونزا..... التهاب السحايا..... كلاهما..... أخرى (حددي).....	ما هي هذه المطاعيم
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل أصيب (اسم المولود) بالحمى خلال الأسبوعين السابقين؟
1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	1 IM21 ← 2 IM21 ← 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	هل أصيب (اسم المولود) بالحصبة؟
1 2 8	1 2 8	1 2 8	نعم..... لا..... لا اعرف.....	

المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير		اسم المولود من RE18	
الاسم _____	الاسم _____	الاسم _____			
_____ 98	_____ 98	_____ 98	العمر بالسنوات ..... لا أعرف .....	كم كان عمره وقت الإصابة بالحصبة؟ <b>للباحثة: سجلي 00 إذا كان عمر الطفل أقل من سنة عند الإصابة</b>	IM20
1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	هل أصيب (اسم المولود) بمرض مصحوب بالسعال خلال الأسبوعين السابقين؟	IM21
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 منظمات غير حكومية .. صيدلية ..... طبيب خاص ..... معالج بالطب الشعبي ..... عاملة صحية ..... الأصدقاء/ الجيران/ الأقارب... أخرى (حددي) _____	من أين التمسست الرعاية الصحية/ المعالجة؟  <b>للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة</b>	IM22
1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	1 IM28 ← 2 IM28 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	عندما أصيب (اسم المولود) بمرض مصحوب بالسعال هل كان التنفس أسرع من المعتاد أو/ لديه صعوبة بالتنفس؟	IM23
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 .....	هل كانت هذه الأعراض نتيجة مشكلة صحية في الصدر أم انغلاق في الأنف، أم كلاهما؟	IM24
1 IM28 ← 2	1 IM28 ← 2	1 IM28 ← 2	نعم ..... لا .....	هل تمت معالجة (اسم المولود) أو استشارة أحد حول المرض المصحوب بالسعال خارج نطاق المنزل؟	IM25
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) _____	أين تمت المعالجة أو الاستشارة؟	IM26
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) _____	ما السبب الرئيسي وراء اختيار المكان الذي حددته للاستشارة؟	IM27
1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	1 IM40 ← 2 IM40 ← 8	نعم ..... لا ..... لا أعرف .....	هل أصيب (اسم المولود) بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين؟	IM28
لا 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	نعم 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	لا 2 2 2 2 2 2 2 2 2 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) _____	خلال نوبة الإسهال الاخيرة، هل تناول (اسم المولود) أيًا من السوائل التالية؟	IM28A

المولود الثاني قبل الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الأخير	اسم المولود من RE18	
الاسم _____	الاسم _____	الاسم _____		
1 2 8	1 2 8	1 2 8	هل ظهر دم في البراز؟ نعم..... لا..... لا اعرف.....	IM29
_ _  98	_ _  98	_ _  98	عدد المرات ..... لا أعرف.....	IM30
1 2 3 8	1 2 3 8	1 2 3 8	أثناء إصابة (اسم المولود ) بالإسهال هل أعطي نفس، أقل، أكثر من كمية السوائل التي كان يشربها قبل الإسهال؟ نفس الكمية ..... أكثر ..... أقل ..... لا أعرف .....	IM31
		1 ← 2 IM34	للباحثة: انظري AN36 هل المولود لا يزال يرضع؟ نعم..... لا.....	IM32
		1 2 3 4	أثناء إصابة (اسم المولود ) بالإسهال هل أعطي نفس، أكثر، أقل، من كمية الحليب التي كان يتناولها قبل الإسهال؟ زاد ..... قل ..... توقف ..... لم يتغير .....	IM33
1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	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 .....	IM34
لا أعرف لا نعم	لا أعرف لا نعم	لا أعرف لا نعم	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) بيوتي ... F. حليب أطفال ..... G. مشتقات ألبان ..... H. ماء ..... I. سائل من الأعشاب المغلية .....	IM35
1 ← 2 IM39 ← 8	1 ← 2 IM39 ← 8	1 ← 2 IM39 ← 8	هل تمت مراجعة أو استشارة أحد من أجل الإسهال الذي حصل مع (الاسم)؟ نعم..... لا..... لا اعرف.....	IM36
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	أين تمت الاستشارة أو المعالجة؟ مستشفى حكومي ..... مركز أمومة وطفولة حكومي .... مركز صحي حكومي ..... مراكز وكالة الغوث ..... عيادة/ مستشفى خاص ..... مراكز منظمات غير حكومية .... صيدلية ..... طبيب خاص ..... معالج بالطب الشعبي ..... عاملة صحية ..... أخرى (حددي)	IM37
لا نعم	لا نعم	لا نعم	لمعالجة الإسهال هل تم إعطاء (الاسم) أي من التالية ؟ A. أدوية ضد الإسهال ..... B. محلول بالوريد ..... C. حقنة بالوريد/ العضل ..... D. أخرى (حددي) _____	IM38
انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40	انتقلي إلى IM40		

المولود الثاني 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؟ <b>IM39</b>
<u>لا</u> <u>نعم</u> 2      1 2      1 2      1 2      1	<u>لا</u> <u>نعم</u> 2      1 2      1 2      1 2      1	<u>لا</u> <u>نعم</u> 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؟ <b>IM40</b>
1 2	1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل تلقى (اسم المولود) مطعوم شلل الأطفال خلال الحملة الوطنية للتطعيم ضد شلل الأطفال الأخيرة؟ <b>IM41</b>
<i>ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي</i>	<i>ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي</i>	<i>ارجعي إلى سؤال IM02 في العمود التالي وإذا لم يكن هناك المزيد من المواليد انتقلي إلى القسم التالي</i>		

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	<b>EYE1</b>
_____	_____	_____		اسم الطفل	<b>EYE2</b>
_____	_____	_____		رقم سطر الأم أو من يقوم على رعاية الطفل من قائمة أفراد الأسرة	<b>EYE3</b>
1 EYE6 ← 2	1 EYE6 ← 2	1 EYE6 ← 2	نعم..... لا.....	هل راجع (اسم المولود) طبيب العيون منذ ولادته وحتى العمر الحالي من أجل إجراء فحص لعينه؟	<b>EYE4</b>
1 2	1 2	1 2	فحص روتيني..... مشكلة/مرض في العين	ما هو السبب الذي من أجله تم إجراء الفحص لـ (اسم المولود)؟	<b>EYE5</b>
1 2	1 2	1 2	نعم..... لا.....	هل يستخدم (اسم المولود) نظارة طبية؟	<b>EYE6</b>
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؟	<b>EYE7</b>

القسم الخامس عشر: القياسات / الطول والوزن

<p>الباحثة: نظري HR05 1. مولودا أو أكثر منذ نيسان/ إبريل 1995 / / ↓</p>	<p>M01</p>
<p>2. لا مواليد 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.

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