



مسح التدخين واستهلاك التبغ

2021

جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر. وتعتبر سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 2000

البيانات التعريفية

ID00	رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:	ID01	رقم الاستمارة المتسلسل في عينة منطقة العد:
ID02	المحافظة:	ID03	التجمع السكاني:
ID04	رقم منطقة العد في التجمع:	ID05	رقم المبنى:
ID06	رقم الوحدة السكنية:	ID07	اسم رب الأسرة:
ID08	رقم الهاتف:	ID09	رقم الموبايل:

IR01	جدول الزيارات	اليوم	الشهر	السنة	رقم الزيارة	ساعة دخول الأسرة	ساعة المغادرة من الأسرة
					الزيارة الأولى		
					الزيارة الثانية		
					الزيارة الثالثة		
IR02	العدد الكلي للزيارات						
IR03	نتيجة المقابلة النهائية						
		1	اكتملت	6	رفض التعاون، السبب:		
		2	اكتملت جزئياً	7	وحدة سكنية غير مأهولة		
		3	الأسرة مسافرة	8	لم يتوفر معلومات		
		4	وحدة غير موجودة	9	أخرى/ حدد		
		5	لا أحد بالبيت				
IR04	مجموع أفراد الأسرة						
IR05	مجموع أفراد الأسرة 18 سنة فأكثر ذكور	IR06	مجموع أفراد الأسرة 18 سنة فأكثر إناث				
IR07	اسم الباحثة:	IR08	رقم الباحثة:				
IR09	اسم المشرفة:	IR10	رقم المشرفة:				

القسم الأول
بيانات أفراد الأسرة

لنتعرف على أفراد الأسرة أود أن أسألك بعض الاسئلة العامة حول جميع الذين يقيمون بشكل دائم في هذا المنزل بغض النظر عن جنسهم، عمرهم، وحالتهم الزوجية.

لجميع الأفراد							
HR06	HR05			HR04	HR03	HR02	HR01
<p>للباحث/ة: كم عمر (الاسم)؟ احسبي العمر من تاريخ الميلاد في HR05 وسجلي الإجابة بالسنوات الكاملة. وفي حال عدم معرفة تاريخ الميلاد اسألي عن العمر وسجليه</p> <p>(00) إذا كان العمر أقل من سنة (98) فأكثر سجلي 98 (77) لا أعرف</p>	<p>ما هو تاريخ ميلاد (الاسم)؟</p> <p>للباحثة: سجلي ذلك من خلال وثائق رسمية إن أمكن.</p> <p>لا اعرف:</p> <p>سجلي 77 في خانة اليوم سجلي 77 في خانة الشهر سجلي 7777 في خانة السنة</p>			<p>هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟</p> <p>1 ذكر 2 أنثى</p>	<p>ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟</p> <p>01 رب الأسرة 02 زوج/زوجة 03 ابن/ ابنة 04 أب / أم 05 أخ/أخت 06 جد/جدة 07 حفيد/حفيدة 08 زوجة ابن/زوج بنت 09 أقرباء آخرون 10 آخرون (لا صلة قرابة)</p>	<p>أولاً، من فضلك أخبرني/أخبريني بأسماء جميع الأشخاص الذين يعيشون هنا عادة، ابتداءً برب الأسرة.</p> <p>استوضحي أكثر عن إذا ما كان هناك أفراد إضافيين في الأسرة.</p>	<p>رقم الفرد المتسلسل</p>
	السنة	الشهر	اليوم				
— —	— — — —	— —	— — — —	—	0 1		01
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		02
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		03
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		04
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		05
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		06
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		07
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		08
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		09
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		10
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		11
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		12
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		13
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		14
— —	— — — —	— —	— — — —	—	— —		15

ضع إشارة X داخل المربع إذا كان عدد أفراد الأسرة أكثر من (15) فرد واستخدم استمارة تكميلية

للباحثة: يتم اختيار فرد واحد من كل أسرة ممن تبلغ اعمارهم 18 سنة فأكثر باستخدام جدول كش العشوائي لإجراء المقابلة معه.

القسم الثاني
استمارة الافراد 18 سنة فأكثر

البيانات التعريفية			
A01 اسم الفرد حسب قائمة أفراد الأسرة:.....		A00 رقم الفرد من قائمة أفراد الأسرة: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
A03 ما هو تاريخ ميلادك باليوم والشهر والسنة؟ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>تاريخ الميلاد</p> <p>اليوم</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>77</p> <p>لا أعرف اليوم</p> <p>الشهر</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>77</p> <p>لا أعرف الشهر</p> <p>السنة</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>7777</p> <p>لا أعرف السنة</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>A02 الجنس: 1- ذكر 2- أنثى</p> <p><input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>			
A04 العمر بالسنوات الكاملة: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>			
R0 نتيجة المقابلة النهائية:			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1. أكتملت</p> <p>2. مكتمل جزئي</p> <p>3. رفض التعاون</p> <p>4. عدم التمكن من مقابلة الفرد المختار</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p><input style="width: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>			

A5	الحالة الزوجية	1. لم يتزوج أبدا 2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول 3. متزوج/ متزوجة 4. مطلق/ مطلقة 5. أرمل/ أرملة 6. منفصل/ منفصلة
A6	هل تلتحق حالياً بالتعليم؟	1. ملتحق حالياً 2. التحق وترك 3. التحق وتخرج 4. لم يلتحق أبدا
A7	الحالة التعليمية	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 أمي</p> <p>02 ملم</p> <p>03 ابتدائي</p> <p>04 إعدادي</p> <p>05 ثانوي</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>06 دبلوم متوسط</p> <p>07 بكالوريوس</p> <p>08 دبلوم عالي</p> <p>09 ماجستير</p> <p>10 دكتوراه</p> </div> </div>
A8	حالة اللجوء	1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>نوع العلاقة بقوة العمل</p> <p>01. عامل من 1-14 ساعة.</p> <p>02. عامل من 15-34 ساعة.</p> <p>03. عامل من 35-45 ساعة.</p> <p>04. عامل 46 ساعة فأكثر.</p> <p>05. (لا يعمل ويريد العمل - سبق له العمل) بحث عن عمل خلال 4 اسابيع الماضية</p> <p>06. (لا يعمل ويريد العمل - لم يسبق له العمل) بحث عن عمل خلال 4 اسابيع الماضية</p> <p>(لا يعمل ولا يريد العمل)</p> <p>07. التفرغ للدراسة/ التدريب</p> <p>08. التفرغ لأعمال المنزل</p> <p>09. العجز/ كبر السن/ المرض.</p> <p>10. وجود ايراد</p> <p>11. تقاعد</p> <p>12. أخرى، حدد.....</p>	<p>A9</p> <p>العلاقة بقوة العمل خلال الأسبوع الماضي؟</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>A. سكري</p> <p>B. السرطان</p> <p>C. أمراض القلب والجلطات</p> <p>D. ضغط الدم المرتفع</p> <p>E. الربو (الجهاز التنفسي)</p> <p>F. مرض في الكلى</p> <p>G. مرض في الأعصاب</p> <p>X. أخرى حدد/.....</p>	<p>A10</p> <p>هل لديك أي من الأمراض المزمنة الآتية مشخصاً من قبل طبيب مختص وتتلقى علاج بصورة مستمرة له؟</p> <p><u>1. نعم</u></p> <p><u>2. لا</u></p>

استهلاك التبغ

الآن سوف أطرح عليك بعض الأسئلة حول التدخين واستهلاك التبغ. أولاً: سيُطرح عليك أسئلة حول منتجات التبغ التقليدية مثل السجائر والسيجار والعليون والشيشة/ الأرجيلة وتعاطي التبغ عديم الدخان. بعد ذلك، سيتم طرح أسئلة حول منتجات التبغ الجديدة مثل منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري والسجائر الإلكترونية .

<input type="checkbox"/>	<p>1. يومي (انتقل الى T6A)</p> <p>2. أقل من يومي</p> <p>3. لا أدخن على الإطلاق (انتقل الى T3)</p>	<p>T1 هل تدخن حالياً اي من منتجات التبغ مثل السجائر أو السيجار أو الغليون أو الأرجيلة؟ بشكل يومي، أقل من يومي، أو لم تدخن على الإطلاق؟</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم (انتقل الى T6A)</p> <p>2. لا (انتقل الى T6A)</p> <p>7. لا أعرف/لا أتذكر (انتقل الى T6A)</p>	<p>T2 في الماضي ، هل سبق أن دخنت التبغ بشكل يومي؟</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>1. يومي</p> <p>2. أقل من يومي</p> <p>3. لم أدخن على الإطلاق (انتقل الى T13)</p> <p>7. لا أعرف/لا أتذكر (انتقل الى T13)</p>	<p>T3 في الماضي، هل سبق أن دخنت التبغ سواء بشكل يومي، أقل من يومي، أو لم تدخن على الإطلاق؟</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>العمر بالسنوات (انتقل الى T5A)</p> <p>لا أعرف/لا أتذكر 77.....</p>	<p>T4 كم كان عمرك عندما أقلعت عن التدخين؟</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>01. سنوات</p> <p>02. أشهر</p> <p>03. أسابيع</p> <p>04. أيام</p> <p>05. أقل من 24 ساعة</p> <p>77. لا أعرف</p>	<p>T5 منذ متى توقفت عن التدخين؟ للباحثة: سجلي إجابة واحدة فقط، إما بالأسبوع أو الشهر أو السنة</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا (انتقل الى T6B)</p> <p>7. لا أعرف/لا أتذكر (انتقل الى T6B)</p>	<p>T5A هل كان لكوفيد -19 أو أي مشكلة متعلقة بالوباء (القضايا الصحية، المالية ...) من بين أسباب الإقلاع عن التدخين؟</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>A. الخوف من الإصابة بعدوى كوفيد -19 ومضاعفاته</p> <p>B. الضائقة المالية أثناء كوفيد -19</p> <p>C. التدخين غير مسموح به في منزلك</p> <p>D. القلق بشأن الآثار الصحية لدخان التبغ على غير المدخنين</p> <p>E. أخرى (حدد)</p>	<p>T5B أي من الأسباب التالية دفعك إلى التفكير في الإقلاع عن التدخين بسبب كوفيد -19؟</p> <p>1. نعم 2. لا</p> <p>سجل الإجابة ثم انتقل إلى T6B</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>A.....السجائر المصنعة</p> <p>B.....السجائر الملفوفة يدوياً</p> <p>C.....السيجار</p> <p>D.....أرجيله</p> <p>E.....أخرى حدد</p>	<p>T6A أي من منتجات التبغ التالية تدخنها حالياً؟</p> <p>سجل الإجابة ثم انتقل إلى T7</p>	

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A.....السجائر المصنعة B.....السجائر الملفوفة يدوياً C.....السيجار D.....أرجيله E.....أخرى حدد	أي من منتجات التبغ التالية قمت بتدخينها سابقاً في الماضي؟	T6B	
<div> <div>Check0</div> <div> للباحثة: تحقق من T1: لا يدخن حالياً على الإطلاق (T1=3) 1. نعم..... انتقل الى T13 2. يدخن حالياً </div> </div>				
	2. أسبوعياً <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. يومياً <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	في المتوسط، كم عدد منتجات التبغ التالية التي تدخنها كل يوم/ أسبوع؟ (إذا كان أقل من يومياً، فسجل العدد أسبوعياً) (سجل لكل نوع) أدخل '7777' إذا لم يكن يعرف A.....السجائر المصنعة B.....السجائر الملفوفة يدوياً C.....السيجار D.....عدد جلسات الأرجليه E.....أخرى حدد	T7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	العمر بالسنوات..... انتقل الى T10 لا أعرف/لا أتذكر77		كم كان عمرك عندما بدأت التدخين لأول مرة؟	T8
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	سنوات 01 ____ أشهر 02 ____ أسابيع 03 ____ لا أعرف/لا أتذكر77		هل تتذكر منذ متى كان ذلك؟ للباحثة يتم تسجيل إجابة واحدة فقط	T9
الإقلاع عن التدخين للمدخنين الحاليين				
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل T12)	خلال الـ 12 شهراً الماضية، هل حاولت التوقف عن التدخين؟	T10	
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا 7. لا أعرف/لا أتذكر	هل كان الخوف من الإصابة بكوفيد-19 ومضاعفاته من بين أسباب محاولة الإقلاع عن التدخين؟	T10A	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	01. أشهر ____ 02. أسابيع ____ 03. أيام ____ 04. أقل من 24 ساعة 77. لا أعرف /لا أتذكر	في آخر مرة حاولت الإقلاع عن التدخين كم المدة التي توقفت فيها عن التدخين؟	T11	

<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا 3. لا يوجد زيارة خلال 12 شهرا الماضية	T12 خلال الأشهر الـ 12 الماضية، أثناء أي زيارة لطبيب أو عامل صحي هل تم نصحك بالإقلاع عن التدخين؟
التبغ غير المدخن		
<input type="checkbox"/>	1. يومي (انتقل الى T15) 2. أقل من يومي 3. لا استخدم على الإطلاق (انتقل الى T16) 7. لا أعرف/لا أتذكر (انتقل الى القسم التالي T18)	T13 التبغ غير المدخن هو التبغ الذي لا يُدخّن، لكن يتم استنشاقه من خلال الأنف، أو يُحتجز في الفم، أو يمضغ. مثل السعوط الرطب، السعوط الجاف، علكة المضغ. هل تستخدم حالياً التبغ الذي لا يُدخّن بشكل يومي، أو أقل من يومي، أو لا تستخدمه على الإطلاق؟
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا 7. لا أعرف/لا أتذكر	T14 في الماضي، هل استخدمت التبغ الذي لا يُدخّن بشكل يومي، أو أقل من يومي؟
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A.....السعوط (الزعوط) عن طريق الفم. B.....السعوط (الزعوط) عن طريق الأنف. C.....تبغ المضغ. D.....الببيل، الكويد. E.....أخرى.	T15 أي من منتجات التبغ عديمة الدخان التالية تدخنها حالياً؟ للباحثة: سجلي الإجابة ثم انتقلي الى T18
<input type="checkbox"/>	1. يومي 2. أقل من يومي 3. لم استخدم على الإطلاق 7. لا أعرف/لا أتذكر	T16 في الماضي، هل كنت تستخدم التبغ الذي لا يُدخّن بشكل يومي، أو أقل من يومي، أو لا تستخدمه على الإطلاق؟

التعرض للتدخين السلبي		
<input type="checkbox"/>	1. مسموح 2. غير مسموح، مع بعض الاستثناءات 3. غير مسموح على الإطلاق (انتقل T21) 4. لا يوجد قانون محدد (انتقل T21) 7. لا أعرف	T18 الآن اود سؤالك عن التدخين في الاماكن المختلفة، أي من هذه العبارات تصف قوانين المنزل المتعلقة بالتدخين؟
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل T21)	T19 هل يسمح بالتدخين في منزلك في جميع الغرف؟
<input type="checkbox"/>	1. يومياً 2. أسبوعياً 3. شهرياً 7. لا أعرف	T20 كم غالباً يقوم أي فرد من أفراد أسرتك بالتدخين داخل المنزل (لا تشمل البرندات الخارجية أو الأفنية)؟
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	T21 خلال الـ 30 يوماً الماضية، هل قام أي شخص ما بالتدخين في منزلك؟

<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p> <p>3. لا أعمل بمنطقة مغلقة أو لا يعمل مطلقاً</p>	T22	خلال 30 يوماً الماضية، هل قام شخص ما بالتدخين في مناطق مغلقة في مكان عملك مثل (داخل المبنى أو مكان عمل أو في مكتب محدد)؟
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p> <p>3. لم استخدم المواصلات العامة</p>	T23	خلال 30 يوماً الماضية، في أثناء تنقلك هل قام شخص ما بالتدخين في المواصلات العامة ؟
استخدام منتجات التبغ ذات الاشتعال الحراري			
	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p> <p>9. رفض الإجابة</p> <p>(انتقل الى القسم التالي EC1A)</p> <p>(انتقل الى القسم التالي EC1A)</p>	HT1A	الآن أريد أن أسألك عن منتجات التبغ المسخن هذه المنتجات تعمل من خلال تسخين أعواد أو كبسولات تحتوي على التبغ لإنتاج رذاذ أو "بخار". وهي تختلف عن السجائر الإلكترونية التي تسخن سائلاً فقط ولا تحتوي على أوراق التبغ من أمثلة هذه المنتجات أيكوس، وبلوم قبل اليوم ، هل سمعت من قبل عن منتجات التبغ المسخنة؟
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p> <p>(انتقل EC1A)</p>	HT1	هل تستخدم حالياً منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري مثل اكوس، بلوم، تك، جلو، باكس؟
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p>	HT2	هل تستخدم حالياً منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري بشكل يومي؟
<input type="checkbox"/>	<p>العمر بالسنوات (انتقل EC1A)</p> <p>لا أعرف/لا أتذكر 77.....</p>	HT3	كم كان عمرك عندما بدأت لأول مرة استخدام منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري؟ (إذا كان العمر معروف انتقل إلى سؤال EC1A)
<input type="checkbox"/>	<p>سنوات 01 __</p> <p>أشهر 02 __</p> <p>بالأسابيع 03 __</p> <p>لا أعرف/لا أتذكر 77.....</p>	HT4	هل تتذكر منذ متى كان ذلك؟

استخدام السجائر الإلكترونية			
<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p> <p>9. رفض الإجابة</p> <p>(انتقل الى القسم التالي Check2)</p> <p>(انتقل الى القسم التالي Check2)</p>		EC1A	الآن أريد أن أسألك عن السجائر الإلكترونية، والتي تسمى أيضاً أجهزة التبخير تعمل هذه الأجهزة بالبطارية وتقوم بتسخين سائل لإنتاج رذاذ بدلاً من الدخان . غالباً ما يُطلق على استخدام هذه المنتجات اسم "vaping" تشمل هذه المنتجات المبخرات الشخصية والأنظمة المعيارية وأنظمة الخزانات والأنظمة القابلة لإعادة الشحن ذات الأكياس أو الخراطيش. من أمثلة هذه المنتجات الأقلام الدخانية أو الأنابيب الإلكترونية أو الشيشة الإلكترونية قبل اليوم ، هل سمعت يوماً عن السجائر الإلكترونية أو أجهزة vaping ؟
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p> <p>(انتقل Check2)</p>	EC1	هل تستخدم حالياً السجائر الإلكترونية مثل السيجار الإلكتروني، أقلام دخانية، او الجول؟
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم</p> <p>2. لا</p>	EC2	هل تستخدم حالياً السجائر الإلكترونية بشكل يومي؟
<input type="checkbox"/>	<p>العمر بالسنوات</p> <p>لا أعرف/لا أتذكر 77.....</p>	EC3	كم كان عمرك عندما بدأت لأول مرة استخدام السجائر الإلكترونية؟

<input type="checkbox"/>	1. محلات داخل فلسطين 2. محلات خارج فلسطين 3. محلات تجارية عبر الإنترنت 4. السوق الحرة 5. أخرى، حدد..... 7 لا أعرف	من أين تشتري عادة السجائر الإلكترونية؟	EC4
1. نعم 2. لا (انتقل X6)			Check2
أسئلة موسعة: تدخين الأرجيلة			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	العمر بالسنوات لا أعرف/لا أتذكر 77.....	كم كان عمرك عندما بدأت تدخين الأرجيلة لأول مرة؟ إذا كان العمر معروفا انتقل إلى سؤال X3.	X1
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	سنوات 01 __ أشهر 02 __ بالأسابيع 03 __ لا أعرف/لا أتذكر 77.....	هل تتذكر منذ متى كان؟ للباحث: سجل فقط إجابة واحدة، إما بالأسبوع أو الشهر أو السنة.	X2
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	دقائق 01 __ ساعات 02 __ لا أعرف/لا أتذكر 77.....	في آخر مرة قمت بها بتدخين الأرجيلة، كم من الوقت قضيته في التدخين في تلك الجلسة؟	X3
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	عدد الرؤوس	في آخر مرة قمت فيها بتدخين الأرجيلة، كم عدد الرؤوس (الأحجار) التي تم تدخينها أثناء مشاركتك في الجلسة؟	X4
<input type="checkbox"/>	1. البيت 2. مقهى 3. المطعم 4. بيت صديق/قريب 5. حديقة عامة/مكان خارجي مفتوح 6. مكان آخر 7 لا أعرف	في آخر مرة قمت فيها بتدخين الأرجيلة، أين كنت تدخنها؟	X5
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا 7 لا أعرف/لا أتذكر	هل تعتقد أن تدخين الأرجيلة مرتبط بزيادة خطر انتقال كوفيد-19؟	X5A
<input type="checkbox"/>	1. نعم، تركت الأرجيلة 2. نعم، أذخن الأرجيلة بشكل أقل 3. لا يوجد تأثير 4. لم يكن يعلم عن الحظر 5. لا جواب	بعد انتشار فيروس كورونا وحظر استخدام الأرجيلة، هل أثرت على استخدامك للأرجيلة؟	X5B

أسئلة موسعة: يجب اجابة هذه الأسئلة من المدخنين وغير المدخنين		
X6	<p>باعتقادك، هل تدخين الأرجيلة أقل ضرراً أم لها نفس الضرر أو أكثر ضرراً من تدخين السجائر؟</p> <p>1. أقل ضرراً 2. لا فرق 3. أكثر ضرراً 7 لا أعرف</p>	<input type="checkbox"/>
X7	<p>باعتقادك، هل تدخين السجائر الالكترونية أقل ضرراً أم لها نفس الضرر أو أكثر ضرراً من تدخين السجائر؟</p> <p>1. أقل ضرراً 2. لا فرق 3. أكثر ضرراً 7 لا أعرف</p>	<input type="checkbox"/>
سياسات مكافحة التدخين		
لقد طرحنا عليك بعض الأسئلة من قبل بشأن التدخين واستهلاك التبغ ولأن سنطرح عليك بعض الأسئلة عن سياسات مكافحة تدخين التبغ وتتضمن أسئلة عن الإعلانات عن التبغ والترويج له والتحذير من مخاطر التدخين على الصحة		
TP1	<p>خلال الثلاثين يوماً الماضية هل لاحظت أي معلومات تحذيرية عن مخاطر التدخين - تدخين السجائر أو نصائح للتوقف عن التدخين من خلال وسائل الإعلام التالية: (سجلي لكل نوع من وسائل الإعلام). وسياسات بيع منتجات التبغ</p> <p>1. نعم 2. لا 7. لا اعرف</p>	
	<p>[A] الصحف والمجلات [B] التليفزيون [C] الراديو [D] وسائل التواصل الاجتماعي [E] اعلانات الشوارع والملصقات</p> <p>1 2 7 1 2 7 1 2 7 1 2 7</p>	
TP2	<p>خلال الثلاثين يوماً الماضية هل لاحظت أي اعلانات أو علامات لترويج أو تشجيع السجائر بالمحلات أو اماكن بيع السجائر أو اماكن أخرى؟</p> <p>1. نعم 2. لا 7. لا اعرف</p>	
	<p>[A] خصومات على أسعار السجائر [B] كوبونات للسجائر [C] هدايا مجانية أو خصومات على أي بضائع عند شراء السجائر [D] قطع ملابس أو قطع أخرى عليها أسماء أو علامات سجائر [E] إعلانات تسويقية للسجائر عن طريق البريد</p> <p>1 2 7 1 2 7 1 2 7 1 2 7 1 2 7</p>	
الأسئلة التالية للمدخنين الحاليين فقط		
Check3	<p>للباحثة: تحققي اجاب على A=T6A (يسأل للمدخنين الحاليين للسجائر المصنعة)</p> <p>1. نعم 2. لا (انتهى)</p>	
TP3	<p>خلال الثلاثين يوماً الماضية هل لاحظت أي علامات/عبارات تحذر من مخاطر التدخين على الصحة على عبوات السجائر؟</p> <p>1. نعم 2. لا 3. لم أر أي علب السجائر 7. لا أعرف</p>	<input type="checkbox"/>

<div data-bbox="86 203 129 244" style="border: 1px solid black; width: 27px; height: 18px; margin: 0 auto;"></div>	1. نعم 2. لا 7. لا أعرف	خلال الثلاثين يوما الماضية هل أدى وجود العلامات / العبارات التحذيرية على عبوات السجائر الى ان تفكر في التوقف/ الإقلاع عن التدخين ؟	TP4
	1. عدد السجائر — — — — 2. عدد علب السجائر — — — — لا أعرف/لا أتذكر 7777.....	آخر مرة قمت بشراء السجائر المصنعة لنفسك ما هي الكمية الاجمالية للسجائر التي قمت بشرائها؟	TP5
	التمن المدفوع — — — — لا أعرف/لا أتذكر 7777..... رفض الإجابة 8888.....	إجماليًا، كم من المال دفعت لهذا الشراء؟	TP6