



دولة فلسطين  
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني



استمارة المرأة

المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات، 2014

WM		لوحة معلومات المرأة	
أعدت هذه الاستمارة لاستعمالها مع جميع النساء المؤهلات في الفئة العمرية (15 - 49) سنة (عودي الى HL7 من قائمة الاسرة) يجب استخدام استمارة منفصلة لكل امرأة مؤهلة.			
WM1: رقم العنقود	WM2: رقم الأسرة المعيشية	WM3: اسم المرأة: الاسم	WM4: رقم سطر المرأة:
WM5: اسم ورقم الباحثة:	WM6: تاريخ المقابلة: اليوم / الشهر / السنة:	2014 / ____ / ____	

إذا سبق أن قدمت التحية الى هذه المرأة مع بداية الاستمارة الخاصة بالأسرة، واصل  
قراءة ما يلي :

أود الآن التحدث معك حول صحتك وموضوعات أخرى.  
وستستغرق هذه المقابلة 30 دقيقة. و مرة أخرى، ستحظى كل المعلومات التي تدلين  
بها بسرية تامة، ولن يطلع عليها أحد.

الباحثة : قدمي التحية الى المرأة اذا لم تكوني قد قمت بذلك من قبل:

نحن من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني. إننا نجري مسحاً  
لأوضاع الأطفال والأسر المعيشية. وأود التحدث معك حول هذه  
المواضيع. سوف تستغرق المقابلة 30 دقيقة. وستحظى جميع  
المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة ولن يطلع عليها أي أحد.

هل تسمحين لي بالبداية الآن؟

☐ نعم، أعطي الإذن > انتقلي إلى WM10 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة.

☐ لا، لم يُعطَ الإذن > ضعِي دائرة على الرمز 03 في WM7. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.

<p>تمت المقابلة..... 01</p> <p>المرأة غير موجودة في المنزل..... 02</p> <p>المقابلة رفضت..... 03</p> <p>تمت المقابلة جزئياً..... 04</p> <p>المرأة غير قادرة على إجراء المقابلة..... 05</p> <p>أخرى (حددي)..... 96</p>	<p>WM7: نتيجة مقابلة المرأة.</p> <p>تحققي من وجود أي امرأة أخرى مؤهلة أو أي طفل آخر دون سن الخامسة مؤهل لإجراء المقابلة معه، داخل هذه الأسرة المعيشية.</p>
--	--

<p>WM9: اسم ورقم مدخل(ة) البيانات الرئيسي(ة):</p> <p>الاسم</p>	<p>WM8: اسم ورقم المدققة الميدانية :</p> <p>الاسم</p>
--	---

## WB

## لوحة معلومات عن المرأة

	تاريخ الميلاد: الشهر ..... : ..... لا أعرف الشهر ..... 98 السنة ..... : ..... لا أعرف السنة ..... 9998	<b>WB1:</b> في أي شهر وسنة ولدت؟
	العمر (بالسنوات الكاملة) ..... : .....	<b>WB2:</b> كم عمرك؟ استقصي الأمر: كم كان عمرك عند آخر عيد ميلاد لك؟ قارني وصححي WB1 و / أو WB2 إذا كانا غير متسقين.
WB7 ⇌ 2	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>WB3:</b> هل سبق أن التحقت بالمدرسة أو بمرحلة ما قبل المدرسة؟
WB7 ⇌ 0	ما قبل المدرسة ..... 0 ابتدائي ..... 1 اعدادي ..... 2 الثانوي ..... 3 العالي ..... 4	<b>WB4:</b> ما هي أعلى مرحلة دراسية وصلت إليها؟
	الصف ..... : .....	<b>WB5:</b> ما هو أعلى صف أكملته في هذه المرحلة ؟ إذا كان أقل من صف واحد، سجلي " 00 ".
<b>WB6:</b> تحققي من WB4: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> ثانوية فاعلي ( 3 و 4 = WB4 ) ⇌ انتقلي إلى النموذج التالي</span> <span><input type="checkbox"/> ابتدائي او اعدادي ( WB4=1,2 ) ⇌ استمري في ملء الاستمارة ابتداءً من WB7</span> </div>		
	لا تستطيع القراءة على الإطلاق ..... 1 استطاعت قراءة أجزاء من الجملة فقط ..... 2 استطاعت قراءة الجملة كلها ..... 3 لا توجد جملة باللغة المناسبة ..... 4 (حددي اللغة) المرأة عمياء / بكماء / مصابة بعجز بصري / نطقي ..... 5	<b>WB7:</b> أريدك الآن أن تقرئي لي هذه الجملة: اعرضي الجملة على المبحوثة إن لم تستطع قراءة الجملة كلها فاستقصي الأمر: هل يمكنك أن تقرئي لي جزءاً من الجملة؟

MA		نموذج الزواج
MA5 ⇐ 3	1 ..... نعم، متزوجة حالياً 3 ..... غير متزوجة	MA1: هل أنت متزوجة حالياً؟
	العمر بالسنوات ..... 98 ..... لا أعرف	MA2: كم كان عمر زوجك في آخر عيد ميلاد له؟
MA7 ⇐ 2	1 ..... نعم 2 ..... لا	MA3: بالإضافة إليك، هل يوجد في عصمة زوجك زوجات أخريات؟
MA7 ⇐ MA7 ⇐ 98	العدد ..... 98 ..... لا أعرف	MA4: كم عدد الزوجات الأخريات اللاتي هن في عصمته؟
3 ⇐ نموذج الإيدز	1 ..... نعم، تزوجت سابقاً 3 ..... لا	MA5: هل سبق أن تزوجت؟
	1 ..... أرملة 2 ..... مطلقة 3 ..... منفصلة	MA6: ما هي حالتك الزوجية الآن: هل أنت أرملة أم مطلقة أم منفصلة؟
MA8A ⇐ 1 MA8B ⇐ 2	1 ..... مرة واحدة فقط 2 ..... أكثر من مرة	MA7: هل تزوجت مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة؟
⇐ النموذج التالي	تاريخ أول زواج ..... الشهر ..... 98 ..... لا أعرف الشهر السنة ..... 9998 ..... لا أعرف السنة	MA8A: في أي شهر وسنة تزوجت؟ MA8B: في أي شهر وسنة تزوجت لأول مرة؟
	العمر بالسنوات ..... .....	MA9: كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع زوجك (الأول)؟

CM		الخصوبة/ التاريخ الإنجابي
2 ⇨ نموذج تنظيم الأسرة	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CM0:</b> أود أن أسالك الآن عن جميع الاحمال والمواليد الاحياء الذين رزقت بهم طوال حياتك. هل سبق لك الحمل؟
	العمر بالسنوات ..... لا أعرف ..... 98	<b>CM0A:</b> كم كان عمرك عند أول حمل؟
2 ⇨ CM8	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CM1:</b> هل سبق لك أن أنجبت طفلاً أو طفلة؟
2 ⇨ CM6	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CM4:</b> هل رزقت بأبناء ذكور أو بنات يعيشون الآن معك؟
	عدد الأبناء في المنزل ..... عدد البنات في المنزل .....	<b>CM5:</b> كم عدد الأبناء الذكور الذين يعيشون معك؟ كم عدد البنات اللاتي يعشن معك؟ في حالة عدم وجود ابناء او بنات فسجلي "00".
2 ⇨ CM8	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CM6:</b> هل لديك أبناء أو بنات ممن ولدتهم وهم على قيد الحياة الآن ولكنهم لا يعيشون معك؟
	عدد الأبناء في مكان آخر ..... عدد البنات في مكان آخر .....	<b>CM7:</b> كم عدد أبنائك الذكور الذين هم على قيد الحياة لكنهم لا يعيشون معك؟ كم عدد بناتك اللاتي هن على قيد الحياة لكنهن لا يعشن معك؟ في حالة عدم وجود ابناء او بنات ، فسجلي "00".
2 ⇨ CM10	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CM8:</b> هل سبق أن ولدت ولداً أو بنتاً حياً ثم توفى / توفيت فيما بعد؟ إذا كانت الإجابة "لا"، استقصي الأمر بطرح السؤال التالي: أقصد بذلك الطفل الذي ولدت وتنفس أو بكى أو أظهر أية علامات دالة على الحياة حتى وإن عاش / عاشت لبضع دقائق أو ساعات قليلة؟
	عدد الأبناء الذين توفوا ..... عدد البنات اللاتي توفين .....	<b>CM9:</b> كم عدد الأبناء الذين توفوا؟ كم عدد البنات اللاتي توفين؟ في حالة عدم وجود أبناء او بنات ، سجلي "00".
	المجموع .....	<b>CM10:</b> اجمعي الإجابات من CM5، وCM7، وCM9.
<b>CM11:</b> للتأكد فقط من أنني قد حصلت على المعلومة الصحيحة. يوجد لديك ما مجموعه (المجموع الكلي من السؤال (CM10) مواليد احياء/مولودا حياً خلال حياتك. هل هذا صحيح؟		
<input type="checkbox"/> نعم ⇨ تحقق مما يلي:		
<input type="checkbox"/> لا يوجد مواليد ⇨ انتقلي الى CM12B		
<input type="checkbox"/> مولود واحد أو أكثر ⇨ استمري الى "جدول التاريخ الانجابي"		
<input type="checkbox"/> لا، تحقق من الإجابات الواردة في CM1-CM10، وادخلي التصحيحات حسبما تقتضيها الضرورة قبل الانتقال الى نموذج تاريخ الولادات او نموذج CM12B.		

BH

## التاريخ الإنجابي

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان على قيد الحياة أو توفي. أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به.  
 سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا كان الطفل لم تتم تسميته فسجلي "طفل" بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.

BH10	BH9		BH8	BH7	BH6	BH5	BH4	BH3	BH2	BH1	
هل كانت هنالك ولادة حية أخرى بين (اسم المولود السابق) و (الاسم)؟ 1 نعم 2 لا	كم كان عمر (الاسم) عندما (توفي/ توفيت)؟ - سجلي العمر بالأيام إذا كان أقل من شهر. - سجلي العمر بالشهور إذا كان أقل من سنتين. - سجلي العمر بالسنتين إذا كان سنتين فما فوق.		سجلي الرقم التسلسلي للطفل في الاسرة سجلي 00 (إذا لم يكن مدون في استمارة الاسرة)	هل (الاسم) يعيش/ تعيش معك؟ 1 نعم 2 لا	كم كان عمر (الاسم) في اخر عيد ميلاد له/لها؟ سجلي العمر بالسنوات الكاملة	هل (الاسم) مازال/ مازالت على قيد الحياة؟ 1 نعم 2 لا	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟ تقصى: ما هو تاريخ ميلاده/ها؟	هل (الاسم) ولد ام بنت؟ 1 ولد 2 بنت	هل هو مفرد أو توأم؟ 1 مفرد 2 توأم	ما اسم طفلك (الأول) التالي (...)?	رقم السطر
نعم لا	العدد	الوحدة	رقم السطر	نعم لا	العمر	نعم لا	الشهر السنة	ولد بنت	احد توأم	الاسم	رقم السطر
	— —	1 أيام..... 2 شهور... 3 سنوات...	الطفل التالي	2 1	— —	2 1 BH9	— — / — —	2 1	2 1		01
2 1	— —	1 أيام..... 2 شهور... 3 سنوات...	BH10	2 1	— —	2 1 BH9	— — / — —	2 1	2 1		02
2 1	— —	1 أيام..... 2 شهور... 3 سنوات...	BH10	2 1	— —	2 1 BH9	— — / — —	2 1	2 1		03
2 1	— —	1 أيام..... 2 شهور... 3 سنوات...	BH10	2 1	— —	2 1 BH9	— — / — —	2 1	2 1		04
2 1	— —	1 أيام..... 2 شهور... 3 سنوات...	BH10	2 1	— —	2 1 BH9	— — / — —	2 1	2 1		05
2 1	— —	1 أيام..... 2 شهور... 3 سنوات...	BH10	2 1	— —	2 1 BH9	— — / — —	2 1	2 1		06

BH10	BH9	BH8	BH7	BH6	BH5	BH4	BH3	BH2	BH1		
هل كانت هنالك ولادة حية أخرى بين (اسم المولود السابق) و (الاسم)؟ 1 نعم 2 لا	كم كان عمر (الاسم) عندما (توفي/ توفيت)؟ - سجلي العمر بالأيام إذا كان أقل من شهر. - سجلي العمر بالشهور إذا كان أقل من سنتين. - سجلي العمر بالسنتين إذا كان سنتين فما فوق.	سجلي الرقم التسلسلي للطفل في الأسرة سجلي 00 (إذا لم يكن مدون في استمارة الأسرة)	هل (الاسم) يعيش/ تعيش معك؟ 1 نعم 2 لا	كم كان عمر (الاسم) في آخر عيد ميلاد له/لها؟ سجلي العمر بالسنوات الكاملة	هل (الاسم) ما زال/ ما زالت على قيد الحياة؟ 1 نعم 2 لا	في أي شهر وسنة ولد (الاسم)؟ تقصي: ما هو تاريخ ميلاده/ها؟	هل (الاسم) ولد أم بنت؟ 1 ولد 2 بنت	هل هو مفرد أو توأم؟ 1 مفرد 2 توأم	ما اسم طفلك (الأول) التالي (...)?	رقم السطر	
نعم لا	العدد	الوحدة	رقم السطر	نعم لا	العمر	نعم لا	الشهر السنة	ولد بنت	احد توأم	الاسم	رقم السطر
2 1	— —	أيام..... 1 شهور... 2 سنوات.. 3	BH10 ⇐	2 1	— —	BH9 ⇐ 2 1	— — / — —	2 1	2 1		07
2 1	— —	أيام..... 1 شهور... 2 سنوات.. 3	BH10 ⇐	2 1	— —	BH9 ⇐ 2 1	— — / — —	2 1	2 1		08
2 1	— —	أيام..... 1 شهور... 2 سنوات.. 3	BH10 ⇐	2 1	— —	BH9 ⇐ 2 1	— — / — —	2 1	2 1		09
2 1	— —	أيام..... 1 شهور... 2 سنوات.. 3	BH10 ⇐	2 1	— —	BH9 ⇐ 2 1	— — / — —	2 1	2 1		10
1 ⇐ سجلي المولود أو المواليد في سجل تاريخ الولادات		نعم ..... 1 لا ..... 2			BH11 : هل أنجبت أي مولود حي آخر منذ ولادتك لـ (اسم آخر مولود) ؟						

**CM12A** قارني عدد المواليد في CM10 مع عدد المواليد في سجل التاريخ الإنجابي أعلاه وتحقق من :

☐ الأعداد متطابقة  $\rightarrow$  استمري الى CM12B

☐ الأعداد مختلفة  $\rightarrow$  استقصي الأمر وسوي الأعداد

CM13 $\rightarrow$ 2	<p>1 نعم.....</p> <p>2 لا.....</p>	<p><b>CM12B:</b> بعض حالات الحمل تنتهي قبل موعدها مثل حالات السقط أو الإجهاض، وبعض حالات الحمل الأخرى تنتهي بمولود ميت.</p> <p>خلال حياتك، هل حدث لك أي من هذه الحالات؟</p>
	<p>لا يوجد حالات..... 00</p> <p>عدد حالات السقط..... — —</p>	<p><b>CM12C:</b> كم عدد حالات الحمل التي انتهت بسقط خلال حياتك؟</p> <p>المقصود بالسقط هي حالات الحمل التي تنتهي بشكل مبكر وغير طوعي خلال أول 5 أشهر من الحمل.</p>
	<p>لا يوجد حالات..... 00</p> <p>عدد حالات المولود الميت..... — —</p>	<p><b>CM12D:</b> كم عدد حالات الحمل التي انتهت بمولود ميت؟</p> <p>المقصود بالمولود الميت، أي حمل انتهى بعد 5 شهور من الحمل ولكن لم تظهر على المولود أي علامة من علامات الحياة.</p>
CM13 $\rightarrow$ 00	<p>لا يوجد حالات..... 00</p> <p>عدد حالات الإجهاض..... — —</p>	<p><b>CM12E:</b> كم عدد حالات الانهاء المبكر للحمل (الإجهاض) التي حدثت لك خلال حياتك؟</p> <p>المقصود بحالات الانهاء المبكر للحمل (الإجهاض)، أي حمل انتهى اراديا خلال الأشهر الخمس الأولى من الحمل.</p>
	<p>الشهر..... — —</p> <p>السنة..... — — — —</p>	<p><b>CM12F:</b> في أي شهر وسنة حدثت (آخر) حالة إجهاض؟</p>

**CM12G:** تحقق من CM12F. انتهت اخر حالة اجهاض خلال السنتين الأخيرتين، منذ شهر المقابلة في عام 2012 (إذا كان شهر المقابلة هو نفس شهر الاجهاض والسنة هي سنة 2012، وجب اخذ هذه الحالة بعين الاعتبار (بمعنى ان الاجهاض الذي تم خلال السنتين الأخيرتين)

☐ انتهت اخر حالة اجهاض خلال السنتين الأخيرتين  $\rightarrow$  استمري الى CM12I

☐ انتهت اخر حالة اجهاض قبل السنتين الأخيرتين  $\rightarrow$  انتقلي الى CM13

	<p>لا نعم</p> <p>تناول أدوية (حبوب) 1..... 2</p> <p>حمل وزن ثقيل 1..... 2</p> <p>ضرب البطن 1..... 2</p> <p>أخرى (حدي) 1..... 2</p>	<p><b>CM12I:</b> هل قمتي بأي من التالية لإنهاء هذا الحمل؟</p> <p>[A] تناول ادوية (حبوب)</p> <p>[B] حمل وزن ثقيل</p> <p>[C] ضرب البطن</p> <p>[X] أخرى</p> <p>استقصي الأمر</p> <p>سجلي جميع الاجابات</p>
--	--	--

**CM12IA:** تحقق من CM12I.

☐ يوجد اجابة واحدة ( بنعم ) على الاقل  $\rightarrow$  استمري الى CM12J

☐ جميع الاجابات "لا"  $\rightarrow$  ارجعي الى سؤال CM12E وأعيدي السؤال على المرأة للتحقق فيما إذا كانت حالة انهاء الحمل هي بشكل طوعي (إجهاض) او غير طوعي (إسقاط). إذا كان غير طوعي ارجعي الى الاسئلة CM12D و CM12I وصحي الاجابة حيثما لزم. واستمري الى سؤال CM12K

	1 ..... عدم الرغبة بالحمل 2 ..... الظروف الاقتصادية 3 ..... عدم الرغبة بجنس الجنين 6 ..... أخرى (حدد)	<b>CM12J:</b> لماذا قمت بإجهاض نفسك؟
	1 ..... مستشفى 2 ..... مركز صحي 3 ..... عيادة خاصة 4 ..... المنزل 6 ..... أخرى (حدد)	<b>CM12K:</b> أين تم الإجهاض؟

**CM13** تحقق من BH4 في تاريخ الولادات : تمت آخر ولادة خلال السنتين الأخيرتين، منذ شهر المقابلة في عام **2012** (إذا كان شهر المقابلة هو نفس شهر الولادة والسنة هي سنة **2012**، وجب اخذ هذه الولادة بعين الاعتبار (بمعني ان الولادة تمت خلال السنتين الأخيرتين)

☐ لا توجد ولادات خلال السنتين الأخيرتين ➔ نموذج "وسائل تنظيم الأسرة"

☐ ولادة أو أكثر خلال السنتين الأخيرتين ➔ سجل اسم آخر مولود و انتقلي إلى النموذج التالي

اسم المولود : \_\_\_\_\_

في حالة وفاة المولود، وجب مراعاة الحالة النفسية للأم عند ذكر اسم المولود المتوفي



DB		نموذج الرغبة في آخر ولادة
<p>هذا النموذج مصمم لاستيفاء بياناته من جميع النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.</p> <p>سجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____ من CM13</p> <p>استخدمي اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك الاسم.</p>		
1 النموذج التالي	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>DB1</b> عندما حملت بـ (الاسم)، هل كنت ترغبين في الحمل في ذلك الوقت؟</p>
2 النموذج التالي	<p>1 ..... رغبة فيما بعد</p> <p>2 ..... لم أكن أرغب في (المزيد من) الأطفال</p>	<p><b>DB2</b> هل كنت ترغبين في ان يكون لديك مولوداً فيما بعد، أم أنك لم تكوني رغبة في إنجاب (المزيد من) الأطفال؟</p>
	<p>أشهر ..... 1 .....</p> <p>سنوات ..... 2 .....</p> <p>لا أعرف ..... 998</p>	<p><b>DB3</b> ما هي المدة التي كنت ترغبين في انتظارها؟</p>

MN		نموذج صحة الأم والمولود الاخير
<p>يتعلق هذا النموذج بالنساء اللواتي أنجبن مولودا حيا خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.</p> <p>سجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____ من CM13 .</p> <p>استخدمي اسم هذا المولود في الأسئلة التالية، حيثما يشار إلى ذلك.</p>		
MN17 ⇐ 2	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>MN1:</b> هل راجعت أي أحد لتلقي الرعاية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل بـ (الاسم) ؟</p>
	<p>متخصص صحي</p> <p>A ..... طبيب</p> <p>B ..... ممرضة / قابلة</p> <p>شخص آخر</p> <p>F ..... داية</p> <p>X ..... شخص آخر (حددي) _____</p>	<p><b>MN2:</b> من الذي راجعت؟</p> <p>استقصي الأمر:</p> <p>هل راجعت أي شخص آخر؟</p> <p>استقصي الأمر عن الشخص الذي تمت مراجعته وضعي دائرة حول جميع الإجابات التي ادلت بها السيدة.</p>
	<p>1 ..... بالأسابيع</p> <p>2 ..... بالشهر</p> <p>998 ..... لا أعرف</p>	<p><b>MN2A:</b> كم كانت فترة الحمل بالأسابيع أو الأشهر عندما تلقيت الرعاية أثناء الحمل للمرة الأولى لأغراض هذا الحمل؟</p>
	<p>عدد المرات ..... لا أعرف</p> <p>98</p>	<p><b>MN3:</b> كم مرة تلقيت الرعاية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل هذه؟</p> <p>استقصي لتحديد عدد مرات تلقي الرعاية الصحية. في حال كانت الاجابة كمعدل لعدد المرات سجلي العدد الأدنى من المرات لتلقي الرعاية.</p>
	<p>المنزل</p> <p>11 ..... منزلك</p> <p>12 ..... منزل آخر</p> <p>قطاع عام</p> <p>21 ..... مستشفى حكومي</p> <p>22 ..... مركز صحي حكومي</p> <p>قطاع طبي خاص</p> <p>31 ..... مستشفى خاص</p> <p>32 ..... عيادة خاصة</p> <p>33 ..... دار أمومة</p> <p>قطاع طبي تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>41 ..... مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>42 ..... مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>قطاع طبي تابع للوكالة</p> <p>51 ..... مستشفى/ مركز صحي تابع للوكالة</p> <p>قطاع طبي اسرائيلي</p> <p>61 ..... مستشفى/ مركز صحي اسرائيلي</p> <p>96 ..... جهة أخرى (حددي) _____</p>	<p><b>MN3A:</b> في الغالب أين تلقيت الرعاية أثناء حملك باسم (المولود) بشكل رئيسي؟</p>
	<p>لا نعم</p> <p>2 1 ..... ضغط الدم</p> <p>2 1 ..... عينة بول</p> <p>2 1 ..... عينة دم</p>	<p><b>MN4:</b> أثناء هذا الحمل ، هل أجري لك أي من الفحوص التالية ولو مرة واحدة على الأقل كجزء من الرعاية الصحية قبل الولادة ؟</p> <p>[A] هل تم قياس ضغط دمك؟</p> <p>[B] هل تم اخذ عينة من بولك؟</p> <p>[C] هل تم اخذ عينة من دمك؟</p>

<p>لا نعم</p> <p>2 1.....نزيف مهبطي حاد</p> <p>2 1.....ارتفاع في ضغط الدم</p> <p>2 1.....تورم في الوجه أو الجسم</p> <p>2 1.....صداع حاد</p> <p>2 1.....ألم في أعلى البطن</p> <p>2 1.....ارتفاع شديد في درجة الحرارة</p> <p>2 1.....تشنجات غير حرارية</p> <p>2 1.....ألم عند التبول</p> <p>2 1.....صعوبة شديدة في التنفس</p> <p>2 1.....الانيميا</p> <p>2 1.....التهابات المسالك البولية أو التناسلية</p> <p>2 1.....أمراض المفاصل</p>	<p><b>MN4A:</b> في أي وقت خلال هذا الحمل، هل عانيت من أي من المضاعفات التالية؟</p> <p>[A] نزيف مهبطي حاد</p> <p>[B] ارتفاع في ضغط الدم</p> <p>[C] تورم في الوجه أو الجسم</p> <p>[D] صداع حاد</p> <p>[E] ألم في أعلى البطن</p> <p>[F] ارتفاع شديد في درجة الحرارة</p> <p>[G] تشنجات غير حرارية</p> <p>[H] ألم عند التبول</p> <p>[I] صعوبة شديدة في التنفس</p> <p>[J] الانيميا</p> <p>[K] التهابات المسالك البولية أو التناسلية</p> <p>[L] أمراض المفاصل</p>	<p><b>MN17:</b> من ساعدك في ولادة (الاسم) ؟</p> <p>استقصي الأمر:</p> <p>هل ساعدك أي شخص آخر؟</p> <p>استقصي الأمر لمعرفة نوع الشخص الذي ساعدها في الولادة وضعي دائرة حول جميع الإجابات.</p> <p>إذا قالت المبحوثة بأنها لم تتلق المساعدة من أي أحد، استقصي الأمر لتحديد إذا ما كان هناك شخص راشد حاضراً أثناء الولادة.</p>
<p>متخصص صحي</p> <p>A.....طبيب</p> <p>B.....ممرضة / قابلة</p> <p>شخص آخر</p> <p>F.....داية</p> <p>H.....اقارب أو اصدقاء</p> <p>X.....شخص آخر (حدي)</p> <p>Y.....لا احد</p>	<p>المنزل</p> <p>11.....منزلك</p> <p>12.....منزل آخر</p> <p>قطاع عام</p> <p>21.....مستشفى حكومي</p> <p>22.....مركز صحي حكومي</p> <p>قطاع طبي خاص</p> <p>31.....مستشفى خاص</p> <p>32.....عيادة خاصة</p> <p>33.....دار أمومة</p> <p>قطاع طبي تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>41.....مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>قطاع طبي تابع للوكالة</p> <p>51.....مستشفى/ مركز صحي تابع للوكالة</p> <p>قطاع طبي إسرائيلي</p> <p>61.....مستشفى/ مركز صحي إسرائيلي</p> <p>96.....جهة أخرى (حدي)</p>	<p><b>MN18:</b> أين تمت ولادة (الاسم) ؟</p> <p>استقصي الأمر لتحديد نوع المصدر.</p> <p>إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكثبي اسم المكان.</p> <p>_____</p> <p>(اسم المكان)</p>
<p>MN19C ⇐ 11</p> <p>MN19C ⇐ 12</p> <p>MN19C ⇐ 96</p>	<p>11.....منزلك</p> <p>12.....منزل آخر</p> <p>قطاع عام</p> <p>21.....مستشفى حكومي</p> <p>22.....مركز صحي حكومي</p> <p>قطاع طبي خاص</p> <p>31.....مستشفى خاص</p> <p>32.....عيادة خاصة</p> <p>33.....دار أمومة</p> <p>قطاع طبي تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>41.....مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>قطاع طبي تابع للوكالة</p> <p>51.....مستشفى/ مركز صحي تابع للوكالة</p> <p>قطاع طبي إسرائيلي</p> <p>61.....مستشفى/ مركز صحي إسرائيلي</p> <p>96.....جهة أخرى (حدي)</p>	<p><b>MN18:</b> أين تمت ولادة (الاسم) ؟</p> <p>استقصي الأمر لتحديد نوع المصدر.</p> <p>إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكثبي اسم المكان.</p> <p>_____</p> <p>(اسم المكان)</p>

MN19C ⇐2	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>MN19:</b> هل تمت ولادة (الاسم) عن طريق الولادة القيصرية؟ بمعنى: هل قاموا بشق بطنك لإخراج الجنين؟
	قبل ..... 1 بعد ..... 2	<b>MN19A:</b> متى تم اتخاذ القرار بإجراء الولادة القيصرية؟ هل كان قبل أو بعد الأم المخاض؟
	صحة الأم ..... A صحة الجنين ..... B اختيار الأم ..... C اختيار الزوج ..... D أخرى (حدي) ..... X	<b>MN19B:</b> لماذا تم اتخاذ القرار بإجراء الولادة قيصرية؟ هل القرار متعلق بـ؟ استقصي الامر هل هناك اسباب أخرى؟ استقصي لمعرفة جميع الاسباب؟ ضعي دائرة حول جميع الاجابات.
	نعم ..... لا ..... مخاض عسير استغرق أكثر من 12 ساعة ..... 1 حمى شديدة ..... 1 تشنجات ..... 1 نزيف مهلي حاد ..... 1 أخرى (حدي) ..... 1	<b>MN19C:</b> خلال فترة المخاض أو مباشرة بعد عملية الوضع، هل عانيت من أي من الأعراض التالية؟ [A] مخاض عسير استغرق أكثر من 12 ساعة [B] حمى شديدة [C] تشنجات [D] نزيف مهلي حاد [X] أخرى
	نعم ..... لا ..... نزيف مهلي حاد ..... 1 انتفاخ وألم في الساقين ..... 1 إفراز مهلي كريه الرائحة مع حمى ..... 1 ألم في أسفل البطن مع حمى ..... 1 ألم حاد في أسفل الظهر ..... 1 حرقة عند التبول ..... 1 انتفاخ وألم في الثديين مع حمى ..... 1 ارتفاع ضغط الدم ..... 1 صداع حاد ..... 1 أخرى (حدي) ..... 1	<b>MN19D:</b> في أي وقت خلال فترة السنة أسابيع التالية لولادة (الاسم) هل عانيت من أي من الأعراض التالية؟ [A] نزيف مهلي حاد [B] انتفاخ وألم في الساقين [C] إفراز مهلي كريه الرائحة مع حمى [D] ألم في أسفل البطن مع حمى [E] ألم حاد في أسفل الظهر [F] حرقة عند التبول [G] انتفاخ وألم في الثديين مع حمى [H] ارتفاع ضغط الدم [I] صداع حاد [X] أخرى
	كبير جداً ..... 1 أكبر من المتوسط ..... 2 متوسط ..... 3 أصغر من المتوسط ..... 4 صغير جداً ..... 5 لا أعرف ..... 8	<b>MN20:</b> عندما ولد/ولدت (الاسم) ، هل كان حجمه / حجمها كبيراً جداً، أكبر من المتوسط، متوسط، أم أصغر من المتوسط، أم صغيراً جداً؟
MN23 ⇐2 MN23 ⇐8	نعم ..... 1 لا ..... 2 لا أعرف ..... 8	<b>MN21:</b> هل تم وزن (الاسم) عند الولادة؟
	الوزن مأخوذ من البطاقة ..... 1 (كيلوغراماً) الوزن حسبما تتذكر الأم ..... 2 (كيلوغراماً) لا أعرف ..... 99998	<b>MN22:</b> كم كان وزن (الاسم) وقت الولادة؟ سجلي الوزن من البطاقة الصحية إن كانت موجودة.

	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>MN23:</b> هل عادت إليك الدورة الشهرية منذ ولادة (الاسم)؟
MN27A ⇌ 2	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>MN24:</b> هل سبق لك أن أرضعت (الاسم) رضاعة طبيعية؟
	مباشرة ..... 000 عدد الساعات ..... 1 عدد الأيام ..... 2 لا أعرف / لا أتذكر ..... 98	<b>MN25:</b> كم من الوقت انتظرت بعد ولادة (الاسم) و بدأت بإرضاعه لأول مرة؟  إذا كانت المدة أقل من ساعة واحدة، سجلي "00" ساعة. إذا كانت المدة أقل من 24 ساعة، فسجلي بالساعات. إذا كان خلاف ذلك، فسجلي بالأيام.
MN27A ⇌ 2	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>MN26:</b> خلال الثلاثة أيام الأولى بعد الولادة، هل تم إعطاء (الاسم) أي شيء ليشربه/لتشربه عدا حليب الأم؟
	حليب (غير حليب الأم) ..... A مياه الشرب ..... B ماء محلى بالسكر أو الغلوكوز ..... C ماء غريب ..... D محلول ماء - سكر - ملح ..... E عصير فاكهة ..... F حليب بودرة خاص للأطفال (حليب أطفال) ..... G شاي / محلول أعشاب طبيعية ..... H عسل ..... I أخرى (حددي) ..... X	<b>MN27:</b> ما الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم) ليشربه/لتشربه؟  أي شيء آخر؟
⇌ 2 النموذج التالي	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>MN27A:</b> هل سبق وان سمعتني عن كتيب صحة الأم والطفل؟
	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>MN27B:</b> هل تستخدمين كتيب صحة الأم والطفل؟

PN

## الفحوصات الصحية بعد الولادة

أعد هذا النموذج لاستعماله مع جميع النساء اللواتي وضعن مولوداً حياً خلال السنتين الأخيرتين اللتين سبقتا تاريخ إجراء المقابلة. سجلي اسم آخر طفل مولود هنا: \_\_\_\_\_ استخدم اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك.

PN1: تحقق من البند MN18. هل ولدَ الطفل المذكور في مؤسسة صحية؟

□ نعم، ولدَ الطفل في مؤسسة صحية (MN18 = 21 - 61) ⇨ استمري PN2

□ لا، لم يولدَ الطفل في مؤسسة صحية (MN18 = 11 - 12 أو 96) ⇨ انتقلي إلى PN6

PN2: الآن أودُّ أن أطرح عليك بعض الأسئلة عما حدث في الساعات والأيام التي تلت ولادة (اسم المولود).

الساعات ..... 1 \_\_\_\_\_  
الأيام ..... 2 \_\_\_\_\_  
الأسابيع ..... 3 \_\_\_\_\_  
لا أعرف / أتذكر ..... 998

لقد ذكرت أنك وضعت (اسم المولود) في (اسم أو نوع المؤسسة الصحية المذكورة تحت السؤال MN18)، فكم من الوقت مكثت في ذلك المرفق بعد الولادة؟  
إذا كان الوقت أقل من يوم واحد، فسجلي عدد الساعات.  
إذا كان الوقت أقل من أسبوع واحد، فسجلي عدد الأيام.  
وإلا فسجلي عدد الأسابيع.

PN3: أودُّ أن أتحديث إليك عن الفحوصات التي أجريت للحالة الصحية ل (اسم المولود) بعد الولادة:

- على سبيل المثال، هل قام شخص ما بفحص (اسم المولود) وتفقّد وفحص الحبل السري، أو تحقق مما إذا كان/كانت (اسم المولود) على ما يرام (بصحة جيدة).

نعم ..... 1  
لا ..... 2

قبل أن تغادري (اسم ونوع المؤسسة الصحية المذكورة تحت السؤال MN18)، هل قام أي شخص بتفقّد الحالة الصحية ل (اسم المولود) والتأكد من سلامته/ها؟

PN4: وماذا عن إجراء فحوصات لحالتك الصحية أنت؟ أعني: هل قام شخص ما بتقييم وضعك الصحي، على سبيل المثال، طرَحَ أسئلة عن صحتك أو قام بفحصك طبيباً؟

نعم ..... 1  
لا ..... 2

هل قام أي شخص بإجراء فحص لحالتك الصحية أنت قبل مغادرتك (اسم ونوع المؤسسة الصحية المذكورة تحت السؤال MN18).

PN5: الآن أودُّ أن أتحديث إليك عما حدث لك بعد مغادرتك (اسم ونوع المؤسسة الصحية المذكورة تحت السؤال MN18).

1 ..... نعم  
2 ..... لا  
PN11 ⇨ 1  
PN16 ⇨ 2

هل قام أي شخص بإجراء فحص لصحة (اسم المولود) بعد مغادرتك (اسم ونوع المؤسسة الصحية المذكورة تحت السؤال MN18)؟

PN6: تحقق من السؤال MN17 في نموذج صحة الأم والمولود الأخير. هل قدمت المساعدة على الولادة من أحد الكوادر المختصة بالصحة أو الداية؟

□ نعم، ساعد على الولادة كادر طبي مؤهل، أو داية (MN17 = F-A) ⇨ استمري PN7

□ لا، لم يساعد أي مختص صحي أو داية F-A غير محاطة بنواثر تحت السؤال MN17) ⇨ انتقلي إلى PN10

	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>PN7:</b> لقد سبق لك أن ذكرت أن (الشخص أو الأشخاص الوارد ذكرهم تحت السؤال MN17) ساعدك/ساعدوك في الولادة.</p> <p>الآن أود أن أتحدث إليك عن الفحوصات التي أجريت على صحة (اسم المولود) بعد الولادة، على سبيل المثال فحص (اسم المولود) أو تفقد/فحص الحبل السري، أو التحقق مما إذا كانت صحة (اسم المولود) على ما يرام (بصحة جيدة).</p> <p>بعد أن حدثت الولادة وقبل أن يغادرك (اسم الشخص أو الأشخاص الذين ذكرت أسمائهم تحت السؤال MN17)، هل قام (أي شخص أو أشخاص ممن ذكروا تحت السؤال MN17) بفحص صحة (اسم المولود)؟</p>
	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>PN8:</b> وهل قام (اسم الشخص أو أسماء الأشخاص الذين ذكرت أسمائهم تحت السؤال MN17) بفحص حالتك الصحية أنت قبل المغادرة؟</p> <p>أعني بعبارة "فحص حالتك الصحية" تقييم وضعك الصحي، على سبيل المثال، طرح أسئلة عليك حول صحتك أو القيام بفحصك طبياً.</p>
<p>PN11 ⇔ 1</p> <p>PN18 ⇔ 2</p>	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>PN9:</b> بعد أن غادرك (الشخص أو الأشخاص المذكورين تحت السؤال MN17)، هل قام أي شخص بفحص الحالة الصحية لـ (اسم المولود)؟</p>
<p>PN19 ⇔ 2</p>	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>PN10:</b> أود أن أتحدث إليك عن الفحوصات التي أجريت على (اسم المولود) بعد الولادة:</p> <p>- على سبيل المثال، هل قام شخص بفحص (اسم المولود)، تفقد/فحص الحبل السري، أو التحقق من أن الرضيع على ما يرام (بصحة جيدة)؟</p> <p>بعد ولادة (اسم المولود)، هل قام أي شخص بتفقد حالة المولود الصحية؟</p>
<p>PN12A ⇔ 1</p> <p>PN12B ⇔ 2</p>	<p>1 ..... مرة واحدة</p> <p>2 ..... أكثر من مرة واحدة</p>	<p><b>PN11:</b> هل أجري مثل هذا الفحص للمولود مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة واحدة؟</p>
	<p>ساعات..... 1 ____</p> <p>أيام..... 2 ____</p> <p>أسابيع..... 3 ____</p> <p>لا أعرف / أتذكر ..... 998</p>	<p><b>PN12A:</b> متى أجري ذلك الفحص بعد حدوث الولادة؟</p> <p><b>PN12B:</b> متى أجري الفحص الأول بعد حدوث الولادة؟</p> <p>إذا أجري الفحص في أقل من يوم، فسجلي عدد الساعات.</p> <p>إذا أجري الفحص في أقل من أسبوع، فسجلي عدد الأيام.</p> <p>وإلا فسجلي عدد الأسابيع.</p>

	كادر طبي مؤهل طبيب ..... A ..... ممرضة / قابلة ..... B ..... شخص آخر داية ..... F ..... قريب / صديق ..... H ..... شخص آخر (جديها) ..... X .....	<b>PN13:</b> من قام بفحص (اسم المولود) في ذلك الوقت؟
	المنزل منزل المبحوثة ..... 11 ..... منزل آخر ..... 12 ..... القطاع العام مستشفى حكومي ..... 21 ..... عيادة حكومية / مركز صحي حكومي ..... 22 ..... القطاع الطبي الخاص مستشفى خاصة ..... 31 ..... عيادة خاصة ..... 32 ..... دار أمومة خاصة ..... 33 ..... قطاع طبي تابع لمنظمات غير حكومية مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية ..... 41 ..... قطاع طبي تابع للوكالة مستشفى / مركز صحي تابع للوكالة ..... 51 ..... قطاع طبي اسرائيلي مستشفى / مركز صحي اسرائيلي ..... 61 ..... جهة أخرى (حددها) ..... 96 .....	<b>PN14:</b> أين أجري هذا الفحص؟ استقصي الأمر لتحديد نوع المصدر. إن لم تكوني قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكتبي اسم المكان. _____ (اسم المكان)
<b>PN15:</b> تحقق من MN18: في نموذج صحة الأم والمولود الأخير: هل ولد الطفل في مرفق صحي؟ <input type="checkbox"/> نعم، ولد الطفل في مرفق صحي (MN18 = 21 - 61) <input type="checkbox"/> استمري PN16. <input type="checkbox"/> لا، لم يولد الطفل في مرفق صحي (MN18 = 11 - 12 أو 96) <input type="checkbox"/> انتقلي إلى PN17.		
PN20 ⇔ 1 PN23A ⇔ 2	نعم ..... 1 ..... لا ..... 2 .....	<b>PN16:</b> بعد أن غادرت (اسم ونوع المؤسسة الصحية المذكورة تحت السؤال MN18)، هل قام أي شخص بفحص حالتك الصحية أنت؟
<b>PN17:</b> تحقق من السؤال MN17: في نموذج صحة الأم والمولود الأخير: هل قدم المساعدة على الولادة أحد الكوادر المختصة بالصحة أو داية؟ <input type="checkbox"/> نعم، ساعد في الولادة كادر مؤهل أو داية (F-A = MN17) <input type="checkbox"/> استمري PN18. <input type="checkbox"/> لا، لم يساعد أي كادر مؤهل أو داية (F-A غير محاطة بدوائر تحت البند MN17) <input type="checkbox"/> انتقلي إلى PN19.		
PN20 ⇔ 1 PN23A ⇔ 2	نعم ..... 1 ..... لا ..... 2 .....	<b>PN18:</b> بعد أن حدثت الولادة وبعد أن غادر(الشخص أو الأشخاص المذكورين تحت السؤال MN17) هل قام أي شخص بفحص حالتك الصحية أنت؟
PN23A ⇔ 2	نعم ..... 1 ..... لا ..... 2 .....	<b>PN19:</b> بعد أن حدثت ولادة (اسم المولود)، هل قام أي شخص بفحص حالتك الصحية أنت؟ أعني هل قام أي شخص بتقييم حالتك الصحية أنت. على سبيل المثال، طرح عليك أسئلة عن صحتك أو قام بفحصك؟



PN21A ⇐ 1 PN21B ⇐ 2	مرة واحدة..... 1 أكثر من مرة واحدة..... 2	<b>PN20:</b> هل أُجري مثل هذا الفحص على صحتك مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة واحدة؟
	ساعات..... 1 ____ أيام..... 2 ____ أسابيع..... 3 ____ لا أعرف / أتذكر ..... 998	<b>PN21A:</b> متى أُجري ذلك الفحص بعد الولادة؟  <b>PN21B:</b> متى أُجري الفحص الأول بعد الولادة؟  إذا أُجري الفحص في أقل من يوم، فسجلي عدد الساعات . إذا أُجري الفحص في أقل من أسبوع، فسجلي عدد الأيام. وإلا فسجلي عدد الأسابيع؟
	مختص صحي A ..... طبيب B ..... ممرضة / قابلة  شخص آخر F ..... داية H ..... صديق  X ..... شخص آخر (حدديها)	<b>PN22:</b> من الذي راجعته للكشف عن صحتك بعد الولادة؟
11 ⇐ النموذج التالي 12 ⇐ النموذج التالي  21 ⇐ النموذج التالي 22 ⇐ النموذج التالي  31 ⇐ النموذج التالي 32 ⇐ النموذج التالي 33 ⇐ النموذج التالي  41 ⇐ النموذج التالي  51 ⇐ النموذج التالي  61 ⇐ النموذج التالي  96 ⇐ النموذج التالي	المنزل 11..... منزلك 12..... منزل آخر القطاع العام 21..... مستشفى حكومي 22..... عيادة حكومية / مركز صحي حكومي  القطاع الطبي الخاص 31..... مستشفى خاصة 32..... عيادة خاصة 33..... دار أمومة خاصة  قطاع طبي تابع لمنظمات غير حكومية 41..... مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية  قطاع طبي تابع للوكالة 51..... مستشفى/ مركز صحي تابع للوكالة  قطاع طبي اسرائيلي 61..... مستشفى/ مركز صحي اسرائيلي 96..... جهة أخرى (حدديها)	<b>PN23:</b> أين أُجري هذا الفحص؟  استقصي الأمر لتحديد نوع المصدر .  إن لم تكوني قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكتبي اسم المكان.  _____ (اسم المكان)
	11..... عدم وجود متاعب 12..... لدي خبرة سابقة 13..... غير مدركة لأهمية الكشف 14..... الخدمة غير متوفرة 15..... التكلفة عالية 16..... مشغولة 17..... الزوج مشغول 18..... الاجراءات الاسرائيلية حالت دون ذلك 96..... أخرى (حدديها)	<b>PN23A:</b> ما هو السبب الرئيسي لعدم ذهابك للكشف عن صحتك بعد الولادة؟

CP		نموذج وسائل تنظيم الأسرة
<b>CP0:</b> تحقق من MA1. هل المرأة متزوجة حالياً؟ <input type="checkbox"/> نعم، المرأة متزوجة حالياً ⇨ استمري CP1 <input type="checkbox"/> لا ⇨ انتقلي إلى نموذج نقص المنة المكتسبة / الإيدز		
CP2A ⇨1	نعم، حامل حالياً ..... 1 لا ..... 2 لست متأكدة / لا أعرف ..... 8	<b>CP1:</b> أريد أن أتحديث إليك في موضوع آخر – وهو تنظيم الأسرة. هل أنت حامل الآن؟
CP3 ⇨1	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CP2:</b> يستخدم الأزواج طرقاً أو وسائل متعددة لتأخير الحمل أو تجنبه. هل تفعلين الآن أي شيء أو تتبعين أية طريقة لتأخير الحمل أو تجنبه؟
	11 الرغبة في الانجاب ..... 12 أعارض تنظيم الأسرة ..... 13 الزوج غير موافق ..... 14 الخوف من الآثار الجانبية ..... 15 عدم توفرها/صعوبة الوصول ..... 16 التكلفة مرتفعة ..... 17 عدم الارتياح للوسيلة ..... 18 سن الأمان ..... 19 الزوج غير موجود مع الأسرة حالياً ..... 20 يتعارض مع المعتقدات الدينية ..... 21 عقم الزوج / الزوجة ..... 22 القضاء والقدر ..... 23 مرض الزوج / الزوجة ..... 24 الرضاة الطبيعية ..... 25 الكبر بالسن ..... 96 وسيلة أخرى (حدي)	<b>CP2AA:</b> ما هو السبب الرئيسي الذي جعلك لا تستعملين وسائل تنظيم الأسرة حالياً؟
1 ⇨ النموذج التالي 2 ⇨ النموذج التالي	نعم ..... 1 لا ..... 2	<b>CP2A:</b> هل سبق لك أن فعلت أي شيء أو استخدمت أي وسيلة لتأخير أو تجنب حدوث الحمل.
CP4A ⇨A CP4A ⇨B CP5 ⇨K CP5 ⇨L CP5 ⇨M CP5 ⇨X	A ..... التعقيم الأنثوي B ..... التعقيم الذكري C ..... اللولب D ..... الحقن بالابرة E ..... الغرسات F ..... الحبوب G ..... الواقي الذكري H ..... الواقي الأنثوي I ..... الغشاء (المطاطي) J ..... الرغبة / الجلي K ..... الرضاة الطبيعية الحصرية LAM L ..... الامتناع - الدوري / فترة الأمان M ..... القذف الخارجي X ..... وسيلة أخرى (حدي)	<b>CP3:</b> ماذا تفعلين لتجنب الحمل أو تأجيله؟ لا تحفزها على أية إجابة. إذا ورد ذكر أكثر من طريقة، فضعي دائرة حول كل واحدة منها.

	<p>القطاع العام</p> <p>21 ..... مستشفى حكومي</p> <p>22 ..... عيادة حكومية / مركز صحي حكومي</p> <p>القطاع الطبي الخاص</p> <p>31 ..... مستشفى خاصة</p> <p>32 ..... عيادة خاصة</p> <p>33 ..... صيدلية</p> <p>قطاع طبي تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>41 ..... مستشفى تابع لمنظمات غير حكومية</p> <p>قطاع طبي تابع للوكالة</p> <p>51 ..... مستشفى / مركز صحي تابع للوكالة</p> <p>قطاع طبي اسرائيلي</p> <p>61 ..... مستشفى / مركز صحي اسرائيلي</p> <p>96 ..... جهة أخرى (حدي)</p>	<p><b>CP4:</b> من أين حصلت على (اسم الوسيلة الحالية) آخر مرة؟</p> <p><b>CP4A:</b> في أي مؤسسة صحية تم التعقيم الأنثوي/ الذكري؟</p>
<p>2 ⇨ النموذج التالي</p>	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>CP5:</b> هل صادفتك أية مشاكل من استعمال (اسم الوسيلة الحالية)؟</p>
	<p>A ..... آثار جانبية</p> <p>B ..... الوسيلة غير فعالة</p> <p>C ..... اعتراض الزوج</p> <p>D ..... عدم توفرها/صعوبة الوصول</p> <p>E ..... التكلفة مرتفعة</p> <p>F ..... عدم الارتياح لاستخدامها</p> <p>X ..... أخرى (حدي)</p>	<p><b>CP6:</b> ما هي المشاكل التي صادفتك؟</p> <p>استقصي: هل من مشاكل أخرى؟</p>

UN		نموذج الحاجة غير الملّبة
<p><b>UN1. تحققي من CP1. هل المرأة حامل حالياً؟</b></p> <p><input type="checkbox"/> نعم، المرأة حامل حالياً ⇨ استمري UN2</p> <p><input type="checkbox"/> لا، المرأة غير متأكدة، أو لا تعرف ⇨ انتقلي إلى UN5</p>		
UN4⇨1	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p>	<p><b>UN2.</b> أود الآن أن أتحدث إليك عن حملك الحالي.</p> <p>عندما أصبحت حاملاً، هل كنت تريدين أن تصبحي حاملاً في ذلك الوقت؟</p>
	<p>1 ..... فيما بعد</p> <p>2 ..... لم أرغب في (المزيد من) الأطفال</p>	<p><b>UN3</b> هل كنت راغبة في أن تتجبي طفلاً فيما بعد أم أنك لم تكوني راغبة في (المزيد من) الأطفال؟</p>
UN7⇨1	1 ..... ارغب في إنجاب طفل آخر	<p><b>UN4.</b> أريد الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة تتعلق بالمستقبل.</p> <p>بعد الطفل الذي تنتظرين قدومه الآن، هل ترغبين في إنجاب طفل آخر أم أنك تفضلين عدم إنجاب المزيد من الأطفال؟</p>
UN13⇨2	2 ..... أفضل عدم إنجاب المزيد	
UN13⇨8	8 ..... لم أقرر / لا أعرف	
<p><b>UN5. تحققي من CP3. هل تستخدم المرأة حالياً وسيلة " التعقيم الانثوي "؟</b></p> <p><input type="checkbox"/> نعم ⇨ انتقلي إلى UN13</p> <p><input type="checkbox"/> لا ⇨ استمري UN6</p>		
UN9⇨2	<p>1 ..... ارغب في إنجاب طفل/ طفل آخر</p> <p>2 ..... عدم إنجاب المزيد / عدم الإنجاب</p>	<p><b>UN6.</b> أود الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة تتعلق بالمستقبل.</p> <p>هل لديك الرغبة في إنجاب طفل / طفل آخر أم أنك تفضلين عدم إنجاب (المزيد من) الأطفال؟</p>
UN11⇨3 UN9⇨8	<p>3 ..... تقول أنها غير قادرة على الحمل</p> <p>8 ..... لم أقرر / لا أعرف</p>	
UN11⇨94	<p>1 ..... أشهر</p> <p>2 ..... سنوات</p> <p>93 ..... حالياً / الآن</p> <p>94 ..... تقول أنها غير قادرة على الحمل</p> <p>96 ..... أخرى</p> <p>98 ..... لا أعرف</p>	<p><b>UN7.</b> ما هي المدة التي تريدين انتظارها قبل إنجاب طفل / طفل آخر؟</p> <p>سجلي الاستجابة كما تذكرها المبحوثة.</p>
<p><b>UN8. تحققي من CP1. هل المرأة حامل حالياً؟</b></p> <p><input type="checkbox"/> نعم، المرأة حامل حالياً ⇨ انتقلي إلى UN13</p> <p><input type="checkbox"/> لا، المرأة غير متأكدة أو لا تعرف ⇨ استمري UN9</p>		

<p><b>UN9.</b> تحققى من CP2. هل تستخدم المرأة أية وسيلة حالياً؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <math>\hookrightarrow</math> انتقلي إلى UN13</p> <p><input type="checkbox"/> لا <math>\hookrightarrow</math> استمري UN10</p>		
<p>UN13 <math>\hookrightarrow</math> 1</p> <p>UN13 <math>\hookrightarrow</math> 8</p>	<p>1 ..... نعم</p> <p>2 ..... لا</p> <p>8 ..... لا أعرف</p>	<p><b>UN10.</b> هل تعتقدين أنك قادرة من الناحية البدنية على الحمل في هذا الوقت؟</p>
	<p>A ..... المعاشرة متقطعة / التوقف عن المعاشرة</p> <p>B ..... بلوغ سن اليأس</p> <p>C ..... لم يسبق أن حاضت</p> <p>D ..... استئصال الرحم (إزالته بعملية جراحية)</p> <p>E ..... كانت وما تزال تحاول الحمل منذ سنتين أو أكثر دون نتيجة</p> <p>F ..... انقطاع الحيض بعد الولادة</p> <p>G ..... الإرضاع</p> <p>H ..... كبيرة جداً في السن</p> <p>I ..... أمر يتعلق بالقضاء والقدر</p> <p>X ..... أخرى (حددي) _____</p> <p>Z ..... لا أعرف</p>	<p><b>UN11.</b> لماذا تعتقدين أنك غير قادرة من الناحية البدنية على الحمل؟</p>
<p><b>UN12.</b> تحققى من UN11. هل تم ذكر "لم يسبق أن حاضت" ؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <math>\hookrightarrow</math> انتقلي إلى النموذج التالي</p> <p><input type="checkbox"/> لا <math>\hookrightarrow</math> استمري UN13</p>		
	<p>1 ..... قبل أيام</p> <p>2 ..... قبل أسابيع</p> <p>3 ..... قبل أشهر</p> <p>4 ..... قبل سنوات</p> <p>994 ..... سن اليأس / تم استئصال الرحم</p> <p>995 ..... قبل آخر ولادة</p> <p>996 ..... لم يسبق أن حاضت</p>	<p><b>UN13.</b> متى بدأت آخر دورة شهرية لك ؟</p> <p>إذا كانت بنفس اليوم سجلي 00 في خانة الأيام</p>

HA		نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز
	1..... نعم	HA1: أريد أن أتحدث إليك الآن بخصوص موضوع آخر.
WM11 ⇐2	2..... لا	هل سبق أن سمعت بمرض يسمى الإيدز؟
	1..... نعم	HA2: هل يمكن للأشخاص حماية أنفسهم من الإصابة بمرض
	2..... لا	الإيدز و ذلك بتحديد العلاقة الجنسية مع شريك واحد غير
	8..... لا أعرف	مصاب و ليس له اي شريك آخر ؟
	1..... نعم	HA3: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز بسبب السحر
	2..... لا	أو الشعوذة أو وسائل أخرى خارقة للطبيعة؟
	8..... لا أعرف	
	1..... نعم	HA4: هل يمكن للناس تقليل احتمال أصابتهم بفيروس الإيدز
	2..... لا	بواسطة استخدام الواقي الذكري في كل مرة يمارسون فيها
	8..... لا أعرف	الجنس؟
	1..... نعم	HA5: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز بسبب لسعات
	2..... لا	البعوض؟
	8..... لا أعرف	
	1..... نعم	HA6: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز من خلال
	2..... لا	مشاركتهم الطعام لشخص حامل لفيروس الإيدز؟
	8..... لا أعرف	
	1..... نعم	HA7: هل من الممكن أن يكون الشخص الذي تبدو عليه علامات
	2..... لا	الصحة والعافية مصاباً بفيروس الإيدز؟
	8..... لا أعرف	
	نعم لا لا أعرف	HA8: هل يمكن أن ينتقل الفيروس الذي يسبب الإيدز من الأم
	8 2 1	إلى طفلها:
	8 2 1	[A] خلال الحمل؟
	8 2 1	[B] أثناء الولادة؟
	8 2 1	[C] عن طريق الرضاعة من الثدي؟
	1..... نعم	HA9: برأيك، إذا كانت هناك معلمة أو أستاذة ما مصابة بفيروس
	2..... لا	الإيدز لكنها ليست مريضة، هل يجب أن يسمح لها بمواصلة
	8..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على	التدريس في المدرسة؟
	1..... نعم	HA10: هل ستشترين خضروات طازجة من بقال أو بائع إن علمت
	2..... لا	أنه مصاب بفيروس الإيدز؟
	8..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على	
	1..... نعم	HA11: إذا أصيب أحد أفراد عائلتك بفيروس الإيدز، هل ترغبين
	2..... لا	أن يبقى ذلك سرا؟
	8..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على	
	1..... نعم	HA12: إذا أصبح أحد أفراد عائلتك مصاباً بمرض الإيدز،
	2..... لا	هل ستكونين مستعدة للاهتمام به / بها داخل أسرتك ؟
	8..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على	
	1..... نعم	HA27: هل تعرفين مكاناً يمكن للناس الذهاب إليه لاجراء فحص
	2..... لا	للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟

	الساعة والدقائق ..... : ____ ____	<b>WM11: سجلي الوقت</b>
--	-----------------------------------	-------------------------

<p><b>WM12: تحققي من قائمة أفراد الأسرة المعيشية، العمودان HL7 و HL15.</b></p> <p>هل المبحوثة أم أو قائمة بالرعاية لأي طفل عمره ( 0-4 ) أعوام يعيش في هذه الأسرة ؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ➔ انتقلي إلى ملء صفحة الغلاف، ثم نتقلي إلى " استمارة الأطفال دون الخامسة " بالنسبة إلى ذلك الطفل و اشري في المقابلة مع هذه المبحوثة.</p> <p><input type="checkbox"/> لا ➔ قومي بإنهاء المقابلة مع هذه المبحوثة بشكرها على تعاونها، ثم انتقلي إلى ملء صفحة الغلاف.</p>
--

## ملاحظات الباحث

## ملاحظات المدقة الميدانية

## ملاحظات المشرفة