

"پرسشنامه بررسی عوامل خطر بیماریهای غیر واگیر"

سال 1385

کد شرکت کننده : C C C C C C

کد فرد کد خوشه کد استان

پرسشگر گرامی : لطفاً به هیچ وجه در این ستون چیزی ننویسید ↓ کد	پاسخ	سوالات کلی و شناسایی	
I1	1385/ /	تاریخ تکمیل پرسشنامه (روز و ماه را بنویسید)	1
I2		نام دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی	2
I3		نام کامل مصاحبه شونده	3
I4		شماره تلفن تماس (در صورت امکان) حتماً درج نمایید این شماره مربوط به چه کسی است	4
I5		نشانی دقیق پستی	5
I6 C	1- شهر 2- روستا	کد منطقه	6

C C C C C C

کد	پاسخ	اطلاعات دموگرافیک	
		جنسیت	تاریخ تولد
C1 C	1- مرد 2- زن		6
C2 C C / C C / C C روز ماه سال	13 / /		7
C3 C	1- مدرسه نرفته است (بیسواد) 2- کمتر از پنجم ابتدایی 3- دوره ابتدایی را تمام کرده است 4- دوره راهنمایی را تمام کرده است 5- دوره متوسطه را تمام کرده است 6- دوره کاردانی را تمام کرده است 7- دوره کارشناسی را تمام کرده است 8- دوره کارشناسی ارشد یا بالاتر را تمام کرده است 9- نمی داند یا مایل به پاسخ دادن نیست	بالاترین سطح تحصیلی که تمام کرده است کدام می باشد؟	8
C4 C C	1- کارمند دولتی 2- کارمند بخش غیر دولتی 3- شغل آزاد یا خویش فرما 4- کار بدون مزد 5- دانش آموز یا دانشجو 6- سرباز 7- خانه دار 8- بازنشسته 9- بیکار (قادر به کار کردن است) 10- بیکار (دارای ناتوانی است و نمی تواند کار کند) 11- سایر مشاغل 12- نمی داند یا مایل به پاسخ دادن نیست	کدامیک از موارد بهترین توصیف از شغل فرد در 12 ماه اخیر می باشد؟	9
C5 C	1- فارس 2- لر 3- ترک 4- عرب 5- بلوچ 6- ترکمن 7- ارمنی 8- یهودی 9- آشوری 10- سایر 11- نمی داند یا مایل به پاسخ دادن نیست	فرد خود را به کدام زیر مجموعه اجتماعی منتسب می داند؟ بنویسید	10

C C C C C C

کد	پاسخ	وضعیت تغذیه
D1 C	C ، در صورت پاسخ صفر به پرسش 14 بروید	12 بطور متوسط چند روز در یک هفته معمولی میوه مصرف می کند ؟
D2 C	C	13 بطور متوسط چند واحد میوه در هر یک از این روز/روزها مصرف می کند ؟
D3 C	C ، در صورت پاسخ صفر به پرسش 16 بروید	14 بطور متوسط چند روز در یک هفته معمولی سبزیجات مصرف می کند ؟
D4 C	C	15 بطور متوسط چند واحد سبزی در هر یک از این روز/روزها مصرف می کند ؟
D5 C C	C C	16 بطور متوسط چند بار در یک هفته معمولی ماهی مصرف می کند ؟
D6 C	1- روغن نباتی جامد 2- روغن نباتی مایع 3- کره یا روغن حیوانی 4- پیه یا دنبه 5- کره نباتی (مارگارین) 6- سایر انواع 7- هیچ یک را بیش از سایرین مصرف نمی کند 8- اصلاً روغن و چربی مصرف نمی کند 9- اطلاعات ناکافی (نمی داند)	17 در خانوار فرد <u>بیشتر</u> از چه نوع روغن یا چربی برای طبخ غذا استفاده می شود ؟
کد	پاسخ	عوامل خطر رفتاری سوانح و حوادث عبور و مرور
A1 C	1- هرگز در صندلی های جلوی خودرو نمی نشینند 2- بلی ، همیشه 3- بلی ، گاهی 4- نه ، هرگز	18 آیا هر وقت در <u>صندلی</u> های <u>جلوی</u> خودرو می نشیند (به عنوان راننده و یا سرنشین) از کمر بند ایمنی استفاده می کند ؟
A2 C	1- هیچوقت موتور سیکلت سوار نمی شود 2- بلی ، همیشه 3- بلی ، گاهی 4- نه ، هرگز	19 آیا هر وقت با موتورسیکلت تردد می کند(به عنوان راننده یا همراه) از کلاه ایمنی استفاده می نماید ؟

وضعیت فعالیت بدنی			
<p>در این بخش در مورد زمانی که فرد انواع فعالیت بدنی را در طول یک هفته معمولی انجام می دهد پرسش می کنید. باید سعی کنید که حتی اگر پاسخدهنده ، خود را از نظر جسمی فعال نمی داند به این پرسش ها جواب دهد . از او بخواهید ابتدا در مورد زمانی که مشغول کار است فکر کند . به اموری که مجبور است در هنگام کار (با یا بدون حقوق) ، تحصیل ، فعالیت های روزمره منزل ، گلکاری ، مزرعه داری و باغبانی ، ماهیگیری یا شکار غیر تفریحی ، جستجوی کار ، خرید و ... انجام دهد فکر کند . توضیح دهید که در سوالات زیر ، فعالیت بدنی با شدت زیاد آنهایی هستند که تحرک جسمی زیادی را می خواهند و موجب افزایش زیاد تعداد تنفس و ضربان قلب می شوند و فعالیت بدنی با شدت متوسط آنهایی هستند که تحرک جسمی متوسطی را طلب می کنند و موجب افزایش کمی در تعداد نفس ها و ضربان قلب می شوند .</p>			
کد	پاسخ	در هنگام کار	
P1 C	1- بلی 2- خیر.... به پرسش 23 بروید	20 آیا کار فرد به نوعی است که شامل فعالیت با شدت زیاد [که حد اقل 10 دقیقه بطور مداوم طول بکشد و موجب افزایش شدید تنفس و ضربان قلب شود] (مانند حمل بارهای سنگین و کارهای ساختمانی و حفاری) می گردد .	
P2 C	C	21 چند روز در طول یک هفته معمولی در هنگام کار فعالیت بدنی با شدت زیاد دارد ؟	
P3a C C h P3b C C m	C C : C C دقیقه ساعت	22 معمولاً در هر یک از این روز/روزها چه مدت را به فعالیت بدنی با شدت زیاد می گذراند ؟	
P4 C	1- بلی 2- خیر.....به پرسش 26 بروید	23 آیا کار فرد بنوعی است که شامل فعالیت با شدت متوسط [که حد اقل 10 دقیقه بطور مداوم طول بکشد و موجب افزایش اندک تنفس و ضربان قلب شود] (مانند حمل بارهای سبک) می گردد .	
P5 C	C	24 چند روز در طول یک هفته معمولی در هنگام کار فعالیت بدنی با شدت متوسط دارد ؟	
P6a C C h P6b C C m	C C : C C دقیقه ساعت	25 معمولاً در هر یک از این روز/روزها چه مدت را به فعالیت بدنی با شدت متوسط می گذراند ؟	
این سوالات با پرسش های فوق که مربوط به فعالیت بدنی در هنگام کار بودند متفاوت می باشند و در مورد نحوه معمول تردد فرد است . برای مثال رفت و آمد به محل کار ، فروشگاهها ، مسجد و			
کد	پاسخ	در هنگام رفت و آمد	
P7 C	1- بلی 2- خیر....به پرسش 29 بروید	26 آیا برای رفت و آمد از پیاده روی یا دو چرخه سواری بشکلی که حد اقل 10 دقیقه مداوم طول بکشد استفاده می کند ؟	
P8 C	C	27 چند روز از یک هفته معمولی برای رفت و آمد از پیاده روی یا دو چرخه سواری بشکلی که حد اقل 10 دقیقه مداوم طول بکشد استفاده می کند ؟	
P9a C C h P9b C C m	C C : C C دقیقه ساعت	28 در این روز/روزها اغلب چه مدت پیاده روی یا دوچرخه سواری می کند؟	

ادامه پرسش های بخش فعالیت بدنی

این سوالات با پرسش های قبل که مربوط به فعالیت بدنی در هنگام کار و رفت و آمد بودند متفاوت است و در مورد فعالیت هایی هستند که برای تناسب اندام ، ورزش و تفریح انجام می گیرند .

کد		پاسخ	در هنگام تفریح و تفنن	
P10	C	1- بلی 2- خیر.....به پرسش 32 بروید	آیا هیچگونه فعالیت ورزشی و تفریحی با <u>شدت زیاد</u> که تنفس و ضربان قلب فرد را برای حد اقل 10 دقیقه مداوم بشدت افزایش دهد (مثل بازی فوتبال ، کوهنوردی ، دو) انجام می دهد ؟	29
P11	C	C	چند روز در یک هفته معمولی ورزش یا فعالیت تفریحی با شدت زیاد دارد ؟	30
P12a	C C h	C C : C C	در این روز/روزها چه مدت به فعالیت ورزشی یا تفریحی با شدت زیاد می پردازد ؟	31
P12b	C C m	دقیقه ساعت		
P13	C	1- بلی 2- خیر.....به پرسش 35 بروید	آیا هیچگونه فعالیت ورزشی و تفریحی با <u>شدت متوسط</u> که تنفس و ضربان قلب فرد را برای حد اقل 10 دقیقه مداوم اندکی افزایش دهد (مثل پیاده روی تند ، دوچرخه سواری ، شنا و والیبال) انجام می دهد؟	32
P14	C	C	در چند روز از یک هفته معمولی ورزش یا فعالیت تفریحی با شدت متوسط دارد ؟	33
P15a	C C h	C C : C C	در یک روز معمولی چه مدت به فعالیت ورزشی یا تفریحی با شدت متوسط می پردازد ؟	34
P15b	C C m	دقیقه ساعت		
پرسش های زیر در مورد نشستن و استراحت در هنگام کار ، حضور در منزل ، در هنگام رفت و آمد و اوقاتی که با دوستان و آشنایان می گذرد است ولی شامل موقع خواب نمی باشد . نشستن پشت میز کار یا با دوستان ، در اتوبوس یا تاکسی یا مقابل تلویزیون و رایانه مثالهایی از این رفتار هستند .				
کد		پاسخ	نشستن و آرامش	
P16a	C C h	C C : C C	در یک روز معمولی اغلب چه مدت زمانی را به نشستن و آرامش می گذراند ؟	35
P16b	C C m	دقیقه ساعت		

کد	پاسخ	سابقه فشار خون بالا
H1 C	1- در طی 12 ماه اخیر 2- یک تا 5 سال قبل..... به پرسش 39 بروید 3- در 5 سال اخیر اندازه گیری نشده به پرسش 39 بروید	36 آخرین بار در چه زمانی فشار خون فرد توسط پزشک یا یکی دیگر از کارکنان بهداشتی و درمانی اندازه گیری شده است ؟
H2 C	1- بلی 2- خیر به پرسش 41 بروید	37 آیا در طول 12 ماه اخیر پزشک یا یک کارمند بهداشتی درمانی به فرد گفته که فشار خونس بالاست یا بیماری فشار خون بالا دارد ؟
H3 a-C b- C c-C d- C e-C 1= بلی و 2= خیر	a- درمان دارویی که در طی 2 هفته اخیر نیز مصرف کرده باشد b- رژیم غذایی خاص c- توصیه یا درمان برای کاهش وزن d- توصیه یا درمان برای ترک دخانیات e- توصیه به آغاز یا افزایش فعالیت بدنی	38 آیا فرد در حال حاضر با تجویز پزشک یا یک کارمند بهداشتی درمانی برای فشار خون بالا تحت هیچ یک از درمانها و توصیه های مقابل می باشد ؟ ممکن است نیاز به علامتگذاری بیش از یک پاسخ وجود داشته باشد
H4 C	1- بلی 2- خیر	39 آیا در 12 ماه اخیر برای بالا بودن فشار خون یا بیماری فشار خون بالا به عطاری مراجعه نموده است ؟
H5 C	1- بلی 2- خیر	40 آیا هم اکنون برای فشار خون بالای خود داروی گیاهی یا درمان سنتی دریافت می کند ؟
کد	پاسخ	سابقه دیابت (بیماری قند)
H6 C	1- بلی 2- خیر..... به پرسش 43 بروید	41 آیا فرد در 12 ماه اخیر اندازه گیری قند خون (آزمایش قند خون) داشته است ؟
H7 C	1- بلی 2- خیر به پرسش 46 بروید	42 آیا در طول 12 ماه اخیر پزشک یا یک کارمند بهداشتی درمانی به فرد گفته که بیماری قند (دیابت) دارد ؟
H8 a- C b- C c- C d- C e- C f- C 1= بلی و 2= خیر	a- انسولین b- داروهای خوراکی که در طی 2 هفته اخیر نیز مصرف کرده باشد c- رژیم غذایی خاص d- توصیه یا درمان برای کاهش وزن e- توصیه یا درمان برای ترک دخانیات f- توصیه به آغاز یا افزایش فعالیت بدنی	43 آیا فرد در حال حاضر با تجویز پزشک یا یک کارمند بهداشتی درمانی برای بیماری قند تحت هیچ یک از درمانها و توصیه های مقابل می باشد ؟ ممکن است نیاز به علامتگذاری بیش از یک پاسخ وجود داشته باشد
H9 C	1- بلی 2- خیر	44 آیا در 12 ماه اخیر برای بیماری قند به عطاری مراجعه نموده است ؟
H10 C	1- بلی 2- خیر	45 آیا هم اکنون برای بیماری قند خود داروی گیاهی یا درمان سنتی دریافت می کند ؟

کد	پاسخ	مصرف دخانیات
S1 C	1- بلی 2- خیر..... به پرسش 51 بروید	46 آیا در حال حاضر سیگار (به شکل سیگار کارخانه ای ، دست پیچ و یا سیگار برگ) مصرف می کند ؟
S2 C	1- بلی 2- خیر..... به پرسش 51 بروید	47 اگر بلی ، آیا هر روز سیگار می کشد ؟
S3 C C اگر پاسخ 2 است، در مربع ها 99 بگذارید	1- C C سالگی به پرسش 50 بروید 2- نمی داند یا بخاطر ندارد	48 اولین بار در چه سنی (چند سالگی) مصرف روزانه سیگار را شروع کرده است ؟
S4 C C C مدت بر حسب ماه وارد شود. اگر پاسخ 3 است، در تمام مربع ها 999 بگذارید	1- بر حسب سال C C 2- بر حسب ماه C C 3- نمی داند یا بخاطر ندارد	49 چه مدت است که مصرف روزانه سیگار را آغاز کرده است ؟ ممکن است این مدت بر حسب سال یا ماه یا هردو (دو سال و شش ماه/دو سال و نیم) عنوان شود.
S5 C C اگر پاسخ 2 است، در مربع ها 99 بگذارید	1- C C به پرسش 55 بروید 2- اطلاعات ناکافی است یا نمی داند به پرسش 55 بروید	50 بطور متوسط روزانه چند نخ سیگار مصرف می کند ؟
S6 C	1- بلی 2- خیر..... به پرسش 55 بروید	51 آیا در گذشته سیگار مصرف می کرده است ؟
S7 C	1- بلی 2- خیر..... به پرسش 55 بروید	52 آیا در گذشته هر روز سیگار مصرف می کرده است ؟
S8 C C اگر پاسخ 2 است، در مربع ها 99 بگذارید	1- C C سالگی به پرسش 55 بروید 2- اطلاعات ناکافی است یا نمی داند	53 اگر بلی ، در چند سالگی مصرف روزانه سیگار را ترک کرده است ؟
S9 C C C مدت بر حسب ماه وارد شود. اگر پاسخ 3 است، در تمام مربع ها 999 بگذارید	1- C C سال پیش 2- C C ماه پیش 3- بخاطر نمی آورد یا نمی داند	54 چه مدت پیش مصرف روزانه سیگار را ترک کرده است ؟ ممکن است این مدت بر حسب سال یا ماه یا هردو (دو سال و شش ماه/دو سال و نیم) عنوان شود.
S10 C	1- بلی 2- خیر..... به پرسش 57 بروید	55 آیا از سایر فراورده های توتون و تنباکو استفاده می کند ؟
S11 a- C C b- C C c- C C اگر پاسخ 4 است، در تمام مربعها 99 بگذارید	1- چپق یا پیپ پر از توتون: C C بار در روز 2- قلیان: C C بار در روز 3- سایر انواع: C C بار در روز 4- اطلاعات ناکافی است یا نمی داند	56 اگر بلی ، روزانه چه مقدار از هر یک از مواد دخانی مقابل مصرف می کند ؟ ممکن است بیش از یک ماده دخانی مطرح شود

C C C C C C

سنجش های جسمی			
کد		پاسخ	قد و وزن
M1	C C	C C	کد سنجشگر 57
M2	a- C C b- C C	C C 1- قد سنج C C 2- ترازو	کد ابزار 58
M3	C C C / C	C C C / C سانتی متر	اندازه قد فرد 59
M4	C C C	C C C کیلوگرم (اگر وزن بیش از اعداد ترازو است 999 وارد کنید)	اندازه وزن فرد 60
M5	C	1- بلی 2- خیر	61 (فقط برای زنان) آیا فرد باردار است ؟
کد		پاسخ	دور کمر
M6	C C	C C	کد سنجشگر 62
M7	C C C / C	C C C / C سانتی متر	دور کمر 63
کد		پاسخ	فشار خون
M8	C C	C C	کد سنجشگر 64
M9	C C	C C	کد فشار سنج 65
M10	C	1- کوچک 2- متوسط 3- بزرگ	اندازه بازو بند مورد استفاده 66
M11a	C C C	C C C : سیستولیک	اندازه فشار خون - سنجش بار اول 67
M11b	C C C	C C C : دیاستولیک	
M12a	C C C	C C C : سیستولیک	اندازه فشار خون - سنجش بار دوم 68
M12b	C C C	C C C : دیاستولیک	
M13a	C C C	C C C : سیستولیک	اندازه فشار خون - سنجش بار سوم 69
M13b	C C C	C C C : دیاستولیک	