

گزارش مرحله دوم طرح تحقیقاتی

طراحی مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت

در جمهوری اسلامی ایران

۱۳۹۴

نام و نام خانوادگی مجریان:

دکتر آرش رشیدیان

دکتر اردشیر خسروی

دکتر رقیه خبیری

نام و نام خانوادگی همکاران:

دکتر مریم بهشتیان

الهام الهی

الهه کاظمی

سعیده آقا محمدی

مدیر اجرایی طرح:

دکتر اردشیر خسروی

سازمان/واحد ارائه کننده:

موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران

فهرست

فهرست.....	۳
فصل ۱: کلیات.....	۴
مقدمه.....	۵
اهداف طرح.....	۸
روش شناسی تهیه ابزارهای مطالعه MIDHS.....	۱۱
روش شناسی تهیه ابزارهای مطالعه MIDHS.....	۱۱
فصل ۲: دستورعمل اجرایی.....	۱۸
تشکیل ساختار ستادی مطالعه.....	۱۹
گام های اجرایی مطالعه در استان.....	۱۹
دستور عمل استفاده از نقشه و فرم فهرست برداری خانوار.....	۲۷
دستورعمل ورود داده های مطالعه.....	۴۱
فصل ۳: راهنمای مصاحبه گری.....	۴۳
مقدمه.....	۴۴
چگونگی اداره یک مصاحبه.....	۴۴
دستورعمل های ارجاع سوالات.....	۵۰
ثبت اطلاعات در پرسشنامه.....	۵۱
چگونگی تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ سال و بالاتر.....	۹۶
چگونگی تکمیل پرسشنامه اختصاصی مردان ۱۵ سال و بالاتر.....	۱۳۴
چگونگی تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال	۱۵۱
فصل ۴: دستور عمل نظارت فنی.....	۱۷۲
مقدمه.....	۱۷۳
هدف نظارت فنی.....	۱۷۳
بخش های طرح نظارت فنی.....	۱۷۴
وظایف اعضای تیم مطالعه.....	۱۷۶
پروتکل و فرم های نظارت.....	۱۸۱
هدف از نظارت بر اجرای مطالعه.....	۱۸۲
دستورعمل تکمیل فرم های نظارت.....	۱۹۱
فصل ۵: دستورعمل آموزشی.....	۲۰۶
هدف کارگاه.....	۲۰۷
گروه های مخاطب.....	۲۰۷
تضمین کیفیت آموزش.....	۲۱۸
نیروی انسانی مطالعه.....	۲۱۸
محتوای آموزش.....	۲۲۰
مدت دوره و روش های آموزش.....	۲۲۰
ارزشیابی آموزش.....	۲۲۱
فصل ۶: پرسشنامه ها.....	۲۳۵
پرسشنامه خانوار.....	۲۳۶
برخی منابع مورد استناد.....	۲۹۰
پیوست ها.....	۲۹۲
نمونه مصوبات جلسات.....	۲۹۳
کمیته فنی مطالعه.....	۲۹۳

فصل ۱: کلیات

مقدمه

تامین سلامت و افزایش طول عمر با کیفیت از دیر باز مورد توجه بشر بوده و دولت‌ها تلاش می‌کنند تا شرایطی را فراهم نمایند تا مردم از زندگی سالمی بهره‌مند شوند. در طی دهه‌های اخیر به خصوص بعد از جنگ جهانی دوم، با شکل‌گیری نظام‌های سلامت و استفاده از راهبرد مراقبت‌های اولیه بهداشتی، پیشرفت‌های چشمگیری در وضعیت سلامت مردم به دست آمده است. از جمله این دستاوردها می‌توان به ریشه‌کنی بیماری‌های واگیر مثل آبله، فلج اطفال، کاهش مرگ و میر کودکان و مادران اشاره نمود. با این وجود نظام‌های سلامت هنوز با چالش‌های متعددی مواجه هستند؛ دگرگونی سیمای سلامت و افزایش بیماری‌های غیر واگیر و بیماری‌های نوپدید، بحران‌های اقتصادی و کمبود منابع، نظام‌های سلامت را نیز تحت تاثیر قرار داده‌اند و با دستیابی به تکنولوژی‌های مدرن پزشکی سالانه هزینه زیادی به نظام‌های سلامت و مردم تحمیل می‌کنند. بنابراین، برنامه‌ریزان نظام‌های سلامت برای تخصیص منابع محدود باید مشکلات سلامت مردم را بر اساس اطلاعات با اعتبار و شواهد علمی، اولویت بندی کنند.

یکی از مشکلات کنونی در خصوص سلامت عمومی که دغدغه سیاستگذاران نظام‌های سلامت شده است، نابرابری‌های موجود در وضعیت سلامت مردم است. اگر چه سطح کلی سلامت مردم در جوامع مختلف افزایش یافته است، هنوز بسیاری از جوامع از نابرابری سلامت و دسترسی به خدمات سلامتی (از بعد اقتصادی، فرهنگی و جغرافیایی) رنج می‌برند. علت بسیاری از این نابرابری‌ها در سلامت، عوامل اجتماعی هستند که کنترل آنها ممکن است خارج از حیطه اختیارات نظام‌های سلامت کشورها باشد. عواملی از قبیل بی‌سوادی، کمبود درآمد خانوارها به دلیل توزیع ناعادلانه ثروت، نداشتن آگاهی و شیوه‌های نادرست زندگی و تعلق به طبقات پایین اجتماعی، از جمله عواملی هستند که بر سلامت مردم تاثیر می‌گذارند و شاید تا کنون کمتر به آنها پرداخته شده است. نادیده گرفتن این عوامل باعث عدم تحقق اهداف سلامتی و مانع برقراری عدالت در سلامت خواهد شد.

نقش اطلاعات و شواهد در تصمیم‌گیری‌ها موضوعی کاملاً اثبات شده و بدیهی است. در نظام سلامت نیز گردآوری اطلاعات جامع و کامل در زمینه جمعیت و وضعیت سلامت آنان کلیدی‌ترین ابزار در راستای تدوین سیاست‌ها، مداخله‌ها و برنامه‌ریزی‌های مناسب و منطبق با نیازهای جامعه محسوب می‌گردد. همچنین با استفاده از این اطلاعات، نظارت و پایش پیشرفت‌ها و دستاوردها در مقیاس ملی و بین‌المللی میسر می‌گردد. این اطلاعات می‌توانند برای تولید شاخص‌هایی به کار روند که وضعیت سلامت را در هر مقطع از زمان و در مقایسه با کشورهای دیگر نشان می‌دهند. بدون تولید این گونه اطلاعات و نشانگرها، نظام سلامت ممکن است پا در مسیری بیراهه نهاده و بدون در نظر گرفتن نیازهای واقعی، منابع را در مسیر غیر اثربخش هزینه نماید. لازم است اطلاعات و آمار با اعتماد و با کیفیتی در خصوص ابعاد مختلف سلامت (و برخی از عوامل تاثیر گذار) تولید شوند تا در مراحل مختلف برنامه‌ریزی و سیاستگذاری برای بهبود وضعیت سلامت جامعه مورد استفاده قرار گیرند. از جمله این مراحل می‌توان به موارد زیر اشاره نمود:

- تصمیم‌گیری و سیاستگذاری و اولویت بندی مشکلات سلامت مبتنی بر شواهد و آمار و اطلاعات
- محاسبه میزان اثربخشی و کارایی برنامه‌های سلامت
- پایش میزان تحقق اهداف هر یک از مداخلات سلامت و برنامه‌های سلامت
- طراحی مجدد و بازنگری برنامه‌های سلامت

با توجه به ضعف‌های موجود در نظام‌های اطلاعات جاری سلامت کشورها (به خصوص کشورهای جهان سوم)، از سال ۱۹۸۴ برای جمع‌آوری اطلاعات با اعتبار و اعتماد در کشورها در حال توسعه، بررسی‌های جمعیتی و سلامت انجام شد. این بررسی‌ها در حدود ۵۰ کشور دنیا در مقاطع مختلفی با حمایت‌های مالی و فنی USAID

انجام شده است. در ایران نیز بررسی سلامت و جمعیت با استفاده از ظرفیت ها و پتانسیل علمی و اجرایی کشورمان در سال ۱۳۷۹ اجرا شد و اطلاعات حاصل از آن در سیاستگذاری های مختلفی مورد استفاده قرار گرفت. ضمناً تحقیقات و مقالات علمی متعددی با استفاده از داده های این بررسی تولید گردید. علاوه بر مطالعات DHS، در محاسبه شاخص های سلامت و جمعیت در سطح دنیا، بررسی های استاندارد دیگری طراحی شده اند که ^۱ MICS نمونه شناخته شده ای از آنها است. بررسی MICS به وسیله صندوق کودکان سازمان ملل متحد از سال ۱۹۹۶ در چند مرحله در بیش از ۵۰ کشور دنیا اجرا شده است که جمهوری اسلامی ایران نیز این بررسی را در سال ۱۹۹۶ اجرا کرده است. با توجه به اینکه در طراحی جدید بررسی MICS تلاش شده است تا شاخص ها و ابزار آن با DHS همخوانی داشته باشد و از طرفی این بررسی مورد حمایت فنی یونیسف قرار دارد، بنابراین استفاده همزمان از ابزار و روش های بررسی MICS بر قابلیت کاربرد بررسی کشورمان می افزاید. در شرایط فعلی که ۱۰ سال از بررسی قبلی می گذرد، در طی یک دهه اخیر مطالعه جامعی که بتواند اطلاعات کامل، به روز و قابل اعتمادی در زمینه سلامتی جامعه به دست دهد، صورت نپذیرفته است و ضرورت انجام چنین مطالعه ای از سوی بسیاری از صاحب نظران مورد تاکید قرار گرفته است.

از طرفی، شرایط خاص کنونی کشورمان از جمله شروع برنامه پنج ساله ششم، اجرای برنامه طرح تحول سلامت و توجه ویژه به طراحی مداخلاتی برای کاهش های بی عدالتی در سلامت، اهمیت اجرای این بررسی و تولید اطلاعات با کیفیت بر اساس آن را دو چندان می کند. ضمناً محاسبه شاخص های اهداف توسعه هزاره (MDGs)^۲ از تعهدات بین المللی کشورمان است و جمهوری اسلامی را از نظر دستیابی به اهداف توسعه هزاره با سایر کشورها مقایسه می کند، که بسیاری شاخص های آن بر اساس این بررسی قابل تولید و گزارش است. با این هدف مطالعه "بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران" (IrMIDHS)^۳ طراحی شد تا داده های معتبر و قابل اعتماد حاصل از این بررسی مورد استفاده بخش های مختلف کشور از جمله سیاستگذاران سلامت در سطح ملی و استانی قرار گیرد.

در این مطالعه، خانوارهایی در سطح هر شهرستان به طور تصادفی انتخاب شده و مورد مصاحبه قرار می گیرند. از این خانوارها، سوابقی در زمینه های مختلف نظیر ویژگی های اجتماعی و اقتصادی خانوار، مرگ و میر، باروری، پوشش خدمات سلامت کودکان و زنان؛ و میزان دانش مردم در زمینه بیماری های مهم پرسیده می شود. با توجه به اهمیت دقت و صحت اطلاعات، مشارکت و همکاری موثر همه دست اندرکاران در این طرح بسیار حیاتی است. لذا ضروری است تا با نهایت توجه نسبت به وظایف و تکالیف مشخص شده در راهنماها و دستورعمل ها اقدام شود.

در این مطالعه از تعاریف و چارچوب های مرکز امار ایران استفاده می شود تا امکان مقایسه نتایج به دست آمده با سرشماری نفوس و مسکن فراهم شود. چارچوب آماری در نقاط شهری و روستایی هر استان، فهرست کلیه خانوارهای معمولی ساکن مشتمل بر آدرس جغرافیایی آنها (نشانی پستی) است که از سرشماری نفوس و مسکن ۱۳۹۰ به دست می آید. با توجه به گذشت ۴ سال از انجام سرشماری سال ۱۳۹۰، برای به هنگام کردن چارچوب نمونه گیری، قبل از شروع مطالعه، از خانوارهای خوشه های منتخب فهرست برداری می شود.

در این بررسی تمامی داده ها به روش مصاحبه (توسط افراد آموزش دیده) با افراد خانوار جمع آوری خواهد شد و

برای جمع آوری اطلاعات در این بررسی از چند ابزار زیر استفاده می شود:

^۱ Multiple Indicators Cluster Survey

^۲ Millennium Development Goals

^۳ I.R. Iran Multiple Indicators Demographic and Health Survey - IrMIDHS

- پرسشنامه خانوار (Household Questionnaires)
- پرسشنامه زنان (Women's Questionnaire)
- پرسشنامه مردان (Men's Questionnaire)
- پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال (Questionnaire for children under five)

اهداف طرح

هدف اصلی طرح

محاسبه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۹۴

اهداف اختصاصی طرح :

محاسبه شاخصهای اجتماعی و اقتصادی جمعیت ایران شامل:

- محاسبه شاخص های ترکیب سنی و جنسی جمعیت
- محاسبه شاخص های وضعیت تاهل و تغییرات سن ازدواج
- محاسبه شاخص های وضعیت سواد و راهیابی افراد ۵ سال و بیشتر به مدرسه
- محاسبه شاخص های وضعیت کنونی تحصیل افراد بین ۵ تا ۲۴ ساله
- محاسبه شاخص های پوشش بیمه افراد خانوار

محاسبه شاخص های رفاهی، بهداشت محیط و دارایی های خانوار شامل^۴

- محاسبه میزان دسترسی به آب آشامیدنی سالم، توالی بهداشتی
- محاسبه شاخص های دارایی خانوار از قبیل استفاده از وسایل وامکانات رفاهی
- محاسبه شاخص های وضعیت واحد مسکونی خانوارهای مورد مطالعه

محاسبه شاخص های حوادث، معلولیت در خانوار

- محاسبه میزان بروز حوادث
- محاسبه میزان بروز معلولیت
- محاسبه میزان آمادگی خانوار در مواجهه با مخاطرات و بلایا

محاسبه شاخص های سلامت کودکان

- محاسبه میزان های مرگ کودکان زیر یک ماه
- محاسبه میزان های مرگ کودکان زیر یک سال
- محاسبه میزان های مرگ کودکان زیر پنج سال
- محاسبه میزان مرده زایی
- محاسبه میزان نسبی از کودکان صفر تا ۱۵ ساله که حداقل از یکی از والدین یا هر دو محروم اند و دلایل آن
- محاسبه درصد کودکان زیر ۵ سالی که در دو هفته اخیر مبتلا به اسهال یا عفونت های تنفسی یا سایر مشکلات همراه (بر اساس پروتکل مانا) بوده اند
- محاسبه چگونگی مراقبت کودکان مبتلا به اسهال یا ARI
- محاسبه درصد استفاده از مایع درمانی خوراکی در کودکان مبتلا به اسهال

^۴ برای عمده این شاخصها در حال حاضر تخمین خوبی در کشور وجود دارد. محاسبه این شاخصها در این مطالعه در نشان دادن توانمندی کشور در فهرستهای بین المللی شاخص ها کمک کننده خواهد بود

- محاسبه محل و نوع اقدامات درمانی انجام شده برای کودکان بیمار مبتلا به اسهال یا ARI
- محاسبه احتمال تداوم شیر دهی تا ۲۴ ماهگی، فاصله شروع شیردهی به نوزاد با زایمان، درصد کودکان محروم از شیر مادر
- محاسبه وضعیت تغذیه انحصاری با شیر مادر تا شش ماهگی
- محاسبه وضعیت تغذیه کودکان زیر یک سال از نظر مصرف داروهای ویتامینی، شیر خشک و شیر حیوانی
- محاسبه درصد خانوارهایی که کودکان زیر ۵ سال آنها در معرض دود سیگار قرار دارند
- محاسبه شاخص رشد و تکامل کودکان زیر ۵ سال
- محاسبه شاخص تربیت کودکان زیر ۵ سال
- محاسبه شاخص کار کودکان ۱۷-۵ سال

محاسبه شاخص های سلامت زنان و مادران

- محاسبه میزان های مولید باروری عمومی، باروری کلی و باروری اختصاصی سنی
- محاسبه وضعیت مراقبت دوران بارداری و پوشش واکسیناسیون کزاز در زنان
- محاسبه توزیع نوع زایمان، محل زایمان و فرد کمک کننده برای انجام زایمان
- محاسبه درصد زایمان های پر خطر ۲ سال اخیر
- محاسبه درصد بارداری های ناخواسته ۲ سال اخیر (به تفکیک ناخواسته بودن فقط برای پدر یا فقط برای مادر یا هر دو)
- محاسبه توزیع زنانی که در دو سال گذشته زایمان کرده اند برحسب نوع زایمان (سزارین) و زایمان به کمک افراد ماهر
- محاسبه سابقه استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری در زنان ۵۴-۱۵ ساله به تفکیک روش
- محاسبه درصد شیوع استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری در زنان ۵۴-۱۵ ساله همسر دار بر حسب روش
- محاسبه درصد شیوع عدم استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری در زنان ۵۴-۱۵ ساله همسر دار
- محاسبه درصدی از حاملگی ها که همزمان با استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری به وقوع پیوسته است
- محاسبه شاخص نیازهای برآورده نشده زنان در زمینه استفاده روشهای پیشگیری از بارداری
- محاسبه درصد بیماران مزمن به گزارش بیمار در زنان و مردان
- محاسبه میزان آگاهی زنان و مردان ۱۵ سال و بالاتر در خصوص بیماری ایدز
- محاسبه میزان دسترسی به رسانه های گروهی و استفاده از فناوری اطلاعات در زنان و مردان ۱۵ سال و بالاتر
- محاسبه میزان استعمال دخانیات در زنان و مردان ۱۵ سال و بالاتر
- محاسبه میزان رضایت از زندگی در زنان و مردان ۱۵ سال و بالاتر

اهداف کاربردی طرح

- تهیه شاخص های اساسی مورد نیاز نظام سلامت کشور
- محاسبه برخی از شاخص های مهم پایه برنامه ششم توسعه

- کمک به پاسخ به تعهدات بین المللی کشور به خصوص در زمینه اهداف هزاره
- ارزشیابی برخی برنامه های سلامت کودکان و مادران
- اعتبار بخشی نظام های جاری جمع آوری داده برای برخی شاخص های مهم سلامتی کشور
- کمک به برنامه ریزی منطقه ای، استانی و ملی در زمینه ارتقای سلامت
- تولید برخی داده های مورد نیاز برای مداخله های عدالت محور در نظام سلامت
- تولید برخی داده های مورد نیاز برای مداخله های مبتنی بر مولفه های اجتماعی سلامت

روش شناسی تهیه ابزارهای مطالعه MIDHS

پروتکل اصلاح و ویرایش پرسشنامه های مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران-۱۳۹۴

مقدمه:

مطالعه شاخص های جمعیتی، بهداشتی و اجتماعی در جمهوری اسلامی ایران توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مرکز آمار ایران در سال های ۱۳۷۹ و ۱۳۸۹ اجرا شد. در این مطالعه بسیاری از شاخص های رفاهی، اقتصادی-اجتماعی، باروری، سلامت مادر و نوزاد، مرگ و میرکودکان و ... تعیین گردید و به عنوان پایه ای برای برنامه ریزی های نظام سلامت در طی سال ها مورد استفاده قرار گرفته است.

با گذشت حدود ۵ سال از مطالعه دوم (MIDHS۸۹) ضرورت انجام دوره سوم مطالعه مشاهده می شود و با توجه به تغییر برخی سیاستهای کلان کشوری نظیر سیاستهای جمعیتی به نظر می رسد لزوم دستیابی به شاخص های جدید اجتناب ناپذیر است،

هدف از اجرای این مطالعه تعیین شاخص های جمعیتی، رفاهی، اقتصادی-اجتماعی خانوارها، باروری، پوشش خدمات سلامت زنان، مادران و کودکان در سال ۱۳۹۴ می باشد.

روش شناسی تهیه ابزارهای مطالعه MIDHS

مبنای پرسشنامه های مطالعه ۹۴ MIDHS (پرسشنامه های خانوار، زنان و کودکان) نسخه های مورد استفاده در مطالعه سال ۱۳۸۹ خواهد بود که طراحی آنها با استاندارد های لازم و برنامه ریزی های جامعی انجام شده است. به منظور استفاده از ظرفیت های علمی کشور، کمیته فنی مطالعه مرکب از جمعی از صاحب نظران از دانشگاه ها و سازمان های مرتبط شکل خواهد گرفت و موارد ضروری بر اساس نیازها و شرایط فرهنگی کشور نیز حذف و اضافه خواهد شد. شورای راهبردی، ستاد مرکزی مطالعه، ناظران عالی، کمیته علمی و کمیته اجرایی. همچنین بر اساس برنامه زمان بندی، کارگروه مطالعه با حضور نمایندگان معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و موسسه ملی تحقیقات سلامت شکل خواهد گرفت. وظیفه این کار گروه نهایی کردن ابزار های بررسی (پرسشنامه، دستورعمل و پروتکل های مورد نیاز) و برآورد های لازم مثل برآورد منابع و حجم نمونه خواهد بود.

پس از نهایی شدن پرسشنامه ها، راهنمای مصاحبه گری توسط اعضای ستادی مطالعه تدوین خواهد شد.

باتوجه به اینکه پیش نیاز اولین گام از مراحل فوق، پیشنهاد اصلاحات و ویرایش اولیه پرسشنامه ها از سوی دفاتر مختلف وزارت بهداشت (معاونت بهداشت) می باشد.

برای انجام این مرحله از مطالعه و جهت انسجام فعالیت‌های مرتبط با طراحی مطالعه توجه به نکات زیر به نظر ضروری به نظر می رسد

۱. در انجام اصلاحات سیاست کلی کمترین اصلاح و حفظ شکل کلی سوال و شاخص خواهد بود به طوری که امکان مقایسه با مطالعات پیشین کشور و محاسبه معتبر شاخص‌ها فراهم گردد.

۲. با توجه به اینکه مطالعه MIDHS مبتنی بر شاخص‌های مهم سلامت، باروری و جمعیت است و هرگروه از سئوالات برای استخراج شاخص مشخصی مورد نیاز است در انجام این اصلاحات سیاست کلی کمترین اصلاح و حفظ شکل کلی سوال و شاخص خواهد بود، به طوری که امکان محاسبه معتبر شاخص‌ها و همچنین امکان مقایسه با مطالعات پیشین کشور فراهم گردد.

۳. با توجه به موارد فوق امکان حذف یا تغییر سئوالات به صورت موردی وجود نخواهد داشت و در مواردی که به نظر برسد سئوالاتی اضافه هستند یا مورد کاربرد ندارند با بیان استدلال کافی برای حذف آنها، امکان حذف کل شاخص یا ماژول وجود خواهد داشت.

۴. در صورتیکه هر یک از ادارات و دفاتر وزارت بهداشت خواستار افزودن سوال به پرسشنامه‌ها باشند باید شاخص قابل استخراج از آن سئوالات (همراه با تعریف شاخص، نحوه محاسبه، صورت و مخرج شاخص) را مشخص نمایند.

۵. با توجه به اینکه در مطالعه پیشین، آنالیز برخی از شاخص‌ها علیرغم اینکه تکمیل پرسشنامه و سئوالات مربوط به آنها بسیار دشوار بوده است (نظیر تقویم در پرسشنامه زنان) و لذا بلا استفاده مانده اند، ماژول‌های مربوط به آنها در مطالعه ۱۳۹۴ لحاظ نخواهند شد.

لازم به ذکر است پرسشنامه‌های مطالعه MIDHS از سایت موسسه ملی تحقیقات سلامت و آدرس زیر قابل دریافت است:

<http://nihr.tums.ac.ir/page-۱۲۴۰.htm>

جامعه آماری :

کلیه خانوار های معمولی ساکن به تفکیک نقاط شهری، روستایی و حاشیه در کشور جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۹۴

واحد آماری:

یک خانوار معمولی ساکن در سال ۱۳۹۴ واحد آماری این مطالعه را تشکیل می دهد.

واحد نمونه گیری:

یک خوشه ۱۰ خانواری معمولی کشور در سال ۱۳۹۴ واحد نمونه گیری این مطالعه می باشد.

روش نمونه گیری:

روش نمونه گیری مورد استفاده در این مطالعه نمونه گیری چند مرحله ای طبقه ای- خوشه ای می باشد که طبقات مطالعه را استان ها تشکیل می دهند که هر استان نیز به دو طبقه شهری و روستایی تقسیم شده و خوشه ها نیز با تعداد ۱۰ خانوار و بدون جایگزین است.

چارچوب نمونه گیری :

در این مطالعه از اطلاعات سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۹۰ به عنوان چارچوب نمونه گیری (Sampling Frame) استفاده خواهد شد. لذا با هماهنگی که با مرکز آمار ایران به عمل خواهد آمد، اطلاعات خوشه های نمونه گیری به تفکیک شهری و روستایی (و برای حاشیه شهرها از نقشه های محدوده مناطق حاشیه شهرهای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی استفاده خواهد شد) در سطح مناطق مورد نظر هر استان از مرکز آمار ایران کسب خواهد شد. نام شهرستان ها و استان ها بر مبنای تقسیمات کشوری سال ۱۳۹۰ (آخرین سال سرشماری نفوس و مسکن) که مبنای نمونه گیری مطالعه است ارائه می شود.

زمان انجام مطالعه:

زمان اجرای این مطالعه اردیبهشت سال ۱۳۹۴ می باشد.

نمونه گیری و حجم نمونه

روش انتخاب خوشه های نمونه:

روش آمارگیری در این طرح، نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای طبقه بندی شده تصادفی با خوشه های مساوی بود و هر خوشه شامل ۱۰ خانوار معمولی طبقه بندی شده (شهری ، روستایی و حاشیه) بود. آدرس خانوارهای سرخوشه از روی چارچوب آماری مرکز آمار متعلق به سرشماری سال ۱۳۹۰ به دست خواهد آمد. با توجه به اینکه از زمان سرشماری مرکز آمار

ایران نزدیک به ۴ سال گذشته است در ابتدا از خانوارهای هر خوشه فهرست برداری خواهد شد.^۵ پس از تعیین تصادفی سرخوشه ها با حرکت به سمت راست خانوارهای دیگر مورد پرسشگری قرار می گیرند تا تکمیل خوشه در درون هر خوشه انجام شود. اگر به خانواری که در درون خوشه قرار می گرفت تا سه بار مراجعه دسترسی امکان پذیر نبود یا خانوار همکاری نمی کرد و یا به هر صورت مصاحبه با پاسخگوی (یان) واجد شرایط قابل انجام نبود، جایگزینی خانوار صورت نمی گیرد. برای انجام تجزیه و تحلیل دقیق داده ها، عدم پاسخگویی هر تماس با خانوار ثبت و علت عدم پاسخگویی احتمالی ثبت خواهد شد.

حجم نمونه:

در این پیمایش با توجه به همه ابعاد پیمایش از جمله تعداد شاخص ها و تفکیک های مورد نیاز آنها، منابع شامل نیروی انسانی و تجهیزات و هزینه های مورد نیاز، تعداد ۳۴۰۰۰ خانوار به عنوان نمونه در کل کشور برای مطالعه انتخاب خواهد شد. سپس با توجه به جمعیت ساکن در هر استان، استان های کشور به ۴ طبقه (زیر یک میلیون نفر جمعیت، بین ۱ تا ۲ میلیون نفر جمعیت، بین ۲ تا ۳ میلیون نفر جمعیت و بیش از ۳ میلیون نفر جمعیت) تقسیم خواهند شد و به نسبت جمعیت هر طبقه تعداد نمونه خانوار هر استان تعیین خواهد شد. مبنای انتخاب ۳۴۰۰۰ خانوار بر این اساس است که حجم نمونه تصادفی برای شاخص میزان صحیح آگاهی زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله در باره پیشگیری از ایدز که میزان آن ۰.۳۱ می باشد برای خطای ۰.۰۳۸ و ۹۵ درصد فاصله اطمینان برآورد حجم نمونه به روش تصادفی ساده معادل ۱۰۳۰ برای هر استان خواهد شد که اگر در ۳۳ ضرب کنیم تعداد $33990 \approx 34000$ نمونه برای کل کشور به دست می آید. مبنای انتخاب عدد ۳۳ برای محاسبه حجم نمونه کلی، تعداد استان ها (۳۰) که استان تهران به دو بخش مجزای شهر تهران و شهرستان های استان تهران (۲) تقسیم شده است و همچنین برای محاسبات شاخص ها به تفکیک شهر، روستا و حاشیه، حاشیه نیز به عنوان یک استان (۱) در نظر گرفته شده است. بنابراین داشتن ۳۴۰۰۰ خانوار برای سوالات مربوط به خانوار نمونه مطلوبی خواهد بود. ضمناً احتمالاً از همین تعداد خانوار نمونه برای سایر متغیرها، گروه های هدف پیمایش نیز تامین و محاسبه خواهد شد. زیرا انتظار داریم به طور متوسط با یک نفر برای هر گروه هدف در هر یک از خانوارهای انتخاب شده مصاحبه انجام شود.

^۵ در مطالعه IrMIDHS سال ۱۳۸۹ نیز برای کنترل نمونه ها فهرست برداری قبل از انجام پرسشگری صورت گرفته بود.

فرمول و محاسبه حجم نمونه:

$$n = \frac{[3.84(r)(1-r)(f)(1.05)]}{[(0.125r)^2(p)(\bar{n})]}$$

$$n = \frac{(3.84 \cdot 0.31 \cdot 0.69 \cdot 1.35 \cdot 1.06)}{(.0015 \cdot 0.2 \cdot 3.8)} = 1029.97 \approx 1030$$

r = شاخص میزان صحیح آگاهی زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله در باره پیشگیری از ایدز =
 f = اثر طرح (مخفف Design Effect)
 rr = نسبت پاسخگویی (۱.۰۶)
 E = ۰.۱۲۵r = ۰.۰۳۸
 p = نسبت جمعیت زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله به کل جمعیت
 n□ = بعد خانوار

جدول حجم نمونه به تفکیک طبقه و استان:

استان	طبقات	نمونه ۱ (نسبتی - طبقه ای)	نمونه ۲ (نسبتی - بیش بر آورد طبقه اول)
کل کشور		۳۴۰۰۰	۳۴۴۵۰
شهر تهران	طبقه چهارم (بالای ۴ میلیون نفر جمعیت)	۱۷۰۰	۱۷۰۰
خراسان رضوی		۱۷۰۰	۱۷۰۰
اصفهان		۱۷۰۰	۱۷۰۰
فارس		۱۷۰۰	۱۷۰۰
خوزستان		۱۷۰۰	۱۷۰۰
سایر شهرستان های تهران		۱۷۰۰	۱۷۰۰
آذربایجان شرقی		۱۷۰۰	۱۷۰۰
آذربایجان غربی		۱۷۰۰	۱۷۰۰

استان	طبقات	نمونه ۱ (نسبتی - طبقه ای)	نمونه ۲ (نسبتی -بیش برآورد طبقه اول)
مازندران		۱۷۰۰	۱۷۰۰
کرمان	طبقه سوم) بین ۳ تا ۴ میلیون نفر جمعیت	۱۲۷۵	۱۲۷۵
سیستان و بلوچستان		۱۲۷۵	۱۲۷۵
گیلان		۱۲۷۵	۱۲۷۵
البرز		۱۲۷۵	۱۲۷۵
کرمانشاه	طبقه دوم) بین ۱ تا ۲ میلیون نفر جمعیت)	۸۵۰	۸۵۰
گلستان		۸۵۰	۸۵۰
همدان		۸۵۰	۸۵۰
لرستان		۸۵۰	۸۵۰
هرمزگان		۸۵۰	۸۵۰
کردستان		۸۵۰	۸۵۰
مرکزی		۸۵۰	۸۵۰
اردبیل		۸۵۰	۸۵۰
قزوین		۸۵۰	۸۵۰
قم		۸۵۰	۸۵۰
یزد		۸۵۰	۸۵۰
بوشهر		۸۵۰	۸۵۰
زنجان		۸۵۰	۸۵۰
چهارمحال		طبقه اول) زیر ۱ میلیون نفر جمعیت)	۴۲۵
خراسان شمالی	۴۲۵		۵۰۰
خراسان جنوبی	۴۲۵		۵۰۰
یاسوج	۴۲۵		۵۰۰
سمنان	۴۲۵		۵۰۰
ایلام	۴۲۵		۵۰۰
کل کشور		۳۴۰۰۰	۳۴۴۵۰

توجه ۱: استان های کشور به ۴ طبقه زیر یک میلیون نفر جمعیت، بین ۱ تا ۲ میلیون نفر جمعیت، بین ۲ تا ۳ میلیون نفر جمعیت و بیش از ۳ میلیون نفر جمعیت تقسیم شده اند و به نسبت جمعیت هر طبقه تعداد نمونه خانوار هر استان تعیین شده است. برای هر طبقه بجز طبقه چهارم جمعیت حد بالای بازه برای اختصاص حجم نمونه در نظر گرفته شده است. به این

صورت که برای طبقه اول جمعیت ۱ میلیون نفر برای طبقه دوم جمعیت ۲ میلیون نفر و برای طبقه سوم جمعیت ۳ میلیون نفر و برای طبقه چهارم به دلیل نداشتن حد بالای مقدار طبقه حدوداً میانگین طبقه ۴ میلیون نفر در نظر گرفته شد.

توجه ۲: جدول بالا نشان دهنده حجم نمونه کلی هر استان می باشد و انتخاب نمونه های شهری و روستایی متناسب با جمعیت شهری و روستایی تعیین خواهند شد.

توجه ۳: حجم نمونه کلی هر استان متناسب با جمعیت شهرستان های آن تخصیص داده خواهد شد.

توجه ۴: بنابر تصمیم کمیته علمی مطالعه IrMIDHS سال ۱۳۹۴ حجم نمونه استان های طبقه اول از ۴۲۵ به ۵۰۰ خانوار افزایش داده شد. بنابراین تعداد نمونه کل کشور به ۳۴۴۵۰ خانوار افزایش یافت.

فصل ۲: دستور عمل اجرائی

تشکیل ساختار ستادی مطالعه

به منظور انجام مطالعه، در مرحله نخست کمیته راهبردی متشکل از شورای معاونین وزارت بهداشت و مرکز آمار ایران تشکیل گردید. با تشکیل این کمیته مقدمات انجام بررسی به صورت رسمی آغاز و پس از آن کمیته علمی مطالعه با حضور مدیران و کارشناسان ادارات و مراکز معاونت بهداشت وزارت بهداشت، موسسه ملی تحقیقات سلامت، مرکز آمار ایران، وزارت آموزش و پرورش، پژوهشکده آمار، سازمان های بین المللی و سازمان ثبت احوال تشکیل گردید و در نهایت کمیته اجرایی (Core committee) مطالعه شکل گرفت. این کمیته که وظیفه مهیا نمودن ابزار و پیش نیازهای لازم مطالعه را با هماهنگی کمیته علمی عهده دار بود، با حضور مدیر و کارشناسان موسسه ملی تحقیقات سلامت، گروه اطلاعات و آمار مرکز مدیریت شبکه، و مرکز آمار ایران تشکیل شد. پس از آماده سازی ابزار و پیش نیازهای لازم در کمیته اجرایی، مطالعه آماده اجرا در کشور شده است که به این منظور مسوولین انجام مطالعه در استان باید طبق گام های تعریف شده در زیر عمل نموده و در انجام هرچه بهتر مطالعه ستاد را یاری نمایند.

گام های اجرایی مطالعه در استان

لازم است به منظور اجرای مطالعه گام های زیر برداشته شود:

شرکت در جلسات و کارگاه های توجیهی و آموزشی طرح

برای توجیه مسوولین آمار استان ها، کارشناسان فنی آمار و مدرسان و ناظران واحد آمار و دانشگاه ها به منظور آشنایی با محتوای مطالعه، ابزار و دستور عمل های اجرایی کارگاه آموزشی به مدت ۵ روز برگزار خواهد شد. همچنین لازم است جلساتی جهت هماهنگی های نهایی مطالعه، با حضور مسوولین ستادی برگزار کننده پیمایش (موسسه ملی تحقیقات سلامت، معاونت بهداشت وزارت بهداشت و مرکز آمار ایران) و مسوول واحد آمار استان ها و ناظران ستادی و دانشگاهی برگزار گردد.

تشکیل ستاد مطالعه

با توجه به ساختار مطالعه (نمودار شماره ۱) و عملیات اجرایی مورد نیاز، مسوولین واحد آمار در استان ها لازم است در اولین گام نسبت به تشکیل ستاد اجرایی مطالعه اقدام نمایند. توصیه می شود برخی جلسات ستاد با حضور مسوولین و روسای استانداری برگزار شود و ضمن توجیه طرح در این جلسات، برنامه ریزی زمان بندی شده و ساختار اجرایی طرح ارایه گردد. در این جلسات لازم است تقسیم کار و ساختار اجرایی مطالعه مورد تایید مدیران ارشد دانشگاه و استانداری قرار گیرد.

نکته: در استان هایی که بیش از یک دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی وجود دارد، لازم است هماهنگی بین مسوولین اجرای مطالعه در واحد آمار استان با مسوولین نظارت بر انجام این مطالعه در دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی انجام شود و برای اجرای مطالعه در استان هماهنگی های لازم به عمل آید. با توجه به اهمیت کیفیت آموزش تیم جمع آوری اطلاعات و تاثیر مثبت متمرکز بودن آموزش ها بر کیفیت آموزش، انتظار می رود که کارگاه آموزشی تیم جمع آوری اطلاعات مطالعه به صورت متمرکز و با مشارکت مسوولین اجرای مطالعه در واحد آمار استان و دانشگاه ها/دانشکده های تابع در مرکز استان تشکیل شود.

برنامه ریزی و تهیه ساختار نیروی انسانی مطالعه در استان / دانشگاه

برای اینکه اجرای مطالعه بر اساس برنامه زمانی پیش بینی شده انجام شود، ستاد مطالعه در استان با مسوولیت مسئول واحد آمار، لازم است برنامه زمانی و ساختار سازمانی مطالعه را براساس ضوابط و معیار های نیروی انسانی مطالعه مدون نمایند و ضمن شناسایی نیرو های مورد نیاز برای اجرای مطالعه بر اساس دستور عمل حاضر، نسبت به صدور احکام مورد نیاز برای همه نیرو های در گیر در مطالعه اقدام نمایند. ضوابط به کار گیری نیروهای مورد نیاز و شرایط افراد در گیر در مطالعه می بایست بر اساس دستورعمل های (اجرایی، آموزشی و نظارت) که از سوی ستاد مطالعه تدوین و ابلاغ خواهد شد، باشد. تعداد نیروی های انسانی مورد نیاز هر استان توسط مرکز آمار و متناسب با تعداد شهرستان، جمعیت و نمونه در نظر گرفته شده اعلام خواهد شد که در این زمینه لازم است، تعداد نیروی انسانی تیم های جمع آوری اطلاعات به گونه ای پیش بینی شود تا با رعایت ضوابط تضمین کیفیت، هر تیم مصاحبه گری تعداد مناسبی از خانوار های نمونه برای انجام مصاحبه را داشته باشند. مسلماً هر چقدر تیم مصاحبه گر تجربه بیشتری را در طی عملیات میدانی کسب کند، کیفیت انجام مصاحبه افزایش خواهد یافت. بنابراین، توصیه می شود همکاران در استان تیم مصاحبه گر اضافه ای صرفاً با هدف اتمام سریعتر مرحله جمع آوری اطلاعات به کار نگیرند. در صورتی که استان بنا به دلایل دیگری نیاز به بکار گیری تیم مصاحبه گر علاوه بر تعداد پیش بینی شده در دستور عمل حاضر دارند، لازم است مسئول واحد آمار استان با ستاد مرکزی مطالعه قبلاً هماهنگی نماید و پس از تایید ستاد مرکزی، تیم اضافه را به کار گیرند.

در این مطالعه، در سطح استان نیرو های در گیر در مطالعه به دو گروه عمده تقسیم می شوند:

۱- نیرو های ستاد اجرایی مطالعه:

- مسئول واحد آمار استان که رییس ستاد مطالعه در استان است.
- کارشناس فنی واحد آمار
- ناظران طرح: ناظر واحد آمار استان و ناظر دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
- مدرسان طرح که عمدتاً از بین مدیران گروه های معاونت بهداشتی و یا اعضای هیات علمی دانشگاه و یا کارشناسان معاونت بهداشتی و مرکز آمار ایران انتخاب خواهند شد.

۲- نیروهای تیم مصاحبه گر و جمع آوری داده ها:

با توجه به شرایط منطقه ای، شرایط تیم جمع آوری اطلاعات (مصاحبه گران، بازبین) توسط مرکز آمار ایران به استان ها اعلام خواهد شد که لازم است پس از شناسایی و سازمان دهی تیم مطالعه در استان، اطلاعات کلیه نیرو های درگیر مطالعه در استان بر اساس فرم زیر همراه با برنامه زمان بندی طرح در برنامه Excel تهیه شده و به آدرس الکترونیکی موسسه ملی تحقیقات سلامت ارسال گردد.

ردیف	نام و نام خانوادگی	جنس	آخرین مدرک تحصیلی	سمت فعلی	محل خدمت	عنوان همکاری در مطالعه	ملاحظات

نکته: به منظور رعایت ضوابط تضمین کیفیت مطالعه و با توجه به ساختار مطالعه برای هر استان، یک ناظر ستادی در نظر گرفته شده است که اسامی ناظران هر استان متعاقباً اعلام خواهد شد. ناظران ستادی در جلسات متعددی با اجزا و مراحل مختلف مطالعه آشنا شده اند. بنابراین ناظران ستادی ضمن انجام نظارت های مورد نیاز، رابطینی هستند بین ستاد های اجرایی و ستاد مرکزی مطالعه. توصیه می شود در زمان های مهم مطالعه مثل برگزاری کارگاه های آموزشی، شناسایی و فهرست برداری خانوارها و مرحله جمع آوری و ورود اطلاعات، ناظران ستادی در استان های مربوطه حضور داشته باشند.

تبلیغات و اطلاع رسانی و جلب همکاری های بین بخشی

یکی از اقدامات مورد نیاز برای اجرای مطالعه، تبلیغات عمومی و جلب همکاری های بین بخشی است. برای ایجاد هماهنگی با سایر سازمان ها، بخصوص نهاد های انتظامی و امنیتی، مکاتباتی از سوی ستاد مرکزی مطالعه انجام خواهد شد. لذا ستاد های اجرایی مطالعه در استان در صورت نیاز می توانند مکاتباتی را راساً به سازمان های دیگر از جمله استانداری و نیروی انتظامی و غیره انجام دهند. پیشنهاد می شود این مکاتبات از سوی استانداری انجام شود. همچنین بهتر است در شورای اداری استان / شهرستان نیز اهمیت اجرای مطالعه مطرح گردد.

برای تبلیغات عمومی نیز شیوه های متعددی را می توان به کار برد. در این مطالعه برای همه خانوار های مورد بررسی پمفلتی طراحی شده است که در زمان شناسایی خانوارهای نمونه در خوشه ها توزیع خواهند شد. همچنین برای تبلیغات عمومی پوستری در خصوص مطالعه طراحی شده است که برای ستادهای اجرایی مطالعه ارسال خواهد شد. ستادهای اجرایی مطالعه در استان برای تبلیغات عمومی و جلب حمایت های مالی نیز با رعایت شرایط و ضوابط اخلاقی مطالعه می توانند از امکانات محلی استفاده نمایند. شایان ذکر است در صورت دریافت کمک های مالی برای مطالعه از طریق منابع محلی لازم است با ستاد مرکزی مطالعه هماهنگی لازم انجام شود.

برگزاری جلسات آموزشی

یکی از مهم ترین مراحل اجرایی و وظایف ستاد اجرایی مطالعه در استان/ دانشگاه، برگزاری کارگاه آموزشی است. بنابر این، از آنجایی که هیچ اقدامی نمیتواند جایگزین یک آموزش خوب باشد، در این مطالعه برای اجرای آموزش در سطح استان یک بسته آموزشی طراحی شده است. لازم است کارگاه های آموزشی بر اساس استاندارد های تدوین شده ای که در بسته آموزشی اعلام شده است برگزار شود. همچنین ضروری است اطلاعات کارگاه های برگزار شده شامل موارد زیر به ستاد مرکزی مطالعه ارسال شود:

- مشخصات و تعداد افراد شرکت کننده
- برنامه زمانی کارگاه
- محل برگزاری
- مدرسین

نکته: با توجه به بسته آموزشی مطالعه، ضروری است ضمن انجام آموزش های تئوری و عملی برای تیم مصاحبه گری در ابتدای عملیات میدانی به منظور مرور و آموزش نهایی جلسه ای برگزار شود.

شناسایی و فهرست برداری خانوار های نمونه در خوشه های طرح

با عنایت به اینکه حدود ۴ سال از آخرین سرشماری مرکز آمار ایران می گذرد (سرشماری سال ۱۳۹۰) لازم است اطلاعات جمعیتی و ساختار چارچوب نمونه گیری طرح به هنگام شود.

به منظور به هنگام نمودن چارچوب نمونه گیری، فرایند شناسایی و فهرست برداری خانوار های نمونه در هر خوشه پیش بینی شده است که فعالیت های اجرایی آن در ادامه خواهد آمد. با توجه به هماهنگی به عمل آمده با مرکز آمار ایران، برای هر خوشه در هر شهرستان اطلاعات زیر بر اساس چارچوب نمونه گیری بدست خواهد آمد:

الف) نشانی پستی محل سکونت خانوار سر خوشه بدون نام سرپرست خانوار

ب) کد پستی ۱۰ رقمی

ج) نقشه خوشه ها (در صورت تحویل به موقع از طریق مرکز آمار ایران)

نمونه آدرس یک سرخوشه در زیر ارایه شده است:

نام و نشان خانوار	
آدرس ۲۲ رقمی در سرشماره ۱۲۸۵ ۱۰۰۰۱ ۰۰۰۱۰۳۱۶۷۸۰۱۰۰۰۰۰۱۸	
نام سرپرست خانوار	
نام پدر سرپرست خانوار	شماره شناسنامه سرپرست خانوار
۳۸۱۹۸۷۴۱۱۱	۰۴
نام فرد	تلفن
تعداد خانوار ۲۲	شماره خوشه ۰۲

مسوول واحد آمار استان لازم است حداقل دو هفته قبل از مرحله جمع آوری اطلاعات و انجام مصاحبه توسط تیم مصاحبه گر در منطقه، تیم های شناسایی و فهرست برداری را تشکیل دهد تا با حرکت در منطقه و بلوک ها، نسبت به شناسایی و فهرست برداری از خانوار های هر خوشه در هر شهر استان اقدام نمایند. این فرایند، یکی از مهم ترین فرایندهای اجرایی مطالعه است که باید با نظارت مسئول واحد آمار و ناظران طرح در استان با دقت کافی انجام شود.

اهداف در نظر گرفته شده برای این کار عبارتند از:

- ۱- به هنگام نمودن چارچوب نمونه گیری و اطلاعات خانوار های هر خوشه
- ۲- اطلاع رسانی به خانوار های انتخابی و آماده سازی آنها برای انجام مصاحبه
- ۳- تضمین کیفیت فرایندهای جمع آوری داده ها: پیش از جمع آوری اطلاعات و انجام مصاحبه با خانوار، فهرست کلیه خانوار های نمونه به ستاد مرکزی مطالعه به صورت روزانه ارسال خواهد شد.

بنابراین در اولین گام برای فهرست برداری لازم است ستاد مطالعه در جلساتی توزیع نمونه ها و خوشه های هر شهرستان را مورد بررسی قرار دهند و برای انجام فرایند شناسایی و فهرست برداری خانوار های خوشه ها برنامه ریزی لازم را انجام دهند. با توجه به اینکه در ساختار مطالعه برای هر تیم مصاحبه کننده، یک نفر باز بین پیش بینی شده است، توصیه اکید این است که انجام شناسایی و فهرست برداری خانوار های هر خوشه توسط بازبین همان خوشه صورت گیرد. با توجه به حجم کار شناسایی و فهرست برداری در هر استان، در صورت نیاز و با هماهنگی ستاد مطالعه در استان بازبین می تواند از تیم مصاحبه گر مربوط به خود کمک بگیرد.

آماده سازی برای انجام مرحله جمع آوری اطلاعات

قبل از مرحله جمع آوری اطلاعات و عملیات میدانی لازم است ستاد اجرایی مطالعه در استان آمادگی کامل تیم ها و از وجود منابع و خدمات پشتیبان مورد نیاز اطمینان کامل حاصل نماید. نکاتی را که بایستی در مرحله آماده سازی مورد توجه قرار داد به شرح زیر است:

آماده سازی پرسشنامه ها برای تیم:

پرسشنامه ها اسناد مهم بررسی هستند. بنابراین ستاد اجرایی مطالعه در استان باید برای تحویل پرسشنامه ها به مصاحبه گر و دریافت پرسشنامه ها از طرف ستاد اجرایی، تمهیدات لازم را پیش بینی نمایند. فرد مسوول برای تحویل و دریافت پرسشنامه ها باز بین هر تیم می باشد. با توجه به اینکه مرحله ورود داده های طرح نیز قرار است در استان انجام شود و پرسشنامه ها بین افراد مختلفی تحویل و دریافت می شوند، بنابراین باید تعداد پرسشنامه (خانوار، زنان، مردان و کودکان) تحویل داده شده به تیم ها و تحویل گرفته شده از آنها دقیقاً به صورت روزانه ثبت گردد.

- تهیه و تدارک ابزار و ملزومات مورد نیاز:

برای شروع عملیات میدانی مطالعه، لازم است لوازم و ابزار مورد نیاز از جمله نوشت افزار، کارت شناسایی تیم مصاحبه گری و سایر ابزار و ملزومات مورد نیاز تهیه و در اختیار تیم ها قرار گیرند.

- تهیه برنامه زمان بندی تیم مصاحبه گر:

با توجه به شرایط هر استان و توزیع خوشه های مربوطه، لازم است ستاد اجرایی مطالعه در استان، برنامه عملیاتی تیم های مصاحبه گر و خط سیر هر تیم تا پایان مرحله جمع آوری اطلاعات را تهیه نماید. همچنین ضروری است خط سیر تیم مصاحبه به گونه ای طراحی شود که عملیات را از مناطق دور افتاده و روستایی آغاز نمایند.

عملیات میدانی و انجام مصاحبه

پس از اجرای مرحله شناسایی و فهرست برداری خانوار های خوشه ها، نقشه جغرافیایی خوشه ها در هر استان مشخص خواهد شد و تیم مصاحبه گری می تواند با آمادگی مورد نیاز عملیات میدانی را آغاز نماید. در صورت اطمینان از آمادگی کامل تیم مصاحبه گر و برداشتن همه گام های اجرایی مورد نیاز قبلی، بر اساس برنامه زمانی عملیات میدانی تیم مصاحبه شروع خواهد شد. در این مطالعه پیش بینی شده است که مرحله جمع آوری اطلاعات در طی یک ماه انجام شود. ولی با توجه به نیاز به ۳ بار تماس با خانوارها برای تکمیل مصاحبه ها و بر اساس دلایل و شرایط منطقه ای ممکن است نیاز به تمدید زمان برای این مرحله باشد. لذا ستاد اجرایی مطالعه در استان می تواند زمان مرحله جمع آوری داده را تمدید نماید. ولی ضروری است که تمدید مدت زمان جمع آوری اطلاعات به ستاد مرکزی مطالعه اعلام شود.

همچنین در طی مدت عملیات لازم است سازوکار روش ارتباطی تیم مصاحبه گر با ناظرین دانشگاهی و ستاد اجرایی مطالعه در استان مشخص و از قبل به تیم (های) مصاحبه گری اعلام شود، تا در صورت نیاز به پاسخگویی به سوالات فنی و یا اجرایی در حین جمع آوری اطلاعات، افراد مسوول مشخص باشد. ضمناً کارشناسان فنی طرح در استان می توانند علاوه بر

ناظر ستادی هر استان برای دریافت پاسخ به سوالات فنی خود در خصوص پرسشنامه و دستور عمل مربوطه در حین اجرای طرح (از ساعت ۸ صبح تا ۱۸ عصر) با افراد زیر تماس برقرار نمایند:

- ❖ خانم دکتر بهشتیان برای طرح سوالات مربوط به پرسشنامه خانوار (تلفن تماس: ۰۰۰)
- ❖ خانم دکتر خبیری برای طرح سوالات مربوط به پرسشنامه زنان و مردان (تلفن تماس: ۰۰۰)
- ❖ خانم الهی برای طرح سوالات مربوط به پرسشنامه کودکان (تلفن تماس: ۰۰۰)
- ❖ خانم آقامحمدی برای پاسخ گویی به موارد اجرایی طرح (تلفن تماس: ۰۰۰)
- ❖ خانم کاظمی برای پاسخ گویی به موارد اجرایی طرح (تلفن تماس: ۰۰۰)

برنامه زمانبندی طرح

برنامه زمانبندی مطالعه در جدول زیر ارائه شده است. لذا لازم است مسوولین واحدهای آمار بر اساس برنامه ارائه شده اقدامات و فعالیت های لازم را برنامه ریزی و اجرا نمایند:

ردیف	فعالیت‌های اجرایی	زمان
۱	برگزاری جلسه توجیهی	
۲	تشکیل ستاد اجرایی طرح در استان	
۳	برگزاری کارگاه آموزشی برای مسوولین واحد های آمار استان و مدرسان	
۴	برگزاری کارگاه آموزشی مصاحبه کنندگان و ناظران طرح	
۵	برگزاری کارگاه آموزشی ورود داده ها	
۶	چاپ و تکثیر پرسشنامه ها و دستورعمل ها	
۷	ارسال پرسشنامه ها، دستورعمل ها به استان ها	
۸	فهرست برداری خانوار خوشه ها و چک کردن ساختار نمونه گیری	
۹	جلسه با مسوولین واحد های آمار استان در تهران	
۱۰	آغاز انجام مصاحبه و جمع آوری اطلاعات خانوار	
۱۱	ورود داده ها به برنامه رایانه ای	
۱۲	شروع ارسال داده ها به ستاد مرکز مطالعه	
۱۳	ارسال پرسشنامه های طرح به ستاد مرکزی مطالعه	
۱۴	تجزیه و تحلیل داده های	

تجزیه و تحلیل داده های استانی

با توجه به اینکه حجم نمونه این مطالعه به گونه ای برآورد شده است تا بتوان تعداد قابل توجهی از شاخص های مورد نظر را در سطح استان نیز محاسبه نمود، ستاد مطالعه در هر استان می تواند در مراحل بعدی نسبت به تجزیه و تحلیل داده های استان مربوطه اقدام نمایند. ولی با توجه به اینکه در گزارش نهایی مطالعه نتایج بسیاری از شاخص ها نیز به تفکیک استان ارائه خواهد شد، به منظور هماهنگی در اعلام رسمی نتایج مطالعه و اطمینان از صحت داده ها، هرگونه انتشار نتایج و تجزیه و تحلیل داده های هر استان از طریق همکاران استانی تنها بعد از تایید و انتشار گزارش طرح از طریق ستاد کشوری مطالعه ممکن خواهد بود.

دستور عمل استفاده از نقشه و فرم فهرست برداری خانوار

مقدمه

بخشی از وظایف بازبین در مورد هر خوشه، فهرست برداری کلیه مکانهای واقع در محدوده خوشه است (تا زمانی که ۱۰ خانوار مورد نظر فهرست برداری شوند). مشخصات جغرافیایی هر خوشه باید روی پوشه نقشه (در صورت وجود نقشه) درج شده باشد. بنابر این بازبین هر تیم مصاحبه گری باید بر اساس دستور عمل های مربوطه نسبت به شناسایی و فهرست برداری خانوار های خوشه اقدام نماید. قبل از بیان چگونگی استفاده از نقشه و نیز شناسایی خوشه های نمونه به منظور فهرست برداری از آنها ضروری است که با برخی از اصطلاحات مورد نیاز برای استفاده از نقشه و نیز فهرست خوشه های نمونه آشنا شوید. این اصطلاحات در زیر شرح داده شده است.

شهر:

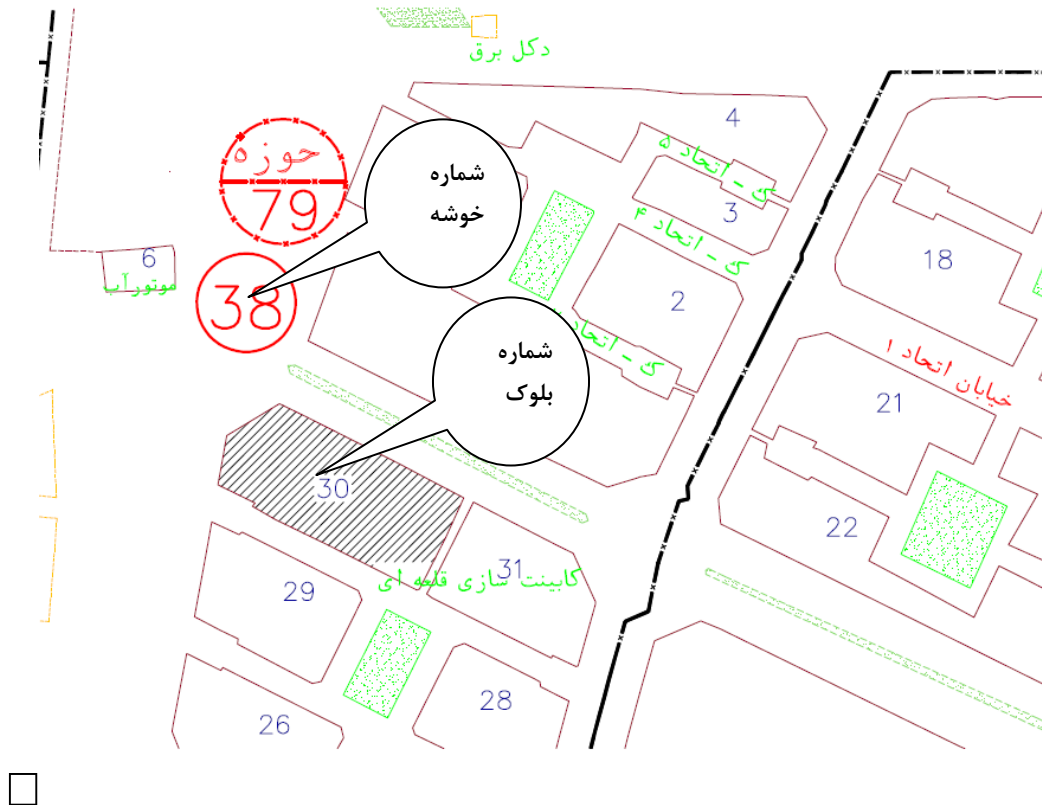
منظور از شهر کلیه نقاطی است که در زمان سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۹۰ دارای شهرداری بوده است.

بلوک:

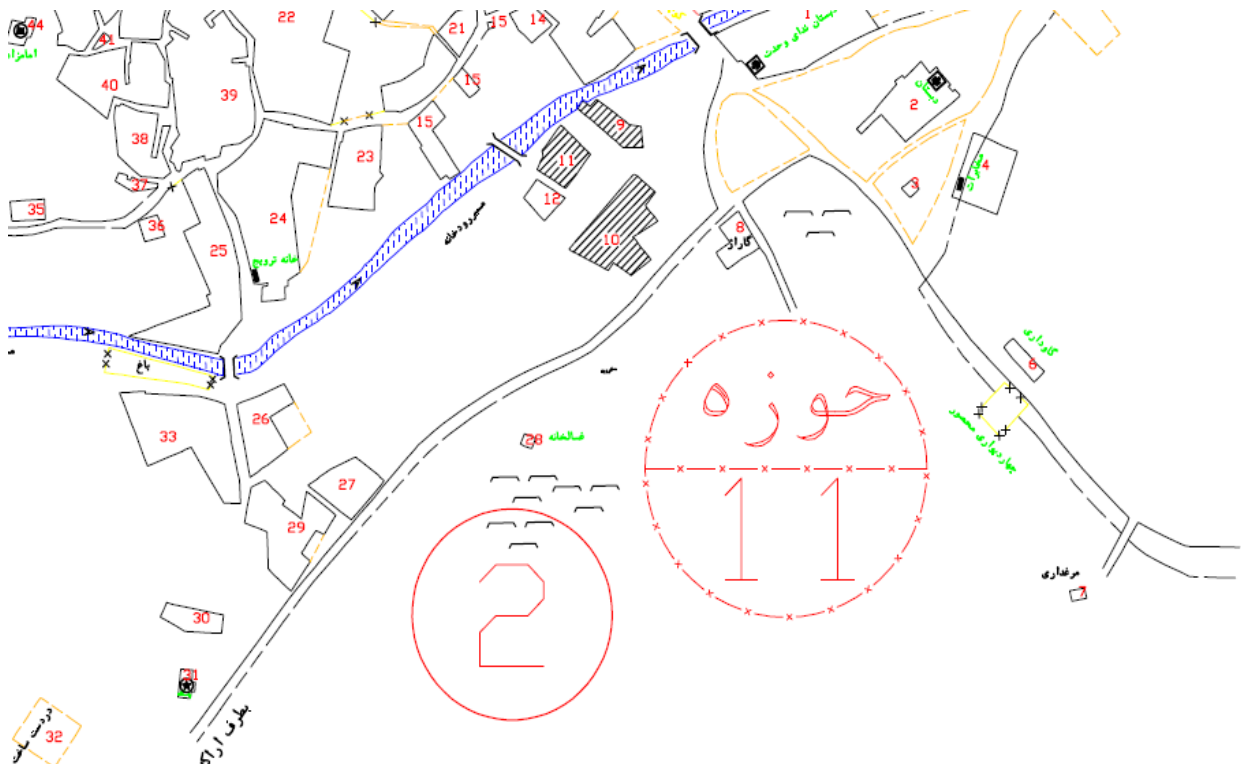
منظور از بلوک مجموعه ای از ساختمانهای به هم پیوسته (یا زمینها و ساختمانهای به هم پیوسته) است که از همه طرف به معابر عمومی (کوچه، میدان، خیابان و ...) محدود شده باشد. در بعضی موارد نیز ممکن است قسمتهایی از بلوک به عوارض طبیعی (رودخانه، کوه، ...) محدود شده باشد. دقت فرمایید که کاربرد بلوک در این مطالعه فقط برای شناسایی خوشه است و کد گذاری خاصی در پرسشنامه یا جمع آوری اطلاعات ندارد.

خوشه:

در نقاط شهری، هر خوشه شامل یک یا چند بلوک و یا قسمتی از بلوک می باشد. در نقاط روستایی، هر خوشه شامل یک یا چند آبادی و یا قسمتی از یک آبادی می باشد. در آبادی های بزرگ که دارای نقشه بلوک می باشند بلوکهای نمونه بر روی نقشه مشخص گردیده است. دقت شود که برای اکثر آبادیها نقشه بلوک فراهم نمی شود.



در این مطالعه برای هر خوشه اعم از خوشه های نقاط شهری یا آبادی های دارای نقشه بلوک، نقشه خوشه مربوطه بر اساس اطلاعات سرشماری ۱۳۹۰ از طریق مرکز آمار ایران تهیه شده است. این نقشه ها به صورت الکترونیک تهیه شده اند و برای هر استان ارسال خواهند شد. برای هر استان، یک پوشه (Folder) مجزا که حاوی نقشه های خوشه های آن استان می باشد، تهیه شده است. در پوشه اصلی هر استان، دو پوشه دیگر نیز وجود دارد: یکی حاوی نقشه های شهری که با نام (Shahri) مشخص است و دیگری نقشه آبادی های بلوک بندی شده. این فولدر به نام (blk_abadi) نام گذاری شده اند. هر خوشه مطالعه دارای یک نقشه است که در یک فایل pdf یا bmp تهیه شده است. نقشه فوق، نمونه نقشه یک خوشه شهری است که حاوی شماره حوزه سرشماری در سال ۱۳۹۰ (در نقشه فوق شماره حوزه ۷۹ می باشد)، شماره خوشه (در نقشه فوق ۳۸ است) و شماره بلوک (در نقشه فوق ۳۰ می باشد). لازم به یاد آوری است که این کد ها لزوما در هنگام جمع آوری داده ها کاربرد ندارند. کد های پرسشنامه مطابق راهنمای پرسشگری تکمیل می شوند. در نقشه ها، بلوکهای انتخابی معمولا با هاشور مشخص شده اند. در نقشه مثال بالا یک خوشه در یک بلوک مشخص قرار گرفته است. اما ممکن است در شرایطی که تعداد خانوار یک بلوک کمتر از حد مشخصی باشد، یک خوشه کامل بیش از یک بلوک را در بر بگیرد (مثال زیر را ببینید که در آن خوشه مورد نظر سه بلوک را در بر می گیرد).



برای استفاده از نقشه در مرحله فهرست برداری، ابتدا لازم است نقشه های خوشه پرینت گرفته شوند. در مرحله فهرست برداری نقشه ها در دو حالت به شرح زیر مورد استفاده قرار می گیرند:

الف) در صورتی که در اطلاعات خوشه های نمونه هر استان، آدرس اولین خانوار خوشه (سرخوشه) مشخص باشد.

در این حالت ممکن است به رغم داشتن آدرس خانوار سرخوشه ها، آدرس مورد نظر خیلی دقیق نباشد و برای فهرست برداری به سهولت پیدا نشود، لذا در این حالت از نقشه ها به عنوان راهنمای پیدا نمودن آدرس سر خوشه استفاده خواهد شد.

ب) در صورتی که در اطلاعات خوشه های نمونه هر استان، آدرس اولین خانوار خوشه (سرخوشه) مشخص نباشد:

در این گونه موارد، شروع فهرست برداری هر خوشه عبارت خواهد بود از **نقطه جنوب غربی** بلوک نمونه که باید مسئول اجرایی و یا ناظر دانشگاهی نقشه همه خوشه را که در این گروه هستند مورد بررسی قرار دهند و روی نقشه پرینت شده با **علامت** × با مداد سبز نقطه شروع را مشخص نمایند. بنابراین، در این گونه موارد فهرست برداری را از نقطه مذکور شروع و مطابق قانون، به سمت راست حرکت نمایند. به طوری که در خارج از واحد مسکونی و پشت به درب ورودی محل زندگی خانوار اول ایستاده و به سمت راست حرکت می نمایند تا به مکان بعد برسید و فهرست برداری را از کلیه مکان ها و خانوار های واقع در محدوده هر خوشه تا تامین ۱۰ خانوار معمولی ساکن به ترتیبی ادامه دهید که هیچ مکانی در محدوده خوشه نمونه، نه از قلم بیفتد و نه بیش از یکبار به شمار آید.

راهنمای تکمیل فرم ۱- فرم فهرست برداری

پس از تکمیل این فرم، ضروری است فرم های تکمیل شده به صورت روزانه به پست الکترونیک ناظر ستادی استان و همینطور ستاد مرکزی مطالعه ارسال شود:

nhr_midhs@tums.ac.ir

منظور از تکمیل فرم ۱، فهرست کردن کلیه مکان ها و خانوارهای واقع در محدوده هر یک از خوشه های نمونه است، به نحوی که هیچ یک از آنها نه از قلم بیفتد و نه بیش از یک بار بشمار آید. در تکمیل این فرم به نکات زیر توجه کنید:

- در برخی از موارد پاسخ سوالها را باید با کلمات بنویسید، مثل نام و نام خانوادگی. در بعضی موارد لازم است پاسخ مورد نظر را با گذاشتن علامت "ضربدر" در مربع مربوط مشخص کنید. در سایر موارد، پاسخها را باید به صورت "عدد" بنویسید. این اعداد گاهی برای نشان دادن تعداد به کار می رود و گاهی جایگزین کلمات یا عبارات می شود که در حالات اخیر آنها را "کد" می نامند. مثلا برای تکمیل ستون ۸ فرم ۱، باید تعداد خانوار را بنویسید و در تکمیل ستون ۷، عدد ۱، جایگزین "بلی" و عدد ۲، جایگزین "خیر" می شود. دقت کنید در تعیین کد دچار اشتباه نشوید. پاسخها را با خط خوانا، تمیز و بدون خط خوردگی بنویسید و در نوشتن آنها فقط از خودکار استفاده کنید.

- برای اصلاح اشتباه، روی آن خط نازکی بکشید، بطوری که اطلاع خط خورده قابل خواندن باشد و سپس اطلاع صحیح را در همان محل و در بالای نوشته قبلی بنویسید.

- هرگاه متوجه شدید که در تکمیل یک سطر از فرم فهرست برداری اشتباهی رخ داده است و این اشتباه در همان سطر قابل اصلاح نیست، روی آن سطر خط بکشید و اطلاعات صحیح را در سطرهای بعدی بنویسید. در صورتیکه سطرهای بعدی نیز قبلا تکمیل شده باشد، از اولین سطر سفید استفاده کنید و در مقابل سطر خط خوره، در ستون ملاحظات، شماره سطر جدید و شماره برگ مربوط به آن را بنویسید.

پس از تکمیل هر صفحه از فرم ۱ در محلی که در پایین صفحه پیش بینی شده است، نام و نام خانوادگی خود را بنویسید (به عنوان مسوول فهرست برداری)، امضا کنید و تاریخ بگذارید. قبلا با تعریف خانوار و اینکه چه خانوارهایی را باید فهرست برداری کنید آشنا شده اید. لازم است در تکمیل فرم فهرست برداری کلیه آن موارد رعایت شود.

۱- مشخصات خوشه

در قسمت بالای فرم ۱، محل هایی برای نوشتن مشخصات خوشه نمونه، پیش بینی شده است. این مشخصات را با استفاده از فهرست خوشه های نمونه و نقشه خوشه تکمیل کنید.

۲- فهرست برداری در خوشه های شهری

در خوشه های شهری، فهرست برداری را از مکان خانوار اعلام شده آغاز کنید و در جهت عقربه ساعت (پشت به ساختمان ایستاده به سمت راست) ادامه دهید. این کار را تا تامین ۱ خانوار معمولی ساکن و به ترتیبی ادامه دهید که هیچ مکانی در محدوده خوشه نمونه، نه از قلم بیفتد و نه بیش از یکبار بشمار آید. در مورد خوشه هایی که فاقد نام سرپرست خانوار است فهرست برداری را از نقطه جنوب غربی بلوک (در روی نقشه با علامت × مشخص شده است) آغاز کنید و در جهت عقربه ساعت (پشت به ساختمان ایستاده به سمت راست) ادامه دهید.

بعضی از خوشه ها در مناطق نظامی واقع شده اند. در این قبیل از خوشه ها که فاقد نام سرپرست خانوار است، به کمک مسئول گروه و با استفاده از تعداد خانوارها و در صورت عدم دستیابی به تعداد خانوارها، با استفاده از تعداد مکان، به صورت سیستماتیک اولین خانوار نمونه را مشخص کنید و فهرست برداری را از آنجا آغاز کنید. اگر آغاز خوشه مشخص است فهرست برداری را از مکان خانوار اعلام شده آغاز کنید.

۳- فهرست برداری در خوشه های روستایی

در خوشه های روستایی، فهرست برداری از آبادی یا آبادیها را مطابق برنامه توافق شده با سرپرست خود انجام دهید. فهرست برداری را از مکان خانوار اعلام شده آغاز کنید و در جهت عقربه ساعت (پشت به ساختمان ایستاده به سمت راست) حرکت خود را ادامه دهید و این کار را تا تامین تعداد خانوارهای لازم و به ترتیبی ادامه دهید که هیچ مکانی در محدوده خوشه، نه از قلم بیفتد و نه بیش از یکبار شمار آید.

۴- ستون ۱: "شماره سطر"

در این ستون، سطرهای فرم ۱ قبلا از ۱ تا ۴۵ شماره گذاری شده است. دقت کنید اطلاعات مربوط به هر سطر را درست مقابل این شماره ها، در فاصله بین دو خط افقی (نه روی خط) بنویسید.

۵- ستون ۲: "شماره بلوک یا نام آبادی"

این ستون برای درج شماره بلوک در مورد خوشه های شهری و نام آبادی در مورد خوشه های روستایی در نظر گرفته شده است. در خوشه های شهری، شماره بلوک و در خوشه های روستایی، نام آبادی مورد آمارگیری را در این ستون بنویسید. توجه داشته باشید در اولین سطر مربوط به فهرست برداری بلوک یا آبادی، ستون ۲ را طبق آنچه گفته شد تکمیل کنید و برای سطرهای دیگر مربوط به آن بلوک یا آبادی تا زمانی که صفحه فرم ۱ عوض نشده است از علامت // استفاده کنید. پس از خاتمه کار فهرست برداری در هر بلوک یا آبادی، زیر آخرین سطر تکمیل شده را خط بکشید در زیر آن برحسب مورد، با درج شماره بلوک یا آبادی بنویسید "پایان فهرست برداری بلوک ...". یا "پایان فهرست برداری آبادی ...". در صورت عدم تامین خانوارهای لازم (۱۰ خانوار)، از این بلوک یا آبادی، از اولین سطر سفید برای شروع فهرست برداری از بلوک بعدی استفاده کنید.

برخی از آبادیهای خوشه نمونه روستایی، دارای نقشه ای مشابه نقشه شهری و نیز دارای شماره بلوک می باشد. برای این قبیل از آبادی ها در ستون ۲ بعد از نام آبادی و گذاشتن خط تیره (-)، شماره بلوک مورد آمارگیری را بنویسید. مثل حسن آباد ۱.

۶- ستون های ۳ لغایت ۸: "مشخصات مکان"

این ستونها را باید برای هر یک از مکانهای واقع در خوشه کار خود تکمیل کنید. به این منظور لازم است قبلا با تعریف مکان و انواع آن آشنا شوید.

- مکان: فضا یا محوطه ای است محصور که یک یا چند ورودی به مسیر عمومی (کوچه، خیابان، بازار، میدان و ...) یا به مسیر اختصاصی (راهروی مشترک، راه پله مشترک و ...) داشته باشد.

- مکان اصلی: که ورودی آن به خیابان (کوچه، خیابان، بازار، میدان و ...) باشد، مکان اصلی نامیده می شود. مثلا یک ساختمان دو طبقه که از ۲ باب مغازه و یک واحد مسکونی با درب ورودی مستقل تشکیل شده است، سه مکان اصلی به حساب می آید.
- مکان فرعی: در برخی مکانهای اصلی، بعد از عبور از ورودی و داخل شدن به مکان، به مکانهای مجزایی برخورد می کنید که ورودی هر یک به یک مسیر اختصاصی (راهروی مشترک، راه پله مشترک، محوطه مشترک و ...) باز می شود. هر یک از این مکانها را مکان فرعی می نامیم. مثلا در یک ساختمان چند طبقه که از آپارتمانهای مستقلی تشکیل شده است، هر یک از آپارتمان ها، یک مکان فرعی محسوب می شود.

۱-۶-۳: «نوع معبر و نام آن»

- در این ستون، نخست نوع معبر (خیابان، کوچه، میدان، فلکه، کوی، بازار، سرا، بن بست و ...) و سپس نام آن را از روی تابلوی نام معبر بنویسید. مثل خ حافظ- نیش جمهوری، ساختمان وزارت بهداشت.
- در مورد مکانهایی که در یک معبر قرار دارند، نوع و نام معبر را برای مکان اول بنویسید و برای مکانهای دیگر «معبر، تا زمانیکه صفحه فرم ۱ عوض نشده است، بجای نوشتن نوع و نام معبر از علامت // استفاده کنید.
 - اگر معبری فاقد تابلوی نام است و یا مشهور به نام خاصی نیست، ابتدا نوع معبر را بنویسید و سپس چنانچه در آن معبر، مکان عمومی نظیر مسجد جامع یا کوچه حمام، چنانچه در معبری اماکن عمومی وجود ندارد، نام خانوادگی سرپرست اولین خانواری را که در آن معبر فهرست می کنید به جای نام معبر بنویسید.

۲-۶-۴: «شماره پلاک»

در اکثر شهرها و تعدادی از آبادی ها، مکانها توسط شهرداری، مقامات محلی یا مردم، پلاک کوبی شده است. در صورت وجود چنین پلاکی شماره آن را در این ستون بنویسید و در غیر اینصورت، در این ستون علامت (-) بگذارید.

۳-۶-۵: «شماره مکان»

منظور از شماره مکان، شماره ای است که به ترتیبی که در زیر می آید به در ورودی مکان می دهید. پیش از این مکان اصلی و فرعی را تعریف کردیم. ضمن فهرست برداری، به در هر مکان اصلی در داخل بلوک یا آبادی یک شماره اختصاص دهید. به اولین مکانی که فهرست می کنید شماره ۱ بدهید و این شماره را بطور مسلسل تا آخرین مکان خوشه (۱۰) خانوار) ادامه دهید.

- با توجه به تعریف مکان فرعی، اگر در داخل مکان اصلی، مکان فرعی وجود ندارد، در ستون ۶ علامت (-) بگذارید و اگر وجود دارد، به هر یک از مکانهای فرعی یک شماره (۱، ۲، ۳ و ...) اختصاص دهید. سپس این شماره را در ستون ۶ فرم فهرست برداری بنویسید. مکانهای فرعی واقع در یک طبقه را از راست به چپ و مکانهای فرعی واقع در طبقات مختلف را از پایین به بالا شماره دهید. از نوشتن شماره مکان فرعی بر روی در و دیوار اینگونه مکانها خودداری کنید.
- در مواردی که در داخل مکان اصلی، چند مکان فرعی وجود دارد، برای هر یک از آنها شماره پلاک و نیز شماره مکان اصلی را در ستونهای ۴ و ۵ تکرار کنید. در این موارد علامت // نگذارید و شماره ها را عینا بنویسید.
- مکانهایی که دارای در ورودی مستقل به راهرو یا راه پله مشترک هستند (واحدهای آپارتمانی) و نیز مکانهایی که در ورودی آنها به محوطه مشترک مانند هشتی، دالان، کوچه در دار، پاساژ دردار و ... باز می شود، هر کدام یک مکان

فرعی به شمار می رود. در مورد این مکانها، به دری که به معبر عمومی (کوچه، خیابان و ...) باز می شود، شماره مکان اصلی و به درهایی که به راهرو و یا راه پله مشترک، هشتی، دالان و کوچه یا پاساژ در دار باز می شود شماره مکان فرعی بدهید.

- خانه هایی وجود دارد که دور حیاط آنها، یک یا دو طبقه اتاق ساخته شده است و یک یا چند اتاق در اختیار یک خانوار قرار دارد. برای این گونه خانه ها، مکان فرعی قائل نشوید و در ستون ۶ علامت (-) بگذارید.
- ممکن است به مواردی برخورد کنید که داخل مکان اصلی، چند مکان فرعی و داخل این مکانهای فرعی نیز مکانهای دیگری (فرعی در فرعی) وجود داشته باشد. در اینگونه موارد، شماره مکان اصلی را در ستون ۵ بنویسید و شماره مکانهای فرعی و فرعی در فرعی را با علامت / و شماره مکان «فرعی در فرعی» سمت راست آن نوشته شود. مثلا در محوطه محصور که دارای یک یا چند در اصلی است و در آن چند ساختمان چندین طبقه آپارتمانی قرار دارد، به هر یک از درهای اصلی یک شماره مکان اصلی و به در ورودی هر یک از ساختمانها یک شماره فرعی و به هر یک از آپارتمانهای واقع در داخل آن ساختمان ها یک شماره مکان فرعی در فرعی بدهید.
- دکه ها و کیوسکها (بجز کیوسک تلفن) را نیز مکان تلقی کنید و وقتی به مقابل آنها رسیدید به هر کدام یک شماره مکان بدهید.
- توجه کنید، اگر یک مکان دو یا چند در ورودی دارد، چنانچه همه درهای ورودی به یک معبر باز شود، به این مکان فقط یک سطر اختصاص دهید. شماره دری را که بیشتر مورد استفاده است در ستون ۵ و شماره درهای دیگر را در همان سطر در ستون ملاحظات بنویسید. اما چنانچه در دوم به معبر دیگری باز شود، برای این در نیز یک سطر اختصاص دهید و شماره آن را در ستون ۵ وارد کنید و در همان سطر توضیح دهید که «این مکان از در اصلی شماره . معبر آمارگیری شده است».

۴-۶- ستون ۷: «آیا در این مکان کسی زندگی می کند؟»

منظور از «این مکان»، مکانی است که شماره آن را در ستون ۷ و یا ستونهای ۵ و ۶ نوشته اید. تحقیق کنید که آیا کسی در این مکان زندگی می کند یا بعبارت دیگر آیا این مکان اقامتگاه معمولی کسی است. چنانچه در این مکان کسی زندگی می کند، حتی اگر بطور موقت غایب باشد، در ستون ۷ کد ۱ بگذارید. ولی اگر در آنجا کسی زندگی نمی کند در ستون ۷ کد ۲ بگذارید. فراموش نکنید در مورد همه مکانها این تحقیق را انجام دهید. زیرا در محوطه بعضی از کارخانه ها، پایگاهها و ادارات دولتی، و ... نیز خانوار یا خانوارهایی زندگی می کنند. همچنین ممکن است در بعضی از مکانها مانند مسجد، مغازه، انبار و ... نیز افرادی زندگی کنند که اقامتگاه دیگری نداشته باشند.

- در تکمیل این ستون به نکات زیر توجه کنید:
 - در مورد مکانهایی که محل زندگی کادر سیاسی سفارتخانه ها و اعضای سیاسی هیاتهای سیاسی خارجی است، همانطور که در کلیات گفته شد نباید این افراد و خانواده آنان را آمارگیری کنید. بنابراین چنانچه در این گونه مکانها خانوار دیگری زندگی نمی کند، باید در ستون ۷ کد ۲ بنویسید و در غیر اینصورت، چنانچه خانوار دیگری اعم از ایرانی یا خارجی غیر عضو هیئت سیاسی در آنجا زندگی می کند، باید در ستون ۷ کد ۱ بگذارید و خانوار مزبور را آمارگیری کنید. غیر از اعضای هیاتهای سیاسی، تمامی اتباع خارجی، از جمله اتباع غیرقانونی در صورتی که در خوشه هدف قرار گیرند در مطالعه وارد می شوند.

۵-۶- ستون ۸: «تعداد خانوارهای ساکن در مکان»

اگر در مکان مورد آمارگیری، کسی زندگی می کند (کد ۱ ستون ۷)، با توجه به تعریف خانوار، تحقیق کنید که چند خانوار در آنجا زندگی می کنند و سپس تعداد آنها را در ستون ۸ بنویسید. تشخیص تعداد خانوار ساکن در مکان کار شما است. بنابراین لازم است در این مورد دقت بیشتری بعمل آورید. بویژه توجه داشته باشید که در هر یک از مکان ها، لزوماً محل اقامت فقط یک خانوار نیست، بلکه ممکن است در بعضی از مکانها چند خانوار زندگی کنند. در این گونه موارد، چنانچه تحقیق کافی بعمل نیاید، احتمال دارد به دلایل مختلف یک یا چند خانوار از قلم بیفتد از جمله وقتی که یکی از خانوارهای ساکن در مکان، یکنفره باشد، یا اینکه برخی از خانوارها به هنگام مراجعه شما حضور نداشته باشند. در مواردی هم که در یک مکان، خانوار مستاجر اقامت دارد، ممکن است صاحبخانه به این دلیل که اقامت خانوارهای مستاجر جنبه موقت دارد، یا به هر دلیل دیگر از اعلام آنها خودداری کند. بنابراین ملاحظه می شود که همواره لازم است با طرح سؤالی از قبیل آیا «غیر از شما خانوار دیگری در این مکان سکونت ندارد؟» یا «غیر از خانوار شما چند خانوار دیگر در این مکان سکونت دارد؟» تحقیق کافی در این مورد به عمل آورید.

۷- ستونهای: «مشخصات خانوار»

این ستون ها را نیز مانند ستون ۸ فقط برای مکانهایی که در آنها کسی زندگی می کند (کد ۱ ستون ۷)، تکمیل کنید و برای سایر مکانها سفید بگذارید.

۱-۷- ستون ۹: «نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار»

برای هر یک از خانوارهایی که فهرست می کنید یک سطر در نظر بگیرید. برای خانوارهای معمولی ساکن، نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار را در ستون ۹ بنویسید. منظور از «سرپرست خانوار» یکی از اعضای خانوار است که در خانوار به این عنوان شناخته می شود و معمولاً اداره امور مربوط به خانوار را بر عهده دارد. در صورتیکه اعضای خانوار قادر به تعیین سرپرست نباشند، مسن ترین عضو را بعنوان سرپرست خانوار تلقی کنید. بدیهی است که در خانوارهای یکنفره همان شخص سرپرست خانوار است.

- توجه داشته باشید، تعداد سطرهایی که به هر مکان نوشتن مشخصات خانوار اختصاص می دهید، باید با عددی که در ستون ۸ نوشته اید برابر باشد.
- در مکانهایی که بیش از یک خانوار سکونت دارد و در نتیجه بیش از یک سطر به آن اختصاص داده اید در سطرهای دوم به بعد شماره پلاک، شماره مکان اصلی و فرعی را تکرار کنید، ولی ستونهای ۷ و ۸ بگذارید.
- انتظار نداشته باشید که در مراجعه به آدرس مکان اعلام شده به شما، همان خانوار مشخص شده سکونت داشته باشد. فهرست برداری را با فهرست کردن هر خانوار ساکن در مکان مورد نظر شروع کنید.

۲-۷- ستون ۱۰: «شماره ردیف خانوارهای معمولی ساکن در خوشه»

برای هر یک از خانوارهای معمولی ساکن که نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار آن را در ستون ۹ فهرست کرده اید، در این ستون یک شماره ردیف بدهید. این شماره را در هر خوشه از یک شروع کنید و بطور مسلسل ادامه دهید. بدیهی است که شماره ردیف ۱۰ در این ستون پایان کار فهرست برداری را نشان می دهد.

۸- ستون ۱۱: «ملاحظات»

این ستون برای نوشتن هر نوع اطلاعاتی که به روشن کردن موارد استثنایی کمک می کند در نظر گرفته شده است. مانند درج مکان مربوط به در دوم یا سوم مکانی که با در اول آن در یک معبر باشد.

۹- نکات قابل توجه

۹-۱- اگر به هر دلیلی مکان شروع فهرست برداری از بین رفته باشد در این صورت فهرست برداری را از مکان بعدی شروع کنید.

۹-۲- اگر به هر دلیلی بلوک نمونه از بین رفته باشد، ضمن هماهنگی با مدیر فنی، فهرست برداری را از جنوب غربی نزدیکترین بلوک مجاور آن شروع کنید.

۹-۳- اگر به هر دلیلی آبادی نمونه و مبداء شروع نمونه خالی از سکنه شده باشد، پس از گزارش موضوع به مدیر فنی، نام آبادی نمونه در اختیار شما قرار می گیرد. فهرست برداری را از مبدا تعیین شده شروع کنید.

۹-۴- چنانچه به هر دلیلی در پیدا کردن مبدا شروع فهرست برداری از خوشه دچار اشکال شدید ضمن هماهنگی با مدیر فنی، فهرست برداری را از جنوب غربی بلوک یا آبادی نمونه آغاز کنید.

۹-۵- تکمیل فرم فهرست برداری برای تمام خانوارهای داخل خوشه، توانایی و مهارت شما در جلب اعتماد خانوار برقراری ارتباط صمیمانه و تعهد کاری شما را نشان می دهد. در این زمینه اهتمام کافی به خرج دهید تا اطلاعات خانوارهای هر خوشه تکمیل شده باشد.

۹-۶- در زمان تکمیل فرم فهرست برداری ضمن توزیع پمفلت مطالعه، به خانوارهای نمونه در زمینه مراجعه تیم مصاحبه کننده و انجام مصاحبه ها اطلاع رسانی نمایید.

فرم الف - فهرست برداری

طرح "مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۴)"

شماره خوشه: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	استان: <input type="text"/> <input type="text"/>
	شهرستان: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	منطقه (شهر (۱) / روستا (۲)): <input type="text"/>

ملاحظات	مشخصات خانوار (برای کد ۱ ستون ۷)			مشخصات مکان				شماره بلوک یا نام آبادی	شماره سطر	
	شماره ردیف خانوار معمولی ساکن در خوشه	نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار (برای خانوارهای دستجمعی، نام موسسه)	برای کد ۱ ستون ۷ تعداد خانوار ساکن در مکان	آیا در این مکان کسی زندگی میکند؟ ۱- بلی ۲- خیر	شماره مکان		شماره پلاک			نوع معبر و نام آن
					اصلی	فرعی				
(۱۱)	(۱۰)	(۹)	(۸)	(۷)	(۶)	(۵)	(۴)	(۳)	(۲)	(۱)
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸
										۹
										۱۰
										۱۱
										۱۲
										۱۳
										۱۴
										۱۵
										۱۶

امضا:

تاریخ

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

فرم های ثبت و گزارش های مورد نیاز مطالعه

کلیه فعالیت ها و عملیات اجرایی باید در قالب فرم گزارش ثبت گردد. بدین منظور فرم های زیر برای کلیه مراحل با جزئیات کامل طراحی شده است:

۱- فرم گزارش تغییر و تحول بین مسئول تیم مصاحبه گری و ستاد اجرایی طرح (تحويل به ناظر دانشگاهی)

۲- فرم گزارش تغییر و تحول بین ستاد اجرایی طرح و متصدی رایانه

فرم ۱- گزارش تحويل و تحول بين مسئول تیم مصاحبه گری و ستاد اجرایی طرح

این فرم به صورت روزانه توسط مسئول گروه هر تیم مصاحبه گری تکمیل می شود. سرگروه هنگام شرکت در کارگاه آموزشی مصاحبه گران، خوشه های مربوط به تیم تحت سرپرستی خود را از ناظر دانشگاه/میدانی تحويل می گیرد. سپس قبل از شروع عملیات مصاحبه گری نام و نام خانوادگی مصاحبه گران و ستون های شماره خوشه، شهرستان و منطقه خوشه را مشخص کرده و روزانه بعد از تکمیل فرم فهرست برداری به هر مصاحبه گر تعداد مورد نیاز پرسشنامه تحويل داده و در طول روز ضمن نظارت بر نحوه مصاحبه، پرسشنامه های تکمیل شده را از نظر کمی و کیفی کنترل کرده و در صورت نیاز پرسشنامه را برای رفع اشکال به مصاحبه گر عودت می دهد.

بنابراین تعداد پرسشنامه تکمیل شده، عودت داده شده و اصلاح شده مربوط به هر خوشه را در فرم ثبت می نماید و پس از کنترل و اطمینان از کامل بودن خوشه به ناظر دانشگاه/میدانی تحويل می دهد و امضای ناظر دانشگاه/میدانی را می گیرد. این فرم در دو نسخه تهیه می شود. یک نسخه نزد مسئول گروه می ماند و نسخه دیگر را در پایان عملیات مصاحبه گری امضا می نماید و به ناظر دانشگاهی/میدانی تحويل می دهد.

فرم ۲- گزارش تحويل و تحول بين ستاد اجرایی طرح و متصدی رایانه

این فرم به صورت روزانه توسط ناظر دانشگاه/میدانی تکمیل می شود. ناظر دانشگاه/میدانی قبل از شروع کارگاه آموزشی مصاحبه گران، خوشه های مربوط به هر شهرستان را در مناطق شهری و روستایی مشخص کرده و نام مسئول گروه تیم مصاحبه گری هر خوشه را در مقابل شماره خوشه می نویسد و در پایان کارگاه، خوشه ها را به مسئولان گروه ها تحويل داده و امضا می گیرد. هنگام دریافت خوشه از مسئول گروه، تعداد پرسشنامه های خوشه را کنترل کرده و تعداد تکمیل شده و در صورت نیاز عودت داده شده را ثبت می نماید و هر زمان که پرسشنامه های عودت داده شده، اصلاح شد، تعداد و تاریخ آن را می نویسد. قاعدتا پرسشنامه های عودت داده شده باید با موارد اصلاح شده برابر باشد. پس از اطمینان از کامل بودن خوشه و کنترل کمی و کیفی آن و تایید مدیر فنی، پرسشنامه را به متصدی رایانه تحويل می نماید و متصدی رایانه تاریخ زده و امضا می کند. اگر پس از مرحله ورود داده ها، پرسشنامه ای از خوشه مشکل داشته باشد، توسط متصدی رایانه عودت داده شده و ناظر دانشگاه/میدانی پس از اصلاح مجدداً آن را به متصدی رایانه بر می گرداند. اگر پرسشنامه عودت داده شده به هر دلیل قابل اصلاح باشد و دوباره به متصدی رایانه برگردانده شود، در ستون ملاحظات نوشته خواهد شد. این فرم در دو نسخه تهیه می شود. یک نسخه در ستاد اجرایی طرح می ماند و نسخه دیگر را ناظر دانشگاه/میدانی در پایان تحويل تمامی خوشه ها، امضا می نماید و به متصدی رایانه تحويل می دهد.

فرم ۱- فرم گزارش تحویل و تحول بین مسئول تیم مصاحبه گری و ستاد اجرایی طرح

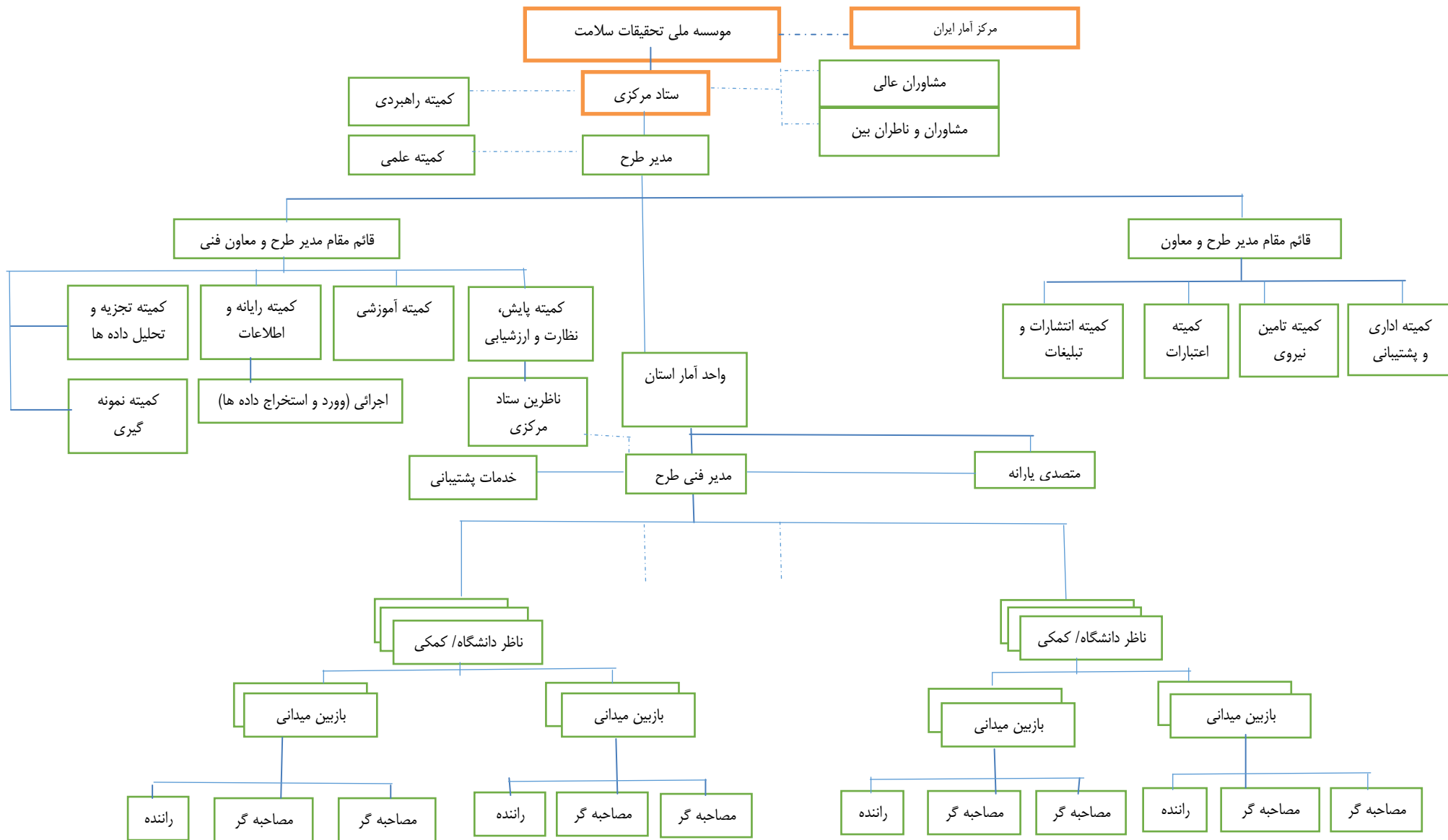
نام استان:.....

تاریخ:.....

تحویل خوشه به ناظر دانشگاهی			تعداد پرسشنامه		تعداد پرسشنامه		تاریخ دریافت خوشه از مسئول گروه	دریافت خوشه از مسئول تیم		منطقه ۱: شهری ۲: روستایی	شهرستان	شماره خوشه
امضا	تاریخ	نام و نام خانوادگی	تاریخ	اصلاح شده	عودت شده	تکمیل شده		امضا	نام و نام خانوادگی مسئول گروه			

نام و نام خانوادگی بازیبن میدانی (مسئول تیم)..... امضاء

نمودار شماره ۱: بررسی شاخص های چندگانه جمعیت و سلامت در جمهوری اسلامی ایران ۱۳۹۴



دستورعمل ورود داده های مطالعه

در انجام عملیات ورود داده ها ضرورت دارد تمهیداتی فراهم شود تا موارد زیر به منظور تضمین کیفیت ورود داده ها مورد توجه قرار گیرند:

- همانگونه که در کارگاه های آموزشی از مدیران فنی خواسته شده افرادی برای ورود داده ها به کار گرفته شوند که در کارگاه های آموزش پرسشنامه دانشگاه شرکت کرده باشند. در غیر این صورت لازم است دوره آموزش پرسشنامه برای ایشان برگزار شود. این امر موجب تسهیل در کار و تضمین بیشتر کیفیت ورود داده ها خواهد شد.
- لازم است تا صد درصد داده ها به صورت ورود دوگانه (با استفاده از مکانیسم verify در برنامه) وارد نرم افزار شوند. توصیه می شود مرحله verify توسط فرد دیگری از بین افراد متصدی ورود داده ها انجام شود. بدیهی است انجام این کار در دانشگاه هایی که یک نفر مسئولیت ورود داده ها را به عهده دارد، امکان پذیر نمی باشد. در این صورت لازم است این فرد نهایت دقت را در ورود داده ها اعمال نماید.
- در دانشگاه هایی که بیش از یک نفر برای ورود داده ها در نظر گرفته شده است، پس از ورود اطلاعات، فرد دوم مرحله verify را **بر روی همان فایل** انجام دهد. تاکید می شود که این مرحله بر روی همان کامپیوتری که فرد اول کار کرده است، صورت گیرد. در صورت مشاهده هر گونه اختلاف، اصلاحات لازم بر اساس راهنمای نرم افزار انجام شود.
- محرمانگی و حفظ اطلاعات پرسشنامه ها بسیار حایز اهمیت است، بنابراین توصیه می شود فرایند ورود داده در فضای اختصاصی که در ستاد اجرایی طرح در نظر گرفته شده است انجام گیرد. مسئولیت حفظ محرمانگی و اطلاعات پرسشنامه با مجری طرح در دانشگاه می باشد.
- ضروری است داده های وارد شده در نرم افزار **روزانه** از طریق سایت طراحی شده به آدرس به ستاد مطالعه ارسال شوند. به این صورت که فرد مسئول ورود داده در پایان هر روز کاری، داده ها را در هر مرحله (حتی اگر هنوز مرحله verify را طی نکرده باشند) ارسال نماید، پس از ارسال نسخه نهایی فایل، سیستم نرم افزار نسخه قبلی را شناسایی کرده و فایل جدید را جایگزین آن خواهد کرد. انجام این کار باعث می شود که فرایند نظارت و ایجاد نسخه پشتیبان از داده های کشوری در هر زمان در ستاد امکان پذیر گردد.
- در مواردی که پرسشنامه ها دارای اشکال باشند، مثلا کد وارد شده برای یک سوال خارج از محدوده تعیین شده باشد، باید به ناظران دانشگاهی برگردانده شوند تا مورد بازنگری قرار گیرند. **بنابراین افرادی که داده ها را وارد می کنند نباید اقدام به اصلاح و یا تغییر داده های پرسشنامه نمایند.**
- همانگونه که در کارگاه آموزشی ورود داده ها به اطلاع همکاران رسید، سوالات مربوط به ورود داده ها باید از طریق سایت مذکور و بخش "سوالات متداول" مطرح گردند. لازم به توضیح است از آنجا که رفع اشکالات مطرح شده، منوط به ایجاد شرایط مشابه به ورود داده ها بر مبنای هر سوال است، پاسخگویی تلفنی به سوالات فنی نرم افزار مقدور نمی باشد.
- باید فردی که کارگاه آموزشی ورود داده ها را در موسسه ملی تحقیقات سلامت طی کرده است، نحوه کار با نرم افزار و ورود داده ها را به سایر افرادی که مسئولیت ورود داده ها را در دانشگاه به عهده دارند، منتقل نمایند و گزارش آن را از طریق پست الکترونیک و به واسطه مدیر فنی طرح به ستاد مطالعه ارسال نماید.
- لازم است پس از تعیین تیم ورود داده ها و طی کردن آموزش های لازم، تمرین کافی برای شروع ورود داده ها انجام شود.
- انتظار می رود که عملیات ورود داده ها حداکثر تا تاریخ به اتمام برسد.

۱۰. پس از اتمام عملیات ورود داده ها، پرسشنامه ها بر اساس شماره خوشه و منطقه (روستایی و شهری) بسته بندی شوند تا به ستاد مطالعه ارسال گردند. زمان ارسال پرسشنامه ها پس از تایید نهایی داده های ارسال شده به ستاد به اطلاع خواهد رسید. ضبط و نگهداری مناسب از پرسشنامه ها تا زمان ارسال آنها به موسسه ضروری است.

۱۱- به منظور حفظ داده های وارد شده ضروری است که در هنگام کار، اطلاعات هر صفحه ذخیره شود. برای یادآوری و اطمینان از اینکه کاربر داده های خود را از دست ندهد و زحمت اضافی ایجاد نشده یا خطایی رخ ندهد، عبارت "داده های هر صفحه ذخیره شود" را بر روی هر کامپیوتر نصب نمایید.

۱۲- در ورود داده ها، به صورت شهرستان به شهرستان عمل شود. یعنی بسته به تعداد افراد وارد کننده داده و بزرگی دانشگاه به صورت شهرستان به شهرستان داده وارد و تکمیل شوند (در شهرهای بزرگ مثل تهران، به صورت منطقه به منطقه داده ها وارد شوند). اتمام ورود اطلاعات مربوط به پرسشنامه های هر شهرستان به ستاد مطالعه اطلاع داده شود و سپس ورود داده های شهرستان بعدی را شروع شود. انجام این فرایند امکان بررسی و کنترل اولیه داده ها را همزمان با انجام کار در دانشگاه ها فراهم می نماید، و تایید کیفیت داده ها و فرایند پرداختهای بعدی به دانشگاه را تسریع می کند.

۱۳- **حفظ و امنیت داده های مطالعه بسیار حایز اهمیت است.** دقت فرمایید در هر مرحله از کار انتقال اطلاعات به غیر بدون دریافت مجوز ممنوع بوده و داده ها نباید در اختیار هیچ فرد و یا سازمانی قرار گیرد. مسئولیت ایمنی داده ها در هر دانشگاه با مسئول مطالعه در آن دانشگاه است.

فصل ۳: راهنمای مصاحبه گری

مقدمه

گردآوری اطلاعات جامع و کامل و محاسبه شاخص ها در زمینه جمعیت و وضعیت سلامت آنان کلیدی ترین ابزار در راستای تدوین سیاست ها، مداخله ها و برنامه های ریزی های مناسب تر و منطبق تر با نیازهای جامعه محسوب می گردد. بدون تولید این گونه اطلاعات، نظام سلامت ممکن است پا در مسیری بی راهه نهاده و بدون در نظر گرفتن نیازهای واقعی، منابع را در مسیر غیر واقع و غیر اثربخش هزینه نماید.

در این مطالعه خانوارهایی در سطح هر استان به طور تصادفی انتخاب شده و مورد مصاحبه قرار می گیرند. از این خانوارها، اطلاعاتی در زمینه های مختلف نظیر ویژگی های اجتماعی و اقتصادی خانوار، مرگ و میر، باروری، پوشش خدمات سلامت کودکان و زنان جمع آوری می شود.

با توجه به اهمیت دقت و صحت اطلاعات، مشارکت و همکاری موثر شما، به عنوان مصاحبه گر در این طرح بسیار حیاتی است. لذا ضروری است تا با نهایت توجه نسبت به جمع آوری اطلاعات مورد نیاز هر سوال و تکمیل پرسشنامه های مربوطه اقدام نمایید. رعایت مفاد این راهنما به شما کمک خواهد کرد تا بتوانید وظایف مورد انتظار را به طور مطلوب به انجام رسانید. همراه داشتن راهنمای مصاحبه گری در طول انجام کار الزامی است.

تاکید می شود که شما به عنوان مصاحبه گر نقش اصلی را در جمع آوری داده ها دارید و نتیجه نهایی از این مطالعه بستگی به نحوه مدیریت شما در طول مدت مصاحبه دارد. لذا بسیار مهم است که پرسش ها را به نحوی منسجم مطرح نمایید. به طور کلی، مسئولیت های شما به عنوان مصاحبه گر شامل موارد زیر است:

- شناسایی افراد واجد شرایط جهت پاسخگویی
- مصاحبه با همه افراد واجد شرایط
- کنترل مصاحبه های تکمیل شده برای حصول اطمینان از اینکه همه سوالات پرسیده شده اند
- مراجعه مجدد جهت مصاحبه با افرادی که به دلایل مختلف در مراجعه های اول و دوم مصاحبه نشده اند
- حصول اطمینان از صحت اطلاعات داده شده به وسیله جلب تمرکز پاسخگو بر روی پرسش ها
- تهیه یادداشت های توصیفی درباره مشکلات بوجود آمده در محل مشاهدات هر پرسشنامه

چگونگی اداره یک مصاحبه

مصاحبه گر و فرد پاسخگو با هم غریبه هستند، بنابراین برای شروع انجام مصاحبه باید با فرد پاسخگو ارتباط برقرار کنید. اولین برداشت فرد پاسخگو از شما، تمایل او برای شرکت در این بررسی را تحت تاثیر قرار می دهد.

اولین کاری که در برخورد با پاسخگو باید انجام دهید این است که خودتان را معرفی کنید. باید هنگام معرفی خود، رفتار تان کاملاً دوستانه باشد. ابتدا نامتان را بگویید و خاطر نشان کنید که از طرف وزارت بهداشت/مرکز آمار ایران آمده اید. موضوع بررسی و اینکه پاسخگو باید چه کاری انجام دهد را بیان کنید. توصیه می شود از گفتگوهای طولانی که ارتباطی با موضوع بررسی ندارد، خودداری کنید. سوال هایتان را آهسته و واضح بپرسید و مطمئن شوید که پاسخگو سوال ها را درک می کند. بعد از طرح هر سوال صبر کنید و به پاسخگو فرصت فکر کردن بدهید. اگر پاسخگو با عجله پاسخ دهد و یا نتواند به افکار خود شکل دهد، ممکن است سوال را با "نمی دانم" جواب دهد و یا پاسخ دقیق ندهد.

رعایت نکات زیر شما را در چگونگی اداره یک مصاحبه راهنمایی می کند:

- مطمئن شوید که هدف اصلی بررسی و سوالات را درک کرده اید. این مطلب به شما کمک می کند تا تشخیص دهید که پاسخ هایی که دریافت می کنید کافی هستند یا خیر.
- زمان مصاحبه گری را در نظر داشته باشید و برای مدت زمان طولانی صحبت نکنید و نیز در طول مصاحبه عجله به خرج ندهید.
- سوالات را دقیقاً همان طور که نوشته شده است بپرسید. حتی تغییرات کوچک در جمله بندی می تواند مفهوم سوال را تغییر دهد.
- سوالات را به همان ترتیبی که در پرسشنامه آمده است، بپرسید. ترتیب سوالات را تغییر ندهید.
- همه سوالات را بپرسید حتی اگر پاسخگو جواب دو سوال را در یک بار به شما بدهد. شما می توانید توضیح دهید که شما باید هر سوال را به طور جداگانه بپرسید و یا بگویید "فقط برای اینکه مطمئن شوم..." و یا "فقط برای یادآوری مجدد..." و سپس سوال را مجدداً بپرسید.
- کمک کنید تا پاسخگو احساس راحتی کند ولی مطمئن شوید که پاسخ سوالها را پیشنهاد نمی کنید. برای مثال، به زن پاسخگو کمک نکنید تا روش های مختلف پیشگیری از بارداری را به یاد آورد.
- هیچ سوالی را بدون پاسخ نگذارید مگر اینکه در پرسشنامه برای صرف نظر کردن از آن دستورعملی داشته باشید. کامل کردن سوالهایی که پاسخ آنها خالی گذاشته می شوند بعداً دشوار خواهد بود. ممکن است بعداً فکر کنید که این سوال را فراموش کرده اید. فقط برای سوالهایی که گزینه "۰" (صفر) دارند، "۰" را منظور کنید. فقط برای پرسشهایی که پاسخ آنها با نمی دانم داده شده است و مطمئن هستید که برای این سوال پاسخی از پاسخگو نخواهید گرفت، می تواند گزینه «نمی داند» را انتخاب کنید. اگر در سوالی پاسخگو هیچ یک از گزینه های موجود را انتخاب نکرد، مثلاً اگر در سوالی گزینه "نمی داند" وجود نداشت و فرد نتوانست از بین گزینه های موجود، یکی را انتخاب نماید، در چنین موردی این مطلب را در پرسشنامه با یک یادداشت مشخص کنید.
- جواب ها را بلافاصله هنگامی که پاسخگو به شما پاسخ می دهد، ثبت کنید. هیچ وقت به یادداشت کردن پاسخ ها در دفترچه یادداشت برای بازنویسی بعدی آنها اعتماد نکنید.
- پیش از ترک خانوار، همه پرسشنامه را مجدداً بررسی کنید و مطمئن شوید که تمام پرسشنامه ها درست تکمیل شده است.
- از پاسخگو به خاطر همکاری و وقتی که برای مصاحبه در اختیار شما قرار داده است، تشکر کنید. راه را برای مصاحبه بعدی باز بگذارید، مثلاً بگویید: "اگر سوالی داشته باشیم، ممکن است مجدداً مراجعه کنیم." به جز زمان لازم برای مصاحبه از ماندن بی مورد در خانوار پاسخگو خودداری کنید، حتی اگر پاسخگو بسیار صمیمی و خوش برخورد باشد.

جزئیات بیشتر درباره انجام مصاحبه

😊 تاثیر خوب در ابتدای مصاحبه

- اولین احساسی که در پاسخگو به وجود می آید ناشی از ظاهر شماست. طرز لباس پوشیدن شما می تواند روی موفقیت و یا عدم موفقیت شما در انجام مصاحبه تاثیر بگذارد. بنابراین آراسته و ساده لباس بپوشید.
- ایجاد احساس آرامش در اولین ارتباط با پاسخگو اهمیت زیادی دارد. با انتخاب عبارات مناسب می توانید ذهن پاسخگو را آماده کنید. مصاحبه را با کسب اجازه از پاسخگو آغاز کنید و روند معرفی را همانگونه که در پرسشنامه آمده است، انجام دهید. اگر لازم شد به پاسخگو بگویید که این بررسی به برنامه ریزی کشور برای توسعه سلامت افراد جامعه کمک خواهد کرد و از او به خاطر همکاری تشکر کنید.

😊 با پاسخگو ارتباط برقرار کنید.

برای متقاعد کردن پاسخگوی بی میل به شرکت در مصاحبه آماده شوید. اگر پاسخگو از مصاحبه کردن امتناع کرد، دلایل آن را در صورت امکان در پرسشنامه ذکر کنید. به خاطر داشته باشید که در تمام مدت آرامش خود را حفظ کرده و مودب باشید. چنانچه در زمان مراجعه، فرد پاسخگو به دلیل گرفتاری نتواند در مصاحبه شرکت کند، زمان مصاحبه را بر اساس درخواست او تغییر دهید، مثلاً می‌توانید ترتیب انجام مصاحبه با خانوارهای درون خوشه را جابجا کنید. در نظر داشته باشید که در چنین موردی شماره ردیف خانوار را تغییر ندهید و تنها ترتیب زمانی انجام مصاحبه را جابجا کنید.

😊 همیشه برخورد مثبت داشته باشید.

هرگز رفتار عذرخواهانه نداشته باشید و از عباراتی مثل "آیا شما خیلی گرفتار هستید؟" استفاده نکنید. چون چنین سوالاتی شخص را کاملاً به سمت امتناع از پاسخگویی هدایت می‌کند. قبل از شروع به کار بهتر است به پاسخگو بگویید: "می‌خواهم چند سوال از شما بپرسم."

😊 تاکید کنید که تمام اطلاعات جمع‌آوری شده محرمانه باقی خواهد ماند.

تاکید کنید تمام اطلاعاتی که جمع‌آوری می‌شود محرمانه باقی خواهد ماند. در توضیح منظورتان از کلمه "محرمانه" بگویید که "برای هیچ هدف خاصی از پاسخگو نامی برده نمی‌شود و تمام اطلاعات جمع‌آوری شده از مصاحبه‌شوندگان با هم ادغام شده و گزارشی کلی نوشته خواهد شد." هرگز در حضور پاسخگو از سایر مصاحبه‌شوندگان نام نبرید و یا پرسشنامه را برای دیگر مصاحبه‌گران یا ناظر خود نخوانید. این موضوع خود به خود، اعتماد پاسخگو به شما را از بین می‌برد.

😊 پاسخهای کافی و درست را پرس و جو کنید.

مصاحبه‌گر باید پاسخ‌ها را همانگونه که در پرسشنامه ذکر شده، بیان کند. اگر مصاحبه‌گر تشخیص دهد که پاسخی با دیگر پاسخ‌ها هم خوانی ندارد، باید با پرسیدن سوالات غیر مستقیم یا سوالات اضافی مطلب را روشن نماید. از این روند در پرسشنامه تحت عنوان پرس و جو یاد شده است. طی فرآیند پرس و جو، سوالات باید به گونه‌ای مطرح شوند که پاسخگو را به مسیر خاصی برای پاسخگویی هدایت نکنند. مطمئن شوید که معنی سوالات اصلی تغییر نکرده است. صبر کنید و به پاسخگو فرصت بدهید تا موارد سخت را به یاد آورد، مثلاً به یاد آوردن تاریخ آخرین سقط، ممکن است زمانبر باشد. از پرسشنامه همانند ابزاری برای هم صحبتی با پاسخگو استفاده کنید. سعی کنید پاسخ سوالات را بفهمید و به خاطر بسپارید و اگر متوجه ناهمخوانی در پاسخ‌های او شدید، سوال خود را دوباره تکرار کنید. ممکن است شما پاسخ‌ها را اشتباه تعبیر کرده باشید.

😊 به سوالات پاسخگو پاسخ دهید

ممکن است پاسخگو قبل از موافقت به پاسخ دادن به سوالات، از شما بپرسد که چرا او را برای این بررسی انتخاب کرده‌اید و یا آیا این بررسی برای خود او فایده‌ای دارد یا خیر. با رضایت و مستقیماً به سوال او پاسخ دهید. ممکن است پاسخگو درباره مدت زمان مصاحبه، اظهار نگرانی کند. با او صادق باشید و بگویید که زمان مصاحبه دقیقاً چقدر طول خواهد کشید.

😊 با پاسخگو به تنهایی مصاحبه کنید

حضور شخص سوم در هنگام مصاحبه مانع دست یابی شما به پاسخ های درست و صادقانه می شود. پس بسیار مهم است که با پاسخگو به صورت خصوصی مصاحبه کرده و تمام سوالات فقط توسط خود شخص پاسخ داده شود. این نکته به خصوص در مورد پرسشنامه زنان که شامل برخی موضوعات خصوصی و یا شخصی می شود، حائز اهمیت است و لازم است که پرسشنامه زنان توسط مصاحبه گر زن تکمیل شود. در مواردی که شخص سومی حضور دارد به پاسخگو توضیح دهید که برخی از سوالات شخصی و خصوصی زمانی که او تنهاست، مطرح خواهد شد.

☺ به مصاحبه شوندگان دودل و مردد کمک کنید

در برخی شرایط ممکن است پاسخگو به راحتی جمله " نمی دانم " را به زبان بیاورد، یک پاسخ غیر مرتبط بدهد، طوری رفتار کند که گویی خسته شده و یا پاسخ های متناقض بدهد. در این موارد سعی کنید به بهترین نحو او را به پاسخگویی علاقمند کنید. زمانی را با او راجع به موضوعات غیرمرتبط بحث کنید (مثلا راجع به شهر یا روستای او، آب و هوا و یا فعالیت های روزانه او صحبت کنید).

پرسشنامه های بررسی و افراد واجد شرایط

در این مطالعه برای هر یک از خانوارهای منتخب، پرسشنامه های خانوار، زنان (در صورت وجود زن ۱۵ سال و بالاتر) مردان در صورت وجود مرد ۱۵ سال و بالاتر) و کودکان (در صورت وجود کودک زیر ۵ سال) تکمیل می شود.

● **پرسشنامه خانوار:** در برگرفته بخش هایی جهت اخذ اطلاعات از کلیه اعضای خانوار است. بخش اطلاعات خانوار، جهت ثبت اطلاعاتی در خصوص محل سکونت خانوار، نام سرپرست و کد ملی وی، نتیجه مصاحبه خانوار و تعداد زنان و کودکان واجد شرایط مصاحبه به همراه اطلاعاتی در رابطه با مصاحبه کننده، بازبین میدانی، ناظر دانشگاهی/ میدانی و مسئول ورود اطلاعات در نظر گرفته شده است. در بخش فهرست اعضای خانوار این پرسشنامه اطلاعاتی از قبیل نام، نسبت خویشاوندی، جنس، سن برای تمام اعضای خانوار و اطلاعاتی در خصوص در قید حیات بودن والدین و نیز مادر یا مراقب کودک برای افراد زیر ۱۷ سال کسب خواهد شد. این پرسشنامه همچنین دارای بخش های بیمه، تحصیلات، آب و بهداشت محیط، حادثه و معلولیت، آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا، کار کودک، تربیت کودک، مشخصات خانوار و در انتها مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی و ناظر دانشگاهی/ میدانی می باشد. از طریق پرسشنامه خانوار این امکان فراهم می گردد تا مصاحبه گر، زنان و کودکان واجد شرایط پرستگری اختصاصی بر اساس پرسشنامه های زنان، مردان و کودک را شناسایی نماید. زنان و مردان ۱۵ سال و بالاتر و کودکان زیر ۵ سال (۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تمام خانوارهایی که برای مصاحبه انتخاب شده اند، باید جداگانه و با استفاده از پرسشنامه های اختصاصی، مورد مصاحبه قرار گیرند.

● **پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ سال و بالاتر:** بعد از شناسایی زنان واجد شرایط خانوار، از پرسشنامه اختصاصی زنان برای مصاحبه استفاده خواهد شد. پرسشنامه زنان اطلاعاتی در زمینه های اطلاعات کلی خوشه و خانواری که زن در آن سکونت دارد، مصاحبه گر ناظر دانشگاهی/ میدانی و نتیجه مصاحبه، مشخصات زن، دسترسی به رسانه های گروهی و استفاده از فناوری اطلاعات، ازدواج و زندگی مشترک، مرگ و میر کودک، تاریخچه باروری، پیشگیری از بارداری، نیازهای برآورده نشده، تمایل به بارداری در آخرین بارداری، بهداشت مادر و کودک، پیشگیری از بارداری، پاسخگویی نظام سلامت،

علایم بیماری، ایدز و HIV، استعمال دخانیات، رضایت از زندگی، بیماری های مزمن، مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی و ناظر دانشگاهی/میدانی را شامل می شود.

پرسشنامه اختصاصی مردان ۱۵ سال و بالاتر: بعد از شناسایی مردان واجد شرایط خانوار، از پرسشنامه اختصاصی مردان برای مصاحبه استفاده خواهد شد. پرسشنامه زنان اطلاعاتی در زمینه های اطلاعات کلی خوشه و خانواری که مرد در آن سکونت دارد، مصاحبه گر و ناظر دانشگاهی/میدانی و نتیجه مصاحبه، مشخصات مرد، دسترسی به رسانه های گروهی و استفاده از فناوری اطلاعات، ازدواج و زندگی مشترک، ایدز و HIV، استعمال دخانیات، رضایت از زندگی، بیماری های مزمن، مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی و ناظر دانشگاهی/میدانی را شامل می شود.

● **پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال:** از این پرسشنامه برای اخذ اطلاعات در خصوص کودکان زیر ۵ سال (۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) استفاده می شود. این پرسشنامه شامل بخش های اطلاعات کلی خوشه و خانواری که کودک بدان تعلق دارد، مصاحبه گر و ناظر دانشگاهی/میدانی و نتیجه مصاحبه، ثبت تولد، سن، تکامل سالهای اولیه کودکی، تغذیه با شیر مادر، مصرف تنقلات کم ارزش، مراقبت از بیماری، ایمن سازی و مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی و ناظر دانشگاهی/میدانی می باشد.

برای پیدا کردن خانوارهایی که باید مورد مصاحبه قرار گیرند، ناظر دانشگاهی/میدانی تیم یک لیست از این خانوارها را به شما خواهد داد. در مورد هر خانوار منتخب، پر کردن پرسشنامه را باید از طریق مصاحبه با یک عضو بزرگسال مطلع خانوار شروع کنید. همه بخش های پرسشنامه خانوار، توسط این فرد، پاسخ داده خواهد شد، از جمله بخش های مرتبط با جمع اوری اطلاعات از دیگر اعضای خانوار (به عنوان مثال وضعیت تحصیلات). در این پرسشنامه، منظور از فرد بزرگسال، افراد بالای ۱۵ سال است. با این حال ممکن است اعضای بسیار جوان خانواده (کمتر از ۱۸ سال) ایده آل ترین فرد برای مصاحبه نباشند. بنابراین در مواردی که فرد بزرگسال دیگری با سن بیشتر (به عنوان مثال پدر ویا مادر فرد ۱۵ ساله) برای مصاحبه در دسترس است، ترجیحا آن فرد را برای مصاحبه انتخاب کنید که احتمالا در مورد خانواده اطلاعات بیشتری دارد. مصاحبه با سرپرست خانواده اجباری نیست و شما ملزم به مصاحبه با او نیستید.

باید فقط یک نفر پاسخگوی پرسشنامه خانوار باشد و بقیه اعضای خانوار لازم نیست به هیچ یک از قسمت های پرسشنامه خانوار پاسخ دهند. همچنین از پاسخگو انتظار می رود که ترجیحا درمورد پرسش های بدیهی (مثل سن و تحصیلات اعضای خانواده)، نیازی به مشورت با سایر اعضای خانوار نداشته باشد. اما اگر به نظر شما اینکار تاثیر جدی در روند پاسخگویی به پرسشنامه دارد، می توانید به پاسخگو اجازه دهید تا برای حصول اطلاعات صحیح از سایر اعضای خانوار سوال کند. (مثل اطلاعات مربوط به سن که ممکن است روی واجد شرایط بودن برخی از افراد خانوار برای پاسخ گویی به پرسشنامه های اختصاصی تاثیر گذار باشد، یا بخش هایی که شاخص سن در آن مهم است مثل تحصیلات و یا کار کودک).

پس از تکمیل پرسشنامه خانوار، یک گروه مشخص از زنان (۱۵ سال و بالاتر) و مادران و مراقبان اصلی کودکان زیر ۵ سال مشخص می شوند که باید برای آنها پرسشنامه های اختصاصی تکمیل شود.

● توجه داشته باشید که باید با تمام زنان ۱۵ سال و بالاتر یک خانوار به صورت جداگانه مصاحبه نمایید و برای هر یک پرسشنامه اختصاصی زنان را تکمیل کنید.

• باید پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال را از طریق مادر و یا مراقبی که در آن خانوار زندگی می کند، تنظیم نمایید. اگر مادر در فهرست اعضای خانوار نباشد، مراقب اصلی به عنوان شخص آگاه باید به پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال پاسخ دهد.

این افراد پس از تکمیل فرم فهرست اعضای خانوار پرسشنامه مشخص خواهند شد. حتی اگر به خانواری مراجعه کرده اید که هیچ یک از اعضای آن واجد شرایط پاسخگویی به پرسشنامه های اختصاصی نیستند (پرسشنامه اختصاصی برای زنان و پرسشنامه اختصاصی برای کودکان زیر پنج سال)، باز هم باید سوالاتی در ارتباط با خانوار از یک عضو بزرگسال مطلع خانوار بپرسید و پرسشنامه خانوار را تکمیل کنید. اگر هنگام مراجعه برای مصاحبه، هیچ کس در محل سکونت حضور نداشت، از همسایگان بپرسید که آیا در این محل کسی زندگی می کند یا خیر. اگر خانواده ای در آن سکونت دارد از همسایگان بپرسید که اعضای آن چه زمانی مراجعت خواهند کرد. با بازبین میدانی تیم برای مراجعه مجدد به محل سکونت، پس از مراجعت اعضای خانوار، هماهنگی های لازم را به عمل آورید. جهت به حداکثر رساندن تکمیل پرسشنامه ها در خانوارهایی که در زمان مراجعه تیم، در منزل حضور ندارند، برگه های طراحی شده است که در آن زمان و ساعت مراجعه بعدی تیم، درج می شود. در صورت عدم حضور خانوار این برگه را به داخل منزل خانوار بیاندازید و از همسایگان بخواهید در صورت امکان زمان مراجعه بعدی شما را به خانوار اطلاع دهند. همه برنامه ها را روی برگه کنترل خوشه خود یادداشت کنید و زمان بازگشت خود را روی اولین صفحه پرسشنامه بنویسید (اطلاعات خانوار). هرگز خانوار دیگری را جایگزین این خانوار نکنید.

اگر هیچ بزرگسالی در محل سکونت نیست، زمان دیگری را برای مراجعه مجدد هماهنگ کنید. با مراقب موقت کودک، مثل پرستار کودک؛ مصاحبه نکنید. با افرادی که به طور دائم در آن محل سکونت زندگی نمی کنند، مصاحبه نکنید. قبل از اینکه نتیجه نهایی مصاحبه در پرسشنامه خانوار را با کد "در منزل نیست" مشخص کنید، باید حداقل ۳ بار برای بازدید، به آن خانوار مراجعه کرده باشید، ممکن است مواردی باشد که خانوار برای مدت طولانی از محل سکونت دور بوده و یقیناً در طول مدت اجرای مطالعه حضور نخواهد داشت و ممکن است ۳ بار بازدید ضرورتی نداشته باشد. در چنین مواردی، تصمیم نهایی باید توسط ناظر شما گرفته شود و دلایل آن به طور کامل در برگه کنترل خوشه ثبت شود.

اگر زن واجد شرایط مصاحبه در دسترس نیست و یا در منزل حضور ندارد، زمان بازگشت او را از همسایه و یا اعضای خانواده بپرسید. آن را روی جدول اطلاعات زن یادداشت کنید، بر اساس دستورعمل های ناظران در زمان تعیین شده برای مصاحبه با زن، مجدداً مراجعه کنید. در مورد پرسشنامه زن، از هیچ شخص دیگری به جز همان زن واجد شرایط پاسخ سوال ها را نپذیرید. شخصی که برای پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال مصاحبه می شود باید مادر کودک و یا مراقب اصلی کودک (اگر مادر در آن خانوار سکونت ندارد و یا از دنیا رفته است) باشد. فقط اگر مادر کودک زنده نیست و یا زنده است ولی با خانوار زندگی نمی کند (جای دیگری زندگی می کند) شما باید با مراقب اصلی کودک در آن خانوار مصاحبه کنید.

اگر مرد واجد شرایط مصاحبه در دسترس نیست و یا در منزل حضور ندارد، زمان بازگشت او را از اعضای خانواده بپرسید. آن را روی جدول اطلاعات مرد یادداشت کنید، بر اساس دستورعمل های ناظران در زمان تعیین شده برای مصاحبه با مرد، مجدداً مراجعه کنید. در مورد پرسشنامه مرد، از هیچ شخص دیگری به جز همان مرد واجد شرایط پاسخ سوال ها را نپذیرید.

اگر کودک زیر ۵ سال در دسترس نیست اما مادر/مراقب اصلی حاضر است، پرسشنامه کودک زیر ۵ سال را کامل کنید
ولی آخرین بخش آن را (تن سنجی) کامل نکنید. اگر بعد از سه بار مراجعه به خانوار، هنوز کودک در دسترس نبود، نتیجه را در سوال AN۲ تحت عنوان "کودک در محل نیست" ثبت کنید. اگر نمی توانید محل خانواری را پیدا کنید و یا نمی توانید مصاحبه ای را کامل کنید و نسبت به قدم بعدی تردید دارید، از ناظران سوال کنید. همیشه گزارش مواردی را که بازدید کردید و هیچکس در محل سکونت نبود روی «برگه کنترل خوشه» خود ثبت کنید و آنها را نگهدارید. اگر امکان مصاحبه با

زن واجد شرایط وجود ندارد، این مطلب را در قسمت "اطلاعات زن" در پرسشنامه ثبت کنید. اگر امکان مصاحبه با مادر/مراقب اصلی وجود ندارد این مطلب را در "اطلاعات کودک زیر ۵ سال"، در پرسشنامه کودک زیر ۵ سال ثبت کنید. اگر مادر و یا مراقب اصلی برای مصاحبه در دسترس نبوده و یا در منزل نیست، باید مشخص کنید که چه زمانی در دسترس خواهد بود و به محل سکونت باز خواهد گشت. اگر آن شخص در همان روز در دسترس نبوده و یا باز نخواهد گشت، مشخص کنید چه زمانی مصاحبه با او امکان پذیر است.

در همه قسمتهای پرسشنامه از یک سیستم کدگذاری و طراحی استاندارد استفاده شده است که شامل موارد زیر است:
از حروف معمولی، برای سوالاتی که از فرد پاسخگو پرسیده می شوند استفاده میشود.
حروف مایل، برای دستورعمل های مصاحبه کنندگان استفاده می شود.
حروف (مایل داخل پرانتز)، کلماتی که در زمان مناسب بوسیله مصاحبه گر می تواند به کار برده شود.

دستورعمل های ارجاع سوالات

دستورعمل ارجاع در پرسشنامه ها برای راهنمایی شما جهت جلوگیری از پرسیدن سوالات نامربوط از فرد پاسخگو ارایه شده است. برای مثال، در سوال WS۹، شما باید پرسید که آیا توالی با خانوارهای دیگر مشترک است. اگر پاسخ "خیر" است دستورعمل حذف برای رفتن به بخش بعدی است، به طوری که WS۱۰ و WS۱۱ از فرد پاسخگو پرسیده نمی شود (در خصوص این که آیا توالی با خانوارهای دیگر به صورت مشترک استفاده می و این که آیا آن توالی عمومی است و چه تعداد خانوار از این توالی استفاده می کنند). ارجاع ها بسیار مهم هستند، چرا که یک ارجاع اشتباه ممکن است منجر به پرسیدن سوال نامناسب از فرد پاسخگو یا حذف نادرست کل قسمتی که باید پاسخ داده شود، گردد.

انواع سوالات

برخی از سوالات به عنوان یک غربالگر (فیلتر) عمل می کنند. اینها در واقع سوال هایی نیستند که از پاسخگو پرسیده شوند، بلکه معیارهایی هستند که مصاحبه گر از آنها برای پرسش از تعدادی از سوال های بدیهی و ارجاع به محل مناسب استفاده می کند.

• قسمت هایی که پیش زمینه آنها خاکستری روشن است، آن دسته از سوالات و غربالگرها را نشان می دهد که نباید از پاسخگو پرسیده شوند ولی باید بر اساس پاسخ ها و مشاهدات قبلی کدگذاری شوند.

• حروف به منظور نشان دادن گزینه ها در سوالاتی استفاده می شود که می تواند چند پاسخ مورد قبول داشته باشد و کدگذاری شود. اعداد هم برای نشان دادن گزینه های سوالاتی استفاده می شوند که فقط یک پاسخ کدگذاری می شود. سوالات بیشتر از این گونه هستند.

• در مورد پاسخ هایی که با عدد مشخص می شوند، اعداد "۸"، "۹۸"، "۹۹۸" و "۹۹۹۸" برای نشان دادن پاسخ هایی است که با "نمی داند" مشخص می شوند. اعداد "۶"، "۹۶"، "۹۹۶" و "۹۹۹۶" برای نشان دادن "سایر" جواب ها است.

• فهرست ها: این ها لیستی از اطلاعات جمع آوری شده در زمینه موضوعات یکسان در مورد افراد مختلف است. مثلا بخش تحصیلات در این لیست قرار می گیرد که سطح تحصیلات و اطلاعات بدست آمده برای تمام اعضای بالای ۵ سال خانوار جمع آوری می شود.

- دستورعمل های ارجاع: قاعده ارجاع در سمت چپ پاسخ ها (به استثنای جداول) و معمولا در ستون ارجاع تنظیم شده است و شماره سوال هایی که مصاحبه گر باید به آنها مراجعه کند را نشان می دهد. (WS۶ ⇨ ۱۱)
- بررسی ها: بررسی ها برای طرح سوالات بیشتر از پاسخگو بکار برده می شود و به شکل کلمه "بررسی کنید" و یا طرح سوال "چیز دیگری هم هست؟" نمایش داده می شوند.
- ممکن است زیر یک کلمه در متن سوال خط کشیده شده باشد. این گونه سوالات یا بر یک نکته تاکید دارند و یا برای حصول اطمینان از این است که شما فراموش نکنید با پرسیدن این سوال دقیقا به دنبال چه هستید. برای مثال در سوال WS۱ کلمه "اصلی" که به صورت برجسته مشخص شده برای تاکید بر اینست که فقط یک منبع آب اشمایدنی باید انتخاب شود.
- کد پاسخ هایی که با "سایر" مشخص می شوند تقریبا همیشه (مشخص نمایید) به همراه دارند. یعنی سوالی که در پاسخ آن کد گزینه "سایر" انتخاب شده است باید پاسخ دقیق آن نیز قید شود.

ثبت اطلاعات در پرسشنامه

- ☒ برای تکمیل پرسشنامه فقط از خودکار آبی استفاده نمایید.
- ☒ با خط خوانا بنویسید.
- ☒ اطلاعات مربوط به جداول را بین دو خط بنویسید.
- ☒ توضیحات مربوط به کد "سایر" را به صورت کامل و قابل تفکیک برای مراحل بعدی کد گذاری و استخراج بنویسید.
- ☒ اعداد مربوط به کدها را بسیار دقیق، کاملا کتابی بنویسید و از نوشتن آنها به صورت شکسته و یا خلاصه خودداری کنید.

چگونگی تکمیل پرسشنامه خانوار

هدف از پرسشنامه خانوار، جمع آوری اطلاعات در مورد ویژگی های عمومی جامعه و خانوارها است. از این پرسشنامه برای جمع آوری اطلاعات مهمی در مورد تعدادی از شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت، شناسایی زنان و مردان واجد شرایط برای انجام مصاحبه با استفاده از پرسشنامه اختصاصی زنان و شناسایی مادر یا سرپرست اصلی کودکان زیر پنج سال برای انجام مصاحبه با استفاده از پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال استفاده خواهید کرد.

سوالات پرسشنامه خانوار را از سرپرست خانوار و یا از مطلع ترین فرد خانوار بپرسید.

برای تکمیل کدهای مربوط به استان، شهرستان و منطقه از اطلاعات مندرج در پوشه نقشه و فرم فهرست برداری استفاده کنید.

بخش اطلاعات خانوار

اطلاعات خانوار شامل دو جدول است؛ جدول اول (HH^۱ تا HH^۸) در صفحه نخست پرسشنامه خانوار قرار دارد و جدول دوم (HH^۹ تا HH^{۳۰}) که در قسمت انتهایی پرسشنامه خانوار؛ بالای قسمت مشاهدات تعبیه شده است. جدول صفحه اول قبل از مصاحبه تکمیل می گردد. بعد از اینکه خانوار را مشخص کردید، اطلاعات مورد نیاز این جدول توسط ناظر دانشگاهی/ میدانی به شما داده خواهد داد. اطلاعات جدول دوم در انتهای کار و پس از آن که تمام پرسشنامه ها برای خانوار کامل شد، تکمیل می گردد.

HH۱. نام استان

نام استان را وارد کنید. در مربع های روبروی سوال، کد استان را با نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH۲-۱. نام شهرستان

نام شهرستان را وارد کنید. در مربع های مربوطه کد شهرستان را با نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH۲-۲. کد منطقه

این کد شامل شهر و روستا است. در مربع مربوطه علامت گذاری نمایید. البته این اطلاعات از پیش تعیین شده اند و شما مجبور به تشخیص و تفکیک آنها نیستید.

HH۳. نام شهر/ دهستان

نام شهر / دهستان را با نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH۴. نام بخش

نام بخش را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی وارد کنید.

HH۵. شماره ی حوزه

شماره حوزه را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی وارد کنید.

HH۶. نام آبادی

نام آبادی را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی وارد کنید.

HH۷. کد بلوک/آبادی

کد بلوک/آبادی را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی وارد کنید.

HH۸. شماره ی طبقه

شماره ی طبقه را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی وارد کنید.

HH۹. شماره ی خوشه

شماره ی خوشه را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی وارد کنید.

HH۱۰. شماره ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست برداری سرشماری

شماره ردیف خانوار را با نظر ناظر دانشگاهی/میدانی از ستون ۱۰ فرم فهرست برداری وارد کنید.

HH۱۱. نوع خانوار

نوع خانوار را در مربع مربوطه علامت گذاری نمایید.

HH۱۲. وضعیت تکمیل پرسشنامه

وضعیت تکمیل یا عدم تکمیل پرسشنامه را مشخص نمایید.

HH۱۲-۱. وضعیت تکمیل پرسشنامه برای خانوار نمونه ی اصلی

وضعیت تکمیل یا عدم تکمیل پرسشنامه برای خانوار نمونه اصلی را مشخص نمایید.

HH۱۲-۲. علت عدم تکمیل پرسشنامه

در کد مربوطه علامت گذاری نمایید.

" همکاری نکردن خانوار": اگر هنگام مراجعه، خانوار از انجام مصاحبه امتناع کردند گزینه "۱" را انتخاب کنید.

" ناتوانی خانوار در پاسخ گویی به سوالات " اگر محل سکونت مسکونی است ولی کسی در محل سکونت نیست و

یا فقط کودکی و یا بزرگسالی که مریض، ناشنوا و یا عقب مانده ذهنی است در محل سکونت حاضر است و یا بعد

از مراجعات مکرر نتوانستید با عضوی از خانوار که توانایی پاسخگویی بیشتری داشته باشد ملاقات کنید، گزینه

"۲" را انتخاب نمایید.

"نبود امکان دسترسی به مکان مورد نظر": اگر بعد از اینکه از مردم آن ناحیه پرسیدید، نتوانستید محل اقامت را پیدا کنید، حتی اگر افراد محلی با آدرس و نام سرپرست خانوار که در بخش فهرست خانوار آمده آشنا هستند "۳" را انتخاب کنید.

"سایر": اگر به دلیل دیگری نتوانستید پرسشنامه را تکمیل کنید باید کد "۴" را انتخاب کنید و دلیل مشخص آن را در محل مخصوص بنویسید.

۲-۱-۱۲.HH علت تکمیل پرسشنامه برای خانوار نمونه ی جایگزین

علت تکمیل پرسشنامه برای خانوار نمونه ی جایگزین را بر اساس کد مربوطه مشخص نمایید.

"غایب بودن خانوار در طول دوره ی آمارگیری" اگر هنگام مراجعه کسی در محل سکونت نبود و همسایگان گفتند که هیچ یک از اعضای این خانوار در طول چند روز/ هفته آینده مراجعت نخواهند کرد، گزینه "۱" را انتخاب کنید.

"خالی از سکنه بودن مکان" به این معنی که اگر مکان خالی و بدون اثاثیه است و کسی در آن زندگی نمی کند، آن را "خالی" تلقی می کنیم و شما باید گزینه "۲" را انتخاب کنید. در دیگر موارد ممکن است واحدی را پیدا کنید که مسکونی نیست ولی ممکن است کلیسا، فروشگاه، مدرسه، کارگاه نمایشی و یا امکانات رفاهی دیگری باشد که از آن برای سکونت استفاده نمی شود. پس از اینکه مطمئن شدید که در اطراف این واحدها (پشت و یا بالای ساختمان) واحد مسکونی وجود ندارد، گزینه "۲" را به عنوان نتیجه بازدید از محل انتخاب کنید.

"اقامتگاه معمولی نبودن مکان" در صورتی که مکان اقامتگاه معمولی نبود، گزینه "۳" را انتخاب نمایید.

"مخروبه، در دست ساخت یا تخریب بودن مکان" اگر محل اقامت کاملاً سوخته باشد و یا به شیوه های دیگر تخریب شده باشد "۴" را انتخاب کنید.

"مکان مورد نظر محل اقامت خانوار مؤسسه‌ای بوده است" در صورتی که مکان مورد نظر محل اقامت خانوار مؤسسه ای بوده است گزینه "۵" را انتخاب نمایید. "پیدا نشدن آدرس مورد نظر" در صورتی که آدرس مورد نظر پیدا نشد، گزینه "۶" را انتخاب نمایید.

۳.HH نام و نام خانوادگی پاسخ گو

نام و نام خانوادگی پاسخ گو را وارد نمایید.

۴.HH نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار را وارد نمایید.

HH۱۵. آدرس پستی محل سکونت خانوار

منظور نشانی پستی خانوار است. نشانی پستی خانوار را دقیق ثبت کنید.

HH۱۶. تلفن تماس

وضعیت تلفن تماس سرپرست خانوار را مشخص نمایید.

HH۱۶-۱. شماره تلفن ثابت سرپرست خانوار

شماره تلفن ثابت سرپرست خانوار را وارد نمایید. کد شهر را وارد نمایید.

HH۱۶-۲. شماره تلفن همراه سرپرست خانوار

شماره تلفن همراه سرپرست خانوار را وارد نمایید. پیش شماره را وارد نمایید.

مصاحبه را با گفتن عبارت زیر شروع کنید:

ما از طرف مرکز آمار ایران آمده ایم و در حال حاضر روی مطالعه ای در خصوص وضعیت سلامت و عوامل موثر بر سلامت خانواده ها کار می کنیم. مایل هستیم درباره این موارد با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۳۵ تا ۴۵ دقیقه به طول می انجامد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کسی، به جز افراد تیم مطالعه، در میان گذاشته نخواهد شد. اجازه می دهید شروع کنم؟

شما می توانید عبارات بالا را با عبارات مناسب تر جایگزین کنید. با این حال، شما باید حتماً در معرفی خود مشخصات زیر را منظور نمایید: نام مرکز آمار ایران، موضوع مطالعه، مدت زمان تقریبی مصاحبه، میزان محرمانه بودن مطالعه و شخصی که امی خواهید با او مصاحبه کنید. اگر با شما موافقت شد، مصاحبه را شروع کنید. اگر پاسخگو تمایلی به ادامه مصاحبه نداشت، از او تشکر کرده محل سکونت او را ترک کنید و برای انجام مصاحبه به محل سکونت بعدی بروید.

سپس، در مورد این امتناع با ناظر دانشگاهی / میدانی خود گفتگو کنید. شما و یا فرد دیگری از گروه مطالعه می توانید برای دومین بار جهت انجام مصاحبه به این خانواده رجوع کند. این بستگی به تعریف شما از امتناع دارد. با این حال، به یاد داشته باشید که مشارکت خانوار در نظر سنجی باید داوطلبانه باشد و پاسخ دهندگان نباید هرگز مجبور به انجام مصاحبه شوند.

HH۱۷. تاریخ مراجعه

تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه حداکثر ۳ بار در نظر گرفته شده است. تاریخ اولین مراجعه را با خودکار آبی در اولین ستون (سمت راست)، وارد کنید. در صورتی که مصاحبه در اولین مراجعه به پایان نرسیده و یا به دلیلی مصاحبه انجام نشده و نیاز به مراجعه مجدد برای به پایان رساندن مصاحبه است، تاریخ مراجعه بعدی را در دومین ستون با مداد یادداشت نمایید و در هنگام دومین مراجعه این تاریخ را با خودکار آبی در این ستون وارد نمایید. به همین ترتیب چنانچه در دومین مراجعه نیز موفق به تکمیل مصاحبه نشدید، تاریخ سومین مراجعه را با مداد در سومین ستون (سمت چپ) یادداشت کنید و در هنگام مراجعه سوم این تاریخ را با خودکار در این ستون بنویسید. به یاد داشته باشید که آخرین تاریخ ثبت شده، تاریخ پایان تکمیل پرسشنامه ها و یا زمانی را که علی‌رغم عدم انجام مصاحبه، تصمیم به متوقف ساختن انجام مصاحبه گرفته باشید را مشخص می نماید.

توجه: زمان های مراجعه به خانوار باید در روزها و ساعات مختلف انجام شود و برای انتخاب زمان مناسب بهتر است از همسایگان درباره زمان حضور خانوار تحقیق شود و هم چنین برگه ای که در آن زمان و ساعت مراجعه بعدی درج شده است را به داخل منزل خانوار بیاندازید و از همسایگان بخواهید در صورت امکان زمان مراجعه بعدی شما را به خانوار اطلاع دهند.

HH۱۸. نام و نام خانوادگی پرسشگر

در مراجعه، نام و نام خانوادگی خود را در قسمت پیش بینی شده یادداشت نمایید.

HH۳۱. زمان را ثبت کنید

ساعت روزی که مصاحبه را شروع کردید ثبت کنید. از سیستم ۲۴ ساعته استفاده کنید. اگر ساعت و یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر جلوی ساعت یا دقیقه بگذارید. از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید بنویسید.

بخش فهرست اعضای خانوار

در ابتدا لازم است تعریف خانوار را مرور نماییم.

تعریف خانوار

خانوار از یک یا چند نفر تشکیل می شود که با هم در یک اقامتگاه زندگی می کنند، با یکدیگر هم خرج هستند و معمولاً با هم غذا می خورند. بنابراین لازم نیست که اعضای یک خانوار حتماً با یکدیگر رابطه خویشاوندی داشته باشند. به عبارت دیگر، خانوار لزوماً با خانواده یکی نیست. فردی که به تنهایی زندگی می کند نیز خانوار تلقی می شود. برای روشن تر شدن مفهوم خانوار به مثال های زیر توجه کنید:

- زن و شوهری که با فرزندان خود با هم زندگی می کنند، یک خانوار به حساب می آیند.
- زن و شوهری که با پسر، عروس و نوه های خود با هم زندگی می کنند، یک خانوار هستند.
- مرد یا زنی که تنها زندگی می کند، یک خانوار یک نفره محسوب می شود.
- زن و شوهری که دارای یک فرزند هستند و برای نگهداری فرزندشان، پرستاری دارند که شب ها به خانه خود می رود، زن و شوهر و فرزند آنان یک خانوار به حساب می آیند و پرستار عضو این خانوار محسوب نمی شود.
- چند محصل که در یک اتاق زندگی می کنند ولی خرج شان جدا است، هر کدام یک خانوار یک نفره به شمار می آیند.

خانوار با تعریف فوق، اکثر افراد کشور را در برمی گیرد و به همین دلیل این گونه خانوارها را خانوار معمولی نیز می نامیم.

خانوار معمولی ساکن و خانوار معمولی غیر ساکن :

خانوارهای معمولی از نظر "سکونت" همگی وضع مشابهی ندارند و از این لحاظ به دو گروه "خانوار معمولی ساکن" و "خانوار معمولی غیر ساکن" تقسیم می شوند. آن دسته از خانوارهایی که در اقامتگاه ثابت (واحدهای مسکونی ساخته شده از مصالح سخت و نیز چادر، آلونک، کپر و ...) سکونت دارند به عنوان خانوار معمولی ساکن و بقیه به عنوان خانوار معمولی غیر ساکن تلقی می شوند. خانوارهای معمولی غیرساکن، سه گروه ذیل را در برمی گیرند:

- خانوارهایی که در زمان سرشماری در کوچ به سر می برند یا در خارج شهرها و آبادی ها در سرپناه قابل حمل زندگی می کنند. منظور از کوچ، حرکت خانوار از نقطه ای به نقطه دیگری، با قصد مراجعت به مبدأ حرکت است که معمولاً با شرکت هم هی اعضای خانوار، همراه با اثاث هی منزل، بار و بانه و سرپناه قابل حمل به عمل می آید. کوچ غالباً به منظور استفاده از منابع طبیعی برای چرای دام صورت می گیرد.

- خانوارهایی که در محل ثابتی زندگی نمی کنند و به طور مداوم محل زندگی خود را تغییر می دهند و همراه با اثاثیه و بار و بنه از محلی به محل دیگر م یروند، مانند کولی ها.
- خانوارهایی که محل زندگی مشخصی ندارند و شب ها معمولاً در پار کها، خرابه ها، زیرپل ها و ... به سر می برند . افراد اینگونه خانوارها که غالباً به شکل یک نفره هستند ، افراد بی سرپناه، کارتن خواب و ... نامیده میشوند.

چه خانوارهایی را باید مورد آمارگیری قرار دهید:

کلیه خانوارهایی را که اقامتگاه معمولی آنها در زمان مراجعه در خوشه کار شما قرار دارد آمار گیری کنید، هر چند که ممکن است در زمان مراجعه شما برخی از این خانوارها به عللی در اقامتگاه معمولی خود حضور نداشته باشند. منظور از اقامتگاه معمولی خانوار، محلی است که خانوار در زمان آمارگیری در آنجا زندگی می کند، مشروط بر این که اقامتگاه دیگر نداشته باشد. اقامتگاه معمولی خانوارهایی که در زمان آمار گیری بیش از یک اقامتگاه دارند، محلی است که بیشترین مدت سال را در آن جا به سر می برند. به موارد زیر توجه داشته باشید:

☞ در هتل ها، مهمانخانه ها، مسافرخانه ها، کاروانسراها، نظایر آنها، مسافران را آمارگیری نکنید ولی خانوارهایی را که در این نوع مکان ها زندگی می کنند و اقامتگاه دیگری ندارند در همان جا آمارگیری کنید. این خانوارها عبارتند از:

- خارجیان مقیم ایران، معاودین و پناهندگانی که در این گونه مکان ها به سر می برند.
 - خانوارهای ایرانی که در هتل ها، مسافرخانه ها و ... زندگی می کنند و اقامتگاه دیگری ندارند.
- ☞ ممکن است فرد یا افرادی در ساختمان های نیمه تمام یا نوساز، آلونک، زاغه و ... زندگی کنند. این گونه افراد را مشروط بر آن که اقامتگاه معمولی آنان جای دیگر نباشد، در همان محل به عنوان خانوار معمولی ساکن آمارگیری کنید.
- ☞ اقامتگاه معمولی افرادی که در زمان آمارگیری بیش از یک اقامتگاه دارند مانند سربازها، محلی است که بیشترین مدت سال (۶ ماه و بیشتر) را در آن جا به سر می برند.

☞ مهندسان، تکنسین ها و کارگرانی را که به طور شبانه روزی در نزدیکی محل فعالیت های راه سازی، سدسازی، لوله کشی گاز و ... در چادر، کمپ، کاروان و ... زندگی می کنند، مشروط بر آن که محل های مزبور اقامتگاه معمولی آنان تلقی شود، در همان جا آمارگیری کنید.

☞ محصلان و دانشجویانی را که به قصد تحصیل خانوار خود را ترک کرده اند و به تنهایی یا به صورت عضوی از یک خانوار معمولی در حوزه کار شما زندگی می کنند را در همان جا آمارگیری کنید.

☞ یادآور می شود در داخل موسساتی که در آن جا افراد به عنوان اعضای خانوار دسته جمعی زندگی می کنند، ممکن است یک یا چند خانوار معمولی نیز سکونت داشته باشند. این خانوارها را جز خانوار دسته جمعی به حساب نیاورید و به عنوان

خانوار معمولی ساکن آمارگیری کنید. به طور مثال، در داخل پادگان ها، پایگاه ها و نظایر آن ها احتمالاً تعدادی از خانوارهای افسران و درجه داران سکونت دارند که هر کدام باید به عنوان یک خانوار معمولی ساکن مورد آمارگیری قرار گیرند.

توجه نمایید که وجه تمایز بین فامیل و خانوار باید مد نظر قرار گیرد. فامیل دلالت بر رابطه سببی و نسبی و ازدواج دارد و خانوار در این مطالعه برای شناسایی یک واحد اقتصادی استفاده شده است. شما باید هوشیار باشید و از شاخص های آرایه شده در زمینه عضویت در خانوار برای مشخص کردن اینکه کدام افراد یک خانوار مشخص را تشکیل می دهند استفاده کنید.

فهرست اعضای خانوار ها شامل ستون «**HL1، شماره ردیف**» است. این عددی است که برای شناسایی هر فرد ثبت شده استفاده می شود. شما باید یک فهرست کامل از افرادی که معمولاً در یک خانوار زندگی می کنند بدست آورید و چون اعداد قبلاً نوشته شده است، پرکردن این ستون و انجام عملیات دیگر در آن ضروری نیست. بعد از اینکه فهرست اعضای خانوار کامل شد، همه اعضا در پرسشنامه های تنظیم شده برای این خانوار با این شماره ردیف ها شناسایی می شوند.

باید با گفتن جملات زیر شروع کنید:

قبل از هر چیز، لطفاً نام تمام افرادی که معمولاً اینجا زندگی می کنند را بگویید، با نام سرپرست خانوار شروع کنید.

نام سرپرست خانوار را در ردیف ۰۱، بنویسید. تمام اعضای خانوار (HL۲)، نسبت شان با سرپرست خانوار (HL۳)

و جنس شان (HL۴) را ذکر کنید. سپس بپرسید:

آیا کسی دیگری هم اینجا زندگی می کند؟ حتی اگر اکنون در خانه نباشد؟

اگر جواب بله بود، سؤالات HL۲ تا HL۴ را کامل کنید. سپس با پرسیدن HL۵ از هر نفر به طور جداگانه سؤالات را شروع کنید. سرپرست خانوار معمولاً فردی از ساکنان خانه است که توسط افراد دیگر خانوار به عنوان سرپرست شناخته می شود. این فرد ممکن است بر اساس سن (بالا تر) و جنسیت (معمولاً ولی نه لزوماً، مرد)، موقعیت اقتصادی (تأمین کننده اصلی مایحتاج) و یا دلایل دیگر به عنوان سرپرست شناخته شود. این بستگی به پاسخگوی خانوار دارد که سرپرست خانوار را چگونه تعریف کند. شما لازم نیست ارزیابی کنید چه شخصی بهتر است سرپرست خانوار باشد و یا کسی که سرپرست خانوار است مشخصات و خصوصیات مربوط به سرپرست را دارد یا خیر. در خانوارهای یک نفره، همان فرد، سرپرست خانوار به شمار می آید.

توجه کنید اگر بیش از ۱۵ عضو در خانوار باشد، شما باید از پرسشنامه اضافی جهت ثبت اعضای دیگر خانوار استفاده کنید. لطفاً به یاد داشته باشید شماره ردیف ها را برای اعضای خانوار در پرسشنامه اضافی به ۱۶، ۱۷، ۱۸، ... تغییر دهید و صفحه نخست پرسشنامه اضافی را با عبارت "ادامه" علامت بگذارید. در پرسشنامه اولیه برای این مجموعه باید در بالای صفحه نخست بنویسید "ادامه را ببینید". پرسشنامه اضافی باید همه اطلاعات شناسایی (HH۱ تا HH۱۵) را در صفحه نخست داشته باشد. بعد از پر کردن اطلاعات برای افراد باقیمانده خانوار در پرسشنامه اضافی باید مصاحبه را با پرسشنامه اولیه ادامه

دهید. هر بار که پرسشنامه خانوار را کامل می کنید پرسشنامه اضافی را داخل پرسشنامه اولیه نگهدارید تا همیشه با هم باقی بمانند.

فهرست اعضای خانوار در دو مرحله کامل خواهد شد. اول اسامی (HL۲)، کد نسبت های خانوادگی (HL۳) و جنسیت (HL۴) مربوط به همه اعضای خانوار ثبت می شوند تا زمانی که همه اعضای خانوار در فهرست اعضای خانوار ذکر شوند. وقتی از پاسخگو اسامی همه افرادی که در خانوار زندگی می کنند سوال می شود، نسبت شان با سرپرست خانوار و جنسیت شان به طور طبیعی در فهرست اسامی ذکر می گردد. به همین دلیل ستون های HL۲ و HL۳ و HL۴ فهرست خانوار همزمان در مرحله اول به صورت عمودی تکمیل می شود. سپس سؤالات HL۵ تا HL۱۵ از هر نفر به طور کامل پرسیده می شود و بعد همین مرحله برای نفر بعدی انجام می شود.

HL۲. نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی هر یک از اعضای خانوار را وارد کنید. با سرپرست خانوار (کسی که مسئولیت خانوار را به عهده دارد) شروع کنید. این بستگی به نظر پاسخگو دارد که چه کسی را سرپرست خانوار بداند. سرپرست خانوار باید در ردیف اول فهرست باشد. به جواب پاسخگو اعتراض نکنید. هم چنین ذکر کنید که نام هیچ یک از اعضای خانوار هرگز در تحلیل اطلاعات استفاده نخواهد شد. با این وجود ثبت اسامی اعضای خانوار بسیار مهم است، چون شما از این اسامی برای ارجاع در سؤالات استفاده می کنید.

HL۳. نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟

کد مربوطه را در قسمت نسبت فرد ثبت شده با سرپرست خانوار وارد کنید. از کدهای ذکر شده در پایین فهرست اعضای خانوار استفاده کنید. مطمئن شوید که ارتباط همه افراد با سرپرست خانوار را به طور صحیح ثبت کرده اید. برای بدست آوردن اطلاعات صحیح، باید در کسب این اطلاعات خیلی دقیق باشید.

HL۴. (نام) مرد است یا زن؟

" ۱ " را برای مرد و " ۲ " را برای زن کد گذاری کنید. جنسیت افراد را از روی اسمی که به شما داده شده است حدس نزنید. وقتی پاسخگو همه افراد را فهرست می کند، ممکن است به جنسیت آنها به طور همزمان اشاره کند برای مثال با گفتن خواهر من اکرم. در این شرایط اگر این فرد زن است احتیاجی نیست شما جنسیت این عضو خانوار را دوباره بپرسید. بنابراین وقتی به یک نام اشاره می شود که هم برای زن و هم برای مرد استفاده می شود هرگز خودتان قضاوت نکنید، حتی اگر شما فکر می کنید این اسم بیشتر برای مردان (و یا برای زن ها) استفاده می شود. برای تعیین جنسیت فرد حتماً تأییدیه پاسخگو را بگیرید. این ستون را هرگز خالی نگذارید.

همان طور که در بالا گفته شد، اگر تعداد افراد این خانوار بیش از ۱۵ نفر است، از یک پرسشنامه دیگر (پرسشنامه اضافی) استفاده کنید و در مربع مربوط به نیاز به استفاده از پرسشنامه اضافی علامت بزنید. در این پرسشنامه اضافی خانوار به وسیله حذف شماره های نوشته شده و وارد کردن شماره ها از ۱۶، مطمئن شوید که شماره ردیف اعضای خانوار از "۱۶" شروع می شود. توجه کنید که در این برگه اضافی، شماره از پیش نوشته شده "۰۱" در کد نسبت با سرپرست خانوار را به کد نسبت فرد ردیف شماره ۱۶ تغییر دهید.

هرگاه یک فهرست کامل از اسامی، کد نسبت های خانوادگی و جنسیت داشتید برای پرسش و ثبت پاسخ ها در مورد افراد در این صفحه ادامه دهید و با HL۵ شروع کنید. از سرپرست خانوار در ردیف "۰۱" شروع کنید. وقتی پرسش ها را برای ردیف "۰۱" به پایان رساندید همین کار را برای فرد ثبت شده در ردیف "۰۲" ادامه دهید.

خطوط ضخیم در اطراف کادر سؤال های HL۱ و HL۲ و HL۳ و HL۴ برای تأکید بر این است که قبل از ادامه تکمیل اطلاعات سوال های HL۵ تا HL۱۴ از هر فرد به طور افقی، اطلاعات این سوال ها باید به صورت عمودی کامل شوند.

HL۵. تاریخ تولد (نام) چیست؟

پاسخ سؤال را به شکل سال و ماه ثبت کنید. ترجیحاً پاسخ این سوال پس از رویت شناسنامه درج شود. شما باید ماه را به عدد ثبت کنید. برای اینکار فروردین (آوریل) ۰۱، اردیبهشت (می) ۰۲، خرداد (جون) ۰۳، تیر (جولای) ۰۴، مرداد (آگوست) ۰۵، شهریور (سپتامبر) ۰۶، مهر (اکتبر) ۰۷، آبان (نوامبر) ۰۸، آذر (دسامبر) ۰۹، دی (ژانویه) ۱۰، بهمن (فوریه) ۱۱، اسفند (مارچ) ۱۲ را ثبت کنید. اگر پاسخگو ماه تولد را نمی داند برای "ماه را نمی داند" کد "۹۸" را وارد کنید و سال تولد را بپرسید. سعی کنید حداقل سال تولد را بدست آورید. اگر حتی سال تولد هم نا معلوم است کد "۹۸" را ثبت کنید.

HL۶. (نام) چند سال دارد؟

سن هر فرد را با سال کامل وارد کنید. این عدد معادل سن او در آخرین سالگرد تولدش است. سن کامل نیز به شکل تعداد سال های کامل از لحظه تولد تعریف شده است. با این تعریف یک طفل ۶ ماهه سال کامل ندارد، پس برای سن او "۰۰" را وارد کنید. توجه داشته باشید که بعداً تخمین دقیق تری از سن دقیق کودک بدست خواهید آورد. این ستون به هیچ وجه نباید خالی گذاشته شود. حتی اگر بعد اینکه بررسی کردید و تمام اطلاعات لازم را از پاسخگو پرسیدید، هنوز در پیدا کردن سن افراد مسن خانوار مشکل دارید، باید کد "۹۸" را وارد کنید، یعنی "نمی داند / بیش از ۶۰ سال سن دارد". برای اعضای کمتر از ۶۰ سال، سن کامل باید وارد شود. بنابراین شما باید مشخص کنید که

فرد مورد سؤال در چه محدوده سنی است. بازیبن میدانی یا ناظر دانشگاهی/ میدانی شما در مورد صلاحیت این فرد برای یک مصاحبه فردی می تواند نظر بدهد.
برای همه اعضای خانوار که سن ۹۵ و بالاتر دارند کد "۹۵" را وارد کنید.

واجد شرایط بودن برای پرسشنامه های اختصاصی: سؤالات HLY ، HLYA و HLYB در مورد اطلاعات واجدین شرایط است.

HLY. اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ سال و بالاتر است دور شماره ردیف دایره بکشید.

اگر عضو خانوار زن ۱۵ سال و بالاتر است ، دور شماره ردیف در این ستون دایره بکشید. شما نباید این سؤال را از پاسخگو بپرسید.

HLYA. اگر فرد مورد نظر مرد ۱۵ سال و بالاتر است دور شماره ردیف دایره بکشید.

اگر عضو خانوار مرد ۱۵ سال و بالاتر است ، دور شماره ردیف در این ستون دایره بکشید. شما نباید این سؤال را از پاسخگو بپرسید.

HLYB. اگر فرد مورد نظر ۰ تا ۴ ساله است دور شماره ردیف دایره بکشید

اگر عضو خانوار، کودکی بین ۰ تا ۴ باشد (این ستون کودکان ۴ ساله؛ ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز را نیز شامل می شود)، دور شماره ردیف دایره بکشید.

HL۱۱. آیا مادر واقعی (نام) زنده است؟

منظور ما از "مادر واقعی" ، مادر بیولوژیک است. در بسیاری از فرهنگ ها، مردم کودکانی که خودشان بزرگ می کنند را نیز در نظر می گیرند، مخصوصاً فرزندان همسر یا خواهر و یا دیگر موارد مشابه. شما باید مطمئن شوید که پاسخگو متوجه می شود که شما درباره زنی که کودک را به دنیا آورده است، سؤال می کنید.
با علامت گذاری کد مربوط به پاسخ های داده شده، مشخص کنید که مادر واقعی کودک زنده است یا خیر. اگر مادر واقعی کودک زنده نیست و یا پاسخگو نمی داند کد ۸ مربوطه را در مربع درج نموده و به HL۱۳ بروید، در غیر این صورت سؤالات ستون بعدی را ادامه دهید.

HL۱۲. آیا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟

ما می خواهیم بدانیم اگر مادر واقعی کودک هنوز زنده است، در این خانوار زندگی می کند یا خیر. اگر مادر واقعی کودک در این خانوار زندگی می کند، بپرسید او کیست (اگر او در این خانوار زندگی می کند باید در فهرست اعضای خانوار ثبت شده باشد)، اگر او با این خانوار زندگی می کند شماره ردیفش را در محل مشخص شده ثبت کنید و به

سوال HL۱۳ بروید. اگر مادر واقعی کودک با این خانوار زندگی نمی کند (در فهرست خانوار ثبت نشده است) "۰۰" را وارد کنید.

HL۱۲A. مادر واقعی (نام) کجا زندگی می کند؟

مشخص نمایید که مادر واقعی (نام) کجا زندگی می کند. این سوال فقط در مورد کودکانی پرسیده می شود که مادرشان زنده است اما در خانوار مورد مصاحبه زندگی نمی نماید (کد ۰۰ در سوال HL۱۲). در صورتی که مادر واقعی در این کشور اما در خانوار دیگری زندگی می کند، دور گزینه "۱" دایره بکشید و در صورتی که مادر واقعی در موسسه ای در کشور (مانند اماکن مراقبتی، بیمارستان یا زندان) زندگی می کند، دور گزینه "۲" دایره بکشید. در صورتی که مادر واقعی در خارج از کشور زندگی می کند، صرف نظر از این که در خانوار یا موسسه زندگی می کند، دور گزینه "۳" دایره بکشید.

HL۱۳. آیا پدر واقعی (نام) زنده است؟

HL۱۴. آیا پدر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟

این سؤالات را دقیقاً مانند HL۱۱ و HL۱۲ کامل کنید. این بار از زنده یا مرده بودن و شماره ردیف پدر واقعی مطمئن شوید.

HL۱۴A. پدر واقعی (نام) کجا زندگی می کند؟

این سوال را مانند سوال HL۱۲A تکمیل کنید. در صورتی که شماره ردیف پدر در سوال HL۱۴ مشخص شده است، به سوال HL۱۵ بروید. در صورتی که پدر نام زنده است ("۱"=HL۱۳) اما در این خانوار زندگی نمی کند ("۰۰"=HL۱۴) سوال HL۱۴A پرسیده شود.

HL۱۵. در صورتی که کاربرد دارد، دور شماره ردیف مادر از ستون HL۱۲ دایره بکشید.

در صورتی که عضو خانوار کودک ۰ تا ۱۴ سال است (این سوال کودک ۱۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز را نیز در بر می گیرد)، شماره ردیف مادر یا مراقب اصلی وی (با سن ۱۵ سال یا بالاتر) را در این ستون مشخص نمایید. در صورتی که کودک با مادرش در همان خانوار زندگی می کند، شماره ردیف از سوال HL۱۲ را در این قسمت ثبت نمایید و دیگر نیازی به پرسیدن این سوال از پاسخ گو نمی باشد. در صورتی که HL۱۲ خالی است یا "۰۰" ثبت شده، این سوال را از پاسخ گو بپرسید تا مشخص نمایید که مراقب اصلی این کودک کیست. فرد مراقب باید یکی از اعضای این خانوار باشد. در صورتی که این کودک زیر ۵ سال است، شما بعداً پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال را توسط مصاحبه با این شخص تکمیل خواهید نمود. پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال باید توسط مادران کودکان زیر ۵ سالی که در این خانوار زندگی می کنند، پاسخ داده شود. در صورتی که مادر این کودک در لیست اعضای خانوار فهرست نشده است (به

دلیل این که در جای دیگری زندگی می کند یا فوت شده است)، فردی که شما به عنوان مراقب اصلی این کودک شناسایی خواهید نمود به سوالات پرسشنامه اختصاصی کودکان برای این کودک پاسخ خواهد داد.

هر گاه برای همه افراد ثبت شده خانوار، همه پرسش های فهرست اعضای خانوار را کامل کردید، یکبار دیگر بررسی کنید که آیا کسی از افراد خانوار باقی مانده که در فهرست شما نیست. اگر هست نام آن عضو را وارد کرده و فرم را کامل کنید.

وقتی فهرست اعضای خانوار را برای همه اعضای خانوار تکمیل کردید، پرسشنامه های اختصاصی را برای این خانوار آماده کنید.

• برای هر زن و مرد ۱۵ سال و بالاتر نام و شماره ردیف او را در محل مخصوص پرسشنامه های اختصاصی زن و مرد بنویسید.

• برای هر سال کودک زیر ۵ سال نام و شماره ردیف او را در بنویسید و نام و شماره ردیف مادر / مراقب اصلی او را در محل مشخص شده در بالای پرسشنامه اختصاصی کودک زیر ۵ سال بنویسید.

حالا باید برای هر زن و مرد واجد شرایط و هر کودک زیر ۵ سال خانوار پرسشنامه اختصاصی جداگانه ای، آماده برای تکمیل داشته باشید.

بخش بیمه

این بخش اطلاعاتی در خصوص وضعیت بیمه پایه و مکمل خانوار و نیز وضعیت اشتغال افراد ۱۵ سال و بالاتر خانوار را سوال می نماید.

IE۱. شماره ردیف

این شماره ای است که در فهرست اعضای خانوار به هر فرد اختصاص داده شده است. از آنجا که شماره ها نوشته شده اند، دیگر لازم نیست شما این ستون را پر کنید.

IE۲. نام

نام هر فرد از فهرست اعضای خانوار (HL۲) را در شماره ردیف های مربوطه کپی کنید. در صورتی که برخی از اعضای خانوار دارای نام های یکسانی هستند، در کنار نام های مشابه، نسبت را در داخل پرانتز، مثلاً فاطمه (دختر) و فاطمه (نوه) ثبت کنید.

IE۳. وضعیت بیمه پایه نام (دفترچه یا کارت)

ما می خواهیم وضعیت بیمه پایه هر یک از اعضای این خانوار را بدانیم. در صورت بیمه بودن هر یک از اعضای خانوار، نوع دفترچه بیمه هر یک را مشخص نمایید.

در صورتی که فکر می کنید فرد پاسخگو از وضعیت بیمه فردی در خانوار آگاهی ندارد، از سایر افراد آن خانوار این سوال پرسیده شود و کارت یا دفترچه بیمه را رویت نمایید، تا به پاسخ صحیح برسید.

در صورتی که نام هم زمان دارای بیش از یک دفترچه یا کارت بیمه است، دو نوع بیمه ای را که بیشتر استفاده می کند ثبت نمایید. برای این کار، بیمه ای که از همه انواع بیمه ها بیشتر استفاده می شود، در اولین فضای خالی سمت راست (ستون خاکستری) و یک بیمه دیگر را در محل بعدی ثبت کنید. اگر نام تنها دارای یک نوع دفترچه بیمه است، کد مربوطه در ستون خاکستری درج شود و در ستون کد بیمه بعدی "۰" ثبت گردد.

در صورتی که فرد دفترچه بیمه ندارد، کد پاسخ بیمه ندارد یعنی کد "Y" را ثبت کنید و به سوال IE۳a بروید در صورتی که پاسخ نمی داند است کد "Z" را در ستون خاکستری (محل کد بیمه ای که بیشتر مورد استفاده قرار می گیرد) ثبت نمایید و سپس به سوال IE۵ بروید.

IE۳a. در صورتی که (نام) بیمه ندارد علت اصلی آن چه بوده است؟

۱. تا حالانیازی نداشته ام.
۲. کارفرمایم مرا بیمه نکرده است.
۳. نمی دانم چگونه باید بیمه شوم
۴. چون سرپرست خانواده بیمه نیست سایر اعضا نیز بیمه نیستند.
۵. به دلیل کامل نبودن خدمات بیمه، بیمه بودن فایده ای ندارد.
۶. به دلیل تغییر وضعیت سنی، تحصیلی از بیمه خانواده خارج شدم.
۷. بیکارم

IE۴. برای وضعیت بیمه پایه A تا X در سوال IE۳، آیا (نام) بیمه مکمل دارد؟

در این سوال، اطلاعات مربوط به بیمه تکمیلی مد نظر است. آیا نام علاوه بر یکی از بیمه های عمومی شامل خدمات درمانی، تامین اجتماعی و غیره از خدمات بیمه تکمیلی مانند بیمه تکمیلی دانا، آسیا، البرز و ... نیز استفاده می کند.

بخش تحصیلات

ردیف به ردیف ادامه دهید. همان طور که فهرست اعضای خانوار را کامل کردید، سؤال ها را از همه افراد واجد شرایط (۵ سال یا بیشتر) پرسید. توجه کنید که ردیف های مربوط به اعضای زیر ۵ سال خانوار باید خالی بماند.

در این بخش، اطلاعات باید به طور افقی جمع آوری شوند. برای این کار با کپی کردن نام و اطلاعات سن همه افراد ۵ سال و بالاتر از روی فهرست اعضای خانوار شروع کنید. سپس همه سؤالات تحصیلات را برای هر فرد قبل از اینکه به نفر بعدی بروید، کامل کنید.

ED۱. شماره ردیف

این شماره ای است که در فهرست اعضای خانوار به هر فرد اختصاص داده شده است. از آنجا که شماره ها نوشته شده اند، دیگر لازم نیست شما این ستون را پر کنید.

ED۲. نام و سن

نام و سن هر فرد بالای ۵ سال را از فهرست اعضای خانوار (HL۲ و HL۶)، در شماره ردیف های مربوطه کپی کنید. این محل و بقیه ردیف را برای هر کودک زیر ۵ سال خالی بگذارید.

برای هر عضو خانوار ۵ سال یا بیشتر ED۳, ED۳a و ED۴ را بپرسید. این سؤال درباره موقعیت های تحصیلی برای همه اعضای خانوار در این گروه سنی است (اگر کودکان زیر ۵ سال به مدرسه یا پیش دبستانی می روند این اطلاعات در پرسشنامه کودک زیر ۵ سال ثبت خواهد شد).

ED۳. آیا (نام) هرگز به دانشگاه، مدرسه، پیش دبستانی یا آمادگی رفته است؟

اگر پاسخ "بلی" است، "۱" را انتخاب کرده و با پرسش ED۴ ادامه دهید. اگر پاسخ "خیر" است، "۲" را انتخاب کرده و به سراغ سوال ED۳a بروید.

واژه "مدرسه" شامل دبستان، راهنمایی، دبیرستان و پس از دبیرستان می گردد و هم چنین هرگونه سطح تحصیلی واسط در سیستم رسمی مدرسه/ی را شامل می شود. هم چنین این واژه شامل آموزش های فنی یا حرفه ای در سطح بالاتر از دبستان مانند دوره های طولانی مدت مکانیک یا منشی گری نیز می گردد.

این واژه شامل مدارس غیر استاندارد دارد (تحصیلات غیر رسمی)، نمی شود. مثالی از برنامه های آموزشی غیر رسمی، مکتب است که از برنامه آموزش کاملاً استاندارد پیروی نمی کنند.

پیش دبستان یا آمادگی و کودکستان برای کودکانی که در کلاس اول شرکت نکرده اند ولی در برخی برنامه های سازمان یافته و یا دوره های آموزشی دوران ابتدای کودکی شرکت کرده اند در نظر گرفته می شود. این برنامه ها به هر حال بخشی از سیستم آموزشی شناخته می شوند. تعریف برنامه های آموزشی سازمان یافته دوران ابتدای کودکی منحصر به برنامه های پرستاری و مراقبت کودک نمی شود.

ED۳a. آیا (نام) سواد خواندن و نوشتن دارد؟

در این سوال وضعیت سواد هر یک از اعضای ۵ ساله و بالاتر خانوار تعیین می شود. کسی که می تواند به فارسی یا هر زبان دیگری متن ساده ای را بخواند و بنویسد، خواه مدرک رسمی داشته باشد خواه نداشته باشد، با سواد تلقی نموده و کد "۱" برای وی انتخاب شود. برای کلیه کسانی که نمی توانند بخوانند و بنویسند، کد "۲" انتخاب شود. توجه نمایید برای کسی که می تواند بخواند اما نمی تواند بنویسد کد "۳" انتخاب گردد. در صورتی که کد ۱ یا ۲ برای فردی انتخاب گردید سایر سوالات را خالی گذاشته و به ردیف بعدی؛ یعنی فرد بعدی در خانوار بروید.

ED۴. میزان تحصیلات (نام) چقدر است؟

اگر فرد به مدرسه یا دانشگاه رفته است، بالاترین مقطع مدرسه یا دانشگاه را با تعیین کد پاسخ ثبت کنید. شاید لازم باشد شما انواع مدارسی که شرکت کرده را بررسی کنید. اگر پاسخگو پاسخ را نمی داند، "۸" را انتخاب کنید. اگر بالاترین مقطعی که کودک در آن شرکت کرده پیش دبستان است (مقطع = ۰) به ED۵ بروید.

سپس بپرسید بالاترین پایه یا سالی که (نام) در این مقطع در آن به طور کامل درس خوانده چیست؟

بالاترین پایه را وارد کنید یا "۹۸" را برای "نمی داند" وارد کنید. اگر پایه کمتر از یک است "۰۰" را وارد کنید. برای مثال اگر فردی به دبستان رفته است ولی اولین پایه را تمام نکرده است پس مقطع برای این فرد "۱" خواهد بود و پایه "۰۰" وارد خواهد شد.

هم چنین برای کودکی که به پایه ۵ در دبستان رسیده، هنگام مصاحبه مقطع با کد "۱" علامتگذاری می شود و پایه با کد "۰۴" زیرا این فرد هنوز پایه ۵ را کامل نکرده است.

پیش دانشگاهی را جز دبیرستان محسوب نمایید و در صورتی که فرد پیش دانشگاهی را تمام کرده است، برای مقطع وی کد "۳" و برای پایه کد "۰۴" را وارد نمایید. برای افرادی که دیپلم گرفته اند، از ۳ ساله یا ۴ ساله بودن دوره آن صرف نظر نموده و پایه را "۰۴" وارد نمایید.

برای موارد دانشگاهی، هر سال تحصیلی دانشگاه را معادل یک پایه در نظر بگیرید. به عنوان نمونه اگر فرد سال دوم دانشگاه را تمام کرده است، پایه او را ۰۲ وارد نمایید. اگر فردی فوق دیپلم دارد برای پایه ۰۲، اگر لیسانس دارد برای پایه ۰۴، اگر فوق لیسانس دارد برای پایه ۰۶ و اگر PhD دارد برای پایه ۱۰ وارد کنید. پایه برای افراد با تحصیلات پزشکی عمومی ۰۷، دندانپزشکی ۰۵ و داروسازی ۰۶ ثبت گردد. توجه نمایید، کسانی که دارای دو مدرک لیسانس هستند، تنها یکی از آنها محاسبه شود.

توجه کنید که اگر سطح تحصیلی مشخص شده پیش دبستان است، قسمت پایه باید خالی بماند.

برای شخصی که دیگر به مدرسه نمی رود بالاترین مقطعی که شرکت کرده، مقطعی است که او قبل از اینکه سیستم آموزشی را ترک کند در آن شرکت کرده است، حتی اگر فقط چند هفته طول کشیده است. برای کسی که هنوز مدرسه می رود بالاترین مقطع، مقطعی است که هم اکنون در آن شرکت دارد (یا کرده اگر مصاحبه ما در خلال تعطیلات مدرسه است).

از اعضای خانوار بین ۵ تا ۲۴ سال، سوالات ED۵ تا ED۸ را بپرسید:

برای هر عضو خانوار ۵ تا ۲۴ سال (این شامل افراد ۵ ساله و ۲۴ ساله؛ ۲۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز هم می شود)، سوالات ED۵ تا ED۸ که مربوط به حضور در مدرسه است را بپرسید.

از آنجایی که سوالات ED۵ تا ED۸ به حضور در مدرسه اشاره دارد، باید آنها را هنگام مصاحبه با وضعیت موجود هماهنگ کرد. هدف از این سؤال ها مشخص کردن این مطلب است که از میان اعضای خانوار چه کسانی دو سال تحصیلی متوالی به مدرسه رفته است. توضیحات زیر اطلاعاتی در مورد چگونگی رسیدن به این مطلب را ارائه داده است.

ED۵. آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۳-۹۴ به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی می رود یا خواهد رفت؟

کد مربوط به پاسخ را وارد کنید. اگر بلی باشد ادامه دهید و به سؤال بعدی بروید اگر پاسخ خیر است به ED۷ بروید.

ED۶. در طی آن سال تحصیلی ۹۳-۹۴ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس می خواند؟

کد مربوط به مقطع تحصیلی را انتخاب کنید و پایه فعلی عضو خانوار را بنویسید. کد ۸ را برای "نمی داند" انتخاب کنید. بالاترین پایه را با استفاده از "۰۱" و "۰۲" و ... وارد کنید. اگر کودک در پیش دبستانی است و پایه کاربردی ندارد، قسمت پایه را خالی بگذارید و به ED۷ بروید.

به یاد داشته باشید این سؤال ها باید کودکانی که ممکن است در ابتدای سال تحصیلی به مدرسه رفته ولی بعداً ترک تحصیل کرده باشند را مشخص کند. در صورت ضرورت، استفاده از زمان گذشته ساده می تواند به حصول اطمینان از اینکه اطلاعات به دست آمده درباره مقطع و پایه کودکانی است که در طول سال تحصیلی ترک تحصیل کرده اند، کمک کند.

سؤال های ED۵ و ED۶ حضور اعضای ۵ تا ۲۴ ساله خانوار را در مدرسه در سال تحصیلی ۹۳-۹۴ را مشخص می کند. سؤال ED۷ و ED۸ حضور اعضای ۵ تا ۲۴ ساله خانوار را در طول سال تحصیلی ۹۳-۹۴ در مدرسه نشان می دهد.

ED۷. آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۳-۹۴ هیچ زمانی به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟

اگر کودک در هر زمانی در سال تحصیلی ۹۳-۹۴ در مدرسه شرکت کرده است "۱" را انتخاب کنید و اگر پاسخ خیر یا نمی داند است کد مناسب را نوشته و به سراغ عضو بعدی خانوار در ردیف بعد بروید.

ED۸. در طول سال تحصیلی ۹۳-۹۴ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس خوانده است؟

کد مربوط به مقطع تحصیلی که فرد در آن شرکت کرده را انتخاب کنید و قسمت پایه را پر کنید و یا اگر فرد پاسخگو مقطع را نمی داند "۸" را انتخاب کنید و اگر فرد پاسخگو پایه را نمی داند "۹۸" را ثبت کنید. اگر کودک در پیش دبستانی یا کودکستان است و پایه کاربرد ندارد به سراغ فرد بعدی بروید و قسمت پایه را خالی بگذارید.

بخش آب و بهداشت محیط

هدف از سؤال اولیه این بخش ارزیابی انواع آب مصرفی خانوارها برای آشامیدن می باشد.

تعاریف منابع مختلف آب در زیر آمده است (کدها به موارد استفاده شده در گزینه های سؤال WS۱ اشاره دارد):

- کد "۱۱" - لوله کشی به واحد مسکونی، که اتصال به خانه نیز نامیده می شود، به معنای انتقال آب به خانه به وسیله لوله کشی داخل خانه و اتصال به یک یا بیش از یک شیر آب، برای مثال به آشپزخانه یا حمام تعریف شده است.
- کد "۱۲" - لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه، که اتصال به حیاط نیز نامیده می شود. به صورت انتقال آب لوله کشی به شیرهای تعبیه شده در حیاط یا محوطه بیرون از خانه تعریف شده است.
- کد "۱۳" - لوله کشی به همسایه، خانوار ممکن است آب را از خانه همسایه ها یا شیرهای آب حیاط آن ها بگیرد.
- کد "۱۴" - شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب، یک روش انتقال آب است که آب عمومی از آن تامین می شود. یک ایستگاه برداشت آب ممکن است به عنوان چشمه عمومی آب و یا شیر عمومی نیز شناخته شود. ایستگاه های برداشت عمومی آب می تواند یک یا بیشتر از یک شیر آب عمومی داشته باشد و مشخصاً با آجر یا سنگ یا بتن ساخته شده است.
- کد "۲۱" - چاه / چاه لوله ای، چاه عمیقی است که با هدف تامین و دستیابی به منابع آب زیر زمینی حفر شده است. چاه های لوله ای با پوشش و لوله محافظ طوری طرح ریزی شده اند که از ریزش دیواره جلوگیری کرده و از نفوذ آب های سطحی پیشگیری می نمایند. آب این گونه چاه ها بوسیله تلمبه هایی انتقال می یابد که ممکن است منبع انرژی آن انسان، حیوانات، باد، برق، سوخت دیزل و یا انرژی خورشیدی باشد.
- کد "۳۱" - چاه حفاری شده بهسازی شده، یک چاه حفاری شده است که در برابر نشت آب های سطحی بوسیله پوشش داخلی چاه که تا بالاتر از سطح زمین امتداد دارد، محافظت شده و شامل سکویی برای منحرف کردن مسیر آب برگشتی از چاه می باشد. به علاوه برای جلوگیری از افتادن فضولات پرندگان و حیوانات در چاه پوشانیده می شود.

- کد "۳۲" - چاه حفاری شده بهسازی نشده، یک چاه حفر شده است که یک یا هر دو مورد زیر درباره آن صدق می کند: (۱) از نشت آب محافظت نشده است، (۲) از ریزش فضولات پرندگان و حیوانات محافظت نشده است. اگر حتی یکی از این دو مورد صادق باشد، چاه بهسازی نشده است.
- کد "۴۱" - چشمه بهسازی شده، چشمه ای است که از نشت آب و فضولات پرندگان و حیوانات به دور است. چنین چشمه ای معمولاً با "محفظه چشمه" محافظت می شود که با آجر، سنگ، بتن و مواد دیگر در اطراف چشمه ساخته شده است و آب از محفظه مستقیماً و بدون تماس با مواد آلوده کننده به درون لوله حرکت می کند.
- کد "۴۲" - چشمه بهسازی نشده، چشمه ای است که در معرض نشت آب و فضولات پرندگان و حیوانات است. چشمه بهسازی نشده محفظه چشمه ای که در بالا توضیح داده شده است را ندارد.
- کد "۱۰۰" - آب قنات، کانال زیرزمینی حفر شده توسط انسان که جهت جمع آوری آب شیرین و انتقال و مدیریت آن به سطح زمین برای مصارف انسانی ایجاد شده است.
- کد "۵۱" - جمع آوری آب باران، به آب بارانی اطلاق می شود که از سطوحی مانند پشت بام یا زمین جمع آوری شده و در انبار، مخزن و یا تانکر نگهداری می شود.
- کد "۶۱" - کامیون تانکر دار، آب تامین شده بوسیله یک تانکر آب نصب شده روی کامیون جهت حمل و فروش است.
- کد "۷۱" - گاری با مخزن / بشکه کوچک، که فرد آب فروش برای حمل و فروش آب از آن استفاده می کند. انواع حمل آب ممکن است شامل گاری با اسب یا الاغ یا وسایل نقلیه موتوری باشد.
- کد "۸۱" - آب سطحی، آبی است که روی سطح زمین باشد مثل رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، استخر، نهر، کانال و شبکه های آبیاری که آب مستقیماً از آن ها گرفته می شود.
- کد "۹۱" - آب بطری شده، آبی است که داخل بطری فروخته می شود. توجه کنید این کد فقط اشاره به بطری های آبی دارد که به صورت تجاری در دسترس است. گاهی ممکن است افراد خانوار آب را از منبع دیگر تهیه کرده و در بطری هایی نگهداری کنند. این موارد نباید مثل آب بطری شده کد گذاری شوند.
- کد "۹۲" - آب نمک زدایی شده (آب شیرین کن)، در صورتی که آب مصرفی خانوار از آب شیرین کن تامین می شود، این گزینه انتخاب شود.

WS۱. منبع اصلی آب آشامیدنی اعضای خانوار شما چیست؟

رایج ترین منبع را کد گذاری کنید. اگر به چند منبع اشاره شده بود، بررسی کنید که کدام یک از آن ها رایج تر است. فقط یک پاسخ را می توانید انتخاب کنید. اگر منبع آب با تغییر فصل متغیر است، منبع فصل مصاحبه را ثبت کنید. اگر پاسخ "لوله کشی به داخل واحد مسکونی" است و یا "لوله کشی به حیاط و یا همسایه" به ترتیب "۱۱" و "۱۲"

و "۱۳" را انتخاب کنید (دور کد مربوطه دایره بکشید) و به WS۶ بروید. اگر پاسخ آب بطری شده "۹۱" را انتخاب کردید، سؤال بعدی را بپرسید. سؤال بعدی فقط وقتی پرسیده می شود که جواب شخص پاسخگو "آب بطری شده" باشد. برای پاسخ های دیگر به WS۳ بروید.

WS۲. منبع اصلی آب مورد استفاده خانوار شما برای مصارف دیگر مثل پخت و پز و شستشوی دست ها چیست؟

این سؤال فقط باید از خانواری پرسیده شود که از آب بطری شده برای آشامیدن استفاده می کنند. کد مربوطه را برای منبعی که معمولاً استفاده می شود انتخاب کنید. اگر منبع با تغییر فصل تغییر می کند منبع فصل مصاحبه را ثبت کنید. اگر منبع آب غیرآشامیدنی، آب لوله کشی به خانه و یا حیاط و یا همسایه است به ترتیب "۱۱" و "۱۲" و "۱۳" را علامت گذاری کنید و به WS۶ بروید. در غیر این صورت کد مناسب را انتخاب کرده و سؤال بعدی را ادامه دهید.

توجه کنید که شما نمی توانید پخت و پز و شستشوی دست را با دیگر کاربردهای آب غیر شرب جایگزین کنید.

WS۳. آن منبع آب کجا واقع شده است؟

این سؤال فقط باید از خانوارهایی پرسیده شود که منبع اصلی آب آنها سیستم لوله کشی شده نیست. دور کد مربوطه برای محل منبع آب دایره بکشید. اگر محل داخل واحد مسکونی یا در حیاط / محوطه است، دور کد "۱" یا "۲" دایره بکشید و به WS۶ بروید. در غیر این صورت کد مناسب را انتخاب کرده و با سؤال بعدی ادامه دهید.

WS۴. رفتن به آنجا، برداشتن آب و برگشت چقدر طول می کشد؟

این سؤال برای این است که بفهمید محل منبع آب برای خانواری که منبع آب آنها بیرون از منزل است تا چه حد مناسب و سهل الوصول است، زمان تقریبی (اگر لازم است از ساعت به دقیقه تبدیل کنید) را که بطور معمول برای رسیدن به منبع آب، انتظار برای برداشت آب و بازگشت به منزل لازم است، وارد کنید. اگر عدد کمتر از ۱۰۰ باشد از صفر(های) قبل از عدد استفاده کنید (مثلاً ۰۶۰ و یا ۰۵۰). سپس با سؤال بعدی ادامه دهید.

اگر پاسخگو نمی داند که چقدر طول می کشد، "۹۹۸" را علامتگذاری کنید و با سوال بعدی ادامه دهید.

WS۶. آیا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود، هیچ کاری انجام می دهید؟

اگر بلی "۱" را انتخاب کنید و به سؤال بعدی بروید. اگر پاسخ "خیر" و یا "نمی داند" است به ترتیب "۲" یا "۸" را انتخاب کرده و به WS۸ بروید.

WS۷. معمولاً برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود چه کاری انجام می دهید؟

کد مربوطه را علامتگذاری کنید. ممکن است شما بدانید روشی که خانوار استفاده می کند راه سالم سازی آب آشامیدنی نیست. از قضاوت خود استفاده نکنید، فقط پاسخ ها را ثبت کنید. همه موارد اشاره شده را ثبت کنید (مثلاً ممکن است خانوار از سیستم صافی و اضافه کردن کلر همزمان با هم استفاده کند)

پرس وجو کنید: "هیچ کار دیگری هم انجام می دهید؟" "X" را برای "سایر موارد" علامتگذاری کنید و در محل مشخص شده روش خانوار برای سالم سازی آب آشامیدنی را قید کنید. اگر پاسخ "نمی داند" است "Z" را علامتگذاری کنید. اگر "Z" انتخاب شده است پس کد "سایر موارد" نباید انتخاب شود. در صورت انتخاب سایر موارد، آن را مشخص نمایید.

تعریف روش های متفاوت سالم سازی آب از قرار زیر است:

- کد "A" – جوشاندن، به جوشاندن و یا گرم کردن آب با حرارت اشاره دارد.
- کد "B" – افزودن آب اکسیژنه / کلر، به استفاده از آب اکسیژنه، کلر مایع و یا پودر آن برای سالم سازی آب آشامیدنی اشاره دارد. کلر ممکن است به صورت مایع هیپوکلریت سدیم، هیپوکلریت کلسیم جامد یا پودر استفاده شده باشد.
- کد "C" – رد کردن از صافی، استفاده از فیلتر (سرامیکی، شنی، کامپوزیتی و غیره)، به خالص کردن آب بوسیله پارچه به عنوان صافی برای زدودن ناخالصی ها یا فیلتر اعم از شنی، کامپوزیتی و غیره اشاره دارد. سرامیک ممکن است شامل گل، خاک سیلیسی، شیشه و یا ذرات ریز دیگر باشد.
- کد "D" – گند زدایی با نور خورشید، به مفهوم قرار دادن آب ذخیره شده در ظرف ها و یا مخازن شفاف در معرض نور خورشید است.
- کد "E" – ثابت نگهداشتن برای ته نشینی، به نگهداری آب به نحوی که آب در حالت سکون و بی حرکت به مدت طولانی باقی بماند تا ذرات بزرگتر به دلیل سنگینی ته نشین شوند، اشاره دارد.
- کد "F" – استفاده از دستگاه نمک زدا (آب شیرین کن)، به استفاده از دستگاه نمک زدا برای مطلوب نمودن طعم آب اشاره دارد.

سؤال های WS۸, WS۸a, WS۹ در مورد توالی مورد استفاده اعضای خانوار است.

WS۸. نوع و نحوه تخلیه فاضلاب توالی مورد استفاده اعضای خانوار شما معمولاً چگونه است؟

هدف از طرح این سؤال تخمین تجهیزات بهداشتی است که اعضای خانوار از آن استفاده می کنند. اگر پاسخگو پاسخ داد و یا شما مشاهده نمودید که اعضای خانوار هیچ گونه امکاناتی ندارند و یا از بوته زار و دشت استفاده می کنند، دور کد "۹۵" برای "فاقد توالی یا بیشه یا فضای باز" دایره بکشید و به بخش بعدی یعنی بخش مرگ و میر خانوار بروید.

اگر یکی از پاسخ های توالیت ایرانی یا فرنگی (۱۱ تا ۱۷) داده شده، بررسی کنید به کجا تخلیه میشود؟

کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب و دور آن دایره بکشید.

تعریف انواع مختلف امکانات توالیت از قرار زیر است:

توالیت ایرانی یا فرنگی، از یک مخزن یا یک تانکر برای سر ریز آب استفاده کرده و دارای یک سیفون آب به صورت یک

لوله U شکل است که زیر صندلی یا صفحه چمباتمه قرار گرفته و مانع عبور پشه ها و بوی ناخوشایند می شود.

● کد "۱۱" - تخلیه به سیستم فاضلاب لوله کشی شده (اگو)، سیستمی از لوله های فاضلاب است که زهکشی نیز نامیده می شود و برای جمع آوری فضولات انسانی (مدفوع و ادرار) و فاضلاب و خارج کردن آنها از محل زندگی خانوار تعبیه می شود. سیستم های فاضلاب از مجموعه امکاناتی برای جمع آوری، پمپاژ، عمل آوری و دفع مدفوع و فاضلاب تشکیل شده است.

● کد "۱۲" - تخلیه به سپتیک تانک (مخزن فاضلاب)، وسیله ای برای جمع آوری مدفوع است و دارای یک مخزن ضد آب است که در زیر زمین دور از خانه یا توالیت نصب شده است.

● کد "۱۶" - تخلیه به چاه یعنی سیستم تخلیه مدفوع به چاه است.

● کد "۱۳" - تخلیه به گودال روباز سیستم تخلیه مدفوع به چاله ای کنده شده در زمین است که یک سیفون دارد.

● کد "۱۷" - تخلیه به قنات/ آب جاری سیستم تخلیه مدفوع به قنات یا آب جاری است.

● کد "۱۴" - تخلیه به محل دیگر منظور تخلیه مدفوع در خانه یا در محلی در نزدیکی خانه است (می تواند سیفون داشته باشد اما تخلیه در گودال، سپتیک تانک یا فاضلاب انجام نمی گیرد)؛ مدفوع ممکن است به خیابان، حیاط / محوطه، مجرای زهکشی یا محل دیگری به غیر از موارد فوق تخلیه شود.

● کد "۱۵" - تخلیه به محل نامعلوم / مطمئن نیست / نمی داند به چه محلی، باید در حالاتی کدگذاری شوند که پاسخگو می داند که توالیت ایرانی یا فرنگی است اما نمی داند به کجا تخلیه میشود.

● کد "۲۱" - توالیت صحرائی، شامل انواعی توالیت از قبیل توالیتی که توسط لوله ای از قسمت بالای توالیت تهویه می شود و طرف باز لوله با توری یا شبکه توری ضد حشره پوشیده شده و داخل آن تاریک است، یا یک سوراخ داخل زمین برای جمع آوری فضولات که شامل یک سکو یا نشستگاه (از جنس بتن، فولاد یا چوب که به آسانی ثابت می شود) بوده و کاملاً از تمام جهات محکم شده، راحت تمیز می شود و کمی از سطح زمین بالاتر است تا از ورود آب های سطحی به این توالیت ممانعت به عمل آید، می باشد هم چنین، این گزینه یک سوراخ برای جمع آوری فضولات که سکو یا صفحه ای برای نشستن ندارد و در واقع یک چاه باز، یا یک چاه ابتدایی است که به عنوان محل جمع آوری فضولات حفر شده است، را نیز شامل می شود.

- کد "۹۵" - فاقد توالت / بیشه / فضای باز شامل دور ریختن مدفوع با زباله، دفن مدفوع در خاک، مانند روشی که گربه برای دفن مدفوع استفاده می کند، اجابت مزاج در بوته زار یا صحرا یا گودال و یا آب های سطحی (مجاری زهکشی، ساحل، رودخانه، جویبار یا دریا) است.
- کد "۹۶" - سایر موارد، نوع و نحوه تخلیه توالت مورد استفاده را مشخص نمایید.
- کد "۹۸" - نمی داند.

WS۸a. توالت (مستراح) خانوار شما دارای کدامیک از امکاناتی است که نام برده می شود؟

تمام گزینه ها برای پاسخ گو خوانده شود و دور کد (های) بیان شده توسط پاسخ گو دایره بکشید. مقصود از پرسش ذیل دانستن این مطلب است که آیا خانوار از توالت مشترک با خانوار های دیگر استفاده می کند یا خیر. مشترک بودن توالت از این جهت اهمیت دارد که توالت مشترک کمتر از توالتی که فقط بوسیله یک خانوار مورد استفاده قرار می گیرد، بهداشتی خواهد بود. وضعیت غیر بهداشتی توالت (وجود فضولات در کف توالت، نشیمنگاه و دیوارها و هم چنین وجود پشه) افراد را به عدم استفاده از آن سوق می دهد.

WS۹. آیا از این توالت بطور مشترک با افرادی که عضو خانوار شما نیستند استفاده می کنید؟

کد مربوط به جواب را علامت بزنید. اگر پاسخ بلی است مشخص نمایید که آیا این توالت فقط به طور مشترک با اعضای خانوارهای دیگر (تعداد خانوار را مشخص کنید؛ در صورتی که تعداد خانوارها کمتر از ۱۰ است برای آن تعداد ۱ تا ۹ بر حسب پاسخ گو وارد نمایید و اگر ۱۰ خانوار و یا بیشتر است دور کد ۱۰ دایره بکشید) استفاده می شود یا استفاده از آن برای عموم آزاد است. مهمان در این سوال مد نظر نمی باشد. اگر پاسخ منفی است دور کد ۲ دایره بکشید.

بخش حادثه و معلولیت

این بخش دارای دو قسمت حادثه و معلولیت است و شامل تمام افراد خانوار می شود.

سوالات AD۱ تا AD۵ مربوط به قسمت حادثه و سوالات AD۶ تا AD۹ مربوط به قسمت معلولیت است.

حادثه:

حادثه عبارت است از هر واقعه که وقوع آن مورد انتظار نبوده است و به خسارت های جسمی، روانی، مالی یا اجتماعی منجر شود. در این سوال فقط حوادثی که خسارت های جسمی را سبب شده است مد نظر است. سایر حوادثی که منجر به خسارت های روانی

(فوت ناگهانی یکی از بستگان) مالی (تصادف اتومبیل همراه با خسارت مالی بدون مجروح شدن فردی در آن) یا اجتماعی (از دست دادن ناگهانی شغل) شده است، مورد نظر نیستند.

AD۱. آیا در طی یک سال گذشته (از اول مهر ماه سال گذشته تا اول مهر ماه امسال)، عضوی از اعضای خانوار دچار حادثه شده است؟

در این سوال حوادثی (اعم از عمدی، غیر عمدی و یا بلایای طبیعی) با عوارض جسمی مد نظر است که:

- طی یک سال قبل از پرسشگری برای عضوی از خانوار واقع شده باشد و شدت عارضه جسمی آن به قدری باشد که در ذهن پاسخ گو مانده باشد، حتی اگر فقط به یک درمان سرپایی یا در منزل منجر شده باشد.

اگر پاسخ این سوال بلی باشد، سوالات AD۲ تا AD۵ پرسیده شود و در غیر این صورت؛ یعنی گزینه های خیر و نمی داند، به سوال AD۶، یعنی قسمت معلولیت رجوع شود.

در صورتی که برای فرد یا افرادی از خانوار حادثه ای واقع شده باشد، شماره ردیف و نام و نام خانوادگی وی از ستون های HL۱ و HL۲ فهرست اعضای خانوار به ستون های AD۲ و AD۳ منتقل شود و سپس برای هر یک از افراد حادثه دیده ستون های AD۴ و AD۵ تکمیل شود.

AD۴. نوع حادثه "به چه حادثه ای دچار شده است؟"

حوادث ترافیکی عبارت است از کلیه حوادثی که در فرآیند حمل و نقل ترافیکی اتفاق افتاده باشد و به صدمه جسمی فرد منجر می شود، خواه صدمه دیده سرنشین وسیله نقلیه یا راننده باشد فرقی نمی کند. وسیله نقلیه عبارت است از اتومبیل (عمومی یا شخصی)، دوچرخه، موتورسیکلت، قطار، هواپیما، کشتی، گاری، حیوان بارکش یا سواری و صدمات به افراد می تواند در نتیجه سرنشین بودن، راننده بودن، رکاب بودن بر وسیله نقلیه پدید آید. صدمات می تواند در نتیجه برخورد وسیله نقلیه با فرد پیاده در هر حالتی، ایستاده، پیاده، نشسته یا خوابیده واقع شود. هر نوع صدمه ای که در نتیجه حوادث ترافیکی بر فرد وارد شود فرد را از گروه حادثه دیدگان ترافیکی خارج نمی کند، کسی که در اتومبیل تصادف کرده، دچار سوختگی شده، دچار خفگی شده، دچار له شدگی و ... شده باشد همه در گروه حوادث ترافیکی قرار می گیرند. به عبارت دیگر هر صدمه ایجاد شده در کوچه و خیابان و جاده که به وسایل حمل و نقل مرتبط باشد در این گروه قرار می گیرد.

توجه نمایید که اگر فردی دچار چند حادثه شده است، شدیدترین حادثه بنا به نظر فرد را وارد نمایید.

کد "۰۱" - تصادف عابر پیاده با وسایل نقلیه، در نتیجه برخورد فرد پیاده در هر حالتی، ایستاده، پیاده، نشسته

یا خوابیده با وسیله نقلیه واقع می شود.

کد "۰۳" - تصادف خودروسوار، حادثی که در فرآیند حمل و نقل ترافیکی اتفاق افتاده باشد و به صدمه جسمی سرنشین یا راننده وسیله نقلیه منجر شده باشد.

کد "۰۳" - تصادف موتورسیکلت سوار / دوچرخه سوار، حادثی که در فرآیند حمل و نقل ترافیکی اتفاق افتاده باشد و به صدمه جسمی سرنشین موتور سوار / دو یا سه چرخه سوار منجر شده باشد.

کد "۰۶" - سایر حوادث ترافیکی، حادثی در فرآیند حمل و نقل که منجر به صدمه جسمی فرد شده و نوع وسیله آن نامشخص است.

کد "۱۱" - سوختگی، هر نوع سوختگی که در نتیجه شعله، بخار گرم، دود داغ، جسم داغ، مایعات گرم، مواد شیمیایی هم چون اسید و قلیای غلیظ، اشعه های سوزان هم چون ماوراء بنفش و ... پدید آمده باشد.

کسانی که در جریان حوادث ترافیکی دچار سوختگی می شوند در گروه حوادث ترافیکی قرار می گیرند.

کد "۹۶" - سایر حوادث، تمام حوادثی که در گروه های فوق قرار نمی گیرند در این کد قرار دهید.

کد "۹۸" - نمی داند.

AD۵. چه اقدام درمانی برای (نام) انجام شده است؟

نوع اقدام درمانی برای فرد صدمه دیده پرسیده شود و اگر اقدام درمانی برای فرد حادثه دیده انجام شده است یکی از کدهای ۱، ۲ و ۳ را با توجه به تعاریف زیر ثبت کنید در غیر این صورت کد ۴، هیچ اقدام درمانی را درج نمایید.

کد "۱" - بستری در بیمارستان، عبارت است از بستری در بیمارستان (بخش های بستری یا اورژانس)، مراکز بهداشتی درمانی شبانه روزی و درمانگاه های خصوصی به مدت ۲۴ ساعت یا بیشتر. در صورت اقامت در مراکز درمانی فوق کمتر از ۲۴ ساعت، بستری محسوب نمی شود. در این مطالعه مدت اقامت بیش از ۲۴ ساعت برای گزینه بستری در بیمارستان مد نظر قرار گرفته است.

کد "۲" - درمان سرپایی، عبارت است از هر گونه اقدام درمانی که توأم با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت مصدوم در بیمارستان، مراکز درمانی و درمانگاه ها منجر شده باشد. اقدامات درمانی می تواند شامل درمان دارویی، جراحی کوچک یا ارتوپدی باشد. در صورتی که درمان کاملاً سرپایی و در حد مراجعه به مطب پزشک هم باشد درمان سرپایی محسوب می شود.

کد "۳" - درمان خانگی، عبارت است از هرگونه اقدام درمانی که بدون تجویز پزشک و مراکز درمانی رسمی صورت گرفته باشد. پانسمان در منزل، درمان با داروهای موجود در خانه، درمان های محلی و حتی اقداماتی چون بهره مندی از خدمات شکسته بندی های محلی و بومی جزء این مجموعه قرار می گیرد.

کد "۴" - هیچ اقدامی.

در صورت نیاز به ردیف های بیشتر از پرسشنامه اضافی استفاده نموده و در بالای این پرسشنامه اضافی کد شناسایی خانوار را ثبت نمایید.

AD۶. آیا عضوی از اعضای خانوار دچار معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی ذهنی است؟

معلولیت عبارت است از اختلال دائمی یک عضو یا مجموعه ای از اعضا که هم می تواند یک اختلال تشریحی (عضو وجود نداشته باشد) و هم یک اختلال عملکردی (عضو وجود داشته باشد ولی عملکرد نداشته باشد یا ناقص عمل کند) و یا هر دو اختلال توأمان باشد. اگر عضوی از اعضای خانوار به معلولیت مبتلا است، بلی را انتخاب کرده و سوالات ADY تا AD۹ را بپرسید. در غیر این صورت به بخش بعد، یعنی بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلاها بروید و با سوال DP۱ ادامه دهید.

AD۷. شماره ردیف نام، از ستون HL۱، فهرست اعضای خانوار درج شود.

AD۸. نام و نام خانوادگی، از ستون HL۲، فهرست اعضای خانوار درج شود.

AD۹. (نام) به چه معلولیتی مبتلا است؟ و منشاء این معلولیت چیست؟

معلولیت ها انواع مختلف، سطوح متفاوت و طبقه بندی های متنوعی دارند. در این بررسی معلولیت های زیر مد نظر است:

نابینایی کامل هر دو چشم عبارت است از کوری کامل هر دو چشم که یا از ابتدای تولد وجود داشته یا در طول زندگی پدید آمده باشد و آن حد از آسیب چشم است که فرد با استفاده از امکانات کمکی هم چون عینک نیز قادر به دیدن و مشاهده نیست.

نابینایی یک چشم، کوری یک چشم که یا از ابتدای تولد وجود داشته یا در طول زندگی پدید آمده باشد و حدی از آسیب است که فرد قادر به دیدن و مشاهده هست، اما در این مشاهده اختلال دارد.

ناشنوایی کامل، عبارت است از آن حد از شنوایی که حتی با استفاده از وسایل کمکی مثل سمعک فرد قادر به شنیدن اصوات پیرامون خود نباشد.

معلولیت های جسمی یا حرکتی قابل مشاهده، عبارت است از معلولیت های اندام انتهایی و حرکتی مثل دست و پا. این کد وقتی انتخاب می شود که یا مشکل تشریحی در اندام حرکتی وجود داشته باشد، بخشی یا همه عضو حرکتی وجود نداشته باشد یا با وجود شکل ظاهری و کامل اندام، عضو به طور دائم به صورت کامل یا نسبی عملکرد خود را از دست داده باشد. قطع اعضای حرکتی، تغییر شکل عضو به گونه ای که اندام عملکرد خود را نداشته باشد، در نهایت با وجود حفظ شکل ظاهری عضو، حرکت آن به طور دائم متوقف شده است (انواع فلج ها) در این گروه قرار می گیرند.

عقب ماندگی ذهنی، عبارت است از محدودیت عملکرد شعوری فرد به گونه ای که توسط پزشک به عقب ماندگی ذهنی فرد تشخیص داده شده باشد. افرادی که خانواده یا جامعه حدس می زنند که عقب مانده اند و این حدس با تشخیص پزشک قطعیت نیافته در این گروه قرار نمی گیرد.

سایر معلولیت ها، عبارت است از معلولیت هایی که در گروه جسمی حرکتی یا عقب ماندگی ذهنی قرار نمی گیرند مثل لال بودن و ...

در بخش معلولیت ها نیز مثل بخش حوادث در مورد تک تک افراد خانوار وجود هر یک از معلولیت های فوق الذکر مد نظر قرار می گیرد.

در مورد منشاء معلولیت کدهای زیر در نظر گرفته شده است:

کد "۱" - منشاء مادرزادی، عبارت است از این که فرد با معلولیت مزبور به دنیا آمده است مثل کوری مادرزادی، ناشنوایی مادرزادی و ...

کد "۲" - منشاء معلولیت در نتیجه بیماری، فرد قبل از ابتلا به بیماری به معلولیت مزبور مبتلا نبوده است اما بعد از ابتلا به یک بیماری خاص دچار معلولیت شده است مثل فلج اعضای حرکتی به دنبال ابتلا به بیماری فلج اطفال، مثل کوری بعد از ابتلا به بیماری دیابت و ...

کد "۳" - منشاء معلولیت در نتیجه حادثه، فرد قبل از وقوع حادثه مزبور معلولیت نداشته و پس از وقوع آن در نتیجه عوارض آن حادثه به معلولیت دچار شده است. از دست دادن عضو در حوادث ترافیکی، کوری در نتیجه حوادث حین کار و ... از این گونه اند.

کد "۴" - منشاء معلولیت در نتیجه جنگ، شامل معلولیت هایی است که در نتیجه جنگ تحمیلی عراق علیه ایران، درگیری با گروه های ضد انقلاب، اشراک و سایر گروه های مسلح پدید آمده است.

کد "۸" - نمی داند، منشاء و علت معلولیت برای پاسخ گو مشخص نیست.

در صورت نیاز به ردیف های بیشتر از پرسشنامه اضافی استفاده نموده و در بالای این پرسشنامه اضافی کد شناسایی خانوار را ثبت نمایید.

بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا

منظور از مخاطره طبیعی، پدیده فیزیکی است که می تواند بالقوه آسیب زا باشد، مانند زلزله، سیل، طوفان / گردباد، خشکسالی، رانش زمین، طوفان شن، بهمن، صاعقه، یخبندان، گرمای شدید و آتش سوزی. در این بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا مورد بررسی قرار می گیرد.

برخی از مردم بجای مخاطره از کلمات متفاوتی مانند "بلا، بحران یا فاجعه" استفاده می کنند. با ذکر مثال (مثلا زلزله، سیل، آتش سوزی) می توانید مطمئن شوید که با پاسخگو درباره یک موضوع صحبت می کنید.

DP1. آیا طی یکسال گذشته در خانواده شما جلسه برنامه ریزی برای مقابله با بلا یا انجام شده است؟ نظر کلی خانوار را درباره آمادگی برای مخاطرات طبیعی سوال کنید و دور کد مرتبط دایره بکشید. منظور از بلا یا مواردی مانند زلزله، سیل، خشکسالی، طوفان، رانش زمین، سرما یا گرمای شدید، آتش سوزی و غیره است.

DP2. آیا خانواده شما نقشه خطر بلایای مهم را رسم کرده است؟

دور کد مربوطه دایره بکشید.

DP3. آیا در خانوار شما کیف شرایط اضطراری و بلا یا وجود دارد؟

بیان پاسخگو برای این سوال کافی است و مشاهده آن توسط شما ضروری نیست.

کیف اضطراری بسته ای است که اقلام ضروری مانند وسایل کمک های اولیه، پول، غذای خشک، آب و غیره برای موقع اضطراری نگهداری می شود. این کیف می تواند به هر شکل یا نوع، حتی یک نایلون پلاستیکی باشد. کافی است که ملزومات اضطراری جمع آوری و در محلی در دسترس باشند. اظهار نظر درباره کامل بودن فهرست اقلام را بعهده خود خانوار بگذارید. بر طبق نظر پاسخ گو دور یکی از کدهای مربوطه دایره بکشید.

DP4. آیا خانواده شما برای شرایط اضطراری و بلا یا دارای برنامه ارتباطی است؟

منظور از برنامه ارتباطی خانواده برای مواقع اضطراری عبارت است از:

- تعیین محل قراری که اعضای خانوار در صورت پراکنده شدن بعد از حادثه در آنجا جمع شوند
- اطلاع از تلفن یکی از آشنایان قابل اعتماد در محله یا شهر دیگر

دور کد مرتبط دایره بکشید.

DP5. آیا خانواده شما برای شرایط اضطراری و بلا یا برنامه تخلیه دارد؟

دور کد مربوطه دایره بکشید.

DP6. آیا در خانواده شما برای کمک به گروه های آسیب پذیر (شامل زنان، کودکان، سالمندان و بیماران) در

شرایط اضطراری و بلا یا برنامه خاصی وجود دارد؟

مثال هایی از برنامه های ویژه برای افراد آسیب پذیر می توانند به صورت زیر باشند. از آنها برای توضیح بهتر به

پاسخگو استفاده کنید:

- هماهنگی با یکی از اعضای جوان خانوار یا همسایه برای کمک به خروج یک زن باردار یا سالمند از منزل در صورت زلزله یا آتش سوزی
- اطمینان از قرار دادن داروهای افراد بیمار در کیف اضطراری
- برنامه ریزی برای خروج از منزل فردی که از ویلچر (صندلی چرخ دار) استفاده می کند
- جابجا کردن تخت یک فرد بستری در منزل از کنار یک کمد تا در صورت زلزله روی وی سقوط نکند
- سپردن مراقبت از بچه های کوچک به بچه های بزرگتر

دور کد مرتبط دایره بکشید.

DPV. آیا طی یکسال گذشته، خانواده شما تمرین شرایط اضطراری و بلایا را انجام داده است؟

بخش انتخاب کودک برای سوالات تربیت و کار کودک

این بخش برای فهرست کردن تمام کودکان ۱ تا ۱۷ سال واجد شرایط بخش تربیت/ یا کار کودک مورد استفاده قرار می گیرد. فهرست اعضای خانوار را مرور کرده و تمام کودکان در محدوده سنی ۱-۱۷ سال (شامل کودکان ۱ سال و ۱۷ سال) را در SL۲A بر اساس شماره ردیف شان (HL۱) ثبت کنید. سایر اعضای خانوار که سن شان در خارج از محدوده سنی ۱ تا ۱۷ سال است، را نباید در این قسمت وارد کنید. سپس از جدول SL۸ برای انتخاب یک کودک به صورت تصادفی استفاده نمایید. این بخش ساختار و رویکرد منحصر به فردی دارد. کل این بخش توسط شما باید تکمیل گردد و بنابراین نیازی به پرسیدن سوال از پاسخ گو برای این بخش نمی باشد. این بخش به شما کمک می کند تا یک کودک در محدوده سنی ۱-۱۷ سال به طور تصادفی انتخاب کرده و اطلاعات مرتبط با این کودک را برای دو بخش بعدی، بر اساس سن کودک انتخاب شده، جمع آوری نمایید. در صورتی که کودک انتخاب شده در محدوده سنی ۴-۱ سال است، تنها بخش تربیت کودک باید برای این کودک مورد پرسش قرار گیرد. در صورتی که کودک انتخاب شده در محدوده سنی ۱۷-۱۵ سال است، تنها سوالات بخش کار کودک پرسیده شود. در صورتی که کودک در محدوده سنی ۱۴-۵ سال است، هر دو بخش تربیت کودک و کار کودک در خصوص این کودک مورد پرسش قرار گیرد.

این نکته مهم است که شما به دقت از راهنمای این بخش برای انتخاب تصادفی کودک استفاده نمایید. انتخاب تصادفی به معنای انتخابی بدون سوءگرایبی است. در صورتی که در کل پیمایش کودکان به طور تصادفی توسط کلیه مصاحبه گرها انجام شده باشند، در این صورت کودکان انتخاب شده معرف تمام کودکان از جمله کودکانی که انتخاب نشده اند می باشد.

SL۱. HL۶ در فهرست اعضای خانوار را بررسی کرده و تعداد کل کودکان ۱ تا ۱۷ سال را یادداشت نمایید.

تعداد کودکان ۱-۱۷ سال را از سوال HL۶ فهرست اعضای خانوار شمارش نموده و تعداد کل را در این جا یادداشت نمایید.

SL۲. تعداد کودکان ۱ تا ۱۷ ساله در سوال SL۱ را بررسی نمایید.

در صورتی که کودک ۱-۱۷ ساله ای در خانوار وجود ندارد، مربع مربوطه را علامت گذاری نموده و به بخش مشخصات خانوار بروید. اگر تنها یک کودک وجود دارد به سوال SL۹ بروید و شماره رتبه فرد را به عنوان "۱" ثبت کرده، شماره ردیف، نام و سن کودک را وارد نمایید. این بدین معناست که تنها یک کودک ۱-۱۷ سال در این خانوار وجود دارد و بنابراین نیازی به انتخاب تصادفی نیست. در صورتی که ۲ یا بیش از ۲ کودک وجود دارد، با سوال SL۲A ادامه داده و انتخاب تصادفی را انجام دهید.

SL۲A. هر یک از کودکان ۱۷ تا ۱ ساله را به ترتیبی که در فهرست اعضای خانوار آمده است فهرست نمایید.

سایر اعضای خانوار که در خارج از محدوده سنی ۱-۱۷ ساله هستند را فهرست ننمایید. برای هر کودک، نام، جنس و سن را ثبت کنید.

SL۳. شماره رتبه

این شماره ای است که در این بخش برای شناسایی کودکی که به شکل تصادفی انتخاب شده است، استفاده می شود. به منظور تکمیل انتخاب، شما بعداً از این شماره استفاده خواهید کرد از آنجا که این اعداد از پیش تعیین شده اند نیازی به پر کردن این ستون و یا انجام کار دیگری ندارید.

SL۴. شماره ردیف بر اساس HL۱

این شماره ای است که برای شناسایی هر کودک واجد شرایط در فهرست اعضای خانوار استفاده می شود. به فهرست اعضای خانوار مراجعه کنید و تمام کودکان ۱ تا ۱۷ سال (کودکان ۱ ساله و ۱۷ ساله نیز محاسبه می شوند) را طبق شماره ردیف شان در (HL۱) در زیر فهرست کنید. بقیه افراد خانوار که خارج از محدوده سنی ۱ تا ۱۷ سال هستند را محاسبه نکنید.

توجه نمایید که یک بار که نام یک عضو خانوار را اینجا وارد کرده اید، شما به طور خودکار شماره رتبه ای را به این فرد اختصاص داده اید (SL۳).

بسیار حائز اهمیت است که شما همه کودکان واجد شرایط را مطابق شماره ردیف شان فهرست کنید. سهل انگاری و اشتباه در این زمینه موجب عدم انتخاب تصادفی کودک شده و ممکن است منجر به سوگرایی در مراحل انتخاب شود.

SL5. نام بر اساس HL2

نام هر کودک واجد شرایط را از روی ستون HL2 فهرست اعضای خانوار کپی کرده و در این ستون کنار شماره ردیف اش بنویسید.

SL6. جنس بر اساس HL4

جنسیت کودک واجد شرایط را از ستون HL4 بررسی کرده و یادداشت نمایید.

SL7. سن بر اساس HL6

سن کودک واجد شرایط را از ستون HL6 در این جا ثبت کنید.

SL8. آخرین رقم از شماره ردیف خانوار (HH10) را از صفحه نخست انتخاب کنید. این شماره ردیفی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.

تعداد کل کودکان 1 تا 17 سال سوال SL1 در بالا را بررسی کنید. این عدد نشان دهنده شماره ستونی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.

مربع محل تلاقی سطر و ستون را پیدا کرده و دور شماره داخل آن دایره بکشید. این شماره رتبه (SL3) کودک انتخاب شده است که سوالات باید در مورد وی پرسیده شود.

ساختاری که برای این سوال تهیه شده است باید خود-توصیفی باشد. استفاده مناسب از جدول این جا منجر به انتخاب بدون سوگرایی کودک از میان کودکان ثبت شده در SL2A می شود.

توجه نمایید در صورتی که بیش از 8 کودک در محدوده سنی 1-17 سال در خانوار وجود دارد، باید از ستون "8+" در این جدول استفاده نمایید و انتخاب را به همان شیوه انجام دهید.

SL9. شماره رتبه (SL3)، شماره ردیف (SL4)، نام (SL5) و سن (SL7) کودک انتخاب شده را یادداشت کنید.

بخش کار کودک

این بخش برای کودک انتخاب شده به طور تصادفی که در این خانوار زندگی می کند و در محدوده سنی 5 تا 17 ساله (کودکان 5 و 17 ساله نیز مشمول این بخش هستند) است تکمیل می شود.

CL1. سن کودک انتخاب شده را از سوال SL9 بررسی کنید.

در صورتی که سن کودک ۴-۱ سال، مربع مربوطه را علامت گذاری نموده و به بخش بعد بروید. در صورتی که سن کودک ۱۷-۵ سال است با سوال CL۲ ادامه دهید.

آگاه باشید که در موارد نادری کودک انتخاب شده برای این بخش می تواند خودش یا همسرش که سن کمتر از ۱۱۸ سال دارد، می تواند به عنوان پاسخ گو باشد. ممکن است نیاز باشد که شما برخی از سوالات را برای انطباق با شرایط خاص طور دیگری بپرسید (یعنی به جای استفاده از واژه "کودکان" ممکن است بخواهید از نام پاسخ گو یا همسر وی استفاده نمایید).

CL۲. حالا مایل هستیم در خصوص هر گونه کار کودکان که در این خانوار ممکن است انجام شود، سوالاتی بپرسیم.

از (روز هفته)* گذشته، آیا (نام) فعالیت های زیر را، حتی برای مدت ۱ ساعت انجام داده است؟

مطمئن شوید که پاسخ گو منظور شما را از "(روز هفته) گذشته" متوجه شده است- نام امروز روز هفته را مشخص نماید. برای مثال، در صورتی که شما با پاسخ گو در روز پنج شنبه مصاحبه می کنید، شما باید سوال خود را با گفتن عبارت "از پنج شنبه گذشته، آیا (نام) ... شروع کنید.

سوالات زیر را دقیقاً به همان صورت که در پرسشنامه شما آمده است مورد سوال قرار دهید.

[A] آیا (نام) هر کار یا کمکی را در خصوص زمین/ مزرعه/ باغ محصولات غذایی یا نگهداری حیوانات انجام داده است؟ به عنوان مثال، پرورش محصولات کشاورزی، درو کردن، یا تغذیه کردن و علوفه دادن به حیوانات، یا شیر دوشیدن از حیوانات؟

[B] آیا (نام) کمکی در زمینه کسب و کار خانواده یا کسب و کار خویشاوندان، با دستمزد یا بدون دستمزد، انجام داده یا کسب و کاری برای خودش داشته است؟

[C] آیا (نام) کالا، صنایع دستی، البسه، محصولات غذایی یا کشاورزی را تولید کرده یا فروخته است؟

[D] از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) درگیر هر نوع فعالیتی به ازای دریافت دستمزد نقدی یا غیر نقدی، حتی تنها برای ۱ ساعت، بوده است؟

اگر "خیر" پرس و جو کنید: لطفاً، هرگونه فعالیتی را که (نام) به عنوان کار دائمی یا پاره وقت، خود اشتغالی یا کارفرما؛ یا هر کاری را که بدون دریافت دستمزد به عنوان کمک به کسب و کار خانواده یا در مزرعه انجام داده است را مد نظر قرار دهید.

با این سوالات، ما سعی داریم تا مشخص نماییم که در طی دوره یک هفته گذشته، آیا کودک درگیر تولید/ یا توزیع کالاها و خدمات بوده است.

سوال [A] به دسته فعالیت های مرتبط با کشاورزی، که ممکن است کودک در آن زمینه کار یا کمک کرده باشد، اشاره دارد. این محوطه، مزرعه، یا باغچه مواد کشاورزی، یا حیواناتی که ممکن است کودک از آن مراقبت کرده باشد، می تواند متعلق به کودک یا خانوار باشد. سوال [B] به سری فعالیت هایی اشاره دارد که مرتبط با سایر انواع

فعالیت های اقتصادی خانواده باشد، این فعالیت اقتصادی ممکن است فعالیت اقتصادی خود کودک یا فعالیت اقتصادی سایر خویشاوندان باشد که ممکن است کودک در آن زمینه با یا بدون دستمزد کار کرده باشد برای مثال، کودکی که در مغازه پدرش کار کرده باید در این جا آورده شود. سوال [C] اشاره به تولید یا فروش انواعی متعددی از محصولات مانند کالاها، صنایع دستی، البسه، محصولات غذایی یا کشاورزی دارد. این دسته از فعالیت ها می تواند در هر جایی، مثل بازار، مغازه یا خیابان انجام شود. مثلا، کودکی که میوه جات را در بازاری فروخته است، باید از طریق این سوال پوشش داده شود.

در سوال [D] قصد بر این است که تمام دیگر فعالیت ها در زمینه تولید و/یا توزیع کالاها و خدمات که توسط سه سوال قبلی پوشش داده نشده است را پوشش دهد. توجه نمایید که فعالیت هایی از قبیل نظافت و پخت و پز برای خانوار مد نظر این قسمت نمی باشد و در سوال CL10 پوشش داده می شوند. تمام فعالیت های فهرست شده در سوالات [A] تا [D] فعالیت های اقتصادی اند که برای محاسبه شاخص کار کودک استفاده می شوند.

CL3. سوال CL2، از A تا D را بررسی کنید.

در صورتی که حداقل یک پاسخ "بلی" وجود دارد، مربع مربوطه را علامت زده و با سوال CL4 ادامه دهید. در صورتی که پاسخ تمام سوالات "خیر" است به سوال CL8 بروید.

CL4. از (روز هفته) گذشته، (نام) در کل، چند ساعت به این فعالیت (ها) اشتغال داشته است؟

ساعاتی را که کودک در طی یک هفته گذشته صرف انجام این کارها کرده است را یادداشت نموده و با سوال CL5 ادامه دهید. در صورتی که کودک در بیش از یک فعالیتی که توسط سوال CL2 پوشش داده می شود، کار کرده است، تمام ساعت های صرف شده برای تمام آن فعالیت ها را در نظر بگیرید. در صورت لزوم، پرس و جو کنید تا بتوانید میزان ساعت ها را تخمین بزنید. به عنوان نمونه، اگر پاسخ گو اظهار می دارد که کودک روزانه شیر حیوانات را دوشیده است، جستجو کنید تا متوجه شوید که کودک روزانه به طور متوسط چه مدتی را صرف دوشیدن شیر حیوانات کرده است. در صورتی که کودک این فعالیت را در تمام روزهای هفته انجام می دهد، سپس شما این اطلاعات را به تعداد کل ساعات در یک هفته تبدیل نمایید. در صورتی که کمتر از ۱ ساعت است، "۰۰" را ثبت کنید.

CL5. آیا این فعالیت (ها) نیاز به حمل بار سنگین دارد؟

در صورتی که پاسخ "بلی" است، دور کد "۱" دایره کشیده و به سوال CL8 رجوع کنید. در صورت پاسخ "خیر" دور کد "۲" دایره کشیده و با سوال بعدی ادامه دهید. ممکن است کودکان در حین کار کردن در مزرعه یا فعالیت کشاورزی، درگیر حمل اجسام یا وسایل سنگین شده باشند.

از آن جا که ما قادر به وزن کردن دقیق اجسام سنگین نیستیم، در این سوال، این مهم است که تصور پاسخ گو از حمل بار توسط این کودک که برای وی سنگین بوده است را درک کرده باشید..

CL۶. آیا این فعالیت (ها) نیاز به کار با ابزار خطرناک (چاقو و غیره) یا استفاده از ماشین آلات سنگین دارد؟

در صورتی که پاسخ "بلی" است، دور کد "۱" دایره کشیده و به سوال CL۸ رجوع کنید. در صورت پاسخ "خیر" دور کد "۲" دایره کشیده و با سوال بعدی ادامه دهید. همانند سوال بالا، تصور پاسخ گو از این سوال مهم است.

CL۷. محیط کار (نام) را چگونه توصیف می نمایید؟

[A] آیا (نام) در معرض گرد و غبار، دود و گاز می باشد؟

[B] آیا (نام) در معرض سرما، گرما یا رطوبت بیش از حد می باشد؟

[C] آیا (نام) در معرض صدا یا ارتعاش بالا می باشد؟

[D] آیا (نام) نیاز به کار در ارتفاع بالا دارد؟

[E] آیا (نام) نیاز به کار با مواد شیمیایی (آفت کش، چسب و غیره) یا مواد منفجره دارد؟

[F] آیا (نام) با سایر اشیا، فعالیتها یا شرایط مضر برای سلامتی یا ایمنی وی سروکار دارد؟

CL۷ و سوالات زیر مجموعه آن از A تا F با این هدف طراحی شده اند تا مشخص نمایند که آیا کودک درحین اشتغال به فعالیت های اقتصادی با محیط های خطرناک مواجهه داشته است یا خیر. به این نکته توجه نمایید که در صورت پاسخ تایید کننده یا مثبت برای هر یک از سوالات زیر مجموعه این سوال، شما باید به سوال CL۸ رجوع کنید.

CL۸. از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) آب یا هیزم جهت استفاده خانوار جمع آوری کرده است؟

در این سوال قصد بر این است که دو فعالیت عمده ای که کودکان درگیر آن هستند- یعنی جمع آوری آب و هیزم را مشخص نماید. در صورتی که پاسخ "بلی" است دور کد "۱" دایره بکشید و با سوال بعدی ادامه دهید. در صورت پاسخ "خیر" دور کد "۲" دایره کشیده و به سوال CL۱۰ رجوع کنید.

CL۹. از (روز هفته) گذشته، (نام) در کل، چند ساعت صرف آب یا هیزم آوردن، جهت استفاده خانوار کرده است؟

تعداد ساعات تخمینی که کودک در طی یک هفته گذشته صرف آوردن آب یا هیزم کرده است را وارد نمایید. در صورت لزوم برای تخمین ساعات، پرس و جو نمایید. مثلا، در صورتی که پاسخ گو اظهار می دارد که کودک روزانه آب آورده است، پرس و جو نمایید تا متوجه شوید به طور متوسط کودک روزانه چه مدتی را صرف رفتن و آوردن آب کرده است. در صورتی که کودک این فعالیت را در تمام روزهای هفته انجام می دهد، سپس شما این اطلاعات را به تعداد کل ساعات در یک هفته تبدیل نمایید.

در صورت صرف کمتر از ۱ ساعت، "۰۰" را ثبت کنید.

CL۱۰. از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) فعالیت های زیر را انجام داده است؟

این سوال با هدف تعیین این که آیا کودک هر یک از فعالیت های خانوار که در زیر فهرست شده است را انجام داده است یا خیر طراحی شده است. در صورتی که پاسخ "بلی" است، دور کد "۱" و در صورت پاسخ "خیر" دور کد "۲" دایره کشیده و به سوال بعد بروید.

[A] خرید برای خانوار؟

[B] تعمیر وسایل خانوار؟

[C] پختن یا نظافت وسایل و منزل؟

[D] شستشوی البسه؟

[E] مراقبت از کودکان؟

[F] مراقبت از سالمند یا بیمار؟

[G] سایر وظایف خانوار؟

CL۱۱. سوال CL۱۰، از A تا G را بررسی کنید.

در صورتی که حداقل یک پاسخ "بلی" وجود دارد، مربع مربوطه را علامت زده و با سوال CL۱۲ ادامه دهید. در صورتی که پاسخ تمام سوالات "خیر" است به بخش بعدی بروید.

CL۱۲. از (روز هفته) گذشته، (نام) در کل، چند ساعت به این فعالیت (ها) اشتغال داشته است؟

تعداد ساعات تخمینی که در طی یک هفته گذشته کودک صرف انجام این گونه فعالیت های خانوار که در سوال CL۱۰ فهرست شده، نموده است را یادداشت نمایید و با بخش بعد ادامه دهید. در صورت نیاز، مجددا پرس و جو نمایید تا به یک تخمین مناسبی از کل ساعات صرف شده در طی یک هفته دست پیدا نمایید. در صورت صرف کمتر از ۱ ساعت، "۰۰" را ثبت نمایید.

بخش تربیت کودک

هدف این بخش کسب اطلاعاتی درباره روش های تربیتی جسمی و کلامی استفاده شده توسط بزرگسالان برای کودکان ۱ تا ۱۴ ساله ای که در این خانوار زندگی می کنند، می باشد. این بخش قصد دارد محدوده ای از پاسخ های تنبیهی و انضباطی از روش های غیر خشن گرفته تا پرخاشگری های روانی و اشکال متوسط و شدید تنبیه بدنی را ارزیابی نماید.

سوالات این بخش به منظور بررسی برخی از روش های رایجی که والدین برای تربیت کودکان خود به کار می برند، طراحی شده است. این سوالات قصد پوشش دادن تمام روش هایی که والدین برای تربیت کودکان خود به کار می گیرند را ندارند، اما برخی از رایج ترین آن ها را در بر می گیرد. بسیار مهم است که تمام سؤال ها را بی طرفانه بپرسید و اجازه ندهید لحن صدای شما تأیید یا عدم تأیید این روش ها را نشان دهد.

آگاه باشید که در موارد نادری کودک انتخاب شده برای این بخش می تواند همسر پاسخ گویی باشد که سن وی کمتر از ۱۵ سال است. گرچه این بخش برای گردآوری اطلاعاتی در زمینه روش های تربیتی استفاده شده برای کودکان است، اما این یک موقعیت استثنایی است که در آن عضو انتخاب شده علی رغم سن کم، ازدواج کرده است.

CD۱. سن کودک انتخاب شده را از سوال SL۹ بررسی کنید.

در صورتی که سن ۱۴-۱ سال است، مربع مربوطه را علامت گذاری نموده و با سوال CD۲ ادامه دهید. اگر کودک ۱۷-۱۵ ساله است به بخش بعد بروید.

CD۲. شماره ردیف و نام کودک را از سوال SL۹ یادداشت نمایید.

شماره ردیف و نام کودک انتخاب شده را یادداشت نمایید و از این نام کودک در سوالات بعدی در جایی که عبارت (نام) درج شده است، استفاده نمایید.

CD۳. بزرگسالان برای آموزش رفتارهای درست به کودکان و یا پرداختن به مشکلات رفتاری در آنها از روش های خاصی استفاده می کنند. من روش های مختلفی را که مورد استفاده قرار می گیرند می خوانم و از شما می خواهم به من بگویید آیا شما یا هیچ فرد دیگری در خانوار شما در ماه گذشته از این روش ها درباره (نام) استفاده کرده است یا خیر.

در ابتدا با جمله ای مقدماتی شروع کرده و سپس با سوالات [A] تا [K] ادامه دهید. مهم این است که ذکر کنید که ما فقط می خواهیم روش هایی که در ماه گذشته (۳۰ روز قبل از اینکه این تحقیق انجام شود) در خصوص این کودک مورد استفاده قرار گرفته است را بدانیم؛ این سوالات فقط مربوط به همان کودک انتخاب شده است. اگر کودک بیشتر از یک ماه است که دور از خانوار زندگی می کند، باید عدد ۲ برای پاسخ "خیر" علامت گذاری شود.

هنگام طرح سؤال، مرتباً" به مصاحبه شونده یاد آوری کنید که منظور در طول ۳۰ روز یا ۱ ماه گذشته است و اینکه شما مشتاقید بدانید چه شخصی این روش های تربیتی را بر کودک اعمال کرده است. عدد ۱ را برای پاسخ "بلی" و عدد ۲ را برای پاسخ منفی "خیر" برای تمام سؤالات انتخاب کنید. در صورتی که پاسخ "نمی داند" است و بعد از پرس و جوی بیشتری توسط شما این پاسخ تغییری نمی کند، به دلیل شفاف نبودن پاسخ آن را به عنوان "خیر" در نظر بگیرید.

تمام روش ها می تواند به تنهایی یا در ترکیب با سایر روش ها به کار روند. این مهم است که به خاطر داشته باشیم که ما سعی داریم تمام روش های تربیتی اتخاذ شده توسط تمام بزرگسالان عضو خانوار را پوشش دهیم، نه فقط روش های تربیتی اتخاذ شده توسط پاسخ گو را.

اگر کودک انتخاب شده در طول ماه گذشته دور از خانوار و اعضای خانوار بوده است باید برای تمام زیر مجموعه سؤالات از [A] تا [K] عدد "۲" را برای "خیر" علامت بزنید.

[A] سلب کردن امتیاز چیزی از (نام) یا ممنوع کردن چیزی که او دوست دارد یا عدم اجازه برای ترک خانه.

منظور از "مزایا" حقوق و منافع است که در دسترس همه کس نیست یا به طور مرتب اعطا نمی شود. اگر باید معنی این سؤال را توضیح دهید، ابتدا باید سعی کنید هر بخش سؤال را جداگانه پرسید. اگر نیاز به ارایه مثال باشد، سعی کنید توضیحی بدهید که مخصوصاً متناسب با سن کودک باشد. "آیا شما (یا هر کس دیگری در خانوار)، (نام) را از بیرون رفتن و خروج از خانه منع کرده اید؟ آیا شما (یا هر کس دیگری در خانوار)، (نام) را از انجام کاری که معمولاً انجام می دهد، مثل بازی کردن با دوستان و یا تماشا کردن تلویزیون منع کرده اید؟" برای کودکان خرد سال تر ممکن است مجبور شوید چیزهایی مثل منع کردن خوردن شکلات را مثال بزنید.

[B] توضیح دادن دلایل نادرست بودن رفتار (نام) به وی. وقتی کودکی رفتار اشتباهی مرتکب می شود، بعضی والدین یا مراقب ها سعی می کنند با توضیح به کودکان شان بیاموزند که رفتارشان اشتباه بوده است. به عنوان مثال کودکی که با کبریت بازی می کند ممکن است به او گفته شود که این کار را تکرار نکند چون ممکن است به طور اتفاقی موجب آتش سوزی شود.

[C] تکان دادن او.

بعضی از والدین و مراقب ها ممکن است کودک را از شانه یا قسمت های دیگر بدنش بلند کنند و کودک را به طرف عقب و جلو تکان دهند. این روش بعضی از والدین برای تنبیه کودکان به خاطر رفتار بدشان است؛ خصوصا برای کودکان کم سن. آن ها ممکن است این روش را به تنهایی به کار بگیرند و یا با حرکت های دیگر ترکیب کنند تا کودک تربیت شود.

[D] فریاد زدن، داد زدن یا جیغ کشیدن بر سر او.

برخی والدین و یا مراقب ها ممکن است وقتی کودک کار اشتباهی را انجام می دهد صدایشان را بلند کنند. این نوع رفتار ممکن است در میان والدین و مراقب ها شایع باشد و می تواند همیشه به عنوان روش خشونت آمیز در نظر گرفته نشود. این سوال قصد ندارد که اشکال خفیف روش های تادیبی زبانی را پوشش دهد اما به جای آن قصد به دست آوردن اطلاعاتی در خصوص روش های خشونت آمیز و خشن غیر قابل تایید اعمال شده توسط والدین در خصوص کودک را دارد.

[E] واگذار کردن کار دیگری به او.

این سؤال برای یافتن یک روش تربیتی غیر خشن دیگر طراحی شده است، مانند پرت کردن حواس کودک از روش های غیر صحیح. بعضی از والدین/مراقبین ممکن است سعی کنند حواس کودک را از کاری که می کند پرت کنند و کار دیگری را در آن لحظه به او واگذار کنند. اگر پاسخ گو متوجه منظور شما نشد، شما باید پرس و جوی بیشتری بکنید: " این یعنی پرت کردن حواس کودک و کمک به او در توجه به چیزی دیگر".

[F] زدن به باسن او با دست خالی.

یکی از روش های تنبیه بدنی که برخی از والدین و مراقب ها استفاده می کنند ضربه زدن به کفل کودک با دستان خالی است.

[G] زدن به باسن یا قسمت دیگری از بدن او با کمر بند، برس مو، ترکه یا هر جسم سخت دیگر.

تنبیه بدنی جدی تری که بعضی والدین استفاده می کنند، ضربه زدن به کودک با اجسام سخت از جمله کمر بند است. این تنبیه خیلی سخت تر از ضربه به کفل کودک است، چرا که با جسم سخت فشار بیشتری اعمال می شود تا با دستان خالی. برخی از والدین از این نوع تنبیه بدنی استفاده می کنند تا به کودک بیاموزند که دیگر این کار را انجام ندهد. به خاطر داشته باشید که باید بپرسید آیا در طول ۳۰ روز گذشته از این روش برای تنبیه این کودک استفاده شده است یا خیر؟

[H] او را احمق، بی عرضه یا چیزی شبیه به این ها نامیدن.

برخی از والدین از الفاظ تداغی یا سرزنشی استفاده می کنند تا به کودک بیاموزند که رفتار بدش را ترک کند..

[I] ضربه زدن یا سیلی زدن به صورت، سر یا گوش های او.

این سؤال مشخص می کند که آیا والدین و شخص دیگری از اعضای خانوار به کودک در ناحیه سر و صورت و یا هر دو گوش سیلی زده است. مانند قبل، ضربه و سیلی به ضربه هایی با دست خالی اطلاق می شود (همه سؤال ها اشاره به دست خالی دارد مگر زمانی که به نام جسم سخت مورد استفاده اشاره شود). این سؤال را آهسته تکرار کنید و قبل از رفتن به سوال بعد برای گرفتن جواب صبر کنید.

[J] کتک زدن یا ضربه زدن به دست، بازو یا پاهای او.

این سؤال با سؤال قبلی [I] تفاوت دارد، چون این سؤال مشخص می کند که آیا این کودک در ناحیه اندام ها (دست ها، بازوها و پاها)، با دستان خالی مورد ضرب و شتم قرار گرفته است یا خیر.

[K] کتک زدن پشت سر هم، یعنی زدن پی در پی با محکم ترین ضرباتی که فرد قادر به زدن آن است.

این مورد شدیدترین شکل تنبیه جسمی را پوشش می دهد.

CD۴. آیا شما اعتقاد دارید برای بزرگ کردن، تربیت و آموزش مناسب یک کودک، او باید تنبیه جسمی شود؟

این سؤال برای این طراحی شده که نگرش نسبت به تربیت را نشان دهد و باید در آخر و بعد از همه سؤالات مربوط به رفتار تربیتی والدین پرسیده شود. در این سؤال از پاسخ گو پرسیده می شود که آیا به نظر او برای آموزش رفتارهای مناسب به کودک تنبیه بدنی لازم است یا خیر. تعجب نکنید اگر پاسخ گویی که گفته است که از تنبیه بدنی استفاده می کند، بگوید اعتقادی به تنبیه بدنی ندارد. پاسخ گو ممکن است همان فردی که آن شیوه از تنبیه را برای کودک به کار برده نبوده باشد و تنها شیوه به کار برده شده توسط یک فرد بزرگسال در خانواده در مورد کودک را گزارش کرده باشد.

اگر پاسخگو اشاره کرد که نظری در این مورد ندارد و یا نمی داند "۸" را علامتگذاری کنید.

بخش مشخصات خانوار

از آن جا که وضعیت اقتصادی اجتماعی بر روی سلامت تاثیر گذار است، سوالات این بخش جهت اطلاع از وضعیت اقتصادی اجتماعی خانوار پرسیده می شود.

HC۱. نحوه تصرف محل سکونت شما چگونه است؟

وضعیت تصرف محل سکونت توسط این خانوار را با علامت گذاری در مربع مربوطه مشخص نمایید.

HC۲. آیا خانوار شما از امکانات زیر در محل سکونت خود برخوردار است؟

هر کدام از موارد را بخوانید و دور کد هر پاسخ دایره بکشید. اگر پاسخگو اعلام کند که یکی از وسایل خانوار (مثلاً موتور سیکلت) شکسته یا خراب شده، سعی کنید بفهمید برای چه مدت است که خراب شده و آیا تعمیر می شود یا خیر. اگر مشخص شد که آن وسیله موقتاً خراب شده دور عدد "۱" را برای جواب مثبت "بلی" دایره بکشید، در غیر این صورت دور عدد "۲" برای جواب منفی یا خیر دایره بکشید. مطمئن شوید که برای هر وسیله دور عدد "۱" و یا "۲" دایره کشیده اید. هیچ موردی را بی جواب و خالی نگذارید.

HC۳. سطح زیربنای محل سکونت بر حسب متر مربع

مساحت زیر بنای محل سکونت به متر مربع ثبت شود. اگر مساحت را نمی داند ۹۹۸ وارد کنید.

؟؟؟ عمده ترین سوخت مصرفی خانوار شما چیست؟

این سوال در خصوص پخت و پز، ایجاد گرما و تهیه آب گرم پرسیده شود. در هر مورد دور کد متناسب با پاسخ دایره بکشید.

HC۳a. مصالح عمده ی به کار رفته در بنای این واحد مسکونی را مشخص کنید.

مصالح عمده ای که در ساختن دیوار و سقف بنای واحد مسکونی به کار رفته است را بنویسید. توجه نمایید که مصالحی که در رو کار بنای واحد مسکونی به کار رفته است را برای تعیین مصالح عمده در نظر نگیرید. اگر مصالح مورد استفاده در بنای واحد مسکونی در قسمت های مختلف با هم متفاوت است، مصالح مربوط به آن قسمت که دارای بیشترین مساحت زیر بنا است را در نظر بگیرید. دور کد صحیح دایره بکشید. در اکثر موارد می توانید جواب صحیح را مشخص کنید ولی چنانچه شک کردید سؤال کنید.

HC۳a. معمولاً آشپزی در کجا انجام می شود؟

دور کدی که با جواب داده شده مطابقت دارد، دایره بکشید. اگر آشپزی در یک اتاق جدا (که بعنوان آشپزخانه مشخص شده) انجام می گیرد دور کد "۱" دایره بکشید. اگر آشپزی در قسمتی از خانه که مخصوص زندگی، خوابیدن یا نشستن است و اتاق نامیده می شود انجام می شود و نه در یک آشپزخانه یا ساختمان جدا دور کد "۲" اتاق مسکونی، دایره بکشید. اگر آشپزی در راهرو یا زیر پله انجام می شود دور کد "۳" دایره بکشید. دور کد "۴" را فقط در صورتی دایره بکشید که آشپزی در فضای باز یا غیر مسقف انجام می شود. چنانچه جواب داده شده غیر از موارد کد گذاری شده باشد دور کد "۹۶" دایره بکشید و محل آشپزی را مشخص کنید.

HC11. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب زمینی هست که برای کشاورزی قابل استفاده باشد؟

دور کد مربوط به پاسخ دایره بکشید.

در نظر داشته باشید که ممکن است زمین مورد نظر در مکان دوردستی باشد، حتی ممکن است در کشور دیگری باشد. این گونه پاسخ ها را مشابه با "بلی" در نظر بگیرید .

HC12a. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار دارای بهره برداری کشاورزی در کدامیک از موارد ذکر شده می

باشند؟

هر یک از موارد را با صدای بلند بخوانید و عدد متناسب با پاسخ را وارد کنید.

HC12b. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب ماشین آلات کشاورزی (به طور عمده منظور تراکتور یا کمباین

یا تیلر است) می باشد؟

دور کد متناسب با پاسخ را دایره بکشید.

HC12c. آیا کسی از اعضای خانوار در داخل منزل (فضای بسته) مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) می کشد؟

دور کدی که با جواب داده شده مطابقت دارد، دایره بکشید. اگر پاسخ خیر است به سوال HC12a بروید.

HC12d. به طور متوسط اعضای خانوار شما چند روز در هفته در فضای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی

(مثل سیگار، قلیان، پیپ ...) قرار می گیرند؟

متوسط تعداد دفعات، به روز در هفته را در مربع مربوطه ثبت نمایید. مثلاً اگر افراد خانواری ۲ روز در هفته در

معرض دود سیگار هستند، عدد ۲ را در مربع مربوطه وارد نمایید.

HH32. زمان را یادداشت کنید.

ساعت و دقیقه ای که مصاحبه با خانوار به پایان رسیده را در سیستم ۲۴ ساعته ثبت کنید. اگر ساعت یا دقیقه کمتر

از ۱۰ باشد یک صفر قبل از عدد ساعت یا دقیقه بگذارید.

پرسشنامه خانوار با سه سؤال به انتها می رسد. این سؤالات مشخص می نماید که آیا افراد واجد شرایط تکمیل پرسشنامه

اختصاصی در خانوار هستند یا خیر. اگر زن یا مرد واجد شرایط تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان و مردان وجود دارد، مصاحبه را

با او ادامه دهید. در غیر این صورت اگر کودکی واجد شرایط وجود دارد با مادر یا مراقب اصلی اش مصاحبه کنید.

پیش از پایان مصاحبه، همه پرسشنامه‌ها را بررسی کنید تا اطلاعاتی از قلم نیفتاده باشد، همه چیز واضح نوشته شده و اطلاعات با هم تباین (تضاد) نداشته باشند. در صورت نیاز برای پرسیدن دوباره سؤال از پاسخگو تردید نکنید. وقتی مطمئن شدید که پرسشنامه کامل شده، با HH۳۳ ادامه دهید.

HH۳۳. آیا هیچ زن ۱۵ سال و بالاتر در این خانوار زندگی می‌کند؟ ستون HLY فهرست اعضای خانوار را برای پیدا کردن زنان واجد شرایط بررسی کنید. اگر زن واجد شرایطی در خانوار هست، به پرسشنامه اختصاصی زنان بروید و پرسشنامه اختصاصی را برای اولین زن واجد شرایط تکمیل کنید. اگر در خانوار هیچ زن واجد شرایطی وجود ندارد با HH۳۴ ادامه دهید.

در صورتی که خانوار برای پرسشنامه اختصاصی مردان انتخاب شده است: آیا هیچ مرد ۱۵ سال و بالاتر در این خانوار زندگی می‌کند؟

ستون HLYA فهرست اعضای خانوار را برای پیدا کردن مرد واجد شرایط بررسی کنید. اگر مرد واجد شرایطی در خانوار هست، به پرسشنامه اختصاصی مردان بروید و پرسشنامه اختصاصی را برای مرد واجد شرایط تکمیل کنید.

HH۳۴. آیا هیچ کودک کمتر از ۵ سالی در این خانوار زندگی می‌کند؟

ستون HLYB فهرست اعضای خانوار را برای پیدا کردن کودکان زیر ۵ سال بررسی کنید. برای هر کودک واجد شرایط باید یک پرسشنامه اختصاصی تکمیل نمایید. اگر کودک زیر ۵ سال واجد شرایط در خانواده وجود دارد، پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال را با پرسش از مادر و یا مراقب اصلی کودک تکمیل کنید. همه پرسشنامه‌های این خانوار را یک جا جمع کرده و اطلاعات لازم برای سوالات HH۱۶ تا HH۳۰ را وارد کنید.

بخش اطلاعات خانوار، جدول دوم

پس از آن که تمام پرسشنامه‌های خانوار تکمیل شد، اطلاعات این جدول را کامل کنید.

HH۱۶. شماره کد ملی سرپرست خانوار.

شماره کد ملی سرپرست خانوار با ده رقم را در قسمت‌های پیش‌بینی شده از چپ به راست وارد نمایید. از خط

تیره‌های موجود در کد ملی صرف‌نظر نمایید. در صورتی که کارت ملی موجود نمی‌باشد از سایر مدارک مانند

دفترچه بیمه ... جهت دسترسی به کد ملی استفاده نمایید.

HH۱۷. ملیت سرپرست خانوار.

ملیت سرپرست خانوار را با علامت ضربدر در مربع مربوطه مشخص نمایید. در صورتی که سرپرست خانوار ملیتی غیر از موارد ذکر شده دارد، در مربع سایر ضربدر زده و ملیت را بنویسید.

HH۱۹,۲۰. شماره تلفن ثابت و همراه سرپرست خانوار.

شماره تلفن ثابت و همراه سرپرست را در قسمت های پیش بینی شده یادداشت نمایید.

HH۲۱. روز/ماه/سال مصاحبه نهایی.

تاریخ این قسمت مربوط به زمانی است که مصاحبه را به اتمام رسانده اید و تمام پرسشنامه های یک خانوار اعم از پرسشنامه خانوار و کلیه پرسشنامه های اختصاصی زنان و کودکان واجد شرایط را تکمیل کرده اید و دیگر نیازی به مراجعه مجدد برای مصاحبه ندارید. این تاریخ باید با یکی از تاریخ های مربوط به سوال HH۱۱ برابر باشد.

HH۲۲. کد نتیجه نهایی.

کد نتیجه نهایی را بر اساس کدهای نتیجه مصاحبه خانوار (HH۱۲-۱-۲, HH۱۲-۲) که در صفحه نخست پرسشنامه خانوار آمده است وارد نمایید.

HH۲۳. فرد پاسخ گو به پرسشنامه خانوار.

نام و نام خانوادگی و شماره ردیف فرد پاسخگو را (از فهرست اعضای خانوار، ستون HL۱ و HL۲) وارد کنید.

HH۲۴. تعداد کل اعضای خانوار.

تعداد افراد خانوار ثبت شده در ستون HL۱ فهرست اعضای خانوار را شمارش کرده و تعداد کل آن را در این جا ثبت نمایید. معمولاً این عدد همان شماره ردیف آخرین عضو ثبت شده در فهرست اعضای خانوار می باشد.

HH۲۵. تعداد زنان بین ۱۵ سال و بالاتر.

مجموع زنان ۱۵ سال و بالاتر را وارد کنید. این زنان واجد شرایط برای مصاحبه و تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان هستند. این تعداد از جمع تعداد شماره ردیف های علامت گذاری شده در ستون HL۷ محاسبه می شوند.

HH۱۳A. تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر.

در صورتی که خانوار برای پرسشنامه مردان انتخاب شده است، تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر را در محل مربوطه وارد نمایید.

HH۲۷. تعداد کودکان زیر ۵ سال.

تعداد کودکان زیر ۵ سال واجد شرایط (منظور تا ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) در این مطالعه را وارد کنید. این تعداد همان تعداد مادران یا مراقبین اصلی کودکان است که شماره ردیف آنها در ستون HL۱۵ ثبت شده است. شما باید از پرسشنامه اختصاصی کودکان برای مصاحبه با مادران یا مراقبین این کودکان استفاده کنید.

سؤال های HH۲۶ ، HH۱۳B و HH۲۸ نیز باید بعد از اتمام تمام مصاحبه های انفرادی خانوار (زنان، مردان و کودکان) تکمیل گردد. این زمانی است که همه مادران/ مراقبین اصلی کودکان زیر ۵ سال مصاحبه شده اند و پرسشنامه همه کودکان کامل شده است. اگر همه مصاحبه های انفرادی با موفقیت به پایان رسیده باشد، ارقام درج شده در ستون های HH۲۶ ، HH۱۳B و HH۲۸ باید به ترتیب با تعداد کل زنان واجد شرایط (HH۲۵)، تعداد کل مردان واجد شرایط (۱۳A) و کودکان زیر ۵ سال (HH۲۷) برابر باشد. از آن جایی که حداکثر تعداد زنان و مردان واجد شرایط مصاحبه شده بوسیله پرسشنامه اختصاصی زنان و مردان نمی تواند بیشتر از تعداد زنان و مردان واجد شرایط در خانواده باشد، عدد HH۲۶ هیچ وقت نباید بیشتر از HH۲۵ باشد. همین مورد برای HH۱۳A و HH۱۳B و نیز HH۲۸ و HH۲۷ صدق می کند.

HH۲۶. تعداد زنانی که پرسشنامه شان تکمیل شده است

وقتی که پرسشنامه همه زنان واجد شرایط خانوار تکمیل شد، تعداد را اینجا وارد کنید. مثلاً اگر برای دو زن پرسشنامه تکمیل شده عدد ۰۲ را وارد نمایید.

HH۱۳B. تعداد مردانی که پرسشنامه شان تکمیل شده است.

بعد از این که تمام پرسشنامه ها برای خانوار تکمیل شده است، این قسمت را کامل نمایید. در صورتی که خانوار برای پرسشنامه مردان انتخاب شده است، تعداد مردانی که پرسشنامه شان تکمیل شده است را در محل مربوطه وارد نمایید.

HH۲۸. تعداد کودکان کمتر از ۵ سال که پرسشنامه شان تکمیل شده است

وقتی که برای همه کودکان زیر ۵ سال خانوار، پرسشنامه تکمیل شد، تعداد را اینجا وارد کنید.

HH۲۹. بازیبن میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

این قسمت را خالی بگذارید. زمانی که بازیبن میدانی اطلاعات تیم شما، پرسشنامه های تکمیل شده خانوارها را کنترل می کند، بعداً نام و نام خانوادگی و شماره خود را در قسمت مشخص شده وارد می کند.

HH۳۰. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

این قسمت را خالی بگذارید. مسئول ورود داده ها بعداً نام و نام خانوادگی و شماره اش را در قسمت مخصوص وارد می کند.

مشاهدات:

آخرین صفحه پرسشنامه خانوار مربوط به نقطه نظرات یا مشاهدات مصاحبه گر، بازیبن میدانی، ناظر دانشگاهی/ میدانی راجع به مصاحبه انجام شده با خانوار می باشد.

چگونگی تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ سال و بالاتر

هدف از پرسشنامه اختصاصی زنان کسب محدوده وسیعی از اطلاعات برای شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت است. پس از پر کردن فهرست خانوار، زنان واجد شرایط برای تکمیل این پرسشنامه را شناسایی خواهید کرد. این زنان واجد شرایط، زنان ازدواج کرده و ازدواج نکرده ای هستند که در فهرست خانوار ثبت شده و سن ۱۵ سال و بالاتر دارند به ستون **HLY** در فهرست خانوار مراجعه کنید).

کد شناسایی خانوار:

این کد شامل ۱۱ مربع است که به ترتیب از سمت چپ، دو مربع به کد استان، دو مربع به کد شهرستان، یک مربع به کد منطقه، چهار مربع به کد خوشه و دو مربع آخر به شماره ردیف خانوار در خوشه تعلق می‌گیرد. همه این اطلاعات را که در قسمت بالای پرسشنامه خانوار وجود دارد، عیناً به بالای پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ سال و بالاتر منتقل کنید.

اطلاعات زنان ۱۵ سال و بالاتر

اطلاعات زنان شامل یک جدول است که در زیر کد شناسایی خانوار در صفحه نخست پرسشنامه زنان قرار دارد. برای تکمیل اطلاعات مورد نیاز این جدول می‌توانید از جدول اول پرسشنامه خانوار استفاده کنید.
سوالات WM۱ تا WM۶ را پیش از شروع مصاحبه تکمیل کنید.

اطلاعات زن	Woman's Information
WM۱. نام استان:..... WM۲. نام شهرستان:..... WM۳. شهری <input type="checkbox"/> ۱ روستایی <input type="checkbox"/> ۲ WM۴. کد بلوک / آبادی	WM۵. کد آبادی بلوکه WM۶. کد بلوک در آبادی بلوکه WM۷. شماره‌ی خوشه WM۸. شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری
WM۹. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:..... WM۱۰. نام و نام خانوادگی زن:..... WM۱۱. شماره‌ی ردیف زن در جدول فهرست اعضای خانوار	WM۱۲. تاریخ انجام مصاحبه سال ماه روز WM۱۳. نام و نام خانوادگی پرسشگر:..... WM۱۴. شماره شناسایی پرسشگر

WM۱. نام استان

نام استان را از روی پرسشنامه خانوار سوال HH۱ وارد کنید.

WM۲. نام شهرستان

نام شهرستان را از روی پرسشنامه خانوار سوال HH۲ وارد کنید.

WM۳. شهری روستایی

کدام منطقه سکونت (شهری روستایی) را از روی پرسشنامه خانوار، سوال HH۳ وارد نمایید.

WM۴. کد بلوک / آبادی

کد بلوک / آبادی

WM۵. کد آبادی بلوکه

کد آبادی بلوکه

WM۶. کد بلوک در آبادی بلوکه

بلوک در آبادی بلوکه

WM۷. شماره‌ی خوشه

شماره‌ی خوشه

WM8. شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری
شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری

WM9. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار را از پرسشنامه خانوار، از سوال HH15 وارد نمایید.

WM10. نام و نام خانوادگی زن:

نام و نام خانوادگی زن را از روی پرسشنامه خانوار، ستون HL2 فهرست خانوار وارد کنید.

WM11. شماره‌ی ردیف زن در جدول فهرست اعضای خانوار

شماره ردیف زن را از روی پرسشنامه خانوار، ستون HL1 فهرست خانوار وارد کنید.

WM12. تاریخ انجام مصاحبه

تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه با زن واجد شرایط، حداکثر ۳ بار در نظر گرفته شده است. تاریخ انجام اولین مراجعه را با خودکار آبی در اولین ستون (سمت راست) ، وارد کنید. در صورتی که مصاحبه در اولین مراجعه به پایان نرسیده و نیاز به مراجعه مجدد برای به پایان رساندن مصاحبه با زن واجد شرایط بود، تاریخ مراجعه بعدی را در دومین ستون با مداد یادداشت نمایید و در هنگام دومین مراجعه تاریخ را با خودکار آبی در این ستون وارد نمایید. به همین ترتیب چنانچه در دومین مراجعه نیز موفق به تکمیل مصاحبه نشدید، تاریخ سومین مراجعه را با مداد در سومین ستون (سمت چپ) یادداشت کنید و در هنگام سومین تاریخ را با خودکار در این ستون بنویسید. به یاد داشته باشید که آخرین تاریخ ثبت شده، تاریخ پایان تکمیل پرسشنامه زنان را مشخص می کند و یا زمانی که علی‌رغم عدم انجام مصاحبه، تصمیم به متوقف ساختن انجام مصاحبه گرفته باشید.

WM13. نام و نام خانوادگی پرشگر

در هر بار مراجعه نام و نام خانوادگی خود را در بخش های پیش بینی شده یادداشت نمایید.

WM14. شماره شناسایی پرشگر

در هر بار مراجعه شماره شناسایی خود را در بخش های پیش بینی شده یادداشت نمایید.

WM9. کد نتیجه

پس از اتمام مصاحبه کد نتیجه را بر اساس کدهای نتیجه مصاحبه زن (WM9) که در زیرآمده استوارد نمایید.

کدهای نتیجه مصاحبه زن (WM9)

"کامل انجام شد": اگر پرسشنامه زن تکمیل شده است، کد "۰۱" را انتخاب کنید.

"به علت غایب بودن زن واجد شرایط مصاحبه انجام نشد": اگر هنگام مراجعه زن واجد شرایط محل سکونت نبود و افراد خانواده گفتند این زن در طول چند روز/ هفته آینده مراجعت نخواهد کرد ، کد "۰۲" را انتخاب کنید.

"امتناع از پاسخگویی": اگر هنگام مراجعه، زن واجد شرایط از انجام مصاحبه امتناع کرد کد "۰۳" را انتخاب کنید.

"بصورت ناقص انجام شد": اگر زن واجد شرایط به هر دلیلی، فقط بخشی از سوالات پرسشنامه را پاسخ داد، کد "۰۴" را انتخاب کنید.

"به علت ناتوان بودن زن واجد شرایط مصاحبه انجام نشد": اگر زن واجد شرایط به هر دلیلی نظیر ناتوانی جسمی، ناشنوایی، لال بودن، مشکلات مربوط به زبان نظیر گویش خاصی که هیچ یک از مصاحبه‌گران تیمهای دانشگاه از آن اطلاع نداشتند و ... از انجام مصاحبه ناتوان بود، کد "۰۵" را انتخاب کنید.

"سایر": اگر به دلیل دیگری نتوانستید پرسشنامه را تکمیل کنید باید کد "۹۶" را انتخاب کنید و دلیل مشخص را در محل مخصوص بنویسید.

M1۰. نام و نام خانوادگی و شماره ناظر دانشگاهی / میدانی

این بخش را خالی بگذارید. ناظر دانشگاهی / میدانی بعداً نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را در بخش پیش بینی شده وارد می نماید.

مصاحبه را با گفتن عبارت زیر شروع کنید: "ما از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آمده ایم و در حال حاضر روی مطالعه ای در خصوص وضعیت سلامت و عوامل موثر بر سلامت خانواده ها کار می کنیم. می خواهیم درباره این موارد با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۴۰ دقیقه طول می کشد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس بجز افرادی که مطالعه ما در میان گذاشته نخواهد شد. اجازه می دهید شروع کنم؟"

اگر در حال مصاحبه با همان شخصی هستید که مصاحبه خانوار را با او انجام داده اید، از آن جا که زمان تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان با پرسشنامه خانوار متفاوت خواهد بود، مصاحبه را با گفتن عبارت زیر ادامه دهید: "

برای مطالعه ای که در خصوص شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در مرکز آمار ایران انجام می دهیم، مایل هستیم درباره ای سلامتی (نام زن/ز روی WM۱۰) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می انجامد و بنا بر قانون مرکز آمار ایران، تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم، کاملاً محرمانه باقی می ماند.

اجازه می دهید شروع کنم؟"

همانند جمله شروع پرسشنامه خانوار، شما می توانید عبارات بالا را با عبارات مناسب تر جایگزین کنید. با این حال، شما باید حتماً در معرفی خود مشخصات زیر را منظور نمایید: نام مرکز آمار ایران، موضوع مطالعه، مدت زمان تقریبی مصاحبه، میزان محرمانه بودن مطالعه و شخصی که مایلید با او مصاحبه کنید.

در صورت کسب اجازه مصاحبه را شروع کنید. اگر پاسخگو تمایلی به ادامه مصاحبه نداشت، از او تشکر کرده، WM۱۶، و کنتیجه را تکمیل کرده، و به سراغ مصاحبه بعدی بروید. سپس، در مورد این امتناع با ناظر خود گفتگو کنید. شما و یا فرد دیگری از گروه مطالعه می توانید برای بار دوم سعی در مصاحبه با زن مورد نظر نمایید. این بستگی به تعریف شما از امتناع دارد. با این حال، به یاد داشته باشید که مشارکت زن در این تحقیق باید داوطلبانه بوده و پاسخگو نباید جهت شرکت در تحقیق تحت فشار قرار گیرد.

WM15. زمان را ثبت کنید

ساعت روزی که مصاحبه را شروع کردید ثبت کنید. از سیستم ۲۴ ساعته استفاده کنید. مثلاً اگر ساعت، ۳ بعد از ظهر است در قسمت زمان به این صورت بنویسید: ۱۵:۰۰. اگر ساعت یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر قبل از ساعت یا دقیقه بگذارید. از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید بنویسید. تمام تلاش خود را جهت انجام یک مصاحبه خصوصی با زن واجد شرایط به کار برید. پیش از شروع مصاحبه از دیگر اعضای خانواده که حاضر هستند (و همچنین اعضای مذکر حاضر در تیم تحقیق) مؤدبانه خواهش کنید تا شما را تنها بگذارند. اگر پاسخگو مادر/ مراقب اصلی کودک بود، از او بخواهید که پیش از آغاز مصاحبه تمام مدارک نظیر گواهی تولد و کارت های بهداشت/ واکسن کودک یا کودکانی که سرپرستی آنها را به عهده دارد در دسترس داشته باشد. در طول مصاحبه درباره کودکان زیر ۵ سال به این مدارک نیاز خواهید داشت.

WM16. کد نتیجه مصاحبه با زن

WM17. بازبین (شماره شناسایی)

این بخش را خالی بگذارید. این محل مربوط به بازبین میدانی می باشد که بعداً در زمان بررسی پرسشنامه خانوار با نام و شماره شناسایی او کامل خواهد شد.

WM18. مسئول ورود داده ها (شماره شناسایی)

این بخش را خالی بگذارید. مسئول ثبت داده ها بعداً نام و شماره شناسایی خود را وارد خواهد کرد.

بخش مشخصات زن

سن و تاریخ تولد: از آن جا که تقریباً تمام تحلیل داده ها بستگی به سن پاسخگو دارد سن (WB1 و WB2) یکی از مهمترین اطلاعات مصاحبه می باشد. این سوالات به صورت مستقل از پرسشنامه خانوار پرسیده می شود. حتی اگر زمان تکمیل پرسشنامه خانوار سن فرد را پرسیده باشید، هنگام تکمیل پرسشنامه اختصاصی زن سن و تاریخ تولد پاسخگو باید مجدداً پرسیده شود.

WB1. در چه ماه و سالی به دنیا آمده اید؟

اگر فرد پاسخگو تاریخ تولد خود را بداند آن را در محل مناسب "ماه" و "سال" بنویسید. نام ماه باید به عدد تبدیل شود. به عنوان مثال: فروردین "۰۱"، اردیبهشت "۰۲"، خرداد "۰۳" و غیره. اگر ماه تولد فقط یک رقم داشت، یک صفر به آن اضافه کنید. به عنوان مثال ماه خرداد "۰۳" تلقی می شود. اگر پاسخگو ماه تولد خود را نمی داند کد "۹۸" را به نشانه "نمی داند" انتخاب کنید و از او سال تولدش را جویا شوید. اگر پاسخگو سال را می داند در محل "سال" ثبت کنید. در هر شرایطی سعی کنید حداقل، سال تولد پاسخگو را یادداشت کنید. اگر فرد پاسخگو قادر به

ارایه اطلاعات نیست از او بپرسید آیا هیچ نوع مدرکی مانند کارت شناسایی یا گواهی تولد که بتواند تاریخ تولدش را مشخص کند، دارد. چنانچه یکی از این مدارک موجود بود بپرسید که آیا اطلاعات موجود در مدرک یا مدارک صحیح است یا خیر. تنها زمانی که حتی ارزیابی سن او هم مطلقاً ممکن نیست باید کد "۹۸" را به عنوان " نمی داند " انتخاب کنید.

WB۲. چند سال دارید؟

سن را بر اساس سالهای کامل شده وارد کنید اگر سنش را می داند سن را در محل مناسب ثبت کنید.

پرس و جو کنید: "در آخرین سالروز تولدتان چند ساله بودید؟"

اگر پاسخگو جواب هر یک از دو سوال فوق را نداند به دنبال نشانه ای دال بر سن او بگردید. از او بپرسید زمان ازدواج یا اولین زایمانش چند سال داشته. سپس بپرسید چند سال است که ازدواج کرده یا اولین کودکش چند سال دارد (اگر بزرگترین فرزندش زنده باشد شاید بتوانید سن او را پیدا کنید. یا شاید بتوانید سنش را با فرد دیگری در خانواده که سنش مشخص است مقایسه کنید. شاید بتوانید سن او را بر اساس اتفاق مهمی که در زندگی اش پیش آمده و سال هایی که از آن واقعه می گذرد، تخمین بزنید). این اطلاعات را باید تکمیل کنید. این محل را خالی نگذارید.

در نهایت، پیش از اینکه به سراغ سوال بعدی بروید از واجد شرایط بودن پاسخگو اطمینان حاصل کنید. چنانچه وی جوانتر از ۱۵ یا مسن تر از ۵۴ باشد باید مصاحبه را لغو کنید. این کار را با ظرافت انجام دهید. به این ترتیب که ۲ یا ۳ سوال دیگر از او بپرسید و سپس از وی تشکر کرده و مصاحبه را به اتمام برسانید. روی صفحه نخست پرسشنامه او عنوان "فاقد شرایط لازم" را بنویسید، سن و اطلاعات او را در پرسشنامه خانوار و ستونهای HL۷ و HL۸ فهرست خانوار تصحیح کنید.

سئوالات WB۴ و WB۷ در باره میزان سواد و تحصیلات زن پاسخگو است. توجه داشته باشید که اگر چه بخشی از اطلاعات مربوط به این زن را در بخش تحصیلات پرسشنامه خانوار، چه از طریق دیگر اعضای خانوار یا خود شخص پاسخگو جمع آوری خواهید کرد اما کماکان باید این سوالات را بپرسید. اطلاعاتی که باین سوالات کسب می کنید، اندکی متفاوت خواهد بود.

WB۲. بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده اید چه بوده است؟

کد بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده، صرف نظر از اینکه دوره را به پایان رسانده باشد یا خیر، انتخاب کنید. به عنوان مثال اگر او در سال اول دبیرستان فقط دو هفته شرکت کرده است، دبیرستان را ثبت نمایید. اگر فرد به مدرسه رفته است، بالاترین مقطع مدرسه را با تعیین کد پاسخ مشخص کنید. اگر فرد به دانشگاه رفته است کد "۵" را انتخاب کنید. شاید لازم باشد شمانوع مدرسی که شرکت کرده را بررسی کنید. اگر پاسخگو پاسخ را نمی داند، "۹۸" را انتخاب کنید. اگر فرد می گوید به مدرسه نرفته یا بالاترین مقطعی که در آن شرکت کرده پیش دبستان یا آمادگی است (مقطع = ۰) به WB۷ بروید.

WB۴. از شما می خواهیم که این جمله را برای من بخوانید:

برای مشخص کردن اینکه آیا زن مورد مصاحبه سواد دارد یا خیر، کارتهایی را با جملات از پیش چاپ شده به او نشان داده و از او بخواهید که آن را بخواند. توجه داشته باشید که این سوال تنها از زنانی پرسیده می شود که به مدرسه نرفته اند یا بالاتر از دوره پیش دبستانی/آمادگی/دبستان/نهیض تحصیل نکرده اند. زنانی را که در مقطع

راهنمایی یا بالاتر شرکت کرده اند باسواد فرض می کنیم. با توجه به اینکه زبانی که در مقطع ابتدایی درس خوانده و یآن را به پایان رسانده اند در عمل بیسواد محسوب می شوند. بنابراین باید این سوال را از این دسته زنان بپرسیم. اولین جمله روی کارت را به او نشان دهید و زمان کافی برای خواندن بدهید، او را مضطرب نکنید و اگر پاسخگو نتوانست تمام جمله را بخواند به او بگویید: آیا میتوانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟

این مطلب را که پاسخگو قادر به خواندن جمله نبود یا بخشی از جمله را خواند یا اینکه توانست کل جمله را بخواند ثبت کنید. اگر پاسخگو اظهار کرد می تواند به زبان دیگری بخواند یا بنویسد، کد "۴" را انتخاب کنید و زبان مورد نظر را مشخص کنید. اگر فرد پاسخگو نابینا / دارای اختلال بینایی / تکلم بود کد "۵" را انتخاب کنید. بسیار مهم است که اجازه ندهید دیگر اعضای خانواده هنگام خوانده شدن جملات آنها را بشنوند، زیرا پاسخگویان بعدی خانوار ممکن است به رغبانکه خواندن نمی دانند، بتوانند جمله را به خاطر آورده و تکرار کنند. اگر زن واجد شرایط دیگری در خانوار بود، جملات روی کارت دوم را به او نشان دهید.

جملات روی کارت اول:

- ✓ والدین کودکان خود را دوست دارند.
- ✓ کشاورزی کار سختی است.
- ✓ کودک در حال خواندن یک کتاب است.
- ✓ بچه ها در مدرسه سخت درس می خوانند.

جملات روی کارت دوم:

- ✓ کودک در حال تماشای تلویزیون است.
- ✓ مادران رفتار خوبی با فرزندان خود دارند.
- ✓ پاکیزگی نشانه ایمان است.
- ✓ تربیت فرزندان، مهم ترین وظیفه والدین است.

بخش دسترسی به رسانه های گروهی و استفاده از فناوری اطلاعات

MT۱. پرسش های WB۳ و WB۴ بررسی کنید:

- اگر پاسخگو تحصیلات راهنمایی یا بالاتر دارد یا می تواند بخواند یا بنویسد ◀ با پرسش MT۲ ادامه دهید
- اصلانمی تواند بخواند، نابینا یا دارای اختلال بینایی است ◀ با پرسش MT۳ ادامه دهید.

بر اساس پاسخ سوال WB۳، مربع مربوط به گزینه مناسب را انتخاب کنید و به سوال اشاره شده مراجعه کنید.

MT۲. چند وقت یک بار روزنامه یا مجله می خوانید؟

MT۳. چند وقت یکبار به رادیو گوش می‌دهید؟

MT۴. چند وقت یکبار تلویزیون تماشا یا استفاده می‌کنید؟ تقریباً هر روز، حداقل هفته‌ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلاً تماشای نمی‌کنید؟

MT۵. آیا تاکنون شخصا از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟
تاکید کنید که منظور ما استفاده از کامپیوتر است نه مالکیت و در اختیار داشتن آن.

MT۶. در ماه گذشته چند مرتبه شخصا از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟
در صورتی که از آخرین بار استفاده پاسخگو از کامپیوتر، بیش از یک سال گذشته است یا هرگز استفاده نکرده است

MT۷. آیا تاکنون شخصا از اینترنت استفاده کرده‌اید؟

MT۸. در ماه گذشته چند مرتبه شخصا از اینترنت استفاده کرده‌اید؟
تقریباً هر روز، حداقل یکبار در هفته، کمتر از یکبار در هفته یا اصلاً استفاده نکرده‌اید؟

بخش وضعیت ازدواج

سوال اول این بخش باید از تمام زنان ۱۵ سال و بالاتر پرسیده شود.

دقت نمایید که هم "ازدواجهای قانونی" زندگی مشترک به حساب بیاید و هم آنهایی که "ازدواج شرعی" کرده اند (عقد دائم یا موقت جاری شده اما ثبت قانونی نشده است) را در گروه "ازدواج کرده ها" به شمار بیاورید. همچنین اگر فرد پاسخگو عقد کرده است اما هنوز در منزل پدر زندگی می کند باید در گروه "ازدواج کرده ها" به شمار آید.

MA۱. وضعیت زناشویی:

نخستین سوال این بخش مشخص میکند که آیا بقیه این بخش و یا بخشهای بعدیاید برای این زن اجرا شود یا خیر.

برای زنی که در حال حاضر متاهل نمی باشد ولی در گذشته وصلت کرده است، وضعیت تاهل او را در زمان مصاحبه ثبت کنید.

اگر پاسخگو هم اکنون دارای همسر می باشد گزینه "دارای همسر" (کد "۱") را انتخاب کنید. اگر همسر زن، فوت کرده است گزینه "بی همسر بر اثر فوت همسر" (کد "۲") و اگر از همسرش جدا شده است گزینه "بی همسر بر اثر طلاق" (کد "۳") را انتخاب کنید. کد "۳" برای زنانی استفاده می شود که پیش از این بصورت رسمی متاهل بوده و ازدواجشان رسماً تمام شده است. در همه موارد فوق با سوال بعدی ادامه دهید. اگر پاسخگو بگوید که "هرگز ازدواج نکرده است" (کد "۴") را انتخاب کرده و به بخش HIV/AIDS مراجعه کنید.

MA۲. همسر شما چند سال دارد؟

پرس و جو کنید: همسر شما در آخرین سالروز تولدش چند سال داشت؟

اگر پاسخگو سن همسر فعلی خود را در آخرین سالروز تولدش بداند، ان را در جای خالی وارد نمایید و اگر سن او را نمی داند کد "۹۸" را انتخاب کنید.

MA۳. آیا همسر شما علاوه بر شما همسر دیگری (دائم یا موقت) دارد؟

در این سوال ما بیشتر می خواهیم راجع به همسران فعلی (دائم یا موقت) شوهر زن بدانیم. این سوال هم "ازدواجهای قانونی" و هم "ازدواجهای شرعی" را شامل می شود. پاسخ سوال مربوطه را انتخاب کنید. اگر پاسخ "خیر" یا "نمی داند" است به سراغ سوال MA۵ بروید.

MA۴. همسر تان چند همسر دیگر (دائم یا موقت) دارد؟

این سوال شبیه سوال قبلی است. ما در این سوال می خواهیم تعداد همسران دیگر مرد را بدانیم. تعداد را در جای خالی مناسب بنویسید. پاسخ هر چه بود به سوال MA۷ مراجعه کنید. اگر تعداد همسران شوهرش را نمی داند کد ۹۸ را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که فقط تعداد دیگر همسرهای فعلی شوهرش مورد نظر است

MA۵. شما چند بار ازدواج کرده اید؟

اگر زنی با مردی ازدواج کرده و سپس بیوه، مطلقه یا جدا شده است و اکنون با فرد دیگری از دواج کرده، گزینه "بیش از یک بار" انتخاب کنید. اگر زنی اکنون متاهل نیست ولی در گذشته بیش از یک بار ازدواج کرده گزینه "بیش از یک بار" را انتخاب کرده و کد "۲" را انتخاب کنید. اگر فقط یک بار با مردی ازدواج کرده کد "۱" را انتخاب کنید.

توجه داشته باشید که سوال به تعداد دفعات ازدواج اشاره دارد نه به تعداد همسران. اگر زنی با مردی ازدواج کرده، از او جدا شده و سپس مجدداً با همان شخص ازدواج کرده باید گزینه "بیش از یک بار" انتخاب شود.

MA۶. برای نخستین بار در چه ماه و سالی ازدواج کرده‌اید؟

اگر پاسخگو می‌داند که در چه ماه و سالی برای اولین بار با مردی ازدواج کرده است، جواب را در محل مناسب برای "ماه" و "سال" یادداشت کنید.

اگر پاسخگو تاریخ اولین ازدواج را به یاد نمی‌آورد، از او بپرسید آیا هیچ گونه مدرکی که بتواند تاریخ را مشخص کند در دست دارد. اگر مدرکی وجود ندارد یا در دسترس نیست که سال و ماه مورد نظر را نشان دهد، شماره "۹۸" را به عنوان "نمی‌داند" انتخاب کنید و به بخش بعد یعنی بخش مرگ و میر کودک بروید.

MA۷. وقتی برای نخستین بار ازدواج کردید، چند سال داشتید؟

اگر مانند بقیه سوالات مربوط به سن پاسخگو جوابی نداشت، بیشتر پرس و جو کنید. به عنوان مثال از او سوال کنید زمانیکه نخستین فرزند خود را به دنیا آورد چند ساله بود و سپس سوال کنید چند وقت قبل از اولین فرزند خود زندگی مشترک را با همسر آغاز کرد. پاسخ این سوال را خالی نگذارید.

بخش HIV / ایدز

هدف از این بخش کسب اطلاعات جهت کمک به مدیران برنامه ریز و سیاست گذاران برای طراحی موثرتر برنامه های پیشگیری از عفونت اچ ای وی می باشد. سوالات این بخش آگاهی، نگرش و رفتار مربوط به انتقال، پیشگیری و آزمایش ویروس ایدز را ارزیابی می کند.

ابتدا سوالاتی پرسیده می شود که آگاهی پایه پاسخگو درباره انتقال HIV و ایدز را ارزیابی نماید. پرسشهای بعدی (H3 تا H8) از پاسخگو درباره راه های خاص پیشگیری از انتقال ایدز سوال می کند. آنها بر روشهای مهم قابل برنامه ریزی برای اجتناب از HIV، از طریق محدود کردن تعداد شرکای جنسی و استفاده از کاندوم تمرکز می نماید. همچنین درباره سوء برداشتها و باورهای نادرست مربوط به انتقال HIV، برای مثال از طریق نیش پشه یا استفاده از غذای مشترک، پرس و جو می کند.

برای سوالات H3 تا H7 دور کد مرتبط با پاسخ را دایره بکشید. در صورتی که پاسخگو قادر به ارائه پاسخ مثبت، "بلی" می باشد کد "۱" یا منفی، "خیر" کد "۲" و برای "نمی داند" کد "۸" را انتخاب کنید. از هرگونه کمک به شخص پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، جدا خودداری نمایید.

H1. می خواهم درباره مطلب دیگری با شما صحبت کنم. آیا هرگز درباره بیماری ایدز چیزی شنیده اید؟

این پرسش به عنوان مقدمه عمل کرده و به ما اجازه می دهد تا مشخص کنیم آیا پاسخگو درباره ایدز چیزی شنیده یا خیر.

اگر پاسخگو هرگز درباره ایدز نشنیده به بخش بعد یعنی بخش استعمال دخانیات بروید.

این سوالات در پی بردن به عمق اطلاعات پاسخگو درباره ایدز کمک کرده، آگاهی و یا عدم آگاهی وی نسبت به امکان انتقال ایدز از مادر به نوزاد را روشن می سازد. سوال ها را تک تک پرسیده، کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. سوالات مطروحه نظر پاسخگو را درباره امکان انتقال بیماری توسط مادر به نوزاد "در طول دوران بارداری"، به هنگام "زایمان" و یا "شیردهی" را جویا می گردد.

در مورد هر یک از سوال ها کد "۱" را برای "بلی" و کد "۲" را برای "خیر" انتخاب کنید. به TA1 بروید در صورتی که خانمی با وی در حال مصاحبه هستید پاسخ را ندانسته و یا نسبت به آن مطمئن نباشد، با کشیدن دایره ای به دور کد "۸" آن را انتخاب کنید. از هرگونه کمک به پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، جدا خودداری نمایید.

H2. آیا ممکن است فردی که سالم به نظر می رسد مبتلا به ایدز باشد؟

H3. آیا ممکن است افراد از طریق دست دادن یا روبوسی کردن به ایدز مبتلا شوند؟

H4. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با استفاده از کاندوم در هر بار رابطه جنسی کاهش دهند؟

H5. آیا ممکن است افراد از طریق نیش پشه مبتلا به ایدز شوند؟

H6. آیا ممکن است افراد از طریق خوردن غذای مشترک با کسی که به ویروس ایدز الوده است مبتلا به ایدز شوند؟

H7. آیا ویروس ایدز می تواند از راههای مقابل از مادر به کودک منتقل شود؟

الف) طی حاملگی

ب) طی زایمان

ج) از طریق شیر مادر

HA۸. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با داشتن فقط یک شریک جنسی غیر مبتلا که شریک جنسی دیگری ندارد کاهش داد؟

هدف از چهار سوال زیر پی بردن به نظر شخصی پاسخگو و نگرش وی نسبت به اشخاص مبتلا به ایدز می باشد. در این سوالات وضعیت برای پاسخگو شرح داده شده، از وی خواسته می شود تا خود را در شرایط توصیف شده قرار دهد. سپس از وی می خواهیم تا بگوید که در موقعیت توصیف شده چه عکس العملی از خود نشان خواهد داد.

کد مرتبط با پاسخ داده شده را با کشیدن دایره ای انتخاب کنید. مجدداً لازم است از هرگونه کمک به پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، بپرهیزید. در مواردی که پاسخگو اظهار می دارد که پاسخ را نمی داند، نسبت به آن "مطمئن نیست" و یا آنکه پاسخ وی "بستگی دارد"، کد "۸" را انتخاب کنید.

HA۹. به نظر شما آیا باید به یک معلم زن الوده به ویروس که بیمار نیست اجازه داده شود که به تدریس در مدرسه ادامه دهد؟

در شرایطی که مدرسه از ابتلای یکی از معلمان زن به ویروس ایدز مطلع گردد ولی این معلم مریض نباشد، مدرسه می بایست چطور واکنشی نسبت به این خبر نشان دهد؟ آیا می بایست امکان اجازه کار در مدرسه برای آن معلم وجود داشته باشد یا آنکه وی از سمت خود به عنوان معلم برکنار شود؟ در اینجا صحبت از این نیست که آیا در گذشته معلمی بدین صورت از کار برکنار شده یا خیر بلکه هدف پی بردن به عقیده پاسخگو در زمینه برخورد مناسب در رویارویی با موارد اینچنینی است. آیا می بایست امکان ادامه کار برای معلم وجود داشته باشد یا خیر؟

HA۱۰. اگر بدانید که یک فروشنده الوده به ویروس ایدز است، آیا حاضرید از او میوه یا سبزی تازه بخرید؟

HA۱۱. اگر عضوی از خانواده شما الوده به ویروس ایدز شود آیا این مساله راز دیگران پنهان نگه می دارید؟

HA۱۲. آیا اگر عضوی از خانواده شما به بیماری ایدز مبتلا شود آیا شما مایل خواهید بود از او در خانه خودتان نگهداری کنید؟

هدف از سوالات زیر مطلع گشتن از "نیاز به" انجام آزمایش جهت تشخیص HIV بوده، از کسانی پرسیده می شود که در ۲ سال اخیر وضع حمل کرده و از خدمات پیش از زایمان برخوردار بوده اند. سوالات پیرامون خدمات مشاوره برای ایدز می باشد. در اینجا افراد ترغیب می شوند تا به طور داوطلبانه این آزمایش را انجام دهند زیرا گمان می رود که آگاهی شخص از وضعیت خود احتمال تعدیل رفتار وی را افزایش می بخشد خواه به منظور پیشگیری از ابتلا به این ویروس و خواه (در صورت مبتلا بودن) جهت پیشگیری از انتقال آن.

در اینجا می خواهیم بدانیم که در دوران بارداری و طی مراجعه جهت دریافت مراقبت های دوران بارداری آیا کسی با پاسخ گو درباره ایدز و یا ویروس ایدز صحبت کرده است یا خیر. صحبت در اینباره موضوعاتی از قبیل ابتلای نوزادان به ویروس ایدز، انجام آزمایش های مرتبط با تشخیص بیماری ایدز و نحوه صحبت درباره این مساله را شامل می گردد؛ اینکه تنهائیکبار و یا در طول مراجعات مختلف در این باره صحبت شده باشد، مورد نظر نیست.

HA13. آیا می دانید برای انجام تست اچ.آی.وی باید به کجا مراجعه کنید؟

HA14. آیا تاکنون از نظرویروس عامل ایدز(اچ.آی.وی) آزمایش داده‌اید؟

HA15. آخرینبار چندوقت پیش آزمایش اچ.آی.وی.ویدادید؟

در طی ۱۲ ماه گذشته

بیش از یک سال گذشته.....

نمی داند

HA16. نمی خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا شما نتیجه آزمایش را گرفتید؟

برخی افراد از نظرویروس عامل ایدز(اچ.آی.وی) آزمایش شده اند اما به آنها نتیجه آزمایش گفته نشده است یا آنها جواب آزمایش را نگرفته اند.

بخش استعمال دخانیات

TA1. آیا هرگز سیگار (به شکل سیگار کارخانه ای، دست پیچ و یا سیگار برگ) کشیده اید؟ حتی یک یا دو پک؟

از پاسخگو بپرسید هرگز سیگار کشیده است و انواع سیگار را برایش ذکر کنید و حتی اگر یک یا دو پک کشه است در قسمت پاسخ کد "۱" را انتخاب کنید و در غیر اینصورت کد "۲" را انتخاب کنید و به TA6مراجعه کنید.

TA2. زمانی که اولین بار یکنخ سیگار را به طور کامل کشیدید چند سال داشتید؟

اگر فرد پاسخ داد هرگز یک سیگار کامل نکشیده دور "۰۰" را دایره بکشید و در غیر اینصورت سن فرد را به سال بنویسید.

TA3. آیا در ۲۴ ساعت گذشته حداقل یک نخ سیگار کشیده‌اید؟

TA4. در طول یک ماه گذشته چند روز سیگار کشیده‌اید؟

TA5. آیا تاکنون از قلیان یا چپق استفاده کرده‌اید؟

این سوال جهت پی بردن به مصرف دیگر فراورده های دخانی نظیر قلیان یا چپق پرسیده می شود. در صورت پاسخ مثبت دور کد "۱" را دایره بکشید و با سوال بعدی ادامه دهید و در صورت پاسخ منفی دور کد "۲" را دایره کشیده و به TA7مراجعه کنید.

TA6. در یک ماه گذشته چند روز از قلیان یا چپق استفاده کرده‌اید؟

اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد TA6-۱-۰. چند روز؟..... روز

تعداد روزها را ثبت نمایید.و قبل از عدد ۰ (صفر) بگذارید.اگر پاسخ ۱۰ روز یا بیشتر باشد «۱۰» را انتخاب کنید. و اگر پاسخ «هر روز» یا «تقریبا هر روز» باشد «۳۰» را علامت بزیند.

TA7. در مجموع، در حال حاضر کدامیک از فراورده‌های دخانی که نام می‌برم را استفاده می‌کنید؟

از پاسخگو بپرسید آیا در حال حاضر از فراورده های دخانی سیگار ، سیگار برگ، پیپ، چپق، قلیان استفاده می کند و در صورت پاسخ مثبت، دور کد "۱" و در صورت پاسخ منفی، دور کد "۲" را دایره بکشید.

TA۸. آیا تاکنون از فراورده های دخانی بدون دود مثل تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناساستفاده کرده اید؟
این سوال جهت پی بردن به مصرف فراورده های غیر دخانی نظیر تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناسپرسیده می شود. دور کد مناسب را دایره بکشید.

TA۹. وضعیت مواجهه با دود دخانیات به تفکیک محل مواجهه (منزل، محل کار و اماکن عمومی) چگونه است؟

TA۱۰. تعداد روزهای مواجهه شما با دود دخانیات در یک ماه گذشته چگونه است؟

اصلاً مواجهه نداشته

TA۱۰-۱. چند روز؟

کمتر از ۱۰ روز

..... روز

۱۰ روز یا بیش تر

هر روز / تقریباً هر روز

بخش بیماریهای مزمن

CD۱. در حال حاضر (چهار هفته اخیر) به کدامیک از بیماری های زیر مبتلا بوده اید؟

بیماریهای مفصلی

قلبی عروقی / انژین

اسم / بیماری مزمن ریه دیابت (بالا بودن قند)

فشارخون بالا

بیماریهای پوستی

هر نوع سرطان

سکته قلبی

سکته مغزی

نارسایی کلیه

هرنوع کم خونی

کم کاری تیروئید / پرکاری تیروئید

صرع

بیماریها را به ترتیب بپرسید در صورتیکه پاسخگو ابتلا به یکی از بیماریهای فوق را تایید کرد دور کد ۱ را دایره بکشید.

CD۲. آیا برای شما تشخیص بیماری های روانی داده شده است؟

۲ نه

۱ بلی

CD ۳. در حال حاضر کدامیک از داروهای زیر را به طور مرتب مصرف می کنید:

داروی ضد فشار خون

داروی ضد التهاب

داروی ضد افسردگی و اضطراب

دارویی برای کاهش قند خون

دارویی برای کاهش چربی خون

دارو برای هر بیماری دیگری

برای پاسخگو توضیح دهید که منظور ما همه داروهایی است که فرد مصرف می کند چه داروهایی که پزشک تجویز کرده و چه آنهایی که خودش مصرف می کند. در صورتیکه پاسخگو یکی از داروهای ذکر شده را مصرف می کند دور کد ۱ را دایره بکشید و از او بخواهید نام داروی مورد نظر را بگوید و در قسمت مربوطه ثبت کنید.

داروی ضد فشار خون (مشخص کنید) -----)

داروی ضد التهاب (مشخص کنید) -----)

داروی ضد افسردگی و اضطراب (مشخص کنید) -----)

دارویی برای کاهش قند خون (مشخص کنید) -----)

دارویی برای کاهش چربی خون (مشخص کنید) -----)

دارو برای هر بیماری دیگری (مشخص کنید) -----)

CD ۴. وقتی شما بیمار می شوید و می خواهید برای مشاوره پزشکی یا درمان مراجعه کنید کدامیک از عوامل زیر ممکن است مانع

مراجعه شما به مرکز درمانی شود؟

- ۱- اجازه گرفتن از همسر یا پدر برای مراجعه
- ۲- تأمین هزینه‌ی مورد نیاز درمان
- ۳- فاصله تا مرکز درمانی
- ۴- وسیله‌ی رفت و آمد
- ۵- نگرانی از حضور نداشتن کارکنان بهداشتی
- ۶- نگرانی از حضور نداشتن پزشک زن
- ۷- نگرانی از نبودن دارو
- ۸- عدم تمایل به تنها رفتن
- ۹- وقت نداشتن
- ۱۰- عدم اطمینان از تشخیص درست

این سوال در مورد عواملی است که ممکن است زنان را از مراجعه به مراکز درمانی به هنگام بیماری باز دارد. تمام عوامل احتمالی موثر بر عدم مراجعه به مراکز درمانی را در صورت ابتلا به بیماری برای پاسخگو بخوانید و از وی بخواهید مشکل ساز بودن یا نبودن هر یک از عوامل را مشخص کند.

CD ۵. به طور کلی وضعیت سلامتی خود را چگونه ارزیابی می کنید؟

- ۱ عالی ۲ خیلی خوب ۳ خوب ۴ نه خوب و نه بد ۵ بد

بخش رضایت از زندگی

این بخش را با مقدمه زیر شروع کنید و از پاسخگو بخواهید نظر خود را درباره زجنبه های مختلف زندگی با توجه به گزینه های پاسخ بیان کند. تمامی پاسخها را برای پاسخگو بخوانید.

حالا میخواهم چند سوال خیلی ساده درباره میزان رضایت شما در زمینه های مختلف مطرح کنم. در هر مورد میخواهم بدانم شما خودتان را در کدام دسته قرار میدهید: آیا خیلی یا نسبتاً راضی هستید، نه راضی و نه ناراضی هستید، یا خیلی یا نسبتاً ناراضی هستید. در ضمن می توانید به این شکلها نگاه کنید تا به شما در پاسخ دادن کمک کند. شکل های پاسخنامه را به پاسخگوشان بدهید و بخواهید که حین و پس از سوالات LS1 تا LS11 به آن نگاه کند. سعی کنید فقط پاسخها را برای پاسخگو بخوانید تا پاسخ مناسب را مشخص کند و هیچگونه القایی به پاسخگو نکنید توجه داشته باشید که رضایت از زندگی یک مساله کاملاً ذهنی (Subjective) است و در مورد مفاهیم پاسخها هرچه خودش تصور می کند در نظر بگیرد مثلاً اگر از بهتر شدن زندگیش در ۱ سال گذشته می پرسیم نباید بیشتر توضیح دهیم و فقط باید آنچه ذهنیت خود پاسخگو از زندگی بهتر در سال اخیر است را در نظر بگیریم.

LS1 چقدر از زندگی خانوادگی تان راضی هستید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی
تنها زندگی می کند
دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS2 چقدر از دوستی هایتان رضایت دارید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی
دوستی ندارد
دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS3 اگر در حال تحصیل هستید، چقدر از محل تحصیل خود رضایت دارید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی
در حال تحصیل نیست
دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS4 اگر شاغل هستید، چقدر از شغل فعلی خود رضایت دارید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی

نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی
شغلی ندارد

۵

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS۵. در مجموع، چقدر از خودتان رضایت دارید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS۶. چقدر از جایی که در آن زندگی می کنید راضی هستید؟

در صورت لزوم توضیح دهید که سوال درباره محیط زندگی است از جمله محله و منزل.

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS۷. بطور کلی چقدر از زندگی تان راضی هستید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS۸. چقدر از درآمد فعلی تان رضایت دارید؟

خیلی راضی
نسبتاً راضی
نه راضی و نه ناراضی
نسبتاً ناراضی
خیلی ناراضی
درآمدی ندارد

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS۹. با در نظر گرفتن موارد مذکور، وضعیت خود را چگونه ارزیابی می کنید؟

خیلی شاد
نسبتاً شاد
نه شاد و نه غمگین
نسبتاً غمگین
خیلی غمگین

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS10. در مقایسه با پارسال همین موقع آیا فکر میکنید زندگیتان پیشرفت کرده یا بدتر شده است؟

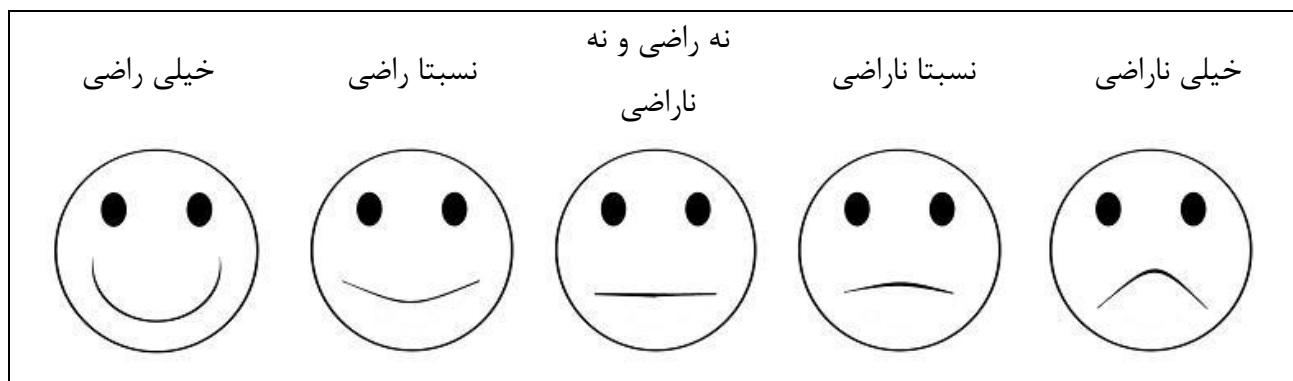
۱ پیشرفت کرده است ۲ کمابیش همانطور است ۳ بدتر شده است

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS11. آیا فکر میکنید یک سال بعد از این زندگیتان بطور کلی بهتر خواهد شد یا بدتر؟

۱ بهتر خواهد شد ۲ کمابیش همانطور خواهد بود ۳ بدتر خواهد شد

شکلهای پاسخنامه:



بخش ۸- ارزیابی فشار روانشناختی (K۶)

WK1. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس می‌کردید، مضطرب و عصبی هستید؟

WK2. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس ناامیدی می‌کردید؟

WK3. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس ناآرامی و بی‌قراری می‌کردید؟

WK4. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس افسردگی و غمگینی می‌کردید؟

WK5. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس می‌کردید که انجام دادن هر کاری برای شما خیلی سخت است؟

WK6. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس بی‌ارزشی می‌کردید؟

DV

نگرش به خشونت خانگی

بلی خیر نمی

DV1. گاهی شوهر از کارهایی که همسرش انجام داده ناراحت یا

دانم

عصبانی می‌شود. آیا به نظر شما در شرایط زیر شوهر حق دارد

همسرش را کتک بزند؟

الف) اگر او بدون گفتن به شوهرش بیرون برود؟	۸	۲	۱.....
ب) اگر به فرزندانش بی توجه باشد؟	۸	۲	۱.....
ج) اگر با شوهرش بحث کند؟	۸	۲	۱.....
د) اگر از رابطه جنسی امتناع کند؟	۸	۲	۱.....
ه) اگر غذا را بسوزاند؟	۸	۲	۱.....

بخش ۸ مرگ و میر کودک

این بخش برای زنان ۵۴-۱۵ سال همسر دار، همسر فوت شده یا طلاق گرفته تکمیل می شود.

این بخش باید برای تمامی زنان واجد شرایط سنین ۱۵ تا ۵۴ سال اجرا شود. تمامی سوالات فقط مربوط به تولدهای زنده می باشد. این سوالات جهت جمع آوری اطلاعات در مورد تمام زایمانهایی است که زن تا بحال داشته (که این شامل زایمانهای ازدواجهای قبلی نیز می شود) از پاسخها برای تخمین میزان مرگ و میر دوران کودکی استفاده می شود. خیلی مهم است که پاسخگو بداند چه مواردی مشمول این سوالات می شود. در واقع ما می خواهیم در مورد تمام زایمانهای زن مورد نظر بدانیم؛ حتی فرزندی که دیگر با او زندگی نمی کند یا دیگر زنده نیست یا پدرش همسر کنونی پاسخگو نیست. ما می خواهیم در مورد کودکانی که زنده متولد شده اند (نفس کشیده اند، گریه کرده اند یا دیگر علائم حیاتی را از خود نشان داده اند) بدانیم حتی آنهایی که تنها چند دقیقه یا چند ساعت زنده مانده اند. در این قسمت ما نمی خواهیم آمار زایمانهای مرده (نوزادانی که مرده متولد شده اند)، سقط جنینها، کودکانی که به فرزندخواندگی پذیرفته شده اند یا کودکان متعلق به زن دیگر همسر کنونی وی (نوزادی که خود زن آن را به دنیا نیاورده است) را ثبت کنیم.

تمام سئوالات فقط مربوط به زایمانهای نوزاد زنده می باشد.

CM۱. می خواهم درباره تمام زایمانهایی که در طول زندگی داشته اید سوال کنم. آیا تاکنون زایمان داشته اید؟

نخستین سوال این بخش مشخص می کند که آیا سوالات CM۲ تا CM۶ این بخش از فرد پرسیده شود یا خیر. تاکید کنید که منظور آن هم زایمان مربوط به فرزندی است که در حال حاضر زنده است و هم فرزندی که فوت شده است. اگر پاسخ بلی است، دور کد ۱ دایره کشیده و با سوال CM۲ ادامه دهید. اگر پاسخگو بگوید که هرگز زایمان نداشته کد "۲" را انتخاب کنید و به CM۴ بروید.

CM۲. آیا فرزند پسر یا دختری به دنیا آورده اید که اکنون با شما زندگی کند؟

سوال را به آرامی بخوانید. منظور دخترها و پسرهایی هستند که در حال حاضر با او یا در خانواده او زندگی می کنند. (این فرزندان باید در فهرست خانوار ذکر شده باشند) کد مربوط به پاسخ را دایره بکشید و اگر پاسخ "خیر" است کد "۲" را انتخاب کنید و به CM۳ بروید.

اگر پاسخ برای تعداد پسران "هیچ" باشد (یا اصلا پسری نداشته باشد) عدد "۰۰" را در جای خالی مربوط به پسران ثبت کنید. و تعداد دختران را که با او زندگی می کنند در CM۳ ثبت کنید. عینا عدد "۰۰" را برای دختران اگر هیچ دختری با او زندگی نمی کند (یا زمانیکه بگوید هیچ دختری ندارد)، در جای مربوط به دختران پر کنید. هیچکدام را خالی نگذارید. از آنجا که این سوال از زنانی پرسیده می شود که فرزند(انش) با او زندگی می کنند، حداقل یک جای خالی باید با عددی بزرگتر از "۰۰" پر شده باشد.

CM۳. آیا فرزند پسر یا دختری به دنیا آورده اید که زنده باشند ولی با شما زندگی نکنند؟

این سوال اشاره به فرزندان دختر و پسر دارد که زنده هستند ولی با پاسخگو زندگی نمی کنند. مثلاً، یک یا چند فرزند او با اقوام زندگی می کنند یا در مدرسه های شبانه روزی اقامت دارند و یا خانواده دیگری آنها را به فرزندی قبول کرده و یا آنقدر بزرگ شده اند که محل سکونت مادری را ترک کرده اند. مطمئن شوید که پاسخی که به شما داده می شود، فرزندان فوت شده را شامل نشود. پاسخ مربوطه را علامت بزنید. اگر پاسخ "خیر" است به سوال CM۴ بروید.

اگر پاسخ هیچ است ** ثبت کنید.

CM۴. آیا هیچ پسر یا دختری به دنیا آورده اید که زنده به دنیا آمده ولی بعداً فوت کرده باشد؟

اگر پاسخ منفی است پرس و جو کنید:

منظورم کودکی است که پس از تولد نفس کشیده، گریه کرده یا دیگر علائم حیات را داشته حتی اگر فقط چند دقیقه یا ساعت زنده مانده است؟
این سوال بسیار مهم است.

کد مربوط به پاسخ این سوال را دایره بکشید. ممکن است برخی مصاحبه گران از یاد ببرند که فرزندان داشته اند که در خردسالی فوت کرده اند و پاسخ "خیر" بدهد. خیلی مهم است با پرسیدن این سوال بیشتر پرس و جو کنید: "منظورم نوزادی است که نفس کشیده، گریه کرده و یا دیگر علائم حیات را نشان داده حتی اگر فقط برای چند دقیقه یا چند ساعت زنده بوده." اگر پاسخ کماکان "خیر" است به سوال CM۵ بروید.

ممکن است بعضی از پاسخگوها برای صحبت در باره این مساله بی میل باشند یا از مطرح شدن این سوال غمگین و ناراحت شوند. در این شرایط با او همدردی کنید و با ظرافت رفتار کنید. به پاسخگو بگویید می دانید که این موضوع، دردناک است ولی کسب این اطلاعات بسیار مهم است.

CM۵. پاسخ های سؤال های CM۲-۱ و CM۲-۲، CM۳-۱، CM۳-۲، CM۴-۱ و CM۴-۲ را جمع بزنید.

CM۶. برای این که مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده ام، شما در طول زندگیتان، در مجموع (تعداد کل در CM۵) زایمان نوزاد زنده داشته اید؟ درست است؟

بلی موارد زیر را بررسی کنید.

هیچ نوزاد زنده ای به دنیا نیاورده است به BH۱۵ مراجعه کنید.

بخش ۹ تاریخچه باروری

سوالات BH۱ الی BH۱۴ این بخش برای زنانی اجرا می شود که حداقل یک زایمان نوزاد زنده یا بیشتر داشته است سوالات این بخش جهت جمع آوری اطلاعات در مورد تمام زایمانهایی است که زن تا بحال داشته (که این شامل زایمانهای ازدواجهای قبلی نیز می شود) از پاسخها برای تخمین میزان مرگ و میر دوران کودکی استفاده می شود.

خیلی مهم است که پاسخگو بفهمد چه مواردی مشمول این سوالات می شود. در واقع ما می خواهیم در مورد تمام زایمانهای زن مورد نظر بدانیم حتی فرزندی که دیگر با او زندگی نمی کند یا دیگر زنده نیست و یا پدرش همسر کنونی پاسخگو نیست. ما می خواهیم در مورد کودکانی که زنده متولد شده اند (نفس کشیده اند، گریه کرده اند یا دیگر علائم حیاتی را از خود نشان داده اند) بدانیم حتی آنهایی که تنها چند دقیقه یا چند ساعت زنده مانده اند.

در این قسمت ما نمی خواهیم آمار زایمانهای مرده (نوزادانی که مرده متولد شده اند)، سقط جنینها، کودکانی که به فرزندخواندگی پذیرفته شده اند یا کودکان متعلق به زن دیگر همسر کنونی وی (نوزادی که خود زن آن را به دنیا نیاورده است) را ثبت کنیم.

حالا من می خواهم نام همه بچه هایی که بدنیا آورده اید را ثبت کنم، چه آنهایی که هنوز زنده اند و چه آنهایی که فوت کرده اند. حتی بچه هایی که پدرشان همسر کنونی شما نیست را هم ذکر کنید.

تاکید کنید که می خواهید در مورد تمام بچه هایی که پاسخگو به دنیا آورده است، شامل بچه هایی که زنده اند و چه آنهایی که فوت شده اند- حتی اگر بچه ای از همسر قبلی زن می باشد - (اگر تعداد بچه ها از ۱۲ تا بیشتر است از پرسشنامه اضافه استفاده کنید و با دومین ردیف شروع کنید). با این توضیحات نام همه بچه هایی که به دنیا آورده است را به ترتیب تولد در BH۳ ثبت کنید.

BH۱ نام بچه هایی که به دنیا آورده اید به ترتیب نوبت تولد (از اولین تا بعدی) چیست؟

نام اولین بچه ای که پاسخگو به دنیا آورده است را بنویسید، حتی اگر این بچه در حال حاضر زنده نباشد. نام تمامی بچه ها را به ترتیب تولد یادداشت کنید توجه داشته باشید که ابتدا سوال BH۳ بصورت عمودی تکمیل شود و سپس به سراغ سوال BH۴ بروید. اگر زایمان منجر به تولد دو یا سه قلو شده است، نام بچه ها را در ردیف های جداگانه یادداشت کنید. چنانچه فرزندی داشته است که قبل از نامگذاری فوت کرده است، عبارت " بدون نام" برای آن فرزند نوشته شود.

BH۲ (جنس) پسر است یا دختر؟

از آنجا که ممکن است از برخی از اسامی برای نامگذاری هر دو جنس استفاده شود، از فرد بخواهید تا جنسیت فرزندش را مشخص نماید.

BH۳ آیا (نام) یک قلو به دنیا آمد یا بیشتر از یک قلو بود؟

یک قلو یا چند قلو بودن بچه ای را که نامش در هر یک از ردیف ها ثبت شده است را مشخص کنید.

BH۴ روش زایمان (نام) چه بوده است؟

روش زایمان فرزند مورد نظر را برحسب طبیعی یا سزارین بودن آن مشخص می شود. در صورتیکه فرزند مورد نظر از طریق مسیر طبیعی زایمان از رحم مادر خارج شده است، کد "۱" و در صورتیکه از طریق عمل جراحی در منطقه زیر شکم مادر از رحم خارج شود سزارین انجام شده است در اینصورت زایمان در اتاق عمل، با استفاده از بیهوشی یا بی حسی نخاعی انجام می شود برای سزارین کد "۲" را ثبت کنید.

BH۵ در چه ماه و سالی (نام) به دنیا آمده است؟

ماه و سال تولد بچه هایی را که نامشان در هر یک از ردیف ها ثبت شده را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

BH۶. آیا (نام) هنوز زنده است؟

با ذکر نام از پاسخگو بپرسید که آیا این فرزند در زمان پرسشگری زنده است یا خیر. حساسیت های مربوط به طرح این سوال را در نظر داشته باشید. اگر این فرزند نزد فرد دیگری زندگی می کند و یا اینکه گم شده است و به دلایلی مفقود الاثر می باشد و پاسخ مادر حاکی از بی اطلاعی وی می باشد، کد " ۸ " را برای نمی داند، ثبت کنید و به سوال BH۱۴ بروید. در صورتیکه پاسخ " خیر " بود به سوال BH۱۳ بروید.

BH۷. نام در آخرین سالگرد تولدش چند ساله بوده است؟ سن به صورت سال کامل ثبت شود.

تعداد سال های کامل سن هر یک از فرزندان را ثبت کنید. سن فرزندان کمتر از ۱۰ سال را با اضافه کردن صفر قبل از سن ثبت کنید، مثلاً ۰۷.

BH۸. آیا (نام) با شما زندگی می کند؟

از او سوال شود که آیا این فرزند با مادر (زن مورد مصاحبه) زندگی می کند یا خیر. کد مربوطه را انتخاب کنید.

BH۹. شماره ردیف کودک را از فهرست افراد خانوار ثبت کنید (اگر کودک در فهرست خانوار نیست، "۰۰" ثبت کنید)

با توجه به پاسخ سوال BH۱۱، اگر فرزندش با او زندگی می کند، شماره ردیف فرزند مورد نظر را از ستون HL۱ پرسشنامه خانوار ثبت کنید.

BH۱۰. اگر فوت کرده است: (نام) در زمانی که فوت کرده چند سال داشته است؟

سن فرزندان زن در هنگام فوت بسیار مهم است و نیاز به دقت زیاد دارد تا سن دقیق در زمان فوت را در محل مناسب آن ثبت کنید.

اگر فرزندش در زمان مصاحبه در قید حیات نیست، ضمن اظهار تاسف از مادر بپرسید که فرزندش در چه سنی فوت شده است و از مادر بخواهید که سن دقیق فرزندش را هنگام فوت به شما بگوید. اگر سن فرزند در هنگام فوت کمتر از یک سال بود، مشخص کنید، چند ماهه بوده است. اگر فرزند در هنگام مرگ هنوز یک ماه نداشته است و یا مادر چند روزگی را اعلام کند و یا مدت کوتاهی بعد از تولد فوت کرده است، سوال کنید فرزندش هنگام فوت دقیقاً چند روز داشت. اگر مادر سن کودک را هنگام فوت از لحظه بعد از تولد تا ۲۹ روزگی اعلام کرد، سن کودک به روز نوشته شود و جای ماه و سال خالی می ماند و اگر بگوید که بلافاصله بعد از تولد و یا ساعتی بعد از تولد فوت شده است، چنانچه اطمینان حاصل کردید که کودک در فاصله تولد تا ۲۴ ساعت اول زندگی خود فوت کرده است، کد " ۰۰ " ثبت کنید. اگر مثلاً بگوید حدود یک روز و نیم زنده بوده است و بعد فوت کرده در محل روز، کد " ۰۱ " را ثبت کنید.

چنانچه فرزند در فاصله یکماهگی تا قبل از دو سالگی فوت کرده است، سن دقیق کودک در هنگام فوت را به ماه تعیین کنید و در محل ماه ثبت کنید. مثلاً مادر بگوید که فرزندش هنگام فوت ۴ ماه بوده است، مجدداً سوال کنید " آیا ۴ ماه را تمام کرده بود؟ " اگر ۴ ماه تمام بوده، به صورت " ۰۴ " و اگر قبل از ۴ ماه کامل فوت شده به صورت " ۰۳ " ثبت کنید. مثال دیگر، اگر مادر بگوید که فرزندش هنگام فوت یک سال و نیم بوده است، آن را به ماه تبدیل کرده و به صورت " ۱۸ " در قسمت ماه ثبت کنید. اگر در ثبت سن به ماه اشتباهی رخ نداده نباشد و اعدادی که برای ماه تکمیل می شود درست باشد بنابراین عدد ۰۰ در قسمت ماه نخواهیم داشت و فقط اعداد بین ۰۱ تا ۲۳ باید در این قسمت وارد شده باشند.

چنانچه فرزند ۲ ساله یا بیشتر بوده است سن فرزند را هنگام فوت به سال بنویسید. در اینجا نیز سن کامل به سال مد نظر است، اگر فرزندش در فاصله ۲ سال تمام تا ۲ سال و ۱۱ ماه فوت کرده است به صورت "۰۲" در بخش سال ثبت کنید و اگر در فاصله ۳ سال تمام تا ۳ سال و ۱۱ ماه فوت کرده باشد، سن فوت به سال به صورت "۰۳" ثبت شود و اگر در فاصله ۴ سال تمام تا ۴ سال و ۱۱ ماه فوت کرده است به صورت "۰۴" یادداشت شود و الی آخر.

BH۱۱. آیا فرزندان زنده دیگری بین (نام فرزند قبلی) و (نام) حتی فرزندی که بعد از تولد مرده باشد، وجود داشته است؟

این سوال برای تاکید ثبت اطلاعات تمامی فرزندان زن می باشد، چه فرزندی که در حال حاضر زنده هستند و چه فرزندی که فوت شده اند. در صورتیکه با طرح این سوال، پاسخگو به فرزند دیگری اشاره کرد، نام این فرزند را در ردیف بعدی بنویسید و ستون های بعدی را تکمیل نمایید.

BH۱۲. آیا بعد از تولد (نام آخرین فرزند) فرزندان زنده دیگری داشته اید؟ اگر بلی، تولد(ها) را در جدول ثبت کنید.

مجددا با طرح این سوال از ثبت اطلاعات تمامی فرزندان پاسخگو مطمئن شوید.

BH۱۳. ستون های BH۱ و BH۵ را بررسی کنید.

با بررسی سوال های BH۳ و BH۸ تعداد زایمان ها در سال ۱۳۸۹ یا بعد از آن و همچنین تعداد کل زایمان ها را در محل مربوطه ثبت کنید.

تعداد تولدهای ثبت شده در BH۱۳ با CM۵ و CM۶ در بخش مرگ و میر کودک مقایسه کنید. اگر یکی بودند ادامه دهید. اگر اختلاف وجود داشت مجدد بررسی کنید تا اصلاح شود.

BH۱۴. برای اینکه مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده ام، شما جمعاً تعداد تولدها از سال ۱۳۸۹ در BH۱۳ نوزاد زنده از فروردین ۱۳۸۹ و (تعداد کل تولدها در BH۱۳) نوزاد زنده در طول زندگی تان به دنیا آورده اید؟
 بلی با BH۱۵ ادامه دهید.

خیر پیش از طرح پرسش BH۱۵ پاسخ به سوالات BH۱ تا BH۱۳ را مجدداً بررسی و در صورت نیاز اصلاح کنید.

BH۱۵. آیا هرگز حاملگی داشته اید که با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد؟

در این سوال ما می خواهیم بدانیم آیا پاسخگو هرگز حاملگی داشته است که نتیجه آن، منجر به تولد نوزاد زنده نشده باشد یعنی حاملگی با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد. منظور از سقط این است که حاملگی قبل از ۲۰ هفته خاتمه یافته باشد. و منظور از مرده زایی این است که حاملگی بیش از ۲۰ هفته طول کشیده و سپس منجر به تولد نوزادی شده است که هیچ گونه علائم حیاتی نداشته است.

BH۱۶. آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده زایی شما چه زمانی خاتمه یافت؟

ماه و سال آخرین حاملگی که منجر به تولد نوزاد زنده نشده را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه و سال را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

BH۱۷. سوال BH۱۶ را بررسی کنید:

□ زمان خاتمه آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده‌زایی در فروردین ۱۳۸۹ یا بعد از آن بوده است \hookrightarrow با BH۱۸ دامه دهید.

□ زمان خاتمه آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده‌زایی قبل از فروردین ۱۳۸۹ یا بعد از آن بوده است \hookrightarrow به بخش بعد (بخش پیشگیری از بارداری) بروید.

BH۱۸. آخرین حاملگی منجر به سقط و مرده‌زایی شما چند ماه طول کشید؟

توجه داشته باشید که تعداد ماههای کامل را ثبت کنید. بطور مثال اگر پاسخگو بگویید حاملگی اش در ۴ ماهگی خاتمه یافته باید سوال کنید آیا ۴ ماه را تمام کرده بود یا نه؟ اگر جواب دهد خیر، ۳ ماه و نیم بوده است باید ۳ ماه را برای این فرد ثبت کنیم.

BH۱۹. آیا از فروردین سال ۱۳۸۹ حاملگی های دیگری داشته اید که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده

است؟ (سقط یا مرده‌زایی)؟

در صورتیکه پاسخگو از فروردین سال ۱۳۸۹ حاملگی های دیگری داشته که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است کد ۱ را انتخاب کنید.

BH۲۰. آیا قبل از فروردین سال ۱۳۸۹ حاملگی داشته اید که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است؟ (سقط یا

مرده‌زایی)؟

در صورتیکه پاسخگو قبل از فروردین سال ۱۳۸۹ حاملگی داشته که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است کد ۱ را انتخاب کنید و با BH۲۱ دامه دهید و در صورت جواب خیر به بخش بعدی یعنی بخش پیشگیری از بارداری مراجعه کنید.

BH۲۱. آخرین حاملگی های منجر به سقط و یا مرده‌زایی که قبل از سال ۱۳۸۹ داشته اید در چه تاریخی خاتمه

یافته است؟

ماه و سال آخرین حاملگی که قبل از سال ۱۳۸۹ منجر به تولد نوزاد زنده نشده را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

بخش پیشگیری از بارداری

این بخش باید برای تمام زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله واجد شرایط، اجرا شود. این سوالات مربوط به رفتارها و نگرشهای خصوصی پاسخگو می باشد. این بخش به گونه ای طراحی شده تا اطلاعات پایه مورد نیاز برای ارزیابی میزان شیوع و انواع روشهای مورد استفاده برای پیشگیری از بارداری را جمع آوری کند.

از هر شخص دیگری غیر از شما و پاسخگو که حاضر است بخواهید محل مصاحبه را ترک کند تا از خصوصی بودن مصاحبه مطمئن شوید. در مواردی حتی اگر زنی که با او مصاحبه میشود تنها باشد نیز ممکن است میل و رغبتی برای پاسخگویی به این سوالات نداشته باشد بخصوص اگر احساس کند که در تیم شما آقایان نیز مشارکت دارند و ممکن است پاسخهای او با آقایان در میان گذاشته شود.

CP۱. آیا شما در حال حاضر حامله هستید؟ در صورتیکه جواب بلی باشد ۱-CP۱-. چند ماه است که حامله اید؟ ماه - به CP۵ بروید
نه - نمی داند / مطمئن نیست.

CP۲. آیا در حال حاضر از روشی برای تأخیر در بارداری یا جلوگیری از آن استفاده می کنید؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر پاسخ منفی است به CP۸ بروید.

CP۳. در حال حاضر برای تأخیر در بارداری یا جلوگیری از آن از چه روشی استفاده می کنید؟

اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، تمام روشهای پیشگیری مشخص و دورکد مربوط به همه روشهایی که اخیراً به کار برده را دایره بکشید.

توجه داشته باشید که جوابها را برای پاسخگو نخوانید و چیزی به وی القا نکنید. اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، کد مربوط به همه روشهایی که اخیراً بکار برده را انتخاب کنید. اگر پاسخگو روشی را نام می برد که شما از آن اطلاع ندارید، آن را با توضیحات کامل در جای خالی "سایر" نوشته و دور حرف "X" را دایره بکشید.

از آنجاییکه هر روش پیشگیری برای مدت زمان خاصی مؤثر است ممکن است در تعیین اینکه پاسخگو اخیراً از چه روشی استفاده می کند دچار مشکل شوید. افرادی که از قرص برای جلوگیری استفاده میکنند باید قرص را به صورت روزانه مصرف نمایند. روشهایی مثل استفاده از کاندوم، در هر بار مقاربت مورد استفاده قرار می گیرد بنابراین افرادی که از این روشها استفاده می کنند معمولاً آنها را در آخرین مقاربتهای خود استفاده کردهاند.

سایر روشها بدون نیاز به هیچ گونه اقدام روزانه بوسیله زن، پیشگیری مداومی را تا زمان IUD تا زمانی که از بدن خارج شود و یا درآورده شود برای پیشگیری از بارداری مؤثر است. ایمپلانت (کپسولهای کاشتنی) که به شکل ۶ کپسول باریک در بازوی زنان توسط پزشک یا کارکنان بهداشتی کاشته می شود و معمولاً برای مدت بیش از ۵ سال موجب پیشگیری می شود و پس از آن از بدن خارج می گردد. تاثیر روش تزریق برای پیشگیری از بارداری ممکن است بین ۲ تا ۶ ماه باقی بماند. در صورت لزوم یک ماه گذشته را به عنوان "استفاده اخیر" در نظر بگیرید.

اگر زنی از لوله بستن زنان استفاده کرده باشد، به عنوان روش اخیر پیشگیری حرف A را به نشانه "لوله بستن زنان" انتخاب کنید و اگر همسر وی از این روش استفاده کرده به عنوان روش اخیر پیشگیری حرف B را برای "لوله بستن مردان" انتخاب کنید. توجه داشته باشید اگر زن، دیگر با مردی که عمل وازکتومی انجام داده زندگی

نمیکند یا همسرش نیست، این روش نباید به عنوان روش اخیر در نظر گرفته شود. روش "تداوم شیردهی" یعنی پیشگیری از بارداری بواسطه عدم قاعدگی در زمان شیردهی، باید تنها برای زنی ذکر شود که صراحتاً اعلام کند از شیردهی برای پیشگیری استفاده می کند و یا مطمئن است که به علت شیردهی از بارداری مجدد در امان می ماند.

CP۴. روش فعلی را از چه ماه و سالی بدون توقف استفاده می کنید؟ به ← بخش ۱۱ - «نیازهای برآورده نشده» بروید

مدت استفاده از روش فعلی بدون توقف را جویا شوید؟
ماه و سال آخرین شروع استفاده از روش فعلی را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

CP۵. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می کردید؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر پاسخ منفی است به ← بخش ۱۱ - «نیازهای برآورده نشده» بروید

CP۶. آخرین روش پیشگیری که قبل از حاملگی استفاده می کردید چه روشی بود؟

اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، تمام روشهای پیشگیری مشخص و دور کد مربوط به همه روشهایی که اخیراً به کار برده را دایره بکشید

CP۷. آیا وقتی حامله شدید هنوز هم از این روش استفاده می کردید و همزمان با استفاده از این روش حامله شدید؟

دور کد مناسب را دایره بکشید.

CP۸. دلیل اصلی شما برای اینکه از هیچ روش پیشگیری استفاده نمی کنید چیست؟

کد "۱" روابط جنسی گهگاهی / فقدان رابطه جنسی (بطور مثال ممکن است همسر زن به دلیل اشتغال در شهرداری، از زن پاسخگو دور باشد و روابط جنسی منظمی نداشته باشند)

کد "۲" برداشتن رحم یا تخمدانها (با عمل جراحی تخمدانها یا رحم زن برداشته شده است)

کد "۳" یائسگی (از آخرین قاعدگی زن حداقل ۱۲ ماه بگذرد، ملاک یائسگی گفته پاسخگو است)

کد "۴" شیردهی (از زمانی که زایمان کرده شیر می دهد و تابحال هنوز قاعدگی وی شروع نشده و کلاز شیردهی به عنوان روش پیشگیری از بارداری استفاده می کند)

کد "۵" نازایی اولیه (تا بحال حامله نشده و بیش از یک سال است که به رغم عدم استفاده از روش پیشگیری حامله نشده است)

کد "۶" نازایی ثانویه (حداقل یک بار حامله شده است ولی بیش از یک سال است که به رغم عدم استفاده از روش پیشگیری حامله نشده است)

کد "۷" تازه زایمان کرده (کمتر از ۶۰ روز از زایمان وی گذشته است)

کد "۸" خواستن فرزند(بیشتر)

کد "۹" مخالفت با برنامه تنظیم خانواده (مخالفت شخصی پاسخگو باعث عدم استفاده وی یا همسرش از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۰" مخالفت همسر (مخالفت همسرش باعث عدم استفاده وی یا همسرش از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۱" مخالفت اطرافیان (حداقل یکی از اطرافیان مانند مادر شوهر، مادر و یا ... با برنامه تنظیم خانواده و روشهای پیشگیری از بارداری مخالف بوده و باعث عدم استفاده وی یا همسرش از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۲" مسایل مذهبی (مسایل و اعتقادات مذهبی پاسخگو یا همسرش مانع استفاده آنها از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۳" آسان نبودن استفاد از روش

کد "۱۴" عوارض روش پیشگیری

کد "۹۶" سایر(مشخص کنید) _____

بخش نیازهای برآورده نشده

زن دارای نیازهای برآورده نشده کسی است که بارور بوده و از نظر جنسی نیز فعال است و طبق گفته خودش فرزند دیگری نمی خواهد و یا تصمیم دارد بارداری بعدی را به تاخیر بیندازد ولی از هیچ روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی کند. مفهوم نیازهای برآورده نشده به شکاف بین تمایل تولید مثلی زن و روشهای پیشگیری از بارداری اشاره دارد. سوالات این بخش مانند سوالات تعدادی از بخشهای دیگر برای ارزیابی این مطلب است که آیا زن برای تنظیم خانواده، نیازهای برآورده نشده ای دارد یا خیر.

UN۱. «CP۱» را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون باردار است؟

این سوال یک سوال غربالگر است که به شماطمینان می دهد سوالات UN۲ تا UN۴ را از زنی که در زمان مصاحبه باردار نیست نپرسید. پاسخ به سوال CP۱ را بررسی کنید. اگر زن هم اکنون باردار است پاسخ وی را در بخش مربوطه انتخاب کنید و پرسشنامه را با سوال UN۲ ادامه دهید. اگر باردار نبوده، مطمئن نیست یا نمی داند که باردار است یا نیست به سوال UN۵ مراجعه کنید.

UN۲. می خواهم درباره بارداری اخیرتان با شما صحبت کنم. آیا زمانی که باردار شدید تمایل به بارداری در آن زمان داشتید؟

کد مناسب را انتخاب کنید. اگر جواب "بلی" است به سوال UN۴ مراجعه کنید و در غیر این صورت با سوال بعدی پرسش خود را ادامه دهید.

UN۳. آیا تصمیم داشتید بعداً بچه دار شوید یا اصلاً فرزند (دیگری) نمی خواستید؟

کد مربوط به پاسخ سوال را انتخاب کنید.

UN۴. حالا می خواهم درباره آینده سوال کنم. آیا پس از فرزندگی که اکنون در انتظارش هستید فرزند دیگری می خواهید؟

دقت کنید که باید مطمئن شویم زن باردار فکر نکند ما درباره کودکی که هم اکنون در شکم دارد سوال می کنیم. پاسخ سوال را انتخاب کنید. اگر پاسخگو می خواهد باز هم فرزند دیگری داشته باشد کد "۱" را انتخاب و به سوال

UN7 بروید. چنانچه او فرزند دیگری نمی خواهد و یا اصلاً بچه نمی خواهد کد " ۲ " را انتخاب کنید و سوال

UN13 را بپرسید و اگر تصمیمی نگرفته یا نمی داند کد " ۸ " را انتخاب کنید و سوال UN13 را بپرسید.

UN5 . « CP3 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون از روش لوله بستن زنان استفاده می کند؟

بلی به UN13 مراجعه کنید

خیر با UN6 ادامه دهید

UN6 . حالا میخواهم درباره آینده سوال کنم. آیا فرزند (دیگری) می خواهید؟

کد مربوط به پاسخ سوال را انتخاب کنید. اگر زن می خواهد دوباره بچه دار شود کد " ۱ " را انتخاب کنید و اگر قصد

بچه دار شدن ندارد و یا اصلاً دیگر فرزند نمی خواهد و یا نمی داند کد " ۲ " را انتخاب و به سوال UN9 مراجعه کنید.

اگر پاسخ داد که نمی تواند باردار شود کد " ۳ " را انتخاب کنید و سپس سوال UN11 را بپرسید. اگر هم تصمیمی

ندارد یا نمی داند کد " ۸ " را انتخاب کنید و سوال UN9 را مطرح کنید.

UN7 . دوست دارید پیش از تولد فرزند (بعدی) چه مدت صبر کنید؟

در این بخش بر اساس اطلاعاتی که قبلاً از پاسخگو کسب کرده اید نیاز به جمله بندی مناسب دارید. این سوال

باید از تمام زنانی (باردار یا غیر باردار) که میگویند قصد بچه دار شدن دارند پرسیده شود.

به یاد داشته باشید که پاسخ می تواند به ماه یا سال باشد. اگر کمتر از یک سال باشد به ماه و اگر بیش از یک

سال باشد به سال یادداشت کنید و پاسخ ها را در جای مناسب درج کنید. اگر پاسخگو در حال حاضر قصد باردار

شدن دارد، گزینه ۱ به زودی / حالا را انتخاب کنید

UN8 . « CP1 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون باردار است؟

سوال CP1 را بررسی کنید. اگر زن هم اکنون باردار است مربع مربوط به آن را انتخاب کنید و با سوال UN13 ادامه

دهید. اگر هم اکنون باردار نیست، یا از بارداری خود مطمئن نیست و یا نمیداند، مربع مربوط به آن را انتخاب کنید

و پرسشنامه را با سوال UN9 ادامه دهید.

UN9 . « CP2 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون از هیچ روش پیشگیری استفاده می کند؟

سوال CP2 را بررسی کنید، اگر زن هم اکنون یکی از روشهای پیشگیری از بارداری را استفاده می کند مربع مربوط

به آن را انتخاب کنید و به سوال UN13 مراجعه کنید و اگر از هیچ روشی برای جلوگیری استفاده نمی کند، مربع

مربوط به آن را انتخاب کنید و پرسشنامه را با سوال UN10 ادامه دهید.

UN10 . آیا فکر می کنید در شرایط کنونی می توانید باردار شوید؟

زنی که معتقد است توانایی باردار شدن ندارد را نمی توان دارای نیازهای برآورده نشده برای پیشگیری از بارداری

در نظر گرفت. این سوال برای درک این موضوع است که آیا زن فکر می کند توانایی باردار شدن را دارد یا بله و یا

نمی دانم کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. به سوال UN13 مراجعه کنید و در صورت نه بود به UN11 می

رویم.

UN11 . چرا فکر می کنید نمی توانید باردار شوید؟

اگر زن معتقد است که به دلایل جسمی یا به دلایلی نظیر روابط جنسی گهگاهی / فقدان رابطه جنسی و یا شیردهی و غیره

توانایی باردار شدن را ندارد باید دلیل آن را بپرسید. پاسخ مربوط را انتخاب کنید. اگر به بیشتر از یک علت اشاره کرد تمام

کدهای مربوط به گزینه های بیان شده را انتخاب کنید. اگر پاسخ دیگری بدهد کد "X" را برای کلمه "سایر" انتخاب کنید و پاسخ او را ثبت کنید. و نهایتاً اگر پاسخ وی "نمی داند" است، کد "Y" را انتخاب کنید

UN۱۲. « UN ۱۱ » را بررسی کنید: هرگز قاعده نشده است ذکر شده؟

سوال UN۱۱ را بررسی کنید. اگر C را برای "هرگز قاعده نشده است" انتخاب کرده اید مربع اول جمله را علامت بزنید و به بخش بعدی یعنی بخش تمایل به بارداری بروید. اگر C انتخاب نشده، حداقل یک بار قاعده شده است بنابراین با UN۱۳ ادامه دهید.

UN۱۳. شروع آخرین دوره ی قاعدگی تان چه زمانی بوده است؟

به خاطر داشته باشید که پاسخ می تواند به ماه یا سال باشد. برای پاسخ به روز کد "۱"، به هفته کد "۲"، به ماه کد "۳" و به سال کد "۴" را انتخاب و محل مناسب را پر کنید. اگر بگویند که یائسه شده و یا رحم او را از بدن خارج کرده اند، کد "۹۴" را ثبت نمایید و اگر هم اعلام کند آخرین قاعدگی او قبل از آخرین زایمان بوده کد "۹۵" را انتخاب نمایید.

بخش تمایل به بارداری

این بخش باید برای تمام زنانی که در طول ۲ سال پیش از مصاحبه تولد نوزاد زنده داشته اند اجرا شده BH۵ را در بخش "تاریخچه باروری" بررسی کرده و نام آخرین کودک به دنیا آمده بعد از مرداد ۹۲ را در محل مشخص شده در بالای بخش ثبت کنید. هنگامی که سوالات را می پرسید هر جا لازم است از نام این کودک استفاده کنید.

DB۱ BH۵ را بررسی کنید: آیا پاسخگواز مرداد سال ۱۳۹۲ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟

بلی نام آخرین فرزند به دنیا آمده را از BH۱ در اینجا ثبت کنید (نام)

نه به DB۷ بروید

DB۲. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا می خواستید حامله شوید، آیا می خواستید بعداً حامله شوید یا اصلاً دیگر

نمی خواستید حامله شوید؟ اگر اصلاً نمی خواسته دیگر باردار شود و تعداد بچه ها را کافی می دانسته، کد "۱" را انتخاب کنید. اگر به اختیار و با برنامه باردار شده است و زمانی که باردار شده کاملاً رضایت خاطر داشته است، کد "۲" را انتخاب کنید. اگر می خواسته بچه دیگری داشته باشد ولی زمانی که باردار شده زمان مناسب و دلخواه او نبوده است مثلاً می گویند "اگر پاسخ فرد حاکی از آن است که برایش فرقی نداشته که در آن زمان باردار می شده و بارداری برایش ناراحت کننده نبوده است، کد "۳" را انتخاب کنید. یک بچه دیگر می خواستم ولی نه به این زودی"، کد "۴" را انتخاب کنید.

DB۳. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا همسر تان می خواست حامله شوید، یا می خواست بعداً حامله شوید

یا اصلاً دیگر نمی خواست حامله شوید؟

اصلاً نمی خواسته حامله شود

می خواسته حامله شود

فرقی نمی کرده است

می خواسته بعداً حامله شود ماه و سال آن را مشخص نمایید.

DB۴ در مجموع آیا این حاملگی خواسته شما بود یا خواسته همسران یا این که این حاملگی از نظر هر دوی شما ناخواسته بود؟

در این سوال از پاسخگو بخواهید تا نظر خودش و همسرش را درباره بارداری به طور کلی بیان نماید که آیا این یک بارداری دلخواه برای او و شوهرش است و یا یک بارداری ناخواسته است و بر اساس تعاریف زیر کد گذاری نمایید.

کد "۱" خواسته زن: بارداری فقط به دلخواه زن بوده و شوهرش از وقوع این بارداری ناراضی بوده است.

کد "۲" خواسته مرد: بارداری فقط به دلخواه شوهرش بوده و زن از وقوع این بارداری ناراضی بوده است.

کد "۳" خواسته هر دو: بارداری کاملاً به دلخواه زن و شوهر بوده و از وقوع بارداری کاملاً راضی بوده اند.

کد "۴" ناخواسته هر دو: زن و شوهر، هر دو از وقوع بارداری ناراضی بوده اند.

در صورتیکه پاسخ کد "۴" باشد، به سوال DB۶ بروید.

DB۵ دلیل شما یا همسران برای این حاملگی چیست؟

کد "۱" نداشتن فرزند: چون تا به حال فرزندی نداشته، می خواسته باردار شود.

کد "۲" خواستن فرزند پسر: دلیل اصلی بارداری خواستن فرزند دختر بوده است چون فقط فرزند دختر داشتند و به امید داشتن فرزند پسر باردار شده است و یاینکه تعداد پسری که داشتند کافی نبوده و باز هم پسر بیشتری می خواستند.

کد "۳" خواستن فرزند دختر: دلیل اصلی بارداری خواستن فرزند دختر بوده است و یاینکه تعداد فرزند دختری که داشتند کافی نبوده و باز هم فرزند دختر بیشتری می خواستند.

کد "۴" خواستن فرزند بیشتر: حداقل یک فرزند داشته ولی خودش یا همسرش فرزند بیشتری می خواسته اند.

کد "۶" سایر (مشخص کنید).....

دور کد مناسب را دایره بکشید.

توضیحات مربوط به هر گزینه داخل پرانتز و بعد از همان گزینه ذکر شده است. توجه داشته باشید تمام گزینه ها را از پاسخگو پرسیده و در صورت جواب مثبت، دور کد مربوط به آن را دایره بکشید. اگر پاسخگو به بیش از یک مورد اشاره کرد دور تمام موارد ذکر شده را دایره بکشید.

DB۶ آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می کردید؟

در صورت پاسخ خیر، مجدداً به وی تاکید شود که آیا شما و همسران، اقدامی برای جلوگیری از بارداری انجام می دادید، در صورت پاسخ بلی، کد "۱" را انتخاب کنید و در صورتیکه پاسخ خیر بود کد "۲" را انتخاب کنید چرا این حاملگی خواسته شما / همسران یا هر دو شما بوده است؟

DB۷ اگر در آینده (باز هم) بچه دار شوید ترجیح می دهید فرزندتان پسر باشد یا دختر؟

کد "۱" پسر: دقیقاً به جنس پسر اشاره می کند.

کد "۲" دختر: دقیقاً به جنس دختر اشاره می کند.

کد "۳" فرقی نمی کند: جنس فرزندی که قرار است در آینده داشته باشد برایش فرقی نمی کند و کاملاً نسبت به این موضوع بی تفاوت است .

کد "۴" پاسخگو می گوید که دیگر اصلاً بچه نمی خواهد و دیگر تصمیم دارد که بچه دار نشود.

کد "۵" پاسخگو به دلایلی همانند درآوردن رحم یا تخمدان، پایستگی، فوت همسر و ... دیگر اصلاً توانایی و یا شرایط بچه دار شدن را ندارد.

بخش بهداشت مادر و نوزاد

این بخش باید برای تمام زنانی که در طول ۲ سال پیش از مصاحبه تولد نوزاد زنده داشته اند اجرا شود. BH۳ را در بخش "تاریخچه باروری" بررسی کرده و نام آخرین کودک به دنیاآمده بعد از مرداد ۹۲ را در محل مشخص شده در بالای بخش ثبت کنید. هنگامی که سوالات را می پرسید هر جا لازم است از نام این کودک استفاده کنید.

اگر پاسخگو هیچ تولد نوزاد زنده ای در طول ۲ سال پیش از مصاحبه نداشته، از این بخش صرفنظر کرده و به بخش بعد یعنی بخش نظام سلامت بروید.

هدف از این بخش بدست آوردن اطلاعاتی در زمینه سلامت مادر و نوزاد است. در این بخش اطلاعاتی در مورد سلامت مادر و مراقبتی که در طول بارداری و زایمان دریافت کرده بدست می آوریم. همچنین درباره وزن نوزاد و تغذیه با شیرمادر در زمان تولد سوال می کنیم.

مراقبتهای دوران بارداری به تشخیص مشکلات همراه در دوران بارداری و وضع حمل کمک می کند. مراقبتهای معمول دوران بارداری باید برای همه زنان باردار انجام شود. این سوالات مربوط به هر گونه مراقبت بارداری است که در طول بارداری دریافت شده است (مراقبت های مخصوص دوران بارداری و نه آنها که به دلایل دیگر انجام گرفته).

MN۱a. BH۵ را بررسی کنید: آیا پاسخگو از مرداد ۱۳۹۲ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟

بلی نام آخرین فرزند به دنیا آمده را از BH۱ در اینجا ثبت کنید. (نام)

خیر به بخش ۱۴- «ایدز ۲» بروید

MN۱. آیا زمانی که (نام) را حامله بودید به فردی برای معاینه یا مراقبت بارداری مراجعه کردید؟

مراقبت دوران بارداری عبارت است از هرگونه مراقبت و یا معاینه ای که زن، در دوران بارداری خود به دلیل

حاملگی و در زمینه سلامتی خود و یا جنینی که در شکم دارد دریافت نماید.

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

اگر به فردی مراجعه نکرده است کد "۲" را انتخاب کنید و به MN۴ بروید. اگر پاسخ "بلی" داد با MN۲ ادامه

دهید.

MN۲. به چه فردی مراجعه کردید؟

پرس و جو کنید:

به فرد دیگری هم مراجعه کردید؟

درباره تخصص فرد سوال کنید و دور تمام موارد ذکر شده را دایره بکشید.

پرس و جو کنید که آیا به بیش از ۱ فرد مراجعه کرده است یا خیر و همه افراد را ثبت کنید. و نیز تخصص آن فرد را مشخص کنید. اگر مطمئن نیستید چگونه باید فرد مذکور را ثبت کنید "X" را انتخاب کرده و در بخش "سایر" او را با کلماتی که برای توصیف او استفاده شده، تشریح کنید. پزشکان و ماماها کارکنان ماهر بخش سلامت هستند که تجارب مامائی لازم برای کنترل زایمانهای نرمال و تشخیص یا ارجاع زایمانهای پیچیده را دارند. "ماماهای محلی و روستایی" ممکن است آموزش دیده باشند یا خیر بدون آموزش باشند.

همچنین در مورد افراد محلی مشخص نمایید که ان فرد آموزشهای لازم را دیده است یا نه. مثلا در صورت گفتن کلمه ماما توسط زن واجد شرایط، جویا شوید که ماما محلی بوده است یا روستایی یا مامای تحصیل کرده. باید بتوانید آن دسته از مراقبتهای دوران بارداری که توسط مراقبین بهداشت حرفه ای ارائه شده را از مراقبتهایی که سایرین ارائه می دهند تفکیک کنید.

MN۳. در طول این بارداری چند مرتبه مراقبتهای دوران بارداری دریافت کردید؟

از پاسخگو بپرسید در طول آخرین بارداری چند بار به شخصی جهت مراقبت های بارداری مراجعه کرده است (زمانیکه آخرین کودک را باردار بود). این سوال به مراقبتهای بارداری اشاره دارد و شامل مراجعه به با پزشک یا پرستار به دلایل دیگر نیست.

MN۳a. چند بار از این مراقبت ها را در ماه های پنجم تا نهم دریافت کردید؟

تعداد دفعات دریافت مراقبتها بعد از ماه پنجم را در محل تعیین شده بنویسید

MN۴. کدامیک از مواردی که نام می برم را به عنوان بخشی از مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری انجام دادید؟

در مورد هر مرحله سوال کرده و پاسخ را قبل از پرسیدن سوال بعدی ثبت کنید. اگر پاسخ "بلی" بود کد "۱" را انتخاب کنید. در صورت منفی بودن کد "۲" را انتخاب کنید. شاید لازم باشد که بعضی مراحل را توضیح دهید. میخواهیم بدانیم که آیا هر یک از مراحل یاد شده در طی هیچکدام از مراقبتهای بارداری در طی آخرین حاملگی انجام شده است یا خیر. این مهم نیست که برای یکبار یا بیشتر انجام شده است، یا در همان یکبار معاینه انجام شده است و یا معاینات در طول چند مرتبه مراجعه انجام گرفته است. این سوال درباره موارد زیر پرسیده میشود:

۱- اندازه گیری فشار خون

فشار خون با یک دستگاه پزشکی اندازه گیری می شود. نواری لاستیکی در بخش بالای بازو پیچیده و باد میشود. وقتی که میزان باد در نوار کم میشود شخصی که فشار خون را اندازه میگیرد، با یک گوشی به ضربان رگهای خونی گوش میکند تا فشار خون را اندازه بگیرد.

۲- آزمایش خون (غیر از انجام تست حاملگی)

نمونه خون ممکن است از سر انگشتان یا از ورید گرفته شود (معمولاً از رگ نزدیک به آرنج یا مچ گرفته میشود) نمونه خون برای آزمایش انواع بیماری ها مثل کم خونی، عفونتهای انگلی و بیماریهای عفونی گرفته می شود. تاکید کنید که گرفتن نمونه خون یا دراز جهت تست حاملگی منظور ما نمی باشد.

۳- انجام سونوگرافی

۴- نمونه ادرار (غیر از انجام تست حاملگی)

۵- اندازه گیری قندخون

MN۴a. آیا در طول این بارداری مکمل های زیر را مصرف کرده اید؟

در مورد هر یک از مکمل ها سوال کرده و پاسخ را قبل از پرسیدن سوال بعدی ثبت کنید. اگر پاسخ "بلی" بود کد "۱" را انتخاب کنید. در صورت منفی بودن کد "۲" را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که در این سوال فقط تجویز توسط پزشک، مد نظر نیست بلکه استفاده از مکملها مورد نظر ما است.
این سوال درباره موارد زیر پرسیده می شود:

الف) قرص آهن

ب) قرص اسید فولیک

ج) مولتی ویتامین

د) فیفول (فرفولیک)

MN۵. آیا کارت یا مدرک دیگری که واکسنهای خود شما در آن ثبت شده باشد دارید؟ ممکن است آن را ببینم؟

اول بپرسید که آیا کارت واکسیناسیون یا مدرک دیگری دارد که نشان دهنده واکسیناسیون او باشد؟ از پاسخگو بخواهید که این مدرک را به شما نشان دهد و برای ثبت این که کارت را مشاهده کرده اید کد "۱" را انتخاب کنید. اگر کارت موجود است برای پاسخ به سوالات زیر از آن کمک بگیرید. اگر پاسخگو بگوید که چنین کارتی دارد ولی نمیتواند آن را به شما نشان دهد و یا به شما نشان نمیدهد، "۲" را انتخاب کنید.
اگر زنی کارت واکسیناسیون نداشته باشد ممکن است نتوان مشخص کرد که آیا تزریقاتی که دریافت کرده واکسن توام بوده یا خیر.

MN۶. زمانی که (نام) را باردار بودید آیا واکسن توام برای پیشگیری از کزاز نوزادی در بازو یا شانه شما تزریق

شد؟

از پاسخگو بپرسید آیا در طول آخرین بارداری تزریق واکسن توام داشته است یا خیر. اگر پاسخ "بلی" است کد "۱" را انتخاب نمایید. اگر پاسخ "خیر" یا "نمی داند" است کد مورد نظر برای این جواب را انتخاب کرده و به سوال MN۱۲ مراجعه نمایید.

۱ بلی ← MN۷. چند بار؟ در صورتی که حداقل ۲ بار تزریق باشد

۲ نه

↓
به MN۱۲ بروید

۸ نمی داند

MN۸. آیا پیش از بارداری (نام) هیچگونه واکسن کزاز (توام یا ثلاث) برای محافظت از خودتان یا فرزند بعدی

دریافت کردید؟

۱ بلی ← MN۹. چند بار؟

۲ نه

۸ نمی داند ← به MN۱۲ بروید

MN۱۰. چند سال پیش از بارداری (نام) آخرین واکسن کزاز (توام یا ثلاث) را دریافت کردید؟

درباره دوزهای واکسن توام در طول یا قبل از بارداری ما قبل اخر یا بین بارداریها (در هر زمانی پیش از آخرین بارداری) سوال کنید.

MN11. زایمان (نام) به کمک چه کسی انجام شد؟

امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.

متخصص بهداشتی و درمانی

- ۱- پزشکمتخصص
- ۲- پزشکعمومی
- ۳- مامايتحصيل کرده
- ۴- ساير (مشخص کنید).....

ساير اشخاص

- ۱- مامای محلی
- ۲- مامای روستایی
- ۳- بهورز ماما
- ۴- اقوام / دوستان
- ۵- ساير (مشخص کنید).....

MN12. (نام) را کجا به دنیا آوردید؟

پرس و جو کنید تا نوع محل را مشخص کنید.

اگر پاسخگو قادر به تعیین دولتی یا خصوصی بودن محل نیست نام محل را بنویسید.

چنانچه پاسخگو در زایشگاه یا بیمارستان زایمان کرده است مشخص نمایید که آیا ان بیمارستان یا زایشگاه خصوصی بوده است. و اگر پاسخگو قادر به تعیین دولتی یا خصوصی بودن محل نیست، نام زایشگاه یا بیمارستان را بنویسید

کد "۱۱" و "۱۲"، منزل: اگر پاسخگو در منزل خود زایمان انجام کرده است کد "۱۱"
کد "۲۱"، زایشگاه یا بیمارستان دولتی: کلیه زایشگاهها یا بیمارستانهایی که تحت پوشش شبکه بهداشتی درمانی کشور است.
کد "۲۲"، واحد تسهیلات زایمانی: شامل مراکز زایمانی است که در جوار یک مرکز بهداشتی درمانی روستایی دایر شده اند و در انجا زایمانها توسط ماماهاى تحصیل کرده و یا زیر نظر آنها توسط ماما روستانجام می ود و در این مراکز فقط زایمان طبیعی انجام می شود.

کد "۲۳"، خانه بهداشت: کوچکترین واحد محیطی ارایه خدمت در مناطق روستایی در سیستم شبکه بهداشتی درمانی است و بهورز ارایه خدمت می کند. امکان مراجعه زن برای زایمان به خانه بهداشت بسیار کم است.

کد "۲۴"، ساير مراکز دولتی: اگر زایمان در مرکز دولتی به غیر از مراکز فوق انجام شده بود نام محل را در جای خالی مشخص کنید.

کد "۳۱"، زایشگاه یا بیمارستان خصوصی: کلیه زایشگاهها یا بیمارستانهایی که تحت پوشش شبکه بهداشتی درمانی کشور نبوده و بوسیله بخش خصوصی اداره می شود.

کد "۳۲"، مطب پزشک یا ماما: زایمان در داخل مطب پزشک و یا مطب مامانجام شده است.

کد "۳۳" ، سایر مراکز خصوصی: اگر زایمان در مرکز خصوصی به غیر از مراکز فوق انجام شده بود نام محل را در جای خالی مشخص کنید.

کد "۴۱" ، بین راه: زایمان در بین راه مثلاً در جاده، خیابان، ماشین، قطار، هواپیما و یا هر جایی شبیه به آن انجام شده است.
کد "۹۶" سایر: در صورتیکه پاسخگو در محلی غیر از موارد فوق زایمان کرده بود نام محل را در جای خالی مشخص کنید.

MN۱۳. آیا زایمان شما به روش سزارین بوده است؟

(اگر سزارین کرده است پرس و جو کنید: سزارین شما به کدام روش انجام شد

MN۱۴. آیا وزن (نام) در زمان تولد اندازه گیری شد؟

کد مورد نظر را انتخاب کنید. اگر نوزاد وزن شده بود MN۱۴-۱ بنویسید وزن کودک چقدر بوده است. اگر نوزاد وزن نشده بود یا مادر از این مطلب آگاهی نداشت به سوال MN۱۵ مراجعه نمایید.

MN۱۵. آیا پس از تولد (نام) دوره‌ی عادت ماهانه‌ی شما برگشت؟ اگر بلی در سؤال، MN۱۵-۱ بپرسید چند ماه پس از تولد (نام) دوره عادت ماهانه شما برگشت؟ دور گزینه مناسب را دایره بکشید.

MN۱۶. چه مدت پس از تولد تماس پوست با پوست با نوزادتان شروع شد؟

۱- بلافاصله یا کمتر از ۵ دقیقه

۲- در یک ساعت اول

۳- بعد از یک ساعت اول

۴- به محض هوشیاری (بدنبال سزارین یا بیهوشی عمومی)

۵- تماس پوستی برقرار نشد

سوال MN۱۶-۱: در صورت برقراری تماس پوستی مادر و نوزاد پس از تولد، اولین بار (در اتاق زایمان یا پس از بهوش آمدن) ادامه یافت؟

گزینه ها: ۱- حدود چند دقیقه

۲- حدود نیم ساعت

۳- حدود یک ساعت

۴- بیش از یک ساعت

MN۱۷. آیا اصلاً (نام) را از سینه تان شیر دادید؟ در صورتیکه جواب بلی کد ۱ و در صورت نه کد ۲ و به MN۲۱ بروید

در این پرسش طول مدت شیر دهی مهم نیست مطلب مهم آن است که مادر از سینه خود به نوزاد شیر داده باشد، حتی اگر نوزاد در سن خیلی پائین از دنیا رفته باشد.

MN۱۷a. چه مدت پس از تولد، (نام) را از سینه تان شیر

دادید؟

اگر پاسخ کمتر از ۱ ساعت بود «*» را ثبت کنید.

اگر کمتر از ۲۴ ساعت بود ←

اگر بیش‌تر از ۲۴ ساعت بود ←

در صورت طبیعی بودن زایمان

۱ فوراً

چند ساعت؟

چند روز؟

۸ نمی‌داند / به یاد ندارد

در صورت سزارین بودن زایمان

چند ساعت؟

چند روز؟

۸ نمی‌داند / به یاد ندارد

MN18. در سه روز نخست پس از زایمان آیا به (نام) چیزی به جز شیر مادر داده شد؟

در این پرسش طول مدت شیر دهی مهم نیست مطلب مهم آن است که مادر از سینه خود به نوزاد شیر داده باشد، حتی اگر نوزاد در سن خیلی پائین از دنیا رفته باشد.

در صورتیکه جواب بلی کد ۱ و نه کد ۲ بروید به MN20 نمی داند کد ۸

MN19. در سه روز نخست چه چیزی به (نام) داده شد؟

امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.

پاسخ مربوطه را انتخاب کنید و بپرسید "یا چیز دیگری هم بود؟" بیشتر پرس و جو کنید و ببینید آیا به نوزاد غیر از شیر مادر غذای دیگری داده شده است. اگر پاسخگو گفت به نوزادش غذایی داده که در لیست فوق موجود نیست، توضیحات او را در جای خالی "سایر" یادداشت نمایید و حرف X را انتخاب کنید.

MN20. آیا (نام) بلافاصله پس از تولد (به دلیل بیماری) در بیمارستان بستری شد؟

بلی کد ۱، خیر کد ۲

MN21. آیا شما در فاصله ۶۰ روز پس از زایمان (نام) به فردی (مثل پزشک، ماما، بهورز، اقوام و آشنایان) برای

مراقبت بعد از زایمان مراجعه کردید؟

اگر بلی: چندبار مراقبت بعد از زایمان دریافت کردید

طی دو روز اول بعد از زایمان.....

از ۲ تا ۱۵ روز اول بعد از زایمان.....

از ۱۵ تا ۶۰ روز بعد از زایمان.....

تعداد کل مراقبتهای بعد از زایمان.....

مراقبت پس از زایمان که در فاصله زایمان تا ۶۰ روز پس از زایمان برای مادر انجام می شود شامل کنترل فشار خون مادر، کنترل درجه حرارت بدن، خونریزی پس از زایمان و مقدار آن، وضعیت شیردهی و وضعیت انقباض رحم می باشد.

MN22. آیا در طول بارداری آموزش تغذیه با شیرمادر به شما داده شد؟

بخش HIV / ایدز ۲

هدف از این بخش کسب اطلاعات جهت کمک به مدیران برنامه ریز و سیاست گذاران برای طراحی موثرتر برنامه های پیشگیری از عفونت اچ ای وی می باشد. سوالات این بخش آگاهی، نگرش و رفتار مربوط به انتقال، پیشگیری و آزمایش ویروس ایدز را ارزیابی می کند.

MN1.HA16 را برای وجود مراقبتهای دوران بارداری در طول این بارداری بررسی کنید.

بلی، مراقبتهای دوران بارداری دریافت شده است با HA17/ دامه دهید

نه، مراقبتهای دوران بارداری دریافت نشده است به بخش ۱۵ - «علائم بیماری» بروید

HA17. در طی مراقبت‌های دوران بارداری (نام)، آیا به شما اطلاعاتی درباره مواردی که نام می‌برم داده

شد؟

۱- امکان انتقال ویروس ایدز از مادر به کودک

۲- راه‌های پیشگیری

۳- آزمایش تشخیصی

برای هر یک از سؤالات گزینه مناسب را انتخاب کنید.

HA 17-1. آیا به شما پیشنهاد آزمایش ویروس ایدز شد؟ بلی کد ۱ خیر کد ۲ نمی‌داند یا مطمئن نیست کد ۸

بروید به HSI

HA 18. نمی‌خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا به عنوان بخشی از مراقبت‌های دوران بارداری برای شما آزمایش ویروس

ایدز انجام شد؟ بلی کد ۱ خیر کد ۲ نمی‌داند یا مطمئن نیست کد ۸ بروید به HSI

HA 19. نمی‌خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا شما نتیجه آزمایش را گرفتید؟ بلی کد ۱ خیر کد ۲ نمی‌داند یا مطمئن

نیست کد ۸ بروید به HSI

HA 20. تمام زنانی که آزمایش شده‌اند باید بدون توجه به نتیجه پس از گرفتن نتیجه آزمایش مشاوره شوند. آیا

پس از آنکه آزمایش شدید مشاوره با شما انجام شد؟ دورگزینه جواب داده شده را دایره بکشید

آیا پاسخگو مادر یا مراقب کودک کمتر از ۵ سال هست؟

بلی با IS1 ادامه دهید.

نه برای ثبت زمان به WM16 بروید.

بخش ۱۵- علائم بیماری

IS1. بعضی اوقات فرزندان دچار بیماری‌های شدید می‌شوند و باید فوراً به یک مرکز درمانی برده شوند. چه نوع

علائمی باعث می‌شود که شما فرزندان را سریع به مرکز درمانی ببرید؟

امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.

این سوال در مورد علائمی است که باعث می‌شود پاسخگو بلافاصله کودک خود را برای درمان به مراکز درمانی ببرد. با سوال "

آیا هیچ علامت دیگری هم هست؟" بیشتر پرس و جو کنید و این سوال را انقدر ادامه دهید که مادر یا مراقب اصلی کودک دیگر

نتواند علامت دیگری را به یاد آورد.

تمام علامتهای های ذکر شده را انتخاب کرده، اما هیچ پیشنهادی ندهید (پاسخها را برای پاسخگو نخوانید). اگر مطمئن

نیستید علامتی که پاسخگو ذکر کرده در یکی از گروههای فوق وجود دارد یا خیر ان را به صورت کامل نوشته و بعداً

باناظر خود در میان بگذارید. پاسخها را برای فرد پاسخگو نخوانید.

WM18. زمان پایان مصاحبه را ثبت کنید.

ساعت روزی که مصاحبه را تمام کردید ثبت کنید. از سیستم ۲۴ ساعته استفاده کنید. اگر ساعت یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر قبل از ساعت یا دقیقه بگذارید. از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید بنویسید.

مشاهدات:

آخرین صفحه پرسشنامه زنان مربوط به نقطه نظرات یا مشاهدات مصاحبه گر، بازیبن میدانی، ناظر میدانی / دانشگاهی راجع به مصاحبه انجام شده با زن واجد شرایط می باشد.

چگونگی تکمیل پرسشنامه اختصاصی مردان ۱۵ سال و بالاتر

هدف از پرسشنامه اختصاصی مردان کسب محدوده وسیعی از اطلاعات برای شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت است. پس از پر کردن فهرست خانوار، مردان واجد شرایط برای تکمیل این پرسشنامه را شناسایی خواهید کرد. این مردان واجد شرایط، مردان ازدواج کرده و ازدواج نکرده ای هستند که در فهرست خانوار ثبت شده و سن ۱۵ سال و بالاتر دارند

کد شناسایی خانوار:

این کد شامل ۱۱ مربع است که به ترتیب از سمت چپ، دو مربع به کد استان، دو مربع به کد شهرستان، یک مربع به کد منطقه، چهار مربع به کد خوشه و دو مربع آخر به شماره ردیف خانوار در خوشه تعلق می گیرد. همه این اطلاعات را که در قسمت بالای پرسشنامه خانوار وجود دارد، عینا به بالای پرسشنامه اختصاصی مردان ۱۵ سال و بالاتر منتقل کنید.

اطلاعات مردان ۱۵ سال و بالاتر

اطلاعات مردان شامل یک جدول است که در زیر کد شناسایی خانوار در صفحه نخست پرسشنامه مردان قرار دارد. برای تکمیل اطلاعات مورد نیاز این جدول می توانید از جدول اول پرسشنامه خانوار استفاده کنید. سوالات MWM_۱ تا MWM_۶ را پیش از شروع مصاحبه تکمیل کنید.

MWM_۱. نام استان

نام استان را از روی پرسشنامه خانوار سوال HH_۱ وارد کنید.

MWM_۲. نام شهرستان

نام شهرستان را از وارد کنید

MWM_۳. شهری **MWM_۳. روستایی**

MWM_۴. کد بلوک / آبادی را وارد کنید

MWM_۵. کد آبادی بلوکه را وارد کنید.

MWM_۶. شماره ی خوشه:

شماره خوشه را از روی پرسشنامه خانوار، سوال HH_۷ یا وارد نمایید.

MWM_۷. شماره ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست برداری سرشماری

MWM_۸. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار را از پرسشنامه خانوار، از سوال HH_{۱۵} وارد نمایید.

MWM_۹. نام و نام خانوادگی مرد:

نام و نام خانوادگی مرد را از روی پرسشنامه خانوار، ستون HL_۲ فهرست خانوار وارد کنید.

MWM_{۱۰}. شماره ردیف مرد شماره ی ردیف مرد در جدول فهرست اعضای خانوار:

شماره ردیف مرد را از روی پرسشنامه خانوار، ستون HL_۱ فهرست خانوار وارد کنید.

تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه با مرد واجد شرایط، حداکثر ۳ بار در نظر گرفته شده است. تاریخ انجام اولین مراجعه را با خودکار آبی در اولین ستون (سمت راست)، وارد کنید. در صورتی که مصاحبه در اولین مراجعه به پایان نرسیده و نیاز به مراجعه مجدد برای به پایان رساندن مصاحبه با مرد واجد شرایط بود، تاریخ مراجعه بعدی را در دومین ستون با مداد یادداشت نمایید و در هنگام دومین مراجعه تاریخ را با خودکار آبی در این ستون وارد نمایید. به همین ترتیب چنانچه در دومین مراجعه نیز موفق به تکمیل مصاحبه نشدید، تاریخ سومین مراجعه را با مداد در سومین ستون (سمت چپ) یادداشت کنید و در هنگام مراجعه سوم این تاریخ را با خودکار در این ستون بنویسید. به یاد داشته باشید که آخرین تاریخ ثبت شده، تاریخ پایان تکمیل پرسشنامه مردان را مشخص می کند و یا زمانی که علیرغم عدم انجام مصاحبه، تصمیم به متوقف ساختن انجام مصاحبه گرفته باشید.

MWM12. نام و نام خانوادگی پرسشگر

در هر بار مراجعه نام و نام خانوادگی خود را در بخش های پیش بینی شده یادداشت نمایید.

MWM13. شماره شناسایی پرسشگر:

در هر بار مراجعه شماره شناسایی خود را در بخش های پیش بینی شده یادداشت نمایید.

ما از طرف مرکز آمار ایران آمده ایم و در حال حاضر روی مطالعه ای در خصوص شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت کار می کنیم. مایل هستیم درباره ی سلامتی (نام زن/ از روی MWM9) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۱۵ تا ۲۰ دقیقه به طول می انجامد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس به جز افراد گروه مطالعه ی ما در میان گذاشته نخواهد شد.

اجازه می دهید شروع کنم؟

بلی، اجازه داده می شود ← † (با مراجعه به MWM14 و ثبت زمان،

مصاحبه را آغاز کنید.)

نه، اجازه داده نمی شود ← † (با مراجعه به MWM15 و MWM16 ثبت کد نتیجه مصاحبه را تمام کنید.)

MWM14. زمان شروع مصاحبه را ثبت کنید:

ساعت روزی که مصاحبه را شروع کردید ثبت کنید. از سیستم ۲۴ ساعته استفاده کنید. مثلاً اگر ساعت، ۳ بعد از ظهر استدر قسمت زمان به این صورت بنویسید: ۱۵:۰۰. اگر ساعت یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر قبل از ساعت یا دقیقه بگذارید. از گردکردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید بنویسید.

تمام تلاش خود را جهت انجام یک مصاحبه خصوصی با مرد واجد شرایط به کار برید. پیش از شروع مصاحبه از دیگر اعضای خانواده که حاضر هستند (و همچنین اعضای مذکر حاضر در تیم تحقیق) مؤدبانه خواهش کنید تا شما را تنها بگذارند. اگر پاسخگو مادر/ مراقب اصلی کودک بود، از او بخواهید که پیش از آغاز مصاحبه تمام مدارک نظیر گواهی تولد و کارت های بهداشت/ واکسن کودک یا کودکانی که سرپرستی آنها را به عهده دارد در دسترس داشته باشد. در طول مصاحبه درباره کودکان زیر ۵ سال به این مدارک نیاز خواهید داشت.

MWM16. کد نتیجه مصاحبه با مرد

کدهای نتیجه ی مصاحبه با مرد ۰۱ مصاحبه کامل انجام شد. - ۰۲ مرد از پاسخگویی امتناع کرد. - ۹۶ سایر (مشخص کنید)

MWM17. بازبین (شماره شناسایی):

این بخش را خالی بگذارید. این محل مربوط به بازبین میدانی می باشد که بعداً در زمان بررسی پرسشنامه خانوار با نام و شماره شناسایی او کامل خواهد شد.

MWM17. مسؤل ورود داده‌ها (شماره شناسایی):

این بخش را خالی بگذارید. مسؤل ثبت داده‌ها بعداً نام و شماره شناسایی خود را وارد خواهد کرد.

بخش مشخصات مرد

سن و تاریخ تولد: از آن جا که تقریباً تمام تحلیل داده‌ها بستگی به سن پاسخگو دارد سن (MWB₁ و MWB₂) یکی از مهمترین اطلاعات مصاحبه می باشد. این سوالات به صورت مستقل از پرسشنامه خانوار پرسیده می شود. حتی اگر زمان تکمیل پرسشنامه خانوار سن فرد را پرسیده باشید، هنگام تکمیل پرسشنامه اختصاصی مرد سن و تاریخ تولد پاسخگو باید مجدداً پرسیده شود.

MWB₁. در چه ماه و سالی به دنیا آمده‌اید؟

اگر فرد پاسخگو تاریخ تولد خود را بداند آن را در محل مناسب "ماه" و "سال" بنویسید. نام ماه باید به عدد تبدیل شود. به عنوان مثال: فروردین "۰۱"، اردیبهشت "۰۲"، خرداد "۰۳" و غیره. اگر ماه تولد فقط یک رقم داشت، یک صفر به آن اضافه کنید. به عنوان مثال ماه خرداد "۰۳" تلقی می شود. اگر پاسخگو ماه تولد خود را نمی داند کد "۸" را به نشانه "نمی داند" انتخاب کنید و از او سال تولدش را جویا شوید. اگر پاسخگو سال را می داند در محل "سال" ثبت کنید. در هر شرایطی سعی کنید حداقل، سال تولد پاسخگو را یادداشت کنید. اگر فرد پاسخگو قادر به ارائه اطلاعات نیست از او بپرسید آیا هیچ نوع مدرکی مانند کارت شناسایی یا گواهی تولد که بتواند تاریخ تولدش را مشخص کند، دارد. چنانچه یکی از این مدارک موجود بود بپرسید که آیا اطلاعات موجود در مدرک یا مدارک صحیح است یا خیر. تنها زمانی که حتی ارزیابی سن او هم مطلقاً ممکن نیست باید کد "۸" را به عنوان "نمی داند" انتخاب کنید.

MWB₂. چند سال دارید؟

سن را بر اساس سالهای کامل شده وارد کنید اگر سنش را می داند سن را در محل مناسب ثبت کنید.

پرس و جو کنید: "در آخرین سالروز تولدتان چند ساله بودید؟"

اگر پاسخگو جواب هر یک از دو سوال فوق را نداند به دنبال نشانه ای دال بر سن او بگردید. از او بپرسید زمان ازدواج یا اولین زایمانش چند سال داشته. سپس بپرسید چند سال است که ازدواج کرده یا اولین کودکش چند سال دارد (اگر بزرگترین فرزندش زنده باشد شاید بتوانید سن او را پیدا کنید. یا شاید بتوانید سنش را با فرد دیگری در خانواده که سنش مشخص است مقایسه کنید. شاید بتوانید سن او را بر اساس اتفاق مهمی که در زندگی اش پیش آمده و سال هایی که از آن واقعه می گذرد، تخمین بزنید). این اطلاعات را باید تکمیل کنید. این محل را خالی نگذارید.

در نهایت، پیش از اینکه به سراغ سوال بعدی بروید از واجد شرایط بودن پاسخگو اطمینان حاصل کنید. چنانچه وی جوانتر از ۱۵ یا مسن تر از ۵۴ باشد باید مصاحبه را لغو کنید. این کار را با ظرافت انجام دهید. به این ترتیب که ۲ یا

۳ سوال دیگر از او بپرسید و سپس از وی تشکر کرده و مصاحبه را به اتمام برسانید. روی صفحه نخست پرسشنامه او عنوان "فاقد شرایط لازم" را بنویسید، سن و اطلاعات او را در پرسشنامه خانوار و ستونهای HL۷ و HL۸ فهرست خانوار تصحیح کنید.

MWB۲. بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده اید چه بوده است؟

کد بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده، صرف نظر از اینکه دوره را به پایان رسانده باشد یا خیر، انتخاب کنید. به عنوان مثال اگر او در سال اول دبیرستان فقط دو هفته شرکت کرده است، دبیرستان را ثبت نمایید. اگر فرد به مدرسه رفته است، بالاترین مقطع مدرسه را با تعیین کد پاسخ مشخص کنید. اگر فرد به دانشگاه رفته است کد "۵" را انتخاب کنید. شاید لازم باشد شما انواع مدارسی که شرکت کرده را بررسی کنید. اگر پاسخگو پاسخ را نمی داند، "۹۸" را انتخاب کنید. اگر فرد می گوید به مدرسه نرفته یا بالاترین مقطعی که در آن شرکت کرده پیش دبستان یا آمادگی است (مقطع = ۰) به MWB۴ بروید.

MWB۴. از شما می خواهیم این جمله را برای من بخوانید.

🗣️ جمله‌ی روی کارت را به پاسخگو نشان دهید.

اگر پاسخگو نمی تواند تمام جمله را بخواند پرس و جو کنید:

🗣️ آیا می توانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟

برای مشخص کردن اینکه آیا مرد مورد مصاحبه سواد دارد یا خیر، کارتهایی را با جملات از پیش چاپ شده به او نشان داده و از او بخواهید که آن را بخواند. توجه داشته باشید که این سوال تنها از مردانی پرسیده می شود که به مدرسه نرفته اند یا بالاتر از دوره پیش دبستانی / آمادگی / دبستان / نهضت تحصیل نکرده اند. مردانی را که در مقطع راهنمایی یا بالاتر شرکت کرده اند باسواد فرض می کنیم. با توجه به اینکه مردانی که در مقطع ابتدایی درس خوانده و یا آن را به پایان رسانده اند در عمل بیسواد محسوب می شوند. بنابراین باید این سوال را از این دسته مردان بپرسیم. اولین جمله روی کارت را به او نشان دهید و زمان کافی برای خواندن بدهید، او را مضطرب نکنید و اگر پاسخگو نتوانست تمام جمله را بخواند به او بگویید: **آیا می توانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟** این مطلب را که پاسخگو قادر به خواندن جمله نبود کد ۱ یا بخشی از جمله را خواند یا اینکه نتوانست کل جمله را بخواند ثبت کنید. اگر پاسخگو اظهار کرد می تواند به زبان دیگری بخواند یا بنویسد، کد "۲" را انتخاب کنید و اگر تمام جمله نتوانست بخواند کد ۳ و زبان مورد نظر را مشخص کنید. اگر فرد به زبان دیگر می نویسد و می خواند کد ۴ اگر فرد پاسخگو نابینا / دارای اختلال بینایی / تکلم بود کد "۵" را انتخاب کنید. بسیار مهم است که اجازه ندهید دیگر اعضای خانواده هنگام خوانده شدن جملات آنها را بشنوند، زیرا پاسخگویان بعدی خانوار ممکن است به رغم آنکه خواندن نمی دانند، بتوانند جمله را به خاطر آورده و تکرار کنند. اگر مرد واجد شرایط دیگری در خانوار بود، جملات روی کارت دوم را به او نشان دهید. گزینه های مناسب را علامت بزنید.

۱) MMT پرسش ۳ MWB و ۵ MWB را بررسی کنید

□ اگر پاسخگو تحصیلات راهنمایی یا بالاتر دارد یا می‌تواند بخواند یا بنویسد ← با پرسش MMT۲ ادامه دهید
□ اصلاً نمی‌تواند بخواند، ناپیدا یا دارای اختلال بینایی است ← با پرسش MMT۳ ادامه دهید

MMT۲. چند وقت یکبار روزنامه یا مجله می‌خوانید؟ تقریباً هر روز، حداقل هفته‌ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلاً نمی‌خوانید؟

پاسخها را برای پاسخگو بخوانید و دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MMT۳. چند وقت یکبار به رادیو گوش می‌دهید؟ تقریباً هر روز، حداقل هفته‌ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلاً گوش نمی‌دهید؟

پاسخها را برای پاسخگو بخوانید و دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MMT۴. چند وقت یکبار تلویزیون تماشا می‌کنید؟ تقریباً هر روز، حداقل هفته‌ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلاً تماشا نمی‌کنید؟

پاسخها را برای پاسخگو بخوانید و دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MMT۵. آیا تاکنون شخصا از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟

بلی، در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است

بلی، از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است ← به MMT۷ بروید

نه، هرگز استفاده نکرده است ← به MMT۷ بروید

MMT۶. در ماه گذشته چند مرتبه شخصا از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟

پاسخها را برای پاسخگو بخوانید و دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MMT۷. آیا تاکنون شخصا از اینترنت استفاده کرده‌اید؟

اتصال به اینترنت می‌تواند از طریق کامپیوتر، لب‌تاپ، گوشی موبایل و ... انجام شده باشد.

در صورتیکه از آخرین بار استفاده پاسخگو از اینترنت، بیش از یک سال گذشته است یا هرگز استفاده نکرده است به بخش بعد یعنی بخش ازدواج / زندگی مشترک مراجعه کنید

بلی، از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است

← به MMA۱ بروید

نه، هرگز استفاده نکرده است

MMT۸. در ماه گذشته چند مرتبه شخصا از اینترنت استفاده کرده‌اید؟

پاسخها را برای پاسخگو بخوانید و دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

بخش وضعیت ازدواج

سوال اول این بخش باید از تمام مردان ۱۵ سال و بالاتر پرسیده شود.

دقت نمایید که هم "ازدواجهای قانونی" زندگی مشترک به حساب بیاید و هم آن‌هایی که "ازدواج شرعی" کرده اند (عقد دائم یا موقت جاری شده اما ثبت قانونی نشده است) را در گروه "ازدواج کرده‌ها" به شمار بیاورید.

MMA1. وضعیت تاهل شما در حال حاضر چگونه است؟

نخستین سوال این بخش مشخص می کند که آیا بقیه این بخش و یا بخشهای بعدی باید برای این مرد اجرا شود یا خیر. برای مردی که در حال حاضر متاهل نمی باشد ولی در گذشته وصلت کرده است، وضعیت تاهل او را در زمان مصاحبه ثبت کنید.

اگر پاسخگو هم اکنون دارای همسر می باشد گزینه "دارای همسر" (کد "۱") را انتخاب کنید.

اگر همسر مرد، فوت کرده است گزینه "بی همسر بر اثر فوت همسر" (کد "۲") و اگر از همسرش جدا شده است گزینه "بی همسر بر اثر طلاق" (کد "۳") را انتخاب کنید. ← به MMA۵ بروید کد "۴" برای مردانی که هرگز ازدواج نکرده ← به بخش ۴- «ایدز ۱» بروید

MMA۲. همسر شما چند سال دارد؟

پرس و جو کنید: همسر شما در آخرین سالروز تولدش چند سال داشت؟

اگر پاسخگو سن همسر فعلی خود را در آخرین سالروز تولدش بداند، ان را در جای خالی وارد نمایید و اگر سن او را نمی داند کد "۸" را انتخاب کنید.

MMA۳. آیا شما علاوه بر همسر تان، همسر دیگری (به صورت دائم یا موقت) دارید؟

بله کد ۱ خیر کد ۲ و نمی داند کد ۸ را انتخاب نموده وبه ← به MMA۵ بروید

MMA۴. شما چند همسر دیگر (به صورت دائم یا موقت) دارید؟

MMA۵. شما چند بار ازدواج کرده اید؟

MMA۶. برای نخستین بار در چه ماه و سالی ازدواج کرده اید؟

MMA۷. برای نخستین بار در چه سالی ازدواج کرده اید؟

اگر پاسخگو می داند که در چه ماه و سالی برای اولین بار با زنی ازدواج کرده است، جواب را در محل مناسب برای "ماه" و "سال" یادداشت کنید.

اگر پاسخگو تاریخ اولین ازدواج را به یاد نمی آورد، از او بپرسید آیا هیچ گونه مدرکی که بتواند تاریخ را مشخص کند در دست دارد. اگر مدرکی وجود ندارد یا در دسترس نیست که سال و ماه مورد نظر را نشان دهد، شماره "۹۸" را به عنوان "نمی داند" انتخاب کنید و به بخش بعد یعنی بخش HIV/ایدز بروید.

بخش HIV / ایدز

هدف از این بخش کسب اطلاعات جهت کمک به مدیران برنامه ریز و سیاست گذاران برای طراحی موثرتر برنامه های پیشگیری از عفونت اچ ای وی می باشد. سوالات این بخش آگاهی، نگرش و رفتار مربوط به انتقال، پیشگیری و آزمایش ویروس ایدز را ارزیابی می کند.

ابتدا سوالاتی پرسیده می شود که آگاهی پایه پاسخگو درباره انتقال HIV و ایدز را ارزیابی نماید. پرسشهای بعدی (MHA3 تا MHA6) از پاسخگو درباره راه های خاص پیشگیری از انتقال ایدز سوال می کند. آنها بر روشهای مهم قابل برنامه ریزی برای اجتناب از HIV، از طریق محدود کردن تعداد شرکای جنسی و استفاده از کاندوم تمرکز می نماید. همچنین درباره سوء برداشتها و باورهای نادرست مربوط به انتقال HIV، برای مثال از طریق نیش پشه یا استفاده از غذای مشترک، پرس و جو می کند.

برای سوالات MHA3 الی MHA7 دور کد مرتبط با پاسخ را دایره بکشید. در صورتی که پاسخگو قادر به ارایه پاسخ مثبت، "بلی" می باشد کد "۱" یا منفی، "خیر" کد "۲" و برای "نمی داند" کد "۸" را انتخاب کنید. از هرگونه کمک به شخص پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، جدا خودداری نمایید.

MHA1. می خواهیم درباره مطلب دیگری با شما صحبت کنیم. آیا هرگز درباره بیماری ایدز چیزی شنیده اید؟

این پرسش به عنوان مقدمه عمل کرده و به ما اجازه می دهد تا مشخص کنیم آیا پاسخگو درباره ایدز چیزی شنیده یا خیر.

اگر پاسخگو هرگز درباره ایدز نشنیده به بخش بعد یعنی بخش استعمال دخانیات بروید. به (MTA1 بروید)

این سوالات در پی بردن به عمق اطلاعات پاسخگو درباره ایدز کمک کرده، آگاهی و یا عدم آگاهی وی نسبت به امکان انتقال ایدز از مادر به نوزاد را روشن می سازد. سوال ها را تک تک پرسیده، کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. سوالات مطروحه نظر پاسخگو را درباره امکان انتقال بیماری توسط مادر به نوزاد "در طول دوران بارداری"، به هنگام "زایمان" و یا "شیردهی" را جویا می گردد.

در مورد هر یک از سوال ها کد "۱" را برای "بلی" و کد "۲" را برای "خیر" انتخاب کنید. در صورتی که خانمی با وی در حال مصاحبه هستید پاسخ را ندانسته و یا نسبت به آن مطمئن نباشد، با کشیدن دایره ای به دور کد "۸" آن را انتخاب کنید. از هرگونه کمک به پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، جدا خودداری نمایید.

MHA2. آیا ممکن است فردی که سالم به نظر می رسد مبتلا به ایدز باشد؟

MHA3. آیا ممکن است افراد از طریق دست دادن یا روبوسی کردن به ایدز مبتلا شوند؟

MHA4. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با استفاده از کاندوم در هر بار رابطه جنسی کاهش دهند؟

MHA5. آیا ممکن است افراد از طریق نیش پشه مبتلا به ایدز شوند؟

MHA6. آیا ممکن است افراد از طریق خوردن غذای مشترک با کسی که به ویروس ایدز الوده است مبتلا به ایدز شوند؟

MHA7. آیا بیماری ایدز می تواند از راههایی که برایتان نام می برم از مادر به فرزندش منتقل شود؟

الف) طی حاملگی

ب) طی زایمان

ج) از طریق شیر مادر

هدف از چهار سوال زیر پی بردن به نظر شخصی پاسخگو و نگرش وی نسبت به اشخاص مبتلا به ایدز می باشد. در این سوالات وضعیت برای پاسخگو شرح داده شده، از وی خواسته می شود تا خود را در شرایط توصیف شده قرار دهد. سپس از وی می خواهیم تا بگوید که در موقعیت توصیف شده چه عکس العملی از خود نشان خواهد داد.

کد مرتبط با پاسخ داده شده را با کشیدن دایره ای انتخاب کنید. مجدداً لازم است از هرگونه کمک به پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، پرهیزید. در مواردی که پاسخگو اظهار می دارد که پاسخ را "نمی داند"، نسبت به آن "مطمئن نیست" و یا آنکه پاسخ وی "بستگی دارد"، کد "۸" را انتخاب کنید.

MHA۸. آیا می توان شانس مبتلا شدن به بیماری ایدز را با داشتن فقط یک شریک جنسی غیر مبتلا که شریک جنسی دیگری ندارد کاهش داد؟

MHA۹. به نظر شما آیا باید به یک معلم زن الوده به ویروس که بیمار نیست اجازه داده شود که به تدریس در مدرسه ادامه دهد؟

در شرایطی که مدرسه از ابتلای یکی از معلمان زن به ویروس ایدز مطلع گردد ولی این معلم مریض نباشد، مدرسه می بایست چطور واکنشی نسبت به این خبر نشان دهد؟ آیا می بایست امکان اجازه کار در مدرسه برای آن معلم وجود داشته باشد یا آنکه وی از سمت خود به عنوان معلم برکنار شود؟ در اینجا صحبت از این نیست که آیا در گذشته معلمی بدین صورت از کار برکنار شده یا خیر بلکه هدف پی بردن به عقیده پاسخگو در زمینه برخورد مناسب در رویارویی با موارد اینچنینی است. آیا می بایست امکان ادامه کار برای معلم وجود داشته باشد یا خیر؟

MHA۱۰. اگر بدانید که یک فروشنده الوده به ویروس ایدز است، آیا حاضرید از او میوه یا سبزی تازه بخرید؟

MHA۱۱. اگر عضوی از خانواده شما الوده به ویروس ایدز شود آیا این مساله را از دیگران پنهان نگه می دارید؟

MHA۱۲. آیا اگر عضوی از خانواده شما به بیماری ایدز مبتلا شود آیا شما مایل خواهید بود از او در خانه خودتان نگهداری کنید؟

MHA۱۳. آیا می دانید برای انجام تست اچ.آی.وی باید به کجا مراجعه کنید؟

MHA۱۴. آیا تاکنون از نظر ویروس عامل ایدز(اچ.آی.وی) آزمایش داده اید؟

MHA۱۵. آخرین بار چند وقت پیش آزمایش اچ.آی.وی دادید؟

در طی ۱۲ ماه گذشته

بیش از یک سال گذشته.....

نمی داند

MHA۱۶. نمی خواهیم نتیجه را بدانم ولی آیا شما نتیجه آزمایش را گرفتید؟

برخی افراد از نظر ویروس عامل ایدز(اچ.آی.وی) آزمایش شده اند اما به آنها نتیجه آزمایش گفته نشده است یا آنها جواب آزمایش را نگرفته اند.

MTA۱. آیا هرگز سیگار (به شکل سیگار کارخانه ای، دست پیچ و یا سیگار برگ) کشیده اید؟ حتی یک یا دو پک؟

از پاسخگو بپرسید هرگز سیگار کشیده است و انواع سیگار را برایش ذکر کنید و حتی اگر یک یا دو پک کشه است در قسمت پاسخ کد "۱" را انتخاب کنید و در غیر اینصورت کد "۲" را انتخاب کنید و به MTA۶ مراجعه کنید.

MTA۲. زمانی که اولین بار یک نخ سیگار را به طور کامل کشیدید چند سال داشتید؟

اگر فرد پاسخ داد هرگز یک سیگار کامل نکشیده دور "۰۰" را دایره بکشید و در غیر اینصورت سن فرد را به سال بنویسید.

MTA۳. در ۲۴ ساعت گذشته چند نخ سیگار کشیده اید؟

از پاسخگو بپرسید در ۲۴ ساعت گذشته چند نخ سیگار کشیده است و تعداد ذکر شده را در قسمت مشخص شده ثبت کنید.

بلی ← MTA۳-۱. تعداد نخ سیگار؟
نه

MTA۴. در طول یک ماه گذشته چند روز سیگار کشیده اید؟

اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید ← MTA۴-۱. تعداد روزها؟ و قبل از عدد ۰ (صفر) بگذارید. اگر پاسخ ۱۰ روز یا بیشتر باشد «۱۰» را انتخاب کنید. و اگر پاسخ «هر روز» یا «تقریباً هر روز» باشد «۳۰» را علامت بزنید.

MTA۵. آیا هرگز از قلیان یا چپق استفاده کرده اید؟

این سوال جهت پی بردن به مصرف دیگر فراورده های دخانی نظیر قلیان یا چپق پرسیده می شود. در صورت پاسخ مثبت دور کد "۱" را دایره بکشید و با سوال بعدی ادامه دهید و در صورت پاسخ منفی دور کد "۲" را دایره کشیده و به TA۹ مراجعه کنید.

MTA۶. در یک ماه گذشته چند روز از قلیان یا چپق استفاده کرده اید؟

اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید به MTA۶-۱. بروید و قبل از عدد ۰ (صفر) بگذارید. اگر پاسخ ۱۰ روز یا بیشتر باشد «۱۰» را انتخاب کنید. و اگر پاسخ «هر روز» یا «تقریباً هر روز» باشد «۳۰» را علامت بزنید.

MTA۷. در مجموع، در حال حاضر کدامیک از فراورده های دخانی که نام می برم را استفاده می کنید؟

از پاسخگو بپرسید آیا در حال حاضر از فراورده های دخانی سیگار، سیگار برگ، پیپ، چپق، قلیان استفاده می کند و در صورت پاسخ مثبت، دور کد "۱" و در صورت پاسخ منفی، دور کد "۲" را دایره بکشید.

MTA۸. آیا تاکنون از فراورده های دخانی بدون دود مثل تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس استفاده کرده اید؟

این سوال جهت پی بردن به مصرف فراورده های غیر دخانی نظیر تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس پرسیده می شود. دور کد مناسب را دایره بکشید.

10. MTA. وضعیت مواجهه شما با دود دخانیات به تفکیک محل مواجهه (منزل، محل کار و اماکن عمومی) چگونه

است؟ دور گزینه مناسب را دایره بکشید

11. MTA. تعداد روزهای مواجهه شما با دود دخانیات در یک ماه گذشته چگونه است؟

0. اصلاً مواجهه نداشته

← 1-11. MTA. چند روز؟

1. کمتر از 10 روز
..... روز

2. 10 روز یا بیش تر

3. هر روز / تقریباً هر روز

بخش بیماریهای مزمن

1. MCD. در حال حاضر (چهار هفته اخیر) به کدامیک از بیماری های زیر مبتلا بوده اید؟

بیماریهای مفصلی

قلبی عروقی / انژین

اسم / بیماری مزمن ریه دیابت (بالا بودن قند)

فشارخون بالا

بیماریهای پوستی

هر نوع سرطان

سکته قلبی

سکته مغزی

نارسایی کلیه

هرنوع کم خونی

کم کاری تیروئید / پرکاری تیروئید

صرع

بیماریها را به ترتیب بپرسید در صورتیکه پاسخگو ابتلا به یکی از بیماریهای فوق را تایید کرد دور کد 1 را دایره

بکشید.

2. MCD. آیا برای شما تشخیص بیماریهای روانی داده شده است؟ درو گزینه جواب داده شده را دایره بکشید.

10. MCD2. اگر بلی، آیا برای آن دارویی مصرف می کنید؟

2. نه

1. بلی

2. MCD. اگر بلی، نوع بیماری:

3. MCD. در حال حاضر کدامیک از داروهای زیر را به طور مرتب مصرف می کنید:

داروی ضد فشار خون

داروی ضد التهاب

داروی ضد افسردگی و اضطراب

دارویی برای کاهش قند خون

دارویی برای کاهش چربی خون

دارو برای هر بیماری دیگری

برای پاسخگو توضیح دهید که منظور ما همه داروهایی است که فرد مصرف می کند چه داروهایی که پزشک تجویز کرده و چه آنهایی که خودش مصرف می کند. در صورتیکه پاسخگو یکی از داروهای ذکر شده را مصرف می کند دور کد ۱ را دایره بکشید و از او بخواهید نام داروی مورد نظر را بگوید و در قسمت مربوطه ثبت کنید.

داروی ضد فشار خون (مشخص کنید)-----)

داروی ضد التهاب (مشخص کنید)-----)

داروی ضد افسردگی و اضطراب (مشخص کنید)-----)

دارویی برای کاهش قند خون (مشخص کنید)-----)

دارویی برای کاهش چربی خون (مشخص کنید)-----)

دارو برای هر بیماری دیگری (مشخص کنید)-----)

MCD۴a بطور کلی وضعیت سلامتی خود را چگونه ارزیابی می کنید؟

۱ عالی ۲ خیلی خوب ۳ خوب ۴ نه خوب و نه بد ۵ بد

بخش رضایت از زندگی

این بخش را با مقدمه زیر شروع کنید و از پاسخگو بخواهید نظر خود را درباره زجنبه های مختلف زندگی با توجه به گزینه های پاسخ بیان کند. تمامی پاسخها را برای پاسخگو بخوانید.

حالا می خواهیم چند سوال خیلی ساده درباره میزان رضایت شما در زمینه های مختلف مطرح کنیم. در هر مورد می خواهیم بدانم شما خودتان را در کدام دسته قرار می دهید: آیا خیلی یا نسبتاً راضی هستید، نه راضی و نه ناراضی هستید، یا خیلی یا نسبتاً ناراضی هستید. در ضمن می توانید به این شکلها نگاه کنید تا به شما در پاسخ دادن کمک کند.

شکل های پاسخنامه را به پاسخگوشان بدهید و بخواهید که حین و پس از سوالات LS۲ تا LS۱۰ به آن نگاه کند. سعی کنید فقط پاسخها را برای پاسخگو بخوانید تا پاسخ مناسب را مشخص کند و هیچگونه القایی به پاسخگو نکنید توجه داشته باشید که رضایت از زندگی یک مساله کاملاً ذهنی (Subjective) است و در مورد مفاهیم پاسخها هرچه خودش تصور می کند در نظر بگیرد مثلاً اگر از بهتر شدن زندگیش در ۱ سال گذشته می پرسیم نباید بیشتر توضیح دهیم و فقط باید آنچه ذهنیت خود پاسخگو از زندگی بهتر در سال اخیر است را در نظر بگیریم.

MLS۱. چقدر از زندگی خانوادگیتان راضی هستید؟

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| ۵ | <input type="checkbox"/> | خیلی راضی |
| ۴ | <input type="checkbox"/> | نسبتاً راضی |
| ۳ | <input type="checkbox"/> | نه راضی و نه ناراضی |
| ۲ | <input type="checkbox"/> | نسبتاً ناراضی |
| ۱ | <input type="checkbox"/> | خیلی ناراضی |
| ۰ | <input type="checkbox"/> | تنها زندگی می کند |
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۲. چقدر از دوستی هایتان رضایت دارید؟

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| ۵ | <input type="checkbox"/> | خیلی راضی |
| ۴ | <input type="checkbox"/> | نسبتاً راضی |
| ۳ | <input type="checkbox"/> | نه راضی و نه ناراضی |
| ۲ | <input type="checkbox"/> | نسبتاً ناراضی |
| ۱ | <input type="checkbox"/> | خیلی ناراضی |
| ۰ | <input type="checkbox"/> | دوستی ندارد |
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۳. چقدر از محل تحصیلتان رضایت دارید؟

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| ۵ | <input type="checkbox"/> | خیلی راضی |
| ۴ | <input type="checkbox"/> | نسبتاً راضی |
| ۳ | <input type="checkbox"/> | نه راضی و نه ناراضی |

- ۲ نسبتاً ناراضی
- ۱ خیلی ناراضی
- ۰ در حال تحصیل نیست

دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۴. چقدر از شغل فعلیتان رضایت دارید؟

- ۵ خیلی راضی
- ۴ نسبتاً راضی
- ۳ نه راضی و نه ناراضی
- ۲ نسبتاً ناراضی
- ۱ خیلی ناراضی
- ۰ شغلی ندارد

دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۵. در مجموع، چقدر از خودتان رضایت دارید؟

- ۵ خیلی راضی
- ۴ نسبتاً راضی
- ۳ نه راضی و نه ناراضی
- ۲ نسبتاً ناراضی
- ۱ خیلی ناراضی
- ۵ خیلی راضی

دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۶. چقدر از جایی که در آن زندگی می کنید راضی هستید؟

در صورت لزوم توضیح دهید که سوال درباره محیط زندگی است از جمله محله و منزل.

- ۵ خیلی راضی
- ۴ نسبتاً راضی
- ۳ نه راضی و نه ناراضی
- ۲ نسبتاً ناراضی
- ۱ خیلی ناراضی

دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۷. بطور کلی چقدر از زندگی تان راضی هستید؟

- ۵ خیلی راضی
- ۴ نسبتاً راضی

۳ نه راضی و نه ناراضی

۲ نسبتاً ناراضی

۱ خیلی ناراضی

MLS۸. چقدر از درآمد فعلی تان رضایت دارید؟

۵ خیلی راضی

۴ نسبتاً راضی

۳ نه راضی و نه ناراضی

۲ نسبتاً ناراضی

۱ خیلی ناراضی

۰ درآمد ندارد

دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۹. با در نظر گرفتن همه موارد **آ** وضعیت خود را بیان کنید:

۵ خیلی شاد

۴ نسبتاً شاد

۳ نه شاد و نه غمگین

۲ نسبتاً غمگین

۱ خیلی غمگین

دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۱۰. در مقایسه با سال گذشته همین موقع آیا فکر می کنید زندگی تان پیشرفت کرده یا بدتر شده است؟

پیشرفت کرده..... ۱.....

کمابیش همانطور است..... ۲.....

بدتر شده است..... ۳.....

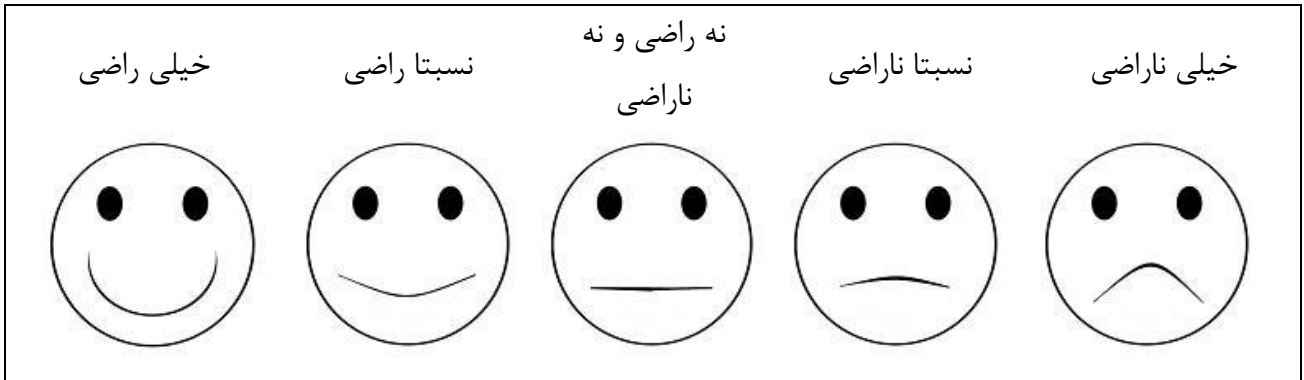
دور کد مناسب را دایره بکشید.

MLS۱۲. آیا فکر می کنید یک سال بعد از این زندگی تان بطور کلی بهتر خواهد شد یا بدتر؟

بهتر خواهد شد..... ۱.....

کمابیش همینطور می ماند..... ۲.....

بدتر خواهد شد..... ۳.....



ارزیابی فشار روانشناختی (K۶)

حالا می‌خواهم چند سوال خیلی ساده در مورد حالتهایی که در طول ۳۰ روز گذشته تجربه کرده‌اید. مطرح کنم. لطفاً به کارت K۶ نگاه کنید و در پاسخ به هر سوال می‌توانید بگوئید همیشه، بیشتر اوقات، گاهی اوقات، بندرت یا اصلاً

MWK۱. چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس می‌کردید، مضطرب و عصبی هستید؟

- ۱ همیشه
 - ۲ بیشتر اوقات
 - ۳ گاهی اوقات
 - ۴ بندرت
 - ۵ اصلاً
 - ۸ نمی‌داند
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

MWK۲. چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس ناامیدی می‌کردید؟

- ۱ همیشه
 - ۲ بیشتر اوقات
 - ۳ گاهی اوقات
 - ۴ بندرت
 - ۵ اصلاً
 - ۸ نمی‌داند
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

MWK۳. چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس ناآرامی و بی‌قراری می‌کردید؟

- ۱ همیشه
- ۲ بیشتر اوقات
- ۳ گاهی اوقات
- ۴ بندرت
- ۵ اصلاً

نمی داند..... ۸
دور کد مناسب را دایره بکشید.

MWK۴. چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس افسردگی و غمگینی می کردید؟

- ۱ همیشه
۲ بیشتر اوقات
۳ گاهی اوقات
۴ بندرت
۵ اصلاً
۸ نمی داند.....
دور کد مناسب را دایره بکشید.

MWK۵. چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس می کردید که انجام دادن هر کاری برای شما خیلی سخت است؟

- ۱ همیشه
۲ بیشتر اوقات
۳ گاهی اوقات
۴ بندرت
۵ اصلاً
۸ نمی داند.....
دور کد مناسب را دایره بکشید.

MWK۶. چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس بی ارزشی می کردید؟

- ۱ همیشه
۲ بیشتر اوقات
۳ گاهی اوقات
۴ بندرت
۵ اصلاً
۸ نمی داند.....
دور کد مناسب را دایره بکشید.

MDV

نگرش به خشونت خانگی

بلی خیر نمی دانم

MDV۱. گاهی شوهر از کارهایی که همسرش انجام داده ناراحت یا

عصبانی می شود. آیا به نظر شما در شرایط زیر شوهر حق دارد

همسرش را کتک بزند؟

۸ ۲ بدون اطلاع بیرون رفتن..... ۱

الف) اگر او بدون گفتن به شوهرش بیرون برود؟

۸ ۲ بی توجهی به فرزندان..... ۱

ب) اگر به فرزندانش بی توجه باشد؟

ج) اگر با شوهرش بحث کند؟	بحث با شوهر.....۱	۲
د) اگر از رابطه جنسی امتناع کند؟		۸
ه) اگر غذا را بسوزاند؟	امتناع از رابطه جنسی.....۱	۲
	سوزاندن غذا.....۱	۲
		۸

MWM 14. زمان را ثبت کنید.

ساعت روزی که مصاحبه را تمام کردید ثبت کنید. از سیستم ۲۴ ساعته استفاده کنید. اگر ساعت یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر قبل از ساعت یا دقیقه بگذارید. از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید بنویسید.

MWM 18. زمان پایان مصاحبه را ثبت کنید.

مشاهدات:

آخرین صفحه پرسشنامه مردان مربوط به نقطه نظرات یا مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی، ناظر میدانی/ دانشگاهی راجع به مصاحبه انجام شده با مرد واجد شرایط می باشد.

چگونگی تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال با هدف ارائه اطلاعات پیرامون طیف وسیعی از شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت که مربوط به ۵ سال نخست زندگی است، طراحی شده است. با تکمیل فرم فهرست اعضای خانوار در پرسشنامه خانوار، کودکان زیر ۵ سال واجد شرایط شناسایی می شوند.

به منظور تکمیل این پرسشنامه، نیاز به شناسایی فردی است که قادر به ارائه جزئیات مرتبط با بهداشت و سلامت این کودکان باشد. بدیهی است، در شرایطی که مادر و کودک واجد شرایط، هر دو متعلق به یک خانوار هستند (به عبارت دیگر در صورتی که نام مادر و کودک در فهرست اعضای خانوار با هم به ثبت رسیده باشد)، مصاحبه درباره کودک باید با مادر صورت پذیرد. اما در مواردی که نام مادر و کودک در فهرست اعضای خانوار، با هم به ثبت نرسیده است (ممکن است مادر فوت شده و یا در جایی دیگر زندگی کند)، از میان افرادی که نام آنها در فهرست اعضای خانوار آمده است، باید فردی که نگهداری و مراقبت از کودک را بر عهده دارد را شناسایی کنید. این فرد می تواند یک زن و یا یک مرد باشد.

اطلاعات کودکان زیر ۵ سال

سوالات UF_۱ تا UF_۸ را پیش از شروع مصاحبه تکمیل کنید.

UF_۱. نام استان

نام استان را از روی پرسشنامه خانوار سوال HH_۱ وارد کنید.

UF_۲. نام شهرستان

با رجوع به پرسشنامه خانوار نام شهرستان را وارد کنید.

UF_۳. محل مورد نظر شهر است یا روستا؟

شهری ۱ روستایی ۲

UF_۴. کد بلوک / آبادی

UF_۵. کد آبادی بلوکه

UF_۶. کد بلوک در آبادی بلوکه

UF_۶. کد بلوک در آبادی بلوکه

UF_۷. شماره خوشه

UF_۸. شماره ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست برداری سرشماری

UF_۹. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

با رجوع به پرسشنامه خانوار سرپرست خانوار را وارد کنید.

UF_{۱۰}. نام و نام خانوادگی کودک

با رجوع به پرسشنامه خانوار از ستون مربوط به فهرست اعضای خانوار، نام کودک را وارد کنید. در تمام طول مصاحبه باید با اسم به کودک مورد نظر اشاره شود. نام کودک به منظور جلوگیری از اشتباه در طول مصاحبه، در اینجا ثبت می شود.

UF_{۱۱}. جنس کودک

با رجوع به پرسشنامه خانوار جنس کودک را وارد کنید. پسر (۰۱) دختر (۰۲)

UF_{۱۲}. شماره ی ردیف کودک

با رجوع به پرسشنامه اعضای خانوار، ستون HL_۱ از فهرست اعضای خانوار، شماره ردیف کودک را وارد کنید.

UF_{۱۳}. نام مادر/مراقب اصلی کودک

با رجوع به پرسشنامه اعضای خانوار، از فهرست اعضای خانوار، نام مادر/مراقب اصلی را وارد کنید.

UF14. شماره ردیف مادر / مراقب اصلی کودک

با رجوع به پرسشنامه اعضای خانوار، ستون HL1 از فهرست اعضای خانوار، شماره ردیف مادر/مراقب اصلی را وارد کنید.

UF15. تاریخ انجام مصاحبه

تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه حداکثر ۳ بار در نظر گرفته شده است. تاریخ انجام اولین مراجعه را با خودکار آبی در اولین ستون (سمت راست)، وارد کنید. در صورتی که مصاحبه در اولین مراجعه به پایان نرسیده و نیاز به مراجعه مجدد برای به پایان رساندن مصاحبه با مادر/مراقب بود، تاریخ مراجعه بعدی را در دومین ستون با مداد یادداشت نمایید و در هنگام دومین مراجعه تاریخ را با خودکار آبی در این ستون وارد نمایید. به همین ترتیب چنانچه در دومین مراجعه نیز موفق به تکمیل مصاحبه نشدید، تاریخ سومین مراجعه را با مداد در سومین ستون (سمت چپ) یادداشت کنید و در هنگام مراجعه سوم این تاریخ را با خودکار در این ستون بنویسید. به یاد داشته باشید که آخرین تاریخ ثبت شده، تاریخ پایان تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال را مشخص می کند و یا زمانی که علیرغم عدم انجام مصاحبه، تصمیم به متوقف ساختن انجام مصاحبه با مادر یا مراقب کودک زیر ۵ سال گرفته باشید.

UF16. کد نتیجه مصاحبه با مادر/مراقب اصلی کودک

پاسخگویی به قسمت نتیجه مراجعه باید پس از اتمام مصاحبه صورت پذیرد. به خاطر داشته باشید که کد نتیجه مراجعه، مربوط به مادر و یا مراقب اصلی کودک زیر ۵ سال است. کد مرتبط با نتایج به دست آمده از مصاحبه را یادداشت کنید. در صورت تکمیل پرسشنامه کد ۱ را به منزله "کامل انجام شد" است، یادداشت کنید. در صورت عدم موفقیت در دستیابی به مادر/مراقب اصلی، کد ۲ را که منزله "به علت غایب بودن مادر/مراقب اصلی انجام نشد" است، یادداشت کنید. در صورت عدم موافقت مادر/مراقب اصلی برای انجام مصاحبه، کد ۳ را که به منزله "امتناع از پاسخگویی" است، یادداشت کنید. در صورتی که تنها قادر به تکمیل بخشی از پرسشنامه شده اید، کد ۴ را که به منزله "تکمیل ناقص پرسشنامه" است، یادداشت کنید. در صورتی که مادر یا مراقب اصلی قادر به پاسخگویی نباشد، کد ۵ را انتخاب کنید و بالاخره در صورتی که عدم موفقیت در تکمیل پرسشنامه علت دیگری دارد کد "۹۶" که به منزله "سایر" است را یادداشت کرده، دلیل مورد نظر را در فضای خالی ستون هر یک از مراجعات یادداشت کنید.

UF17 و UF18. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی پرسشگر

نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را یادداشت کنید.

♣ در صورتی که قبلاً در طی تکمیل پرسشنامه خانوار و زنان، از مادر/مراقب اصلی کودک رضایت کسب نکرده اید، متن زیر را بخوانید:

"ما از طرف مرکز آمار ایران آمده ایم و در حال حاضر روی مطالعه ای در خصوص شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت کار می کنیم. مایل هستیم درباره سلامتی (نام کودک از روی UF10) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می انجامد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس به جز افراد گروه مطالعه ای ما در میان گذاشته نخواهد شد."

در صورتی که قبلاً برای تکمیل پرسشنامه مخصوص خانوار و یا زنان با فرد، مصاحبه کرده اید، مصاحبه تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال باید به گونه ای متفاوت آغاز شود، زیرا این پرسشنامه پس از پرسشنامه خانوار و زنان تکمیل می گردد. لذا، به طور معمول انجام مصاحبه نیازمند اعلام رضایت مجدد توسط شخص پاسخ دهنده است.

"حالا می خواهیم درباره سلامتی (نام کودک از روی UF10) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه طول می کشد. بنابر قانون مرکز آمار تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند. اجازه می دهید شروع کنم؟"

همانطور که در مورد پرسشنامه خانوار و زنان گفته شد، شما می توانید نحوه بیان جملات مقدماتی را به صلاح دید خود تغییر دهید. نکته مهم در هنگام معرفی این است که مقدمه شما باید اطلاعات زیر را شامل شود:

نام مرکز آمار ایران، موضوع مطالعه، تخمینی از زمان لازم برای انجام مصاحبه، محرمانه بودن اطلاعات مصاحبه، ذکر نام فردی که می خواهید در مورد او مصاحبه کنید (نام کودک).

۳ در صورت کسب اجازه برای شروع، جهت ثبت زمان به UF18 بروید، سپس مصاحبه را آغاز کنید. در صورت عدم موافقت شخص پاسخگو، سوال UF19 را تکمیل کرده، از وی تشکر و مصاحبه بعدی را آغاز کنید. این مساله را با ناظر تیم خود در میان بگذارید؛ شما و یا فرد دیگری از اعضای تیم می توانید برای بار دوم به مصاحبه با این شخص اقدام نمایید. این امر بستگی به نحوه توصیف شما از ابراز مخالفت توسط پاسخ دهنده دارد. لازم است به خاطر داشته باشید که شخص پاسخ دهنده به طور داوطلبانه در مصاحبه شرکت کند و پاسخ دهندگان را هیچگاه نباید مجبور به پاسخگویی نمود.

پیش از آغاز مصاحبه از مادر/مراقب اصلی بخواهید تا مدارک مورد نیاز شامل شناسنامه و کارت واکسیناسیون را در اختیار شما قرار دهد. طی انجام مصاحبه به این مدارک نیاز خواهید داشت.

UF19. زمان شروع مصاحبه را ثبت کنید:

زمان (ساعت و دقیقه) شروع تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال را ثبت نمائید. اگر ساعت و یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر جلوی ساعت یا دقیقه بگذارید (مثلا ساعت: ۰۸ و دقیقه: ۰۴). از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید را یادداشت کنید.

به عنوان قانون کلی در تکمیل این پرسشنامه به خاطر داشته باشید که تمامی بخش ها در مورد کلیه کودکان زیر ۵ سال تکمیل می شوند مگر اینکه در شروع بخش در یک سوال فیلتر گروه سنی خاصی مشخص شده باشد. به عنوان مثال بخش "مصرف تنقلات کم ارزش" در مورد تمامی کودکان زیر ۵ سال پرسیده می شود.

UF20. بازبین (شماره شناسایی)

در این قسمت چیزی ننویسید. بازبین تیم، پس از انجام مصاحبه ها، شماره شناسایی خود را در این قسمت ثبت خواهد کرد.

UF21. مسئول ورود داده ها (شماره شناسایی)

در این قسمت چیزی ننویسید. فرد مسئول ورود داده ها شماره شناسایی خود را در این قسمت ثبت خواهد کرد.

بخش سن کودک

دو سوال مربوط به این بخش از مهم ترین پرسش های این مصاحبه می باشند، زیرا تقریباً تمام تحلیل های انجام شده بر روی داده ها با سن دقیق کودک مستقیماً در ارتباط است. در مصاحبه با زنان، اطلاع از سن آنها با محاسبه سال ها، کافی است. در حالی که محاسبه سن کودکان نیازمند دستیابی به اطلاعات دقیق از طریق محاسبه تعداد ماه هاست. این مساله مهم است چون تحلیل برخی از اطلاعات تنها با آگاهی از سن کودک براساس ماه، امکان پذیر است.

دستیابی به این اطلاعات با استفاده از تاریخ تولد کودک ممکن می گردد. تاریخ مصاحبه و تاریخ تولد کودک با یکدیگر مقایسه می شوند و با این کار می توان سن کودک را براساس ماه محاسبه نمود.

سوال های مربوط به سن و تاریخ تولد باید به صورت جداگانه و مستقل از سوال های مشابه آن در پرسشنامه های مربوط به خانوار و زنان پرسیده شوند. شخصی که با وی مصاحبه می کنید ممکن است همان خانمی باشد که پیش از این برای پرسشنامه زنان با وی مصاحبه کرده و اطلاعات مرتبط با تاریخ تولد فرزندان وی را در طول آن مصاحبه به دست آورده اید. همچنین احتمال دارد که سن کودک را در هنگام پرسشنامه خانوار پرسیده و ثبت کرده باشید. اما حتی در چنین شرایطی نیز تکرار مجدد سوال ها لازم است.

AG1. (نام) در چه روز، ماه و سالی به دنیا آمده است؟

روز، ماه و سال تولد کودک را از روی شناسنامه و یا کپی شناسنامه ثبت کنید. در صورتی که شناسنامه یا کپی آن را مشاهده نکردید، از مادر/مراقب کودک بپرسید " (نام) در چه تاریخی به دنیا آمده است؟" ثبت تاریخ تولد کودک به صورت دقیق و براساس سال و ماه بسیار مهم است.

در صورتی که مادر/مراقب اصلی از روز دقیق تولد کودک مطلع نباشد، برای روز تولد کد "۹۸" را انتخاب نمایید. ماه تولد را به عدد تبدیل و در قسمت مربوطه وارد کنید. در صورت یک رقمی بودن عدد مربوط به ماه یا سال، ابتدا رقم صفر را یادداشت و سپس عدد مربوطه را ثبت کنید. به طور مثال، کد ماه اردیبهشت "۰۲" می باشد. به خاطر داشته باشید که " نمی داند" به عنوان پاسخ ماه و سال تولد کودک به هیچ وجه قابل قبول نیست. دست یابی به ماه و سال تولد اجباری است. از آنجا که این طرح در سال ۱۳۹۴ انجام می شود، سال تولد کودک، قبل از ۱۳۸۹ نخواهد بود.

AG۲- (نام) چند سال دارد؟

پس از پرسش درباره تاریخ تولد کودک، سن کودک را بر حسب سال های کامل شده بپرسید و در قسمت مربوط به آن یادداشت کنید. به خاطر داشته باشید که سن براساس آخرین سالگرد تولد محاسبه می شود. در صورت لزوم برای رسیدن به پاسخ مورد نظر، سوال خود را اینگونه مطرح کنید که " (نام) در آخرین سالروز تولد خود چند ساله شد؟" در صورتی که مادر/مراقب اصلی، سن دقیق کودک را نداند، از وی بخواهید تا به شما بگوید " (نام) چند سال پیش به دنیا آمد؟" برای کمک به شخص پاسخ دهنده می توانید سن کودک مورد نظر را در مقایسه با سن دیگر بچه ها جویا شوید، با اشاره به واقعه ای مهم به سن کودک پی برید و یا به فصل تولد اشاره کنید. به طور مثال شما می توانید سوال خود را این گونه مطرح کنید که: "از زمان تولد (نام)، چند بهار را پشت سر گذاشته اید؟" سن کودک باید براساس سال های کامل ثبت شود. در صورتی که کودک کمتر از یک سال سن داشته باشد، عدد "صفر" را یادداشت نمایید. به همین ترتیب، طی مصاحبه از اتفاقات مهمی که در زندگی پاسخ گو رخ داده باشد و همچنین اطلاعاتی که در طول مصاحبه ها از این خانوار به دست آمده نیز می توان به عنوان نقاط عطف استفاده کرد (اطلاعاتی نظیر آنچه در فهرست خانوار و کارت واکسیناسیون و غیره آمده است).

سوال های AG۱ و AG۲ را به طور مستقل از یکدیگر مطرح کنید. سپس به اطلاعات به دست آمده رجوع و همخوانی میان پاسخ های داده شده را از نظر تاریخ تولد و سن کامل، بررسی کنید. کنترل دقیق پاسخ ها جهت اطمینان از همخوانی میان آنها از اهمیت بسیاری برخوردار است. علاوه بر این باید در انجام این کار سرعت عمل داشته باشید، زیرا یک مصاحبه گر ماهر کسی است که بدون ایجاد وقفه در مصاحبه بتواند این اطلاعات را بررسی کند.

پرسش وجود هماهنگی میان تاریخ تولد (AG۱) و سن کامل (AG۲)

پس از کسب اطلاعات مربوط به تاریخ تولد و سن کامل، همخوانی میان آنها را بررسی کنید. سن کودک به اضافه سال تولد وی باید برابر باشد با سالی که در آن آخرین سالروز تولد او بوده است. لذا، با فرض بر اینکه شما توانسته باشید به ماه و سال تولد کودک دست یابید، همخوانی این اطلاعات باید به صورتی که در زیر آمده است، کنترل گردد:

۱. در مواردی که ماه تولد کودک پیش از ماه انجام مصاحبه باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر گذاشته باشد) سال انجام مصاحبه برابر خواهد بود با سن کودک به اضافه سال تولد وی.

مثال: در صورتی که کودک متولد مرداد ماه سال ۱۳۹۲ بوده و طرح در شهریور سال ۱۳۹۴ اجرا گردد، کودک ۲ سال دارد ($۱۳۹۴ - ۱۳۹۲ = ۲$).

۲. در مواردی که ماه تولد کودک پس از ماه انجام مصاحبه باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر نگذاشته باشد)، سن کودک به اضافه سال تولد وی برابر است با سال قبل از انجام مصاحبه.

مثال: کودک متولد آذر ماه سال ۱۳۹۲، به هنگام اجرای طرحی که در شهریور سال ۱۳۹۴ برگزار می گردد، یک ساله است ($۱۳۹۳ = ۱۳۹۲ + ۱$).

۳. در مواردی که ماه تولد همان ماه انجام مصاحبه باشد و روز تولد مشخص باشد، همانند قاعده به کار رفته در دو مورد بالا عمل می شود، یعنی اگر روز انجام مصاحبه پس از سالگرد تولد کودک باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر

گذاشته باشد)، مجموع سن و سال تولد برابر است با سال انجام مصاحبه و اگر روز انجام مصاحبه پیش از فرا رسیدن سالگرد تولد کودک باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر نگذاشته باشد)، مجموع سن و سال تولد برابر است با سال قبل از انجام مصاحبه.

مثال: کودک متولد ۹ اردیبهشت سال ۱۳۹۰ به هنگام انجام مصاحبه ای که در تاریخ ۱۵ شهریور سال ۱۳۹۴ انجام می شود، باید ۴ سال در نظر گرفته شود. از سوی دیگر، کودک متولد ۹ آذر ماه سال ۱۳۹۰ به هنگام انجام مصاحبه ای که در تاریخ ۱۵ شهریور سال ۱۳۹۴ برگزار می گردد، ۳ سال دارد، زیرا سن این کودک در تاریخ ۹ آذر سال ۱۳۹۴، ۴ سال تمام خواهد بود.

۴. در مواردی که ماه تولد همان ماه انجام مصاحبه بوده اما روز تولد مشخص نباشد، به عنوان قاعده کلی در نظر می گیریم که کودک سالگرد تولد خود را پشت سر گذاشته و بر اساس مورد شماره ۱ عمل می کنیم، یعنی سال انجام مصاحبه برابر خواهد بود با سن کودک به اضافه سال تولد وی.

مثال: کودک متولد اردیبهشت ماه ۱۳۹۱ است و روز تولد وی مشخص نمی باشد. اگر مصاحبه در تاریخ ۱۵ شهریور سال ۱۳۹۳ انجام شود، سن کودک ۳ سال در نظر گرفته می شود، زیرا فرض می کنیم که کودک تولد خود را پشت سر گذاشته و تاریخ تولدش قبل از ۱۵ شهریور بوده است.

در صورت عدم وجود هماهنگی میان تاریخ تولد و سن کودک، تاریخ تولد، سن کودک و یا هر دو این اطلاعات نادرست است. در چنین شرایطی تلاش کنید تا با استفاده از مدارک موجود، تاریخ وقایع مهم، سن بچه های دیگر و یا شخص پاسخ دهنده به پاسخ صحیح دست یابید.

اگر به دنبال پرسش سوال های AG1 و AG2 مشخص شود که کودک ۵ سال یا بیشتر سن دارد (بیش از ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز)، مصاحبه خاتمه می یابد، زیرا این کودک، واجد شرایط لازم نیست. اگر کودک دیگری با سن کمتر از ۵ سال در خانوار وجود ندارد، از مادر یا مراقب اصلی به خاطر همکاری شان تشکر کنید.

بخش ثبت تولد

BR۲. آیا (نام) شناسنامه دارد؟

هدف از این سوال تخمین میزان ثبت تولد ها در کشور است. پاسخ دهندگان باید اطمینان یابند که اطلاعات به دست آمده از آنها به هیچ عنوان در اختیار کسی به جز گروه مطالعه قرار نخواهد گرفت.

در صورت مثبت بودن پاسخ این سوال، بپرسید "ممکن است شناسنامه را ببینم؟". در صورتی که شناسنامه کودک در دسترس نباشد، می توانید از مادر / مراقب بخواهید تا در صورت امکان کپی شناسنامه کودک را به شما نشان دهد. سپس کد مربوطه را انتخاب کنید و مشاهده یا عدم مشاهده شناسنامه یا کپی شناسنامه را ذکر نمایید. اگر کودک دارای شناسنامه بوده و شما آن را مشاهده نموده اید، کد "۱" را انتخاب کنید و به سوال BR۲-۲ بروید. در شرایطی که کودک دارای شناسنامه بوده اما مادر/مراقب اصلی کودک نتواند یا نخواهد آن را نشان دهد، کد "۲" را انتخاب کرده و به سوال BR۲-۲ بروید. در صورتیکه کودک شناسنامه ندارد، کد "۳" را انتخاب کنید و به سوال BR۲-۱ بروید. اگر شخص پاسخ دهنده از وجود یا عدم وجود شناسنامه بی اطلاع است کد "۸" را انتخاب کنید و به سوال BR۲-۲ بروید.

BR۲a چرا (نام) شناسنامه ندارد؟

هدف از این سوال بررسی علل عدم دریافت شناسنامه برای کودکان زیر ۵ سال است. در صورتی که پاسخ سؤال قبل منفی باشد، این سوال مطرح می شود. در صورتیکه عدم دریافت شناسنامه برای کودک عدم ثبت ازدواج پدر و مادر باشد، کد "۱" را انتخاب کنید. اگر عدم دریافت شناسنامه به علت ایرانی نبودن پدر کد "۲" را انتخاب کنید. و اگر عدم دریافت شناسنامه به علت داشتن شناسنامه یکی از والدین باشد کد "۳" را مشخص کنید، اگر هنوز برای دریافت شناسنامه اقدام نشده است، کد

۴ را مشخص کنید و در صورتی که فرد پاسخگو از علت بی اطلاع است، کد "۸" را انتخاب کنید. و در صورتی که فرد پاسخگو علت دیگری را مطرح می کند، کد "۹۶" را انتخاب کنید.

۲-۲. BR۲-۲. کد ملی کودک:

کد ملی کودک که همان شماره شناسنامه او است را از روی شناسنامه یا کپی شناسنامه یادداشت کنید. در صورت دسترس نبودن کارت ملی کد "۸" را علامت بزنید

بخش تکامل سالهای اولیه کودکی

سوالات این بخش به منظور دستیابی به اطلاعات لازم پیرامون زمینه های ایجاد محیط مناسب برای حمایت از کودک و یادگیری او است. این بخش دربردارنده ترکیبی از سوالاتی است که با هدف دستیابی به اطلاعاتی پیرامون جوانب مختلف رشد کودک (جسمی، اجتماعی، روحی، کلامی و شناخت) طراحی شده است.

در تکمیل این بخش از پرسشنامه لازم است تا یکی از مشکلات رایج پژوهش که تمایل افراد به ارایه تصویری مثبت از خود است، مورد توجه قرار گیرد. به این مفهوم که در سوالات مربوط به نگرش، رفتارها و اهدافی که به طور معمول از نظر اکثریت جامعه مطلوب یا نامطلوب تلقی می شود، افراد به گونه ای پاسخ می دهند که پاسخ آنها با ارزش های اجتماعی مطابقت داشته باشد. این گونه پاسخ ها موجب پیدایش روابط کاذب بین متغیرها و یا نامفهوم جلوه دادن روابط واقعی می شود. برای به حداقل رساندن دریافت چنین پاسخ هایی برخورداری از رفتاری عاری از قضاوت توسط مصاحبه کننده و عدم ابراز نگرش خویش از اهمیت بالایی برخوردار است.

EC۱ (نام) چند کتاب عکس دار یا کتاب کودک دارد؟

این سوال به طور خاص به پرسش درباره وجود کتاب عکس دار و کتاب کودک پرداخته و کتاب های درسی (که مناسب کودکان بزرگتر و متعلق به آنهاست) و نیز کتاب های مخصوص افراد بزرگسال که در خانه موجود است را شامل نمی شود. تعداد کتاب ها را در قسمت مربوط به آن یادداشت کنید. نیازی به شمارش کتاب ها توسط شما نمی باشد. بلکه باید به جواب پاسخ دهنده اعتماد کرده، از تقاضا برای دیدن و یا شمارش کتاب ها اجتناب کنید، زیرا این کار احتمالاً نیاز به زمان بیشتری خواهد داشت. در مواردی که شخص پاسخ دهنده در بار اول پرسش درمورد تعداد کتاب های کودک و یا کتاب های عکس دار مطمئن نبود، از وی بخواهید تا به شما بگوید که آیا تعداد این کتاب ها کمتر از ۱۰ جلد است؟ در صورت پاسخ مثبت به این سوال کد "۱" را انتخاب کنید و تعداد آن را بپرسید. در صورتی که بگوید تعداد این کتاب ها ۱۰ عدد یا بیش تر از ۱۰ جلد است کد "۱۰" را انتخاب کنید. در صورت عدم وجود چنین کتاب هایی در خانه، کد "۰" را انتخاب کنید.

EC۲. وقتی که (نام) در خانه است با چه چیزهایی بازی می کند و سرگرم می شود؟

آیا با چیزهایی که نام می برم بازی می کند؟

توجه داشته باشید هدف این سوال بررسی وسایلی است که کودک در زمانی که در منزل است با آنها بازی می کند و سرگرم می شود، بنابراین مواردی نظیر بازی با سرسره و تاب در پارک را شامل نمی شود.

الف) اسباب بازیهای دست ساز خانگی مانند عروسک پارچه ای، فرفره و بادبادک اسباب بازی های دیگری که در خانه ساخته شده است.

ب) اسباب بازیهای کارخانه ای یا آنها که در مغازه فروخته می شود مانند ماشین، عروسک کارخانه ای، تفنگ و توپ.

ج) وسایل خانگی مثل کاسه و قابلمه یا وسایلی که در خارج از خانه یافت می شود مثل چوب، سنگ، گوش ماهی و صدف) اگر با این وسایل در منزل بازی می کند، به عنوان "بلی" در نظر بگیرید.

د) بازی کامپیوتری (رایانه، تبلت و تلفن همراه هوشمند)، توجه کنید که اگر بلی است متوسط تعداد ساعت در هفته پرسیده شود

ه) تماشای تلویزیون / سی دی فیلم و کارتون، توجه کنید که اگر بلی است متوسط تعداد ساعت در هفته پرسیده شود پرسش و ثبت پاسخ های داده شده به این سوال نیازمند توجه زیادی است. تجربه نشان می دهد که اشخاص به هنگام پاسخ گویی به این سوال اغلب به صورت یکسان به فهرست وسایل بازی اشاره می کنند. در اکثر موارد پاسخ های داده شده به وسایل مذکور همگی مثبت است، خواه این حقیقت داشته باشد یا خیر، شاید به این دلیل که آنها تصور می کنند که جواب مثبت جواب "صحیح" می باشد و یا قصد خشنود کردن مصاحبه گر را دارند.

در این سوال می خواهیم بدانیم که آیا کودک وسایل بازی دارد یا خیر و این وسایل چه چیزهایی را شامل می شود، حتی اگر آنها از مغازه خریداری نشده باشند، مثل وسایلی معمول خانه و مواد طبیعی.

پرسش و ثبت پاسخ های داده شده به این سوال نیازمند توجه زیادی است. تجربه نشان می دهد که اشخاص به هنگام پاسخ گویی به این سوال اغلب به صورت یکسان به فهرست وسایل بازی اشاره می کنند. در اکثر موارد پاسخ های داده شده به وسایل مذکور همگی مثبت است، خواه این حقیقت داشته باشد یا خیر، شاید به این دلیل که آنها تصور می کنند که جواب مثبت جواب "صحیح" می باشد و یا قصد خشنود کردن مصاحبه گر را دارند.

پس از خواندن هر مورد از پاسخ گو بخواهید تا به شما بگوید که آیا کودک با وسایل بازی که در هر یک از دسته بندی ها ذکر شده است، بازی می کند یا خیر. به طور مثال از پاسخ گو بخواهید تا به شما بگوید که آیا با "وسایل ساخته شده در خانه (مانند عروسک، فرفره و وسایلی از این قبیل که در خانه تهیه شده باشد) بازی می کند؟" در صورت مثبت بودن پاسخ داده شده به هر یک از این دسته بندی ها، برای اطمینان یافتن از صحت پاسخ داده شده به پرسش های خود ادامه دهید تا مشخص شود که کودک دقیقاً با چه وسیله ای بازی می کند. به طور مثال سوال خود را با این پرسش که "دقیقاً با چه وسیله ای بازی می کند؟" یا "ممکن است مثال بزنید؟" ادامه دهید. در صورت اطمینان یافتن از بازی کودک با وسایلی که در این دسته بندی ها قرار می گیرند کد "۱" را انتخاب کنید. در صورتی که کودک برای بازی از وسایل مذکور در هر یک از این دسته بندی ها استفاده نکرده و یا شخص پاسخ دهنده قادر به پاسخ گویی به این سوال نباشد کد "۲" یا "۸" را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که هر یک از دسته ها را به عنوان یک سوال مستقل در نظر بگیرید و قبل از رفتن به دسته بندی بعدی، کد مربوطه را انتخاب کنید.

EC۳. گاهی بزرگسالانی که از کودک مراقبت می کنند، مجبورند برای انجام کارهای منزل، مهمانی یا دلایل دیگر از خانه خارج شوند و کودکان را تنها بگذارند.

طی هفته گذشته چند روز پیش آمده که (نام) :

الف) بیش از ۱ ساعت در خانه تنها مانده باشد، توجه کنید که اگر بلی است تعداد روزها را بپرسید و اگر نمی داند کد ۸ زده شود

ب) بیش از ۱ ساعت تحت مراقبت کودک کمتر از ۱۰ سال گذاشته شده باشد، توجه کنید که اگر بلی است تعداد روزها را بپرسید اگر نمی داند کد ۸ زده شود

هدف این است که آیا کودک در معرض خطر تنها ماندن در خانه و یا با یک کودک کمتر از ۱۰ ساله قرار گرفته است یا خیر. توجه کنید که اگر بلی است تعداد روزها را بپرسید اگر نمی داند کد ۸ زده شود. مشخص شده است که این شرایط از جمله شرایط پرخطر برای کودکان است. این سوال به پرسش درباره شرایطی می پردازد که مادر/مراقب اصلی به مدت کوتاهی از خانه بیرون می رود یعنی مواقعی که کودک به مدت بیش از یک ساعت در خانه تنها گذاشته می شود. این مورد شامل زمان هایی که کودک خارج از محدوده دید وی قرار دارد، یعنی مواقعی که مادر/مراقب اصلی در قسمت دیگری از خانه و یا در اتاق دیگری به سر می برد، نمی شود. پاسخ داده شده را در قسمت مربوط به آن وارد نکنید. در صورتی که طی مدت زمان مورد نظر، کودک تحت مراقبت کودک دیگری قرار نگرفته باشد کد "۸" را که به منزله "اصلاً" است وارد کنید.

EC۴. سن کودک را کنترل کنید:

در صورتی که سن کودک کمتر از ۳ ساله است، قسمت مربوطه را علامت بزنید و به بخش «تغذیه با شیر مادر و رژیم غذایی بروید. اگر سن کودک بین ۳ و ۴ ساله است پس از علامت زدن این بخش به سوال EC۵ بروید.

EC۵. آیا (نام) در دوره های آموزشی ویژه کودکان مثل کلاس های ورزشی، شعر، نقاشی و قرآن در مراکز دولتی یا خصوصی (مثلا در مهد کودک) شرکت کرده است؟

با پرسیدن این سوال می خواهیم بدانیم که آیا کودک در دوره های آموزشی که منجر به یادگیری اش می شود، شرکت دارد یا خیر. مراقبت صرف از کودک حتی اگر در مکان هایی نظیر مهد کودک صورت پذیرد، در این دسته بندی قرار نمی گیرد، مگر در مواردی که برنامه های آموزشی سازمان یافته را هم شامل گردد. **تفہیم کامل عبارت "آموزش"** و درک کامل مادر/مراقب اصلی از این عبارت، ضروری است. کد مربوطه را انتخاب کنید. در صورت مثبت بودن پاسخ این سوال، به سوال EC۵-۱ بروید و تعداد ساعت را بپرسید و اگر نمی داند کد ۸ زده شود.

EC۶. در ۳ روز گذشته کدامیک از اعضای بیش تر از ۱۵ سال خانوار با (نام) در یکی از فعالیت هایی که نام می برم، شرکت داشته اند؟

۱ تمام مواردی که مصداق دارد را انتخاب کنید.

(الف) کتاب خواندن برای (نام) یا نگاه کردن به تصاویر کتاب به همراه کودک

(ب) قصه گفتن

(ج) شعر یا لالایی خواندن

(د) بیرون بردن از خانه

(ه) بازی کردن

(و) نام بردن و یا شمردن چیزها

موارد فوق را بخوانید. در صورت منفی بودن پاسخ حرف "Y" را انتخاب کرده و مورد بعدی در فهرست فعالیت ها را بخوانید. در صورت مثبت بودن پاسخ، بپرسید: "چه کسی با (نام) در انجام این فعالیت های شرکت داشته است؟" در مورد هر یک از فعالیت ها، پیش از رفتن به مورد بعدی، کد مرتبط با هر یک از اعضای خانواده که با کودک در انجام این فعالیت شرکت داشته است را انتخاب کنید. در مواردی که شخصی به غیر از مادر یا پدر (سایر اعضای خانوار) در انجام فعالیت با کودک شرکت داشته است، حرف "X" را انتخاب کنید. همچنین در شرایطی که شخص پاسخ گو مراقب اصلی کودک بوده، در هر یک از این فعالیت ها با کودک همراه بوده باشد، کد "X" را انتخاب کنید.

توجه داشته باشید که در خانه ای که به غیر از والدین، فرد بزرگسال دیگری وجود ندارد، کد "X" انتخاب نخواهد شد. بزرگسالانی که جزء اعضای خانواده نبوده، اما در انجام این فعالیت ها با کودک همراه بوده اند، در اینجا کدبندی نمی شوند.

EC۷. آیا (نام) می تواند حداقل ۱۰ تا از حروف الفبا را نام ببرد و یا تشخیص دهد؟

منظور از تشخیص در این سوال این است که کودک قدرت تشخیص برخی از حروف الفبا را که شکل آنها را در خاطر سپرده است داشته باشد.

EC۸. آیا (نام) می تواند حداقل ۴ کلمه ساده و رایج (مثل آب، بابا، ماما و نام خودش) را بخواند و تشخیص دهد؟

منظور از خواندن در این سوال این نیست که انتظار داشته باشیم کودک در این سن واقعا توانایی خواندن داشته باشد بلکه منظور تشخیص برخی از کلمات ساده است که کودک شکل آنها را در خاطر سپرده است و ممکن است چنانچه همین کلمات به شکل دیگری نوشته شود (مثلا به صورت شکسته) کودک نتواند آنها را تشخیص دهد. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این سوال به منزله آن است که کودک قادر به خواندن و تشخیص دست کم ۴ کلمه ساده و رایج است، در حالی که پاسخ منفی به منزله آن است که کودک تنها قادر به خواندن یک یا دو کلمه بوده یا قادر به خواندن هیچ کلمه ای نمی باشد.

EC ۹. آیا (نام) نام و شکل تمام اعداد ۱ تا ۱۰ را می شناسد و می تواند آنها را از هم تشخیص دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. اگر مادر/ مراقب به نظر مردد می‌رسد با پرسیدن این سوال که آیا کودک عدد ۱ رامیشناسد؟ آیا عدد ۲. رامیشناسد؟ و غیره تلاش کنید تا به پاسخ مثبت به این سوال به منزله توانایی کودک برای شناسایی کلیه اعداد ۱ الی ۱۰ است در حالی که پاسخ منفی به منزله توانایی او در تشخیص اعداد تا عددی کوچکتر از ۱۰ و یا عدم توانایی او در تشخیص اعداد است.

EC۱۰. آیا (نام) می‌تواند جملات کوتاه ۴ یا ۵ کلمه‌ای مثل «بابا سر کار رفت» یا «مامان به من غذا داد» را به‌طور کامل بگوید؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید برای روشن شدن سوال، از مادر / مراقب بپرسید آیا کودک جملاتی مثل «بابا سر کار رفت» یا «مامان به من غذا داد» را به کار می‌برد یا خیر.

EC۱۱. آیا (نام) می‌تواند مواردی را که نام می‌برم، را بگوید؟

نام خودش

نام خانوادگی خودش

سن خودش

دختر یا پسر بودن خودش

شهر یا روستایی که در آن زندگی می‌کند

در مورد توانایی کودک برای پاسخ دهی به هر یک از موارد از مادر/ مراقب کودک سوال کنید. قبل از رفتن به مورد بعدی، کد مربوط به هر یک از موارد را علامت بزنید. همه‌ی موارد خوانده شود

EC۱۲. آیا (نام) می‌تواند چیزهای کوچک مثل سنگ ریزه یا قطعات چوب را با دو انگشت به تنهایی از روی زمین بردارد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

EC۱۳. آیا زیاد پیش می‌آید که (نام) به علت مریضی نتواند بازی کند؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. جواب مثبت بدان معناست که (نام) در بسیاری از مواقع به علت بیماری قادر به بازی و انجام فعالیت فیزیکی نیست، در حالی که پاسخ منفی به این سوال بدان معناست که کودک همواره آماده فعالیت و بازی بوده، تنها در مواردی که خستگی وی مطابق انتظار است (مثلاً بعد از ظهر و یا زمان‌هایی که ساعات خواب کودک به شمار می‌رود) خسته به نظر می‌رسد.

EC۱۴. آیا (نام) طبق راهنمایی می‌تواند کاری که از او خواسته شده است را به درستی انجام دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این سوال بدان معناست که کودک با راهنمایی‌هایی که می‌گیرد می‌تواند کاری که از او خواسته شده را به درستی انجام می‌دهد مثلاً آوردن لیوان، در حالی که پاسخ منفی به این سوال به منزله عدم موفقیت کودک در انجام یک کار ساده است. به دلایل عدم توانایی کودک در انجام این کارها نپردازید.

EC۱۵. آیا (نام) می‌تواند کاری را که به او سپرده شده را به تنهایی و مستقل انجام دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به منزله آن است که کودک می‌تواند برای خود ایجاد سرگرمی کرده، به‌طور مستقل و برای مدت زمانی قابل قبول، بی‌آنکه مکرراً نیاز به کمک داشته باشد و یا سریعاً دست از کار بردارد، به فعالیت بپردازد (فعالیت‌هایی همچون رنگ آمیزی، ساختمان سازی و غیره). این در حالی است که پاسخ منفی به این سوال به منزله آن است که کودک قادر به سرگرم نمودن خود به‌طور مستقل و بدون درخواست کمک نبوده، در صورتی که به او کمک نکنید به راحتی دست از کار/ بازی بر می‌دارد.

EC۱۶. آیا (نام) با کودکان دیگر به خوبی کنار می‌آید و رابطه برقرار می‌کند؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. مثبت بودن پاسخ این سوال بدان معناست که کودک به خوبی با بچه‌های دیگر بازی کرده و ارتباط برقرار می‌کند، در حالی که پاسخ منفی به منزله آن است که کودک در کنار بچه‌های دیگر احساس راحتی نمی‌کند، تنها بودن را ترجیح می‌دهد یا با بچه‌ها درگیر می‌شود.

EC17. آیا (نام) کودکان دیگر یا بزرگسالان را می زند، گاز می گیرد یا به آنها لگد می زند؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این پرسش بدان معناست که کودک آسیب جسمی (مانند لگدزدن، گاز گرفتن و زدن) به دیگران وارد می کند و این کار به صورت عادت رفتاری او در آمده است. در حالی که پاسخ منفی به این سوال به منزله عدم بروز چنین رفتارهایی از کودک می باشد. پی بردن به دلایل بروز چنین رفتارهایی مدنظر نیست (ممکن است مادر یا مراقب سعی بر توضیح دلیل این مساله یا توجیه رفتار کودک داشته باشد).

EC18. آیا حواس (نام) به راحتی پرت می شود و تمرکزش را از دست می دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این سوال بدان معناست که کودک به سختی قادر به انجام و ادامه یک فعالیت برای مدت زمان لازم است، اتفاقات اطراف به آسانی باعث از دست رفتن تمرکز کودک می شود و یا آنکه کودک پیش از به اتمام رساندن یک فعالیت، سرگرمی دیگری را بر می گزیند. پاسخ منفی به این سوال به منزله آن است که تمرکز کودک به آسانی از دست نمی رود.

EC19. آیا (نام) مسواک می زند (خودش به تنهایی یا با کمک دیگران)؟

هدف از این سوال، بررسی عادت مسواک زدن در کودکان است. ممکن است کودک به تنهایی مسواک بزند و یا با کمک دیگران این کار را انجام دهد که هر دو مورد مد نظر می باشد. اگر پاسخ مثبت بود، پرسید هر چند وقت یک بار این کار را انجام می دهد. اگر کودک هر روز به طور مرتب مسواک می زند، کد "۱" و در صورتی که گهگاهی مسواک می زند، کد "۲" را انتخاب کنید. کد "۳" را برای کودکانی که مسواک نمی زنند و کد "۸" را برای پاسخ "نمی داند؛ انتخاب کنید.

بخش تغذیه با شیر مادر و رژیم غذایی

BD1. سن کودک را کنترل کنید:

در صورتی که سن کودک کمتر از ۳ سال است، قسمت مربوطه را علامت بزنید و به سوال ۲ BD بروید. اگر سن کودک بین ۳ و ۴ سال است پس از علامت زدن به بخش بعدی «مصرف تنقلات کم ارزش» بروید.

BD2. آیا (نام) اصلاً شیر مادر خورده است؟

این سوال به پرسش درباره شیردهی و یا عدم شیردهی به کودک می پردازد و هر نوع تجربه شیردهی را شامل می شود. عمل شیردهی فقط توسط مادر مد نظر نمی باشد بلکه مواردی نظیر شیردهی توسط دایه و یا بستگان را هم شامل می شود. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتی که شیردهی انجام شده باشد کد "۱" را انتخاب کنید و اگر پاسخ "خیر" و یا "نمی داند" بود، به سؤال ۴ BD بروید

BD3. آیا (نام) هنوز شیر مادر می خورد؟

'شیر مادر می خورد' به اینگونه تعریف می شود که مادر حداقل یک بار در روز کودک را در زیر سینه خود قرار داده و به شیر می دهد. دور کد منطبق با پاسخ دایره بکشید.

سوالات BD4-BD11 در مورد اینکه تغذیه کودک طی ۲۴ ساعته گذشته چه چیزی و چگونه بوده است سوال می کند. هدف این سوالات این است که مشخص کند چه مایعات و یا غذاهایی به کودک داده شده است. مطمئن شوید که پاسخگو سوال را متوجه شده است، "به ویژه معنی شبانه روز گذشته".

توجه کنید که کودک ممکن است در خارج از خانه هنگامی که مادر یا مراقب او در کنارش نبوده است، تغذیه شده باشد. اگر مادر یا مراقب در مورد خوارکی به کودک داده شده است آگاهی داشته باشد شما باید این موارد را در سوال مربوطه ثبت نمایید.

اگر مادر/مراقب پاسخ دهد "نمی داند"، تلاش بیشتری برای دریافت پاسخ انجام دهید اما اگر پاسخ همچنان همان است برای اینکه کودک هنگامی که مادر و یا مراقب وی در کنارش نبوده است، تغذیه شده است، دور ۸' برای 'نمی داند' خط بکشید. توجه کنید برای شیر، شیر خشک، ماست و غذاهای جامد/نیمه جامد و یا مایع، تعداد دفعاتی که کودک تغذیه شده است نیز سوال شود.

BD۴. آیا (نام) در شبانه روز گذشته چیزی را با شیشه شیر خورده است؟

در این سوال الزاما مصرف شیر با شیشه پستانک مد نظر نیست و مواردی مانند خوردن آب میوه، چای و نظیر اینها را نیز شامل می شود. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BD۵. آیا (نام) در حال حاضر عادت به استفاده از پستانک دارد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BD۶. آیا (نام) در شبانه روز گذشته ORS (محلول مایع درمانی خوراکی) نوشیده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. ORS یک راه حل ساده و ارزان است که می توان در خانه تهیه کرد، شامل شکر، نمک و آب می شود می تواند کمبود آب در کودکان را به دلیل اسهال را کاهش دهد.

BD۸. آیا (نام) در شبانه روز گذشته مکمل ویتامینی یا مواد معدنی (قطره آ-د، مولتی ویتامین، آهن) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BD۹. آیا (نام) در شبانه روز گذشته هر نوع دارویی (قرص یا شربت) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۰. می خواهم در مورد مایعاتی که (نام) در شبانه روز گذشته نوشیده است از شما سوال کنم. حتی اگر (نام) این مایعات را همراه با غذای دیگری مصرف کرده باشد هم لطفا ذکر کنید.

BD۱۰-۱. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب اشامیدنی نوشیده است؟

از درک صحیح عبارت " شبانه روز گذشته " توسط فرد پاسخ گو مطمئن شوید. کد مرتبط را انتخاب کنید.

BD۱۰-۲. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب میوه و آب سبزیجات تازه مثل آب پرتقال و آب هویج (تهیه شده در منزل یا خریداری شده از آب میوه فروشی) نوشیده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۰-۳. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب میوه کارخانه ای مثل ساندیس و شربت پرتقال و..... نوشیده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۰-۴. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب گوشت یا آب مرغ رقیق و یا سوپ آبکی (بدون ذرات جامد مثل تکه گوشت، سبزی یا برنج و رشته فرنگی و ...) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BD۱۰-۵. آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر پاستوریزه، شیر استرلیزه، شیر دامی تازه، پودر شیر، شیرهای طعم دار (کاکائو، شکلات، قهوه، عسل و) ویا دوغ نوشیده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۰-۵-۱. اگر بلی: (نام) در شبانه روز گذشته چند مرتبه شیر پاستوریزه، شیر استرلیزه، شیر دامی تازه، پودر شیر، شیرهای طعم دار (کاکائو، شکلات، قهوه، عسل و) ویا دوغ نوشیده است؟ تعداد دفعاتی که

کودک شیر پاستوریزه، شیر استرلیزه، شیر دامی تازه، پودر شیر، شیرهای طعم دار (کاکائو، شکلات،

قهوه، عسل و) ویا دوغ نوشیده است را یادداشت کنید و اگر نمی داند کد ۸ را علامت بزنید

BD۱۰-۶. آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر خشک خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۰-۶-۱. اگر بلی: (نام) در شبانه روز گذشته چند مرتبه شیر خشک نوشیده است؟

تعداد دفعاتی که کودک از شیر خشک نوشیده است را یادداشت کنید و اگر نمی داند کد ۸ را علامت بزنید

۷-۱۰ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته مایع دیگری به جز موارد ذکر شده در بالا (مثل نوشابه گازدار، دلستر، چای، آب قند، عرقیات و دم کردنی ها و شربت ها) نوشیده است؟
کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

۱۱ BD. می‌خواهم در مورد غذاهای دیگری که (نام) در شبانه‌روز گذشته، خورده است از شما سؤال کنم. حتی اگر (نام) این غذاها را همراه با غذای دیگری مصرف کرده است هم لطفاً ذکر کنید.

۱-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته انواع ماست خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۱-۱۱ BD. اگر بلی: (نام) در شبانه روز گذشته چند مرتبه انواع ماست خورده است؟

تعداد دفعاتی که کودک از ماست خورده است را یادداشت کنید و اگر نمی‌داند کد ۸ را علامت بزنید

۱-۱-۱۱ BD. اگر بلی: (نام) در شبانه روز گذشته چند مرتبه ماست خورده است؟

تعداد دفعاتی که کودک ماست خورده است را یادداشت کنید و اگر نمی‌داند کد ۸ را علامت بزنید

۲-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز غذای کودک آماده مانند سرلاک، مامانا، غنچه و..... خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۳-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته نان، برنج، ماکارونی، رشته، حلیم یا غذای دارای غلات (حریره بادام- فرنی- شیربرنج) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۴-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته صیفی‌جات زرد یا نارنجی رنگ مثل هویج، زردک، کدوتنبیل، کدو حلوایی، پوره هویج یا پوره کدو حلوایی و لفل دلمه ای قرمز خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۵-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته سبزیجات ریشه‌ای مثل سیب‌زمینی (پوره و.....)، شلغم یا چغندر خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۶-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته سبزیجات برگ دار سبز تیره مثل اسفناج یا برگ چغندر، برگ ترب، جعفری، ریحان، شاهی، نعناع و یا سبزی های آش، قورمه، پلو و یا کوکو خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۷-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته میوه‌های غنی از ویتامین A مثل زردآلو، طالبی، گرمک، خربزه، انبه، انگور یا موز، خرمالو و یا برگه های هلو-زرد آلو یا قیسی خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۸-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته هر نوع میوه یا سبزی دیگری خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۹-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته هر نوع گوشت مثل گوشت گاو، گوساله، گوسفند، بز، شتر، مرغ، شتر مرغ، مرغابی یا اردک، بوقلمون، بلدرچین، انواع گوشت فرآوری شده و انواع سوسیس و کالباس خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

۱۰-۱۱ BD. آیا (نام) در شبانه روز گذشته دل، جگر و قلوه و سنگدان، کله و پاچه، سیرابی و شیردان یا زبان خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۱-۱۱. آیا (نام) در شبانه روز گذشته تخم مرغ یا سایر پرندگان خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۱-۱۲. آیا (نام) در شبانه روز گذشته هر نوع ماهی تازه، خشک، شور یا دودی، میگو، کنسرو تن ماهی و

اشپل ماهی خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۱-۱۳. آیا (نام) در شبانه روز گذشته غذای پخته شده با حبوبات مثل نخود، لوبیا یا عدس، دال عدس، لپه،

ماش، باقلا خشک، لپه باقلا و..... خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۱-۱۴. آیا (نام) در شبانه روز گذشته غذای پخته شده با آجیل (مغز یا دانه روغنی) مثل گردو، بادام یا پسته

خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۱-۱۵. آیا (نام) در شبانه روز گذشته انواع پنیر (خوراکی - پیتزا و...) یا سایر لبنیات (مثل کشک، بستنی، قره

قروت و سایر دسرهای بر پایه شیر مثل انواع دنت و کرم کارامل و...) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BD۱۱-۱۶. آیا (نام) در شبانه روز گذشته غذای جامد و یا نیمه جامد یا نرم دیگری که من به آنها اشاره نکردم

خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

‡ BD۱۲: پرسش‌های BD۱۱-۱ تا BD۱۱-۱۶ را بررسی کنید.

اگر پاسخ حداقل یکی از پرسش‌ها «بلی» است یا همه‌ی پاسخ‌های سؤال‌ها «نمی‌داند» است به BD۱۴ بروید در غیر

اینصورت با BD۱۳ ادامه دهید

‡ BD۱۳. آیا (نام) در شبانه‌روز گذشته غذای جامد، نیمه‌جامد یا نرم خورده است؟

اگر جواب نخورده است و یا پاسخگو نمی‌داند به بخش «مصرف تنقلات کم ارزش» بروید و اگر حداقل یک مورد غذای جامد،

نیمه جامد یا نرم توسط پاسخگو ذکر شد به BD۱۱-۱ تا BD۱۱-۱۶ رجوع کنید و غذاهای خورده شده را ثبت کنید. وقتی

تمام شد با BD۱۴ ادامه دهید.

BD۱۴. (نام) در شبانه روز گذشته چند بار غذای جامد و یا نیمه جامد (مثل بیسکویت، نان، پوره، فرنی، غذای

آماده کودک و غذای سفره) خورده است؟ اگر جواب بلی است تعداد دفعات آنرا ثبت نمایید

‡ اگر بیش از ۷ بار است ۷ را ثبت کنید.

بخش مصرف تنقلات کم ارزش

توجه داشته باشید که در سوالات این بخش، مقدار مصرف تنقلات مد نظر نیست. در هر مورد، کد مربوطه را انتخاب کنید و

در صورتی که پاسخ "بلی" بود، تعداد دفعات مصرف را ثبت کنید.

SC۱. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته، انواع کیک، کلوچه، بیسکویت، شیرینی تر و خشک، ... خورده است؟

SC۲. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته، میان وعده های شور: شامل انواع پفک، چیپس، ذرت بو داده، برنجک ...

خورده است؟

SC۳. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته انواع خشکبار و مغزها: لواشک، آلبالو خشکه، آلوچه، کشمش، توت خشک، خرما، میوه های خشک، گردو، انواع تخمه ها، آجیل، پسته، بادام، بادام زمینی، بادام هندی، فندق، ... خورده است؟

SC۴. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته . انواع میوه و سبزی (هویج، گوجه فرنگی، خیار، ...)، انواع آب میوه یا آب سبزی طبیعی و تازه خورده است؟

SC۵. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته انواع آب نبات، تافی، پاستیل، ژله، آدامس، شکلات خورده است؟

SC۶. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته نوشابه های گازدار و آب میوه های بسته بندی، شربت پرتقال یا سایر انواع شربت ها، یخکمک، بستنی یخی با طعم های مختلف، ... خورده است؟

SC۷. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته شیر، انواع شیر طعم دار، بستنی، دسرهای بر پایه شیر مثل دنت یا کاله و سایر انواع تجاری، کرم کارامل، کاسترد، دوغ، انواع کشک، قره قورت، ... خورده است؟

SC۸. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته. نان، لقمه، و یا انواع ساندویچ ها خورده است؟

SC۹. سایر (ذکر کنید)

بخش ایمن سازی

این بخش برای جمع آوری اطلاعات در مورد دریافت واکسن های ضروری در کودکان زیر ۵ سال است .

IM۱. آیا کارتی دارید که واکسن های (نام) در آن ثبت شده باشد؟

(† اگر بلی است) ممکن است آن را ببینم؟

اگر مصاحبه شونده بگوید که کارتی دارد که واکسن ها روی آن نوشته شده است، از او بخواهید که آن را به شما نشان بدهد. شما باید این کار را در ابتدای مصاحبه انجام دهید. در بعضی موارد مصاحبه شونده ممکن است فکر کند که شما عجله دارید و نخواهد که به دنبال کارت بگردد. حتما از او بخواهید که کارت را پیدا کند. بسیار مهم است که مدرک نوشتاری از تاریخچه واکسن های کودک در دست باشد. در نتیجه صبور باشید.

اگر پاسخ گو کارت ندارد اما نوبت های واکسن ها در فرم دیگری (مثلا پرونده پزشکی) ثبت شده است، از او بخواهید که آن را به شما نشان بدهد. اگر مشاهده کردید، کد " ۱ " را انتخاب کنید و به سوال IM۲ بروید. اگر کودک کارت دارد اما مصاحبه شونده نمی تواند آن را به شما نشان دهد، کد ۲ را انتخاب کنید در صورتی که هیچ گونه کارتی را به شما نشان ندهد، کد ۳ را انتخاب کنید و اگر نه، قبلاً کارت واکسیناسیون داشته کد ۴ را انتخاب کنید و اگر نمی داند کد ۸ را انتخاب کنید و در همه این سه مورد به سوال IM۴ بروید که در آن جا شما از پاسخگو می خواهید که سعی کند واکسن های کودک را به یاد بیاورد.

† اگر کارت واکسیناسیون در دسترس است، تاریخ هر یک از واکسن های ثبت شده در کارت را در IM۲ وارد کنید.

IM۲ در صورتیکه پاسخ گو به شما کارت واکسیناسیون را نشان بدهد، این سوال را تکمیل کنید:

-تاریخ ها را برای هر نوبت واکسیناسیون که روی کارت ذکر شده است را در جاهایی که برای سوال IM۲ تهیه شده است، یادداشت کنید.

-اگر در روی کارت تنها قسمتی از تاریخ نوشته شده است به جای " نمی داند " عدد " ۹۸ " را در ستون مربوطه وارد کنید. برای مثال، اگر روی کارت نوشته است مرداد ۱۳۹۲، شما برای روز بنویسید " ۹۸ "، برای ماه بنویسید " ۰۵ " و برای سال ۱۳۹۲ را یادداشت کنید.

-اگر روی کارت نشان میدهد که واکسیناسیون انجام شده است اما تاریخ ندارد به جای روز ۴۴ بنویسید و جای ماه و سال را خالی بگذارید.

-اگر تاریخی برای یک واکسن نوشته شده است و در کنار آن برای مثال واکسن فلج اطفال نیز تیک خورده است برای هر دو واکسن یک تاریخ را یاد داشت کنید.

برخی از مراکز بهداشتی درمانی ممکن است علاوه بر ثبت تاریخ واکسیناسیون، تاریخ مراجعه بعدی کودک برای واکسیناسیون را نیز ثبت کنند. دقت کنید که تاریخ مراجعه بعدی از پیش تعیین شده را به عنوان تاریخ واکسیناسیون یادداشت نکنید. ممکن است تاریخ ویزیت مشخص شده باشد، اما کودک واکسن را دریافت نکرده باشد. فقط تاریخ هایی که در آنها واکسیناسیون انجام شده است را ثبت کنید، نه تاریخ مراجعه های بعدی را. صبور باشید و کارت را به طور کامل بخوانید، زیرا انتقال صحیح و کامل اطلاعات کارت واکسن به پرسشنامه اهمیت زیادی دارد. پس از کامل شدن انتقال اطلاعات از کارت به پرسشنامه به سوال IM۳ بروید.

IM۳ سؤال IM۲ را بررسی کنید و ببینید آیا تمام واکسن های ذکر شده در جدول بالا با توجه به سن کودک (از سل تا MMR۲) ثبت شده است

اگر تمام واکسن ها ثبت شده اند "بلی" را علامت بزنید و به بخش «مراقبت در زمان بیماری (CA۱) بروید. در غیر اینصورت به سوال IM۴ بروید.

IM۴ به بعد تنها در صورتی پرسیده می شوند که کارت واکسیناسیون در دسترس نباشد.

IM۴. آیا (نام) علاوه بر آنچه در این کارت ذکر شده واکسن دیگری دریافت کرده است؟

ممکن است بعضی از واکسن هایی که کودک دریافت کرده است، ثبت نشده باشند. مثلا پاسخ گو ممکن است فراموش کرده باشد که کارت را به مرکز درمانی ببرد یا اینکه کودک در بسیج واکسیناسیون، واکسن را دریافت کرده باشد. اگر جواب "بلی" است، کد "۱" را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که فقط واکسن هایی که در لیست جدول سوال IM۲ آمده است، مورد نظر می باشند. به اطلاعاتی که قبلا از کارت واکسیناسیون استخراج کرده اید، مراجعه کنید تا اطمینان حاصل کنید که مادر یا مراقب کودک فقط به همین واکسن ها اشاره می کند (واکسن هایی مانند آنفلوانزا و کزاز که در جدول سوال IM۲ نیامده است، مد نظر نمی باشد). در ستون مربوط به "روز" برای سوال IM۲ کد "۶۶" را یادداشت کنید و قسمت مربوط به ماه و سال را خالی بگذارید. مثلا، اگر در کارت دو نوبت برای DPT ثبت شده بود، و یک نوبت دیگر واکسن داده شده بود اما ثبت نشده بود، در ستون "روز" کد "۶۶" نوشته می شود.

از پاسخ دهنده نخواهید که تاریخ ها را بهیاد بیاورد. تنها در صورتی تاریخ را ثبت کنید که کارت یا مدرک دیگری موجود باشد که تاریخ مربوط به نوبت واکسیناسیون را ثبت کرده است و اگر جواب "خیر" و یا "نمی داند" است، کد "۲" و کد "۸" را انتخاب کنید و به CA۱ بخش «مراقبت در زمان بیماری» بروید.

سوالات IM۵ تا IM۱۳ را فقط از مادر/ مراقب کودکانی بپرسید که کارت واکسیناسیون ندارند و یا کودکانی که کارت واکسیناسیون ارائه نداده اند.

IM۵. آیا (نام) تاکنون واکسن BCG برای پیشگیری از سل (تزریقی در بازو که معمولا جوشگاه باقی می گذارد) دریافت کرده است؟

کد مربوط به سوال را انتخاب کنید.

IM۶. آیا (نام) تاکنون واکسن برای پیشگیری از فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

IM۷. در چه زمانی (نام) برای اولین بار واکسن فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟

اولین واکسن فلج اطفالی که (نام) دریافت کرده است در ۲ هفته نخست پس از تولد بوده یا دیرتر. کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید

IM۸. آیا (نام) هرگز واکسن برای پیشگیری از فلج اطفال (به صورت تزریقی) دریافت کرده است؟
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

IM۹. (نام) در مجموع چند بار واکسن فلج اطفال (خوراکی و تزریقی) دریافت کرده است؟
عدد مربوط به تعداد دفعات را در جای خالی بنویسید و اگر نمی داند کد ۸ را انتخاب کنید.

IM۱۰. آیا (نام) هرگز واکسن سه گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماریهای دیفتری، کزاز و سیاه سرفه دریافت کرده است؟

‡ این نکته که واکسن سه گانه همزمان با فلج اطفال تزریق می شود را ذکر کنید.
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

IM۱۰-۱. اگر پاسخ "بلی" است: (نام) چند مرتبه واکسن سه گانه دریافت کرده است؟
عدد مربوطه را در جای خالی بنویسید.

IM۱۱. آیا (نام) تاکنون واکسن پنج گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماریهای دیفتری، کزاز و سیاه سرفه و هیپاتیت و هموفیلوس آنفلوانزا تیپ ب دریافت کرده است؟

‡ این نکته که واکسن پنج گانه همزمان با فلج اطفال تزریق می شود را ذکر کنید.
IM۱۱-۱. اگر پاسخ "بلی" است تعداد دفعات آنرا ثبت کنید.

IM۱۲. در چه زمانی (نام) برای اولین بار واکسن هیپاتیت ب دریافت کرده است؟
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

IM۱۳. آیا (نام) هرگز واکسن MMR برای پیشگیری از سرخک، سرخچه و اوریون (تزریقی در بازو یا ران که در ۱۲ و ۱۸ ماهگی انجام می شود) دریافت کرده است؟
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

بخش مراقبت در زمان بیماری

CA۱. آیا (نام) در طی دو هفته گذشته اسهال داشته است؟

تشخیص ابتلا به اسهال بر اساس مشاهدات مادر/ مراقب اصلی، از طریق مشاهده مدفوع آبکی به تعداد ۳ مرتبه یا بیشتر در روز و یا وجود خون در مدفوع صورت می گیرد.

کد مرتبط با پاسخ داده شده توسط مادر/مراقب اصلی را انتخاب کنید. در مواردی که پاسخ دهنده تعریف دقیق "اسهال" را نمی داند، به وی بگویید که اسهال "دفع مدفوع آبکی به تعداد ۳ مرتبه یا بیشتر در روز و یا وجود لکه های خون در مدفوع" است. از درک صحیح شخص پاسخ دهنده نسبت به عبارت "طی دو هفته اخیر" اطمینان یابید. در مواردی که طی دو هفته پیش از مصاحبه، کودک به اسهال مبتلا نشده باشد و یا شخص پاسخ گو نسبت به این مساله ابراز بی اطلاعی نماید، به سوال CA ۱۱ بروید.

CA۲. به (نام) در زمانی که اسهال بود، در مقایسه با مصرف همیشگی چه مقدار مایعات (از جمله شیر مادر) داده شد؟

بیش تر از میزان همیشگی / تقریباً همان قدر / نسبتاً کمتر از میزان همیشگی / خیلی کمتر از میزان همیشگی / اصلاً مایعات داده نشد / نمی داند

در صورتی که آب بدن کودک از دست رفته باشد، کودک باید بیش از میزان همیشگی از مایعات مصرف نماید. هدف از این سوال پی بردن به آن است که آیا در طول بیماری میزان مصرف مایعات تغییر کرده است یا خیر. این پرسش بر میزان استفاده از مایعات تاکید دارد.

سوال را دقیقاً همانگونه که در اینجا آمده، پرسید، یعنی آن را به طور کامل خوانده و کد مرتبط با پاسخ ارایه شده توسط فرد را انتخاب کنید. دقیق ترین تخمین این شخص درباره میزان کل مایعات مصرف شده توسط کودک را به دست آورید. در اینجا کلیه مایعات مدنظر است و نه فقط مایعاتی که طی دوره ابتلا به اسهال مصرف می شود. به طور مثال: آب، چای، آب میوه، شیر مادر و شیر خشک، همه را باید در نظر گرفت و البته مایعات خاص همچون ORS نیز مدنظر می باشد. سعی کنید تا به آنچه واقعا رخ داده است، دست یابید، نه آنچه شخص پاسخ گو تصور می کند که باید اتفاق می افتاد. پاسخی نظیر کودکی که اسهال دارد (مریض است) نیاز به مصرف مایعات بیشتری دارد. قابل قبول نیست. در چنین مواقعی شما باید سوال خود را اینگونه ادامه دهید که "کودک شما در دوران ابتلا به اسهال چقدر مایعات مصرف کرد؟" برآورد میزان مصرف کودک از شیر مادر ممکن است چندان آسان نباشد. شخص پاسخ دهنده می تواند براساس مدتی که کودک شیر نوشیده است و یا تعداد دفعات میزان شیر مصرف شده را تخمین بزند.

CA۳. به (نام) در زمانی که اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشه چه مقدار غذا داده شد؟

بیش تر از میزان همیشگی / تقریباً همان قدر / نسبتاً کمتر از میزان همیشگی / خیلی کمتر از میزان همیشگی / اصلاً مایعات داده نشد / نمی داند

طی مدت ابتلا به اسهال و همچنین بیماری های دیگر، در برخی مواقع میزان مصرف مواد غذایی توسط کودک تغییر می کند. این پرسش بر میزان استفاده از مواد غذایی تاکید دارد.

سوال را دقیقاً همانگونه که در اینجا آمده است، پرسید، یعنی سوال را به طور کامل خوانده و کد مرتبط با پاسخ را انتخاب کنید. دقیق ترین تخمین این شخص درباره میزان کل مواد غذایی مصرف شده توسط کودک را به دست آورید. سعی کنید تا به آنچه واقعا رخ داده است دست یابید و نه آنچه شخص پاسخ دهنده تصور می کند که می بایست اتفاق می افتاد. پاسخی نظیر "کودکی که اسهال دارد (مریض است) نیاز به مصرف مواد غذایی بیشتری دارد"، قابل قبول نیست. در چنین مواقعی شما باید سوال کنید، "در دوران ابتلا به اسهال، مصرف مواد غذایی کودک شما به چه میزان بود؟" اگر مادری یا مراقب کودک بگوید که کودک فقط مایعات خورد و اصلاً غذا نخورده است کد "۵" که منزله "اصلاً غذا داده نشد" است را انتخاب کنید. در مواردی که طی دوران ابتلا به اسهال میزان غذای داده شده به کودک کمتر از معمول بوده باشد سوال خود را اینگونه ادامه دهید که: "آیا میزان مواد غذایی داده شده به کودک در این دوران خیلی کمتر از حد معمول بود یا نسبتاً کمتر از معمول؟" سپس کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتی که کودک هنوز بسیار کوچک باشد و مادر یا مراقب بگوید که کودک تنها از شیر مادر تغذیه می کند، نیازی پرس و جو بیشتر نیست.

CA۴. آیا برای درمان اسهال (نام) به جایی مراجعه کردید و یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟

هدف از این سوال بررسی اقدام برای درمان کودک از طریق مراجعه و دریافت کمک از محل و یا کسی به جز افراد خانواده است. اقدام به درمان می تواند به صورت درخواست کمک از همسایه و یا رفتن به بیمارستان و درمانگاه باشد. اقدام به درمان، مواردی نظیر دریافت داروی گیاهی از عطاری را نیز شامل می گردد. همراه بردن یا نبردن کودک به هنگام مراجعه برای درمان حائز اهمیت نمی باشد. به طور مثال بیرون رفتن جهت خرید دارو صرف نظر از حضور یا عدم حضور کودک اقدام به درمان محسوب می گردد. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت "منفی بودن" یا "ندانستن" پاسخ به سوال CA۴ بروید.

CA۵. به کجا مراجعه کردید و یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟

پس از دریافت پاسخ، پرسید "آیا به جا و کس دیگری هم مراجعه کردید؟" تا فرد به همه جاهایی که برای درمان مراجعه کرده است، اشاره نماید. در صورت ارایه این خدمات توسط بیمارستان، مرکز بهداشت یا یک درمانگاه، نام آنها را در قسمت مربوطه یادداشت کنید. خصوصی یا دولتی بودن این خدمات را جویا شوید. در مواردی که این خدمات توسط یک مرجع دولتی ارایه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراجع دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارایه خدمات بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراجع خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید. در صورتی که پاسخ گو اظهار کند که برای درمان اسهال کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید.

‡ اگر نمی‌تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید.
CA6. آیا به (نام) در زمان اسهال مواردی را که نام می‌برم، داده شد؟

۱- مایعات

محلول ORS

محلول خانگی

آب ساده

چای کم رنگ شیرین

سوپ یا آب سوپ

آب میوه طبیعی

نوشابه

دوغ

لعاب برنج

۲- روی

قرص روی

شربت روی

CA7. آیا دارویی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟

در این سوال مقصود آن است که بدانیم آیا مادر/مراقب کودک جهت درمان وی از چیزی به غیر از آنچه در سوال قبل آمده است، استفاده کرده است یا خیر.

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت "منفی بودن" و یا "ندانستن" پاسخ به سوال CA11 بروید.

CA8. چه داروهایی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟

‡ آیا داروی دیگری هم داده شد؟ نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید.

اگر بر اساس سوال قبلی مشخص شد که برای درمان اسهال کودک از دارو استفاده شده است با استفاده از سوال CA6، این موارد را مشخص کنید. به دنبال ثبت درمان از پاسخ دهنده بخواهید تا بگوید که آیا "از داروی دیگری نیز استفاده کرده است یا خیر". اما نحوه پرسش این سوال باید به گونه ای باشد که نیاز به استفاده از درمان دیگر برای درمان کودک، به شخص پاسخ دهنده القا نشود. کلید درمان های مورد استفاده را یادداشت کنید. تفاوت بین درمان با و بدون آنتی بیوتیک باید مشخص شود. در صورت عدم اطلاع مادر، از وی بخواهید تا پاکت دارو را به شما نشان دهد.

آنتی بیوتیک هایی که معمولاً برای درمان اسهال تجویز می شوند، شامل موارد زیر می باشد "کوتریموکسازول،

سفترباکسون (تزریقی یا خوراکی)، آمپی سیلین، نیتروفورانتویین و نالیدکسیک اسید"

‡ CA9. سؤال CA6 را بررسی کنید و ببینید آیا (نام) داروی روی (به صورت قرص یا شربت) دریافت کرده است؟

اگر حداقل یک نوع قرص یا شربت روی دریافت کرده با CA10 ادامه دهید و اگر هیچ نوع قرص یا شربت روی دریافت نکرده به CA11 بروید

CA10. برای دریافت "روی" به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟

‡ اگر نمی‌تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید

بپرسید "آیا به جا و کس دیگری هم مراجعه کردید؟" تا فرد به همه جاهایی که برای درمان مراجعه کرده است، اشاره نماید. در صورت ارایه این خدمات توسط بیمارستان، مرکز بهداشت یا یک درمانگاه، نام آنها را در قسمت مربوطه یادداشت کنید. خصوصی یا دولتی بودن این خدمات را جویا شوید. در مواردی که این خدمات توسط یک مرجع دولتی ارایه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراجع دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارایه خدمات بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراجع خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید.

در صورتی که پاسخ گو اظهار کند که برای درمان اسهال کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید

CA11. آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با تب داشته است؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. در صورتی که پاسخ "خیر" بود و یا عدم اطلاع شخص پاسخ دهنده، به سوال CA13 بروید.

CA12. زمانی که (نام) بیماری همراه با تب داشت، آیا از انگشت یا پاشنه پا، نمونه خون برای آزمایش گرفته شد؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید

CA13. آیا (نام) در طی دو هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟

منظور سرماخوردگی و یا دیگر بیماری ها تنفسی است که با سرفه همراه است. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. عباراتی نظیر "او همیشه در حال سرفه کردن است" یا "او ماههاست که سرفه می کند" نشان می دهد که به یک بیماری مزمن تبدیل شده و نمی توان آن را جزء بیماری های همراه با سرفه به حساب آورد. در صورتی که پاسخ "خیر" بود و یا عدم اطلاع شخص پاسخ دهنده، به سوال CA15 بروید.

CA14. زمانی که (نام) بیماری همراه با سرفه داشت، آیا سریع تر از حد معمول و با نفس های کوتاه و تند و یا به سختی تنفس می کرد؟

در این سوالات هدف پی بردن به این مساله است که آیا کودک نیاز به معاینه پزشک دارد یا خیر.

اگر شخص پاسخ دهنده منظورتان را از عبارت "تنفس سریع" جویا شد، می توانید اینگونه توضیح دهید که "تنفس سریع به تنفسی گفته می شود که کودک با وجود قرار داشتن در حالت استراحت بسیار سریع تر از حد معمول نفس می کشد". همچنین اگر شخص پاسخ دهنده از شما بخواهد تا منظورتان از "سخت نفس کشیدن" را توضیح دهید، می توانید بگویید "صدای برآمده از تنفس کودک و ظاهر او نشان می دهد که گویی برای نفس کشیدن دچار مشکل است". کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

CA15. سؤال CA11 را بررسی کنید. اگر کودک تب داشته با CA16 ادامه دهید و کودک تب نداشته به CA22 بروید

CA16. آیا برای درمان مشکل تنفسی (نام) به جایی مراجعه کردید و یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟ هدف از این سوال بررسی اقدام برای درمان کودک از طریق مراجعه و دریافت کمک از محل و یا کسی به جز افراد خانواده است. اقدام به درمان می تواند درخواست کمک از همسایه و یا رفتن به بیمارستان و درمانگاه باشد. اقدام به درمان، مواردی نظیر مراجعه پزشک یا دریافت داروی گیاهی از عطاری را نیز شامل می گردد. همراه بردن یا نبردن کودک به هنگام مراجعه برای درمان حائز اهمیت نمی باشد. به طور مثال بیرون رفتن جهت خرید دارو صرفنظر از حضور یا عدم حضور کودک اقدام به

درمان محسوب می گردد. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت "منفی بودن" و "یا" ندانستن" پاسخ، به سوال CA18 بروید.

CA17. برای درمان «مشکل تنفسی» به کجا مراجعه کردید و یا از چه کسی کمک گرفتید؟

✎ اگر نمی‌تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید. بپرسید "آیا به جا و کس دیگری هم مراجعه کردید؟" تا فرد به همه جاهایی که برای درمان مراجعه کرده است، اشاره نماید. در صورت ارایه این خدمات توسط بیمارستان، مرکز بهداشت یا یک درمانگاه، نام آنها را در قسمت مربوطه یادداشت کنید. خصوصی یا دولتی بودن این خدمات را جویا شوید. در مواردی که این خدمات توسط یک مرجع دولتی ارایه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراکز دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارایه خدمات بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراکز خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید.

در صورتی که پاسخ گو بگوید که برای درمان سرفه کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید.

CA18. آیا برای درمان سرفه به (نام) دارو داده شد؟

کد مربوطه را انتخاب کنید. در صورت "منفی بودن" و "یا" ندانستن" پاسخ، به سوال CA22 بروید.

CA19. چه دارویی داده شد؟

✎ آیا داروی دیگری هم داده شد؟ نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید

هدف از این پرسش پی بردن به استفاده یا عدم استفاده از آنتی بیوتیک در طول دوره درمان است. احتمال می رود که کودک پیش از یک نوع دارو مصرف کرده باشد. پس از دریافت پاسخ، اول بخواهید تا به شما بگوید که "آیا از داروهای دیگری هم مصرف شده است؟"

تا زمانی که به کلیه داروهای مصرف شده اشاره کند. کدهای مرتبط با داروهای نام برده شده را انتخاب کنید.

آنتی بیوتیک هایی که معمولاً برای درمان سرفه کودکان مورد استفاده قرار می گیرند، شامل موارد زیر می باشد:

آمپی سیلین، اموکسی سیلین، کواموکسی کلاو، اریترومایسین و آزیترومایسین

در مواردی که پاسخ دهنده نام داروی مصرف شده را نمی داند، از وی بخواهید تا آن را به شما نشان دهد. در صورتی که پاسخ دهنده دارویی را نام برد که در فهرست شما نیامده است، حرف "X" را که به منزله "سایر داروها" است، انتخاب کرده، نام دارو را در قسمت مربوط به آن وارد کنید. در صورت عدم شناسایی دارویی که جهت درمان سرفه کودک استفاده شده، برای "نمی داند"، کد "Z" را انتخاب کنید.

✎ **CA20. با بررسی سؤال CA19 ببینید آیا (نام) آنتی بیوتیک به صورت تزریقی یا قرص یا شربت دریافت کرده**

است؟ اگر جواب "بلی" (کدهای A و B سؤال CA19) با CA21 ادامه دهید و اگر جواب "منفی" است به CA22 بروید

CA21. برای دریافت آنتی بیوتیک (تزریقی، قرص یا شربت) به کجا مراجعه کردید و یا از چه کسی کمک گرفتید؟

بپرسید "آیا به جا و کس دیگری هم مراجعه کردید؟" تا فرد به همه جاهایی که برای درمان مراجعه کرده است، اشاره نماید. در صورت ارایه این خدمات توسط بیمارستان، مرکز بهداشت یا یک درمانگاه، نام آنها را در قسمت مربوطه یادداشت کنید. خصوصی یا دولتی بودن این خدمات را جویا شوید. در مواردی که این خدمات توسط یک مرجع دولتی ارایه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراکز دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارایه خدمات بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراکز خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید. در صورتی که پاسخ گو بگوید که برای درمان سرفه کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید.

‡ CA۲۲. سن کودک را بپرسید:

اگر کودک کمتر از ۳ ساله است با CA۲۳ ادامه دهید و اگر کودک بین ۳ و ۴ ساله است به بخش «پایانی UF۲۲» بروید.

CA۲۳. آخرین باری که (نام) اجابت مزاج داشته، مدفوع او به کجا ریخته شد؟

نحوه دور ریختن مدفوع کودکان از اهمیت بالایی برخوردار است زیرا آلودگی های مدفوعی در محیط خانه اغلب ناشی از مدفوع کودکان می باشد. دور ریختن صحیح مدفوع خطر ابتلا به اسهال را کاهش می بخشد. از پاسخ گویی که کودکش هنوز نمی تواند از توالت استفاده کند بپرسید که از چه روشی برای به دور ریختن مدفوع استفاده می کند. در صورتی که پاسخ دهنده به استفاده از پوشک اشاره کرد با سوال مجدد از او بخواهید تا چگونگی دور ریختن پوشک ها را توضیح دهد.

CA۲۴. آیا (نام) در طی هفته گذشته، در داخل منزل (فضای بسته)، در معرض دود مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) قرار گرفت؟

کد مربوطه را انتخاب کنید. در صورتیکه پاسخ بلی بود، بپرسید "چند روز در هفته گذشته، کودک در معرض دود مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) قرار داشته است. CA۲۴-۱. تعداد روزها را یادداشت نمایید.

فصل ۴: دستور عمل نظارت

فنی

مقدمه

ارزش نتایج یک پیمایش به میزان کیفیت داده های آن بستگی دارد. هر قدر میزان خطاهای مختلف یک پیمایش کمتر باشد، آن پیمایش از ارزش بیشتری برخوردار است و نتایج آن با اطمینان بیشتری بکار گرفته می شود. از سوی دیگر هر مطالعه ای با صرف امکانات و هزینه انجام می شود و در صورتی که نتایج آن معتبر نباشد، عملاً استفاده از آن امکان پذیر نخواهد بود و این بدین معنی است که امکانات و هزینه صرف شده برای انجام پیمایش به هدر رفته است.

در پیمایش های ملی به لحاظ وسعت عملیات اجرایی و محدودیت زمانی عملیات اجرایی، به رغم در نظر گرفتن تمهیدات لازم برای اجتناب از بروز خطا در مراحل مختلف، خطاهای غیر نمونه ای خصوصاً در مرحله اجرا بروز می کند. به منظور اجتناب از بروز این گونه خطاها و کاهش آنها، همواره یک سیستم تضمین کیفیت در زمان اجرای پیمایش بر کار رده های مختلف اجرایی نظارت می کند. با مستقل کردن این سیستم های نظارت فنی از مرحله عملیات میدانی، می توان به اهداف دیگری از جمله ارزیابی مرحله اجرا رسید.

هدف نظارت فنی

هدف از نظارت فنی، شناخت خطاهای سیستماتیک و غیر سیستماتیک مصاحبه کننده در حین اجرای پیمایش به صورت کیفی/ کمی و اعمال سیاست هایی جهت جلوگیری از وقوع آنها توسط مصاحبه گران می باشد. علاوه بر آن از نتایج نظارت فنی می توان در ارزیابی مرحله اجرا و احتمالاً تعدیل نتایج طرح استفاده کرد.

روش نظارت فنی

در این شیوه از نظارت، رده های مسوول نظارت فنی از طرح اماری که شامل فرم های نظارت فنی و دستورعمل تکمیل آن می باشد برای نظارت استفاده کرده و نتایج را به صورت شاخص های کمی محاسبه و برای تصمیم گیری در اختیار مسوولان اجرایی قرار می دهند.

ویژگی های طرح نظارت فنی

اگرچه نظرات مستمر در حین اجرای پیمایش توسط مسوولان مختلف رده اجرایی، بخش عمده ای از اهداف طرح نظارت را تامین می کند، لکن به لحاظ نداشتن یک قالب و روش معین، نمی تواند به صورت فراگیر موضوعات مهم و اساسی را مورد نظارت قرار دهد. از طرف دیگر، قضاوت های انجام شده در این روش، عمدتاً جنبه کیفی داشته و لذا تحت تاثیر نظرات شخصی قرار می گیرد.

به منظور رفع نقایص فوق، طرح نظارت فنی در جهت اهداف کلی نظارت و با ویژگی های زیر تهیه شده است:

- ✓ نظارت در جریان پیمایش میدانی و به منظور شناخت خطاهای فنی مصاحبه گران و جلوگیری از بروز مجدد آن انجام می شود. اگرچه از نتایج این طرح در ارزیابی مرحله اجرا و احتمالاً تعدیل نتایج نیز ممکن است استفاده شود، موارد اخیر جزو اهداف اصلی نمی باشد.
- ✓ قضاوت و تصمیم گیری در طرح نظارت فنی به کمک شاخص های کمی انجام می شود. بنابراین قضاوت ها از حالت کیفی خارج می شود.

- ✓ از آنجا که تبلور کیفی کار تمام افراد درگیر در پیمایش، نهایتاً در کار مصاحبه گران تجلی می یابد، لذا در ادامه این طرح کیفیت کار مصاحبه گران مورد ارزیابی قرار می گیرد.
- ✓ سعی شده است طرح نظارت فنی به گونه ای تهیه شود که به سادگی و با سرعت توسط ناظران فنی قابل اجرا باشد و شاخص های مورد نظر در زمان مناسب جهت تصمیم گیری در اختیار مسوولان قرار گیرد.
- ✓ در انتخاب متغیرهای مختلف جهت ارزیابی، دقت آن، اهمیت متغیر و سهولت ارزیابی آن مورد نظر قرار گرفته است. بنابراین در طرح نظارت فنی کلیه صفات، مورد نظارت و ارزیابی قرار نمی گیرند.

زمان اجرای نظارت همزمان با جمع اوری داده ها آغاز خواهد شد. ناظران زمانی به خوشه های نمونه مراجعه می کنند که مصاحبه گران به آن خوشه مراجعه و پرسشنامه های تکمیل شده را به بازبین های ستاد تحویل داده باشند. برای جلوگیری از ادامه مشکلات و یا اشتباهات احتمالی و بکار گیری تدابیر مدیریتی مناسب و به هنگام، ناظران دانشگاهی / استانی روزانه پس از نظارت خوشه نمونه، نقاط قوت و ضعف مورد مشاهده خود را به مدیر فنی استان بطور مشروح گزارش نموده و فرم های تکمیل شده را به وی تحویل می نمایند.

بخش های طرح نظارت فنی

الف) نمونه گیری

الزامات تضمین کیفیت طرح نمونه گیری

- ❖ جمعیت هدف طرح نمونه گیری باید شامل تمام جمعیت بالفعل (de facto) باشد؛ یعنی تمام افرادی که در کشور زندگی می کنند، شامل کارگران میهمان، مهاجران و پناهندگان و نه فقط جمعیت قانونی (de jure) که شهروندان هر کشور را در بر می گیرد. این نکته اهمیت زیادی دارد که جمعیت مورد مطالعه نماینده واقعی و تجسمی از جمعیت کل کشور باشد. برای تحقق این هدف لازم است که تمام مناطق جغرافیایی کشور در طرح نمونه گیری لحاظ شود.
- ❖ حجم نمونه باید برای برآورد شاخص های مورد نیاز در سطح ملی و استانی بسته به هدف مطالعه، کفایت لازم را داشته باشد. در عین حال مدیران مطالعه باید بین نیاز به حجم نمونه بالاتر برای برآورد بهتر در برابر افزایش هزینه های مطالعه، تعادل برقرار کنند. به دلایل مختلف ممکن است نیاز به overestimate کردن (دادن احتمال بالاتری از انتخاب) برخی زیر گروه ها یا استانهای کشور باشد. در صورت نیاز به overestimate به هر دلیل علمی، جزییات انجام این کار باید به تفصیل بیان شود. در این صورت وزن دهی های مختلف در مرحله تجزیه و تحلیل جهت اصلاح انحرافات ناشی از overestimate ضرورت می یابد. ملاک وزن دهی نسبت تعداد خانوارهای ساکن در هر استان باید بر پایه نتایج جدیدترین سرشماری باشد.
- ❖ اطمینان حاصل کنید که به هر یک از واحدهای نمونه گیری، تعداد نمونه ای بیش از حداقل نمونه از پیش تعیین شده اختصاص یافته است.
- ❖ برای چارچوب نمونه گیری (یک لیست از مناطق جغرافیایی، یا افراد یا خانوارهایی که از آن نمونه انتخاب شده است) باید از جدیدترین چارچوب نمونه گیری که در دسترس می باشد، نظیر سرشماری اخیر، استفاده کرد. اگر

بیش از دو سال از سرشماری گذشته است، چارچوب بدست آمده باید به روز شود. برای بروز کردن چارچوب، فهرست برداری از خانوارهای خوشه ها ضرورت دارد. همچنین می توان از روش هایی مانند روش های شمارش سریع برای بروز کردن حجم نمونه اولیه قبل از انتخاب استفاده نمود. این روش ها (شامل شمارش در مناطق نمونه انتخاب شده) در صورتی انجام می شود که به دلیل منسوخ شدن نقشه کشی ها یا دلایل دیگر، دسترسی به یک چارچوب به روز شده امکانپذیر نباشد. علاوه بر روش شمارش سریع در مناطق نمونه انتخاب شده، برای به روز کردن چارچوب نمونه گیری می توان از منابع دیگری مانند ادرس پستی از دفاتر پست محلی، قبض های آب و برق و ... استفاده کرد. وزن دهی به جمعیت بر اساس نتایج جدیدترین سرشماری ضروری می باشد.

- ❖ اگر تا پایان مطالعه به خانواری که درون خوشه قرار می گیرد دسترسی امکان پذیر نشد، خانواری به عنوان جایگزین برای آن در نظر گرفته نمی شود.
- ❖ از آنجا که در این پیمایش از تعاریف و مفاهیم مکتوب مرکز آمار جهت تعریف خانوار استفاده شده است، بنابراین لازم است تاثیر احتمالی این تعاریف بر روی طرح نمونه گیری در گزارش مطالعه به تفصیل بیان شود.
- ❖ جهت نمونه گیری استان تهران توصیه می شود، در شهر تهران سه دانشگاه علوم پزشکی بصورت جدا نمونه گیری نمایند.

ب) آموزش

الزامات تضمین کیفیت آموزش

آموزش تیم مطالعه یکی از عوامل کلیدی کیفیت بررسی است. آموزش، فرایندی مستمر است که باید پیش از مطالعه و در حین جمع اوری داده ها صورت پذیرد. پس از انجام فیلد تست و پایلوت، مشکلات و پرسش های احتمالی اصلاح خواهد شد. آموزش برای کلیه افراد درگیر در مطالعه شامل کارشناسان و مدیران ستادی مطالعه، مدیران فنی معرفی شده از دانشگاه های علوم پزشکی، مدرسین طرح، مصاحبه گرهای دانشگاه های علوم پزشکی، ناظران ستادی (وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مرکز آمار ایران) انجام خواهد شد. مشروح آموزش و الزامات تضمین کیفیت آموزش در بخش دستورعمل آموزشی آمده است.

ج) اجرای پیمایش

آمادگی و تدارک ملزومات برای کار میدانی

ناظران قبل از شروع کار میدانی، مسئول تهیه و تدارک ملزوماتی می باشند که مورد نیاز تیم جمع اوری داده ها می باشد. این ملزومات عبارتند از:

➤ مستندات مورد نیاز کار میدانی

- پوشه نقشه شامل کروکی محل خوشه و ادرس شروع خوشه و فرم های فهرست برداری خانوارهای خوشه
- کارت شناسایی مصاحبه گران
- پرسشنامه ها
- دستورعمل اجرایی
- راهنماهای پرسشگری

- راهنمای نظارت فنی
- فرم های مربوط به نظارت فنی

➤ ملزومات مصرفی

- خودکار آبی برای مصاحبه گران
- خودکار قرمز برای ناظران و بازبین های میدانی
- پاکت برای نگهداری پرسشنامه های تکمیل شده
- گیره کاغذ، قیچی، منگنه، پانچ و
- کارت های حاوی جملات مربوط به سنجش سواد زنان
- جعبه کمک های اولیه
- کیف حمل مستندات

وظایف اعضای تیم مطالعه

وظایف ناظر ستادی

۱. شرکت در کلاس های آموزشی و فراگیری دقیق تعاریف، مفاهیم و روش کار؛ و تسلط کامل بر وظایف همه تیم ها و کل مطالعه
۲. آشنایی با استان/ دانشگاه/ دانشکده تحت نظارت خود و همراه داشتن اطلاعات مربوط به نمونه های استان مربوطه.
۳. هماهنگی با معاون بهداشتی یا مدیر فنی طرح پس از مشخص شدن محل کار، جهت استقرار در استان.
۴. حضور در جلسات ستاد اجرایی طرح و کسب اطلاعات از جزئیات اجرای طرح در استان مربوطه.
۵. ارتباط با کلیه لایه های مطالعه از معاون بهداشتی تا مصاحبه گر
۶. تشریح وظایف نظارتی خود به کلیه عوامل اجرایی طرح و داشتن جدیت در ارتباط و تاکید بر اهمیت مطالعه
۷. مطالعه دقیق راهنمای نظارت قبل از شروع نظارت و همراه داشتن آن در حین نظارت.
۸. نظارت بر کلیه امور اجرایی طرح از سطح مدیریت فنی طرح تا انجام پرسشگری و ارایه تذکر به مدیر فنی طرح و اطلاع به معاون بهداشتی دانشگاه و بازخورد به ستاد مرکزی طرح.
۹. داشتن نقش مرجع برای کلیه عوامل اجرایی طرح و داشتن حسن خلقی که موجبات دلگرمی آنان را فراهم آورد و تعامل خوب با تیم مطالعه.
۱۰. تهیه برنامه زمانبندی برای نظارت و تنظیم آن با برنامه زمانبندی اجرای طرح در استان.
۱۱. تهیه گزارش از وضعیت اجرای طرح بر اساس چک لیست های نظارتی ناظران ستادی و تکمیل گزارش هفتگی در مورد وضعیت اجرای طرح در استان و ارسال منظم آنها به ستاد مطالعه و ارایه بازخورد به ناظر دانشگاهی/ میدانی و اطلاع به مدیر فنی طرح در صورتی که نحوه اجرای طرح و یا پرسشنامه های تکمیل شده دارای اشکالات زیادی باشد.
۱۲. حصول اطمینان از پوشش کامل مصاحبه گری در استان مربوطه و عدم کسری فرم ها و مدارک

وظایف مدیر فنی استان

وظایف مدیر فنی استان در ارتباط با طرح نظارت فنی شامل موارد زیر می باشد:

- ۱- دریافت فهرست خوشه های نمونه استان از ستاد مرکزی پیمایش
- ۲- تقسیم کار بین ناظران دانشگاهی / میدانی
- ۳- تهیه امکانات برای ناظران دانشگاهی / میدانی برای اعزام به محل مأموریت خود
- ۴- دریافت گزارش پیشرفت اجرای طرح در طی روزهای گذشته در ابتدای هر روز و بررسی و پیگیری مشکلات احتمالی موجود روزهای قبل و اقدام در جهت رفع آنها.
- ۵- نظارت بر توزیع دقیق فرم ها، راهنماها، پرسشنامه ها و سایر ملزومات ارسالی از مرکز به رده های مختلف سازمان اجرایی مطالعه استان.
- ۶- نظارت کامل بر چگونگی عملیات میدانی با همکاری ناظران ستادی و ناظران دانشگاهی / میدانی و بازدید عملکرد بازبین میدانی.
- ۷- دریافت گزارش های مربوط به نظارت فنی خوشه های نمونه مربوط به شهرستان و ارسال به ستاد مرکزی پیمایش.
- ۸- اتخاذ تصمیمات مناسب برای جلوگیری از تکرار خطاهای مصاحبه گران
- ۹- دقت به بسته بندی منظم و دقیق کلیه فرم ها و پرسشنامه ها به تفکیک هر خوشه و پوشه نقشه ها توسط بازبین میدانی پس از خاتمه عملیات میدانی؛ و تکمیل فرم تحویل و تحول در دو نسخه پس از حصول اطمینان از کامل بودن آنها و تحویل آنها همراه با مدارک به موسسه، طبق برنامه زمان بندی مشخص شده.
- ۱۰- تحویل خوشه هایی که ناظر دانشگاهی / میدانی کنترل و شماره ردیف داده است در پایان هر روز و تحویل آنها به متصدی رایانه استان پس از بررسی کمی و کیفی آنها در ابتدای روز بعد.
- ۱۱- گزارش خاتمه طرح به ستاد اجرایی استان پس از دریافت فرم گزارش کار از بازبین میدانی و حصول اطمینان از انجام کامل عملیات میدانی.

وظایف ناظر دانشگاهی / میدانی

- ۱- شرکت در دوره آموزشی مربوط به طرح و آشنایی کامل با اهداف طرح، تعاریف و مفاهیم و راهنمای تکمیل پرسشنامه و آشنایی با نظارت فنی، اهداف و روش نظارت فنی، نحوه تکمیل فرم ها و محاسبه شاخص های مورد نظر.
- ۲- دریافت نقشه و فهرست خوشه های نمونه طرح از مدیر فنی استان و تحویل آنها به بازبین میدانی.
- ۳- آشنایی با شهرستان ها و با محدوده کار مسئول تیم پرسشگری تحت نظارت خود از طریق فهرست نمونه ها
- ۴- مطالعه مجدد راهنما برای کسب آمادگی بیشتر قبل از شروع بازبینی و همراه داشتن آن در حین بازبینی.
- ۵- تعیین وظایف روزانه مصاحبه گران و تحویل تعداد معینی از پرسشنامه ها به آنها در شروع هر روز کاری. توصیه می شود تعداد پرسشنامه های اختصاص یافته به هر تیم پرسشگری در هر روز، کمی بیشتر از ظرفیت یک روز مصاحبه برای هر یک از تیم ها باشد؛ چون ممکن است برخی از خانوارها یا زنان واجد شرایط در زمان مراجعه، در دسترس نباشند.
- ۶- بررسی برخی از ادرس های انتخاب شده برای مصاحبه به منظور اطمینان از این که مصاحبه گرها با خانواری که مد نظر است و با فرد واجد شرایط در آن خانوار مصاحبه کرده اند.

- ۷- کنترل ۵٪ کار هر مصاحبه گر با استفاده از چک لیست نظارت حین مصاحبه.
- ۸- دریافت پرسشنامه های تکمیل شده در پایان هر روز از مصاحبه گران و بررسی آنها جهت اطمینان از تعداد صحیح پرسشنامه ها و محاسبه تعداد مصاحبه ها به ازای هر تیم مصاحبه کننده در یک روز و میانگین مدت زمان مصاحبه.
- ۹- بازبینی و کنترل کلیه پرسشنامه های تکمیل شده که توسط بازبین میدانی در اختیار قرار می گیرد، با استفاده از چک لیست بازبینی پرسشنامه تکمیل شده.
- ۱۰- تماس تلفنی یا حضوری با ۱۰-۵٪ نمونه هایی که پرسشنامه آنها تکمیل و بازبینی شده است؛ بمنظور کنترل انجام مصاحبه و پرسیدن مجدد سوالات کنترل از پاسخگویان. بدیهی است که این نمونه ها بر مبنای فهرستی که ناظر ستادی به ناظر میدانی/ دانشگاهی می دهد مورد مصاحبه قرار می گیرند. تذکر: چک لیست های نظارت حین مصاحبه و برگه های سوالات کنترل باید به همراه پرسشنامه های تکمیل شده برای ستاد مطالعه ارسال گردد.
- ۱۱- کنترل کلیه مصاحبه های مصاحبه گری که در کار او خطا مشاهده شده است. در سه صورت باید اقدام به تعویض مصاحبه کننده کرد:
- الف) در نظارت حین مصاحبه، مصاحبه گر را بی رغبت (سوال شماره پنج چک لیست نظارت حین مصاحبه)، فاقد تسلط کافی بر پرسشنامه (سوال شماره هشت چک لیست)، یا ناتوان در ارائه توضیحات کافی به پاسخگو (سوال شماره سه چک لیست) بیابید و اقدامات شما برای برطرف کردن این مشکلات به سرعت جواب ندهد.
- ب) در کنترل کلیه مصاحبه های یک مصاحبه کننده خطاهای مکرر مشاهده شود.
- ج) در بازبینی پرسشنامه های تکمیل شده توسط یک مصاحبه کننده خطاهای مکرر مشاهده شود.
- ۱۲- در صورت بکارگیری مصاحبه کننده جدید، کلیه مصاحبه های انجام گرفته توسط فرد برکنار شده باید توسط فرد جدید تکرار شود.
- ۱۳- ملاقات روزانه با مصاحبه گران به منظور گفتگو در خصوص عملکرد آن ها و تعیین وظایف اتی شان و کمک به آنها جهت رفع هر گونه مشکلی که ممکن است در زمینه پیدا کردن خانوارها پیش آمده باشد و پاسخ به سوالات و رفع مشکلات مصاحبه گران در جریان انجام مصاحبه. بدین منظور باید یک کانال ارتباطی مطمئن پیش بینی شود.
- ۱۴- ارایه بازخورد سریع به اشتباهات مصاحبه گران بخصوص در روزهای اول و توجه به اینکه این اشتباهات در روزهای بعد تکرار نشوند. پرسشنامه های دارای اشکال که باید مجددا در محل پرسشگری بررسی و اصلاح شود در اختیار بازبین میدانی قرار داده شود تا به پرسشگران برگشت داده شود و پیگیری شود که پرسشنامه های مذکور به موقع اصلاح و عودت داده شود و قبل از تکمیل یک خوشه به پرسشنامه های آن شماره ردیف داده نشود.
- ۱۵- تماس با مسؤول مطالعه برای حل مشکلاتی که خود قادر به رفع آنها نیستند.
- ۱۶- تکمیل روزانه فرم ۳ (گزارش تحویل و تحول بین ناظر دانشگاهی/ میدانی و مدیر فنی طرح و متصدی رایانه). بعد از کنترل نهایی، پرسشنامه خانوار و زنان را شماره ردیف داده و از نظر تعداد پرسشنامه خانوار، زنان و کودکان آن را کنترل کرده و به متصدی رایانه تحویل می نماید و متصدی رایانه تاریخ زده و امضاء می کند.
- ۱۷- تهیه گزارش روزانه از پیشرفت کار مطالعه بر اساس فرم گزارش ناظران دانشگاهی و ارسال منظم آنها به ستاد مطالعه. در نهایت و قبل از خروج از محل هر خوشه، اطمینان حاصل شود که با تمام خانوارهای نمونه و پاسخگویان واجد شرایط در آن خوشه مصاحبه انجام شده است و هرگز پاسخی بدون وجود آن در پرسشنامه نوشته نشود.

۱۸- پرسشنامه های بازبینی شده خوشه را مطابق راهنمای بازبینی مرتب و نگهداری نمایید و پس از اطمینان از کامل بودن تعداد پرسشنامه های یک خوشه، به ترتیب شماره خانوار به پرسشنامه ها شماره ردیف داده و در پایان هر روز پرسشنامه های مربوط به خوشه های کامل را که شماره ردیف داده اید همراه با **فرم های تکمیل شده کنترل خوشه** که طبق دستورعمل تکمیل فرم های کنترل خوشه تکمیل شده است به مدیر فنی طرح تحویل نمایید.

وظایف بازبین میدانی

بازبین میدانی، سرگروه تیم بوده و مسئولیت جمع آوری صحیح داده ها از خانوارهای واقع در محدوده کار خود را بر عهده دارد. او مسئول سلامتی و امنیت اعضای گروه و نیز اتمام کار محول شده و حفظ کیفیت داده ها است. بازبین میدانی دستورات را از ناظر دانشگاهی / میدانی دریافت نموده و به این فرد نیز گزارش می دهد. وظایف زیر برای بازبین میدانی تعیین شده است که باید با دقت نسبت به انجام آنها اقدام کند:

- ۱- گذراندن دوره آموزشی طرح و فراگیری راهنماها و آشنایی کامل با فرم ها و پرسشنامه ها، و همکاری با ناظر دانشگاهی / میدانی در تنظیم و تقسیم برنامه کار.
- ۲- مطالعه دقیق راهنمای پرسشگری و رفع ابهام و مشاوره با ناظر دانشگاه / میدانی در اسرع وقت.
- ۳- همکاری با ناظر دانشگاهی / میدانی در تنظیم و تقسیم برنامه کاری تیم
- ۴- دریافت و بررسی مدارک و ملزومات تیم از ناظر دانشگاهی / میدانی و تحویل به اعضای تیم
- ۵- شناسایی محدوده جغرافیایی و تکمیل فرم فهرست برداری هر خوشه در روز قبل از مصاحبه و توزیع پمفلت در بین خانوارهای منتخب به منظور جلب مشارکت آنها و مشخص کردن بهترین تمهیدات برای سفر و اسکان.
- ۶- همراهی با تیم و نظارت مستقیم و نزدیک به کار مصاحبه گر ها به منظور:
 - الف. اطمینان از مطلوب بودن کیفیت انجام مصاحبه و تکمیل پرسشنامه ها
 - ب. اطمینان از مراجعه به کلیه خانوارهای خوشه منتخب بر اساس فهرست خانوار
 - ج. اطمینان از مراجعات بعدی به خانوار تا سه بار (در صورت لزوم و مطابق با دستورعمل اجرایی)
 - د. حل و فصل مشکلات مربوط به برقراری ارتباط با خانوارها و عدم همکاری آنها با تیم و کمک به رفع مشکلات احتمالی دیگر

۷- ویرایش تمامی پرسشنامه های تکمیل شده در تیم. به منظور اطمینان از ثبت درست داده ها، ضروری است که کلیه پرسشنامه ها توسط بازبین میدانی و توسط فرم چک لیست **بازبینی پرسشنامه تکمیل شده** کنترل و ویرایش شوند. **منظور از ویرایش دقت در واضح بودن جوابها و اعداد ثبت شده است و نه تغییر آنها.** دقت شود که در جمع آوری داده ها، پاسخ های پاسخگو هدف اصلی است و نباید هیچگونه تغییری در آن پاسخ ها داده شود. انجام دقیق این مسئولیت به ویژه در روزهای ابتدایی کار اهمیت دارد.

۸- تکمیل روزانه **فرم گزارش روزانه عملکرد تیم** و ارایه آن به ناظر دانشگاهی.

۹- ارایه بازخورد فوری، مناسب و بدون چشم پوشی به مصاحبه گر ها در صورت مشاهده نقص و یا اشتباه در تکمیل پرسشنامه ها، به ویژه در روزهای اول کار که مصاحبه گر ها تسلط زیادی بر نحوه تکمیل پرسشنامه ها ندارند. در طی این مرحله می توان الگوهای نادرست مصاحبه را پیش از آنکه به عادت تبدیل شود اصلاح نمود. بدیهی است در انجام این مسئولیت، ضمن دقت نظر، باید اصول ارتباطی صحیح در برخورد با مصاحبه گر های تیم رعایت شود.

۱۰- ارایه گزارش در مورد مشکلات و موانع احتمالی کار به ناظر دانشگاهی / میدانی جهت تسریع در رفع آنها. گزارش برخی از مشکلات، نظیر لزوم آموزش مجدد به اعضای تیم در صورت مشاهده اشکالات جدی در کار در تضمین کیفیت جمع آوری داده ها اهمیت حیاتی دارد و به طور جدی باید مد نظر قرار گیرد.

۱۱- مشخص کردن خصوصی یا دولتی بودن مراکز بهداشتی و درمانی که پاسخگو برای مواردی نظیر درمان اسهال و سرفه کودک و زایمان به انجا مراجعه کرده است.

۱۲- توجه به اینکه تا پایان دوره مصاحبه گری کلیه خانوارهای فهرست شده هر خوشه مورد مراجعه قرار گرفته شوند.

۱۳- سعی کنید پس از تکمیل هر یک از پرسشنامه ها در همان زمان که در محل مصاحبه مستقر هستید بلافاصله پرسشنامه های مزبور را مورد بازبینی قرار داده و اشتباهات موجود در پرسشنامه را به آنان یادآوری نموده و آنان را در رفع اشکالات راهنمایی کنید و در صورت لزوم مجدداً به خانوار مراجعه کنید.

۱۴- کلیه فرم ها، پرسشنامه ها، پوشه های ادرس، فهرست خانوارهای نمونه را پس از پایان مصاحبه به طور کامل از مصاحبه گران دریافت و پس از سازماندهی پرسشنامه های تکمیل شده و حصول اطمینان از کامل بودن آن در پایان هر روز به ناظر دانشگاهی/میدانی تحویل نمایید.

۱۵- در خاتمه پس از کنترل فرم ها و پرسشنامه های تکمیل شده توسط مصاحبه گران با فهرست خانوارهای نمونه و حصول اطمینان از اینکه هیچ خانواری از قلم نیفتاده است پایان کار پرسشگری خوشه نمونه خود را اعلام نمایید.

وظایف مصاحبه گر

- شناسایی افراد واجد شرایط جهت پاسخگویی
- مصاحبه با همه افراد واجد شرایط
- کنترل مصاحبه های تکمیل شده برای حصول اطمینان از اینکه همه سوالات پرسیده شده اند
- مراجعه مجدد جهت مصاحبه با افرادی که به دلایل مختلف در مراجعه های اول و دوم مصاحبه نشده اند
- حصول اطمینان از صحت اطلاعات داده شده به وسیله جلب تمرکز پاسخگو بر روی پرسش ها
- تهیه یادداشت های توصیفی درباره مشکلات بوجود آمده در محل مشاهدات هر پرسشنامه
- به استثنای بیماری، هر فرد که بدون هماهنگی و تایید قبلی ناظرش در هر قسمت از آموزش یا کار میدانی غیبت نماید (خواه کل روز یا بخشی از آن) ممکن است از ادامه همکاری در این طرح محروم گردد.
- مصاحبه گران بایستی به خانوارها اطلاع دهند که ممکن است یکبار دیگر بصورت حضوری و یا تلفنی چند سوال توسط ناظران طرح از آنها پرسیده شود.

فرم‌های نظارت

مقدمه

یکی از مهمترین مولفه‌های کیفیت نتایج هر مطالعه درستی آن است. این مولفه به کیفیت داده‌های مطالعه و نبود خطا در مراحل مختلف از جمله عملیات میدانی مطالعه بستگی دارد. هر چه میزان خطاهای مختلف یک مطالعه کمتر باشد نتایج آن با اطمینان بیشتری به کار گرفته می‌شود و اعتبار بیشتری دارد. از آنجایی که انجام مطالعه‌های ملی با صرف امکانات و هزینه هنگفتی صورت می‌گیرد در صورتی که نتایج آن از اعتبار کافی برخوردار نباشد، استفاده از آن امکان‌پذیر نخواهد بود و این بدین معنی است که امکانات و هزینه صرف‌شده برای انجام مطالعه به هدر خواهد رفت.

در مطالعه‌های ملی به لحاظ وسعت عملیات اجرایی و محدودیت زمانی موجود، با وجود در نظر گرفتن تمهیدات لازم برای اجتناب از بروز خطا در مراحل مختلف، گاهی خطاهای غیر نمونه‌گیری خصوصاً در مرحله اجرا بروز می‌کنند. به منظور اجتناب از بروز این خطاها یا کاهش آن‌ها، همواره یک سیستم تضمین کیفیت در زمان اجرای مطالعه بر کار رده‌های مختلف اجرایی نظارت می‌کند. با مستقل کردن این سیستم‌های نظارت فنی از مرحله عملیات میدانی، می‌توان به اهداف دیگری از جمله ارزیابی مرحله اجرا رسید.

هدف از نظارت بر اجرای مطالعه

هدف از نظارت، شناخت خطاهای سیستماتیک و غیر سیستماتیک در حین اجرای مطالعه به صورت کیفی/ کمی و اعمال سیاست‌هایی برای جلوگیری از وقوع آن‌ها است. علاوه بر آن از نتایج نظارت می‌توان در ارزیابی مرحله اجرا استفاده کرد.

فرم‌های نظارت

در این مطالعه برای انجام نظارت، ۶ فرم در نظر گرفته شده است:

- ۱- فرم ۱: چک لیست نظارت در حین مصاحبه
- ۲- فرم ۲: چک لیست بررسی پرسشنامه تکمیل شده
- ۳- فرم ۳: سوالات کنترل پرسشنامه خانوار
- ۴- فرم ۴: سوالات کنترل پرسشنامه زنان ۱۵ سال و بالاتر
- ۵- فرم ۵: سوالات کنترل پرسشنامه مردان ۱۵ سال و بالاتر
- ۶- فرم ۶: سوالات کنترل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال
- ۷- فرم ۷- برگه گزارش هفتگی چگونگی پیشرفت کار اجرای طرح در دانشگاه/ استان

این فرم‌ها یا چک‌لیست‌ها توسط ناظران مطالعه تکمیل می‌شوند. لازم است در هر استان پنج الی ده درصد از کل کار هر مصاحبه‌کننده در طول عملیات پرسشگری توسط این فرم‌ها ارزشیابی و فرم‌های تکمیل شده برحسب مورد به صورت هفتگی یا در انتهای نظارت به موسسه ملی تحقیقات سلامت تحویل داده شوند. شایان ذکر است فرم‌های مربوط به سوالات کنترل پرسشنامه‌ها (فرم‌های ۳ تا ۶) می‌تواند به صورت تلفنی یا حضوری تکمیل شوند اما فرم ۱ لزوماً با مراجعه به مکان مصاحبه و به صورت حضوری تکمیل می‌شود.

راهنماهای تکمیل فرم‌های مربوط به سوالات کنترل

سوالات کنترل مورد نظر در نظارت باید کاملاً مستقل از اطلاعات مصاحبه‌گران و با دقت زیاد از خانوار مورد نظر پرسش شود. در غیر این صورت اطلاعات حاصل از نظارت فاقد کیفیت لازم خواهد بود. همچنین باید در پرسش سوال‌ها، همه تعاریف و مفاهیم و نکات ارایه‌شده در راهنمای پرسشگری مطالعه رعایت شود.

- برای کامل کردن این فرم‌ها، ابتدا مشخصات بالای فرم‌ها را بر اساس فهرست نمونه‌ها یادداشت کنید.
- اطلاعات مربوط به ستون‌های داخل فرم‌ها را بر اساس پرسش‌نامه‌های تکمیل‌شده در مصاحبه و اطلاعاتی که در حین نظارت از خانوارها کسب می‌کنید، تکمیل نمایید.
- برای درج هرگونه توضیحی که ضروری می‌دانید و ممکن است در امر نظارت مفید واقع شود از ستون توضیحات استفاده کنید.

فرم ۷- برگه گزارش هفتگی چگونگی پیشرفت کار اجرای طرح در دانشگاه/استان

این فرم توسط ناظر دانشگاهی تکمیل و در پایان هر هفته به ستاد مرکزی مطالعه (موسسه ملی تحقیقات سلامت) از طریق پست الکترونیک ارسال خواهد شد)

فرم ۲- چک لیست بررسی پرسشنامه تکمیل شده

این چک لیست توسط ناظر دانشگاهی و برای پرسشنامه های هر خانوار تکمیل می شود.

تاریخ نظارت: نام استان:

نام شهرستان: منطقه: شهری روستایی

شماره خوشه: شماره خانوار:

نام و شماره شناسایی مصاحبه گر:

نام و نام خانوادگی ناظر دانشگاهی:

توضیحات	خیر	بلی
۱- آیا همه پاسخگویان واجد شرایط بر اساس پرسشنامه خانوار به درستی شناسایی شده اند؟		
۲- آیا به ازای هر زن واجد شرایط در خانوار (۱۵ سال و بیشتر) یک پرسشنامه اختصاصی زنان تکمیل شده است؟		
۳- آیا به ازای هر مرد واجد شرایط در خانوار (۱۵ سال و بیشتر) یک پرسشنامه اختصاصی مردان تکمیل شده است؟		
۴- آیا به ازای هر کودک واجد شرایط در خانوار (زیر ۵ سال) یک پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال تکمیل شده است؟		
۵- آیا اطلاعات شناسایی موجود در صفحه نخست پرسشنامه خانوار و پرسشنامه های اختصاصی به درستی درج شده است؟		
۶- آیا به کلیه سوالات بویژه متغیرهای کلیدی نظیر سن و جنس پاسخ داده شده است؟		
۷- آیا پرش از سوالی به سوالی دیگر در صورت نیاز، انجام شده است؟		
۸- آیا برای سوالاتی که باید بدون پاسخ بماند، گزینه ای انتخاب نشده است؟		
۹- آیا نام ها و ادرس های ذکر شده واضح نوشته شده است؟		
۱۰- آیا کد آخرین نتیجه همان کد نتیجه ای است که در آخرین تماس ثبت شده است؟		
۱۱- آیا نحوه استفاده از جدول انتخاب برای انتخاب کودک یک تا ۱۷ سال در بخش کار کودک و تربیت کودک درست بوده است؟		
۱۲- آیا در بررسی پرسشنامه به مشکل خاصی برخورد کردید؟		

در صورت پاسخ مثبت به سوال ۱۲ لطفاً آن را توضیح دهید.

هر نکته قابل ذکر دیگری را توضیح دهید.

فرم ۳- سوالات کنترل پرسشنامه خانوار

..... تاریخ نظارت: نام خانوادگی ناظر: نام خانوادگی مصاحبه گر:

..... نام استان: نام شهرستان: شهری روستایی

..... شماره خوشه: شماره شناسایی یکتای خانوار:

شماره ردیف یکتای خانوار	تعداد کل اعضای خانوار (سوال HH۳۲)		تعداد زنان ۱۵ سال و بالاتر (سوال HH۳۳)		تعداد پرسشنامه تکمیل شده برای زنان واجد شرایط (سوال HH۳۴)		تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر (سوال HH۳۵)		تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار (سوال HH۳۷)		تعداد افراد تحت پوشش بیمه خانوار (تعداد کدهای A تا X در ستون IE۳)		رخداد حادثه در یک سال گذشته برای حداقل یک عضو از اعضای خانوار (سوال AD۱)		وجود معلولیت جسمی، حرکتی یا عقب ماندگی ذهنی برای حداقل یک عضو از اعضای خانوار (سوال AD۶)		ملاحظات	
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶		۱۷
	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت		

فرم ۴- سوالات کنترل پرسشنامه زنان ۱۵ سال و بالاتر

تاریخ نظارت: نام خانوادگی ناظر: نام خانوادگی مصاحبه گر:

نام استان: نام شهرستان: شهری روستایی

شماره خوشه: شماره شناسایی یکتای خانوار:

ملاحظات	شما جمعا چند زایمان نوزاد زنده در طول زندگیتان داشته اید؟ (CM۶)		آیا هرگز حاملگی داشته است که با سقط یا مرده‌زایی خاتمه یافته باشد؟ (سوال BH۱۵)		تعداد زایمان طبیعی (تعداد کدهای ۱ در سوال BH۴)		ایا تاکنون زایمان داشته است؟ (سوال CM۲)		چند بار ازدواج کرده است؟ (سوال MA۵)		وضع زناشویی زن (سوال MA۱)		سن زن به سال (سوال WB۲)		شماره ردیف زن در خانوار (سوال WM۱۱)	شماره ردیف یکتای خانوار
	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲
	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه		

فرم ۵ - سوالات کنترل پرسشنامه مردان ۱۵ سال و بالاتر

تاریخ نظارت: نام خانوادگی ناظر: نام خانوادگی مصاحبه گر:

نام استان: نام شهرستان: شهری روستایی

شماره خوشه: شماره شناسایی یکتای خانوار:

ملاحظات	زمانی که اولین بار یک سیگار را به طور کامل کشیده چند سال داشته است؟ (سوال MTA۲)		وقتی برای نخستین بار ازدواج کرده چند سال داشته است؟ (سوال MMA۷)		چند بار ازدواج کرده است؟ (سوال MMA۵)		وضع زناشویی مرد (سوال MMA۱)		بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده چه بوده است؟ (سوال MB۳)		سن مرد به سال (سوال MB۲)		شماره ردیف مرد در خانوار (سوال MM۱۱)	شماره ردیف یکتای خانوار
	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه		

فرم ۶ - سوالات کنترل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

تاریخ نظارت: نام خانوادگی ناظر: نام خانوادگی مصاحبه گر:

نام استان: نام شهرستان: شهری روستایی

شماره خوشه: شماره شناسایی یکتای خانوار:

ملاحظات	آیا کودک در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟ (سوال CA۱۳)		آیا کودک در دوره آموزشی ویژه کودکان شرکت می کند؟ (سوال EC۵)		آیا کودک اصلا شیر مادر خورده است؟ (سوال BD۲)		آیا کودک شناسنامه دارد؟ (سوال BR۲)		سن کودک به سال (سوال AG۲)		شماره ردیف کودک در خانوار (سوال UF۱۲)	شماره ردیف یکتای خانوار
	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه		

نحوه تکمیل فرم ۱- چک لیست نظارت در حین مصاحبه

چک لیست نظارت در حین مصاحبه فرمی است که بمنظور ارزشیابی کار مصاحبه کنندگان طراحی شده است. این چک لیست توسط ناظر دانشگاهی تکمیل می شود. لذا لازم است پنج درصد از کل کار هر مصاحبه کننده در طول عملیات پرسشگری (و نه پنج درصد در هر روز) توسط این فرم ارزشیابی شود. بدیهی است که بهتر است این ارزشیابی در اوایل کار پرسشگری صورت گیرد. نیازی به ارسال روزانه این فرم به ستاد مرکزی مطالعه نیست اما ارسال هفتگی فرم تکمیل شده به ستاد اجرایی مطالعه در تهران (موسسه ملی تحقیقات سلامت) لازم است که می تواند از طریق پست الکترونیک انجام شود.

نحوه تکمیل فرم ۲- چک لیست بررسی پرسشنامه تکمیل شده مصاحبه گر

ناظر محترم دانشگاهی

با توجه به اینکه این مطالعه برای بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در سطح ملی طراحی شده است، با مطالعاتی که تا کنون در کشور انجام گرفته است تفاوت اساسی دارد. ناظر در این مطالعه از نقش حیاتی تری برای تضمین کیفیت جمع اوری داده ها برخوردار است. لذا خواهشمندیم با استفاده از این دستورعمل، پرسشنامه تکمیل شده را بدقت کنترل فرمائید و از کامل و دقیق بودن محتوای آن اطمینان حاصل فرمائید. ضمن مرور دقیق و کامل پرسشنامه به نکات زیر توجه خاص مبذول فرمایید:

- ۱- همه پاسخگویان واجد شرایط بر اساس پرسشنامه خانوار به درستی شناسایی شده باشند.
- ۲- به ازای هر زن واجد شرایط در خانوار (۱۵ سال و بیشتر) یک پرسشنامه اختصاصی زنان تکمیل شده باشد.
- ۳- به ازای هر مرد واجد شرایط در خانوار (۱۵ سال و بیشتر) یک پرسشنامه اختصاصی مردان تکمیل شده باشد
- ۴- به ازای هر کودک واجد شرایط در خانوار (زیر ۵ سال) یک پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال تکمیل شده باشد
- ۵- اطلاعات شناسایی موجود در صفحه نخست پرسشنامه خانوار و پرسشنامه های اختصاصی به درستی درج شده باشد.
- ۶- از وجود پاسخ برای کلیه سوالات بویژه متغیرهای کلیدی نظیر سن و جنس مطمئن شوید و دقت نمایید که همه اطلاعات مورد انتظار وارد شده باشد.
- ۷- دقت فرمایید که پاسخ سوالات باز کاملاً خوانا باشد.
- ۸- دقت فرمایید اعداد مربوط به کدها کاملاً خوانا و کتابی باشد و به صورت شکسته نوشته نشده باشد.
- ۹- در مواردی که در صورت انتخاب یک گزینه خاص، مصاحبه باید از سوالی که مشخص شده است ادامه یابد (در صورتی که پرسش از سوالی به سوالی دیگر مورد نیاز است)؛ دقت فرمایید که این نکته رعایت شده باشد و برای سوالاتی که باید بدون پاسخ بماند، گزینه ای انتخاب نشده باشد.
- ۱۰- از واضح بودن نام ها و آدرس های ذکر شده مطمئن شوید تا در صورت نیاز به برقراری تماس مجدد با پاسخگو از طریق دوستان و خویشاوندان دچار مشکل نشوید.
- ۱۱- دقت کنید که کد آخرین نتیجه همان کد نتیجه ای است که در آخرین تماس ثبت شده است.
- ۱۲- کنترل کنید که آیا نحوه استفاده از جدول انتخاب برای انتخاب کودک یک تا ۱۷ سال برای بخش تربیت کودک و کار کودک درست بوده است.

دستور عمل های تکمیل فرم های مربوط به سوالات کنترل

سوالات مورد نظر در نظارت باید کاملاً مستقل از اطلاعات مصاحبه گران و با دقت زیاد از خانوار مورد نظر پرسش شود. در غیر این صورت اطلاعات حاصله از نظارت فنی فاقد کیفیت لازم خواهد بود. همچنین باید در پرسش سوالات مورد نظر در نظارت فنی، کلیه تعاریف و مفاهیم و روش های آرایه شده در راهنمای تکمیل پرسشنامه های خانوار، زنان، مردان و کودکان رعایت شود و هیچ گونه تغییری در تعاریف، مفاهیم و روش ها توسط ناظران در تکمیل سوالات مربوط به نظارت فنی به عمل نیاید.

نحوه تکمیل فرم ۳- سوالات کنترل پرسشنامه خانوار

برای کامل کردن این فرم، ابتدا مشخصات بالای فرم شامل نام استان، منطقه را بر اساس مدارک نمونه گیری مربوطه یادداشت کنید.

۱- ستون ۱، شماره ردیف یکتای خانوار

شماره ردیف یکتای خانوار را از قسمت مشخصات مندرج در ابتدای فرم یادداشت کنید.

۲- ستون های ۲ و ۳، تعداد کل اعضای خانوار

این ستونها مربوط به تعداد کل اعضای خانوار است که در پیمایش میدانی از ستون HH۳۲ پرسشنامه خانوار به ستون ۲ منتقل کنید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد اعضای خانوار را مشخص و در ستون ۴۳ مربوط به همین خانوار درج نمایید.

۳- ستون های ۴ و ۵، تعداد زنان ۱۵ سال و بالاتر

اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HH۳۳ پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد زنان ۱۵ سال و بالاتر را از جواب مقابل سوال HH۳۳ پرسشنامه خانوار عیناً به ستون ۴ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار تعداد زنان ۱۵ سال و بالاتر را مشخص و در ستون ۵ درج نمایید.

۵- ستون های ۶ و ۷، تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر

اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HH۳۵ پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر را از جواب مقابل سوال HH۳۵ پرسشنامه خانوار عیناً به ستون ۶ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر را مشخص و در ستون ۷ درج نمایید.

۵- ستون های ۸ و ۹، تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار

اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HH۳۷ پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار را از جواب مقابل سوال HH۳۷ پرسشنامه خانوار عیناً به ستون ۸ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار را مشخص و در ستون ۹ درج نمایید.

۶- ستون های ۱۰ و ۱۱، تعداد افراد تحت پوشش بیمه خانوار

اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از ستون IE۳ پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد افراد تحت پوشش بیمه در خانوار را از تعداد کد ۱ در ستون IE۳ پرسشنامه خانوار عیناً به ستون ۱۰ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد افراد تحت پوشش بیمه خانوار را مشخص و در ستون ۱۱ درج نمایید.

- ۷- ستون های ۱۲ و ۱۳، وجود حادثه (صدمات) در یک ماه گذشته در عضوی از اعضای خانوار اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال AD۱ پرسشنامه خانوار به دست می آید. وجود حادثه در یک ماه گذشته عضوی از اعضای خانوار را از جواب مقابل سوال AD۱ خانوار عینا به ستون ۱۲ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، وجود حادثه در یک ماه گذشته را مشخص و در ستون ۱۳ درج نمایید.
- ۱۰- ستون های ۱۴ و ۱۵، معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال AD۶ پرسشنامه خانوار به دست می آید. معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار را از جواب مقابل سوال AD۶ خانوار عینا به ستون ۱۴ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، وجود معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار را مشخص و در ستون ۱۵ درج نمایید.

نحوه تکمیل فرم ۴- سوالات کنترل پرسشنامه زنان ۱۵ سال و بالاتر

پس از تکمیل اطلاعات مورد نظر در نظارت فنی پرسشنامه خانوار برای هر یک از خانوارهای خوشه نمونه، باید برای همان خانوار، فرم نظارت فنی مربوط به زنان ۱۵ سال و بالاتر در همان خوشه را تکمیل کنید. چنانچه خانواری در خوشه نمونه بیش از دو زن واجد شرایط داشت، شماره ردیف خانوار در خوشه (در ستون یک) در سطر بعدی عینا تکرار شود و از سطرها بعدی برای درج مشخصات مورد نظر زنان واجد شرایط همان خانوار استفاده شود.

۱- ستون ۱، شماره یکتای خانوار

شماره یکتای خانوار را از قسمت مشخصات مندرج در بالای فرم یادداشت کنید.

۲- ستون ۲، شماره ردیف زن در خانوار

در این ستون شماره ردیف زن واجد شرایط را بر اساس عدد مندرج در جواب مقابل سوال WM11 تعیین و عینا به ستون ۲ منتقل کنید.

۳- ستون های ۳ و ۴، سن به سال؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال WB2 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید نتیجه را به ستون ۳ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۴ بنویسید.

۴- ستون های ۵ و ۶، وضعیت زناشویی زن؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MA1 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. کد مربوط به وضعیت تاهل را از جواب مقابل سوال MA1 عینا به ستون ۵ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۶ بنویسید.

۵- ستون های ۷ و ۸، چند بار ازدواج کرده اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MA7 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید پاسخ را به ستون ۷ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۸ بنویسید.

۶- ستون های ۹ و ۱۰، آیا تاکنون زایمان داشته اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال CM1 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. کد مربوط به وضعیت زایمان را از جواب مقابل سوال CM1 عینا به ستون ۹ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۰ بنویسید.

۷- ستون های ۱۱ و ۱۲، تعداد زایمان طبیعی؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال BH4 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید تعداد زایمان های طبیعی ثبت شده در BH4 را جمع زده و نتیجه را به ستون ۱۱ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۲ بنویسید.

۸- ستون های ۱۳ و ۱۴، آیا هرگز حاملگی داشته اید که با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال BH15 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید نتیجه را به ستون ۱۳ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۴ بنویسید.

۹- ستون های ۱۵ و ۱۶، شما جمعاً چند زایمان نوزاد زنده در طول زندگیتان داشته اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال CM6 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور جواب مقابل سوال CM6 را به ستون ۱۵ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۶ بنویسید.

۱۰- ستون ۱۷، ملاحظات

این ستون برای درج هرگونه توضیحی که ضروری می دانید و ممکن است در امر نظارت فنی مفید واقع شود در نظر گرفته شده است.

نحوه تکمیل فرم ۵- سوالات کنترل پرسشنامه مردان ۱۵ سال و بالاتر

پس از تکمیل اطلاعات مورد نظر در نظارت فنی پرسشنامه خانوار برای هر یک از خانوارهای خوشه نمونه، باید برای همان خانوار، فرم نظارت فنی مربوط به مردان ۱۵ سال و بالاتر در همان خوشه را تکمیل کنید. چنانچه خانواری در خوشه نمونه بیش از دو مرد واجد شرایط داشت، شماره ردیف خانوار در خوشه (در ستون یک) در سطر بعدی عینا تکرار شود و از سطرهای بعدی برای درج مشخصات مورد نظر مردان واجد شرایط همان خانوار استفاده شود.

۱- ستون ۱، شماره ردیف یکتای خانوار

هر یک از سطرهای این ستون به درج اطلاعات مربوط به مردان واجد شرایط هر یک از خانوارهای خوشه نمونه اختصاص دارد. چنانچه خانواری فاقد مرد واجد شرایط باشد، شماره ردیف این خانوار در ستون ۲ درج می شود و سطرهای مربوط به این خانوار خالی باقی می ماند.

۲- ستون ۲، شماره ردیف مرد در خانوار

در این ستون شماره ردیف مرد واجد شرایط را بر اساس عدد مندرج در جواب مقابل سوال MM۱۱ تعیین و عینا به ستون ۲ منتقل کنید.

۳- ستون های ۳ و ۴، سن به سال

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MB۲ پرسشنامه اختصاصی مردان بدست می آید. بدین منظور باید نتیجه را به ستون ۳ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مرد مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۴ بنویسید.

۳- ستون های ۵ و ۶، بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده اید چه بوده است؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MB۳ پرسشنامه اختصاصی مردان بدست می آید. کد مربوط به بالاترین مقطع تحصیلی را از جواب مقابل سوال MB۳ عینا به ستون ۵ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مرد مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۶ بنویسید.

۵- ستون های ۷ و ۸، وضعیت زناشویی مرد

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MMA۱ پرسشنامه اختصاصی مردان بدست می آید. کد مربوط به وضعیت تاهل را از جواب مقابل سوال MMA۱ عینا به ستون ۷ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مرد مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۸ بنویسید.

۶- ستون های ۹ و ۱۰، چند بار ازدواج کرده اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MMA۵ پرسشنامه اختصاصی مردان بدست می آید. کد مربوط به تعداد دفعات ازدواج را از جواب مقابل سوال MMA۵ عینا به ستون ۹ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مرد مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۰ بنویسید.

۷- ستون های ۱۱ و ۱۲، وقتی برای نخستین بار ازدواج کردید چند سال داشتید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MMA۷. پرسشنامه اختصاصی مردان بدست می آید. کد مربوط به سن در زمان نخستین ازدواج را از جواب مقابل سوال MMA۷. عینا به ستون ۱۱ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مرد مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۲ بنویسید.

۸- ستون های ۱۳ و ۱۴، زمانی که اولین بار یک سیگار را به طور کامل کشیدید چند سال داشتید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MTA۲. پرسشنامه اختصاصی مردان بدست می آید. کد مربوط به سن در زمان نخستین ازدواج را از جواب مقابل سوال MTA۲. عینا به ستون ۱۳ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مرد مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۴ بنویسید.

۹- ستون ۱۵، ملاحظات

این ستون برای درج هرگونه توضیحی که ضروری می دانید و ممکن است در امر نظارت فنی مفید واقع شود در نظر گرفته شده است.

تکمیل فرم ۶- سوالات کنترل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

پس از تکمیل اطلاعات مورد نظر در نظارت فنی پرسشنامه زنان برای هر یک از خانوارهای خوشه نمونه، باید برای همان خانوار، فرم نظارت فنی مربوط به کودکان زیر ۵ سال در همان خوشه را تکمیل کنید. چنانچه خانواری در خوشه نمونه بیش از دو کودک واجد شرایط داشت، شماره ردیف خانوار یکتای خانوار (در ستون ۱) در سطر بعدی عینا تکرار شود و از سطرهای بعدی برای درج مشخصات مورد نظر کودکان زیر ۵ سال همان خانوار استفاده بعمل آید.

۱- ستون ۱، شماره ردیف یکتای خانوار

چنانچه خانواری دارای کودک زیر ۵ سال باشد، شماره ردیف یکتای خانوار در ستون ۱ درج می شود.

۲- ستون ۲، شماره ردیف کودک در خانوار

در این ستون شماره ردیف کودک واجد شرایط را بر اساس عدد مندرج در جواب مقابل سوال UF12 تعیین و عینا به ستون ۲ منتقل کنید.

۳- ستون های ۳ و ۴، سن کودک به سال

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال AG2 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. این اطلاع باید در مورد هر یک از کودکان زیر ۵ سال از پرسشنامه اختصاصی کودک مورد نظر و از جواب مقابل سوال AG2 عینا به ستون ۷ منتقل شود. سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۸ بنویسید.

۴- ستون های ۵ و ۶، آیا (نام) شناسنامه دارد؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال BR2 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. کد مربوط به شناسنامه را از جواب مقابل سوال BR2 عینا به ستون ۵ منتقل کنید. سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۶ بنویسید.

۵- ستون های ۷ و ۸، آیا (نام) اصلا شیر مادر خورده است؟

این اطلاع از سوال BD2 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. این اطلاع باید در مورد هر یک از کودکان زیر ۵ سال از پرسشنامه اختصاصی کودک مورد نظر و از جواب مقابل سوال BD2 عینا به ستون ۷ منتقل شود. سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۸ بنویسید.

۶- ستون های ۹ و ۱۰، آیا کودک در دوره آموزشی ویژه کودکان شرکت می کند؟

این اطلاع از سوال EC5 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. کد مربوط به جواب این سوال را از جواب مقابل سوال EC5 عینا به ستون ۹ منتقل شود. سپس همین سوال را با پرس و جوی کافی و به طور مستقل از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۱۰ بنویسید.

۷- ستون ۱۱ و ۱۲، آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال CA13 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. کد مربوط به جواب این سوال را از جواب مقابل سوال CA13 عینا به ستون ۱۱ منتقل شود. سپس همین سوال را با پرس و جوی کافی و به طور مستقل از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۱۲ بنویسید.

۸- ستون ۱۳، ملاحظات

این ستون برای درج هرگونه توضیحی که ضروری می دانید و ممکن است در جریان نظارت فنی مفید واقع شود در نظر گرفته شده است.

فرم ۷- برگه گزارش هفتگی چگونگی پیشرفت کار اجرای طرح در استان / دانشگاه

(این فرم توسط ناظر دانشگاهی تکمیل و در پایان هر هفته به ستاد مرکزی مطالعه (موسسه ملی تحقیقات سلامت) از طریق

پست الکترونیک ارسال خواهد شد)

نام و نام خانوادگی ناظر دانشگاهی:

نام استان/دانشگاه:

تاریخ تهیه گزارش:

هف ل:

م:

:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

فرم گزارش هفتگی، تشریح چگونگی پیشرفت کار اجرای طرح در استان/ دانشگاه است ناظر دانشگاهی برای ارایه گزارش هفتگی خود از این فرم ها استفاده می کند. نیازی به ارسال روزانه این فرم به ستاد مرکزی مطالعه نیست و به طور هفتگی به موسسه ملی تحقیقات سلامت ارسال شوند.

گزارش پیشرفت عملیات جمع آوری داده ها به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی تا تاریخ

ردیف	نام دانشگاه	تعداد خوشه های تکمیل شده	درصد پیشرفت کار	تعداد پرسشنامه های خانوار	تعداد پرسشنامه های زنان	تعداد پرسشنامه های مردان	تعداد پرسشنامه های کودکان
۱.	اردبیل						
۲.	ارومیه						
۳.	اصفهان						
۴.	اهواز						
۵.	ایران						
۶.	ایلام						
۷.	بابل						
۸.	بوشهر						
۹.	بیرجند						
۱۰.	تبریز						
۱۱.	تربت حیدریه						
۱۲.	تهران						
۱۳.	چهرم						
۱۴.	چیرفت						
۱۵.	خراسان شمالی						
۱۶.	رفسنجان						
۱۷.	زابل						
۱۸.	زاهدان						
۱۹.	زنجان						
۲۰.	ساری						
۲۱.	سبزوار						
۲۲.	شاهرود						
۲۳.	شهرکرد						
۲۴.	شهدید بهشتی						
۲۵.	شیراز						
۲۶.	فسا						
۲۷.	قزوین						
۲۸.	قم						

						کاشان	.۲۹
						کرج	.۳۰
						کردستان	.۳۱
						کرمان	.۳۲
						سمنان	.۳۳
						کرمانشاه	.۳۴
						گلستان	.۳۵
						گناباد	.۳۶
						گیلان	.۳۷
						لرستان	.۳۸
						مرکزی	.۳۹
						مشهد	.۴۰
						هرمزگان	.۴۱
						همدان	.۴۲
						یاسوج	.۴۳
						یزد	.۴۴

بسمه تعالی

مطالعه شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران - ۱۳۹۴

جمع بندی گزارش های ناظران ستادی

نام دانشگاه : تاریخ جمع بندی اول :

تاریخ جمع بندی دوم:

تلفن :

نام ناظر ستادی :

نام مدیر فنی :

گزارش بازدید اول ارسال شده است : بلی خیر

گزارش بازدید دوم ارسال شده است: بلی خیر

حضور در جلسات گزارش دهی: اول دوم

تعداد خوشه های شهری

تعداد خوشه های روستایی

درصد پیشرفت کار تا تاریخ

درصد پیشرفت کار تا تاریخ : (پرسشنامه خانوار:، پرسشنامه زنان:.....، پرسشنامه کودکان:.....)

آیا چک لیست های نظارت ارسال شده است : بلی خیر

آیا گزارش پیشرفت عملیات اجرایی توسط مدیر فنی (در قالب فایل اکسل) دوبار در هفته ارسال می شود:

بلی خیر

موارد مطرح شده در گزارش ناظران ستادی :

لیست پیشنهادهای ناظران ستادی و مدیران فنی طرح :

•

•

آیا گزارش برگزاری کارگاه های آموزشی ارسال شده است بلی خیر

آیا لیست فهرست برداری بطور کامل (در قالب فایل اکسل) ارسال شده است بلی خیر

کسری گزارش مواردی که نیاز به پیگیری دارد:

•

•

نام و نام خانوادگی

د) ورود داده ها به نرم افزار

الزامات تضمین کیفیت فرایند ورود داده ها

داده های جمع اوری شده، حداکثر یک هفته بعد از شروع کار میدانی، باید جهت ورود به نرم افزار آماده باشند.

تضمین کیفیت داده های پیمایش می تواند با استفاده از فرایندهای زیر تا حد زیادی تامین شود:

۱. هنگامی که پرسشنامه های تکمیل شده از تیم جمع اوری داده دریافت می شود، باید در اولین فرصت جهت اطمینان از تعداد صحیح پرسشنامه ها و انتخاب درست پاسخگویان واجد شرایط، بررسی شوند. همچنین در این مرحله به پاسخ هایی که باز هستند (مانند 'سایر') یا انتهایی که نیاز به کد دارند نیز کد داده می شود.

۲. تمام پرسشنامه ها بعد از ورود اطلاعات بررسی می شوند تا اطلاعات مورد انتظار وارد شده باشد. تعداد پرسشنامه نیز مطابق طرح نمونه گیری بررسی می شود.

۳. تمام داده های پرسشنامه ها دو بار وارد نرم افزار می شوند و هر دو مجموعه داده ها با هم مقایسه می شوند و در صورت وجود اختلاف، اصلاحات لازم انجام می شود. پرسشنامه ها از نظر miss نشدن متغیرهای کلیدی بویژه سن بررسی می شوند زیرا بسیاری از شاخص ها بر اساس سن سنجیده می شود. مانند سواد در گروه سنی ۲۴-۱۵ یا تغذیه انحصاری با شیرمادر در کودکان زیر ۶ ماه. بنابراین ثبت صحیح سن اعضای خانوار یک عامل مهم در کیفیت داده ها است.

۴. داده های وارد شده از نظر ناهمخوانی بررسی می شوند و تا حد امکان اصلاح می شوند. برخی از داده های Miss شده نظیر تاریخ حوادث، تا حد امکان وارد می شوند.

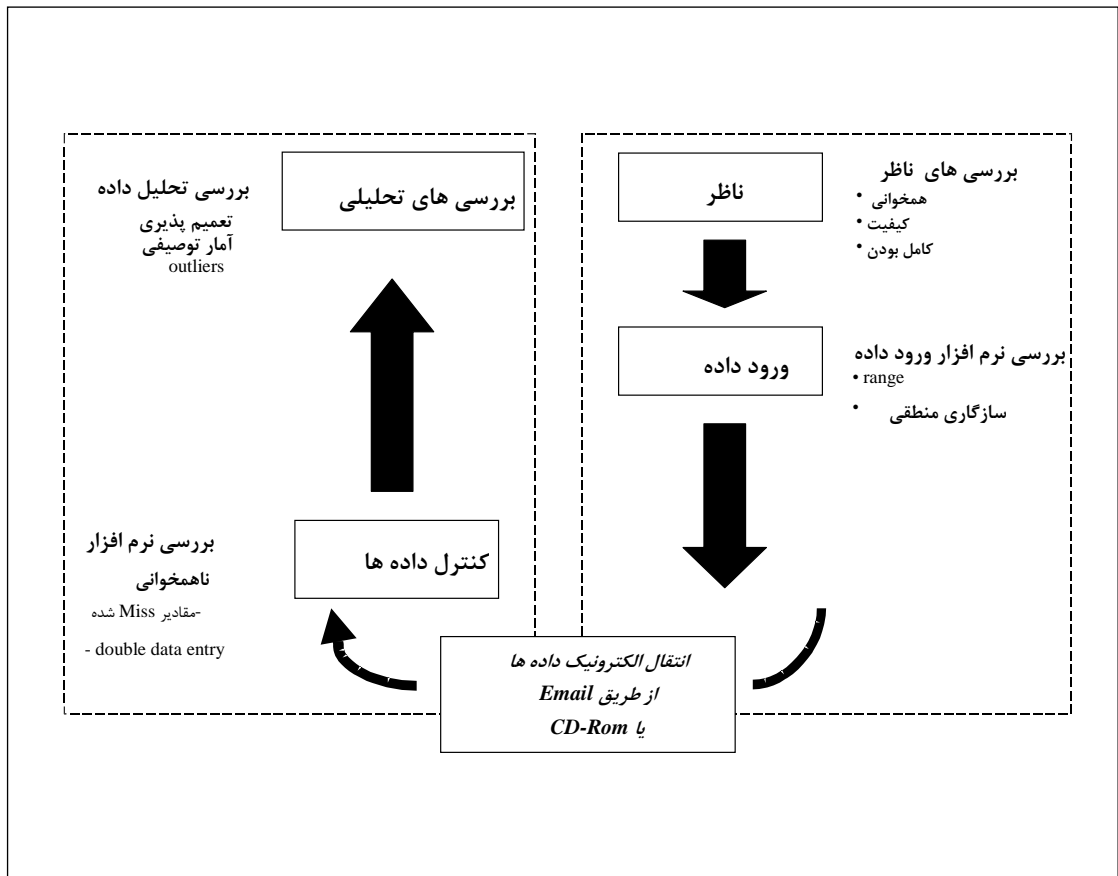
۵. مجموعه ای از جداول کنترل کیفیت بصورت منظم ایجاد می شود. این جداول، مشکلات بالقوه موجود در کار میدانی را منعکس می کند. جداول شامل اطلاعاتی در خصوص نرخ پاسخدهی، جابجایی سن و کامل بودن داده هاست. سپس این اطلاعات به تیم های کار میدانی منتقل می شود تا به آنها در بهبود کیفیت داده هایی که جمع اوری می کنند کمک کند.

فاز آمادگی برای ورود داده ها شامل مراحل زیر می باشد:

- شناسایی و جذب افراد مناسب و آموزش آنها جهت ورود داده ها
- تدارک رایانه و فضای مناسب جهت کار ورود داده ها
- تهیه و نصب نرم افزار مناسب جهت ورود داده ها

امکاناتی که نرم افزار مورد نظر باید داشته باشد شامل موارد زیر است:

- ورود داده ها بصورت تعاملی انجام شود، امکان پرسش در صورت لزوم و بررسی همخوانی سوالات مرتبط وجود داشته باشد.
- از کامل بودن داده های وارد شده اطمینان حاصل شود
- ۱۰۰٪ داده ها بصورت double entry وارد نرم افزار شوند
- امکان انتقال داده ها به نرم افزار SPSS وجود داشته باشد
- امکان ویرایش ثانویه داده ها در نظر گرفته شده باشد.



شکل ۱- ورود داده ها و فرایند تضمین کیفیت

فصل ۵: دستور عمل آموزشی

هدف کارگاه

آموزش نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

گروه های مخاطب

- ✓ مصاحبه گرها
- ✓ بازیبن ها
- ✓ ناظر های دانشگاهی / میدانی
- ✓ مسؤلین ورود داده ها
- ✓ سایر کارشناسان و عوامل اجرایی دست اندرکار برنامه

تعداد افراد شرکت کننده

بر اساس تعداد خوشه و خانوار های تعیین شده در دستور عمل اجرایی تعداد مصاحبه گرها، بازیبن ها و ناظرهای دانشگاهی / میدانی تعیین می گردند. بهتر است تعداد شرکت کنندگان هر کارگاه بیش از ۳۵ نفر نباشند.

تعداد نوبت برگزاری

بر اساس تعداد نفرات تعیین شده در استان / دانشگاه مربوطه

مکان کارگاه

با توجه به هماهنگی در دانشگاه / استان مربوطه

مدت کارگاه

- شش روز کارگاه اصلی
- یک روز کارگاه پیگیری قبل از جمع اوری داده (حداقل ۳ روز پس از آموزش اولیه و کارورزی در عرصه)
- ۱ روز نشست برای رفع مشکلات احتمالی اجرایی کلیه دست اندر کاران مطالعه در دانشگاه / استان مربوطه در هفته اول جمع اوری داده

زمان کارگاه

شروع بر اساس امکانات و آمادگی دانشگاه از ۹۴/۶/۴ تا ۹۴/۶/۷

فضای فیزیکی

- ✓ سالن مناسب برای حدود ۳۵ نفر در مدل کارگاهی و فضای مناسب برای کار گروهی در حدود ۴-۳ گروه کاری
- ✓ فضای مناسب برای پذیرایی بین ساعت و نماز و ناهار (جنب سالن اصلی که وقت اتلاف نشود).

امکانات و تدارکات برای پذیرایی

- دو نوبت پذیرایی بین ساعت برای روزهای کارگاه (چای یا نسکافه و شیرینی- چای و میوه / آب میوه در صورت امکان در ساعت ۱۰/۳۰ و ۱۴/۳۰)
- یک نوبت ناهار (ساعت ۱۳-۱۲) در هر روز کارگاه
- پذیرایی برای حدود ۴۵ نفر شرکت کننده کارگاه، مدرس، مجریان برنامه و سایر افراد احتمالی (راننده و ...) پیش بینی شود.

لوازم و تجهیزات مورد نیاز

- ✓ دستگاه PC و پروژکتور جهت استفاده از برنامه OFFICE
- ✓ امکانات سمعی- بصری و فیلمبرداری و ضبط جلسه
- ✓ زونکن یا پوشه با قابلیت تفکیک بخش های مختلف جهت قراردادن محتوای ارایه شده در کارگاه برای شرکت کنندگان
- ✓ کیف یا کوله مناسب برای زمان مصاحبه
- ✓ محتوای تکثیر شده به تعداد شرکت کنندگان
- ✓ CD آموزشی مورد نیاز به تعداد شرکت کنندگان
- ✓ وایت برد پایه دار ۱ عدد
- ✓ ماژیک وایت برد حداقل ۵ عدد در ۳ رنگ متفاوت
- ✓ خودکار یا روان نویس به تعداد شرکت کنندگان
- ✓ کاغذ A۴ ۱ بسته
- ✓ پرینتر و امکانات تکثیر محتوای دوره جهت شرکت کنندگان
- ✓ وسایل در صورت لزوم (قیچی، پایه چسب، منگنه، چسب نواری کاغذی و چسب مایع و ...)
- ✓ گواهینامه پایان دوره (کارگاه)

جزئیات عناوین آموزش، ارایه کننده، زمان بندی و نحوه ارایه در دوره آموزشی (ارایه کننده در هر استان / دانشگاه

حسب مورد تعیین می گردد)

عنوان آموزش	گروه مخاطب	ارایه کننده	روش ارایه	زمان مورد نظر* (حد اقل)	مستندات/ محتوا	مکان ارایه
خوشامدگویی / اهداف کارگاه مقدمه - معارفه	مصاحبه گرها - بازبین ها ناظر های دانشگاهی / میدانی مسئولین ورود داده ها	معاون بهداشتی مدیر فنی	سخنرانی	۶۰ دقیقه		محل کارگاه
کلیات مطالعه	"		سخنرانی	۶۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	"
ساختار و دستور عمل اجرایی مطالعه	"		سخنرانی	۱۲۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	"
چارچوب و دستور عمل فهرست برداری، نمونه گیری و شناسایی خانوار، فرم های فهرست برداری و تمرین عملی	"		سخنرانی - کار عملی - کار ورزی در عرصه	۲۴۰ دقیقه ۴ ساعت	جزوه - اسلاید	محل کارگاه و فیلد
منابع مالی و نحوه عقد قرارداد، پرداخت ها	"		سخنرانی	۶۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	"
آموزش کلیات اداره و انجام مصاحبه و تمرین عملی	"		سخنرانی - کار عملی - ایفای نقش	۶۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	محل کارگاه
پرسشنامه ها و راهنماهای آنها و تمرین عملی و ایفای نقش	"		سخنرانی - کار عملی	هر مورد ۴ ساعت جمعا ۱۲ ساعت و	جزوه شامل پرسشنامه ها و راهنماها - اسلاید	محل کارگاه
تمرین پرسشنامه ها و راهنماهای آنها و کارورزی در عرصه	"		کار عملی - کارورزی در عرصه	هر مورد ۴ ساعت جمعا ۱۲ ساعت و ۴ ساعت تن سنجی	پرسشنامه ها و راهنمای انها	محل کارگاه و فیلد
دستور عمل بازبینی، نظارت و تضمین کیفیت و تمرین عملی و	"			۲۴۰ دقیقه	جزوه - اسلاید -	محل کارگاه و

عنوان آموزش	گروه مخاطب	ارایه کننده	روش ارایه	زمان مورد نظر* (حد اقل)	مستندات/ محتوا	مکان ارایه
کارورزی در عرصه					فرم ها	فیلد
ارزشیابی نهایی، آزمون، برای گروه های مورد نظر	"		فرم آزمون	۶۰ دقیقه	فرم	محل کارگاه و فیلد
پرسش و پاسخ			پانل	۱۸۰ دقیقه در طول دوره	-	محل کارگاه
فرم ها، روش ها و نحوه اطلاع رسانی و جلب مشارکت مردم (پوستر، پمفلت، بروشور و...)	"		سخنرانی - کار عملی	۶۰ دقیقه	پمفلت، بروشور، پوستر	محل کارگاه
نظرسنجی	"		فرم	۶۰ دقیقه	فرم نظرسنجی	
جمع بندی و اختتامیه		مسوولین مربوطه	پانل	۱۲۰ دقیقه		محل کارگاه

*زمان مورد نظر: زمان های تقریبی مورد نیاز برای آموزش مباحث در کارگاه اصلی است.

نمونه پیشنهادی* برنامه کارگاه آموزشی " نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	مکان:
۹ ز	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز اول شرکت کنندگان*	
	۸/۳۰-۸/۱۵	تلاوت قرآن مجید و سرود جمهوری اسلامی ایران	
	۸/۳۰-۹/۰۰	افتتاحیه - خوشامدگویی - بیان اهداف کارگاه	
	۹/۳۰-۹/۰۰	معارفه	
	۹/۳۰-۱۰/۰۰	آشنایی با کلیات مطالعه	
	۱۰/۳۰-۱۰/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۱/۱۵	ساختار و دستور عمل اجرایی مطالعه	
	۱۱/۱۵-۱۲/۰۰	چارچوب نمونه گیری، فهرست برداری و نقشه	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۰۰	منابع مالی، هزینه ها، روش های عقد قرارداد و پرداخت ها	
	۱۴/۳۰-۱۴/۰۰	آشنایی با نحوه اطلاع رسانی، تبلیغات و جلب مشارکت جامعه	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۳۰-۱۵/۰۰	پرسش و پاسخ (مباحث روز اول)	
	۱۵/۳۰-۱۶/۰۰	نظر سنجی روز اول و جمع بندی	

*این برنامه و زمان بندی آن در هر استان/ دانشگاه متناسب با شرایط مطابقت داده شود.

برنامه روز دوم

تاریخ:

مکان:

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۰۰-۸/۱۵	ثبت نام روز دوم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز قبل	
	۸/۳۰-۹/۰۰	آشنایی با کلیات نحوه اداره و انجام مصاحبه	
	۹/۰۰-۱۰/۰۰	آشنایی با پرسشنامه خانوار و راهنمای آن	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۱/۳۰	آشنایی با پرسشنامه خانوار و راهنمای آن (ادامه)	
	۱۱/۳۰-۱۲/۰۰	پرسش و پاسخ (پرسشنامه خانوار و راهنمای آن)	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	آشنایی با پرسشنامه کودکان و راهنمای آن	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز دوم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۰۰-۸/۱۵	ثبت نام روز سوم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روزهای قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	آشنایی با پرسشنامه زنان و مردان و راهنمای آن	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۱/۳۰	آشنایی با پرسشنامه زنان و مردان و راهنمای آن (ادامه)	
	۱۱/۳۰-۱۲/۰۰	پرسش و پاسخ (پرسشنامه زنان و مردان و راهنمای آن)	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	چارچوب و دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۵/۲۰	چگونگی تحویل و دریافت پرسشنامه ها، نشانی ها و روش های تماس با دبیرخانه مطالعه	
	۱۵/۲۰-۱۵/۴۰	پرسش و پاسخ (دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت، چگونگی تحویل و دریافت پرسشنامه ها، نشانی ها و روش های تماس)	
	۱۵/۴۰-۱۶/۱۰	موضوعات خاص استان / دانشگاه	
	۱۶/۱۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز سوم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز چهارم شرکت کنندگان*	
	۸/۳۰-۸/۱۵	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز های قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	مروری بر پرسشنامه خانوار و راهنمای آن و تمرین عملی با تاکید بر نحوه اداره و انجام مصاحبه (در ۳ کارگروه)	
	۱۰/۳۰-۱۰/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۲/۰۰	بحث عمومی و پرسش و پاسخ در مورد پرسشنامه خانوار و راهنمای آن	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	تمرین عملی نحوه فهرست برداری، نمونه گیری، نقشه و راهنمای GPS گزارش دهی فرم های فهرست برداری	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۶/۰۰	تمرین دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت (در ۳ کارگروه) فرم های بازبینی و نظارت و گزارش دهی	
	۱۶/۰۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز چهارم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
۳	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز پنجم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز های قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	مروری بر پرسشنامه کودکان	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۲/۰۰	بحث عمومی و پرسش و پاسخ در مورد پرسشنامه کودکان	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	جلسه ویژه ناظرها / بازیبن ها (هم زمان در سالن اصلی)	برای آشنایی و هماهنگی ناظران دانشگاهی / میدانی و بازیبن ها و برنامه ریزی لازم
	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	جلسه ویژه مصاحبه گران (هم زمان در سالن فرعی)	برای آشنایی و هماهنگی مصاحبه گر های طرح در استان / دانشگاه مربوطه و برنامه ریزی لازم
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۶/۰۰	مباحث خاص استان/ دانشگاه	
	۱۶/۰۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز پنجم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۰۰-۸/۱۵	ثبت نام روز ششم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز های قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	مروری بر پرسشنامه زنان و راهنمای ان و تمرین عملی (در ۳ کارگروه)	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۲/۰۰	بحث عمومی و پرسش و پاسخ در مورد پرسشنامه زنان و مردان و راهنمای ان	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	اهمیت داده ها، نحوه ورود داده ها و نرم افزار مطالعه	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۵/۳۰	آزمون پایان دوره	
	۱۵/۳۰-۱۶/۰۰	نظر سنجی کلی کارگاه پرسش و پاسخ و جمع بندی روز ششم و اختتامیه	

نمونه پیشنهادی برنامه کارگاه آموزشی پیگیری و نشست " نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

کارگاه پیگیری در استان/ دانشگاه - حد اقل ۳ روز بعد از آموزش اولیه و کارورزی در عرصه و قبل از جمع اوری داده نشست رفع مشکلات اجرایی مطالعه در هفته اول جمع اوری داده

تاریخ مکان

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۰۰-۸/۱۵	ثبت نام شرکت کنندگان	
	۸/۱۵-۸/۳۰	تلاوت قران مجید و سرود جمهوری اسلامی ایران	قاری
	۸/۳۰-۸/۴۰	اعلام برنامه	مجری
	۸/۴۰-۹/۰۰	خوشامدگویی و مقدمه	معاون بهداشتی- مدیر فنی
	۹/۰۰-۹/۲۰	مروری بر مباحث مطرح شده در کارگاه قبلی	مدیر فنی- مدرس طرح
	۹/۲۰-۹/۴۰	بیان انتظارات از شرکت کنندگان	مدیر فنی- مدرس طرح
	۹/۴۰-۱۰/۲۰	ایفای نقش و تمرین تکمیل و بازبینی پرسشنامه ها	شرکت کنندگان
	۱۰/۲۰-۱۰/۴۰	تنفس و پذیرایی	
	۱۰/۴۰-۱۲/۰۰	طرح موضوعات و مشکلات مصاحبه گر ها، بازبین های میدانی و ناظرهای دانشگاهی / میدانی در کارورزی در عرصه	مدیر فنی- مدرس طرح- ناظر ستادی - شرکت کنندگان
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۰۰	ارایه راهکار های رفع مشکلات اجرایی مطالعه	مدیر فنی- مدرس طرح- ناظر ستادی
	۱۴/۰۰-۱۵/۰۰	نحوه دریافت و تحویل پرسشنامه ها، گزارش دهی، نشانی ها و تلفن های تماس	مدیر فنی- مدرس طرح- ناظر ستادی
	۱۵/۰۰-۱۵/۳۰	پذیرایی	
	۱۵/۳۰-۱۶/۰۰	جمع بندی و اختتامیه	

*این برنامه و زمان بندی ان در هر استان/ دانشگاه متناسب با شرایط مطابقت داده شود.

تضمین کیفیت آموزش

آموزش تیم مطالعه یکی از عوامل کلیدی کیفیت بررسی است. آموزش فرایندی مستمر است که باید پیش از مطالعه و در حین جمع آوری داده صورت پذیرد.

هدف کلی آموزش آشنایی با نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران است.

اهداف اختصاصی آموزش عبارت است از:

- اطمینان از کاربرد یکسان و صحیح محتوای تهیه شده برای بررسی در تیم های مختلف.
- آشنایی با اهداف، پرسشنامه ها و دستور عمل های مطالعه
- ایجاد انگیزش در افراد درگیر در مطالعه به ویژه مصاحبه گر ها
- ارائه پیشنهادهای کاربردی برای مطالعه
- ارتقای کیفیت داده های حاصل از مطالعه

نیروی انسانی مطالعه

انتخاب مصاحبه گر ها

به کار گیری مصاحبه گر های با تجربه و آشنا با موضوع بررسی از اهمیت ویژه ای برخوردار است. مصاحبه گر ها در طول دوره باید در اختیار طرح باشند. بهتر است مصاحبه گر ها دارای حداقل تحصیلات دانشگاهی کارشناسی مرتبط با موضوع باشند. در مناطق محروم به کار گیری کاردان های با سابقه کار و تجربه در رشته های مرتبط بلامانع است. آشنایی با زبان بومی منطقه، داشتن روابط عمومی و قدرت بیان خوب و نیز خط خوانا از دیگر ویژگی های مهم در انتخاب مصاحبه گر ها است.

معیار های انتخاب مصاحبه گر ها

جنسیت: زن و مرد (حضور دو زن یا یک زن و یک مرد در هر تیم کاری). با توجه به حجم سوالات بخش زنان و کودکان در کل تعداد مصاحبه گر های زن بیش از مرد پیش بینی شود. انتظار می رود در گروه هایی که از یک مرد و یک زن تشکیل شده است پرسشنامه خانوار توسط همکار مرد و پرسشنامه زنان و کودکان توسط همکار زن تکمیل گردد.

میزان تحصیلات: دانشجویان و فارغ التحصیلان دارای مدرک تحصیلی حداقل کارشناسی.

* در مناطق محروم بکارگیری کاردان های رشته های زیر با داشتن حداقل ۲ سال سابقه کار بلامانع است.

رشته تحصیلی: دانشجویان سال آخر یا فارغ التحصیلان رشته های پزشکی، مامایی، بهداشت (عمومی و خانواده)، آموزش بهداشت که با مفاهیم مطروحه در پرسشنامه آشنا باشند. بهتر است در هر تیم حداقل یک نفر زن متاهل حضور داشته باشد. با توجه به سوالات پرسشنامه زنان، افراد متاهل در اولویت خواهند بود.

وضعیت اشتغال: مصاحبه گر ها باید در طول آموزش و جمع آوری داده مطالعه اصلی به صورت تمام وقت در اختیار مطالعه باشد. استفاده از مصاحبه گرانی که رابطه سازمانی با دانشگاه ندارند در صورت داشتن شرایط لازم به تشخیص مدیر فنی مطالعه بلامانع است.

وضعیت بومی بودن: ترجیحاً افراد بومی و آشنا به زبان محلی هر استان و منطقه

سن: در برخی مواقع ممکن است زنان از پاسخ دادن به سوالات مصاحبه کنندگانی که خیلی جوان به نظر می‌رسند، به خصوص در موارد حساسی مثل نتایج حاملگی یا تغذیه با شیر مادر اجتناب کنند. از طرف دیگر اغلب داشتن یک مصاحبه کننده جوانتر در هر گروه که بتواند رابطه بهتری با پاسخگوهای جوان و مجرد برقرار کند نیز مفید است. بنابراین ترجیحا از افراد سنین ۲۵ تا ۵۰ سال برای مصاحبه استفاده شود. با توجه به سختی کار مصاحبه‌ها از انتخاب افراد مسن تر برای مصاحبه گری اجتناب گردد.

همکاری در مطالعات مشابه: اولویت با افرادی خواهد بود که سابقه همکاری در مطالعات مشابه را داشته‌اند.

روابط عمومی و فن بیان خوب داشتن مهارت ارتباطی و فن بیان خوب برای برقراری ارتباط با مصاحبه شونده امتیاز محسوب می‌شود.

داشتن خط خوانا داشتن خط خوانا بویژه در مواردی که نکاتی را در پرسشنامه‌ها یادداشت می‌نمایند و نیز برای تهیه گزارشات لازم می‌باشد.

گذراندن دوره آموزشی تعیین شده با موفقیت و اخذ گواهی گذراندن کامل دوره آموزشی تعیین شده و کسب حداقل نمره مورد نیاز از مون، ارزشیابی پایان دوره و اخذ گواهی مربوطه الزامی است. دوره آموزشی این بررسی دارای مجوز آموزش کارکنان است.

سایر معیارهای مورد نظر تیم مطالعه بر اساس ویژگی‌های منطقه بر اساس ویژگی‌های هر منطقه و بر اساس نظر تیم مطالعه معیارهای دیگری ممکن است در نظر گرفته شود.

تعداد مصاحبه گر ها و باز بین ها و ناظر های / میدانی دانشگاهی

- بر اساس جدول دستور عمل اجرایی در هر استان
- مدیران فنی باید احتمال ریزش مصاحبه گرها، بازبین ها و ناظر ها را از ابتدا در نظر بگیرند.

معیار های انتخاب بازبین های میدانی و ناظر ها (دانشگاهی)

جنسیت: زن و مرد

میزان تحصیلات: فارغ التحصیلان دارای مدرک تحصیلی حداقل کارشناسی.

رشته تحصیلی: ترجیحا فارغ التحصیلان رشته های پزشکی، مامایی، بهداشت (عمومی و خانواده)، آموزش بهداشت، امار، اپیدمیولوژی، مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، جمعیت شناسی

وضعیت اشتغال: ترجیحا از کارکنان بهداشتی با سابقه پایش و نظارت بر برنامه ها و طرح ها

وضعیت بومی بودن: ترجیحا افراد بومی و آشنا به زبان محلی هر استان و منطقه

همکاری در مطالعات مشابه: اولویت با افرادی خواهد بود که سابقه همکاری در مطالعات مشابه را داشته‌اند.

سن: برای بازبین ها شرایط سن مشابه مصاحبه گر ها در نظر گرفته شود (۲۵ تا ۵۰ سال). بهتر است ناظران از بین افراد با سن بالاتر و تجارب کاری بیشتر انتخاب شوند. ترجیحا افراد ۳۵ تا ۵۵ سال برای نظارت انتخاب شوند.

گذراندن دوره آموزشی تعیین شده با موفقیت و اخذ گواهی گذراندن کامل دوره آموزشی تعیین شده و کسب حداقل نمره مورد نیاز از مون، ارزشیابی پایان دوره و اخذ گواهی مربوطه الزامی است. دوره آموزشی این بررسی دارای مجوز آموزش کارکنان است.

سایر معیارهای مورد نظر تیم مطالعه بر اساس ویژگی های منطقه بر اساس ویژگی های هر منطقه و بر اساس نظر تیم مطالعه معیار های دیگری ممکن است در نظر گرفته شود.

معیار های انتخاب مسؤولین ورود داده ها

جنسیت: زن و مرد

میزان تحصیلات: فارغ التحصیلان دارای مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی.

رشته تحصیلی: ترجیحا فارغ التحصیلان رشته های امار و مدارک پزشکی، کامپیوتر، IT و...

وضعیت اشتغال: ترجیحا از کارکنان بهداشتی با سابقه در نظام اطلاعات سلامت.

همکاری در مطالعات مشابه: اولویت با افرادی خواهد بود که سابقه همکاری در مطالعات مشابه را داشته اند.

گذراندن دوره آموزشی تعیین شده با موفقیت و اخذ گواهی: گذراندن کامل دوره آموزشی تعیین شده و کسب حداقل نمره مورد نیاز آزمون، ارزشیابی پایان دوره و اخذ گواهی مربوطه الزامی است. دوره آموزشی این بررسی دارای مجوز آموزش کارکنان است.

سایر معیارهای مورد نظر تیم مطالعه بر اساس ویژگی های منطقه: بر اساس ویژگی های هر منطقه و بر اساس نظر تیم مطالعه معیار های دیگری ممکن است در نظر گرفته شود.

محتوای آموزش

استفاده از محتوای واحد و استاندارد برای تمام آموزش ها لازم است. فرایندهای مصاحبه گری، فرایندهای نظارت و گزارش دهی و ساختار و وظایف کل اعضای تیم باید در دوره آموزشی کاملا تبیین گردد. محتوای آموزش ها به طور کلی شامل موارد زیر است که در هر گروه با تاکید بر مباحث ویژه آن گروه خواهد بود.

- کلیات طرح
- ساختار و دستورعمل اجرایی مطالعه
- راهنمای اداره و انجام مصاحبه
- پرسشنامه ها (خانوار- زنان- کودکان) و راهنمای آن ها
- دستور عمل فهرست برداری، نمونه گیری، نقشه
- دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت و راهنمای ناظر ها
- فرم ها و شیوه های اطلاع رسانی و جلب مشارکت مردم (پوستر، پمفلت و بروشور و...)
- ارزشیابی نهایی دوره (آزمون پایان دوره)
- فرم های فهرست برداری، بازبینی، نظارت، گزارش دهی و.....
- نشانی ها و تلفن های تماس

مدت دوره و روش های آموزش

مدت دوره آموزشی باید به اندازه ای باشد که مصاحبه گرها با روش های مصاحبه موفق و محتوای پرسشنامه ها و راهنماها آشنا شوند. همچنین بازبینی ها و ناظرها با فرم ها و روند بازبینی و نظارت در مطالعه کاملا آشنا گردند. مدت دوره آموزش برای

این مطالعه ۶ روز کارگاه آموزشی ۸ ساعته (۴۸ ساعت)، ۲ روز کارورزی در عرصه (۱۶ ساعت)، ۱ روز کارگاه پیگیری حداقل ۳ روز پس از آموزش و قبل از جمع آوری داده ها (۸ ساعت) و ۱ روز نشست ۸ ساعته در هفته اول جمع آوری داده ها برای رفع مشکلات اجرایی احتمالی در استان/ دانشگاه در نظر گرفته می شود.

آموزش ها توسط مدرس طرح و تیم مطالعه با حضور ناظر ستادی حداقل برای یک بار در هر دانشگاه علوم پزشکی/ استان اجرا خواهد شد و سپس توسط هر تیم متناسب با تعداد آموزش گیرندگان تکرار می گردد. ممکن است در دانشگاه/ استان مربوطه ۲ کارگاه هم زمان برگزار گردد. تعداد آموزش ها در دانشگاه مربوطه بر اساس تعداد مصاحبه گر ها، بازبین ها و ناظرها خواهد بود. یک جلسه پیگیری قبل از جمع آوری داده پس از کارورزی در عرصه و در فاصله حد اقل ۳ روز پس از آموزش در مطالعه پیشنهاد می شود. بهتر است در هفته اول دوره جمع آوری داده برای رفع مشکلات یا سوالات احتمالی با حضور مدیران و کارشناسان اجرایی مصاحبه گر ها، بازبین ها و ناظران نشستی ترتیب داده شود. مسوولین ورود داده ها باید در کارگاه اصلی دانشگاه/ استان نیز شرکت نمایند تا با موضوع مطالعه، پرسشنامه ها و دستورعمل ها آشنا شوند.

باید تا حد امکان از ایفای نقش و تمرین عملی در آموزش های مصاحبه گر ها استفاده شود تا نحوه برخورد در شرایط مشابه تمرین گردد. ضبط جلسات آموزشی یا یک نمونه از تکمیل فرم توسط یک تیم در فیلد می تواند به سوالات سایر تیم های مصاحبه گر پاسخ دهد. باید فرم های مشخصات برای هر گروه از مدیران فنی، مصاحبه گر ها، بازبین ها و ناظران که آموزش می بینند، تکمیل و ارسال گردد.

ارزشیابی آموزش

جهت اطمینان از کیفیت آموزش، لازم است تا ارزشیابی در سطوح و ابعاد مختلف انجام شود. ارزشیابی آموزش در این مطالعه به روش های زیر صورت می پذیرد:

ارزشیابی جلسات آموزشی

- تعداد جلسات آموزشی برگزار شده به همراه صورتجلسات و اسامی حاضرین و مدرسان
- تعداد روز های آموزش ۶ روز کارگاه اصلی، ۲ روز کارورزی در عرصه، ۱ روز کارگاه پیگیری، ۱ روز نشست
- تعداد نفرات شرکت کننده در هر جلسه آموزش
- تعداد تفکیک شده و کل نفرات آموزش دیده در گروه های مختلف (مصاحبه گر ها، بازبین ها، ناظر ها، سایر عوامل اجرایی و کارشناسان، مسوولین ورود داده ها)
- میانگین نمرات آزمون ها در هر جلسه آموزشی
- محتوای یکسان و استاندارد آموزش
- ضبط صوتی یا تصویری جلسه
- نظرسنجی جلسات آموزشی از نظر آموزشی و اجرایی

ارزشیابی کیفیت آموزش مصاحبه گر ها

- دارای معیار های تعیین شده برای انتخاب مصاحبه گر
- حضور کامل در برنامه ۶ روز کارگاه اصلی، ۲ روز کارورزی در عرصه، ۱ روز کارگاه پیگیری، ۱ روز نشست
- شرکت در آزمون پایان دوره (با تاکید بر پرسشنامه ها و راهنماهای آنها و دستور عمل نمونه گیری) و کسب حداقل ۷۰٪ امتیاز آزمون

- تکمیل ۵ فرم پرسشنامه
- اخذ گواهی پایان دوره

ارزشیابی کیفیت آموزش بازبین ها و ناظرهای دانشگاهی / میدانی

- دارای معیارهای تعیین شده برای انتخاب بازبین یا ناظر
- حضور کامل در برنامه ۶ روز کارگاه اصلی ، ۲ روز کارورزی در عرصه، ۱ روز کارگاه پیگیری، ۱ روز نشست
- شرکت در آزمون پایان دوره (با تاکید بردستور عمل نظارت و تضمین کیفیت، راهنمای ناظر ها و دستورعمل اجرایی) و کسب حداقل ۷۰٪ امتیاز آزمون
- بررسی ۵ فرم تکمیل شده توسط مصاحبه گر ها و استخراج اشکالات و گزارش آنها
- اخذ گواهی پایان دوره

ارزشیابی کیفیت آموزش مسؤولین ورود داده ها

- دارای معیارهای تعیین شده برای انتخاب مسؤولین ورود داده ها
- حضور در برنامه کارگاه ۶ روزه اصلی جهت آشنایی با مطالعه (حضور در کارگاه ویژه مصاحبه گرها، بازبین ها و ناظرهای دانشگاهی)
- حضور کامل در برنامه ۳ روزه کارگاه ویژه مسؤولین ورود داده شامل ۱ روز کار عملی و نیز ۱ روز کارگاه پیگیری و ۱ روز نشست
- شرکت در آزمون پایان دوره (با تاکید بر نحوه ورود اطلاعات پرسشنامه ها، دستور عمل ورود داده و استفاده از نرم افزار) و کسب حداقل ۷۰٪ امتیاز آزمون
- ورود اطلاعات حداقل ۱۰ فرم پرسشنامه شامل حداقل ۲ مورد از هریک از پرسشنامه های خانوار، زنان و کودکان در برنامه نرم افزاری مورد نظر
- اخذ گواهی پایان دوره

آرم دانشگاه / دانشکده

نمونه دعوت نامه

سرکار خانم / جناب آقای.....

با سلام و احترام

بدینوسیله از شما دعوت می گردد تا به عنوان مصاحبه گر/ بازبین/ ناظر و..... در کارگاه آموزشی "آشنایی با نحوه اجرای مطالعه شاخص های چنگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران" که از تاریخ تا در مکان..... به نشانی..... برگزار می گردد حضور به هم رسانید.
حضور کلیه افراد شرکت کننده در کل دوره الزامی است.
به پیوست برنامه کارگاه آموزشی جهت برنامه ریزی لازم ارسال می گردد.

امضا معاون بهداشتی/ مدیر فنی

آرم دانشگاه/ دانشکده

صورتجلسه کارگاه آموزشی " مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

نام استان: نام دانشگاه/ دانشکده: نام شهرستان:

کارگاه آموزشی " مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران " در تاریخ..... لغایت..... در مکان..... از ساعت تا ساعت..... به مدت.....ساعت برگزار گردید.

نتیجه کلی نظر سنجی کارگاه (امتیاز میانگین)				امتیاز آزمون (%)			تعداد تفکیکی گروه های آموزش دیده					تعداد کل افراد شرکت کننده	مدرس / مدرسین برنامه
ضعیف ۱	متوسط ۲	خوب ۳	بسیار خوب ۴	حداکثر	میانگین	حداقل	سایر	مسئول ورود داده	ناظر	بازبین	مصاحبه گر		

تصویر فرم مشخصات مدرس / مدرسین، مصاحبه گرها، بازبین ها، ناظرها و سایر کارشناسان و عوامل اجرایی آموزش دیده ضمیمه است.

ضمنا برنامه کارورزی در عرصه شرکت کنندگان از تاریخ..... تا..... به مدتساعت انجام شد.

برنامه کارگاه پیگیری (قبل از جمع اوری داده) و نشست (در هفته اول جمع اوری داده) به ترتیب زیر برنامه ریزی شده است.

کارگاه پیگیری در تاریخ..... از ساعت..... تا..... در محل..... برگزار شد.

نشست رفع مشکلات اجرایی در تاریخ..... از ساعت..... تا..... در محل..... برگزار شد.

امضا معاون بهداشتی/ مدیر فنی

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)

فرم مشخصات مدیران فنی دانشگاه های علوم پزشکی کشور

ردیف	دانشگاه علوم پزشکی	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	شغل- سمت	سابقه خدمت (به سال)	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی- کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	سابقه مدیریت اجرایی (به سال)	سابقه همکاری در مطالعات کشوری (دارد- ندارد)
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)

فرم مشخصات مدرس / مدرسین طرح دانشگاه های علوم پزشکی کشور

ردیف	دانشگاه علوم پزشکی	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	شغل- سمت	سابقه خدمت (به سال)	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی- کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	سابقه آموزش و تدریس (به سال)	سابقه همکاری در مطالعات کشوری (دارد- ندارد)
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)

فرم گزارش مشخصات مصاحبه گر های آموزش دیده - دانشگاه علوم پزشکی..... تعداد کل: نفر

ردیف	کد مصاحبه گر	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	وضعیت تاهل (مجرد- متأهل)	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی - کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	وضعیت اشتغال (شاغل- غیر شاغل- دانشجو)	سابقه همکاری در مطالعات قبلی (دارد- ندارد)	تلفن تماس
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)
 فرم مشخصات بازیبن های میدانی دانشگاه علوم پزشکی تعداد کل: نفر

ردیف	کد بازیبن	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	شغل- سمت	سابقه خدمت (به سال)	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی- کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	سابقه همکاری در مصاحبه گری، پایش و نظارت بر برنامه ها (به سال)	سابقه همکاری در مطالعات کشوری (دارد- ندارد)
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)

فرم مشخصات ناظر های میدانی/دانشگاهی - دانشگاه علوم پزشکی..... تعداد کل:..... نفر

ردیف	کد ناظر	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	شغل- سمت	محل اشتغال	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی- کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	سابقه همکاری در پایش و نظارت بر برنامه ها (به سال)	سابقه همکاری در مطالعات قبلی (دارد- ندارد)	تلفن تماس
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)
 فرم مشخصات مسوولین ورود داده دانشگاه علوم پزشکی تعداد کل: نفر

ردیف	کد مسئول ورود داده	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	شغل- سمت	سابقه خدمت (به سال)	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی- کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	سابقه همکاری در واحد های امار و اطلاعات (به سال)	سابقه همکاری در مطالعات کشوری (دارد- ندارد)
۱										
۲										
۳										

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)

فرم ثبت نام در کارگاه آموزشی - دانشگاه علوم پزشکی..... تعداد کل:..... نفر

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن (به سال)	جنس (مرد- زن)	شغل- سمت	محل اشتغال	آخرین مدرک تحصیلی (کاردانی- کارشناسی- کارشناسی ارشد- دکترا)	رشته تحصیلی	سابقه همکاری در پایش و نظارت بر برنامه ها (به سال)	سابقه همکاری در مطالعات قبلی (دارد- ندارد)	تلفن تماس
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (سال ۱۳۹۴)
 فرم بررسی کارگاه های آموزشی برگزار شده در دانشگاههای علوم پزشکی کشور

ردیف	نام دانشگاه علوم پزشکی / استان	تعداد کل کارگاه برگزار شده	تعداد کل افراد آموزش دیده (نفر)	تعداد تفکیکی گروه های آموزش دیده (نفر)			امتیاز آزمون شرکت کنندگان بر حسب (%)			نتیجه نظر سنجی کارگاه های برگزار شده (میانگین)				
				مصاحبه گر	بازبین	ناظر	سایر	حداقل	میانگین	حداکثر	۱ ضعیف	۲ متوسط	۳ خوب	۴ بسیار خوب
۱														
۲														
۳														
۴														
۵														
۶														
۷														
۸														
۹														
۱۰														

فرم نظرسنجی کارگاه آموزشی

آشنایی با نحوه مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

(زمان : مکان :

ردیف	عنوان مورد ارزیابی	بسیار خوب (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	توضیحات
۱	مناسب بودن سطح کارگاه برای شما					
۲	برآورده شدن انتظارات اولیه شما از شرکت در کارگاه					
۳	تناسب و ارتباط محتوای کارگاه با مطالعه مورد نظر					
۴	سود مندی و کاربرد آسان بسته آموزشی ارائه شده در اجرای مطالعه					
۵	جامعیت بسته آموزشی (پرسشنامه، راهنما، دستورعمل و...) ارائه شده در اجرای مطالعه					
۶	مناسب بودن بسته ملزومات آموزشی (زونکن، لوازم التحریر و...)					
۷	امکان بحث و بررسی مواد آموزشی توزیع شده در کارگاه					
۸	بهره مندی از محتوای کارگاه در برنامه های آتی سازمانی شما					
۹	تسلط علمی آموزش دهنده (گان)					
۱۰	اثر بخشی روش های تدریس آموزش دهنده (گان) در کارگاه					
۱۱	مناسب بودن شیوه اداره کارگاه و توانایی جلب مشارکت آموزش دهنده (گان)					
۱۲	فن بیان و نحوه انتقال مطالب آموزش دهنده (گان)					
۱۳	نحوه پاسخگویی به سوالات مطروحه توسط آموزش دهنده (گان)					
۱۴	استفاده موثر از وقت و اجرای دقیق برنامه توسط آموزش دهنده (گان)					
۱۵	مناسب بودن تاریخ برگزاری کارگاه (ابان ماه ۱۳۸۹)					
۱۶	مناسب بودن طول دوره کارگاه (۶ روز اصلی) و (۲ روز کارورزی) (۱ روز پیگیری در استان)					
۱۷	مناسب بودن زمان بندی روزانه کارگاه					
۱۸	مناسب بودن امکانات کمک آموزشی در کارگاه					
۱۹	مناسب بودن مکان برگزاری کارگاه					
۲۰	مناسب بودن امکانات رفاهی و پذیرایی در کارگاه					
۲۱	نحوه اطلاع رسانی برای دعوت و شرکت در کارگاه					
۲۲	نحوه رفت و آمد جهت شرکت در کارگاه					
۲۳	میزان رضایتمندی و نظر کلی شما در مورد کارگاه					

نقاط ضعف کارگاه:

-
-
-

نقاط قوت کارگاه:

-
-
-

پیشنهادها:

-
-
-

فصل ۶: پرسشنامه ها

پرسشنامه خانوار



پرسش‌نامه‌ی خانوار



بررسی شاخص‌های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۹۴

اطلاعات خانوار در چارچوب (توسط پرسشگر از فهرست نمونه‌ها تکمیل و توسط بازبین چک شود.)

<input type="text"/>	HH۱ نام استان:	<input type="text"/>	HH۹ کد آبادی بلوکه:
<input type="text"/>	HH۲ نام شهرستان:	<input type="text"/>	HH۱۰ کد بلوک در آبادی بلوکه:
<input type="text"/>	HH۳ شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	HH۱۱ شماره‌ی طبقه:
<input type="text"/>	HH۴ نام بخش:	<input type="text"/>	HH۱۲ شماره‌ی خوشه:
<input type="text"/>	HH۵ نام شهر/ دهستان:	<input type="text"/>	HH۱۳ شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری:
<input type="text"/>	HH۶ شماره‌ی حوزه:	<input type="text"/>	HH۱۴ نوع خانوار: معمولی ساکن <input type="checkbox"/> گروهی <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	HH۷ کد بلوک / آبادی:	<input type="text"/>	HH۱۵ شماره شناسایی یکتای خانوار:
<input type="text"/>	HH۸ نام آبادی:	<input type="text"/>	

وضعیت تکمیل پرسش‌نامه



<p>HH۱۶ آیا این پرسش‌نامه تکمیل شده است؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/></p>	<p>HH۱۶-۱ آیا این پرسش‌نامه برای خانوار نمونه‌ی اصلی، تکمیل شده است؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/></p>
<p>HH۱۶-۲ به چه علت این پرسش‌نامه، تکمیل نشده است؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> همکاری نکردن خانوار</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> ناتوانی خانوار در پاسخگویی به سؤالات</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نبود امکان دسترسی به مکان مورد نظر</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر علت)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>HH۱۶-۱-۲ به چه علت پرسش‌نامه، برای خانوار نمونه‌ی جایگزین، تکمیل شده است؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> غایب بودن خانوار در طول دوره‌ی آمارگیری</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> خالی از سکنه بودن مکان</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> اقامتگاه معمولی نبودن مکان</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> مخروبه، در دست ساخت یا تخریب بودن مکان</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> مکان مورد نظر محل اقامت خانوار مؤسسه‌ای بوده است.</p> <p>۶ <input type="checkbox"/> پیدا نشدن آدرس مورد نظر</p>

آغاز مصاحبه


ما از طرف مرکز آمار ایران آمده‌ایم. در حال حاضر در خصوص وضعیت جمعیت و سلامت افراد مطالعه می‌کنیم. مایل هستیم درباره این موارد با شما صحبت کنیم.

این بخش از مصاحبه حدود ۳۰ دقیقه به طول می‌انجامد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می‌کنیم، کاملاً محرمانه باقی می‌ماند و پاسخ‌های شما با هیچ کس به جز افراد نخواهد شد. تیم مطالعه ما در میان گذاشته نخواهد شد.

اجازه می‌دهید شروع کنم؟

- بلی، اجازه داده می‌شود ←  به منظور ثبت زمان به HH۲۱ مراجعه نمایید و سپس مصاحبه را آغاز کنید.
- نه، اجازه داده نمی‌شود ←  بخش وضعیت تکمیل پرسش‌نامه را کامل کنید. در خصوص نتیجه با کارشناس مسئول خود صحبت کنید.

HH۲۱. تاریخ مراجعه			روز	ماه	سال	روز	ماه	سال	روز	ماه	سال
HH۲۲. نام و نام خانوادگی مأمور آمارگیر:						HH۲۳. شماره شناسایی مأمور آمارگیر:					

HH۲۴.  زمان را ثبت کنید. ساعت: دقیقه:

Household List	فهرست اعضای خانوار
قبل از هر چیز، لطفاً نام تمام افرادی که معمولاً اینجا زندگی می‌کنند (طبق تعریف در راهنما، عضو خانوار هستند) را بگویید، با نام سرپرست خانوار شروع کنید.	
اطلاعات اعضای خانوار را در جدول صفحه بعد وارد نمایید.	
نام و مشخصات سرپرست خانوار را در ردیف ۰۱، بنویسید.	
از تمام اعضای خانوار (HL۲)، نسبت‌شان با سرپرست خانوار (HL۳) و جنس‌شان (HL۴) را بپرسید و در ستون‌های مشخص شده درج کنید.	
سپس بپرسید: آیا کس دیگری هم اینجا زندگی می‌کند؟ حتی اگر اکنون در خانه نباشد؟	
اگر پاسخ مثبت بود، HL۲-HL۴ را پر کنید. سپس سؤالات را با HL۵ برای هر نفر به‌طور جداگانه آغاز کنید.	
اگر تمام ردیف‌ها در فهرست خانوار پر شده‌اند از پرسش‌نامه اضافه استفاده کنید.	

برای کودک ۰ تا ۴ سال	برای افراد ۰ تا ۱۷ سال						برای کودکان ۴-ساله	برای مردان ۱۵ساله و بیش تر	برای زنان ۱۵ساله و بیش تر	برای همه‌ی اعضای خانوار						
	HL۱۴	HL۱۳	HL۱۲	HL۱۱	HL۱۰	HL۹	HL۸	HL۷-۲	HL۷-۱	HL۷	HL۶	HL۵	HL۴	HL۳	HL۲	HL۱
اگر پاسخ سؤال HL۹ کد «۲» است، شماره ردیف مراقب اصلی (نام) ثبت شود.	شماره ردیف پدر واقعی (نام) در خانوار ثبت شود.	آیا پدر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می‌کند؟ بلی ۱ نه HL۱۴ ← ۲	آیا پدر واقعی (نام) زنده است؟ بلی ۱ نه HL۱۴ ← ۲ نمی‌داند HL۱۴ ← ۸	شماره‌ی ردیف مادر واقعی (نام) در خانوار ثبت شود.	آیا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می‌کند؟ بلی ۱ نه HL۱۱ ← ۲	آیا مادر واقعی (نام) زنده است؟ بلی ۱ نه HL۱۱ ← ۲ نمی‌داند HL۱۱ ← ۸	اگر فرد مورد نظر کودک ۰-۴ساله است، دور شماره ردیف دایره بکشید.	اگر فرد مورد نظر مرد ۱۵ساله و بیش تر است دور شماره ردیف دایره بکشید.	اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ساله و بیش تر است دور شماره ردیف دایره بکشید.	(نام) چند سال دارد؟ سال‌های کامل را ثبت کنید. اگر سن ۹۵ ساله یا بیشتر است، «۹۵» ثبت شود.	تاریخ تولد (نام) چیست؟ ماه نمی‌داند ۹۸ سال نمی‌داند ۹۸	(نام) مرد است یا زن؟ مرد ۱ زن ۲	نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟ سرپرست خانوار ۱ همسر ۲ فرزند ۳ عروس یا داماد ۴ نوه یا نتیجه ۵ پدر یا مادر ۶ خواهر یا برادر ۷ سایر خویشاوندان ۸ غیر خویشاوندان ۹	نام و نام خانوادگی اعضای خانوار	شماره ردیف	
شماره ردیف مراقب	شماره ردیف پدر	محل زندگی پدر	حیات پدر	شماره ردیف مادر	محل زندگی مادر	حیات مادر				سن	سال تولد	ماه تولد	جنس	نسبت	نام و نام خانوادگی	ردیف
							۰۱	۰۱	۰۱							۰۱
							۰۲	۰۲	۰۲							۰۲
							۰۳	۰۳	۰۳							۰۳
							۰۴	۰۴	۰۴							۰۴
							۰۵	۰۵	۰۵							۰۵
							۰۶	۰۶	۰۶							۰۶
							۰۷	۰۷	۰۷							۰۷
							۰۸	۰۸	۰۸							۰۸
							۰۹	۰۹	۰۹							۰۹
							۱۰	۱۰	۱۰							۱۰
							۱۱	۱۱	۱۱							۱۱
							۱۲	۱۲	۱۲							۱۲
							۱۳	۱۳	۱۳							۱۳
							۱۴	۱۴	۱۴							۱۴
							۱۵	۱۵	۱۵							۱۵

درباره اعضای خانوار پرس و جو کنید، به خصوص درباره شیرخواران یا کودکانی که ممکن است ذکر نشده باشند، سؤال نمایید. نام اعضای از قلم افتاده را در ادامه فهرست خانوار وارد کنید و ان‌را به همان ترتیب تکمیل کنید.

Insurance & Employment					بیمه و اشتغال	
برای افراد ۱۵ سال و بالاتر	IE۴	IE۳a در صورتی که (نام) بیمه ندارد علت اصلی آن چه بوده است؟	IE۳ وضعیت بیمه پایه (نام): A- بیمه سلامت (غیر از روستایی) B- بیمه سلامت (روستایی) C- تأمین اجتماعی D- نیروهای مسلح E- کمیته امداد X- سایر بیمه‌ها (نظیر صدا و سیما، شرکت نفت، بانک‌ها، شهرداری، بیمه روحانیت و غیره) Y- بیمه ندارد ← IE۳a Z- نمی‌داند ← IE۵		IE۲ نام از فهرست اعضای خانوار (HL۲) کپی شود.	IE۱ شماره ردیف
وضع فعالیت (نام) در ۷ روز گذشته چگونه است؟	از حروف A تا X است آیا (نام) بیمه مکمل دارد؟	۱. تا حالانیازی نداشته ام. ۲. کارفرمایم مرا بیمه نکرده است. ۳. نمی‌دانم چگونه باید بیمه شوم ۴. چون سرپرست خانواده بیمه نیست سایر اعضا نیز بیمه نیستند. ۵. به دلیل کامل نبودن خدمات بیمه، بیمه بودن فایده ای ندارد. ۶. به دلیل تغییر وضعیت سنی، تحصیلی از بیمه خانواده خارج شدم. ۷. بیکارم	وضعیت بیمه پایه بعدی (اگر بیش از یک بیمه دارد)	وضعیت بیمه پایه	نام	ردیف
۱ شاغل	۱ بلی					۰۱
۲ بیکار (جویای کار)	۲ نه					۰۲
۳ محصل	۸ نمی‌داند					۰۳
۴ خانه‌دار						۰۴
۵ دارای درآمد بدون کار						۰۵
۶ سایر						۰۶
وضع فعالیت	وضعیت بیمه مکمل	علت اصلی بیمه نبودن				۰۷
						۰۸
						۰۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵

برای اعضای خانوار دارای سن ۵ سال و بیشتر

برای اعضای خانوار با سن بین ۵ تا ۲۴ سال

ED۱	ED۲	ED۳	ED۴
شماره ردیف	نام و سن	آیا (نام) سواد خواندن و نوشتن دارد؟	میزان تحصیلات (نام) چقدر است؟
	از فهرست اعضای خانوار HL۲ و HL۶ کپی شود	بلی نه ↓ نفر بعد	پیش دبستانی ابتدایی / سوادآموزی سیکل اول متوسطه، راهنمایی سیکل دوم متوسطه، متوسطه دیپلم، پیش دانشگاهی کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد / دکترای حرفه‌ای دکترای تخصصی/فوق دکترا تحصیلات حوزوی سایر تحصیلات غیر رسمی نمی‌داند
ردیف	نام	سن	وضع سواد

برای اعضای خانوار با سن بین ۵ تا ۲۴ سال

ED۵	ED۶
آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۳-۹۴ به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟	در طی سال تحصیلی ۹۳-۹۴ (نام) در چه دوره و کدام پایه درس می‌خواند؟
بلی نه ↓ EDV	پیش دبستانی ابتدایی / سوادآموزی سیکل اول متوسطه، راهنمایی سیکل دوم متوسطه، متوسطه دیپلم، پیش دانشگاهی کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد / دکترای حرفه‌ای دکترای تخصصی/فوق دکترا تحصیلات حوزوی سایر نمی‌داند
تحصیل امسال	دوره

ED۸	ED۷
در طول سال تحصیلی ۹۲-۹۳ (نام) در چه دوره و کدام پایه درس خوانده است؟	آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۲-۹۳ هیچ زمانی به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟
پایه: نفر بعد نمی‌داند ۸	دوره: پیش دبستانی ابتدایی / سوادآموزی سیکل اول متوسطه، راهنمایی سیکل دوم متوسطه، متوسطه دیپلم، پیش دانشگاهی کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد / دکترای حرفه‌ای دکترای تخصصی/فوق دکترا تحصیلات حوزوی سایر نمی‌داند
پایه	تحصیل سال قبل

Accident & Disability									حادثه و معلولیت		
AD۱ آیا در طی یک سال گذشته (از مرداد ماه سال گذشته تا مرداد ماه امسال) عضوی از اعضای خانوار دچار حادثه شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ ← AD۶ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸ ← AD۶											
برای هر یک از اعضای خانوار که دچار حادثه شده است، یک ردیف از جدول زیر تکمیل شود.											
AD۵	AD۴							AD۳	AD۲		
چه اقدام درمانی برای (نام) انجام شده است؟	(نام) به چه حادثه‌ای دچار شده است؟							نام فرد از HL۲ فهرست اعضای خانوار	شماره ردیف فرد از HL۱ فهرست اعضای خانوار		
	۱	تصادف عابر پیاده با وسایل نقلیه									
	۲	تصادف خودروسوار									
	۳	تصادف موتورسیکلت سوار / دوچرخه‌سوار									
بستری در بیمارستان ۱	۴	سایر حوادث ترافیکی									
درمان سرپایی ۲	۵	سوختگی									
درمان خانگی ۳	۶	سایر حوادث									
هیچ اقدامی ۴	۸	نمی‌داند									
اقدام	کد حادثه							نام	شماره ردیف		
	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			

AD۶. آیا عضوی از اعضای خانوار دچار معلولیت جسمی، حرکتی یا عقب‌ماندگی ذهنی است؟

بلی ۱ نه ۲ ← DP۱

برای هر یک از اعضای خانوار که مبتلا به معلولیت است یک ردیف از جدول زیر تکمیل گردد.

AD۹. (نام) به چه نوع معلولیتی مبتلا است و علت این معلولیت چیست؟								AD۸. نام فرد از HL۲ فهرست اعضای خانوار	AD۷ شماره ردیف فرد از HL۱ فهرست خانوار	
موردی غیر از موارد فوق	اختلال ذهنی	اختلال در عملکرد تنه	اختلال در عملکرد پاها	اختلال در عملکرد دست‌ها	اختلال در گفتار و صدا	ناشنوا	نابینا			
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			
مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱	مادرزادی ۱		
بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲	بیماری ۲		
حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳	حادثه ۳		
جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴	جنگ ۴		
نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸	نمی‌داند ۸		
علت معلولیت	علت معلولیت	علت معلولیت	علت معلولیت	علت معلولیت	علت معلولیت	علت معلولیت	علت معلولیت	نام	شماره ردیف	

Disaster Preparedness		آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایای طبیعی
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲		DP۱. آیا طی یکسال گذشته در خانوار شما جلسه ای برای آمادگی در برابر بلایا (زلزله، سیل، طوفان، رانش زمین، خشکسالی، آتش‌سوزی، سرما یا گرمای شدید، و ...) برگزار شده است؟
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲		DP۲. آیا خانوار شما نقشه خطر بلایای مهم (نقشه ای که در آن نقاط خطر، نقاط امن و مسیر تخلیه منزل نشان داده می‌شود) را رسم کرده است؟
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲		DP۳. آیا در خانوار شما کیف شرایط اضطراری و بلایا شامل وسایل مورد نیاز زمان اضطرار وجود دارد؟
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲		DP۴. آیا خانوار شما برای شرایط اضطراری و بلایا دارای برنامه خاصی است؟
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ ← DP۷		DP۵. آیا در خانوار شما فرد آسیب‌پذیر مانند کودک، سالمند، زن باردار، فرد ناتوان و بیمار، وجود دارد؟
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲		DP۶. آیا در خانوار شما برای کمک به افراد آسیب‌پذیر مانند کودک، سالمند، زن باردار، فرد ناتوان و بیمار، در شرایط اضطراری و بلایا برنامه خاصی پیش‌بینی شده‌است؟
بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲		DP۷. آیا طی یکسال گذشته، خانوار شما تمرین شرایط اضطراری و بلایا را انجام داده است؟

انتخاب یک کودک برای سؤالات بخش‌های تربیت و کار کودکان و نوجوانان ۱ تا ۱۷ ساله واجد شرایط

SL۱. در فهرست اعضای خانوار ستون HLC۶ را بررسی کرده و تعداد کل کودکان ۱ تا ۱۷ ساله خانوار را یادداشت کنید. تعداد

SL۲. تعداد کودکان ۱ تا ۱۷ ساله در سؤال SL۱ را بررسی نمایید:

صفر ← به بخش مشخصات خانوار بروید.

یک ← به SL۹ بروید و شماره رتبه را «۱» یادداشت کنید، شماره ردیف، نام و سن کودک را وارد کنید.

دو یا بیشتر ← با SL۲A ادامه دهید.

SL۲A. هر یک از کودکان ۱ تا ۱۷ ساله را به ترتیبی که در فهرست اعضای خانوار ذکر شده‌اند در جدول زیر ثبت کنید. دیگر اعضای خانوار که خارج از محدوده سنی ۱ تا ۱۷ سال هستند را در نظر نگیرید. شماره ردیف، نام، جنس و سن هر یک از کودکان را ثبت کنید.

رتبه	SL۳	SL۴	SL۵	SL۶	SL۷
رتبه	شماره ردیف بر اساس HL۱	نام بر اساس HL۲	جنس بر اساس HL۴	سن بر اساس HL۶	
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

SL۸. آخرین رقم از شماره شناسایی یکتای خانوار (HH۱۵) را از صفحه نخست پرسش‌نامه مشخص کنید. در جدول زیر باید به این شماره مراجعه کنید.

○ تعداد کل کودکان ۱ تا ۱۷ سال در سؤال SL۱ بالا را بررسی کنید. این عدد نشان‌دهنده شماره ستونی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.

○ مربع محل تلاقی سطر و ستون را پیدا کرده و دور شماره داخل آن دایره بکشید. این عدد رتبه (SL۳) کودکی است که سؤالات باید در مورد وی پرسیده شود.

تعداد کل کودکان واجد شرایط در خانوار (SL۱)									آخرین رقم شماره شناسایی یکتای خانوار (HH۱۵)
۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	
									۰
۳	۵	۴	۵	۶	۳	۴	۲	۲	۱
۴	۶	۵	۶	۱	۴	۱	۳	۱	۲
۵	۷	۶	۷	۲	۵	۲	۱	۲	۳
۶	۸	۷	۱	۳	۱	۳	۲	۱	۴
۷	۹	۸	۲	۴	۲	۴	۳	۲	۵
۸	۱	۱	۳	۵	۳	۱	۱	۱	۶
۹	۲	۲	۴	۶	۴	۲	۲	۲	۷
۱۰	۳	۳	۵	۱	۵	۳	۳	۱	۸
۱	۴	۴	۶	۲	۱	۴	۱	۲	۹
۲	۵	۵	۷	۳	۲	۱	۲	۱	

SL۹. رتبه (SL۳)، شماره ردیف (SL۴)، نام (SL۵) و سن (SL۷) کودک انتخاب شده را یادداشت کنید.

رتبه

شماره ردیف

نام

سن

کار کودک و نوجوان ۵ تا ۱۷ ساله	
<p>CL۰ سن کودک انتخاب شده را از سؤال SL۹ بررسی کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> ۵ تا ۱۷ سال ← با سؤال CL۱ ادامه دهید.</p> <p><input type="checkbox"/> در غیر این صورت به بخش بعد بروید.</p>	
<p>CL۱ حالا مایل هستم در خصوص هر گونه کار کودکان که در این خانوار ممکن است انجام شود، سؤالاتی بپرسم.</p> <p>از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) فعالیت‌های زیر را، حداقل برای مدت ۱ ساعت انجام داده است؟</p>	
<p>CL۱-۱ آیا (نام) هر کار یا کمکی را در خصوص زمین/ مزرعه/ باغ محصولات غذایی یا نگهداری حیوانات انجام داده است؟ به‌عنوان مثال، پرورش محصولات کشاورزی، درو کردن، یا تغذیه کردن و علوفه دادن به حیوانات، یا شیر دوشیدن از حیوانات</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۱-۲ آیا (نام) کمکی در زمینه کسب و کار خانوار یا کسب و کار خویشاوندان عضو خانوار، با دستمزد یا بدون دستمزد، انجام داده یا کسب و کاری برای خودش داشته است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۱-۳ آیا (نام) کمکی در زمینه کسب و کار خویشاوندان غیر عضو خانوار، بدون دستمزد، انجام داده است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۱-۴ آیا (نام) کالا، صنایع دستی، البسه، محصولات غذایی یا کشاورزی را تولید کرده یا فروخته است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۱-۵ از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) درگیر هر نوع کاری، حداقل برای ۱ ساعت، به ازای دریافت دستمزد نقدی یا غیر نقدی، بوده است؟</p> <p>👤 اگر پاسخ «نه» است پرس و جو کنید:</p> <p>لطفاً هرگونه فعالیتی را که (نام) به عنوان کار دائمی یا پاره وقت، خود اشتغالی یا کارفرما؛ یا هر کاری که بدون دریافت دستمزد به‌عنوان کمک به کسب و کار خانوار یا در مزرعه انجام داده است، مد نظر قرار دهید.</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۲ سؤال CL۱، از ۱ تا ۴ را بررسی کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> حداقل یک پاسخ «بلی» وجود دارد ← با سؤال CL۳ ادامه دهید.</p> <p><input type="checkbox"/> تمام پاسخ‌ها «نه» است ← به سؤال CL۷ بروید.</p>	
<p>CL۳ از (روز هفته) گذشته، (نام) در کل، چند ساعت به این فعالیت (ها) اشتغال داشته است؟</p> <p>در صورتی که کمتر از ۱ ساعت بوده است، «۰۰۰» را ثبت کنید.</p>	<p>تعداد ساعت‌ها</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>CL۴ آیا این فعالیت (ها) نیاز به حمل بار سنگین دارد؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۵ آیا این فعالیت (ها) نیاز به کار با ابزار خطرناک (چاقو و غیره) یا استفاده از ماشین آلات سنگین دارد؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۶ محیط کار (نام) را چگونه توصیف می‌نمایید؟</p>	
<p>CL۶-۱ آیا (نام) در معرض گرد و غبار، دود و گاز است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۶-۲ آیا (نام) در معرض سرما، گرما یا رطوبت بیش از حد است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۶-۳ آیا (نام) در معرض صدا یا ارتعاش بالا است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۶-۴ آیا (نام) نیاز به کار در ارتفاع بالا دارد؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۶-۵ آیا (نام) نیاز به کار با مواد شیمیایی (آفت‌کش، چسب و غیره) یا مواد منفجره دارد؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۶-۶ آیا (نام) با سایر اشیا، فعالیتها یا شرایط مضر برای سلامتی یا ایمنی وی سروکار دارد؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ ← CL۷</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>
<p>CL۷ از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) آب یا هیزم جهت استفاده خانوار جمع‌آوری کرده است؟</p>	<p>بلی <input type="checkbox"/></p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>↓</p> <p>CL۹</p>

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<p>CL۸. از (روز هفته) گذشته، (نام) در کل، چند ساعت صرف آوردن آب یا هیزم، جهت استفاده خانوار کرده است؟ در صورتی که کمتر از ۱ ساعت است، «۰۰» را ثبت کنید.</p>																					
<p>CL۹. از (روز هفته) گذشته، آیا (نام) فعالیت‌های زیر را انجام داده است؟</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td style="width: 40%;">خرید برای خانوار</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td>تعمیر وسایل خانوار</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td>پختن یا نظافت وسایل و منزل</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td>شستشوی البسه</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td>مراقبت از کودکان</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td>مراقبت از سالمند یا بیمار</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲ <input type="checkbox"/> نه</td> <td style="text-align: center;">۱ <input type="checkbox"/> بلی</td> <td>سایر وظایف خانوار</td> </tr> </table>		۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	خرید برای خانوار	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	تعمیر وسایل خانوار	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	پختن یا نظافت وسایل و منزل	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	شستشوی البسه	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	مراقبت از کودکان	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	مراقبت از سالمند یا بیمار	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	سایر وظایف خانوار
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	خرید برای خانوار																				
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	تعمیر وسایل خانوار																				
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	پختن یا نظافت وسایل و منزل																				
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	شستشوی البسه																				
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	مراقبت از کودکان																				
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	مراقبت از سالمند یا بیمار																				
۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	سایر وظایف خانوار																				
<p style="text-align: right;">CL۱۰. سؤال CL۹ را بررسی کنید.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> حداقل یک پاسخ «بلی» وجود دارد ← با سؤال CL۱۱ ادامه دهید.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> تمام پاسخ‌ها «نه» است ← به بخش بعد بروید.</p>																						
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<p>CL۱۱. از (روز هفته) گذشته، (نام) در کل، چند ساعت به این فعالیت (ها) اشتغال داشته است؟ در صورتی که کمتر از ۱ ساعت است، «۰۰» را ثبت کنید.</p>																					

Child Discipline		تربیت کودک و نوجوان ۱ تا ۱۴
<p>CD۱ سن کودک انتخاب شده را از سؤال SL۹ بررسی کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> ۱ تا ۱۴ سال ← با سؤال CD۲ ادامه دهید.</p> <p><input type="checkbox"/> ۱۵ تا ۱۷ سال ← به بخش بعد بروید.</p>		
<p>CD۲ نام و شماره ردیف کودک را از سؤال SL۹ یادداشت کنید.</p> <p>نام</p> <p>شماره ردیف <input type="text"/></p>		
<p>CD۳ بزرگسالان برای آموزش رفتارهای درست به کودکان یا پرداختن به مشکلات رفتاری در آن‌ها از روش‌های خاصی استفاده می‌کنند. من روش‌های مختلفی را که مورد استفاده قرار می‌گیرند می‌خوانم و از شما می‌خواهم به من بگویید آیا شما یا هیچ فرد دیگری در خانوار شما در ماه گذشته از این روش‌ها درباره (نام) استفاده کرده است یا نه.</p>		
<p>CD۳-۱ سلب کردن امتیاز چیزی از (نام) یا ممنوع کردن چیزی که او دوست دارد یا عدم اجازه برای ترک خانه.</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۲ توضیح دادن دلایل نادرست بودن رفتار (نام) به وی.</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۳ واگذار کردن کار دیگری به او. (تنبیه غیر خشونت‌آمیز)</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۴ تکان دادن او (کودک را از شانه یا قسمت‌های دیگر بدنش بلند کنند و کودک را به طرف عقب و جلو تکان دهند).</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۵ فریاد زدن، داد زدن یا چیخ کشیدن بر سر او.</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۶ تنبیه جسمی شامل زدن به باسن، ضربه زدن یا سیلی زدن.</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۷ تنبیه کلامی شامل او را احمق، بی‌عرضه یا چیزی شبیه به این‌ها نامیدن.</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>		
<p>CD۳-۸ آیا شما اعتقاد دارید برای بزرگ کردن، تربیت و آموزش یک کودک، او باید تنبیه جسمی شود؟</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲ نظری ندارد <input type="checkbox"/> ۸</p>		

Household Characteristics		مشخصات خانوار
<p>HC۱ نحوه‌ی تصرف محل سکونت شما چگونه است؟</p> <p>ملکی (عرصه و اعیان/اعیان) <input type="checkbox"/> ۱ اجاری <input type="checkbox"/> ۳ رایگان <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>رهن <input type="checkbox"/> ۲ دربرابر خدمت <input type="checkbox"/> ۴ سایر <input type="checkbox"/> ۶</p>		
<p>HC۲ آیا خانوار شما از امکانات زیر در محل سکونت خود برخوردار است؟</p> <p>در اختیار داشتن موتور سیکلت بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>در اختیار داشتن اتومبیل شخصی بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>در اختیار داشتن رایانه بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>استفاده از اینترنت بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>وجود آشپزخانه در واحد مسکونی بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>وجود تلفن ثابت در واحد مسکونی بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p>		

HC۳. سطح زیربنای محل سکونت برحسب متر مربع:

نمی‌داند ۸

HC۳-۱. تعداد اتاق های واحد مسکونی خانوار:**HC۳-۲. استحمام اعضای خانوار در کجا انجام می شود؟**واحد مسکونی فاقد حمام است ۳به صورت مشترک با خانوار (های) دیگر ۲حمام اختصاصی در منزل ۱**HC۴. عمده ترین سوخت مصرفی خانوار شما چیست؟**

تهیه آب گرم

ایجاد گرما

پخت و پز

 ۱ ۱ ۱

گاز طبیعی (شبکه عمومی)

 ۲ ۲ ۲

گاز مایع

 ۳ ۳ ۳

نفت سفید

 ۴ ۴ ۴

گازوئیل

 ۵ ۵ ۵

برق

 ۶ ۶ ۶

سوخت جامد (هیضم، زغال، فضولات حیوانی و ...)

 ۷ ۷ ۷

سایر سوختها

 ۸ ۸ ۸

هیچ کدام

HC۴-۱. آیا خانوار برای تامین روشنایی به جریان برق سراسری دسترسی دارد؟نه ۲بلی ۱**HC۵. مصالح عمده‌ی به کار رفته در بنای این واحد مسکونی را مشخص کنید.** ۵

تمام چوب

 ۱

اجر و آهن یا سنگ و آهن

 ۶

خشت و چوب

 ۲

اجر و چوب یا سنگ و چوب

 ۷

خشت و گل

 ۳

بلوک سیمانی یا سفالی (با هر نوع سقف)

 ۸

سایر موارد

 ۴

تمام اجر یا سنگ و اجر

HC۶. معمولاً آشپزی در کجا انجام می شود؟ ۴

فضای باز یا غیر مسقف

 ۱

آشپزخانه

 ۶

سایر موارد (مشخص کنید)

 ۲

اتاق مسکونی

 ۳

راهرو یا زیر پله

HC۷. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب زمینی هست؟ ۲

نه

 ۱

بلی

زمین مناسب برای کشاورزی

 ۲

نه

 ۱

بلی

زمین مناسب برای ساختمان

HC۸. خانوار دارای کدام یک از فعالیت های زیر است؟ ۲

نه

 ۱

بلی

زراعت (حداقل ۴۰۰ متر مربع)

 ۲

نه

 ۱

بلی

باغداری (حداقل ۲۰۰ متر مربع)

 ۲

نه

 ۱

بلی

تولید گلخانه‌ای

دام و طیور

 ۲

نه

 ۱

بلی

حداقل ۲ راس دام سبک

	بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲	حداقل یک راس دام سنگین
	بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲	حداقل ۱۰ قطعه ماکیان
	بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲	پرورش زنبور عسل به هر وسعت
	بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲	پرورش کرم ابریشم به هر وسعت
	بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲	پرورش ماهی به هر وسعت
	بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲	سایر (مشخص کنید)
<p>HC۹. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب ماشین آلات کشاورزی (به طور عمده تراکتور یا کمباین یا تریلر) است؟</p> <p style="text-align: center;">بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p>		
<p>HC۱۰. آیا کسی از اعضای خانوار در داخل منزل (فضای بسته) مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) می کشد؟</p> <p style="text-align: center;">بله <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p>		
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>HC۱۱-۱. تعداد دفعات</p>	<p>HC۱۱. به طور متوسط اعضای خانوار شما چند روز در هفته در فضای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی (مثل سیگار، قلیان، پیپ ...) قرار می گیرند؟</p>	

Water & Sanitation

آب و بهداشت محیط

پخت و پز و شستشو		آب آشامیدنی	
۱۱	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>
۱۲	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>
۱۳	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>
۱۴	<input type="checkbox"/>	↓	۱۴
۲۱	<input type="checkbox"/>	WS۴	۲۱
۳۱	<input type="checkbox"/>		۳۱
۳۲	<input type="checkbox"/>		۳۲
۴۱	<input type="checkbox"/>		۴۱
۴۲	<input type="checkbox"/>		۴۲
۵۱	<input type="checkbox"/>		۵۱
۶۱	<input type="checkbox"/>		۶۱
۷۱	<input type="checkbox"/>		۷۱
۸۱	<input type="checkbox"/>		۸۱
۹۱	<input type="checkbox"/>		۹۱
۹۲ ←	<input type="checkbox"/>		۹۲
۹۳	<input type="checkbox"/>		۹۳
۹۴	<input type="checkbox"/>		۹۴
۹۵	<input type="checkbox"/>		۹۵
۹۶	<input type="checkbox"/>		۹۶

مع اصلی آب مورد نیاز اعضای خانوار شما چیست؟

شده

کشی به داخل واحد مسکونی.....

کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه.....

له کشی همسایه.....

برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب.....

های.....

ری شده

بهسازی شده.....

بهسازی نشده.....

به بهسازی شده.....

به بهسازی نشده.....

آب باران.....

ردار.....

زن / بشکه کوچک.....

(رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کانال، کانال آبیاری).....

ده.....

ی شده (آب شیرین کن).....

(مشخص کنید).....

WS۳. رفتن به آنجا، برداشتن آب و برگشت چه قدر طول می کشد؟

زمان به دقیقه نمی داند ۹۹۸

مع آب کجا واقع شده است؟

داخل حیاط/زمین ۱ WS۴

جای دیگر ۳ WS۴

برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود، هیچ کاری انجام می دهید؟

بلی ۱ WS۶

نه ۲ WS۶

نمی داند ۳ WS۶

معمولاً برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود چه کاری انجام می دهید؟

A ثابت گذاشتن برای ته نشینی

B استفاده از دستگاه نمک زدا (آب شیرین کن)

C سایر موارد (مشخص کنید).....

D نمی داند

E

F

X

Z

ع و نحوه تخلیه فاضلاب توالت مورد استفاده اعضای خانوار شما معمولاً چگونه است؟

سیستم فاضلاب لوله کشی شده (اگو) ۱۱

سپتیک تانک (مخزن فاضلاب) ۱۲

چاه ۱۳

گودال رو باز ۱۴

قنات / آب جاری ۱۵

توالت صحرائی ۲۱

سطل ۳۱

فاقد توالت، بیشه، فضای باز ۹۵ ← HH۲۵

سایر موارد (مشخص کنید)..... ۹۶

نمی داند ۹۸

بالت (مستراح) خانوار شما دارای کدامیک از امکاناتی است که نام برده می‌شود؟ تمام موارد اشاره شده در گزینه‌ها را سؤال کنید.

D

کاسه توالت سالم و بدون شکستگی و بدون خلل و فرج و قابل شستشو

A

آکش یا پنجره مجهز به توری

E

آب لوله‌کشی در داخل توالت

B

سقف

Y

هیچ کدام

C

۱ سانتیمتر از کف و کف قابل شستشو

از این توالت به‌طور مشترک با افرادی که عضو خانوار شما نیستند استفاده می‌کنید؟

تعداد خانوارها بیش از ۱۰ خانوار ۱۰، نمی‌داند ۹۸

۱

نظ با خانوارهای مشخص

۲

عمومی است.

۳

دقیقه

ساعت

HH۲۵. زمان را یادداشت کنید.

HH۲۶. آیا هیچ زن ۱۵ ساله به بالا در این خانوار زندگی می‌کند؟

ستون HLY-۱ فهرست اعضای خانوار را برای یافتن زنان واجد شرایط بررسی کنید.

باید برای هر زن واجد شرایط، یک پرسش‌نامه اختصاصی پر شده داشته باشید.

بلی ← به پرسش‌نامه اختصاصی زنان رجوع کنید و تکمیل پرسش‌نامه‌ها را با اولین زن واجد شرایط شروع کنید.

نه ← ادامه دهید.

HH۲۷. آیا هیچ مرد ۱۵ ساله به بالا در این خانوار زندگی می‌کند؟

ستون HLY-۱ فهرست اعضای خانوار را برای یافتن مرد واجد شرایط بررسی کنید.

باید برای هر مرد واجد شرایط، در صورتی که خانوار برای تکمیل پرسش‌نامه مردان انتخاب شده باشد، یک پرسش‌نامه اختصاصی پر شده داشته باشید.

بلی ← به پرسش‌نامه اختصاصی مردان رجوع کنید و تکمیل پرسش‌نامه‌ها را با اولین مرد واجد شرایط شروع کنید.

نه ← ادامه دهید.

HH۲۸. آیا هیچ کودک کمتر از ۵ سالی در این خانوار زندگی می‌کند؟

ستون HLY-۲ فهرست اعضای خانوار را برای یافتن کودکان کمتر از ۵ سال واجد شرایط بررسی کنید.

باید برای هر کودک واجد شرایط، یک پرسش‌نامه اختصاصی پر شده داشته باشید.

بلی ← به پرسش‌نامه اختصاصی کودکان کمتر از ۵ سال رجوع کنید و تکمیل پرسش‌نامه‌ها را با اولین کودک واجد شرایط شروع کنید.

نه ← با تشکر از پاسخگو به خاطر همکاری‌اش مصاحبه را پایان دهید. تمام پرسش‌نامه‌های این خانوار را با هم جمع کرده و بخش بعد را کامل کنید.

اطلاعات تماس با خانوار

HH۱۸. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:

HH۱۷. نام و نام خانوادگی پاسخگو:

HH۱۹. آدرس پستی محل سکونت خانوار:

HH۲۰. تلفن تماس: ۱- دارد ۲- ندارد

↓

HH۲۰۰۱. شماره تلفن ثابت خانوار (محل سکونت)

کد شهر

پیش‌شماره

HH۲۰۰۲. شماره تلفن همراه سرپرست خانوار

Household

اطلاعات خانوار - جدول تکمیلی

پس از آن که تمام پرسش‌نامه‌ها برای خانوار تکمیل شد، اطلاعات زیر را کامل کنید.

HH۲۹. ملیت سرپرست خانوار:

سایر (مشخص کنید)

پاکستانی

عراقی

افغانی

ایرانی

کد ملی سرپرست خانوار: HH۲۹-۱		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
* HH۳۳ روز/ ماه/ سال مصاحبه نهایی									
<table border="1"> <tr> <td style="width: 30px;">۱۳۹۴</td> <td style="width: 30px;">۰۵</td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">سال</td> <td style="text-align: center;">ماه</td> <td style="text-align: center;">روز</td> </tr> </table>		۱۳۹۴	۰۵		سال	ماه	روز		
۱۳۹۴	۰۵								
سال	ماه	روز							
HH۳۱ فرد پاسخگو به پرسش نامه خانوار:		HH۳۲ تعداد کل اعضای خانوار:							
شماره ردیف در فهرست خانوار		تعداد زنان ۱۵ ساله و بالاتر خانوار:							
تعداد مردان ۱۵ سال و بالاتر:		تعداد مردانی که پرسش نامه شان تکمیل شده است:							
تعداد کودکان کمتر از ۵ سال (از بدو تولد تا ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز):		تعداد کودکان کمتر از ۵ سالی که پرسش نامه شان تکمیل شده است:							
HH۳۹ بازبین پرسش نامه:		HH۴۰ مسئول اصلی ورود داده ها:							
نام و نام خانوادگی:		نام و نام خانوادگی:							

مشاهدات پرسشگر:

مشاهدات بازبین:

مشاهدات ناظر:



پرسشنامه‌ی زنان ۱۵ ساله و بیش تر

بررسی شاخص‌های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۹۴




برای هر زن ۱۵ ساله و بیش تر عضو خانوار یک پرسشنامه‌ی جداگانه از طریق مصاحبه با فرد تکمیل شود.


Woman's Information	اطلاعات زن
<p>WM۵. کد آبادی بلوکه</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<p>WM۱. نام استان:.....</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<p>WM۶. کد بلوک در آبادی بلوکه</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<p>WM۲. نام شهرستان:.....</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<p>WM۷. شماره‌ی خوشه</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<p>WM۳. شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/></p>
<p>WM۸. شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<p>WM۴. کد بلوک / آبادی</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<p>WM۱۲. تاریخ انجام مصاحبه</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <p>روز ماه سال</p>	<p>WM۹. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:.....</p>
<p>WM۱۳. نام و نام خانوادگی پرسشگر:.....</p>	<p>WM۱۰. نام و نام خانوادگی زن:.....</p>
<p>WM۱۴. شماره شناسایی پرسشگر</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<p>WM۱۱. شماره‌ی ردیف زن در جدول فهرست اعضای خانوار</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

برای مطالعه‌ای که در خصوص شاخص‌های چندگانه سلامت و جمعیت در مرکز آمار ایران انجام می‌دهیم، مایل هستیم درباره‌ی سلامتی (نام زن از روی WM۱۰) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می‌انجامد و بنا بر قانون مرکز آمار ایران، تمام اطلاعاتی که از شما کسب

می‌کنیم، کاملاً محرمانه باقی می‌ماند.

اجازه می‌دهید شروع کنیم؟

بلی، اجازه داده می‌شود ←  (با مراجعه به WM15 و ثبت زمان، مصاحبه را آغاز کنید.)

نه، اجازه داده نمی‌شود ←  (با مراجعه به WM16 و ثبت کد نتیجه مصاحبه را تمام کنید.)

WM15. زمان شروع مصاحبه را ثبت کنید.

ساعت:

دقیقه:

WM16. کد نتیجه مصاحبه با زن

کدهای نتیجه‌ی مصاحبه با زن

۰۱ مصاحبه کامل انجام شد.

۰۲ زن از پاسخگویی امتناع کرد.

۹۶ سایر (مشخص کنید)

WM17. بازبین (شماره شناسایی)

WM18. مسئول ورود داده‌ها (شماره شناسایی)

Woman's Background		بخش ۱- مشخصات زن	
<p>WB1. در چه ماه و سالی به دنیا آمده‌اید (تاریخ تولد)؟</p> <p>ماه <input type="text"/> <input type="text"/> سال <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p> <p>نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p>			
<p>WB2. چند سال دارید؟ (در آخرین سالروز تولدتان چند ساله بودید؟)</p> <p>سن به سال تمام: <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>			
<p>WB3. بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده‌اید چه بوده است؟</p> <p>به مدرسه نرفته / پیش‌دبستانی / آمادگی <input type="checkbox"/> ۰ به WB4 بروید</p> <p>ابتدایی / نهضت <input type="checkbox"/> ۱ به WB4 بروید</p> <p>راهنمایی <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>دبیرستان <input type="checkbox"/> ۳</p> <p>دیپلم یا پیش‌دانشگاهی <input type="checkbox"/> ۴</p> <p>دانشگاهی <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>علوم حوزوی <input type="checkbox"/> ۶</p> <p>نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸</p> <p>به بخش ۲- «دسترسی به رسانه‌های گروهی و فناوری اطلاعات» بروید</p>			
<p>WB4. از شما می‌خواهم این جمله را برای من بخوانید.</p> <p>جمله‌ی روی کارت را به پاسخگو نشان دهید.</p> <p>اگر پاسخگو نمی‌تواند تمام جمله را بخواند پرس و جو کنید:</p> <p>آیا می‌توانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟</p>		<p>۱ <input type="checkbox"/> اصلاً نمی‌تواند بخواند</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> می‌تواند بخشی از جمله را بخواند</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> می‌تواند تمام جمله را بخواند</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> به زبان دیگری می‌نویسد و می‌خواند (زبان را ذکر کنید)</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> نابینا / دارای اختلال بینایی / تکلم</p>	

Access to Mass Media and Information Technology		بخش ۲- دسترسی به رسانه‌های گروهی و فناوری اطلاعات	
<p>MT1. پرسش‌های WB3 و WB5 بررسی کنید:</p> <p><input type="checkbox"/> اگر پاسخگو تحصیلات راهنمایی یا بالاتر دارد یا می‌تواند بخواند یا بنویسد با پرسش MT2 ادامه دهید</p> <p><input type="checkbox"/> اصلاً نمی‌تواند بخواند، نابینا یا دارای اختلال بینایی است با پرسش MT3 ادامه دهید</p>			
	تقریباً هر روز	حداقل هفته‌ای یک بار	به‌طور متوسط کمتر از یک بار در هفته
MT2. چند وقت یک بار روزنامه یا مجله می‌خوانید؟	۱	۲	۳
MT3. چند وقت یک بار به رادیو گوش می‌دهید؟	۱	۲	۳
MT4. چند وقت یک بار تلویزیون تماشا یا استفاده می‌کنید؟	۱	۲	۳
MT5. آیا تاکنون شخصاً از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟	<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی، در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> بلی، از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه، هرگز استفاده نکرده است</p> <p>به MTV بروید</p>		
MT6. در ماه گذشته چند مرتبه شخصاً از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟	<p>۱ <input type="checkbox"/> تقریباً هر روز</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> حداقل هفته‌ای یک بار</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> به‌طور متوسط کمتر از یک بار در هفته</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> اصلاً استفاده نکرده است</p> <p>همه موارد خوانده شود.</p>		
MT7. آیا تاکنون شخصاً از اینترنت استفاده کرده‌اید؟	<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی، در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> بلی، از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه، هرگز استفاده نکرده است</p> <p>به MA1 بروید</p>		
MT8. در ماه گذشته چند مرتبه شخصاً از اینترنت استفاده کرده‌اید؟	<p>۱ <input type="checkbox"/> تقریباً هر روز</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> حداقل هفته‌ای یک بار</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> به‌طور متوسط کمتر از یک بار در هفته</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> اصلاً استفاده نمی‌کند</p> <p>همه موارد خوانده شود.</p>		

بخش ۳- وضعیت ازدواج		Marriage	
<p>۱ MA۱. وضعیت زناشویی:</p> <p>دارای همسر <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>بی همسر به دلیل فوت <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>همسر <input type="checkbox"/> ۳</p> <p>بی همسر به دلیل طلاق <input type="checkbox"/> ۴</p> <p>هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> ۴</p> <p>← به بخش ۴- «ایدز ۱» بروید</p>			
<p>MA۲. همسر شما چند سال دارد؟</p> <p>بپرسید: همسر شما در آخرین سالروز تولدش چند سال داشت؟</p> <p>سن بر حسب سال: <input type="text"/> سال <input type="text"/> سال</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>MA۳. آیا همسر شما علاوه بر شما همسر دیگری (به صورت دائم یا موقت) دارد؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>نمی داند <input type="checkbox"/> ۸</p> <p>← به MA۵ بروید</p>			
<p>MA۴. همسران چند همسر دیگر (به صورت دائم یا موقت) دارد؟</p> <p>تعداد: <input type="text"/></p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>MA۵. شما چند بار ازدواج کرده اید؟</p> <p>یکبار <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>بیش از یکبار <input type="checkbox"/> ۲</p>			
<p>MA۶. برای نخستین بار در چه ماه و سالی ازدواج کرده اید؟</p> <p>ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>۹۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>MA۷. وقتی برای نخستین بار ازدواج کردید، چند سال داشتید؟</p> <p>سن بر حسب سال: <input type="text"/> سال <input type="text"/> سال</p>			

بخش ۴- ایدز ۱		HIV/AIDS ۱	
<p>HA۱. می خواهم درباره مطلب دیگری با شما صحبت کنم. آیا تاکنون درباره بیماری ایدز چیزی شنیده اید؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>← به TA۱ بروید</p>			
<p>HA۲. آیا ممکن است فردی که سالم به نظر می رسد مبتلا به بیماری ایدز باشد؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۳. آیا ممکن است افراد از طریق دست دادن یا روبوسی کردن به ایدز مبتلا شوند؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۴. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با استفاده از کاندوم در هر بار رابطه جنسی کاهش داد؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۵. آیا ممکن است افراد از طریق نیش پشه مبتلا به ایدز شوند؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۶. آیا ممکن است افراد از طریق خوردن غذای مشترک با کسی که به ویروس ایدز آلوده است، مبتلا به ایدز شوند؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۷. آیا ویروس ایدز می تواند از راه هایی که برایتان نام می برم از مادر به فرزندش منتقل شود؟</p> <p>۱- طی حاملگی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>۲- طی زایمان <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>۳- از طریق شیر مادر <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۸. آیا می توان شانس مبتلا شدن به بیماری ایدز را با داشتن فقط یک شریک جنسی غیر مبتلا که شریک جنسی دیگری ندارد کاهش داد؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p>			
<p>HA۹. به نظر شما آیا باید به یک معلم زن آلوده به ویروس که بیمار نیست اجازه داده شود که به تدریس در مدرسه ادامه دهد؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۹ <input type="checkbox"/> نمی داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد</p>			
<p>HA۱۰. اگر بدانید که یک فروشنده مبتلا به بیماری ایدز است، آیا حاضرید از او میوه یا سبزی تازه بخرید؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۹ <input type="checkbox"/> نمی داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد</p>			
<p>HA۱۱. اگر عضوی از خانواده شما آلوده به ویروس ایدز شود آیا این مسئله را از دیگران پنهان نگه می دارید؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۹ <input type="checkbox"/> نمی داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد</p>			
<p>HA۱۲. اگر عضوی از خانواده شما به بیماری ایدز مبتلا شود آیا شما مایل خواهید بود از او در خانه ی خودتان نگهداری کنید؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۹ <input type="checkbox"/> نمی داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد</p>			
<p>HA۱۳. آیا می دانید برای انجام آزمایش ویروس ایدز باید به کجا مراجعه کنید؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p>			
<p>HA۱۴. آیا تاکنون آزمایش ویروس ایدز داده اید؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی داند</p> <p>↓</p> <p>به TA۱ بروید</p>			
<p>HA۱۵. آخرین بار چند وقت پیش آزمایش ویروس ایدز دادید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> در طی ۱۲ ماه گذشته</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> بیش از یکسال گذشته</p>			

۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	HA۱۶. نمی‌خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا از نتیجه‌ی آخرین آزمایش خود با خبر شده‌اید؟
۲ <input type="checkbox"/> نه	

بخش ۵- استعمال دخانیات		Tobacco	
۱ <input type="checkbox"/> بلی بروید	۲ <input type="checkbox"/> نه ← به TA۵	TA۱. آیا تاکنون سیگار (به شکل سیگار کارخانه‌ای، دست پیچ و یا سیگار برگ) کشیده‌اید؟ حتی یک یا دو پک؟	
سن: <input type="text"/> سال هرگز یک سیگار کامل نکشیده <input type="checkbox"/> ۰۰		TA۲. زمانی که اولین بار یک نخ سیگار را به‌طور کامل کشیدید چند سال داشتید؟	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ← TA۳-۱. تعداد نخ سیگار؟ نخ <input type="text"/> ۲ <input type="checkbox"/> نه		TA۳. آیا در ۲۴ ساعت گذشته حداقل یک نخ سیگار کشیده‌اید؟	
۰ <input type="checkbox"/> اصلاً استفاده نکرده ۱ <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۰ روز ۲ <input type="checkbox"/> ۱۰ روز یا بیشتر ۳ <input type="checkbox"/> هر روز / تقریباً هر روز	۱ <input type="checkbox"/> ← TA۴-۱. تعداد روزها؟ روز	TA۴. در طول یک ماه گذشته چند روز سیگار کشیده‌اید؟ اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید.	
۱ <input type="checkbox"/> بلی بروید	۲ <input type="checkbox"/> نه ← به TA۷	TA۵. آیا تاکنون از قلیان یا چپق استفاده کرده‌اید؟	
۰ <input type="checkbox"/> اصلاً استفاده نکرده ۱ <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۰ روز ۲ <input type="checkbox"/> ۱۰ روز یا بیشتر ۳ <input type="checkbox"/> هر روز / تقریباً هر روز	۱ <input type="checkbox"/> ← TA۶-۱. چند روز؟ روز	TA۶. در یک ماه گذشته چند روز از قلیان یا چپق استفاده کرده‌اید؟ اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید.	
۱- سیگار <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه ۲- سیگار برگ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه ۳- پیپ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه ۴- چپق <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه ۵- قلیان <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه		TA۷. در مجموع، در حال حاضر کدامیک از فراورده‌های دخانی که نام می‌برم را استفاده می‌کنید؟	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	TA۸. آیا تاکنون از فراورده‌های دخانی بدون دود مثل تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس استفاده کرده‌اید؟	
۱ <input type="checkbox"/> مواجهه در منزل ۲ <input type="checkbox"/> مواجهه در محل کار ۳ <input type="checkbox"/> مواجهه در اماکن عمومی		TA۱۰. وضعیت مواجهه شما با دود دخانیات به تفکیک محل مواجهه (منزل، محل کار و اماکن عمومی) چگونه است؟	
۰ <input type="checkbox"/> اصلاً مواجهه نداشته ۱ <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۰ روز ۲ <input type="checkbox"/> ۱۰ روز یا بیشتر ۳ <input type="checkbox"/> هر روز / تقریباً هر روز	۱ <input type="checkbox"/> ← TA۱۱-۱. چند روز؟ روز	TA۱۱. تعداد روزهای مواجهه شما با دود دخانیات در یک ماه گذشته چگونه است؟	

بخش ۶- بیماری‌های مزمن		Chronic Diseases	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱- بیماری‌های مفصلی	CD۱. در چهار هفته‌ی گذشته، به کدامیک از بیماری‌هایی که نام می‌برم مبتلا بوده‌اید؟
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۲- قلبی عروقی/ آنژین	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۳- آسم/ بیماری مزمن ریه	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۴- دیابت/ قند خون بالا	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۵- فشارخون	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۶- بیماری‌های پوستی	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۷- صرع	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸- هر نوع سرطان	
۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۹- سکته‌ی قلبی	

بخش ۶- بیماری‌های مزمن

Chronic Diseases

<table border="1"> <tr> <td>۱۰- سکنه‌ی مغزی</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۱۱- نارسایی کلیه</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۱۲- هر نوع کم خونی</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۱۳- کم کاری یا پرکاری تیروئید</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> </table>	۱۰- سکنه‌ی مغزی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۱۱- نارسایی کلیه	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۱۲- هر نوع کم خونی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۱۳- کم کاری یا پرکاری تیروئید	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																						
۱۰- سکنه‌ی مغزی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۱۱- نارسایی کلیه	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۱۲- هر نوع کم خونی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۱۳- کم کاری یا پرکاری تیروئید	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
<p>CD۲-۱. آیا برای شما تشخیص بیماری‌های روانی داده شده است؟</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>CD۲-۲. اگر بلی، نوع بیماری:</p> <p>CD۲-۲. اگر بلی، آیا برای آن دارویی مصرف می‌کنید؟</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ نه <input type="checkbox"/> ۲</p>																																		
<table border="1"> <tr> <td>۱- داروی ضد فشار خون</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۲- داروی ضد التهاب</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۳- داروی ضد افسردگی و اضطراب</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۴- دارویی برای کاهش قند خون</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۵- دارویی برای کاهش چربی خون</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۶- دارو برای هر بیماری دیگری</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> </table>	۱- داروی ضد فشار خون	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۲- داروی ضد التهاب	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۳- داروی ضد افسردگی و اضطراب	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۴- دارویی برای کاهش قند خون	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۵- دارویی برای کاهش چربی خون	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۶- دارو برای هر بیماری دیگری	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	<p>CD۳. در حال حاضر کدامیک از داروهایی را که نام می‌برم، به‌طور مرتب مصرف می‌کنید؟</p>															
۱- داروی ضد فشار خون	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۲- داروی ضد التهاب	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۳- داروی ضد افسردگی و اضطراب	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۴- دارویی برای کاهش قند خون	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۵- دارویی برای کاهش چربی خون	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۶- دارو برای هر بیماری دیگری	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
<table border="1"> <tr> <td>۱- اجازه گرفتن از همسر یا پدر برای مراجعه</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۲- تأمین هزینه‌ی مورد نیاز درمان</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۳- فاصله تا مرکز درمانی</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۴- وسیله‌ی رفت و آمد</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۵- نگرانی از حضور نداشتن کارکنان بهداشتی</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۶- نگرانی از حضور نداشتن پزشک زن</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۷- نگرانی از نبودن دارو</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۸- عدم تمایل به تنها رفتن</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۹- وقت نداشتن</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۱۰- عدم اطمینان از تشخیص</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> <tr> <td>۱۱- سایر</td> <td>بلی <input type="checkbox"/> ۱</td> <td>نه <input type="checkbox"/> ۲</td> </tr> </table>	۱- اجازه گرفتن از همسر یا پدر برای مراجعه	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۲- تأمین هزینه‌ی مورد نیاز درمان	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۳- فاصله تا مرکز درمانی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۴- وسیله‌ی رفت و آمد	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۵- نگرانی از حضور نداشتن کارکنان بهداشتی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۶- نگرانی از حضور نداشتن پزشک زن	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۷- نگرانی از نبودن دارو	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۸- عدم تمایل به تنها رفتن	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۹- وقت نداشتن	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۱۰- عدم اطمینان از تشخیص	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	۱۱- سایر	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	<p>CD۴. وقتی شما بیمار می‌شوید و می‌خواهید برای مشاوره‌ی پزشکی یا درمان به مرکز درمانی مراجعه کنید کدامیک از عوامل زیر ممکن است مانع از مراجعه‌ی شما بشود؟</p>
۱- اجازه گرفتن از همسر یا پدر برای مراجعه	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۲- تأمین هزینه‌ی مورد نیاز درمان	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۳- فاصله تا مرکز درمانی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۴- وسیله‌ی رفت و آمد	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۵- نگرانی از حضور نداشتن کارکنان بهداشتی	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۶- نگرانی از حضور نداشتن پزشک زن	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۷- نگرانی از نبودن دارو	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۸- عدم تمایل به تنها رفتن	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۹- وقت نداشتن	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۱۰- عدم اطمینان از تشخیص	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
۱۱- سایر	بلی <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲																																
<p>بلی <input type="checkbox"/> ۱ عالی <input type="checkbox"/> ۲ خیلی خوب <input type="checkbox"/> ۳ خوب <input type="checkbox"/> ۴ نه خوب و نه بد <input type="checkbox"/> ۵ بد <input type="checkbox"/> ۵</p>	<p>CD۵. به‌طور کلی وضعیت سلامتی خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟</p>																																	

بخش ۷- رضایت از زندگی

Life Satisfaction

این بخش برای زنان ۱۵ ساله و بیش‌تر تکمیل شود.	
<p>LS۱. چقدر از زندگی خانوادگی خود راضی هستید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه راضی و نه ناراضی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> خیلی ناراضی</p> <p>۰ <input type="checkbox"/> تنها زندگی می‌کند</p>	<p>LS۵. در مجموع چقدر از خودتان رضایت دارید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه راضی و نه ناراضی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> خیلی ناراضی</p>
<p>LS۲. چقدر از دوستی‌های خود رضایت دارید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه راضی و نه ناراضی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> خیلی ناراضی</p> <p>۰ <input type="checkbox"/> دوستی ندارد</p>	<p>LS۶. چقدر از جایی که در آن زندگی می‌کنید (از جمله محله و منزل مسکونی) راضی هستید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه راضی و نه ناراضی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> خیلی ناراضی</p>
<p>LS۳. اگر در حال تحصیل هستید، چقدر از محل تحصیل خود رضایت دارید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه راضی و نه ناراضی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> خیلی ناراضی</p>	<p>LS۷. به‌طور کلی چقدر از زندگی‌تان راضی هستید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه راضی و نه ناراضی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> خیلی ناراضی</p>

<p>۰. در حال تحصیل نیست <input type="checkbox"/></p> <p>LS۴. اگر شاغل هستید، چقدر از شغل فعلی خود رضایت دارید؟</p> <p>خیلی راضی <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>نسبتاً راضی <input type="checkbox"/> ۴</p> <p>نه راضی و نه ناراضی <input type="checkbox"/> ۳</p> <p>نسبتاً ناراضی <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>خیلی ناراضی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>درآمد ندارد <input type="checkbox"/> ۰</p>	<p>LS۸. چقدر از درآمد فعلی‌تان رضایت دارید؟</p> <p>خیلی راضی <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>نسبتاً راضی <input type="checkbox"/> ۴</p> <p>نه راضی و نه ناراضی <input type="checkbox"/> ۳</p> <p>نسبتاً ناراضی <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>خیلی ناراضی <input type="checkbox"/> ۱</p> <p>درآمد ندارد <input type="checkbox"/> ۰</p>
<p>LS۹. با در نظر گرفتن موارد مذکور، وضعیت خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟</p> <p>خیلی شاد <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>نسبتاً شاد <input type="checkbox"/> ۴</p> <p>نه شاد و نه غمگین <input type="checkbox"/> ۳</p> <p>نسبتاً غمگین <input type="checkbox"/> ۲</p> <p>خیلی غمگین <input type="checkbox"/> ۱</p>	<p>LS۱۰. در مقایسه با سال گذشته همین موقع آیا فکر می‌کنید زندگی‌تان پیشرفت کرده یا بدتر شده است؟</p> <p><input type="checkbox"/> ۱ پیشرفت کرده است <input type="checkbox"/> ۲ کمابیش همانطور است <input type="checkbox"/> ۳ بدتر شده است</p> <p>LS۱۱. آیا فکر می‌کنید یک سال بعد از این زندگی‌تان به‌طور کلی بهتر خواهد شد یا بدتر؟</p> <p><input type="checkbox"/> ۱ بهتر خواهد شد <input type="checkbox"/> ۲ کمابیش همانطور خواهد بود <input type="checkbox"/> ۳ بدتر خواهد شد</p>

بخش ۸- ارزیابی فشار روانشناختی (K6)												
۱	همیشه <input type="checkbox"/>	۲	بیش‌تر اوقات <input type="checkbox"/>	۳	گاهی اوقات <input type="checkbox"/>	۴	به‌ندرت <input type="checkbox"/>	۵	اصلاً <input type="checkbox"/>	۸	نمی‌داند <input type="checkbox"/>	WK۱. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس می‌کردید، مضطرب و عصبی هستید؟
۱	همیشه <input type="checkbox"/>	۲	بیش‌تر اوقات <input type="checkbox"/>	۳	گاهی اوقات <input type="checkbox"/>	۴	به‌ندرت <input type="checkbox"/>	۵	اصلاً <input type="checkbox"/>	۸	نمی‌داند <input type="checkbox"/>	WK۲. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس ناامیدی می‌کردید؟
۱	همیشه <input type="checkbox"/>	۲	بیش‌تر اوقات <input type="checkbox"/>	۳	گاهی اوقات <input type="checkbox"/>	۴	به‌ندرت <input type="checkbox"/>	۵	اصلاً <input type="checkbox"/>	۸	نمی‌داند <input type="checkbox"/>	WK۳. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس ناآرامی و بیقراری می‌کردید؟
۱	همیشه <input type="checkbox"/>	۲	بیش‌تر اوقات <input type="checkbox"/>	۳	گاهی اوقات <input type="checkbox"/>	۴	به‌ندرت <input type="checkbox"/>	۵	اصلاً <input type="checkbox"/>	۸	نمی‌داند <input type="checkbox"/>	WK۴. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس افسردگی و غمگینی می‌کردید؟
۱	همیشه <input type="checkbox"/>	۲	بیش‌تر اوقات <input type="checkbox"/>	۳	گاهی اوقات <input type="checkbox"/>	۴	به‌ندرت <input type="checkbox"/>	۵	اصلاً <input type="checkbox"/>	۸	نمی‌داند <input type="checkbox"/>	WK۵. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس می‌کردید که انجام دادن هر کاری برای شما خیلی سخت است؟
۱	همیشه <input type="checkbox"/>	۲	بیش‌تر اوقات <input type="checkbox"/>	۳	گاهی اوقات <input type="checkbox"/>	۴	به‌ندرت <input type="checkbox"/>	۵	اصلاً <input type="checkbox"/>	۸	نمی‌داند <input type="checkbox"/>	WK۶. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس بی‌ارزشی می‌کردید؟

نگرش به خشونت خانگی		Domestic Violence	
<p>DV۱. گاهی شوهر از کارهایی که همسرش انجام داده ناراحت یا عصبانی می‌شود. آیا به نظر شما در شرایط زیر شوهر حق دارد همسرش را کتک بزند؟</p> <p>الف) اگر او بدون گفتن به شوهرش بیرون برود؟</p> <p>ب) اگر به فرزندانش بی توجه باشد؟</p> <p>ج) اگر با شوهرش بحث کند؟</p> <p>د) اگر از رابطه جنسی امتناع کند؟</p> <p>ه) اگر غذا را بسوزاند؟</p>	<p>بلی خیر نمی‌دانم</p> <p>۱ بدون اطلاع بیرون رفتن..... ۲ ۸</p> <p>۱ بی توجهی به فرزندان..... ۲ ۸</p> <p>۱ بحث با شوهر..... ۲ ۸</p> <p>۱ امتناع از رابطه جنسی..... ۲ ۸</p> <p>۱ سوزاندن غذا..... ۲ ۸</p>		

Child Mortality		بخش ۸- مرگ و میر فرزندان
<p>این بخش برای زنان ۱۵-۵۴ ساله‌ی همسر دار، همسر فوت شده یا طلاق گرفته تکمیل می‌شود. تمام سوالات فقط مربوط به تولد نوزاد زنده است.</p>		
<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نه ← به CM۴ بروید</p>	<p>می‌خواهم درباره‌ی تمام زایمان‌هایی که در طول زندگی داشته‌اید سؤال کنم. CM۱. آیا تاکنون زایمان داشته‌اید؟</p>	
<p>پسر <input type="checkbox"/></p> <p>دختر <input type="checkbox"/></p> <p>۱-۲ CM۲. تعداد فرزند پسر؟</p> <p>۲-۲ CM۲. تعداد فرزند دختر؟</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نه ← به CM۳ بروید</p>	<p>CM۲. آیا فرزند پسر یا دختری به دنیا آورده‌اید که در حال حاضر با شما زندگی کند؟</p>	
<p>پسر <input type="checkbox"/></p> <p>دختر <input type="checkbox"/></p> <p>۱-۲ CM۳. تعداد فرزند پسر؟</p> <p>۲-۲ CM۳. تعداد فرزند دختر؟</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نه ← به CM۴ بروید</p>	<p>CM۳. آیا فرزند پسر یا دختری به دنیا آورده‌اید که زنده باشند ولی در حال حاضر با شما زندگی نکنند؟</p>	
<p>پسر <input type="checkbox"/></p> <p>دختر <input type="checkbox"/></p> <p>۱-۲ CM۴. تعداد فرزند پسر؟</p> <p>۲-۲ CM۴. تعداد فرزند دختر؟</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> نه ← به CM۵ بروید</p>	<p>CM۴. آیا فرزند پسر یا دختری به دنیا آورده‌اید که زنده به دنیا آمده باشد ولی بعداً فوت کرده باشد؟ اگر پاسخ منفی است پرس و جو کنید: منظورم فرزندی است که پس از تولد نفس کشیده، گریه کرده یا دیگر علائم حیات را داشته حتی اگر فقط چند دقیقه یا ساعت زنده مانده باشد.</p>	
<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>مجموع نوزادان زنده به دنیا آمده:</p>	<p>CM۵. پاسخ‌های سؤال‌های CM۲-۱ و CM۲-۲، CM۳-۱ و CM۳-۲، CM۴-۱ و CM۴-۲، را جمع بزنید.</p>	
<p>CM۶. برای این که مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده‌ام، شما در طول زندگیتان، در مجموع (تعداد کل در CM۵) زایمان نوزاد زنده داشته‌اید؟ درست است؟</p> <p><input type="checkbox"/> بلی ← موارد زیر را بررسی کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> هیچ نوزاد زنده‌ای به دنیا نیاورده است ← به BH۱۵ مراجعه کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> حداقل ۱ نوزاد زنده به دنیا آورده است ← با بخش ۹- «تاریخچه‌ی باروری» ادامه دهید</p> <p><input type="checkbox"/> نه ← پیش از شروع بخش ۹- «تاریخچه‌ی باروری» سؤال‌های CM۱ تا CM۵ را دوباره بررسی و در صورت نیاز اصلاح کنید</p>		

حالا من می‌خواهم نام همه‌ی فرزندان را که به دنیا آورده‌اید ثبت کنم، چه آن‌هایی که هنوز زنده‌اند و چه آن‌هایی که فوت کرده‌اند، حتی آن‌هایی که پدرشان همسر کنونی شما نیست. با اولین فرزندی که به دنیا آورده‌اید شروع می‌کنیم. **♀** نام همه‌ی فرزندان را که به دنیا آورده‌اید در (BH۱) ثبت کنید. دو قلوها و سه قلوها را در ردیف‌های جداگانه ثبت کنید. (اگر تعداد فرزندان از ۱۲ پیش‌تر است از پرسشنامه‌ی اضافه استفاده کنید و با دومین ردیف شروع کنید.)

BH۱	نام فرزندی که به دنیا آورده‌اید به ترتیب نوبت تولد (از اولین تا بعدی) چیست؟ (نام)	جنس	BH۲	BH۳	BH۴	BH۵		BH۶	برای پاسخ «بلی» به BH۶ تکمیل شود			برای پاسخ «نه» به BH۶ تکمیل شود	BH۱۱
						ماه	سال		BH۷	BH۸	BH۹		
					روش زایمان (نام)	ماه و سال به دنیا آمدن (نام)		آیا (نام) هنوز زنده است؟	(نام) در آخرین سالروز تولدش چندساله بوده است؟	آیا (نام) با شما زندگی می‌کند؟	شماره‌ی ردیف فرزند را از فهرست افراد پرسشنامه‌ی خانوار ثبت کنید. ♀ اگر فرزند در فهرست خانوار نیست کد «*» را ثبت کنید بعد از ثبت شماره‌ی ردیف	(نام) در زمانی که فوت کرده چند سال داشته است؟	
		یک قلو یا چند قلو؟	۱ پسر ۲ دختر	۱ زایمان طبیعی ۲ سزارین			بلی نه ↓ BH۱۰	بلی نه	بلی نه	بلی نه	برای زیر یک ماه، به روز ثبت شود. برای زیر ۲ سال، به ماه ثبت شود. برای بالای ۲ سال، به سال ثبت شود.	روز ماه سال	
۱-													
۲-													
۳-													
۴-													
۵-													
۶-													
۷-													
۸-													
۹-													
۱۰-													
۱۱-													
۱۲-													
BH۱۲. آیا بعد از تولد (نام آخرین فرزند از جدول بالا) فرزندان زنده‌ی دیگری داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بلی ♀ تولد(ها) را در جدول بالا ثبت کنید. <input type="checkbox"/> نه									BH۱۳. ستون‌های BH۱ و BH۵ را بررسی کنید. تعداد تولدها از اول فروردین سال ۱۳۸۹ به بعد و تعداد کل تولدها را ثبت کنید. BH۱۳-۱. تعداد تولدها از فروردین سال ۱۳۸۹ به بعد BH۱۳-۲. تعداد کل تولدها				
BH۱۴. تعداد تولدهای ثبت‌شده در BH۱۳ را با CM۵ و CM۶ در بخش مرگ و میر فرزند مقایسه کنید. اگر یکی بودند ادامه دهید. اگر اختلاف وجود داشت مجدد بررسی کنید تا اصلاح شود.									BH۱۴. برای اینکه مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده‌ام، شما در مجموع (تعداد تولدها از سال ۱۳۸۹ در BH۱۳-۱) نوزاد زنده از فروردین ۱۳۸۹ و (تعداد کل تولدها در BH۱۳-۲) نوزاد زنده در طول زندگی‌تان به دنیا آورده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بلی با BH۱۵ ادامه دهید. <input type="checkbox"/> خیر ♀ پیش از طرح پرسش BH۱۵ پاسخ به سوالات BH۱ تا BH۱۳ را دوباره بررسی و در صورت نیاز اصلاح کنید.				

Birth History		بخش ۹- تاریخچه‌ی باروری (ادامه)	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ← به بخش ۱۰ «پیشگیری از بارداری» بروید		BH۱۵. آیا هرگز حاملگی داشته‌اید که با سقط یا مرده‌زایی خاتمه یافته باشد؟	
ماه <input type="text"/> <input type="text"/> سال <input type="text"/> <input type="text"/>		BH۱۶. آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده‌زایی شما چه زمانی خاتمه یافت؟	
BH۱۷. پاسخ سؤال BH۱۶ را بررسی کنید: <input type="checkbox"/> زمان خاتمه‌ی آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده‌زایی در فروردین ۱۳۸۹ یا بعد از آن بوده است ← با BH۱۸ ادامه دهید <input type="checkbox"/> زمان خاتمه‌ی آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده‌زایی قبل از فروردین ۱۳۸۹ بوده است ← به بخش ۱۰- «پیشگیری از بارداری» بروید			
ماه <input type="text"/> <input type="text"/> ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند		BH۱۸. آخرین حاملگی منجر به سقط و مرده‌زایی شما چند ماه طول کشید؟	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه		BH۱۹. آیا از فروردین سال ۱۳۸۹ حاملگی‌های دیگری داشته‌اید که نتیجه‌ی آن منجر به تولد زنده نشده است (سقط یا مرده‌زایی)؟	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ← به بخش ۱۰- «پیشگیری از بارداری» بروید		BH۲۰. آیا قبل از فروردین سال ۱۳۸۹ حاملگی داشته‌اید که نتیجه‌ی آن منجر به تولد زنده نشده است (سقط یا مرده‌زایی)؟	
ماه <input type="text"/> <input type="text"/> ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند سال <input type="text"/> <input type="text"/> ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند		BH۲۱. آخرین حاملگی‌های منجر به سقط و یا مرده‌زایی که قبل از سال ۱۳۸۹ داشته‌اید در چه تاریخی خاتمه یافته است؟	

Contraception		بخش ۱۰- پیشگیری از بارداری	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ← CP۱-۱. چند ماه است که حامله‌اید؟ <input type="text"/> ماه ← به CP۵ بروید ۲ <input type="checkbox"/> نه ۹ <input type="checkbox"/> نمی‌داند/ مطمئن نیست		CP۱. آیا شما در حال حاضر حامله هستید؟	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ← به CP۸ بروید		CP۲. آیا در حال حاضر از روشی برای تأخیر در بارداری یا جلوگیری از آن استفاده می‌کنید؟	
A <input type="checkbox"/> لوله بستن زنان B <input type="checkbox"/> لوله بستن مردان C <input type="checkbox"/> آی یو دی D <input type="checkbox"/> ایمپلانت E <input type="checkbox"/> تزریق F <input type="checkbox"/> قرص G <input type="checkbox"/> کاندوم H <input type="checkbox"/> روش تداوم شیردهی I <input type="checkbox"/> روش ریتمی (تقویمی) J <input type="checkbox"/> روش منقطع K <input type="checkbox"/> قرص برای موارد اضطراری X <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید)		CP۳. در حال حاضر برای تأخیر در بارداری یا جلوگیری از آن از چه روشی استفاده می‌کنید؟ امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.	
ماه <input type="text"/> <input type="text"/> سال <input type="text"/> <input type="text"/> ← به بخش ۱۱- «نیازهای برآورده نشده» بروید		CP۴. روش فعلی را از چه ماه و سالی بدون توقف استفاده می‌کنید؟	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ← به بخش ۱۱- «نیازهای برآورده نشده» بروید		CP۵. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می‌کردید؟	
A <input type="checkbox"/> لوله بستن زنان B <input type="checkbox"/> لوله بستن مردان C <input type="checkbox"/> آی یو دی D <input type="checkbox"/> ایمپلانت E <input type="checkbox"/> تزریق F <input type="checkbox"/> قرص G <input type="checkbox"/> کاندوم H <input type="checkbox"/> روش تداوم شیردهی I <input type="checkbox"/> روش ریتمی (تقویمی) J <input type="checkbox"/> روش منقطع K <input type="checkbox"/> قرص برای موارد اضطراری X <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید)		CP۶. آخرین روش پیشگیری که قبل از حاملگی استفاده می‌کردید چه روشی بود؟ امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه		CP۷. آیا وقتی حامله شدید هنوز هم از این روش استفاده می‌کردید و همزمان با استفاده از این روش حامله شدید؟	
۱ <input type="checkbox"/> روابط جنسی گهگاهی / فقدان رابطه‌ی جنسی ۱۰ <input type="checkbox"/> مخالفت همسر ۲ <input type="checkbox"/> برداشتن رحم یا تخمدان‌ها ۳ <input type="checkbox"/> یائسگی ۴ <input type="checkbox"/> شیردهی ۵ <input type="checkbox"/> نازایی اولیه ۶ <input type="checkbox"/> نازایی ثانویه ۷ <input type="checkbox"/> تازه زایمان کرده ۸ <input type="checkbox"/> خواستن فرزند (بیش‌تر) ۹ <input type="checkbox"/> عدم توانایی پرداخت هزینه‌های پیشگیری ۱۱ <input type="checkbox"/> مخالفت اطرافیان ۱۲ <input type="checkbox"/> مسائل مذهبی ۱۳ <input type="checkbox"/> آسان نبودن استفاد از روش ۱۴ <input type="checkbox"/> عوارض روش‌های پیشگیری ۹۶ <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید)		CP۸. دلیل اصلی شما برای اینکه از هیچ کدام از روش‌های پیشگیری از بارداری استفاده نمی‌کنید چیست؟ امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.	

بخش ۱۱- نیازهای برآورده نشده	
<p>UN۱. CP۱ را بررسی کنید: آیا پاسخگو در حال حاضر باردار است؟ <input type="checkbox"/> بلی، در حال حاضر باردار است ← با UN۲ ادامه دهید <input type="checkbox"/> نه، مطمئن نیست یا نمی‌داند ← به UN۵</p>	
<p>می‌خواهم درباره‌ی بارداری اخیرتان با شما صحبت کنم. UN۲. آیا زمانی که باردار شدید تمایل به بارداری در آن زمان داشتید؟</p>	<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی ← به UN۴ بروید ۲ <input type="checkbox"/> نه</p>
<p>UN۳. آیا تصمیم داشتید بعداً بچه‌دار شوید یا اصلاً فرزند (دیگری) نمی‌خواستید؟</p>	<p>۱ <input type="checkbox"/> می‌خواست بعداً بچه‌دار شود ۲ <input type="checkbox"/> اصلاً فرزند دیگری نمی‌خواست</p>
<p>حالا می‌خواهم درباره‌ی آینده سؤال کنم. UN۴. آیا پس از فرزندی که اکنون در انتظارش هستید فرزند دیگری می‌خواهید؟</p>	<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی ← به UN۷ بروید ۲ <input type="checkbox"/> نه ۹ <input type="checkbox"/> نمی‌داند / تصمیم نگرفته است</p>
<p>UN۵. CP۳ را بررسی کنید: آیا پاسخگو در حال حاضر از روش لوله بستن زنان استفاده می‌کند؟ <input type="checkbox"/> بلی ← با UN۱۳ ادامه دهید <input type="checkbox"/> نه ← به UN۶ مراجعه کنید</p>	
<p>UN۶. آیا فرزند (دیگری) می‌خواهید؟</p>	<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۹ <input type="checkbox"/> نمی‌داند / تصمیم نگرفته است ۳ <input type="checkbox"/> نمی‌تواند باردار شود ← به UN۱۱ بروید</p>
<p>UN۷. دوست دارید تا تولد فرزند (بعدی) چه مدت صبر کنید؟</p>	<p>تعداد ماه و سال: ماه و سال ۱ <input type="checkbox"/> به‌زودی / حالا ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند</p>
<p>UN۸. CP۱ را بررسی کنید: آیا پاسخگو در حال حاضر باردار است؟ <input type="checkbox"/> بلی، در حال حاضر باردار است ← با UN۱۳ ادامه دهید <input type="checkbox"/> نه، مطمئن نیست یا نمی‌داند ← با UN۹ ادامه دهید</p>	
<p>UN۹. CP۲ را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم‌اکنون از روش‌های پیشگیری استفاده می‌کند؟ <input type="checkbox"/> بلی ← به UN۱۳ بروید <input type="checkbox"/> نه ← با UN۱۰ ادامه دهید</p>	
<p>UN۱۰. فکر می‌کنید در شرایط کنونی می‌توانید باردار شوید؟</p>	<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی ← به UN۱۳ بروید ۲ <input type="checkbox"/> نه ۹ <input type="checkbox"/> نمی‌داند / تصمیم نگرفته است ← به UN۱۳ بروید</p>
<p>UN۱۱. چرا فکر می‌کنید نمی‌توانید باردار شوید؟ امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.</p>	<p>A <input type="checkbox"/> رولپ جنسی گهگاهی / فقتان رابطه‌ی جنسی B <input type="checkbox"/> یائسگی C <input type="checkbox"/> هرگز قاعده نشده است D <input type="checkbox"/> برداشتن رحم به روش جراحی E <input type="checkbox"/> ۱-۲ سال سعی کرده حامله شود و نتیجه نگرفته است F <input type="checkbox"/> ۲ سال یا بیش تر سعی کرده حامله شود و نتیجه نگرفته است G <input type="checkbox"/> قطع قاعدگی پس از زایمان H <input type="checkbox"/> شیردهی I <input type="checkbox"/> سن بالا J <input type="checkbox"/> نمی‌داند X <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید) </p>
<p>UN۱۲. UN۱۱ را بررسی کنید: ۱۲- «تمایل به بارداری در آخرین تولد» بروید. <input type="checkbox"/> هرگز قاعده نشده است ← به بخش <input type="checkbox"/> سایر موارد ← با UN۱۳ ادامه دهید</p>	
<p>UN۱۳. شروع آخرین دوره‌ی قاعدگی‌تان چه زمانی بوده است؟</p>	<p>روز پیش <input type="text"/> هفته‌ی پیش <input type="text"/> ماه پیش <input type="text"/> سال پیش <input type="text"/> ۹۴ یائسگی / رحم برداشته شده</p>

۹۵ قبل از آخرین زایمان

Desire for Last Birth

بخش ۱۲ - تمایل به بارداری در آخرین تولد

BH۵ DB۱ را بررسی کنید: آیا پاسخگو از مرداد سال ۱۳۹۲ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟

بلی نام آخرین فرزند به دنیا آمده را از BH۱ در اینجا ثبت کنید (نام)

نه به DB۷ بروید

DB۳. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا همسران تمایل داشت تا شما حامله شوید؟

- ۱ اصلاً نمی‌خواسته حامله شود
 ۲ می‌خواسته حامله شود
 ۳ فرقی نمی‌کرده است

می‌خواسته بعداً حامله شود ←
ماه سال

DB۲. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا تمایلی برای حاملگی داشتید؟

- ۱ اصلاً نمی‌خواسته حامله شود
 ۲ می‌خواسته حامله شود
 ۳ فرقی نمی‌کرده است

می‌خواسته بعداً حامله شود ←
ماه سال

DB۵. دلیل شما یا همسران برای این حاملگی چیست؟

- ۱ نداشتن فرزند
 ۲ خواستن فرزند پسر
 ۳ خواستن فرزند دختر
 ۴ خواستن فرزند بیشتر (بدون در نظر گرفتن جنس فرزند)
 ۶ سایر (مشخص کنید)

DB۴. در مجموع آیا این حاملگی خواسته شما بود یا خواسته همسران یا این که این

حاملگی از نظر هر دوی شما ناخواسته بود؟

- ۱ فقط خواسته‌ی زن
 ۲ فقط خواسته‌ی مرد
 ۳ خواسته‌ی هر دو
 ۴ ناخواسته‌ی هر دو ← به DB۶ بروید

DB۶. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می‌کردید؟

۱ بلی ۲ نه

DB۷. اگر در آینده (باز هم) بچه‌دار شوید ترجیح می‌دهید فرزندان پسر باشد یا دختر؟

- ۱ پسر
 ۲ دختر
 ۳ فرقی نمی‌کند
 ۴ اصلاً بچه (دیگری) نمی‌خواهد
 ۵ دیگر قادر به بارداری نیست

Mother and Newborn Birth Health

بخش ۱۳ - بهداشت مادر و فرزند

BH۵ MN۱a را بررسی کنید: آیا پاسخگو از مرداد سال ۱۳۹۲ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟

بلی نام آخرین فرزند به دنیا آمده را از BH۱ در اینجا ثبت کنید. (نام)

خیر به بخش ۱۵ - «علایم بیماری» بروید

MN۱b. آیا قبل از حاملگی (نام) جهت مشورت و راهنمایی در مورد آمادگی برای حاملگی به پزشک یا ماما مراجعه کردید (مراقبت پیش از بارداری)؟

۱ بلی ۲ نه

MN۱. آیا در طی حاملگی به فردی برای معاینه یا مراقبت دوران بارداری مراجعه کردید؟

۱ بلی ۲ نه ← به MN۱a بروید

غیردولتی	دولتی	متخصص بهداشتی و درمانی
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	۱- پزشک متخصص
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> B	۲- پزشک عمومی
<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> C	۳- مامای تحصیل کرده
	<input type="checkbox"/> D	۴- کاردان یا کارشناس بهداشت خانواده/مراقب سلامت
غیردولتی		سایر اشخاص
<input type="checkbox"/> L		۱- مامای محلی
<input type="checkbox"/> M		۲- مامای روستایی
	<input type="checkbox"/> K	۳- بهورز
<input type="checkbox"/> N		۴- اقوام / دوستان
<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> X	سایر (مشخص کنید)

MN۲. به چه فردی مراجعه کردید؟

امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.

بخش ۱۳ - بهداشت مادر و فرزند		Mother and Newborn Birth Health	
MN۳. در طول این بارداری چند مرتبه مراقبت های دوران بارداری دریافت کردید؟		تعداد دفعات <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند	
MN۳a. چند بار از این مراقبت ها را در ماه های پنجم تا نهم دریافت کردید؟		تعداد دفعات <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند	
MN۴. کدامیک از مواردی که نام می برم را به عنوان بخشی از مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری انجام دادید؟		۱- اندازه گیری فشار خون <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	
		۲- آزمایش خون (غیر از انجام تست حاملگی) <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	
		۳- انجام سونوگرافی <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	
		۴- آزمایش ادرار (غیر از انجام تست حاملگی) <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	
		۵- اندازه گیری قندخون درمادران غیردیابتی <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	
MN۴a. آیا در طول این بارداری مکمل های زیر را مصرف کرده اید؟		۱- قرص آهن <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند ۲- قرص اسید فولیک <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند ۳- مولتی ویتامین <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند ۴- فیفول (فر فولیک) <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند	
MN۵. آیا کارت یا مدرک دیگری که واکسن های خود شما در آن ثبت شده باشد، دارید؟ ممکن است آن را ببینم؟ اگر کارتی وجود دارد برای کمک در پاسخ دادن به سوال های زیر از آن استفاده کنید.		<input type="checkbox"/> ۱ بلی (کارت مشاهده شد) <input type="checkbox"/> ۲ بلی (کارت مشاهده نشد) <input type="checkbox"/> ۳ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند	
MN۶. زمانی که (نام) را باردار بودید، آیا واکسن توام برای پیشگیری از کزاز نوزادی در بازو یا شانه شما تزریق شد؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی ← MN۷. چند بار؟ <input type="text"/> در صورتی که حداقل ۲ بار تزریق باشد <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند به MN۱۲ بروید	
MN۸. آیا پیش از بارداری (نام) هیچگونه واکسن کزاز (توام یا ثلاث) برای محافظت از خودتان یا فرزند بعدی دریافت کردید؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی ← MN۹. چند بار؟ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند ← به MN۱۲ بروید	
MN۱۰. چند سال پیش از بارداری (نام) آخرین واکسن کزاز (توام یا ثلاث) را دریافت کردید؟		سال پیش <input type="text"/> <input type="text"/>	
MN۱۱. زایمان (نام) به کمک چه کسی انجام شد؟ امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.		متخصص بهداشتی و درمانی <input type="checkbox"/> A ۱- پزشک متخصص <input type="checkbox"/> B ۲- پزشک عمومی <input type="checkbox"/> C ۳- مامای تحصیل کرده <input type="checkbox"/> X ۴- سایر (مشخص کنید) سایر اشخاص <input type="checkbox"/> D ۱- مامای محلی <input type="checkbox"/> E ۲- مامای روستایی <input type="checkbox"/> F ۳- بهورز ماما <input type="checkbox"/> G ۴- اقوام / دوستان <input type="checkbox"/> Y ۵- سایر (مشخص کنید)	
MN۱۲. (نام) را کجا به دنیا آوردید؟		<input type="checkbox"/> ۱۱ خانه ای خودتان بخش دولتی <input type="checkbox"/> ۲۱ زایشگاه یا بیمارستان دولتی <input type="checkbox"/> ۲۲ واحد تسهیلات زایمانی <input type="checkbox"/> ۲۴ سایر مراکز دولتی (مشخص کنید) بخش خصوصی <input type="checkbox"/> ۳۱ زایشگاه یا بیمارستان خصوصی <input type="checkbox"/> ۳۲ مطب پزشک یا ماما <input type="checkbox"/> ۳۳ سایر مراکز خصوصی (مشخص کنید) <input type="checkbox"/> ۴۱ بین راه <input type="checkbox"/> ۹۶ سایر (مشخص کنید)	
MN۱۳. آیا زایمان شما به روش سزارین بوده است؟ (اگر سزارین کرده است پرس وجو کنید: سزارین شما به کدام روش انجام شد)		<input type="checkbox"/> ۱ بلی، سزارین با بیهوشی عمومی <input type="checkbox"/> ۲ بلی، سزارین با بیحسی منطقه ای <input type="checkbox"/> ۳ نه	

بخش ۱۳ - بهداشت مادر و فرزند		Mother and Newborn Birth Health	
<p>MN14. آیا وزن (نام) در زمان تولد اندازه‌گیری شد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نه</p> <p>MN14-1. وزن (نام) چقدر بود؟ <input type="checkbox"/> ۱ از روی کارت ثبت شد <input type="checkbox"/> ۲ گفته‌ی مادر <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p> <p><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p>MN15 به بروید <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		<p>MN15. آیا پس از تولد (نام) دوره‌ی عادت ماهانه‌ی شما برگشت؟ اگر بلی، چندماه پس از تولد (نام) دوره عادت ماهانه شما برگشت؟</p> <p>MN16. چه مدت پس از تولد تماس پوست با پوست با نوزادتان شروع شد؟</p> <p>MN16-1. در صورت برقراری تماس پوستی مادر و نوزاد پس از تولد، اولین بار (در اتاق زایمان یا پس از بهبودی آمدن) ادامه یافت؟</p> <p>MN17. آیا اصلاً (نام) را از سینه‌تان شیر دادید؟</p> <p>MN17. چه مدت پس از تولد، (نام) را از سینه‌تان شیر دادید؟</p> <p>♀ اگر پاسخ کمتر از ۱ ساعت بود «+ +» را ثبت کنید. اگر کمتر از ۲۴ ساعت بود ← چند ساعت؟ اگر بیش‌تر از ۲۴ ساعت بود ← چند روز؟</p> <p>در صورت سزارین بودن زایمان <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند / به یاد ندارد</p> <p>در صورت طبیعی بودن زایمان <input type="checkbox"/> ۱ فوراً <input type="checkbox"/> ۲ چند ساعت؟ <input type="checkbox"/> ۳ چند روز؟ <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند / به یاد ندارد</p>	
<p>MN18. در سه روز نخست پس از زایمان آیا به (نام) چیزی به‌جز شیر مادر داده شد؟ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p> <p>MN19. در سه روز نخست چه چیزی به (نام) داده شد؟</p> <p>امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.</p> <p>MN20. آیا (نام) بلافاصله پس از تولد (به‌دلیل بیماری) در بیمارستان بستری شد؟ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>		<p>MN21. آیا شما در فاصله‌ی ۶۰ روز پس از زایمان (نام) به فردی (مثل پزشک، ماما، بهورز، اقوام و آشنایان) برای مراقبت بعد از زایمان مراجعه کردید؟</p> <p>MN22. آیا در طول بارداری آموزش تغذیه با شیرمادر به شما داده شد؟ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>	
<p>MN21-1. چند بار مراقبت دریافت کردید؟</p> <p>بار، در طی دو روز اول بعد از زایمان <input type="checkbox"/> ۱ <input type="checkbox"/> ۲ <input type="checkbox"/> ۳ <input type="checkbox"/> ۴ <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>بار، در طول ۳ تا ۱۵ روز اول بعد از زایمان <input type="checkbox"/> ۱ <input type="checkbox"/> ۲ <input type="checkbox"/> ۳ <input type="checkbox"/> ۴ <input type="checkbox"/> ۵</p> <p>بار، در طول ۱۵ تا ۶۰ روز اول بعد از زایمان <input type="checkbox"/> ۱ <input type="checkbox"/> ۲ <input type="checkbox"/> ۳ <input type="checkbox"/> ۴ <input type="checkbox"/> ۵</p>		<p>MN21. در سه روز نخست چه چیزی به (نام) داده شد؟</p> <p>امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.</p> <p>MN22. آیا در طول بارداری آموزش تغذیه با شیرمادر به شما داده شد؟ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>	

بخش ۱۴ - ایدز ۲		HIV/AIDS	
<p>HA16. MN1 را برای وجود مراقبت‌های دوران بارداری در طول این بارداری بررسی کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> بلی، مراقبت‌های دوران بارداری دریافت شده است ← با HA17/داده دهید</p> <p><input type="checkbox"/> نه، مراقبت‌های دوران بارداری دریافت نشده است ← به بخش ۱۵ - «علائم بیماری» بروید</p>			
<p>۱- امکان انتقال ویروس ایدز از مادر به کودک <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p> <p>۲- راه‌های پیشگیری <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p> <p>۳- آزمایش تشخیصی <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		<p>HA17. در طی مراقبت‌های دوران بارداری (نام)، آیا به شما اطلاعاتی درباره مواردی که نام می‌برم داده شد؟</p>	

نمی‌داند	نه	بلی	
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند / مطمئن نیست			HA17-1. آیا به شما پیشنهاد آزمایش ویروس ایدز شد؟
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند / مطمئن نیست			HA18. نمی‌خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا به‌عنوان بخشی از مراقبت‌های دوران بارداری برای شما آزمایش ویروس ایدز انجام شد؟
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند / مطمئن نیست			HA19. نمی‌خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا شما نتیجه آزمایش را گرفتید؟
۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند			HA20. تمام زنانی که آزمایش شده‌اند باید بدون توجه به نتیجه پس از گرفتن نتیجه آزمایش مشاوره شوند. آیا پس از آنکه آزمایش شدید مشاوره با شما انجام شد؟

بخش ۱۵ - علائم بیماری		Illness Symptoms
آیا پاسخگو مادر یا مراقب کودک کمتر از ۵ سال هست؟ با IS1/ماه دهید.		
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نه ← برای ثبت زمان به WM18 بروید.		
A <input type="checkbox"/> کودک نمی‌تواند بنوشد یا شیر مادر بخورد B <input type="checkbox"/> کودک بیمارتر می‌شود C <input type="checkbox"/> کودک دچار تب می‌شود D <input type="checkbox"/> کودک به تندی تنفس می‌کند E <input type="checkbox"/> کودک به سختی تنفس می‌کند F <input type="checkbox"/> خون در مدفوع کودک وجود دارد	G <input type="checkbox"/> کودک کم (شیر) می‌نوشد H <input type="checkbox"/> کودک تشنج می‌کند I <input type="checkbox"/> راه‌های هوایی کودک بسته می‌شود X <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید)..... Y <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید)..... Z <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید).....	IS1. بعضی اوقات فرزندان دچار بیماری‌های شدید می‌شوند و باید فوراً به یک مرکز درمانی برده شوند. چه نوع علائمی باعث می‌شود که شما فرزندان را سریع به مرکز درمانی ببرید؟ امکان انتخاب بیش از یک گزینه وجود دارد.

ساعت: <input type="text"/> : <input type="text"/>	دقیقه: <input type="text"/> : <input type="text"/>	WM18. زمان پایان مصاحبه را ثبت کنید.
---	--	---

مشاهدات پرسشگر:

مشاهدات بازیکن:

مشاهدات ناظر:



پرسشنامه‌ی مردان ۱۵ ساله و بیش تر



بررسی شاخص‌های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۹۴

برای هر مرد ۱۵ ساله و بیش تر عضو خانوار، در صورت حضور در منزل، یک پرسشنامه‌ی جداگانه از طریق مصاحبه با فرد تکمیل شود.

اطلاعات مرد	Man's Information
WM1. نام استان:.....	WM5. کد آبادی بلوکه [][][][]
WM2. نام شهرستان:.....	WM6. کد بلوک در آبادی بلوکه [][][]
WM3. شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>	WM7. شماره‌ی خوشه [][][][]
WM4. کد بلوک / آبادی [][][][][][]	WM8. شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری [][][][]
WM9. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:.....	WM12. تاریخ انجام مصاحبه [][] سال [][] ماه [][] روز
WM10. نام و نام خانوادگی مرد:.....	WM13. نام و نام خانوادگی پرسشگر:.....
WM11. شماره‌ی ردیف مرد در جدول فهرست اعضای خانوار [][]	WM14. شماره شناسایی پرسشگر [][]

برای مطالعه‌ای که در خصوص شاخص‌های چندگانه سلامت و جمعیت در مرکز آمار ایران انجام می‌دهیم، مایل هستیم درباره‌ی سلامتی (نام مرد/ز روی MM10) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می‌انجامد و بنا بر قانون مرکز آمار ایران، تمام اطلاعاتی که از شما کسب می‌کنیم، کاملاً محرمانه باقی می‌ماند.
اجازه می‌دهید شروع کنم؟

- بلی، اجازه داده می‌شود ← (با مراجعه به MM15 و ثبت زمان، مصاحبه را آغاز کنید).
 نه، اجازه داده نمی‌شود ← (با مراجعه به MM16 و ثبت کد نتیجه مصاحبه را تمام کنید).

MM15. زمان شروع مصاحبه را ثبت کنید. ساعت: [][] دقیقه: [][]

MM16. کد نتیجه مصاحبه با مرد	کدهای نتیجه‌ی مصاحبه با مرد
[][]	۰۱ مصاحبه کامل انجام شد. ۰۲ مرد از پاسخگویی امتناع کرد.
	۹۶ سایر (مشخص کنید).....

MM17. بازبین (شماره شناسایی) [][][][]

MM18. مسئول ورود داده‌ها (شماره شناسایی) [][][][]

بخش ۱ - مشخصات مرد	Man's Background
MWB1. در چه ماه و سالی به دنیا آمده‌اید (تاریخ تولد)؟	ماه [][] سال [][]
	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند

سن به سال تمام: ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	WB۲M . چند سال دارید؟ (در آخرین سالروز تولدتان چند ساله بودید؟)
به مدرسه نرفته / پیش‌دبستانی / آمادگی <input type="checkbox"/> ۰ ابتدایی / نهضت <input type="checkbox"/> ۱ راهنمایی <input type="checkbox"/> ۲ دبیرستان <input type="checkbox"/> ۳ دیپلم یا پیش‌دانشگاهی <input type="checkbox"/> ۴ دانشگاهی <input type="checkbox"/> ۵ علوم حوزوی <input type="checkbox"/> ۶ نمی‌داند <input type="checkbox"/> ۸	MWB۳ . بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده‌اید چه بوده است؟
به بخش ۲ - «دسترسی به رسانه‌های گروهی و فناوری اطلاعات» بروید	MWB۴ . از شما می‌خواهم این جمله را برای من بخوانید. جمله‌ی روی کارت را به پاسخگو نشان دهید. اگر پاسخگو نمی‌تواند تمام جمله را بخواند پرس و جو کنید: آیا می‌توانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟
۱ <input type="checkbox"/> اصلاً نمی‌تواند بخواند ۲ <input type="checkbox"/> می‌تواند بخشی از جمله را بخواند ۳ <input type="checkbox"/> می‌تواند تمام جمله را بخواند	۴ <input type="checkbox"/> به زبان دیگری می‌نویسد و می‌خواند (زبان را ذکر کنید) ۵ <input type="checkbox"/> نابینا / دارای اختلال بینایی / تکلم

بخش ۲ - دسترسی به رسانه‌های گروهی و فناوری اطلاعات				
MMT۱ . پرسش‌های MB۳ و MB۵ بررسی کنید: <input type="checkbox"/> اگر پاسخگو تحصیلات راهنمایی یا بالاتر دارد یا می‌تواند بخواند یا بنویسد MMT۲ ادامه دهید <input type="checkbox"/> اصلاً نمی‌تواند بخواند، نابینا یا دارای اختلال بینایی است MMT۳ ادامه دهید				
اصلاً	تقریباً هر روز	حداقل هفته‌ای یک بار	به‌طور متوسط کمتر از یک بار در هفته	
۴	۱	۲	۳	MMT۲ . چند وقت یک‌بار روزنامه یا مجله می‌خوانید؟
۴	۱	۲	۳	MMT۳ . چند وقت یک‌بار به رادیو گوش می‌دهید؟
۴	۱	۲	۳	MMT۴ . چند وقت یک‌بار تلویزیون تماشا یا استفاده می‌کنید؟
MMT۵ . آیا تاکنون شخصاً از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟ همه موارد خوانده شود.		۱ <input type="checkbox"/> بلی، در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است ۲ <input type="checkbox"/> بلی، از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است ۳ <input type="checkbox"/> نه، هرگز استفاده نکرده است		
MMT۶ . در ماه گذشته چند مرتبه شخصاً شخصاً از رایانه، نوت‌بوک و تبلت استفاده کرده‌اید؟ همه موارد خوانده شود.		۱ <input type="checkbox"/> تقریباً هر روز ۲ <input type="checkbox"/> حداقل هفته‌ای یک بار ۳ <input type="checkbox"/> به‌طور متوسط کمتر از یک بار در هفته ۴ <input type="checkbox"/> اصلاً استفاده نمی‌کند		
MMT۷ . آیا تاکنون شخصاً از اینترنت استفاده کرده‌اید؟ همه موارد خوانده شود.		۱ <input type="checkbox"/> بلی، در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است ۲ <input type="checkbox"/> بلی، از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است ۳ <input type="checkbox"/> نه، هرگز استفاده نکرده است		
MMT۸ . در ماه گذشته چند مرتبه شخصاً از اینترنت استفاده کرده‌اید؟ همه موارد خوانده شود.		۱ <input type="checkbox"/> تقریباً هر روز ۲ <input type="checkbox"/> حداقل هفته‌ای یک بار ۳ <input type="checkbox"/> به‌طور متوسط کمتر از یک بار در هفته ۴ <input type="checkbox"/> اصلاً استفاده نمی‌کند		

بخش ۳ - وضعیت ازدواج	
MMA۱ . وضعیت تأهل؟	۱ <input type="checkbox"/> دارای همسر ۲ <input type="checkbox"/> بی‌همسر به‌دلیل فوت همسر ۳ <input type="checkbox"/> بی‌همسر به‌دلیل طلاق ۴ <input type="checkbox"/> هرگز ازدواج نکرده
به بخش ۴ - «ایدز ۱» بروید	به MMA۵ بروید

<p>سن بر حسب سال: <input type="text"/> <input type="text"/> سال <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>	<p>MMA۲. همسر شما چند سال دارد؟ بپرسید: همسر شما در آخرین سالروز تولدش چند سال داشت؟</p>
<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند ← به MMA۵ بروید</p>	<p>MMA۳. آیا شما علاوه بر همسرتان، همسر دیگری (به صورت دائم یا موقت) دارید؟</p>
<p>تعداد: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>	<p>MMA۴. شما چند همسر دیگر (به صورت دائم یا موقت) دارید؟</p>
<p><input type="checkbox"/> ۱ یکبار <input type="checkbox"/> ۲ بیش از یکبار</p>	<p>MMA۵. شما چند بار ازدواج کرده‌اید؟</p>
<p>ماه <input type="text"/> <input type="text"/> سال <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند <input type="text"/> ۱ <input type="text"/> ۳ <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>MMA۶. برای نخستین بار در چه ماه و سالی ازدواج کرده‌اید؟</p>
<p>سن بر حسب سال: <input type="text"/> <input type="text"/> سال</p>	<p>MMA۷. وقتی برای نخستین بار ازدواج کردید، چند سال داشتید؟</p>

بخش ۴- ایدز ۱		HIV/AIDS ۱	
MHA ۱. می‌خواهم درباره مطلب دیگری با شما صحبت کنم. آیا تاکنون درباره بیماری ایدز چیزی شنیده‌اید؟ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه ← به MTA ۱ بروید			
MHA ۲. آیا ممکن است فردی که سالم به نظر می‌رسد مبتلا به بیماری ایدز باشد؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
MHA ۳. آیا ممکن است افراد از طریق دست دادن یا روبوسی کردن به بیماری ایدز مبتلا شوند؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
MHA ۴. آیا می‌توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با استفاده از کاندوم در هر بار رابطه جنسی کاهش داد؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
MHA ۵. آیا ممکن است افراد از طریق نیش پشه مبتلا به ایدز شوند؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
MHA ۶. آیا ممکن است افراد از طریق خوردن غذای مشترک با کسی که به ویروس ایدز آلوده است، مبتلا به ایدز شوند؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
MHA ۷. آیا بیماری ایدز می‌تواند از راههایی که برایتان نام می‌برم از مادر به فرزندش منتقل شود؟			
۱- طی حاملگی		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه
۲- طی زایمان		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه
۳- از طریق شیر مادر		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه
MHA ۸. آیا می‌توان شانس مبتلا شدن به بیماری ایدز را با داشتن فقط یک شریک جنسی غیر مبتلا که شریک جنسی دیگری ندارد کاهش داد؟			
MHA ۹. به نظر شما آیا باید به یک معلم زن آلوده به ویروس که بیمار نیست اجازه داده شود که به تدریس در مدرسه ادامه دهد؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۹ نمی‌داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد
MHA ۱۰. اگر بدانید که یک فروشنده مبتلا به بیماری ایدز است، آیا حاضرید از او میوه یا سبزی تازه بخرید؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۹ نمی‌داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد
MHA ۱۱. اگر عضوی از خانواده‌ی شما آلوده به بیماری ایدز شود آیا این مسئله را از دیگران پنهان نگه می‌دارید؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۹ نمی‌داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد
MHA ۱۲. اگر عضوی از خانواده‌ی شما به بیماری ایدز مبتلا شود آیا شما مایل خواهید بود از او در خانه‌ی خودتان نگهداری کنید؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۹ نمی‌داند/ مطمئن نیست/ بستگی دارد
MHA ۱۳. آیا می‌دانید برای انجام آزمایش اچ.آی.وی. باید به کجا مراجعه کنید؟	<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند
MHA ۱۴. آیا تاکنون آزمایش اچ.آی.وی. داده‌اید؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه
↓		به MTA ۱ بروید	
MHA ۱۵. آخرین بار چند وقت پیش آزمایش اچ.آی.وی. دادید؟		<input type="checkbox"/> ۱ در طی ۱۲ ماه گذشته	<input type="checkbox"/> ۲ بیش از یکسال گذشته
		<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	
MHA ۱۶. نمی‌خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا از نتیجه‌ی آخرین آزمایش خود با خبر شده‌اید؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه
		<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	

بخش ۵- استعمال دخانیات		Tobacco	
MTA ۱. آیا تاکنون سیگار (به شکل سیگار کارخانه‌ای، دست پیچ و یا سیگار برگ) کشیده‌اید؟ حتی یک یا دو پک؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه ← به MTA ۵ بروید
MTA ۲. زمانی که اولین بار یک نخ سیگار را به‌طور کامل کشیدید چند سال داشتید؟		سن: <input type="text"/> سال	<input type="checkbox"/> ۰ هرگز یک سیگار کامل نکشیده
MTA ۳. آیا در ۲۴ ساعت گذشته حداقل یک نخ سیگار کشیده‌اید؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه
MTA ۴. در طول یک ماه گذشته چند روز سیگار کشیده‌اید؟ † اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید.		<input type="checkbox"/> ۰ اصلاً استفاده نکرده	<input type="checkbox"/> ۱ کمتر از ۱۰ روز ← MTA ۴-۱. تعداد روزها؟ روز
		<input type="checkbox"/> ۲ ۱۰ روز یا بیشتر	<input type="checkbox"/> ۳ هر روز / تقریباً هر روز
MTA ۵. آیا تاکنون از قلیان یا چپق استفاده کرده‌اید؟		<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه ← به MTA ۷ بروید
MTA ۶. در یک ماه گذشته چند روز از قلیان یا چپق استفاده کرده‌اید؟		<input type="checkbox"/> ۰ اصلاً استفاده نکرده	

<p>اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید.</p>		<p>۱ <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۰ روز ← MTA ۶-۱ چند روز؟ روز</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> ۱۰ روز یا بیش تر</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> هر روز / تقریباً هر روز</p>
<p>MTA ۷ در مجموع، در حال حاضر کدامیک از فراورده‌های دخانی که نام می‌برم را استفاده می‌کنید؟</p>		<p>۱- سیگار <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p>۲- سیگار برگ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p>۳- پیپ <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p>۴- چپق <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p>۵- قلیان <input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>
<p>MTA ۸ آیا تاکون از فراورده‌های دخانی بدون دود مثل تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس استفاده کرده‌اید؟</p>		<p>۱ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>
<p>MTA ۱۰ وضعیت مواجهه شما با دود دخانیات به تفکیک محل مواجهه (منزل، محل کار و اماکن عمومی) چگونه است؟</p>		<p>۱ <input type="checkbox"/> مواجهه در منزل</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> مواجهه در محل کار</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> مواجهه در اماکن عمومی</p>
<p>MTA ۱۱ تعداد روزهای مواجهه شما با دود دخانیات در یک ماه گذشته چگونه است؟</p>		<p>۰ <input type="checkbox"/> اصلاً مواجهه نداشته</p> <p>۱- MTA ۱۱-۱ چند روز؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۰ روز</p> <p>..... روز</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> ۱۰ روز یا بیش تر</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> هر روز / تقریباً هر روز</p>

<p>بخش ۶- بیماری‌های مزمن</p>		<p>Chronic Diseases</p>																										
<p>MCD ۱ در چهار هفته‌ی گذشته به کدامیک از بیماری‌های که نام می‌برم مبتلا بوده‌اید؟</p>		<table border="1"> <tr><td>۱- بیماری‌های مفصلی</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۲- قلبی عروقی/ آنژین</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۳- آسم/ بیماری مزمن ریه</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۴- دیابت/قند خون بالا</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۵- فشارخون</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۶- بیماری‌های پوستی</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۷- صرع</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۸- هر نوع سرطان</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۹- سکنه‌ی قلبی</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۱۰- سکنه‌ی مغزی</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۱۱- نارسایی کلیه</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۱۲- هر نوع کم خونی</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۱۳- کم کاری یا پرکاری تیروئید</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> </table>	۱- بیماری‌های مفصلی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۲- قلبی عروقی/ آنژین	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۳- آسم/ بیماری مزمن ریه	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۴- دیابت/قند خون بالا	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۵- فشارخون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۶- بیماری‌های پوستی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۷- صرع	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۸- هر نوع سرطان	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۹- سکنه‌ی قلبی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۱۰- سکنه‌ی مغزی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۱۱- نارسایی کلیه	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۱۲- هر نوع کم خونی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۱۳- کم کاری یا پرکاری تیروئید	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه
۱- بیماری‌های مفصلی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۲- قلبی عروقی/ آنژین	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۳- آسم/ بیماری مزمن ریه	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۴- دیابت/قند خون بالا	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۵- فشارخون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۶- بیماری‌های پوستی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۷- صرع	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۸- هر نوع سرطان	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۹- سکنه‌ی قلبی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۱۰- سکنه‌ی مغزی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۱۱- نارسایی کلیه	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۱۲- هر نوع کم خونی	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۱۳- کم کاری یا پرکاری تیروئید	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
<p>MCD ۲ آیا برای شما تشخیص بیماری‌های روانی داده شده است؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>		<p>MCD ۲-۱ اگر بلی، نوع بیماری:</p> <p>MCD ۲-۲ اگر بلی، آیا برای آن دارویی مصرف می‌کنید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</p>																										
<p>MCD ۳ در حال حاضر کدامیک از داروهایی را که نام می‌برم، به‌طور مرتب مصرف می‌کنید؟</p>		<table border="1"> <tr><td>۱- داروی ضد فشار خون</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۲- داروی ضد التهاب</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۳- داروی ضد افسردگی و اضطراب</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۴- دارویی برای کاهش قند خون</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۵- دارویی برای کاهش چربی خون</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> <tr><td>۶- دارو برای هر بیماری دیگری</td><td><input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه</td></tr> </table>	۱- داروی ضد فشار خون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۲- داروی ضد التهاب	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۳- داروی ضد افسردگی و اضطراب	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۴- دارویی برای کاهش قند خون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۵- دارویی برای کاهش چربی خون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه	۶- دارو برای هر بیماری دیگری	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه														
۱- داروی ضد فشار خون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۲- داروی ضد التهاب	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۳- داروی ضد افسردگی و اضطراب	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۴- دارویی برای کاهش قند خون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۵- دارویی برای کاهش چربی خون	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
۶- دارو برای هر بیماری دیگری	<input type="checkbox"/> ۱ بلی <input type="checkbox"/> ۲ نه																											
<p>MCD ۴ به‌طور کلی وضعیت سلامتی خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟</p>		<p>۱ <input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> ۲ خیلی خوب <input type="checkbox"/> ۳ خوب <input type="checkbox"/> ۴ نه خوب و نه بد <input type="checkbox"/> ۵ بد</p>																										

<p>بخش ۷- رضایت از زندگی</p>		<p>Life Satisfaction</p>
<p>این بخش برای مردان ۱۵ ساله و بیش‌تر تکمیل شود.</p>		
<p>MLS ۱ چقدر از زندگی خانوادگی خود راضی هستید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی <input type="checkbox"/> ۴ نسبتاً راضی <input type="checkbox"/> ۳ نه راضی و نه ناراضی</p>		<p>MLS ۵ در مجموع چقدر از خودتان رضایت دارید؟</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> خیلی راضی <input type="checkbox"/> ۴ نسبتاً راضی <input type="checkbox"/> ۳ نه راضی و نه ناراضی</p>

بخش ۷- رضایت از زندگی		Life Satisfaction	
۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>	۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>
۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>	۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>
۰ تنها زندگی می‌کند	<input type="checkbox"/>	۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>
MLS۲. چقدر از دوستی‌های خود رضایت دارید؟		MLS۶. چقدر از جایی که در آن زندگی می‌کنید راضی هستید؟ در صورت لزوم توضیح دهید که سؤال درباره‌ی محیط زندگی از جمله محله و منزل مسکونی است.	
۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>	۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>
۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>	۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>
۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>	۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>
۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>	۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>
۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>	۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>
۰ دوستی ندارد	<input type="checkbox"/>	MLS۷. به‌طور کلی چقدر از زندگی‌تان راضی هستید؟	
۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>	۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>
۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>	۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>
۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>	۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>
۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>	۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>
۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>	۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>
۰ در حال تحصیل نیست	<input type="checkbox"/>	MLS۸. چقدر از درآمد فعلی‌تان رضایت دارید؟	
۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>	۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>
۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>	۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>
۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>	۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>
۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>	۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>
۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>	۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>
۰ درآمدها ندارد	<input type="checkbox"/>	MLS۹. چقدر از شغل فعلی خود رضایت دارید؟	
۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>	۵ خیلی راضی	<input type="checkbox"/>
۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>	۴ نسبتاً راضی	<input type="checkbox"/>
۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>	۳ نه راضی و نه ناراضی	<input type="checkbox"/>
۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>	۲ نسبتاً ناراضی	<input type="checkbox"/>
۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>	۱ خیلی ناراضی	<input type="checkbox"/>
۰ شغلی ندارد	<input type="checkbox"/>	MLS۱۰. در مقایسه با <u>سال گذشته همین موقع</u> آیا فکر می‌کنید زندگی‌تان پیشرفت کرده یا بدتر شده است؟	
۵ خیلی شاد	<input type="checkbox"/>	۱ پیشرفت کرده است ۲ کم‌پیش همانطور است ۳ بدتر شده است	
۴ نسبتاً شاد	<input type="checkbox"/>	MLS۱۱. آیا فکر می‌کنید <u>یک سال بعد از این</u> زندگی‌تان به‌طور کلی بهتر خواهد شد یا بدتر؟	
۳ نه شاد و نه غمگین	<input type="checkbox"/>	۱ بهتر خواهد شد ۲ کم‌پیش همانطور خواهد بود ۳ بدتر خواهد شد	
۲ نسبتاً غمگین	<input type="checkbox"/>		
۱ خیلی غمگین	<input type="checkbox"/>		

بخش ۸- ارزیابی فشار روانشناختی (K۶)												
۱ همیشه	<input type="checkbox"/>	۲ بیش‌تر اوقات	<input type="checkbox"/>	۳ گاهی اوقات	<input type="checkbox"/>	۴ به‌ندرت	<input type="checkbox"/>	۵ اصلاً	<input type="checkbox"/>	۸ نمی‌داند	<input type="checkbox"/>	MWK۱. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس می‌کردید، مضطرب و عصبی هستید؟
۱ همیشه	<input type="checkbox"/>	۲ بیش‌تر اوقات	<input type="checkbox"/>	۳ گاهی اوقات	<input type="checkbox"/>	۴ به‌ندرت	<input type="checkbox"/>	۵ اصلاً	<input type="checkbox"/>	۸ نمی‌داند	<input type="checkbox"/>	MWK۲. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس ناامیدی می‌کردید؟
۱ همیشه	<input type="checkbox"/>	۲ بیش‌تر اوقات	<input type="checkbox"/>	۳ گاهی اوقات	<input type="checkbox"/>	۴ به‌ندرت	<input type="checkbox"/>	۵ اصلاً	<input type="checkbox"/>	۸ نمی‌داند	<input type="checkbox"/>	MWK۳. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس ناآرامی و بی‌قراری می‌کردید؟
۱ همیشه	<input type="checkbox"/>	۲ بیش‌تر اوقات	<input type="checkbox"/>	۳ گاهی اوقات	<input type="checkbox"/>	۴ به‌ندرت	<input type="checkbox"/>	۵ اصلاً	<input type="checkbox"/>	۸ نمی‌داند	<input type="checkbox"/>	MWK۴. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس افسردگی و غمگینی می‌کردید؟
۱ همیشه	<input type="checkbox"/>	۲ بیش‌تر اوقات	<input type="checkbox"/>	۳ گاهی اوقات	<input type="checkbox"/>	۴ به‌ندرت	<input type="checkbox"/>	۵ اصلاً	<input type="checkbox"/>	۸ نمی‌داند	<input type="checkbox"/>	MWK۵. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس می‌کردید که انجام دادن هر کاری برای شما خیلی سخت است؟
۱ همیشه	<input type="checkbox"/>	۲ بیش‌تر اوقات	<input type="checkbox"/>	۳ گاهی اوقات	<input type="checkbox"/>	۴ به‌ندرت	<input type="checkbox"/>	۵ اصلاً	<input type="checkbox"/>	۸ نمی‌داند	<input type="checkbox"/>	MWK۶. در ۳۰ روز گذشته، چقدر احساس بی‌ارزشی می‌کردید؟

نگرش به خشونت خانگی		DV	
MDV۱. گاهی شوهر از کارهایی که همسرش انجام داده ناراحت یا عصبانی می‌شود. آیا به نظر شما در شرایط زیر شوهر حق دارد همسرش را کتک بزند؟	الف) اگر او بدون گفتن به شوهرش بیرون برود؟	بدون اطلاع بیرون رفتن.....	۱ ۲ ۸
ب) اگر به فرزندانش بی توجه باشد؟	ج) اگر با شوهرش بحث کند؟	بی توجهی به فرزندان.....	۱ ۲ ۸

بحث با شوهر..... ۱..... ۲ ۸	(د) اگر از رابطه جنسی امتناع کند؟
امتناع از رابطه جنسی..... ۱۰ ۲ ۸	(ه) اگر غذا را بسوزاند؟
سوزاندن غذا..... ۱..... ۲ ۸	

MWM ۱۸. زمان پایان مصاحبه را ثبت کنید.

ساعت: دقیقه:

مشاهدات پرسشگر:

مشاهدات بازیبن:

مشاهدات ناظر:



پرسشنامه‌ی کودکان زیر ۵ سال

بررسی شاخص‌های چندگانه جمعیت و سلامت در جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۹۴



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت

برای هر کودک زیر ۵ سال خانوار یک پرسشنامه‌ی جداگانه از طریق مصاحبه با مادر یا مراقب اصلی کودک تکمیل شود.

بخش ۰ - اطلاعات کودک زیر ۵ سال		Under-Five Child Information	
UF۱	نام استان:	UF۵	کد آبادی بلوکه
UF۲	نام شهرستان:	UF۶	کد بلوک در آبادی بلوکه
UF۳	شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>	UF۷	شماره‌ی خوشه
UF۴	کد بلوک / آبادی	UF۸	شماره‌ی ردیف خانوار در ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری سرشماری
UF۹	نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:	UF۱۲	شماره‌ی ردیف کودک در جدول فهرست اعضای خانوار
UF۱۰	نام و نام خانوادگی کودک:	UF۱۳	نام و نام خانوادگی مادر / مراقب اصلی کودک:
UF۱۱	جنس کودک پسر (۰۱) دختر (۰۲)	UF۱۴	شماره‌ی ردیف مادر / مراقب اصلی کودک در جدول فهرست اعضای خانوار

UF۱۵	تاریخ مراجعه جهت انجام مراجعه:	روز	ماه	سال
UF۱۶	کدهای نتیجه‌ی مصاحبه با مادر / مراقب اصلی کودک	روز	ماه	سال
UF۱۷	نام و نام خانوادگی پرسشگر:	روز	ماه	سال
UF۱۸	شماره شناسایی پرسشگر:	روز	ماه	سال

کدهای نتیجه‌ی مصاحبه با مادر / مراقب اصلی کودک

۰۱	مصاحبه کامل انجام شد.
۰۲	مادر / مراقب اصلی کودک از پاسخگویی امتناع کرد.
۹۶	سایر (مشخص کنید)

برای مطالعه‌ای که در خصوص شاخص‌های چندگانه سلامت و جمعیت در مرکز آمار ایران انجام می‌دهیم، مایل هستیم درباره‌ی سلامتی (نام کودک از روی UF۱۰) با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می‌انجامد و بنا بر قانون مرکز آمار ایران، تمام اطلاعاتی که از شما کسب می‌کنیم، کاملاً محرمانه باقی می‌ماند.
اجازه می‌دهید شروع کنم؟

- بلی، اجازه داده می‌شود ← (با مراجعه به UF۱۸ و ثبت زمان، مصاحبه را آغاز کنید).
- نه، اجازه داده نمی‌شود ← (با مراجعه به UF۱۹ و ثبت کد نتیجه مصاحبه را تمام کنید).

UF۱۹. زمان شروع مصاحبه را ثبت کنید.

ساعت: : دقیقه:

UF۲۰. بازمین (شماره شناسایی)

--	--	--	--

UF۲۱. مسئول ورود داده‌ها (شماره شناسایی)

--	--	--	--

بخش ۰-۱ - سن کودک

<p>AG۱ (نام) در چه روز، ماه و سالی به دنیا آمده است؟</p> <p>☞ (نام) در چه روزی به دنیا آمده است؟</p> <p>(در صورت عدم مشاهده شناسنامه) اگر مادر یا مراقب تاریخ تولد را دقیقاً می‌داند، روز را هم ثبت کنید. در غیر این صورت برای روز عدد ۹۸ را ثبت کنید. <u>ماه و سال تولد حتماً باید ثبت شود.</u></p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> روز ماه سال </p>	<p>AG۲ (نام) چند سال دارد؟</p> <p>☞ (نام) در آخرین سالروز تولد خود چند ساله شد؟</p> <p>سال‌های تمام را ثبت کنید.</p> <p>برای کمتر از ۱ سال، «♦♦» ثبت کنید.</p> <p>☞ AG۱ و AG۲ را مقایسه و اگر مغایرت دارند تصحیح کنید.</p> <p>سال</p>
--	--

بخش ۱- ثبت تولد	
<p>BR۲. آیا (نام) شناسنامه دارد؟</p> <p>☞ اگر پاسخ بلی است:</p> <p>ممکن است شناسنامه را ببینیم؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> بلی شناسنامه مشاهده نشده به BR۲-۲ بروید</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> بلی شناسنامه مشاهده نشده به BR۲-۲ بروید</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> نه</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند به BR۲-۲ بروید</p>	<p>BR۲-۱. چرا (نام) شناسنامه ندارد؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> ازدواج پدر و مادر ثبت نشده است</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> پدر ایرانی نیست</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> یکی از والدین شناسنامه ندارد</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> هنوز اقدام نشده است</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند</p> <p>۹۶ <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید)</p>
<p>BR۲-۲. کد ملی کودک:</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p> <p>در دسترس نبود <input type="checkbox"/> ۸</p>	

Early Childhood Development

بخش ۲- تکامل سال‌های اولیه‌ی کودک

<p>☞ کتاب ندارد</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۰ کتاب دارد ☞ EC۱-۱ چند کتاب؟</p> <p>۱۰ <input type="checkbox"/> ۱۰ کتاب یا بیش تر دارد</p>	<p>EC۱ (نام) چند کتاب عکس‌دار یا کتاب کودک دارد؟</p>																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>وسایله‌ی بازی / نوع سرگرمی</th> <th>نمی‌داند</th> <th>نه</th> <th>بلی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۱- اسباب بازی دست‌ساز خانگی</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> <td><input type="checkbox"/> ۲</td> <td><input type="checkbox"/> ۱</td> </tr> <tr> <td>۲- اسباب بازی کارخانه‌ای</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> <td><input type="checkbox"/> ۲</td> <td><input type="checkbox"/> ۱</td> </tr> <tr> <td>۳- وسایل داخل خانه / وسایل محوطه خارج خانه</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> <td><input type="checkbox"/> ۲</td> <td><input type="checkbox"/> ۱</td> </tr> <tr> <td>۴- بازی رایانه‌ای (رایانه، تبلت و تلفن همراه هوشمند)</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> <td><input type="checkbox"/> ۲</td> <td><input type="checkbox"/> ۱</td> </tr> <tr> <td>۵- تماشای تلویزیون / سی‌دی فیلم و کارتون</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> <td><input type="checkbox"/> ۲</td> <td><input type="checkbox"/> ۱</td> </tr> </tbody> </table> <p>اگر بلی ☞ متوسط تعداد ساعت در روز ساعت <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p> <p>اگر بلی ☞ متوسط تعداد ساعت در روز ساعت <input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>	وسایله‌ی بازی / نوع سرگرمی	نمی‌داند	نه	بلی	۱- اسباب بازی دست‌ساز خانگی	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱	۲- اسباب بازی کارخانه‌ای	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱	۳- وسایل داخل خانه / وسایل محوطه خارج خانه	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱	۴- بازی رایانه‌ای (رایانه، تبلت و تلفن همراه هوشمند)	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱	۵- تماشای تلویزیون / سی‌دی فیلم و کارتون	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱	<p>EC۲. وقتی که (نام) در خانه است معمولاً با چه وسایلی بازی می‌کند و سرگرم می‌شود؟ همه‌ی موارد خوانده شود.</p>
وسایله‌ی بازی / نوع سرگرمی	نمی‌داند	نه	بلی																						
۱- اسباب بازی دست‌ساز خانگی	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱																						
۲- اسباب بازی کارخانه‌ای	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱																						
۳- وسایل داخل خانه / وسایل محوطه خارج خانه	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱																						
۴- بازی رایانه‌ای (رایانه، تبلت و تلفن همراه هوشمند)	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱																						
۵- تماشای تلویزیون / سی‌دی فیلم و کارتون	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱																						

EC۳. گاهی بزرگسالانی که از کودک مراقبت می‌کنند مجبورند برای انجام کارهای منزل، مهمانی یا دلایل دیگر از خانه خارج شوند و کودک را تنها بگذارند آیا پیش آمده که (نام) در طول هفته‌ی گذشته:

نه	بلی	اگر بلی، چند روز؟
----	-----	-------------------

بخش ۲- تکامل سال‌های اولیه‌ی کودکی

Early Childhood Development

۱- بیش از یک ساعت در خانه تنها مانده باشد	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱ ← روز	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
۲- بیش از یک ساعت تحت مراقبت کودک کمتر از ۱۰ سال دیگری در خانه تنها گذاشته شده باشد	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۱ ← روز	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
۸- نمی‌داند	<input type="checkbox"/> ۸			

EC ۴. سن کودک را بررسی کنید:

اگر سن کودک کمتر از ۳ سال است ← به بخش ۳- «تغذیه با شیر مادر و رژیم غذایی» بروید.

اگر سن کودک بین ۳ و ۴ سال است ← به سؤال EC ۵ بروید.

EC ۵. آیا (نام) در دوره‌های آموزشی ویژه‌ی کودکان مثل کلاس‌های ورزشی، شعر، نقاشی و قرآن در مراکز دولتی یا خصوصی (مثلاً مهدکودک)، شرکت می‌کند؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی ← ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	۱-۵-۱ EC. به‌طور متوسط چند ساعت در هفته (در مجموع همه‌ی دوره‌ها)؟ ساعت	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
--	--	--	-------------------------------------

EC ۶. در ۳ روز گذشته کدامیک از اعضای بیش‌تر از ۱۵ سال خانوار با (نام) در یکی از فعالیت‌هایی که نام می‌برم، شرکت داشته‌اند؟ تمام مواردی که مصداق دارد را انتخاب کنید.	فعالیت‌ها	مادر	پدر	سایر اعضای خانوار	هیچ کس
۱- کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Y	
۲- قصه گفتن	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Y	
۳- شعر یا لالایی خواندن	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Y	
۴- بیرون بردن از خانه	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Y	
۵- بازی کردن	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Y	
۶- نام بردن وی‌ا شمردن چیزها	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Y	

EC ۷. آیا (نام) می‌تواند حداقل ۱۰ تا از حروف الفبا را نام ببرد یا تشخیص دهد؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
--	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۸. آیا (نام) می‌تواند حداقل ۴ کلمه‌ی ساده و رایج مثل آب، بابا، مامان و نام خودش را بخواند؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
---	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۹. آیا (نام) شکل و نام تمام اعداد ۱ تا ۱۰ را می‌شناسد و می‌تواند آن‌ها را از هم تشخیص دهد؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
---	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۱۰. آیا (نام) می‌تواند جملات کوتاه ۴ یا ۵ کلمه‌ای مثل «مامان به من غذا داد» را به‌طور کامل بگوید؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
--	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۱۱. آیا (نام) می‌تواند مواردی را که نام می‌برم بگوید؟ همه‌ی موارد خوانده شود.	۱- نام خودش	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
۲- نام خانوادگی خودش	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	
۳- سن خودش	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	
۴- دختر یا پسر بودن خودش	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	
۵- شهر یا روستایی که در آن زندگی می‌کند	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	

EC ۱۲. آیا (نام) می‌تواند چیزهای کوچک مثل سنگ ریزه یا قطعات چوب را با دو انگشت به‌تنهایی از روی زمین بردارد؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
--	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۱۳. آیا زیاد پیش می‌آید که (نام) به علت مریضی نتواند بازی کند؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
---	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۱۴. آیا (نام) می‌تواند با راهنمایی دیگران کار ساده‌ای که از او خواسته شده است را به‌درستی انجام دهد؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
---	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۱۵. آیا (نام) می‌تواند کاری مثل نقاشی را به‌تنهایی و مستقل انجام دهد؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
--	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

EC ۱۶. آیا (نام) با کودکان دیگر به‌خوبی کنار می‌آید و رابطه برقرار می‌کند؟	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه	۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
--	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

بخش ۲ - تکامل سال‌های اولیه‌ی کودکی

Early Childhood Development

۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	EC۱۷. آیا (نام) کودکان دیگر یا بزرگسالان را می‌زند، گاز می‌گیرد، یا به آن‌ها لگد می‌زند؟
۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	EC۱۸. آیا به راحتی حواس (نام) پرت می‌شود و تمرکزش را از دست می‌دهد؟
۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند ۳ <input type="checkbox"/> نه ۲ <input type="checkbox"/> بلی، گهگاهی ۱ <input type="checkbox"/> بلی، هر روز			EC۱۹. آیا (نام) خودش به تنهایی یا با کمک دیگران مسواک می‌زند؟

بخش ۳- تغذیه با شیر مادر و رژیم غذایی			
d Dietary Intake			
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۰-۷ آیا (نام) در <u>شبهانه روز گذشته</u> ، مایع دیگری به‌جز موارد ذکر شده در بالا (مثل نوشابه گازدار، دلستر، چای، آب قند، عرقیات و دم کردنی ها و شربت ها) نوشیده است؟
<p>BD۱۱ می‌خواهم در مورد غذاهای دیگری که (نام) در <u>شبهانه روز گذشته</u>، <u>خورده</u> است از شما سؤال کنم. حتی اگر (نام) این غذاها را همراه با غذای دیگری مصرف کرده است را هم لطفاً ذکر کنید.</p>			
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	<p>BD۱۱-۱ آیا (نام) در <u>شبهانه روز گذشته</u>، انواع ماست خورده است؟</p> <p>BD۱۱-۱-۱ چند مرتبه؟</p> <p>..... بار</p>
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۲ غذای کودک آماده مانند سرلاک ، مامانا، غنچه و.....
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۳ نان، برنج، ماکارونی، رشته، حلیم یا غذای دارای غلات (حریره بادام-فرنی- شیربرنج)
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۴ صیفی‌جات زرد یا نارنجی رنگ مثل هویج، زردک، کدوتنبیل ، کدو حلوائی، پوره هویج یا پوره کدو حلوائی و فلفل دلمه ای قرمز
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۵ سبزیجات ریشه‌ای مثل سیب‌زمینی (پوره و...)، شلغم یا چغندر
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۶ سبزیجات برگ دار سبز تیره مثل اسفناج یا برگ چغندر، برگ ترب ،جعفری ،ریحان، شاهی، نعناع و یا سبزی های آش ، قورمه ، پلو ویا کوکو
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۷ میوه‌های غنی از ویتامین A مثل مرکبات (پرتقال، نارنگی و ...) زردآلو، طالبی، گرمک ،خربزه، انبه، انگور یا موز، خرمالو و یا برکه های هلو-زرد آلو یا قیسی
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۸ هر نوع میوه یا سبزی دیگری
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۹ هر نوع گوشت مثل گوشت گاو، گوساله، گوسفند، بز، شتر، مرغ ، شتر مرغ، مرغابی یا اردک ، بوقلمون ، بلدرچین ، انواع گوشت فرآوری شده و انواع سوسیس و کالباس
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۰ دل، جگر و قلوه و سنگدان، کله و پاچه، سیرابی و شیردان یا زبان
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۱ تخم مرغ یا تخم سایر پرندگان
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۲ هر نوع ماهی تازه یا خشک، شور یا دودی یا میگو، کنسرو تن ماهی ، اشپل ماهی
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۳ غذای پخته شده با حبوبات مثل نخود، لوبیا یا عدس ، دال عدس، لپه ، ماش، باقلا خشک، لپه باقلا و.....
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۴ غذای پخته شده با آجیل (مغز یا دانه روغنی) مثل گردو، بادام یا پسته
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۵ انواع پنیر (خوراکی- پیتزا و...) یا سایر لبنیات (مثل کشک ، بستنی ، قره قروت و سایر دسرهای بر پایه شیر مثل انواع دنت و کرک کارامل و...)
<input type="checkbox"/> ۱ بلی	<input type="checkbox"/> ۲ نه	<input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند	BD۱۱-۱۶ غذای جامد یا نیمه جامد یا غذای نرم دیگری که به آن‌ها اشاره نشد.
<p>BD۱۲ پرسش‌های BD۱۱-۱ تا BD۱۱-۱۶ را بررسی کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> پاسخ حداقل یکی از پرسش‌ها «بلی» است یا پاسخ همه‌ی سؤال‌ها «همی‌داند» است <input type="checkbox"/> به سؤال BD۱۴ بروید</p> <p><input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> با BD۱۳ ادامه دهید</p>			

آیا (نام) در شبهانه روز گذشته، مواردی که نام می‌برم را خورده است؟

بخش ۳- تغذیه با شیر مادر و رژیم غذایی					
<p>BD۱۳ آیا (نام) در شبانه‌روز گذشته غذای جامد، نیمه جامد یا نرم خورده است؟</p> <p><input type="checkbox"/> نخورده یا پاسخگو نمی‌داند ← به بخش ۴- «مصرف تغذیه کم ارزش» بروید</p> <p><input type="checkbox"/> حداقل یک مورد غذای جامد، نیمه جامد یا نرم توسط پاسخگو ذکر شد ← به BD۱۱-۱ تا BD۱۱-۱۶ رجوع کنید و غذاهای خورده شده را ثبت کنید. وقتی تمام شد با BD۱۴/نامه دهید.</p>					
<table border="1"> <tr> <td>تعداد دفعات</td> <td>..... بار</td> </tr> <tr> <td>نمی‌داند</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> </tr> </table>	تعداد دفعات بار	نمی‌داند	<input type="checkbox"/> ۸	<p>BD۱۴ (نام) در شبانه‌روز گذشته چند بار غذای جامد و یا نیمه جامد مثل (بیسکویت، نان، پوره، فرنی، غذای آماده کودک و غذای سفره) خورده است؟</p> <p><input type="checkbox"/> اگر بیش از ۷ بار است ۷ را ثبت کنید.</p>
تعداد دفعات بار				
نمی‌داند	<input type="checkbox"/> ۸				

بخش ۴- مصرف تغذیه (از تمامی کودکان زیر ۵ سال پرسیده شود)			
<p>SC ۱ انواع کیک، کلوچه، بیسکویت، شیرینی تر و خشک، ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۲ میان وعده های شور؛ شامل انواع پنک، چیس، نرتر بو داده، برنجک ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۳ انواع خشکبار و مغزها؛ لوانشک، آلبالو خشک، آلوچه، کشمش، توت خشک، خرما، میوه های خشک، گردو، انواع تخمه ها، آجیل، پسته، بادام، بادام زمینی، بادام هندی، فندق، ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۴ انواع میوه و سبزی (هویج، گوجه فرنگی، خیار، ...)، انواع آب میوه یا آب سبزی طبیعی و تازه ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		<p>آیا (نام) در شبانه‌روز گذشته، از تغذیه که نام می‌برم، خورده است؟</p> <p><input type="checkbox"/> همه‌ی موارد خوانده شود</p>
<p>SC ۵ انواع آب‌نبات، تافی، پاستیل، ژله، آدامس، شکلات ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۶ نوشابه های گازدار و آب‌میوه های بسته بندی، شربت پرتقال یا سایر انواع شربت ها، یخچک، بستنی یخی یا طعم های مختلفه ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۷ شیر، انواع شیر طعم دار، بستنی، دسرهای بر پایه شیر مثل دنت یا کاله و سایر انواع تجاری، کرم کارامل، کاسترد، دوغ، انواع کشک، قره قورت، ...</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۸ نان، لقمه، و یا انواع ساندویچ ها</p>	<p><input type="checkbox"/> ۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> ۲ نه</p> <p><input type="checkbox"/> ۸ نمی‌داند</p>		
<p>SC ۹ سایر (ذکر کنید)</p>			

بخش ۵- ایمن سازی	
<p>IM۲ بروید <input type="checkbox"/> ۱ ←</p> <p><input type="checkbox"/> ۲</p> <p><input type="checkbox"/> ۳</p> <p><input type="checkbox"/> ۴</p> <p><input type="checkbox"/> ۸</p> <p>IM۴ بروید ←</p>	<p>بلی، مشاهده شد.</p> <p>بلی، مشاهده نشد</p> <p>نه، اصلاً کارت واکسیناسیون ندارد</p> <p>نه، قبلاً کارت واکسیناسیون داشته</p> <p>نمی‌داند</p>
<p>IM۱ آیا کارتی دارید که واکسن‌های (نام) در آن ثبت شده باشد؟</p> <p><input type="checkbox"/> (اگر بلی) ممکن است آن را ببینم؟</p>	
<p><input type="checkbox"/> اگر کارت واکسیناسیون در دسترس است، تاریخ هر یک از واکسن‌های ثبت‌شده در کارت را در IM۲ وارد کنید.</p> <p><input type="checkbox"/> IM۴ به بعد تنها در صورتی پرسیده می‌شوند که کارت واکسیناسیون در دسترس نباشد.</p>	

IM۲ با مشاهده ی کارت واکسیناسیون:

الف) تاریخ هر واکسن را از روی کارت بنویسید.

ب) اگر کارت نشان می دهد که واکسیناسیون انجام شده اما تاریخی وجود ندارد در ستون روز ۴۴ را درج کنید و ستون های ماه و سال را خالی بگذارید.

پ) در صورتی که (نام) علاوه بر آنچه در این کارت ذکر شده واکسن دیگری (از جمله واکسن های مربوط به سیچ ملی واکسیناسیون) دریافت کرده است در ستون روز کد ۶۶ را درج کنید و ستون های ماه و سال را خالی بگذارید.

تاریخ واکسیناسیون				
روز	ماه	سال		
			BCG	۱ سل
			OPV۰	۲ فلج اطفال بدو تولد
			IPV	۳ فلج اطفال تزریقی
			OPV۱	۴ فلج اطفال ۱
			OPV۲	۵ فلج اطفال ۲
			OPV۳	۶ فلج اطفال ۳
			OPV	۷ فلج اطفال یادآور اول
			DPT۱	۸ سه گانه ۱
			DPT۲	۹ سه گانه ۲
			DPT۳	۱۰ سه گانه ۳
			DPT	۱۱ سه گانه یادآور اول
			H۱	۱۲ هپاتیت ۱
			H۲	۱۳ هپاتیت ۲
			H۳	۱۴ هپاتیت ۳
				۱۵ پنج گانه ۱
				۱۶ پنج گانه ۲
				۱۷ پنج گانه ۳
			MMR۱	۱۸ سرخک، سرخچه و اوریون ۱
			MMR۲	۱۹ سرخک، سرخچه و اوریون ۲

IM۳ سؤال IM۲ را بررسی کنید و ببینید آیا واکسن های ذکر شده در جدول بالا، با توجه به سن کودک (از سل تا MMR۲) ثبت شده است؟

بله به بخش ۶ - «مراقبت در زمان بیماری، CA۱» برویدنه با IM۴ ادامه دهید

IM۴ آیا (نام) واکسنی برای پیشگیری از بیماری دریافت کرده است؟

بله ۱نه ۲نمی داند ۸

به CA ۱ بخش ۶ - «مراقبت در زمان بیماری» بروید

IM۵ آیا (نام) تاکنون واکسن BCG برای پیشگیری از سل (تزریقی در باز که معمولاً جوشگاه باقی می گذارد) دریافت کرده است؟	بله <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	نمی داند <input type="checkbox"/> ۸				
IM۶ آیا (نام) تاکنون واکسن پیشگیری از فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟	بله <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	نمی داند <input type="checkbox"/> ۸				
IM۷ در چه زمانی (نام) برای اولین بار واکسن فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟	<input type="checkbox"/> ۱ دو هفته ی نخست پس از تولد	<input type="checkbox"/> ۲ دیرتر	<input type="checkbox"/> ۸ نمی داند				
IM۸ آیا (نام) تاکنون برای پیشگیری از بیماری فلج اطفال واکسن (به صورت تزریقی) دریافت کرده است؟	بله <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	نمی داند <input type="checkbox"/> ۸				
IM۹ (نام) در مجموع چند بار واکسن فلج اطفال (به صورت قطره ی خوراکی یا تزریقی) دریافت کرده است؟	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>تعداد دفعات</td> <td>..... بار</td> </tr> <tr> <td>نمی داند</td> <td><input type="checkbox"/> ۸</td> </tr> </tbody> </table>			تعداد دفعات بار	نمی داند	<input type="checkbox"/> ۸
تعداد دفعات بار						
نمی داند	<input type="checkbox"/> ۸						
IM۱۰ آیا (نام) تاکنون واکسن سه گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماری های دیفتی، کزاز و سیاه سرفه دریافت کرده است؟	بله <input type="checkbox"/> ۱	نه <input type="checkbox"/> ۲	نمی داند <input type="checkbox"/> ۸				
این نکته که واکسن سه گانه همزمان با فلج اطفال تزریق می شود را ذکر	IM۱۰-۱ چند مرتبه؟ بار <input type="checkbox"/> ۸ نمی داند						

بخش ۵- ایمن سازی		munisation	
کنید			
IM11. آیا (نام) تاکنون واکسن پنج‌گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماری‌های دifterی، کزاز و سیاه سرفه، هپاتیت ب، هموفیلوس آنفلوانزا تیپ ب) دریافت کرده است؟ این نکته که واکسن پنج‌گانه همزمان با فلج اطفال تزریق می‌شود را ذکر کنید.		۱ <input type="checkbox"/> بلی ← IM11-1. چند مرتبه؟ بار ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند	۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
IM12. در چه زمانی (نام) برای اولین بار واکسن «هپاتیت ب» دریافت کرد؟		۱ <input type="checkbox"/> ۲۴ ساعت نخست پس از تولد	۲ <input type="checkbox"/> دیرتر ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
IM13. آیا (نام) تاکنون واکسن MMR برای پیشگیری از سرخک، سرخجه و اوریون (تزریقی در بازو یا ران که در ۱۲ و ۱۸ ماهگی انجام می‌شود) دریافت کرده است؟		۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند

بخش ۶- مراقبت در زمان بیماری		Care of Illness	
CA1. آیا (نام) در طول ۲ هفته گذشته اسهال داشته است؟		۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
به CA11 بروید			
CA2. به (نام) در زمانی که در این ۲ هفته اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشه چه مقدار مایعات (از جمله شیر مادر) داده شد؟		۱ <input type="checkbox"/> بیش‌تر از میزان همیشگی	۲ <input type="checkbox"/> تقریباً همان قدر ۳ <input type="checkbox"/> نسبتاً کمتر از میزان همیشگی
		۴ <input type="checkbox"/> خیلی کمتر از میزان همیشگی	۵ <input type="checkbox"/> اصلاً مایعات داده نشد ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
CA3. به (نام) در زمانی که در این ۲ هفته اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشه چه مقدار غذا داده شد؟		۱ <input type="checkbox"/> بیش‌تر از میزان همیشگی	۲ <input type="checkbox"/> تقریباً همان قدر ۳ <input type="checkbox"/> نسبتاً کمتر از میزان همیشگی
		۴ <input type="checkbox"/> خیلی کمتر از میزان همیشگی	۵ <input type="checkbox"/> اصلاً غذا داده نشد ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
CA4. آیا برای درمان اسهال (نام) در این ۲ هفته به جایی مراجعه کردید یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟		۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند
به CA6 بروید			
CA5. برای درمان اسهال (نام) در این ۲ هفته به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟ اگر نمی‌تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید.		<p>۱- بخش دولتی</p> <p>A <input type="checkbox"/> بیمارستان دولتی B <input type="checkbox"/> مرکز بهداشتی درمانی C <input type="checkbox"/> خانه بهداشت D <input type="checkbox"/> پایگاه بهداشتی E <input type="checkbox"/> تیم سیار F <input type="checkbox"/> داروخانه دولتی H <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید)</p> <p>۲- بخش خصوصی</p> <p>I <input type="checkbox"/> بیمارستان / درمانگاه خصوصی J <input type="checkbox"/> مطب خصوصی پزشک K <input type="checkbox"/> داروخانه خصوصی L <input type="checkbox"/> تیم سیار O <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید)</p> <p>۳- سایر منابع</p> <p>P <input type="checkbox"/> اقوام یا دوستان Q <input type="checkbox"/> مغازه یا عطاری R <input type="checkbox"/> درمانگر سنتی X <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید)</p>	
CA6. آیا به (نام) در زمان اسهال در این ۲ هفته مواردی را که نام		<p>۱- مایعات</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند</p>	
		<p>۱- محلول ORS ۲- محلول خانگی</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> نمی‌داند ۲ <input type="checkbox"/> نه ۱ <input type="checkbox"/> بلی</p>	

Care of Illness				بخش ۶- مراقبت در زمان بیماری	
				می برم، داده شد؟	
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۳- آب ساده		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۴- چای کم رنگ شیرین		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۵- سوپ یا آب سوپ		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۶- آب میوه طبیعی		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۷- نوشابه		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۸- دوغ		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۹- لعاب برنج		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۱- قرص روی	۲- روی	
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	۲ <input type="checkbox"/> نه	۱ <input type="checkbox"/> بلی	۲- شربت روی		
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند } ۲ <input type="checkbox"/> نه } ۱ <input type="checkbox"/> بلی				CA۷. آیا دارویی برای درمان اسهال به (نام) در این ۲ هفته داده شد؟	
به CA۱۱ بروید				CA۸. چه داروهایی برای درمان اسهال در این ۲ هفته به (نام) داده شد؟	
B <input type="checkbox"/> ضد اسهال H <input type="checkbox"/> قرص یا داروی نامعلوم N <input type="checkbox"/> تزریق نامعلوم Q <input type="checkbox"/> درمان خانگی / گیاهی				A <input type="checkbox"/> آنتی بیوتیک G <input type="checkbox"/> داروی دیگر (به جز آنتی بیوتیک، ضد اسهال و روی) L <input type="checkbox"/> تزریق آنتی بیوتیک O <input type="checkbox"/> سرم داخل وریدی X <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید)	
M <input type="checkbox"/> تزریق غیر آنتی بیوتیک O <input type="checkbox"/> سرم داخل وریدی X <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید)				CA۹. سؤال CA۶ را بررسی کنید و ببینید آیا (نام) داروی روی (به صورت قرص یا شربت) دریافت کرده است؟ <input type="checkbox"/> حداقل یک نوع قرص یا شربت روی دریافت کرده با CA۱۰ ادامه دهید <input type="checkbox"/> هیچ نوع قرص یا شربت روی دریافت نکرده با CA۱۱ بروید	
A <input type="checkbox"/> بیمارستان دولتی D <input type="checkbox"/> پایگاه بهداشتی H <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید) B <input type="checkbox"/> مرکز بهداشتی درمانی E <input type="checkbox"/> تیم سیار I <input type="checkbox"/> بیمارستان / درمانگاه خصوصی L <input type="checkbox"/> تیم سیار J <input type="checkbox"/> مطب خصوصی پزشک O <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید) K <input type="checkbox"/> داروخانه خصوصی				CA۱۰. برای دریافت «روی» به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟ I <input type="checkbox"/> اگر نمی تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید.	
P <input type="checkbox"/> اقوام یا دوستان Q <input type="checkbox"/> مغازه یا عطاری R <input type="checkbox"/> درمانگر سنتی X <input type="checkbox"/> سایر (ذکر کنید)				CA۱۱. آیا (نام) در طول ۲ هفته گذشته بیماری همراه با تب داشته است؟ ۸ <input type="checkbox"/> نمی داند } ۲ <input type="checkbox"/> نه } ۱ <input type="checkbox"/> بلی	
به CA۱۳ بروید				CA۱۲. زمانی که (نام) بیماری همراه با تب داشت، آیا از انگشت یا پاشنه‌ی پا، نمونه خون برای آزمایش گرفته شد؟ ۱ <input type="checkbox"/> بلی ۲ <input type="checkbox"/> نه ۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	
۸ <input type="checkbox"/> نمی داند } ۲ <input type="checkbox"/> نه } ۱ <input type="checkbox"/> بلی				CA۱۳. آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟ ۸ <input type="checkbox"/> نمی داند	
به CA۱۵ بروید				CA۱۴. زمانی که (نام) بیماری همراه با سرفه داشت، آیا سریع تر از حد معمول و با نفس های کوتاه و تند یا به سختی نفس می کشید؟ ۸ <input type="checkbox"/> نمی داند ۲ <input type="checkbox"/> نه ۱ <input type="checkbox"/> بلی	

بخش ۶- مراقبت در زمان بیماری

Care of Illness

CA15. سؤال CA11 را بررسی کنید.

اگر کودک تب داشته باشد با CA16 ادامه دهید

کودک تب نداشته باشد به CA22 بروید

CA16. آیا برای درمان بیماری (نام) به جایی مراجعه کردید یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟

بله ۱ نه ۲ نمی‌داند ۸

به CA18 بروید

۱- بخش دولتی

A بیمارستان دولتی B مرکز بهداشتی درمانی C خانه بهداشت

D پایگاه بهداشتی E تیم سیار F داروخانه دولتی

H سایر (ذکر کنید)

۲- بخش خصوصی

I بیمارستان / درمانگاه خصوصی J مطب خصوصی پزشک K داروخانه خصوصی

L تیم سیار O سایر (ذکر کنید)

۳- سایر منابع

P اقوام یا دوستان Q مغازه یا عطاری R درمانگر سنتی

X سایر (ذکر کنید)

CA17. برای درمان «مشکل تنفسی» به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟

اگر نمی‌تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید.

CA18. آیا برای درمان سرفه به (نام) دارویی داده شد؟

بله ۱

نه ۲ نمی‌داند ۸

به CA22 بروید

CA19. چه داروهایی برای درمان سرفه به (نام) داده شد؟

اگر داروی دیگری هم داده شد؟

نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید.

(نام داروها)

A قرص یا شربت آنتی بیوتیک

P استامینوفن

S ضد سرفه

X سایر (ذکر کنید)

B آنتی بیوتیک تزریقی

R ایبوپروفن

Q اسپری تنفسی

Z نمی‌داند

CA20. با بررسی سؤال CA19 ببینید آیا (نام) آنتی بیوتیک به صورت تزریقی یا قرص یا شربت دریافت کرده است؟

بله، (کندهای A و B سؤال CA19) با CA21 ادامه دهید

نه به CA22 بروید

۱- بخش دولتی

A بیمارستان دولتی B مرکز بهداشتی درمانی C خانه بهداشت

D پایگاه بهداشتی E تیم سیار F داروخانه دولتی

H سایر (ذکر کنید)

۲- بخش خصوصی

I بیمارستان / درمانگاه خصوصی J مطب خصوصی پزشک K داروخانه خصوصی

CA21. برای دریافت آنتی بیوتیک (تزریقی، قرص یا شربت) به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟

اگر نمی‌تواند دولتی یا خصوصی بودن محل مراجعه را مشخص کند، نام آن را ثبت کنید.

Care of Illness بخش ۶- مراقبت در زمان بیماری

<p><input type="checkbox"/> L تیم سیار سایر (ذکر کنید) <input type="checkbox"/> O</p> <p style="text-align: center;">۳- سایر منابع</p> <p><input type="checkbox"/> P اقوام یا دوستان مغازه یا عطاری <input type="checkbox"/> Q</p> <p><input type="checkbox"/> R درمانگر سنتی سایر (ذکر کنید) <input type="checkbox"/> X</p>	
--	--

♣ **CA۲۲**. سن کودک را بررسی کنید: اگر سن کودک کمتر از ۳ سال است ← با **CA۲۳** ادامه دهید

«پایانی، UF ۲۲» بروید.

اگر سن کودک بین ۳ و ۴ سال است ← به بخش

CA۲۳. آخرین باری که (نام) اجابت مزاج داشته، مدفوع او به کجا ریخته شد؟

۱ کودک از توالت استفاده کرد

۲ به توالیت ریخته شد

۳ به جوی آب ریخته شد

۴ به سطل زباله ریخته شد (به عنوان زباله جامد)

۵ در فضای آزاد رها شد

۶ سایر (ذکر کنید)

۸ نمی داند

CA۲۴. آیا (نام) در طول هفته گذشته داخل منزل (فضای بسته) در معرض دود مواد دخانی (مثل سیگار، قلیان، پپ و ...) قرار گرفته است؟

۱ بلی ← **CA۲۴-۱**. تعداد روزها؟ روز ۸ نمی داند

۲ نه

۸ نمی داند

UF۲۲. زمان پایان مصاحبه را ثبت کنید.

ساعت: : دقیقه: :

مشاهدات پرستگر:

مشاهدات بازیبن:

مشاهدات ناظر:

برخی منابع مورد استناد

- ۱- Boerma JT, Stansfield SK. Health statistics now: are we making the right investments?
Lancet ۲۰۰۷: ۳۶۹: ۷۷۹-۸۶.
- ۲- Deputy for Health, “Iran Demographic and Health Survey”, Ministry of Health &
Medical Education, ۲۰۰۰.

- ۳- Hosseinpour A, et al. Socioeconomic inequality in infant mortality in Iran and across its provinces, WHO Bulletin, ۲۰۰۵.
- ۴- Measure DHS, Demographic and Health Surveys, Available from: <http://www.measuredhs.com/start.cfm>
- ۵- Multiple Indicator Cluster Survey (MICS) in the Islamic Republic of Iran. Ministry of Health and Medical Education , UNICEF, ۱۹۹۵.
- ۶- Murrey CJI, Towards Good Practice for health Statistics: Lessons from the Millennium Development Goal health Indicators, Lancet ۲۰۰۷; ۳۶۹, ۸۶۲-۷۳
- ۷- Rashidian A, Kavosi Z, Majdzade R, Pourreza A, Pourmalek F, Arab M, Mohammad K. Health system Responsiveness domains: a household survey in ۱۷th of Tehran, Iranian Red Crescent Medical Journal (IRCMJ), in press.
- ۸- The first national Anthropometric Nutritional Indicators Survey (ANIS) among children under ۵ years . Ministry of Health and Medical Education, ۱۹۹۸.
- ۹- WHO, World Health Report: Now more than ever, WHO, ۲۰۰۸
- ۱۰- WHO and Commotion on Social Health Determinants, WHO, ۲۰۰۸

۱۱- آقاجانی حسن و دیگران. بررسی عوامل خطر بیماری های غیر واگیر سال ۱۳۸۶. مرکز مدیریت بیماری ها، اداره مراقبت عوامل خطر بیماری های غیرواگیر. مشخصات نشر: تهران: خلوص، ۱۳۸۹.

۱۲- بررسی سلامت و بیماری در ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی، سال ۱۳۷۸.

۱۳- رشیدیان آرش، یوسفی نورایی رضا، عازمی خواه آرش، حیدرزاده محمد، چنگیزی نسرين، مهتا بصیر فاطمه و همکاران. مدل سطح بندی و توزیع جغرافیایی خدمات پری ناتال (حول تولد) در جمهوری اسلامی ایران. مجله پژوهشی حکیم، ۱۳۸۷؛ ۱۱ (۲): ۱۱-۱۱

۱۴- گزارش تحقیق (IMES) Integrated Monitoring Evaluation Survey. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت سلامت، دفتر جمعیت، خانواده و مدارس، اداره پایش و ارزشیابی. ۱۳۸۷.

۱۵- مرکز آمار ایران. مجموعه آیین نامه ها و فرم های نظارت. معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی، مرکز آمار ایران: شهریور ۱۳۸۷.

۱۶- مرکز آمار ایران. استاندارد های طرح های آمارگیری برای استفاده در نظام آماری کشور. ریاست جمهوری اسلامی ایران، معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی، مرکز آمار ایران. ۱۳۸۷.

۱۷- نقوی محسن، جمشیدی حمید رضا. بهره مندی از خدمات سلامت سال ۱۳۸۱ در جمهوری اسلامی ایران.

۱۸- وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. دستورعمل و پرسشنامه مطالعه هزینه خانوار برای اندازه گیری حساب های ملی سلامت. ۱۳۸۷.

پیوست ها

نمونه مصوبات جلسات
کمیته فنی مطالعه

دومین جلسه مشترک MIDHS با مرکز آمار و پژوهشکده آمار - روز شنبه ۹ اسفندماه ۹۳

موارد مطرح شده در جلسه شامل ۴ محور اصلی:

(۱) مطالعه MIDHS

الف) نمونه گیری و حجم نمونه / چارچوب نمونه گیری:

- محور اصلی مطالعه MIDHS مطالعه MICS است که براساس گایدلاین این مطالعه حجم نمونه ای حدود ۳۵۰۰۰ خانوار با دید بیش برآوردی حاشیه شهرها و شهر تهران جدا از استانهای تهران توسط تیم مطالعه تعیین شده
- حاشیه شهر از نظر مرکز آمار شناخته شده نیست بنابراین نقشه ها باید توسط معاونت بهداشت تایک زمان مشخصی برای پژوهشکده ارسال شود.
- امکانپذیری استفاده از چارچوب نمونه گیری بررسی Utilization برای مطالعه MIDHS بررسی شد و باتوجه به اینکه کد ملی خانوار در پرسشنامه ها اخذنشده بود عملا امکان لینک شدن داده های Utilization به MIDHS وجود ندارد.

مصوبه:

درنهایت مقررشد نمونه گیری در دفتر نمونه گیری مرکز آمار انجام شود و گایدلاینهای مورد استفاده برای نمونه گیری توسط تیم مطالعه و presentation های مطالعه MICS برای مازولهای مختلف پرسشنامه ها برای دفتر نمونه گیری و پژوهشکده ارسال شود

ب) پرسشنامه و پروتکل

برای تحلیل روند و مقایسه بین المللی باید تا حد امکان به پرسشنامه ها وفادارمانیم و مگر در مواردی که دلیل بسیار محکمی داریم شاخص یا سوالی اضافه کنیم.

مصوبات:

- مقررشد برای آشنایی همکاران مرکز آمار و پژوهشکده با محتوای پرسشنامه ها جلسه ای در روز چهارشنبه ساعت ۹ صبح در محل پژوهشکده برگزار شود.
- همچنین مقررشد تا یک هفته آینده پرسشنامه های نهایی شده در اختیار پژوهشکده قرارگیرد

ج) اجرا و نظارت

برای اجرا و جمع آوری داده ۳ گزینه وجود دارد:

۱- استفاده از نیروهای مرکز آمار

۲- استفاده از شبکه ثالث بانظارت مرکز آمار

۳- و گزینه آخر استفاده از نیروهای دانشگاههای علوم پزشکی

مصوبات:

- در ابتدای سال ۹۴ باید ۳ شهرستان با سه ترکیب فوق پایلوت شود.
- کمیته اجرا در پژوهشکده شکل خواهد گرفت. جدول زمانی انجام فعالیتها در اختیار موسسه قرار گرفت.

د) تامین منابع

نیاز به تامین هزینه ها و منابع پایدار

مصوبات:


مقرر شد بودجه طرح باتوجه به حجم نمونه کلی تا ۱۲ اسفندماه برای موسسه ارسال شود.

۵) تایید بین المللی

۶) بسترسازی و بهره برداری

نیاز به کمیته مدیریتی که زیر کمیته ها را باهم ببیند+ کمیته راهبری

نیاز به یک ارگانوگرام برای جلسات منظم و subgroup

کد سند: ۰۱-۰۰۰-G-FO	صورتجلسه آمارگیری شاخص های چندگانه جمعیت و سلامت در سال ۱۳۹۴	 پژوهشکده‌ی آمار
---------------------	---	--

شماره جلسه: ۲	دبیر جلسه: خدیجه میدانلو	رئیس جلسه: سرکار خانم دکتر رضایی
ساعت پایان: ۱۱:۳۰	ساعت شروع: ۹	تاریخ جلسه: ۹۳/۱۲/۱۳

اهم مذاکرات

در ابتدای جلسه توضیحاتی پیرامون پیشینه و محتوای کلی مطالعات MICS و MIDHS توسط خانم دکتر خیبری ارائه شد. ایشان در ادامه اشاره به مطالبی پیرامون اجرای طرح در سایر کشورها کردند به عنوان مثال در مورد اندازه‌ی نمونه‌ی مورد نیاز برای این طرح، معمولاً ۵۰۰۰-۱۰۰۰۰ خانوار در کشورهای دیگر جوابگوی سؤالات مهم بوده و فاصله‌ی زمانی بین دو آمارگیری که غالباً ۵ سال یکبار در کشورهای مختلف در نظر گرفته می‌شود همچنین خاطر نشان کردند که به دلیل نیاز به دقت بالای آمارگیری اندازه‌ی نمونه‌ی پیشنهادی وزارت بهداشت برای این طرح ۳۵۰۰۰ خانوار است. همچنین راجع به ۴ پرسشنامه‌ی طراحی شده و پیشنهادی آمارگیری که شامل پرسشنامه‌های زنان ۱۵-۴۹ سال، مردان ۱۵-۴۹ سال، کودکان و خانوار است توضیحاتی دادند و تأکید داشتند که تنها تفاوت عمده‌ی بین دو پرسشنامه‌ی مردان و زنان مربوط به سؤالات بخش زایمان و بهداشت کودک و مادر است.

در ادامه خانم دکتر بهشتیان خلاصه مباحث مرتبط با پرسشنامه‌ی خانوار و خانم الهی موارد مربوط به پرسشنامه‌ی کودکان را ارائه کردند. سپس جلسه با بررسی سؤالات پرسشنامه‌ی خانوار به کار خود ادامه داد و مواردی از جمله مدت زمان مصاحبه، بندهای مربوط به اطلاعات خانوار از قبیل پوشش بیمه، تحصیلات، استفاده از آب و ... مورد بحث و بررسی قرار گرفت. ادامه‌ی بحث به جلسه‌ی بعدی موکول شد. اهم مصوبات به شرح زیر است:

- ۱- صفحات اول و آخر پرسشنامه، مطابق پرسشنامه‌ی طرح بهره‌مندی از نظام سلامت طراحی شود.
- ۲- در صفحه ۳ کادر بالای صفحه که شامل کدهای مربوط به ستون HL۳ است حذف شود و کدهای مذکور در ستون مربوطه آورده شوند.
- ۳- دو ستون HL۸ و HL۹ ادغام شوند.
- ۴- در صفحه ۴ تغییرات مربوط به ستون HL۳ عیناً مثل صفحه ۳ اعمال شود و همچنین مطالب ذکر شده در کادر پایین صفحه (توضیحات مربوط به سن افراد) کلاً حذف شود.
- ۵- در صفحه ۵ تغییراتی در ستون IE۳ و IE۴ داده شد و مصوب شد که ستون IE۵ مانند طرح بهره‌مندی از نظام سلامت طراحی شود.
- ۶- در صفحات ۷ و ۶ ستون ED۳a حذف شود.

زمان و دستور جلسه آینده

- زمان: دوشنبه ۹۳/۱۲/۱۸ ساعت ۱۳
- دستور جلسه: ادامه‌ی بررسی پرسشنامه‌ی خانوار

شرکت‌کنندگان

						دکترشیری	نوراللهی	آقایان
						۳۰:۲	۳۰:۲	مدت حضور
میدانلو	صفاکیش	ربعی	دکتر خیبری	الهی	دکتر بهشتیان	دکتر صبا	دکتر رضایی	خانم‌ها
۳۰:۲	۳۰:۲	۳۰:۲	۳۰:۲	۳۰:۲	۳۰:۲	۳۰:۲	۳۰:۲	مدت حضور

موارد مطرح شده در جلسه:

- با توجه به اینکه یکی از گزینه ها برای همکاری با موسسه در خصوص مطالعه MIDHS پژوهشکده آماراست و پایلوت مطالعه با همکاران مرکز آمار نتایج مناسبی در برداشت مقرر شد نامه ای به پژوهشکده ارسال شود و معیارهای پرسشگری (استفاده از فارغ التحصیلان علوم پزشکی با ارجحیت رشته های مامایی، بهداشت خانواده و پرستاری) و همچنین استفاده از پرسشگران خانم در ترکیب تیم پرسشگری تاکید شود. (خانم دکتر خبیری)
- لزوم تعیین تکلیف انجام آنتروپومتری در مطالعه MIDHS و یا انجام آن بعد از مطالعه و رد قالب مطالعه ای جداگانه (گنجاندن آن در مطالعه مرتبط با تغذیه)
- باتوجه به اینکه بسیاری از نقشه های مرتبط با محدوده حاشیه هریک از شهرهای کشور توسط دانشگاهها ارسال شده است بعد از هماهنگی با خانم کاظمی، باید نامه ای برای آقای دکتر کلانتری ارسال شده و اطلاعات حاشیه ها درخواست شود. (خانم الهی)
- تعیین زمان جلسه با آقای دکتر کلانتری (بعد از همایش)
- تشکیل کمیته مشورتی مرکب از روسای برخی ادارات معاونت بهداشت. اعضای پیشنهادی: آقای دکتر برکاتی، دکتر زهرایی، دکتر اسلامی، دکتر ترکستانی، آقای شقاقی، دکتر ابوالحسنی، دکتر اولیایی منش، دکتر دمازی، دکتر اردلان و ...
- ارسال معیارهای پرسشگری (استفاده از فارغ التحصیلان علوم پزشکی با ارجحیت رشته های مامایی، بهداشت خانواده و پرستاری). همچنین در رابطه با معیار انتخاب پرسشگران حتما از پرسشگران خانم در ترکیب تیم پرسشگری
- درخواست پروتکل نمونه گیری و اندازه نهایی نمونه ها از پژوهشکده آمار (خانم دکتر خبیری)

شاخصهای IrMIDHS

پرسشنامه خانوار

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۱. بخش فهرست اعضای خانوار					
HL۵ و HL۶ در محدوده سنی ۰ تا ۱۷ سال	HL۱۲ و HL۱۴ با کد پاسخ ۰۰	تعداد کل کودکان ۰ تا ۱۷ ساله	تعداد کودکان ۰ تا ۱۷ ساله ای که با یک والد بیولوژیک زندگی نمی کنند	HL	۱.۱ تمهیدات زندگی کودکان
HL۵ و HL۶ در محدوده سنی ۰ تا ۱۷ سال	HL۱۱ و HL۱۳ با کد پاسخ ۲	تعداد کل کودکان ۰ تا ۱۷ ساله	تعداد کودکان ۰ تا ۱۷ ساله ای که حداقل یکی از والدین بیولوژیک شان فوت کرده است	HL	۱.۲ شیوع کودکانی که حداقل یکی از والدین شان فوت کرده است
HL۵ و HL۶ در محدوده سنی ۱۰ تا ۱۴ سال به شرطی که HL۱۱ و HL۱۳ با کد پاسخ ۲ باشد	HL۵ و HL۶ در محدوده سنی ۱۰ تا ۱۴ سال HL۱۱ و HL۱۳ با کد پاسخ ۲ ED۶ با کدهای پاسخ مقطع ۱ یا ۲ یا ۳	نسبت کودکان ۱۰ تا ۱۴ ساله ای که هر دو والدین شان زنده اند، حداقل با یکی از والدین زندگی می کنند و به مدرسه می روند	نسبت کودکان ۱۰ تا ۱۴ ساله ای که هر دو والدین شان فوت کرده و به مدرسه می روند	HL ED	۱.۳ نسبت حضور کودکان یتیم در مدرسه به حضور کودکان غیر یتیم در مدرسه MDG۶.۴
HL۵ و HL۶ در محدوده سنی ۰ تا ۱۷ سال	HL۱۲A و HL۱۴A با کد پاسخ ۳	تعداد کل کودکان ۰ تا ۱۷ ساله	تعداد کودکان ۰ تا ۱۷ ساله ای که حداقل یکی از والدین بیولوژیک شان در خارج از کشور زندگی می کند	HL	۱.۴ کودکانی که حداقل یکی از والدین شان در خارج از کشور زندگی می کند

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۲. بخش بیمه و اشتغال					
HL۱ شماره ردیف آخرین عضو خانوار	IE۳ با کد پاسخ A,B,C,D,X	تعداد کل اعضای خانوارهای مورد مطالعه	تعداد جمعیت تحت پوشش یکی از انواع بیمه پایه	IE HL	۲.۱ پوشش بیمه پایه: درصد جمعیت تحت پوشش بیمه پایه
HL۱ شماره ردیف آخرین عضو خانوار	IE۴ با کد پاسخ ۱	تعداد کل اعضای خانوارهای مورد مطالعه	تعداد جمعیت تحت پوشش یکی از انواع بیمه مکمل	IE HL	۲.۲ پوشش بیمه مکمل: درصد جمعیت تحت پوشش بیمه مکمل

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۳. بخشی تحصیلات					
۳.۱	آمادگی برای مدرسه	ED	تعداد کودکان پایه اول پیش دبستانی شرکت کرده اند	ED۷ با کد پاسخ ۰ برای مقطع به شرطی که کدهای پاسخ سوال ED۶. برای مقطع ۱ و برای پایه ۰۱ باشد	ED۶ با کد پاسخ ۱ برای مقطع و کد پاسخ ۰۱ برای پایه
۳.۲	میزان خالص ورود بواقع به آموزش ابتدایی	ED HL	تعداد کودکان در سن ورود به مدرسه که به پایه اول ابتدایی وارد شده اند	ED۶ با کد پاسخ مقطع ۱ و پایه ۰۱، به شرطی که HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن ورود به مدرسه باشد	HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن ورود به مدرسه باشد
۳.۳ / MDG ۲.۱	نسبت خالص حضور در آموزش ابتدایی (تعدیل شده)	ED HL	تعداد کودکان در سن دبستان که در حال حاضر به دبستان یا راهنمایی می روند	ED۶ با کدهای پاسخ مقطع ۱ یا ۲ و پایه با هر کد، به شرطی که HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن دبستان باشد	HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن ورود به دبستان باشد
۳.۴	نسبت خالص حضور در آموزش متوسطه (تعدیل شده)	ED HL	تعداد کودکان در سن آموزش متوسطه که در حال حاضر در دوره متوسطه یا بالاتر درس می خوانند	ED۶ با کدهای پاسخ مقطع ۲ یا بالاتر و پایه با هر کد، به شرطی که HL۵ و HL۶. (نام) در سن آموزش متوسطه باشد	HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن آموزش متوسطه باشد
۳.۵ MDG ۲.۲	کودکانی که به آخرین پایه ابتدایی می رسند	ED	نسبت کودکانی که به پایه اول دبستان وارد می شوند به کودکانی که نهایتاً به آخرین پایه ابتدایی می رسند	ED۶ سهم کدهای پاسخ مقطع ۱ و پایه ۰۱، به کدهای پاسخ مقطع ۱ و پایه ۰۶ همین سوال	
۳.۶	میزان تکمیل دوره ابتدایی	ED HL	تعداد کودکان در هر سنی که در حال حاضر در کلاس ششم هستند، (به استثنای مردودی ها)	ED۶ با کدهای پاسخ مقطع ۱ و پایه ۰۵، به شرطی که HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن دوران کودکی باشد و ED۸ برابر کدهای پاسخ مقطع ۱ و	HL۵ و HL۶. (سن نام) در سن مناسب برای پایه آخر دبستان

	پایه ۰۵ نباشد					
۳.۷	میزان انتقال به دوره راهنمایی	ED	تعداد کودکان آخرین پایه دبستان طی سال تحصیلی گذشته که در سال تحصیلی فعلی در اولین پایه آموزش راهنمایی تحصیل می کنند	تعداد کل کودکانی که در سال تحصیلی فعلی در اولین پایه آموزش راهنمایی تحصیل می کنند.	ED۶ با کد پاسخ پاسخ مقطع ۲ و پایه ۰۱	پایه ۰۵ با کد پاسخ پاسخ مقطع ۲ و پایه ۰۱، به شرطی که ED۸ برابر با کد پاسخ مقطع ۱ و پایه ۰۵ باشد
۳.۸ MDG ۳.۱	شاخص برابری جنسیتی (آموزش ابتدایی)	ED HL	نسبت خالص حضور در آموزش ابتدایی (تعدیل شده) برای دختران	نسبت خالص حضور در آموزش ابتدایی (تعدیل شده) برای پسران	میزان شاخص شماره ۳ تحصیلات به شرطی که HL۴ برابر با کد ۱ باشد	میزان شاخص شماره ۳ تحصیلات به شرطی که HL۴ برابر با کد ۲ باشد
۳.۹ MDG ۳.۱	شاخص برابری جنسیتی (آموزش متوسطه)	ED HL	نسبت خالص حضور در آموزش متوسطه (تعدیل شده) برای دختران	نسبت خالص حضور در آموزش متوسطه (تعدیل شده) برای پسران	میزان شاخص شماره ۴ تحصیلات به شرطی که HL۴ برابر با کد ۱ باشد	میزان شاخص شماره ۴ تحصیلات به شرطی که HL۴ برابر با کد ۲ باشد

شاخص IrMIDHS	بخش	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۴. بخش آب و بهداشت محیط					
۴.۱ MDG ۷.۸	استفاده از منابع بهینه (improved) آب آشامیدنی	WS HL	تعداد اعضای خانوار که از منابع بهینه آب آشامیدنی استفاده می کنند	WS۱ با کد پاسخ ۱۱ یا ۱۲ یا ۱۳ یا ۱۴	HL۱. شماره ردیف اعضای خانوار (شماره ردیف آخرین عضو خانوار)
۴.۲ MDG ۷.۹	استفاده از سیستم دفع بهینه (improved) فاضلاب/توالی	WS HL	تعداد اعضای خانوار که از سیستم دفع بهینه فاضلاب توالی استفاده می کنند	WS۸ با کد پاسخ ۱۱	HL۱. شماره ردیف اعضای خانوار (شماره ردیف آخرین عضو خانوار)
۴.۳	دفع بهداشتی فضولات کودکان		تعداد کودکان ۰ تا ۲ سال که آخرین مدفوع شان بصورت بهداشتی دفع شده است.	CA۱۵ با کد پاسخ ۱ تا ۳	HL۵ و HL۶. (سن نام) در محدوده سنی زیر ۲ سال
۴.۴	تصفیه آب	WS HL	تعداد اعضای خانوارهایی که از آب آشامیدنی غیر بهینه استفاده می نمایند اما روش های قابل قبول تصفیه آب را به کار می برند	WS۱ با پاسخ هایی به غیر از کدهای ۱۱ تا ۱۴ و سوال WS۷ با گزینه های a تا e	HL۱. شماره ردیف اعضای خانوار (شماره ردیف آخرین عضو خانوار) به شرطی که WS۱ با پاسخ هایی به غیر از کدهای ۱۱ تا ۱۴ داشته باشند
۴.۵ MDG ۷.۹	دسترسی به توالی بهداشتی	WS HL	تعداد خانوارهایی که دارای توالی بهداشتی هستند	WSa با کد پاسخ a تا e	تعداد کل HH۱۳ با کد پاسخ ۰۱

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۵. بخش حادثه و معلولیت					
HL۱. شماره ردیف اعضای خانوار (شماره ردیف آخرین عضو خانوار)	AD۳. نام و نام خانوادگی. تعداد موارد ثبت شده	تعداد کل اعضای خانوار	تعداد موارد حادثه در طی یک سال قبل از مطالعه که منجر به کشته شدن فرد نشده است	AD HL	۶.۱ میزان بروز حادثه منجر نشده به مرگ
HL۱. شماره ردیف اعضای خانوار (شماره ردیف آخرین عضو خانوار)	AD۸. نام و نام خانوادگی. تعداد موارد ثبت شده	تعداد کل اعضای خانوار	تعداد موارد معلولیت (نابینایی کامل دوچشم، نابینایی یک چشم، ناشنوایی کامل، معلولیت جسمی حرکتی قابل مشاهده، عقب ماندگی ذهنی، ...)	AD HL	۶.۲ میزان شیوع معلولیت
۶.۳					
۶. بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا					
	DP۱ با هر کد پاسخ	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهای دارای خودارزیابی آمادگی مناسب، متوسط، پایین یا فاقد آمادگی	DP	۷.۱ خود ارزیابی خانوار از آمادگی برای مخاطرات طبیعی
	DP۲ با کد های پاسخ ۱ یا ۲ DP۳ با کد های پاسخ ۱ یا ۲ DP۴ با کد پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳ DP۵ با کد های پاسخ ۱ یا ۲	تعداد کل خانوارها	خانوارهای دارای آمادگی مناسب، متوسط، پایین یا فاقد آمادگی	DP	۷.۲ آمادگی خانوار در برابر مخاطرات طبیعی
شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۷. بخش کار کودک					
HL۸ و HL۵ و HL۶ افراد با سن ۵ و ۱۷ سال	CL۳ با کد پاسخ ۱ CL۷ با کد پاسخ ۱ CL۹ با کد پاسخ ۱	تعداد کل کودکان ۵ تا ۱۷ سال	تعداد کودکان ۵ تا ۱۷ ساله ای که درگیر کار کودک هستند	CL HL	۸.۱ کار کودک

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۸. بخش تربیت کودک					
HL۵ و HL۶ در محدوده ۱ تا ۱۴ سال باشد	CD۱۱, CD۱۳, CD۱۴, CD۱۷, CD۱۶, CD۱۵, CD۲۰, CD۲۱, CD۱۹ با کد پاسخ ۱ CD۲۱a	تعداد کل کودکان ۱ تا ۱۴ سال	تعداد کودکان ۱ تا ۱۴ ساله ای که هرنوع تنبیه جسمی یا کلامی را توسط هر عضوی از خانوار، یک بار یا بیش از یک بار طی ماه گذشته تجربه نموده اند	CD HL	۹.۱ تربیت خشونت آمیز

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۹. مشخصات خانوار					
HL۱. شماره ردیف اعضای خانوار (شماره ردیف آخرین عضو خانوار	HC۶ با کدهای پاسخ ۰۶ یا ۰۷ یا ۰۸ یا ۰۹ یا ۱۰ یا ۱۱	تعداد کل اعضای خانوار	تعداد اعضای خانوار در خانوارهایی که به عنوان منبع اولیه انرژی خانگی برای پخت و پز از سوخت جامد استفاده می کنند	HC HL	۱۲.۱ استفاده از سوخت جامد برای پخت و پز
تعداد کل HH۱۳ با کد پاسخ ۰۱	HC۷c با کد پاسخ ۱	تعداد کل خانوارهای مطالعه	تعداد خانوارهایی که دارای عضوی هستند که در داخل منزل مواد دخانی می کشد	HC HL	۱۲.۲ میزان مصرف مواد دخانی در فضای بسته
تعداد کل HH۱۳ با کد پاسخ ۰۱	پاسخ سوال HC۷d	تعداد کل خانوارهای مطالعه	تعداد روزهایی که اعضای خانوار در هفته در فضای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی قرار می گیرند	HC HL	۱۲.۳ میانگین روزهایی که اعضای خانوار در طی هفته در فضای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی قرار می گیرند

شاخصهای IrMIDHS:

پرستشنامه زنان و بالاتر ۱۵ سال

صورت و مخرج کسرها

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۱۰. مشخصات زن					
۱۳.۱ MDG۲.۳	WB HL	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که قادرند یک عبارت ساده کوتاه درباره زندگی روزمره را بخوانند یا زانی که تحصیلات راهنمایی، متوسطه یا بالاتر دارند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله	WB۴- با کد پاسخ ۲،۳،۴،۵،۶ WB۷- با کد پاسخ ۳ یا ۴	HL۵،HL۶، WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۱۱. دسترسی به رسانه های گروهی و فناوری اطلاعات					
۱۴.۱	MT WB HL	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که حداقل هفته ای یکبار، روزنامه یا مجله می خوانند، رادیو گوش می دهند یا تلویزیون تماشا می کنند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	MT۲-MT۳-MT۴ با کد پاسخ ۱ یا ۲	HL۵،HL۶، WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال
۱۴.۲	MT WB HL	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که در ۱۲ ماه گذشته از کامپیوتر استفاده کرده اند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله	MT۶- با کد پاسخ ۱ MT۸- با کد پاسخ ۱، ۲، ۳	HL۵،HL۶، WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال
۱۴.۳	MT WB HL	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که در ۱۲ ماه گذشته از اینترنت استفاده کرده اند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله	MT۹- با کد پاسخ ۱ MT۱۱- با کد پاسخ ۱، ۲، ۳	HL۵،HL۶، WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال

شماره سوال تامین کننده کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS	
۱۲. ازدواج و زندگی مشترک						
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال	MA۷- با کد پاسخ ۱ MA۹- با کد پاسخ کمتر از ۱۵	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که در زمان نخستین ازدواج شان کمتر از ۱۵ سال تمام داشته اند	MA WB HL	ازدواج پیش از ۱۵ سالگی [M]	۱۵.۱
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۲۰ تا ۵۴ سال	MA۷- با کد پاسخ ۱ MA۹- با کد پاسخ کمتر از ۱۸	تعداد کل زنان ۲۰ تا ۵۴ ساله	تعداد زنان ۲۰ تا ۵۴ ساله ای که در زمان نخستین ازدواج شان کمتر از ۱۸ سال تمام داشته اند	MA WB HL	ازدواج پیش از ۱۸ سالگی [M]	۱۵.۲
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۱۹ سال	WB۲- با کد پاسخ ۱۵ تا ۱۹ MA۱- با کد پاسخ ۱	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۱۹ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۱۹ ساله ای که در حال حاضر متاهلند	MA WB HL	زنان جوان ۱۵ تا ۱۹ ساله ای که در حال حاضر متاهلند	۱۵.۳
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۱۹ سال	MA۳- با کد پاسخ ۱ MA۴-	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که در حال حاضر متاهلند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که همسرشان بیش از یک زن دارد	MA WB HL	چند همسری	۱۵.۴
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۱۹ سال و ۲۰ تا ۲۴ سال	WB۲ با کد پاسخ ۱۵ تا ۱۹ سال و ۲۰ تا ۲۴ سال MA۲- با کد پاسخ ۲۵ تا ۲۹ و بالاتر و ۳۰ تا ۳۴ و بالاتر	تعداد کل زنانی: الف) ۱۵ تا ۱۹ ساله و ب) ۲۰ تا ۲۴ ساله ای که در حال حاضر متاهلند	تعداد زنان: الف) ۱۵ تا ۱۹ ساله و ب) ۲۰ تا ۲۴ ساله ای که در حال حاضر متاهلند وهمسرشان ۱۰ سال یا بیشتر از آنان مسن تر است	MA WB HL	تفاوت سنی با همسر	۱۵.۵

شماره سوال تامین کننده کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS	
۴. تولد و مرگ فرزند						
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۲۰ تا ۲۴ سال	WB۲- با کد پاسخ ۱۵ تا ۱۹ CM۸- با کد پاسخ؟؟؟		میزان باروری اختصاصی سنی برای زنان ۱۵ تا ۱۹ ساله	CM WB HL	میزان زایمان در نوجوانی	۱۶.۱
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۲۰ تا ۲۴ سال	HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۱۹ سال و ۲۰ تا ۲۴ سال	تعداد کل زنان ۲۰ تا ۲۴ ساله	تعداد زنان ۲۰ تا ۲۴ ساله ای که حداقل یک زایمان نوزاد زنده قبل از ۱۸ سالگی داشته اند	CM WB HL	حاملگی در سن پایین	۱۶.۲
CM۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر، دی، بهمن و اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴	CM۶ با کد پاسخ ۲	تعداد کل آخرین تولدهای زنده طی ۲ سال پیش از بررسی	تعداد آخرین تولدهای زنده طی ۲ سال گذشته که از طریق سزارین بدنیا آمده اند	CM	سزارین	۱۶.۳
CM۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر، دی، بهمن و اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴	CM۶ با کد پاسخ ۱	تعداد کل آخرین تولدهای زنده طی ۲ سال پیش از بررسی	تعداد آخرین تولدهای زنده طی ۲ سال گذشته که از طریق زایمان طبیعی بدنیا آمده اند	CM	زایمان طبیعی	۱۶.۴
CM۸ با کد پاسخ سال ۸۹ یا ۹۰ یا ۹۱ یا ۹۲ یا ۹۳ یا ۹۴ CM۱۳- با کد پاسخ سال ۸۹ یا ۹۰ یا ۹۱ یا ۹۲ یا ۹۳ یا ۹۴	CM۸-CM۱۳		احتمال مرگ کودک زنده متولد شده در فاصله تولد تا سن ۵۹ ماه و ۲۹ روز	CM	میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال	۱۶.۵ MDG۴.۱
CM۸ با کد پاسخ سال ۹۳ یا ۹۴ CM۱۳- با کد پاسخ سال ۹۴	CM۸-CM۱۳		احتمال مرگ کودک زنده متولد شده در فاصله تولد تا سن ۱۱ ماه و ۲۹ روز	CM	میزان مرگ شیرخواران	۱۶.۶ MDG۴.۲
	CM۸-CM۱۳		احتمال مرگ نوزاد زنده متولد شده در فاصله تولد تا ۲۸ روز کامل بعد از تولد	CM	میزان مرگ نوزادان	۱۶.۷
			احتمال مرگ بین اولین و پنجمین سالروز تولد	CM	میزان مرگ کودکان	۱۶.۸
			تفاوت بین میزان مرگ در یک ماه اول با یک سال اول	CM	میزان مرگ بعد از نوزادی	۱۶.۹

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۵. پیشگیری از بارداری					
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال و MA۱ با کد پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳	CP۲ با کد پاسخ ۱	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر ازدواج یا وصلت کرده اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند و خود یا همسرشان از روشهای پیشگیری از بارداری مدرن یا سنتی استفاده می کنند	CP MA WB HL	۱۷.۱ MDG۵.۳ میزان شیوع پیشگیری از بارداری
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال و MA۱ با کد پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳	CP۲ با کد پاسخ ۲ CP۸ با هر کد پاسخ	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند و خود یا همسرشان از روشهای پیشگیری از بارداری مدرن یا سنتی استفاده نمی کنند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند و خود یا همسرشان از روشهای پیشگیری از بارداری مدرن یا سنتی استفاده نمی کنند	CP MA WB HL	۱۷.۲ شیوع دلایل اصلی عدم استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۶. نیازهای برآورده نشده					
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال و MA۱ با کد پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳	CP۱- با کد پاسخ ۲ یا ۸ CP۲- با کد پاسخ ۲ UN۲- با کد پاسخ ۲ UN۶- با کد پاسخ ۲ به شرط اینکه UN۷ با کد پاسخ ۱ یا ۲ باشد. UN۱۰- با کد پاسخ ۱ یا ۸ DB۱- با کد پاسخ ۱ یا ۳ DB۷- با کد ۲	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند بارور بوده و مایل به فاصله گذاری بین بارداریها یا محدود کردن تعداد فرزندانشان هستند اما در حال حاضر از روشهای پیشگیری استفاده نمی کنند	UN MA CP DB WB HL	۱۸.۱ MDG۵.۶ نیازهای برآورده نشده

HL۵,HL۶, WB۲	CP۱- با کد پاسخ ۲ یا ۸ CP۲- با کد پاسخ ۱ UN۶- با کد پاسخ ۲ به شرط اینکه UN۷- با کد پاسخ ۱ یا ۲ باشد. UN۱۰- با کد پاسخ ۱ یا ۸ DB۱- با کد پاسخ ۲ یا ۴	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درحال حاضر متاهل اند، بارور بوده و مایل به فاصله گذاری بین بارداریها یا محدود کردن تعداد فرزندانشان هستند و در حال حاضر از روشهای پیشگیری استفاده می کنند		نیازهای برآورده شده	۱۸.۲

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS	
۷. بهداشت مادر و نوزاد						
HL۵,HL۶, WB۲	MN۶- با هر کد پاسخ -MN۷-MN۸ MN۹- با کد پاسخ ۱ -MN۱۰ -MN۱۱	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده داشته اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته تولد نوزاد زنده داشته و پیش از زایمان حداقل ۲ دوز واکسن توام با فواصل مناسب ^۱ دریافت کرده اند	MN WB HL	محافظةت در برابر کزاز نوزادان	۲۰.۱
HL۵,HL۶, WB۲	MN۲ با کد پاسخ A یا B یا C یا D یا E یا F MN۳- با کد پاسخ ۴ یا بالاتر	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده داشته اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان نوزاد زنده داشته و در زمان بارداری بوسیله: الف) مراقبان آموزش دیده حداقل یکبار ب) هر مراقبی حداقل ۴ بار بازدید شده اند	MN WB HL	پوشش مراقبتهای دوران بارداری	۲۰.۲ MDG۵.۵
HL۵,HL۶, WB۲	MN۴- با کد پاسخ ۱ برای هر یک از موارد	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده داشته اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده داشته اند و طی آخرین بارداری فشار خونی نشان اندازه گیری شده و نمونه ادرار و خونشان گرفته شده	MN WB HL	محتوای مراقبتهای دوران بارداری	۲۰.۳
HL۵,HL۶, WB۲	MN۱۷- MN۲ با کد پاسخ A یا B یا C یا D یا E یا F	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله تعداد کل زنان ۱۵ تا	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده	MN WB HL	حضورمراقبان بهداشتی آموزش دیده در زمان زایمان	۲۰.۴

MDG5.2 ۲۰.۴		داشته اند و زمان زایمان آنها یک نفر پرسنل بهداشتی ماهر حضور داشته است	۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده داشته اند	شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد
۲۰.۵	زایمان در مراکز بهداشتی	MN WB HL CM	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته یک زایمان نوزاد زنده داشته اند و در یک مرکز بهداشتی زایمان کرده اند	MN۱۸ - با کد پاسخ ۲۱ یا ۲۲ یا ۲۳ یا ۲۴ یا ۳۱ یا ۳۲ یا ۳۳ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد
۲۰.۶	نوزادان وزن شده در زمان تولد	MN CM	تعداد آخرین نوزادان زنده طی ۲ سال گذشته که در زمان تولد وزن شده اند	MN۲۱ با کد پاسخ ۱ CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد
۲۰.۷	نوزادان با وزن تولد پایین	MN CM	تعداد آخرین تولدهای زنده طی ۲ سال گذشته که وزن زمان تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم داشته اند	MN۲۲ با کد پاسخ کمتر از ۲۵۰۰ گرم CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد
۲۰.۸	کودکانی که با شیر مادر تغذیه شده اند	MN WB HL CM	تعداد زنانی که طی ۲ سال گذشته زایمان زنده داشته و نوزاد خود را (هر مدتی) با شیر مادر تغذیه کرده اند.	MN۲۴ با کد پاسخ ۱ HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد
۲۰.۹	پوشش مراقبتهای بعد از زایمان برای مادر	MN WB HL CM	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان نوزاد زنده داشته اند و در طی دو روز پس از آخرین زایمان بوسیله کارکنان ماهر حداقل یکبار در مرکز درمانی یا منزل مراقبت شده اند	MN۲۷a با کد پاسخ ۱ HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد
۲۰.۹	پوشش مراقبتهای بعد از زایمان برای نوزاد	MN WB HL CM	تعداد نوزادان زنده طی ۲ سال گذشته که در طی دو روز پس از تولد بوسیله کارکنان ماهر حداقل یکبار در مرکز درمانی یا منزل مراقبت شده اند	
۲۰.۱۰	اقامت در مرکز درمانی بعد از زایمان	MN WB HL CM	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان نوزاد زنده داشته اند و پس از آخرین زایمان، ۱۲ ساعت یا بیشتر در مرکز درمانی اقامت داشته اند	MN۲۷a با کد پاسخ ۱ HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد

شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS	
HIV/AIDS ۸						
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال به شرطی که HA۱ با کد پاسخ ۱ باشد	HA۸-HA۴-HA۸a با کد پاسخ ۱ برای هر سوال WB۲ با کد پاسخ ۱۵ تا ۲۴ سال	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که درباره HIV شنیده اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که ۲ روش پیشگیری از عفونت HIV را بدرستی می شناسند، می دانند که یک فرد به ظاهر سالم ممکن است HIV داشته باشد و ۲ مورد از رایج ترین باورهای غلط درباره انتقال HIV را رد کنند	HA WB HL	آگاهی صحیح درباره پیشگیری از HIV در جوانان ^[M]	۲۲.۲ MDG۶.۳
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که HA۱ با کد پاسخ ۱ باشد	HA۸ با کد پاسخ ۱ برای هر مورد	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درباره HIV شنیده اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که هر ۳ روش انتقال عفونت HIV از مادر به کودک را بدرستی می شناسند	HA WB HL	آگاهی درباره انتقال HIV از مادر به کودک ^[M]	۲۲.۳
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که HA۱ با کد پاسخ ۱ باشد	HA۹ با کد پاسخ ۱ HA۱۰- با کد پاسخ ۱ HA۱۱- با کد پاسخ ۲ HA۱۲- با کد پاسخ ۱	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که درباره HIV شنیده اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که در هر ۴ سوال مربوط به افراد مبتلا به HIV نگرش پذیرا نشان داده اند	HA WB HL	نگرش پذیرا نسبت به افراد مبتلا به HIV ^[M]	۲۲.۴
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که HA۱ با کد پاسخ ۱ باشد	HA۱۵ با کد پاسخ ۱	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که اظهار می کنند می دانند برای آزمایش HIV به کجا مراجعه کنند	HA WB HL	زنانی که می دانند برای آزمایش HIV به کجا مراجعه کنند ^[M]	۲۲.۵
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که HA۱ با کد پاسخ ۱ باشد	HA۱۷ با کد پاسخ ۱	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۱۲ ماه گذشته برای HIV آزمایش شده و نتیجه را میدانند	HA WB HL	زنانی که برای HIV آزمایش شده و نتیجه را میدانند ^[M]	۲۲.۶
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد و MN۱ با کد پاسخ ۱ و MN۲ با کد پاسخ ۱ یا B یا C یا D یا E یا	HA۱۸ با کد پاسخ ۱	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان داشته اند	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان داشته اند و بر اساس گزارش طی مراقبتهای دوران بارداری مشاوره HIV دریافت کرده اند	HA WB HL CM MN	مشاوره HIV طی مراقبتهای دوران بارداری	۲۲.۷

۲۲.۸	آزمایش HIV طی مراقبتهای دوران بارداری	HA WB CM MN HL	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان داشته اند و مراقبتهای دوران بارداری دریافت کرده اند و بر اساس گزارش طی مراقبتهای دوران بارداری به آنها آزمایش HIV پیشنهاد شده و آنها پذیرفته اند و نتیجه آزمایش را می دانند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که طی ۲ سال گذشته زایمان داشته اند	HA۱۵a-HA۱۶-HA۱۷	HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال به شرطی که CMA۸ با کد پاسخ سال ۹۲ و ماه خرداد تا اسفند یا سال ۹۳ یا ۹۴ باشد و MN۱ با کد پاسخ ۱ و MN۲ با کد پاسخ A یا B یا C یا D یا E یا F و MN۳- با کد پاسخ ۴ یا بالاتر باشد.
------	---------------------------------------	----------------------------	--	---	-----------------	---

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۹. استعمال دخانیات					
۲۳.۱	استعمال دخانیات ^[M]	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که در ماه گذشته، یک روز یا بیش از یک روز از فرآورده های دخانی نظیر سیگار، پیپ، سیگار برگ و قلیان استفاده کرده اند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	TA۳ - با کد پاسخ ۱ TA۵ - با کد پاسخ ۱۰ یا ۳۰ TA۶ - با کد پاسخ ۱ TA۸ - با کد پاسخ ۰۱ و بالاتر	HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال
۲۳.۲	سیگار کشیدن قبل از ۱۵ سالگی ^[M]	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که قبل از ۱۵ سالگی یک سیگار را به طور کامل کشیده اند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	TA۱ - با کد پاسخ ۱ TA۲ - با کد پاسخ سن کمتر از ۱۵	HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال
۲۳.۲	مصرف الکل ^[M]	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که در طی ماه گذشته، حداقل یک بار الکل مصرف کرده اند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	TA۱۴ - با کد پاسخ ۱ TA۱۶ - با کد پاسخ ۱۰ یا ۳۰ TA۱۷ - با کد پاسخ ۰۱ و بالاتر	HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال
۲۳.۲	مصرف الکل قبل از ۱۵ سالگی ^[M]	تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله ای که قبل از ۱۵ سالگی حداقل یک بار الکل مصرف کرده اند	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله	TA۱۴ - با کد پاسخ ۱ TA۱۵ - با کد پاسخ سن کمتر از ۱۵	HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۵۴ سال

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS	
۱۰. رضایت از زندگی						
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال	LS۲-LS۳-LS۴-LS۵-LS۶ هر کدام با کد پاسخ ۱ یا ۲	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که از زندگی خانوادگی، دوستان، محل تحصیل، شغل فعلی، خودشان و محل زندگی شان، خیلی یا نسبتاً راضی هستند.	LS WB HL	رضایت از زندگی ^[M]	۲۴.۱
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال	LS۱۰- با کد پاسخ ۱ یا ۲	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که خیلی یا نسبتاً شاد هستند	LS WB HL	احساس شادی ^[M]	۲۴.۲
HL۵,HL۶, WB۲ در محدوده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال	LS۱۱-LS۱۲	تعداد کل زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله	تعداد زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله ای که زندگی شان در طی یک سال گذشته بهتر شده یا انتظار دارند که زندگی شان در یک سال آینده بهتر شود.	LS WB HL	درک از زندگی بهتر ^[M]	۲۴.۳

شاخصهای IrMIDHS:

پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

صورت و مخرج کسرها

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۱۱. ثبت تولد					
۲۵،۱	ثبت تولد	BR HL	تعداد کودکان زیر ۵ سالی که تولدشان ثبت شده است(دارای شناسنامه هستند)	BR۲. با کدهای پاسخ ۱ یا ۲	HL۵ و HL۵ زیر ۵ سال باشد

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۱۲. تکامل سال های اولیه کودکی					
۲۶،۱	حمایت برای یادگیری	EC HL AG	تعداد کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه ای که طی ۳ روز گذشته برای کمک به یادگیری و آمادگی برای ورود مدرسه یک فرد بزرگسال با آنها در ۴ فعالیت یا بیشتر شرکت کرده است	EC۷ با کد پاسخ A, B, X	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۳۶ تا ۵۹ ماه
۲۶،۲	حمایت پدر برای یادگیری	EC HL AG	تعداد کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه ای که طی ۳ روز گذشته برای کمک به یادگیری و آمادگی برای مدرسه پدر واقعی شان با آنها در ۱ فعالیت یا بیشتر شرکت کرده است.	EC۷ با کد پاسخ B	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۳۶ تا ۵۹ ماه
	حمایت مادر برای یادگیری	EC HL AG	تعداد کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه ای که طی ۳ روز گذشته برای کمک به یادگیری و آمادگی برای مدرسه مادر واقعی شان با آنها در ۱ فعالیت یا بیشتر شرکت کرده است.	EC۷ با کد پاسخ A	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۳۶ تا ۵۹ ماه
۲۶،۳	فراهم بودن کتاب های کودکان	EC HL	تعداد کودکان زیر ۵ سالی که ۳ یا بیش از ۳ کتاب کودک دارند	EC۱ با هر یک از کدهای پاسخ ۳ تا ۱۰	HL۵, HL۶ در محدوده سنی زیر ۵ سال

۲۶.۴	فراهم بودن وسایل بازی	EC HL	تعداد کودکان زیر ۵ سالی که ۲ یا بیش از ۲ وسیله بازی دارند	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	EC۲ با کد پاسخ ۱	HL۵, HL۶ در محدوده سنی زیر ۵ سال
۲۶.۵	مراقبت ناکافی	EC HL	تعداد کودکان زیر ۵ سالی که حداقل یکبار در هفته گذشته بیش از یک ساعت تنها یا تحت مراقبت یک کودک زیر ۱۰ سال بوده اند	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	EC۳ با کدهای پاسخ ۱ یا بیشتر برای هر سوال	HL۵, HL۶ در محدوده سنی زیر ۵ سال
۲۶.۶	شاخص تکامل اولیه کودک	EC HL AG	تعداد کل کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه ای که در حوزه های تکلم-شمارش، جسمی، اجتماعی-عاطفی و آموزشی در مسیر پیشرفت قرار دارند	تعداد کل کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه	EC۹, EC۱۰, EC۱۱, EC۱۲, EC۱۳, EC۱۴, EC۱۵ و EC۱۶ با کد پاسخ ۱ EC۱۷ و EC۱۶ با کد پاسخ ۲	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۳۶ تا ۵۹ ماه
۲۶.۷	حضور در آموزش های سالهای اولیه کودکی	EC HL AG	تعداد کل کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه ای که در یک برنامه آموزش مناسب سالهای اولیه کودکی شرکت می کنند	تعداد کل کودکان ۳۶ تا ۵۹ ماهه	EC۵ با کد پاسخ ۱	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۳۶ تا ۵۹ ماه

شماره سوال تامین کننده مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	مخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS	
۱۳. بخش تغذیه با شیر مادر						
۲۷.۱	تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول	BF HL AG	تعداد کودکان زیر ۶ ماه که انحصاراً با شیر مادر تغذیه شده اند	تعداد کل کودکان زیر ۶ ماه	BF۱, BF۲ با کد پاسخ ۱ BF۳, BF۴, BF۶, BF۸, BF۹ و BF۱۱a, BF۱۶ با کد پاسخ ۲	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی زیر ۶ ماه
۲۷.۲	ادامه تغذیه با شیر مادر تا یکسالگی	BF HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۱۵ ماهه ای که در روز گذشته با شیر مادر تغذیه می شوند	تعداد کل کودکان ۱۲ تا ۱۵ ماهه	BF۱, BF۲ با کد پاسخ ۱	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۱۲ تا ۱۵ ماه
۲۷.۳	ادامه تغذیه با شیر مادر تا دو سالگی	BF HL AG	تعداد کودکان ۲۰ تا ۲۳ ماهه ای که در روز گذشته با شیر مادر تغذیه می شوند	تعداد کل کودکان ۲۰ تا ۲۳ ماهه	BF۱, BF۲ با کد پاسخ ۱	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۲۰ تا ۲۳ ماه
۲۷.۴	استفاده از شیر مادر به عنوان غذای اصلی تا ۶ ماهگی	BF HL AG	تعداد کودکان زیر ۶ ماه که از شیر مادر به عنوان منبع اصلی تغذیه در روز گذشته استفاده کرده اند	تعداد کل کودکان زیر ۶ ماه	BF۱, BF۲ با کد پاسخ ۱ BF۳, BF۴, BF۶, BF۸, BF۹ و BF۱۱a, BF۱۶, BF۱۲	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی زیر ۶ ماه

	با کد پاسخ ۱ یا ۲ یا ۸ BF۷ و BF۱۱b با هر کد پاسخ BF۱۷ با کد پاسخ ۱ یا بالاتر					
۲۷.۵	مدت تغذیه با شیر مادر	BF HL AG	نحوه محاسبه: سنی که (به ماه) ۵۰ درصد کودکان ۰ تا ۳۵ ماهه در آن در روز گذشته شیر مادر دریافت نکرده اند	تعداد کل کودکان ۰ تا ۳۵ ماهه	BF۲, BF۱ با کد پاسخ ۱	AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی ۰ تا ۳۵ ماه
۲۷.۶	تغذیه با بطری	BF HL AG	تعداد کودکان صفر تا ۲۳ ماهه ای که روز گذشته شیر را با بطری مصرف کرده اند	تعداد کل کودکان ۰ تا ۲۳ ماهه	BF۱۸ با کد پاسخ ۱	AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی ۰ تا ۲۳ ماه
۲۷.۷	شروع تغذیه با غذاهای جامد، نیمه جامد و نرم	BF	تعداد کودکان ۶ تا ۸ ماهه ای که روز گذشته غذای جامد، نیمه جامد و یا نرم دریافت کرده اند	تعداد کل کودکان ۶ تا ۸ ماهه	BF۹ و BF۱۶ با کد پاسخ ۱	AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی ۶ تا ۸ ماه
۲۷.۸	حداقل دفعات تغذیه	BF HL AG	تعداد کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه ای که بر اساس وضعیت تغذیه با شیر مادر طی روز گذشته به حداقل دفعات ^۱ یا بیشتر غذای جامد، نیمه جامد یا نرم (و شیر در مورد کودکانی که شیر مادر نمی خورند) مصرف کرده اند	تعداد کل کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه	BF۲, BF۱ با هر کد پاسخ BF۹ و BF۱۶ با کد پاسخ ۱ BF۱۷ با کد پاسخ ۱ یا بالاتر	AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی ۶ تا ۲۳ ماه
۲۷.۹	تغذیه با شیر مادر متناسب با سن	BF HL AG	تعداد کودکان ۰ تا ۲۳ ماهه ای که طی روز گذشته بطور متناسب تغذیه شده اند	تعداد کل کودکان ۰ تا ۲۳ ماهه	BF۲ با کد پاسخ ۱ BF۹ با کد پاسخ ۱ یا ۲	AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی ۰ تا ۲۳ ماه
۲۷.۱۰	تعداد دفعات تغذیه با شیر برای کودکانی که شیر مادر نمی خورند	BF HL AG	تعداد کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه که شیر مادر نمی خورند و طی روز گذشته حداقل ۲ بار شیر خورده اند	تعداد کل کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه	BF۶, BF۲, BF۱ با کد پاسخ ۱ BF۴ با کد پاسخ ۱ یا ۲ یا ۸ BF۵ و BF۷ حداقل ۲ یا بیشتر	AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی ۶ تا ۲۳ ماه به شرطی که BF۲ با کد پاسخ ۲
۲۷.۱۱	حداقل تنوع غذایی	BF HL AG	تعداد کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه که طی روز گذشته حداقل ۴ گروه از ۷ گروه اصلی غذایی را دریافت کرده اند.	تعداد کل کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه		
۲۷.۱۲	حداقل تغذیه قابل قبول	BF HL AG	الف) تعداد کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه که شیر مادر می خورند و حداقل تنوع غذایی و حداقل دفعات تغذیه را طی روز گذشته داشته اند ب) تعداد کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه که شیر مادر نمی خورند و طی روز گذشته حداقل ۲ بار شیر خورده اند و حداقل تنوع غذایی (غیر از شیر) و حداقل دفعات تغذیه را داشته اند	الف) تعداد کل کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه که شیر مادر می خورند ب) تعداد کل کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه که شیر مادر نمی خورند		

کودکان ۶ تا ۸ ماه که شیر مادر می خورند: ۲ بار غذای جامد، نیمه جامد یا نرم طی روز گذشته ؛ کودکان ۹ تا ۲۳ ماه: ۳ بار غذای جامد، نیمه جامد یا نرم طی روز گذشته
 کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه ای که شیر مادر نمی خورند: ۴ بار غذای جامد، نیمه جامد یا نرم و شیر طی روز گذشته

شماره سوال تامین کننده متخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	متخرج کسر	صورت کسر	بخش استخراج شاخص	شاخص IrMIDHS
۱۴. بخش مراقبت در زمان بیماری					
AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی زیر ۵ سال به شرطی که CA۱ با کد پاسخ ۱ باشد	CA۱ با کد پاسخ ۱ CA۲ با کدهای پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳ یا ۴ یا ۵ CA۱ با کدهای پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳ یا ۴ CA۴ با کد پاسخ ۱ به جز موارد نوشابه، دوغ و لعاب برنج	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته مبتلا به اسهال شده اند	تعداد کودکان زیر ۵ سالی که طی ۲ هفته گذشته به اسهال مبتلا شده اند از مایع درمانی خوراکی استفاده کرده و تغذیه آنها در زمان اسهال قطع نشده است	CA HL AG	۲۸.۱ مایع درمانی خوراکی (ORT) به همراه ادامه تغذیه (در زمان اسهال)
AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی زیر ۵ سال به شرطی که CA۷ با کد پاسخ ۱ باشد	CA۱۰, CA۸, CA۷, CA۱۱ با کدهای پاسخ A یا B یا I یا J یا همه این موارد	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته عفونت حاد تنفسی داشته اند	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای عفونت حاد تنفسی در طی ۲ هفته گذشته که به یک ارائه کننده یا مرکز درمانی مراجعه نموده اند	CA HL AG	۲۸.۲ مراجعه جهت درمان عفونت حاد تنفسی
AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی زیر ۵ سال به شرطی که CA۷ با کد پاسخ ۱ باشد	CA۷ با کد پاسخ ۱ CA۱۳ با کدهای پاسخ A یا B یا هر دو	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته عفونت حاد تنفسی داشته اند	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته عفونت حاد تنفسی داشته اند و آنتی بیوتیک دریافت کرده اند.	CA HL AG	۲۸.۳ درمان آنتی بیوتیکی جهت عفونت حاد تنفسی
AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی زیر ۵ سال به شرطی که CA۶A با کد پاسخ ۱ باشد	CA۶A با کد پاسخ ۱ CA۱۰ با کد پاسخ ۱ CA۱۱ با کد پاسخ A تا H و I تا O یا همه این موارد	تعداد کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته تب داشته اند	تعداد کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته تب داشته اند و به یک ارائه کننده یا مرکز درمانی مراجعه نموده اند	CA HL AG	۲۸.۴ مراجعه جهت درمان تب
AG۱ و HL۵, HL۶ درمحدوده سنی	CA۱ با کد پاسخ ۱	تعداد کودکان زیر ۵ سال که	تعداد کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته اسهال	CA HL	۲۸.۵ مراجعه جهت درمان اسهال

		AG	داشته اند و به یک ارائه کننده یا مرکز درمانی مراجعه نموده اند	طی ۲ هفته گذشته اسهال داشته اند	CA۳A با کد پاسخ ۱ CA۳B با کد پاسخ A تا H و I تا O یا همه این موارد	زیر ۵ سال به شرطی که CA۱ با کد پاسخ ۱ باشد
۲۸۶	مایع درمانی خوراکی و مصرف روی (در زمان اسهال)	CA HL AG	تعداد کودکان زیر ۵ سالی که طی ۲ هفته گذشته به اسهال مبتلا شده اند که از مایع درمانی خوراکی و روی استفاده کرده اند	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال که طی ۲ هفته گذشته مبتلا به اسهال شده اند	CA۱ با کد پاسخ ۱ CA۲ با کدهای پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳ یا ۴ یا ۵ CA۱ با کدهای پاسخ ۱ یا ۲ یا ۳ یا ۴ CA۴C الف) با کد پاسخ ۱ CA۴C ب) با کد پاسخ ۱ یا هم الف) و هم ب) با کد پاسخ ۱	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی زیر ۵ سال به شرطی که CA۱ با کد پاسخ ۱ باشد
۲۸۷	دفع بهداشتی فضولات کودکان	CA HL AG	تعداد کودکان ۰ تا ۲ ساله ای که آخرین مدفوعشان بطور بهداشتی دفع شده است	تعداد کل کودکان ۰ تا ۲ ساله	CA۱۵ با کد پاسخ ۱ یا ۲	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۰ تا ۲ سال

شاخص IrMIDHS	بخش استخراج شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	شماره سوال تامین کننده صورت کسر	شماره سوال تامین کننده مخرج کسر
۱۵. بخش ایمن سازی					
۲۹.۱	پوشش واکسن سل	IM HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان واکسن BCG دریافت کرده اند	IM۳. تاریخ واکسن سل بر اساس کارت واکسیناسیون IM۷ با کد پاسخ ۱	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۱۲ تا ۲۳ ماه
۲۹.۲	پوشش واکسن فلج اطفال	IM HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان واکسن OPV۳ دریافت کرده اند.	IM۳. تاریخ واکسن OPV۳ بر اساس کارت واکسیناسیون IM۸ با کد پاسخ ۱ IM۱۰ با کد پاسخ ۳ یا بیشتر	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۱۲ تا ۲۳ ماه
۲۹.۳	پوشش واکسن سه گانه	IM HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان واکسن DPT۳ دریافت کرده اند	IM۳. تاریخ واکسن DPT۳ بر اساس کارت واکسیناسیون IM۱۱ با کد پاسخ ۱ IM۱۱۲ با کد پاسخ ۳ یا بیشتر	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی ۱۲ تا ۲۳ ماه
۲۹.۴	پوشش واکسن سرخک	IM	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان واکسن سرخک، سرخچه و	IM۳. تاریخ واکسن سرخک، سرخچه و	HL۵, HL۶ و AG۱ در محدوده سنی

MDG ۴.۳	سرخجه و اوربیون	HL AG	تولدشان واکسن سرخک دریافت کرده اند	ماهه	اوربیون بر اساس کارت واکسیناسیون IM۱۶ با کد پاسخ ۱	۱۲ تا ۲۳ ماه
۲۹.۵	پوشش واکسن هیپاتیت B	IM HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان دوز سوم واکسن هیپاتیت B را دریافت کرده اند	تعداد کل کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه	IM۲. تاریخ واکسن هیپاتیت B (دوز سوم) بر اساس کارت واکسیناسیون IM۱۳ با کد پاسخ ۱ IM۱۵ با کد پاسخ ۳ یا بیشتر	AG۱ و HL۵، HL۶ در محدوده سنی ۱۲ تا ۲۳ ماه
۲۹.۶	پوشش واکسن هموفیلوس آنفلوانزا B (Hib)	IM HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان دوز سوم واکسن هموفیلوس آنفلوانزا B را دریافت کرده اند	تعداد کل کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه	IM۳. تاریخ واکسن هموفیلوس آنفلوانزا B (دوز سوم) بر اساس کارت واکسیناسیون IM۱۵A با کد پاسخ ۱ IM۱۵B با کد پاسخ ۳ یا بیشتر	AG۱ و HL۵، HL۶ در محدوده سنی ۱۲ تا ۲۳ ماه
۲۹.۷	پوشش کامل واکسیناسیون	IM HL AG	تعداد کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ای که پیش از اولین سالروز تولدشان همه واکسن های توصیه شده در برنامه ملی واکسیناسیون را دریافت کرده اند	تعداد کل کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه	IM۳. تاریخ واکسن هابراساس کارت واکسیناسیون IM۸، IM۱۱، IM۱۳، IM۱۵A، IM۱۶ با کد پاسخ ۱ IM۱۵، IM۱۵B با کد پاسخ ۳ یا بیشتر	AG۱ و HL۵، HL۶ در محدوده سنی ۱۲ تا ۲۳ ماه

سایر شاخصها
<ul style="list-style-type: none"> • شیوع بیماریهای مزمن در زنان ۵۴-۱۵ ساله • شیوع یائسگی در زنان ۵۴-۳۰ ساله • میزان سقط در زنان ۵۴-۱۵ ساله در ۵ سال گذشته • تداوم تحصیل در افراد ۶ تا ۲۴ سال با سواد • شاخص داراییهای ثابت و اطلاعات هزینه و درآمد خانوار • آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا • درصد کودکانی که در معرض دود سیگار قرار می گیرند • مصالح عمده ی به کار رفته در بنای واحد مسکونی

