



اهداف

طرح فنی

تعاریف و مفاهیم

سازمان اجرایی

محدودیت‌های مطالعه

طرح نظارت

نمونه پرسشنامه

۱- اهداف

هدف کلی طرح: تعیین شاخص‌های جمعیتی، بهداشتی و اجتماعی در جمهوری اسلامی ایران

اهداف اختصاصی:

شاخص‌های اقتصادی اجتماعی:

- تعیین میزان باسوادی در جمعیت ۶ ساله و بالاتر به تفکیک جنس، استان، روستا و شهر
- تعیین میزان فعالیت و اشتغال در جمعیت ۱۰ ساله و بالاتر به تفکیک جنس، استان، روستا و شهر
- تعیین علل ترک تحصیل در جمعیت ۶ تا ۲۴ ساله و بالاتر به تفکیک جنس، استان، روستا و شهر
- تعیین میزان مهاجرت به نقاط شهری و روستایی استان‌های مختلف طی پنج سال اخیر
- تعیین وضعیت تاهل و تغییرات سن ازدواج به تفکیک شهر و روستا و استان

شاخص‌های رفاهی:

- تعیین میزان برخورداری از تسهیلات زندگی: برق، گاز، آب، تلویزیون، ... به تفکیک استان، روستا و شهر
- تعیین میزان دسترسی به آب آشامیدنی بهداشتی به تفکیک استان، روستا و شهر
- تعیین میزان دسترسی به توالت و توالت بهداشتی به تفکیک استان، روستا و شهر
- تعیین میزان دسترسی به حمام در منزل به تفکیک استان، روستا و شهر

- تعیین رفتار خانوارها برای دفع زباله و فاضلاب حمام به تفکیک استان، روستا و شهر

- تعیین رفتار خانوارها برای شستشوی سبزیجات خام مصرفی و نمک یددار به تفکیک استان، روستا و شهر

شاخص‌های باروری، بهداشت مادران و زنان

- تعیین رفتار باروری به تفکیک استان و سکونت در شهر یا روستا
- تعیین شاخص‌های مربوط به مراقبت‌های بارداری بر حسب بخش ارائه خدمت به تفکیک استان
- تعیین شاخص‌های مربوط به نوع، محل و فرد کمک‌کننده به زایمان به تفکیک استان، شهر و روستا
- تعیین شاخص‌های مربوط به مراقبت‌های پس از زایمان بر حسب بخش ارائه خدمت به تفکیک استان
- تعیین شاخص‌های مربوط به پوشش تنظیم خانواده به تفکیک استان، بخش ارائه خدمت و شهر و روستا
- تعیین شاخص‌های مربوط به نحوه استفاده از قرص‌های پیشگیری از بارداری به تفکیک استان، بخش ارائه خدمت، شهر و روستا
- تعیین دانش زنان از روش‌های اورژانس پیشگیری از بارداری
- تعیین شاخص‌های مربوط به علل عدم استفاده از تنظیم خانواده به تفکیک استان، بخش ارائه خدمت، شهری و روستایی
- تعیین شاخص‌های مربوط به رجحان جنسی به تفکیک استان، شهر و روستا
- تعیین شاخص‌های مربوط به خواسته یا ناخواسته بودن حاملگی به تفکیک استان، روستا و شهر



روش انتخاب خوشه‌های نمونه Selection Method

خوشه‌های نمونه به تفکیک مناطق شهری و روستایی هر استان با «احتمال انتخاب متناسب با بزرگی P.P.S = Probability Proportional to the Size» و «روش سیستماتیک خطی Linear Systematic» انتخاب شده‌اند. در این روش ابتدا جمع تجمعی تعداد خانوارهای بلوک‌ها (آبادی) در مناطق شهری (روستایی) مورد محاسبه قرار می‌گیرد. آخرین عدد جمع تجمعی (تعداد خانوار منطقه شهری یا روستایی) به حجم نمونه مورد نیاز (تعداد خوشه نمونه) تقسیم می‌شود. حاصل تقسیم را «فاصله نمونه‌گیری Sampling Interval» می‌گویند. یک عدد تصادفی بین ۱ و حاصل تقسیم انتخاب می‌شود این عدد در ستون جمع تجمعی خانوارهای بلوک (آبادی) آدرس جغرافیایی اولین خانوار اولین خوشه نمونه را مشخص می‌کند. با افزودن مضارب صحیح و متوالی فاصله نمونه‌گیری به این عدد تصادفی آدرس جغرافیایی اولین خانوار سایر خوشه‌های نمونه مشخص می‌شود. اگر آخرین جمع تجمعی تعداد خانوار بلوک‌ها (آبادی‌ها) در مناطق شهری (روستایی) هر استان را با N نشان دهیم در این صورت:

$$I = \frac{N}{n}$$

فاصله نمونه‌گیری

آدرس جغرافیایی اولین خانوار در اولین خوشه نمونه
در مناطق شهری (روستایی) (عدد تصادفی بین ۱ و I)
آدرس جغرافیایی اولین خانوار در دومین خوشه نمونه
در مناطق شهری (روستایی)
آدرس جغرافیایی اولین خانوار در آخرین خوشه نمونه
در مناطق شهری (روستایی)

a
a + I
:
:
a + (n-I) I

فرمول‌های برآورد Estimators

در هر استان برآوردهای مستقل از هم به تفکیک مناطق شهری و روستایی ارائه می‌شود و به عبارت دیگر کوچکترین سطح جغرافیایی برآوردها مناطق شهری روستایی هر استان است.

با توجه به ماهیت صفات مورد بررسی در این طرح ۲ نوع برآوردکننده معرفی شده است. توصیه طرح فنی نیز «برآوردکننده نسبتی Ratio Estimator» است زیرا که در صورت تحقق شرایط اشاره شده در «برآوردکننده نسبتی Proportion Estimator» به راحتی به آن برآوردکننده تبدیل می‌شود.

برآوردکننده نسبتی Ratio Estimator

برای آن گروه از صفاتی که با تعداد واحدهای آماری داخل خوشه نوعی از همبستگی را نشان می‌دهند و تعداد واحدهای آماری داخل خوشه در بین خوشه‌ها متغیر است (مخصوصاً در جامعه آماری دوم) از این برآوردکننده استفاده می‌کنیم.

- برآورد نسبتی صفت مورد نظر در مناطق شهری (روستایی) هر استان

$$P = \frac{\sum_{i=1}^n a_i}{\sum_{i=1}^n m_i}$$

که در آن

a_i: تعداد واحدهای دارای صفت مورد نظر در خوشه iام در مناطق شهری (روستایی) هر استان

m_i: تعداد واحدهای آماری خوشه iام در مناطق شهری (روستایی) هر استان

بدیهی است که اگر در تمام خوشه‌ها m = M = ۱۰ باشد این برآوردکننده به برآوردکننده نسبت تبدیل می‌شود.

بدیهی است که اگر $m_{mj} = M$ باشد (مخصوصاً در جامعه آماری اول) این برآورد به برآوردکننده نسبت تبدیل می‌شود.

برآورد واریانس برآورد نسبتی در سطح کل مناطق شهری (روستایی) استان h ام

$$\text{var}(P_{hj}) = \frac{1 - f_{hj}}{n_{hj} \bar{m}_{hj}^2} \times \frac{\sum_{t=1}^{n_{hj}} (a_{hjt} - P_{hj} m_{hjt})^2}{n_{hj} - 1}$$

که در آن $f_{hj} = \frac{n_{hj}}{N_{hj}}$ و $\bar{m}_{hj} = \frac{1}{n_{hj}} \sum_{j=1}^{n_{hj}} m_{hji}$ است.

برآوردکننده نسبت Proportion Estimator

برای آن گروه از صفاتی که با تعداد واحد آماری داخل خوشه همبستگی نشان نداده و تعداد واحدهای آماری داخل خوشه در بین تمام خوشه‌ها ثابت است (مخصوصاً در مورد جامعه آماری اول) از این برآوردکننده استفاده می‌کنیم.

■ برآورد نسبت صفت مورد نظر در مناطق شهری (روستایی) هر استان

$$p = \frac{1}{n} \sum_{t=1}^n p_t \quad p_t = \frac{a_t}{M}$$

■ برآورد واریانس برآورد نسبت صفت مورد نظر در مناطق شهری (روستایی) هر استان

$$\text{var}(P) = \frac{N^1 - n}{N^1} \times \frac{\sum_{t=1}^n (p_t - p)^2}{n - 1}$$

- برآورد واریانس برآورد نسبتی صفت مورد نظر در مناطق شهری (روستایی) هر استان

$$\text{var}(P) = \frac{1 - f}{n \bar{m}^2} \times \frac{\sum_{t=1}^n (a_t - p m_t)^2}{n - 1}$$

که در آن $f = \frac{n}{N}$ و $\bar{m} = \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n m_i$ و N' حاصل تقسیم N -تعداد کل خانوار مناطق شهری (روستایی) - به عدد ۱۰ در هر استان است.

مقدار N' در جدول ضمیمه طرح فنی از روی چارچوب محاسبه و ارائه شده است.

h_i : اندیس استان (۱، ۲، ...، ۲۹) - شهر تهران به عنوان یک استان و یک منطقه شهری فرض شده است

J : اندیس منطقه (۱ و ۲) - منطقه شهری ۲ - منطقه روستایی

i : اندیس خوشه نمونه (۱، ۲، ...، n) ($I = 1, 2, \dots, n$)

N : تعداد کل خوشه

M و m : تعداد واحد آماری داخل خوشه به ترتیب در جامعه آماری اول و دوم

N : تعداد کل خانوار

A : تعداد واحدهای آماری دارای صفت مورد نظر

W : ضرایب وزنی جهت موزون کردن برآوردها

برآوردکننده نسبتی

برآورد نسبتی صفت مورد نظر در سطح مناطق شهری (روستایی) استان h ام

$$P_{hj} = \frac{\sum_{i=1}^{n_{hj}} a_{hji}}{\sum_{t=1}^{n_{hj}} m_{hjt}}$$



برای بدست آوردن برآوردها در سطوح جغرافیایی بزرگتر مانند

- سطح کل استان
- سطح کل کشور
- سطح کل مناطق شهری (روستایی) کشور

باید از «برآوردهای موزون شده Weighted Estimates» استفاده کنیم. برای این منظور باید هر کدام از برآوردها در سطح مناطق شهری (روستایی) به ترتیب در

- سهم خانوار مناطق شهری (روستایی) در استان
- سهم خانوار استان در کل کشور
- سهم خانوار مناطق شهری (روستایی) در کل کشور

ضرب شده و سپس با همدیگر جمع جبری شوند.

برای بیان آماری این موضوع به صورت روابط ریاضی از «نمادگذاری Notation» زیر استفاده می‌کنیم.

۲ - برآوردکننده نسبت

برآورد نسبت صفت مورد نظر در مناطق شهری (روستایی) استان hام

$$P_{hj} = \frac{1}{n_{hj}} \sum_{j=1}^{n_{hj}} P_{hjt} \quad P_{hjt} = \frac{a_{hjt}}{M_{hj}} = \frac{a_{hjt}}{M}$$

برآورد واریانس برآورد نسبت صفت مورد نظر در مناطق شهری (روستایی) استان hام

$$\text{var}(P_{hj}) = \frac{N_{hj} - n_{hj}}{N_{hj}} \times \frac{\sum_{t=1}^{n_{hj}} (P_{hjt} - P_{hj})^2}{n_{hj} - 1}$$

برآورد نسبتی صفت مورد نظر در سطح کل استان hام

$$P_h = \frac{1}{n_{hj}} \sum_{j=1}^2 W_{hj} P_{hj} \quad W_{hj} = \frac{N_{hj}}{N_h}$$

برآورد واریانس برآورد نسبتی صفت مورد نظر در سطح کل استان hام

$$\text{var}(p_h) = \sum_{j=1}^2 W_{hj}^2 \text{var}(P_{hj})$$

برآورد نسبت صفت مورد نظر در کل کشور

$$p = \sum_{h=1}^{29} W_h P_h \quad W_h = \frac{N_h}{N}, \quad N = \sum_{h=1}^{29} N_h$$

برآورد واریانس برآورد نسبتی صفت مورد نظر در کل کشور

$$\text{var}(p) = \sum_{h=1}^{29} W_h^2 \text{var}(P_h)$$

برآورد نسبتی صفت مورد نظر در سطح کل مناطق شهری (روستایی) کشور

$$P_j = \sum_{h=1}^{29} W_{hj} P_{hj} \quad W_{hj} = \frac{N_{hj}}{\sum_{h=1}^{29} N_{hj}} \quad j=1$$

برآورد واریانس برآورد نسبتی صفت مورد نظر در سطح کل مناطق شهری

$$\text{var}(p_j) = \sum_{h=1}^{29} W_{hj}^2 \text{var}(P_{hj}) \quad \text{(روستایی) کشور}$$

فرمول‌های برآورد در سطوح استان، کل کشور و مناطق شهری (روستایی) کل کشور برآوردکننده نسبتی است. همانطور که قبلاً اشاره شده Nها و W_hها از روی چارچوب محاسبه و در جدول پیوست طرح فنی ارائه شده است. ذکر این نکته ضروری است که روابط مربوط به برآورد واریانس در محاسبه «حدود اعتماد Interval Confidence» مورد استفاده قرار می‌گیرد. حدود اعتماد یک برآورد P عبارت است از:

$$p \pm \sqrt{\text{var}(p)}$$

تعداد خانوار استان مناطق شهری و روستایی (سرشماری ۱۳۷۵)

کد استان	تعداد		
	h	h ₁	h ₂
۱	۲۷۲۰۶۴	۱۵۷۱۱۷	۱۱۴۹۴۷
۲	۵۱۲۳۳۰	۲۴۹۳۵۱	۲۶۲۹۷۹
۳	۵۶۹۱۸۲	۲۷۰۶۰۸	۲۹۸۵۷۴
۴	۶۹۵۳۲۷	۴۴۶۱۵۹	۲۴۹۱۶۸
۵	۴۷۰۶۲۵	۲۷۰۹۷۴	۱۹۹۶۵۱
۶	۳۴۵۲۸۷	۲۲۴۹۵۵	۱۲۰۳۳۲
۷	۶۳۸۴۵۲	۴۲۴۷۰۱	۲۱۳۷۵۱
۸	۷۴۵۴۲۱	۴۴۸۲۷۲	۲۹۷۱۴۹
۹	۳۸۹۸۰۴	۲۱۱۲۷۶	۱۷۸۵۲۸
۱۰	۱۲۸۲۵۵۲	۷۵۳۷۸۶	۵۴۶۷۶۶
۱۱	۸۸۸۷۳۴	۶۷۰۲۸۲	۲۱۸۴۵۲
۱۲	۲۸۷۸۸۵	۱۳۱۰۹۹	۱۵۶۷۸۶
۱۳	۲۵۶۵۳۶	۱۴۲۲۸۳	۱۱۴۲۵۳
۱۴	۳۴۲۱۴۱	۱۷۶۱۵۱	۱۶۵۹۹۰
۱۵	۱۴۳۰۴۶	۶۷۱۳۴	۷۵۹۱۲
۱۶	۲۸۳۹۰۹	۱۶۲۱۷۲	۱۲۱۷۳۷
۱۷	۸۰۶۲۴	۴۵۷۹۶	۳۵۳۲۸
۱۸	۹۲۴۸۶	۳۶۸۵۵	۵۵۶۳۱
۱۹	۱۲۹۲۲۵	۷۲۳۳۹	۵۶۸۹۶
۲۰	۱۷۶۶۴۰	۸۹۵۷۴	۸۷۰۶۶
۲۱	۱۱۴۹۰۸	۷۹۳۸۵	۳۵۵۲۳
۲۲	۱۶۷۰۴۹	۱۲۴۷۲۱	۴۲۳۲۸
۲۳	۱۹۴۲۸۵	۸۳۹۵۱	۱۱۰۳۳۴
۲۴	۷۶۳۷۲۹	۴۶۲۳۳۳	۳۰۱۳۹۶
۲۵	۲۱۳۲۹۰	۱۰۹۴۸۴	۱۰۳۸۰۶
۲۶	۱۷۷۶۴۳	۱۶۰۵۶۵	۱۷۰۷۸
۲۷	۱۹۸۱۱۴	۱۱۶۲۴۹	۸۱۸۶۵
۲۸	۲۶۷۴۸۶	۱۱۹۳۴۳	۱۴۸۱۴۳
۲۹	۱۶۶۰۵۱۷	۱۶۶۰۵۱۷	
Total	۱۲۳۵۹۲۹۱	۷۹۴۸۹۲۲	۴۴۱۰۳۶۹

توجه - طرح فنی این تحقیق به استناد تعاریف و مفاهیم استاندارد مرکز آمار ایران به ویژه در مورد خانوار، بلوک، آبادی، نقاط شهری، نقاط روستایی و تهیه و تدوین شده است. هرگونه تغییر در تعاریف و مفاهیم روی برآوردهای حاصل تأثیر می گذارد.

کد استان	نام استان	کد استان	نام استان
۱۶	لرستان	۱	مرکزی
۱۷	ایلام	۲	گیلان
۱۸	کهگیلویه و بویراحمد	۳	مازندران
۱۹	بوشهر	۴	آذربایجان شرقی
۲۰	زنجان	۵	آذربایجان غربی
۲۱	سمنان	۶	کرمانشاه
۲۲	یزد	۷	خوزستان
۲۳	هرمزگان	۸	فارس
۲۴	تهران بدون شهر تهران	۹	کرمان
۲۵	اردبیل	۱۰	خراسان
۲۶	قم	۱۱	اصفهان
۲۷	قزوین	۱۲	سیستان و بلوچستان
۲۸	گلستان	۱۳	کردستان
۲۹	شهر تهران	۱۴	همدان
		۱۵	چهارمحال و بختیاری



ضرایب وزنی در برآورد کل کشور و مناطق شهری و روستایی کل کشور

کد استانی	ضرایب وزنی		
	h	H _j (j=1)	H _j (j=2)
۱	۰/۰۲۲۰۱	۰/۰۱۹۷۷	۰/۰۲۶۰۶
۲	۰/۰۴۱۴۵	۰/۰۳۱۳۷	۰/۰۵۹۶۳
۳	۰/۰۴۶۰۵	۰/۰۳۴۰۴	۰/۰۶۷۷۰
۴	۰/۰۵۶۲۶	۰/۰۵۶۱۳	۰/۰۵۶۵۰
۵	۰/۰۳۸۰۸	۰/۰۳۴۰۹	۰/۰۴۵۲۷
۶	۰/۰۲۷۹۴	۰/۰۲۸۳۰	۰/۰۲۷۲۸
۷	۰/۰۵۱۶۶	۰/۰۵۳۴۳	۰/۰۴۸۴۷
۸	۰/۰۶۰۳۱	۰/۰۵۶۳۹	۰/۰۶۷۳۸
۹	۰/۰۳۱۵۴	۰/۰۲۶۵۸	۰/۰۴۰۴۸
۱۰	۰/۱۰۳۷۷	۰/۰۹۲۵۶	۰/۱۲۳۹۷
۱۱	۰/۰۷۱۹۱	۰/۰۸۴۳۲	۰/۰۴۹۵۳
۱۲	۰/۰۲۳۲۹	۰/۰۱۶۴۹	۰/۰۳۵۵۵
۱۳	۰/۰۲۰۷۶	۰/۰۱۷۹۰	۰/۰۲۵۹۱
۱۴	۰/۰۲۷۶۸	۰/۰۲۲۱۶	۰/۰۳۷۶۴
۱۵	۰/۰۱۱۵۷	۰/۰۰۸۴۵	۰/۰۱۷۲۱
۱۶	۰/۰۲۲۹۷	۰/۰۲۰۴۰	۰/۰۲۷۶۰
۱۷	۰/۰۰۶۵۲	۰/۰۰۵۷۰	۰/۰۰۸۰۱
۱۸	۰/۰۰۷۴۸	۰/۰۰۴۶۴	۰/۰۱۲۶۱
۱۹	۰/۰۱۰۴۶	۰/۰۰۹۱۰	۰/۰۱۲۹۰
۲۰	۰/۰۱۴۲۹	۰/۰۱۱۲۷	۰/۰۱۹۷۲
۲۱	۰/۰۰۹۳۰	۰/۰۰۹۹۹	۰/۰۰۸۰۵
۲۲	۰/۰۱۳۵۲	۰/۰۱۵۶۹	۰/۰۰۹۶۰
۲۳	۰/۰۱۵۷۲	۰/۰۱۰۵۶	۰/۰۲۵۰۲
۲۴	۰/۰۶۱۷۹	۰/۰۵۸۱۶	۰/۰۶۸۳۴
۲۵	۰/۰۱۷۲۶	۰/۰۱۳۷۷	۰/۰۲۳۵۴
۲۶	۰/۰۱۴۳۷	۰/۰۲۰۲۰	۰/۰۰۳۸۷
۲۷	۰/۰۱۶۰۳	۰/۰۱۴۶۲	۰/۰۱۸۵۶
۲۸	۰/۰۲۱۶۴	۰/۰۱۵۰۱	۰/۰۳۳۵۹
۲۹	۰/۱۳۴۳۵	۰/۲۰۸۹۰	۰/۰۰۰۰۰
Total	۱	۱	۱

ضرایب وزنی در برآورد سطح استان

کد استان	ضرایب وزنی			
	h	h ₁	h ₂	جمع
۱	۰/۵۷۷۵۰	۰/۴۲۲۵۰		۱
۲	۰/۴۸۶۷۰	۰/۵۱۳۳۰		۱
۳	۰/۴۷۵۴۳	۰/۵۲۴۵۷		۱
۴	۰/۶۴۱۶۵	۰/۳۵۸۳۵		۱
۵	۰/۵۷۵۷۷	۰/۴۲۴۲۳		۱
۶	۰/۶۵۱۵۰	۰/۳۴۸۵۰		۱
۷	۰/۶۶۵۲۰	۰/۳۳۴۸۰		۱
۸	۰/۶۰۱۳۷	۰/۳۹۸۶۳		۱
۹	۰/۵۴۲۰۱	۰/۴۵۷۹۹		۱
۱۰	۰/۵۷۳۶۹	۰/۴۲۶۳۱		۱
۱۱	۰/۷۵۴۲۰	۰/۲۴۵۸۰		۱
۱۲	۰/۴۵۵۳۹	۰/۵۴۴۶۱		۱
۱۳	۰/۵۵۴۶۳	۰/۴۴۵۳۷		۱
۱۴	۰/۵۱۴۸۵	۰/۴۸۵۱۵		۱
۱۵	۰/۴۶۹۳۲	۰/۵۳۰۶۸		۱
۱۶	۰/۵۷۱۲۱	۰/۴۲۸۷۹		۱
۱۷	۰/۵۶۱۸۲	۰/۴۳۸۱۸		۱
۱۸	۰/۳۹۸۴۹	۰/۶۰۱۵۱		۱
۱۹	۰/۵۵۹۷۱	۰/۴۴۰۲۹		۱
۲۰	۰/۵۰۷۱۰	۰/۴۹۲۹۰		۱
۲۱	۰/۶۹۰۸۶	۰/۳۰۹۱۴		۱
۲۲	۰/۷۴۶۶۱	۰/۲۵۳۳۹		۱
۲۳	۰/۴۳۲۱۰	۰/۵۶۷۹۰		۱
۲۴	۰/۶۰۵۳۶	۰/۳۹۴۶۴		۱
۲۵	۰/۵۱۳۳۱	۰/۴۸۶۶۹		۱
۲۶	۰/۹۰۳۸۶	۰/۰۹۶۱۴		۱
۲۷	۰/۵۸۶۷۸	۰/۴۱۳۲۲		۱
۲۸	۰/۴۴۶۱۷	۰/۵۵۳۸۳		۱
۲۹	۱/۰۰۰۰۰	۰/۰۰۰۰۰		۱

تعاریف و مفاهیم:

تا آنجا که امکان‌پذیر بوده و تعاریف مدونی وجود داشته سعی شده است که تعاریف و مفاهیم بکار گرفته شده در اجرای این مطالعه با تعاریف و مفاهیم مکتوب مرکز آمار و سایر سازمان‌های مرتبط یکسان باشد. در صورتیکه تعریف مکتوبی وجود نداشته از تعاریف جاری در بخش بهداشت استفاده شده است. در پایان هر تعریف نیز ماخذ با علامت اختصاری آ (آمار)، ب - آ (از طریق بخش بهداشت در تعاریف مدون مرکز آمار وارد شده) و یا ب (تعریف فقط در بخش بهداشت به صورت مدون وجود دارد) آمده است. همچنین مجموعه راهنمای پرسشگر این طرح حاوی تمام تعاریف و کدهای متغیرهای بکار رفته در پرسشنامه و طرح فنی می‌باشد و در اینجا خلاصه‌ای از این تعاریف آورده شده است.

۱- خانوار معمولی

خانوار معمولی از افرادی تشکیل می‌شود که با هم در یک اقامتگاه زندگی می‌کنند، با یکدیگر هم‌خرج هستند و معمولاً با هم غذا می‌خورند. 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 می‌کند نیز، خانوار تلقی می‌شود. (آ)

۲- اقامتگاه معمولی خانوار

اقامتگاه معمولی خانوار، محلی است که خانوار در زمان پرسش در آنجا زندگی می‌کند، مشروط بر اینکه اقامتگاه دیگری نداشته باشد. اقامتگاه معمولی خانوارهایی که بیش از یک اقامتگاه دارند، محلی است که بیشترین مدت سال را در آنجا به سر می‌برند. (آ)

۳- اعضای خانوار معمولی

همه افرادی که اقامتگاه معمولی مشترک دارند و علاوه بر آن «هم‌خرج» نیز هستند و معمولاً با هم غذا می‌خورند، حتی اگر در زمان آمارگیری موقتاً غایب باشند، مشروط بر آن که در محل دیگری اقامتگاه معمولی نداشته باشند، اعضای یک خانوار معمولی به حساب می‌آیند. (آ)

۴- خانوار معمولی ساکن

آن دسته از خانوارهای معمولی که در یک اقامتگاه ثابت (واحد مسکونی ساخته شده از مصالح سخت، آلونک، کپر، زاغه، و...) سکونت دارند، به عنوان خانوار معمولی ساکن تلقی می‌شوند. (آ)

۵- خانوار معمولی غیر ساکن

آن دسته از خانوارهای معمولی که در اقامتگاه ثابتی سکونت ندارند، یا بنابر ماهیت زندگی خود، در طول سال محل سکونت خود را تغییر می‌دهند، خانوار معمولی غیر ساکن تلقی می‌شوند. (آ)

۶- خانوار دستجمعی

مجموعه افرادی که به دلیل داشتن هدف یا ویژگی‌های مشترک مانند انجام خدمت وظیفه، تحصیل، بیماری روانی و... در یک موسسه از قبیل پادگان، خوابگاه دانشجویی، آسایشگاه روانی و... با هم زندگی می‌کنند، یک خانوار دستجمعی به حساب می‌آیند. (آ)

۷- خانواده

خانواده، خانواری است که رابطه کلیه اعضای آن با یکدیگر بر محور ازدواج یا زادوولد به وجود آمده باشد، اعم از اینکه زوجین یا یکی از آنها در قید حیات باشند یا نباشند. فرزندخواندگی نیز مشمول این تعریف قرار می‌گیرد. (آ)

۸- شهر

منظور از شهر کلیه نقاطی است که در زمان سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۷۵ دارای شهرداری بوده است و یا در فاصله سرشماری تا زمان سرشماری دارای شهرداری شده و به عنوان نقطه شهری منظور شده است. (آ)

منظور از بلوک مجموعه‌ای از ساختمان‌های بهم پیوسته (یا زمین‌ها و ساختمان‌های بهم 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. (آ)



۱۱- بهورز

بهورز، عبارت از نیروی انسانی شاغل در خانه بهداشت است. بهورز زن عملاً مسئول کارهای درون خانه بهداشت و بهورز مرد بطور عمده مسئول فعالیت‌های خارج از خانه بهداشت است. بهورز حتماً باید بومی و ترجیحاً از همان روستای محل استقرار خانه بهداشت باشد. حداقل سن برای بهورز زن ۱۶ سال و برای بهورز مرد ۲۰ سال است. بهورزان باید سه دوره بلوک آموزشی به مدت ۲۹۹۸ ساعت آموزش نظری، عملی و کارآموزی را طی کرده باشند و دارای گواهینامه پایان آموزش بهورزی باشند. (ب-آ)

۱۲- زیج حیاتی

زیج حیاتی، صفحه‌ای است برای نمایش پویای تولد و مرگ و فعالیت‌های تنظیم خانواده در خانه بهداشت که به وسیله آن، اطلاعات مزبور برای جمعیت تحت پوشش، ثبت و جمع‌آوری و طبقه‌بندی می‌شوند. (ب-آ)

۱۳- سرپرست خانوار

سرپرست خانوار، عضوی از خانوار است که اعضای خانوار وی را به این عنوان معرفی می‌کنند. در مواردی که اعضای خانوار کسی را به عنوان سرپرست معرفی نکنند، مسن‌ترین فرد به عنوان سرپرست خانوار شناخته می‌شود. در خانوارهای یک نفره، همان فرد سرپرست خانوار به شمار می‌آید. (آ)

۱۴- سن

سن، عبارت است از فاصله زمانی بین تاریخ تولد فرد تا تاریخ پرسش است، که برحسب سال‌های کامل سپری شده اندازه‌گیری می‌شود. (آ)

۱۵- محل تولد

محل تولد هر فرد، آبادی یا شهری است که در زمان تولد اقامتگاه معمولی مادر او بوده است. (آ)

۱۶- باسواد

کسانی که می‌توانند به فارسی یا هر زبان دیگری متن ساده‌ای را بخوانند و بنویسند، باسواد تلقی می‌شوند خواه مدرک رسمی داشته یا نداشته باشند، همه

در نقاط شهری، هر خوشه شامل یک یا چند بلوک و یا قسمتی از بلوک می‌باشد. در نقاط روستایی، هر خوشه شامل یک یا چند آبادی و یا قسمتی از یک آبادی می‌باشد. (آ)

۹- روستا

منظور از روستا کلیه نقاطی است که در زمان سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۷۵ و یا بعد از آن دارای شهرداری نبوده و به عنوان نقاط روستایی کشور منظور شده است. در بخش بهداشت روستاها به سه دسته تقسیم می‌شوند. (آ)

۹-۱- روستای اصلی

روستای اصلی، عبارت است از: روستایی که محل استقرار خانه بهداشت است. (ب-آ)

۹-۲- روستای قمر

روستای قمر، عبارت است از: روستایی که از روستای اصلی فاصله‌ای به مقدار حداکثر یک ساعت پیاده‌روی داشته باشد. جمعیت روستای قمر تحت پوشش خانه بهداشت روستای اصلی قرار دارد. (ب-آ)

۹-۳- روستای سیار

سایر روستاهایی که تحت پوشش هیچ خانه بهداشتی نبوده و از طریق تیم‌های سیار به آنها خدمات بهداشتی ضروری از جمله واکسیناسیون ارائه می‌شود.

۱۰- خانه بهداشت

خانه بهداشت، واحدی است مستقر در روستا، که غالباً چند روستای دیگر از روستاهای قمر را نیز پوشش می‌دهد. میانگین جمعیت تحت پوشش هر خانه بهداشت ۱۵۰۰ نفر است. بهورزان زن و مرد، کارکنان خانه بهداشت را تشکیل می‌دهند. وظیفه اصلی خانه بهداشت ارائه مراقبت‌های اولیه بهداشتی به جمعیت تحت پوشش است. (ب-آ)

محصلان از جمله نوآموزان سال اول ابتدایی و سوادآموزان کلاس‌های نهضت‌سوادآموزی جزو این گروه به حساب می‌آیند. (آ)

۱-۱۶-۱- ابتدایی ناقص یا تحصیلات غیررسمی

■ افرادی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ در یکی از کلاس‌های اول تا پنجم دوره ابتدایی تحصیل می‌کنند

■ برای باسوادان غیرمحصل (باسوادانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ تحصیل نمی‌کنند) که تحصیلات دوره ابتدایی را در نظام قدیم یا جدید به پایان رسانده و حائز شرایط اخذ مدرک پایانی دوره ابتدایی نشده‌اند

■ برای افرادی که باسواد هستند ولی مدرک تحصیل رسمی ندارند. (آ)

۲-۱۶-۱- ابتدایی کامل

باسوادان غیرمحصل (باسوادانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ تحصیل نمی‌کنند) که تحصیلات دوره ابتدایی را در نظام قدیم یا جدید به پایان رسانده‌اند و حائز شرایط اخذ مدرک پایانی دوره ابتدایی شده‌اند. (آ)

۳-۱۶-۱- راهنمایی ناقص

■ افرادی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ در یکی از کلاس‌های اول، دوم یا سوم راهنمایی تحصیل می‌کنند

■ باسوادان غیرمحصل (باسوادانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ تحصیل نمی‌کنند) که، تحصیلات دوره راهنمایی یا دوره اول متوسطه نظام قدیم را به پایان رسانده و حائز شرایط اخذ مدرک پایانی دوره (مدرک قبولی سوم راهنمایی یا سیکل قدیم) نشده‌اند. (آ)

۴-۱۶-۱- راهنمایی کامل

باسوادان غیرمحصل (باسوادانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ تحصیل نمی‌کنند) که، تحصیلات دوره راهنمایی یا دوره اول متوسطه

نظام قدیم را به پایان رسانده و حائز اخذ مدرک پایانی دوره راهنمایی یا سیکل اول نظام قدیم شده‌اند. (آ)

۵-۱۶-۱- دبیرستان

■ افرادی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ در یکی از سال‌های اول، دوم یا سوم دبیرستان تحصیل می‌کنند.

■ باسوادان غیرمحصل (باسوادانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ تحصیل نمی‌کنند) که، تحصیلات دوره متوسطه را در نظام قدیم یا جدید به پایان رسانده و حائز شرایط اخذ مدرک پایانی دوره متوسطه (دیپلم) نشده باشند. (آ)

۶-۱۶-۱- دیپلم یا پیش دانشگاهی

■ افرادی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ در دوره پیش دانشگاه تحصیل می‌کنند.

■ باسوادان غیرمحصل (باسوادانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ تحصیل نمی‌کنند) که دوره متوسطه نظام قدیم یا جدید را به پایان رسانده و حائز شرایط اخذ مدرک پایانی دوره متوسطه (دیپلم) شده باشند. (آ)

۷-۱۶-۱- دوره دانشگاهی

دانشجویانی که در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ در یکی از دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم)، کارشناسی (لیسانس)، کارشناسی ارشد (فوق لیسانس) یا دکترا تحصیل می‌کنند، یا افرادی که دانشجو نیستند و تحصیلات آنان در یکی از دوره‌های دانشگاهی به پایان رسیده است. (آ)

۸-۱۶-۱- علوم دینی

برای طلابی که در دوره‌های علوم دینی (مقدمات، سطح و خارج) تحصیل می‌کنند یا افرادی که طلبه نیستند و تحصیلات آنان در یکی از دوره‌های علوم دینی به پایان رسیده است. (آ)



۹-۱۶- نهضت

برای سوادآموزانی که در دوره‌های نهضت سوادآموزی (مقدماتی، تکمیلی، پایانی و پنجم بزرگسالان) تحصیل می‌کنند یا افرادی که تحصیلات آنان در یکی از دوره‌های نهضت سوادآموزی به پایان رسیده است. (آ)

۱۷- بی‌سواد

عبارت است از کلیه کسانی که باسواد نیستند. کسانی که می‌توانند بخوانند ولی نمی‌توانند بنویسند، نیز بی‌سواد به حساب می‌آیند. (آ)

۱۸- تحصیل در حال حاضر

فرد ۶-۲۴ ساله زمانی «در حال تحصیل» محسوب می‌شود که طبق برنامه‌های رسمی آموزشی کشور جمهوری اسلامی ایران در سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹ به تحصیل مشغول باشد. افرادی که در خارج از کشور به تحصیل اشتغال دارند و همچنین طلاب حوزه‌های علمیه و ... سوادآموزان نهضت سوادآموزی نیز، در حال تحصیل منظور می‌شوند و در غیر اینصورت ترک تحصیل کرده محسوب شده است. (آ)

۱-۱۸- علل ترک تحصیل

۱-۱-۱۸- مشکلات مالی: صرفاً عدم توانایی پرداخت هزینه‌های مرتبط به تحصیل باعث ترک تحصیل فرد شده است.

۲-۱-۱۸- مشکلات خانوادگی: مشکلات داخلی خانواده اعم از مشکلات مربوط به فرد مورد سؤال یا دیگر اعضای خانوار باعث ترک تحصیل فرد شده است.

۳-۱-۱۸- عدم توانایی: فرد مورد سؤال از نظر ذهنی استعداد ادامه تحصیل را نداشته است.

۴-۱-۱۸- مشکل دسترسی: صرفاً عدم دسترسی جغرافیایی باعث ترک تحصیل شده است.

۵-۱-۱۸- ازدواج: ازدواج کردن و یا تصمیم برای ازدواج کردن باعث ترک تحصیل شده است.

۶-۱-۱۸- فارغ‌التحصیل: سطح تحصیلی را کافی دانسته و می‌خواسته که در این سطح فارغ‌التحصیل شود و به تحصیل ادامه نداده است.

۷-۱-۱۵- نگهداری بچه: فرد مورد سؤال بایستی به دلائلی مانند فوت مادر از بچه‌های دیگر نگهداری می‌کرده است و همین باعث ترک تحصیل وی شده است. (ب-آ)

۱۹- وضع زناشویی

۱-۱۹- دارای همسر

برای کسانی که هنگام آمارگیری دارای همسر هستند. زن یا مردی را که عقد کرده است دارای همسر به حساب می‌آید لیکن زن یا مردی را که نامزد شده اما هنوز عقد نکرده است، دارای همسر محسوب نمی‌شود.

۲-۱۹- بی‌همسر به علت فوت همسر

به کسانی که همسرشان شهید شده یا فوت کرده است و تا زمان آمارگیری، مجدداً ازدواج نکرده‌اند.

۳-۱۹- بی‌همسر به علت طلاق

به کسانی که از همسر خود به علت طلاق جدا شده و تا زمان آمارگیری مجدداً ازدواج نکرده‌اند.

۴-۱۹- هرگز ازدواج نکرده

به کسانی که هرگز ازدواج نکرده‌اند.

■ وضع زناشویی کسانی که بیش از یکبار ازدواج کرده‌اند، براساس آخرین وضعیتی که تا هنگام آمارگیری حفظ کرده‌اند مشخص شده است. مثلاً برای کسی که از همسر نخست خود به علت طلاق جدا شده و برای بار دوم ازدواج کرده و همسر دوم وی نیز فوت کرده است، چنانچه تا زمان مصاحبه مجدداً ازدواج نکرده است، بی‌همسر به علت فوت همسر محسوب می‌شود.

■ اگر مردی چند زن داشته باشد، این مرد و همه زنان وی دارای همسر به حساب می‌آیند. (آ)

۲۰- وضع فعالیت در ۷ روز گذشته

دوره زمانی برای تعیین وضع فعالیت مدت ۷ روز قبل از زمان پرسش است.

کار: هر فعالیت فکری یا بدنی است که قانوناً مجاز باشد و به منظور کسب درآمد (نقدی، غیرنقدی) صورت گیرد. بنابراین فعالیت‌هایی مانند ورزش (مگر به صورت حرفه‌ای)، خانه‌داری، تحصیل، و ... کار به حساب نمی‌آید، زیرا این فعالیت‌ها به منظور کسب درآمد انجام نمی‌گیرد. گدایی، دزدی و ... را که قانون منع کرده است، کار به حساب نمی‌آید. (آ)

۱- ۲۰- شاغل

افراد زیر شاغل به حساب می‌آیند:

- کسانی که در هفت روز گذشته کار می‌کرده‌اند
- کسانی که دارای شغلی هستند ولی در هفت روز گذشته به عللی از قبیل مرخصی، بیماری، تعطیل موقت محل کار و ... کار نکرده‌اند و پس از رفع علت به کار خود ادامه خواهند داد.
- کسانی که شغل مستمر نداشته، ولی در هفت روز گذشته حداقل ۲ روز کار کرده‌اند
- کسانی که تحت عنوان کارآموز در هفت روز گذشته به کار (مطابق تعریف کار) اشتغال داشته‌اند
- کسانی که دارای شغلی هستند ولی در هفت روز گذشته به اقتضای فصل و ماهیت فصلی کار خود، کار نکرده‌اند (بیکاران فصلی)، مشروط بر آنکه در جستجوی کار دیگری هم نباشد
- افرادی که به انجام خدمت و وظیفه عمومی مشغول هستند
- کسانی که در حال گذراندن دوره‌های آموزشی در دانشکده‌ها و آموزشگاه‌های مربوط به نیروهای نظامی و انتظامی هستند.
- کسانی که برای یکی از اعضای خانوار خود که با وی نسبت خویشاوندی دارند، کار می‌کنند و از این بابت مزد و حقوق دریافت نمی‌کنند نیز شاغل محسوب می‌شوند.

■ در مورد زنان روستایی، زنانی که در فعالیت‌های مختلف به ویژه فعالیت‌های کشاورزی اشتغال دارند و علاوه بر این، اداره امور خانه را نیز برعهده دارند، شاغل محسوب می‌شوند. (آ)

۲- ۲۰- بیکار جویای کار قبلاً شاغل

کسانی که قبلاً شاغل بوده ولی در هفت روز گذشته بیکار و در جستجوی کار بوده‌اند. کسانی هم که در هفت روز گذشته، به اقتضای فصل و ماهیت فصلی کار خود بیکار بوده‌اند، چنانچه در جستجوی کار دیگری باشند، بیکار جویای کار قبلاً شاغل تلقی می‌شوند. (آ)

۳- ۲۰- بیکار جویای کار قبلاً غیرشاغل

کسانی که قبلاً شاغل نبوده و در هفت روز گذشته در جستجوی کار بوده‌اند.

۴- ۲۰- محصل

کسانی که شاغل و بیکار جویای کار محسوب نمی‌شوند و در هفت روز گذشته محصل (کسی که در حال تحصیل است مانند دانش‌آموز، دانشجو، طلبه و ...) بوده‌اند. (آ)

۵- ۲۰- خانه‌دار

کسانی که شاغل، بیکار جویای کار و محصل به حساب نمی‌آیند و بنا بر اظهار پاسخگو، در هفت روز گذشته به خانه‌داری مشغول بوده‌اند. (آ)

۶- ۲۰- دارای درآمد بدون کار

به کسانی که شاغل، بیکاری جویای کار، محصل و خانه‌دار محسوب نمی‌شوند و درآمدهای مستمری مانند حقوق بازنشستگی، حقوق وظیفه، درآمد املاک و مستغلات، سود سهام و ... دارند. (آ)

۲۱- وضع مهاجرت

مهاجرت، تغییر اقامتگاه معمولی از یک شهر یا آبادی به یک شهر و آبادی دیگر است. اگر مهاجرت داخل محدوده مرزهای سیاسی یک کشور انجام شود،



یا در کسب و کار خانواده با یا بدون دستمزد کار کرده باشد یا بیش از ۴ ساعت در روز در کارهای منزل کمک کرده باشد.

۲۴- حادثه

حادثه عبارت است از هر واقعه که وقوع آن مورد انتظار نبوده است و به خسارت‌های جسمی، روانی، مالی یا اجتماعی منجر شود. در این مطالعه فقط حوادثی که خسارت‌های جسمی را سبب شده، مدنظر بوده است. سایر حوادثی که منجر به خسارت‌های 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) مورد نظر نیست. (ب)

ملاک وقوع حادثه در خانواده طول یک ماه گذشته قبل از زمان مصاحبه است. حوادث از نظر وقوع برای صدمه دیده به حوادث عمدی یا غیر عمدی تقسیم می‌شود.

۲۴-۱- حوادث عمدی

عبارت است از حوادثی که به صورت ارادی مصدوم را تحت تأثیر قرار می‌دهد و به دو گروه تقسیم می‌شود.

۱-۱-۲۴- حوادث عمدی که توسط دیگران وقوع یافته باشد، مثل صدمات پدید آمده طی نزاع‌ها و درگیری‌ها. محل وقوع نزاع، طرف مقابل و واردکننده صدمه، انگیزه نزاع و خشونت مورد نظر نیست. صدمات ناشی از زدوخوردهای واقع شده در مدرسه و خیابان، محل کار، خانواده همه در درون این تعریف قرار می‌گیرد. صدمات عمدی که به صورت غافلگیری توأم با نقشه قبلی صدمه زننده نیز واقع شده باشد، در این گروه قرار می‌گیرد

۱-۲-۲۴- حوادث عمدی که توسط خود فرد پدید آمده باشد، این حوادث می‌تواند شامل، اقدام به خودکشی یا خودزنی باشد. حوادثی که در نتیجه غفلت و سهل‌انگاری خود فرد پدید آمده باشد در این گروه قرار نمی‌گیرد.

مهاجرت داخلی و اگر از یک کشور به کشور دیگر انجام پذیرد، مهاجرت بین‌المللی نامیده می‌شود. (آ)

۲۱-۱- مهاجر

مهاجر، کسی است که به قصد زندگی در محل دیگر، اقامتگاه معمولی خود را ترک کرده و در شهر یا آبادی دیگر اقامت گزیده است. در این تحقیق مهاجرت فرد در ۵ سال قبل از زمان مصاحبه، پرسیده شده است.

۲۱-۲- محل اقامت قبلی

محل اقامت قبلی، آبادی، شهر یا کشوری است که اقامتگاه معمولی فرد مهاجر قبل از اقامت در محل فعلی، در آنجا بوده است. (آ)

۲۱-۳- مدت اقامت در آخرین محل اقامت

منظور از آخرین مدت اقامت، مدت زمان مستمر و مختوم به زمان پرسش است که اقامتگاه معمولی فرد در شهر یا آبادی مورد آمارگیری قرار دارد. (آ)

۲۲- وضعیت حیات والدین کودکان زیر ۱۵ سال

۲۲-۱- کودکان محروم از زندگی با پدر، مادر یا هر دو

دو حالت دارد:

الف- والدین زنده هستند ولی کودک به علت طلاق یا هر علت دیگری با والدین زندگی نمی‌کند.

ب- والدین فوت کردند.

۲۲-۲- یتیمی

کودک یتیم به کودکی گفته می‌شود که به علت فوت پدر، مادر یا هر دو از زندگی با آنها محروم است.

۲۳- شاخص کار کودک در کودکان ۱۴-۵ ساله

ملاک تعیین کار کودک عبارت است از اینکه کودک در هفته قبل از زمان مصاحبه برای فردی غیر از اعضای خانوار با یا بدون دستمزد کار کرده باشد و

■ نوع صدمه (بریدگی، شکستگی، سوختگی) محل صدمه (اندام آسیب دیده) حوادث عمدی مدنظر نیست. صرف اقدام توسط خود فرد یا دیگری (حوادث عمدی توسط دیگران) و (حوادث عمدی توسط خودش) کافی است.

۲-۲۴- حوادث غیر عمدی:

عبارت است از وقوع صدمات جسمی که پیدایش آن بدون قصد قبلی از طرف حادثه دیده یا هر کس دیگری باشد و فقط در نتیجه سهل انگاری خود فرد، دیگری، اشکالات طراحی فرآیندها، عوامل غیر قابل پیش بینی دیگر و ... پدید می آید.

۱-۲-۲۴- حوادث ترافیکی: عبارت است از کلیه حوادثی که در فرآیند حمل و نقل ترافیکی اتفاق می افتد و به صدمه جسمی فرد منجر می شود، خواه صدمه دیده سرنشین وسیله نقلیه باشد یا راننده باشد. 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 سوار بر رکاب بودن 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 و 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.

۲-۲-۲۴- سوختگی: هر نوع سوختگی که در نتیجه شعله، بخار گرم، دود داغ، مایعات گرم، مواد شیمیایی همچون اسید و قلیای غلیظ

و اشعه های سوزان همچون ماوراء بنفش و پدید آید. کسانی که در جریان حوادث ترافیکی دچار سوختگی می شوند در گروه حوادث ترافیکی قرار می گیرند.

۳-۲-۲۴- سقوط: هر نوع صدمه که در نتیجه سقوط پدید آید، منظور از سقوط عبارت است از سقوط از یک سطح به سطح دیگر (سقوط از بام و یا سقوط در چاه) سقوط در همان سطح (زمین خوردن) سقوط از بالای اتومبیل، دوچرخه یا موتورسیکلت متوقف شده، فرد را در گروه حادثه دیده در نتیجه سقوط قرار می دهد.

۴-۲-۲۴- حوادث طبیعی غیر مترقبه: هر نوع صدمه ای که در نتیجه:

■ سیل

■ زلزله

■ رانش زمین

■ طوفان، گردباد (طوفان ها و گردبادهای روی دریا در این گروه قرار ندارد)

■ یا صاعقه، پدید آید. خواه نوع صدمه و عارضه سوختگی، پرت شدگی، سقوط، غرق شدن، برق گرفتگی و یا ... باشد همگی در این گروه قرار می گیرند.

۵-۲-۲۴- صدمات ناشی از نیروهای جاندار: مانند

■ گزش حشراتی چون عقرب، رطیل، زنبور، گزش خزندگانی چون مار، افعی، گزش حیوانات دریایی و آبی دیگر در این گروه قرار می گیرد همچنین:

■ گاز گرفتن حیوانات اهلی و وحشی.

■ گزش حیوانات دریایی همچون کوسه.



■ لگد یا ضربه حیوانات اهلی یا وحشی

■ شاخ گاو یا بز، تیغ اژه ماهی و

۶-۲-۲۴- صدمات ناشی از نیروهای مکانیکی بیجان: مانند

■ کلیه حوادث حین کار (در صورتیکه شغل و کار فرد رانندگی باشد
حوادث حین کار وی در گروه ترافیکی قرار می‌گیرد)

■ زیر آوار قرار گرفتن (در صورتیکه آوار نتیجه زلزله یا رانش زمین
باشد در گروه حوادث غیرمترقبه قرار می‌گیرد)

■ این گروه از حوادث دامنه وسیعی از قرار گرفتن انگشت لای در تا
سقوط در خرم‌نکوب را در بردارد.

■ حوادث ناشی از سقوط اجسام از بلندی و برخورد با فرد هم در این
گروه قرار می‌گیرد. (ب)

۳-۲۴- نوع اقدام درمانی برای فرد حادثه‌دیده

۱-۳-۲۴- درمان بستری: عبارت است از بستری در بیمارستان
(بخش‌های بستری یا اورژانس) مراکز بهداشتی درمانی شبانه روزی و
درمانگاه‌های خصوصی به مدت ۲۴ ساعت یا بیشتر. در صورت اقامت در
مراکز درمانی فوق کمتر از ۲۴ ساعت، بستری محسوب نمی‌شود. (ب)

۲-۳-۲۴- درمان سرپایی: عبارت است از هرگونه اقدام درمانی که
توأم با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت مصدوم در بیمارستان، مراکز درمانی
و درمانگاه‌ها منجر شده باشد. اقدامات درمانی می‌تواند شامل درمان
دارویی، جراحی کوچک یا ارتوپدی باشد. در صورتیکه درمان کاملاً
سرپایی و درحد مراجعه به مطب پزشک هم باشد درمان سرپایی
محسوب می‌شود (ب)

۳-۳-۲۴- درمان خانگی: عبارت است از هرگونه اقدام درمانی
که بدون تجویز پزشک و مراکز بهداشتی درمانی رسمی صورت
گرفته باشد.

پانسمان در منزل، درمان با داروهای موجود در خانه، درمان‌های
محلّی و حتی اقداماتی چون بهره‌مندی از خدمات شکسته‌بندهای
محلّی و بومی جزء این مجموعه قرار می‌گیرد. (ب)

۲۵- معلولیت

معلولیت عبارت است از اختلال دائمی یک عضو یا مجموعه‌ای از اعضا که هم
می‌تواند یک اختلال تشریحی باشد (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. معلولیت می‌تواند هم مادرزاد باشد
و هم به دنبال بیماری یا حادثه پدید آمده باشد و احتمال و امکان بهبودی آن هم
وجود داشته یا نداشته باشند (ب)

۱-۲۵- نوع معلولیت

۱-۱-۲۵- نابینایی کامل: 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 که فرد با استفاده از امکانات کمکی همچون عینک نیز
قادر به دیدن و مشاهده نیست. (ب)

۲-۱-۲۵- 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. (ب)

۳-۱-۲۵- معلولیت‌های جسمی یا حرکتی قابل مشاهده: این
معلولیت‌ها عبارتند از معلولیت‌های اندام انتهایی و حرکتی مثل دست و
پا. این عنوان وقتی انتخاب می‌شود 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 بطور دائم و یا به
صورت کامل یا نسبی عملکرد خود را از دست داده باشد. قطع اعضا
حرکتی، تغییر شکل عضو به گونه‌ای که اندام عملکرد خود را نداشته
باشد. (انواع فلج‌ها) (ب)

۴-۱-۲۵- عقب ماندگی ذهنی: عبارت است از محدودیت عملکرد شعوری فرد به گونه‌ای که توسط پزشک به عنوان عقب ماندگی ذهنی فرد تشخیص داده شده باشد. افرادی که خانواده یا جامعه حدس می‌زنند که عقب مانده است و این حدس با تشخیص پزشک قطعیت نیافته در این گروه قرار نمی‌گیرند. (ب)

۲-۲۵- منشاء معلولیت

۱-۲-۲۵- مادرزادی: عبارت است از اینکه فرد با معلولیت مزبور به دنیا آمده است مثل کوری مادرزادی، ناشنوایی مادرزادی و ... (ب)

۲-۲-۲۵- بیماری: فرد قبل از ابتلا به بیماری به معلولیت مزبور مبتلا نبوده است ولی بعد از ابتلا به یک بیماری خاص دچار معلولیت شده است مثل فلج اعضاء حرکتی به دنبال ابتلا به بیماری فلج اطفال مثل کوری بعد از ابتلا به بیماری دیابت و ... (ب)

۳-۲-۲۵- 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 گونه‌اند. (ب)

۴-۲-۲۵- جنگ: شامل معلولیت‌هایی است که در نتیجه جنگ تحمیلی عراق علیه ایران، درگیری با گروه‌های ضدانقلاب، اشراک و سایر گروه‌های مسلح پدید آمده است. (ب)

۲۶- آب آشامیدنی خانوار

منظور آبی است که خانوار برای شرب از آن استفاده می‌کند که ممکن است این آب با آبی که خانوار برای مصارف دیگر استفاده می‌کند یکی باشد یا مجزا باشد. (ب)

۱-۲۶- منشاء آب آشامیدنی خانوار

۱-۱-۲۶- آب شبکه لوله‌کشی داخل واحد مسکونی خانوار: منظور وجود شبکه آب لوله‌کشی داخل منزل است مشروط بر اینکه به شبکه

لوله‌کشی شهر یا روستا متصل باشد. حتی اگر یک شیر برداشت آب در واحد مسکونی خانوار وجود داشته باشد بهره‌مندی از آب شبکه لوله‌کشی محسوب شده است. (ب)

۲-۱-۲۶- آب شبکه لوله‌کشی بیرون واحد مسکونی خانوار: وجود «شیر برداشت» در خارج از محوطه مسکونی، مشروط بر اینکه «شیر برداشت آب» به شبکه لوله‌کشی شهر یا روستا متصل باشد. (ب)

۳-۱-۲۶- آب تانکر سیار: در بعضی از مناطق کشور به علل مختلف، خانوارها از آب توزیع شده به وسیله تانکر در محل برای آشامیدن استفاده می‌کنند.

منشاء تهیه آب تانکر سیار مدنظر نیست و فرقی نمی‌کند که منشاء تهیه آن، آب لوله‌کشی باشد یا سایر آبها (ب)

۴-۱-۲۶- آب بطری: خانوار برای آب آشامیدنی خود معمولاً از آب بطری، استفاده می‌کند (منظور از آب بطری، بطری‌های پلاستیکی حاوی آب آشامیدنی که خریداری می‌شود). (ب)

۵-۱-۲۶- آب رودخانه، برکه، جویبار، آب باران: منظور این است که آب آشامیدنی خانوار از این منابع تأمین می‌شود چه خانوار آب را بدون کلر زنی یا جوشاندن استفاده کند و چه پس از کلر زدن یا جوشاندن مورد استفاده قرار دهد. (ب)

۲-۲۶- فاصله زمانی برداشت آب آشامیدنی تا واحد مسکونی خانوار

■ منظور فاصله زمانی واحد مسکونی خانوار تا محل برداشت آب آشامیدنی به صورت پیاده‌روی یا با مال (اسب و الاغ) است و فقط زمان رفت به دقیقه محاسبه می‌شود.

■ در صورتیکه آب لوله‌کشی یا چاه یا چشمه در محوطه واحد مسکونی وجود داشته باشد و یا در صورتیکه آب آشامیدنی به وسیله تانکر، اتومبیل، تراکتور، موتورسیکلت به واحد مسکونی آورده می‌شود فاصله زمانی برداشت صفر تلقی شده است. (ب)



۳-۲۶- آب آشامیدنی بهداشتی

آب آشامیدنی بهداشتی، عبارت است از آب شرب خانوار که:

۱. به صورت تصفیه شده و کلرینه از طریق شبکه لوله‌کشی یا مستقیماً برداشت شود.
۲. از منابع بهسازی شده از طریق لوله‌کشی یا مستقیماً برداشت شود.
۳. از منابع غیربهسازی شده پس از جوشاندن و کلرینه کردن استفاده شود. (ب-آ)

۲۷- توالی

توالی عبارت است از یک محدوده مشخص از واحد مسکونی که اعضاء خانوار از آن برای اجابت مزاج استفاده می‌کنند. (ب)

۱-۲۷- توالی مستقل (وجود توالی داخل واحد مسکونی)

وجود توالی در داخل آپارتمان، یا در گوشه حیات، یا در باغ یا باغچه‌ای که واحد مسکونی در داخل آن احداث شده است.

۲-۲۷- توالی غیرمستقل:

منظور:

- آن دسته از توالی‌هایی است که در فضای مشاع آپارتمان قرار دارد و به عنوان توالی مورد استفاده چند خانوار قرار می‌گیرد.
- آن دسته از توالی‌هایی است که در حیاط ساختمان‌هایی قرار دارد که به صورت «اتاق نشینی» یا آپارتمان، فاقد توالی اجاره داده شده است
- آن دسته از توالی‌های عمومی‌ای مشترک که در خارج از محوطه واحد مسکونی خانوار قرار دارد و به صورت مشترک چند خانوار از آن استفاده می‌کنند، مثل توالی‌های مشترک در محوطه مسکونی کارگران، توالی‌های عمومی احداث شده در بعضی از روستاها و (ب)

۳-۲۷- توالی بهداشتی:

عبارت است از توالی که همه مشخصات زیر را داشته باشد:

۱. دارای اتاقک شامل سقف و در و دیوار باشد
۲. توالی دارای چاه یا مخزن جمع‌آوری مدفوع و فاضلاب بوده یا با شبکه جمع‌آوری عمومی فاضلاب وصل باشد.
۳. در درون محوطه توالی، یا در خارج از آن در نزدیکی آن آب برای شستشو همراه با شلنگ یا آفتابه وجود داشته باشد.
۴. کف اتاقک توالی به سمت کاسه شیب‌دار و قابل شستشو باشد.
۵. توالی دارای «شترگلو» باشد به گونه‌ای که مگس مستقیماً به مدفوع دسترسی نداشته باشد.
۶. کاسه مستراح (سره) بدون شکستگی توأم با جابجایی و بدون خلل و فرج و قابل شستشو باشد.
۷. دارای تهویه یا پنجره مجهز به توری باشد.
۸. دیوارهای توالی حداقل تا سطح ۱۵ سانتی‌متر قابل شستشو باشد. (ب)

۴-۲۷- توالی نیمه‌بهداشتی

عبارت است از توالی‌هایی که پنج مشخصه اول در توالی بهداشتی را داشته باشد و حداقل یکی از مشخصه‌های ۶، ۷ و ۸ را نداشته باشد. (ب)

۵-۲۷- توالی غیربهداشتی

اگر توالی حداقل یکی از مشخصه‌های ۱ تا ۵ در توالی بهداشتی نداشته باشد توالی غیربهداشتی محسوب می‌شود (ب)

۲۸- برخورداری خانوار از حمام در داخل واحد مسکونی

منظور از حمام فضای محدودی است با کف و دیوار قابل شستشو که حداقل یک دوش دارای آب در آن نصب شده و در کف آن محلی برای خروج فاضلاب وجود دارد. (ب)

۲۸-۱- چگونگی دفع فاضلاب حمام

۲۸-۱-۱- دفع بهداشتی فاضلاب: فاضلاب حمام به چاه فاضلاب یا شبکه جمع‌آوری فاضلاب منطقه متصل است.

۲۸-۱-۲- دفع غیربهداشتی فاضلاب: فاضلاب حمام به محوطه باز داخل محوطه مسکونی مثل حیاط یا باغچه تخلیه می‌شود و یا به محوطه باز خارج منزل، مثل جوی آب کوچه، محیط کوچه، فضای سبز خارج از منزل، زمین‌های رها شده در خارج از واحد مسکونی، ... تخلیه می‌شود. (ب)

۲۹- چگونگی جمع‌آوری زباله

زباله: عبارت است از مواد زائد جامد که در خانوار تولید می‌شود و خانوار دیگر از آنها استفاده نخواهد کرد.

۲۹-۱- دفع بهداشتی زباله

۱. زباله توسط فرد یا نهاد خاصی جمع‌آوری می‌شود. چه در درون سطل، چه در درون کیسه، چه به صورت جمع‌آوری شده در بشکه، توسط نهاد خاصی (مثل شهرداری) یا افراد خاصی (افراد) که از طرف شورا یا بخش بهداشت معین شده) جمع‌آوری و از محدوده محل سکونت خانوار خارج می‌شود.

۲. زباله‌های خود را می‌سوزانند

۲۹-۱- دفع غیربهداشتی زباله

۱. زباله‌های خود را در محدوده محل سکونت خانوار دفن می‌کنند

۲. زباله‌ها را در بیرون از فضای مسکونی رها می‌کند

۳۰- استفاده خانوار از وسایل یخچال، رادیو، تلویزیون و تلفن

منظور استفاده از تجهیزات و وسایل رفاهی ذکر شده است. صرف داشتن وسیله مزبور ملاک نیست و استفاده از وسیله شرط اصلی است اگر خانوار وسیله مزبور را به صورت بسته‌بندی شده در اختیار دارد و از آن استفاده نمی‌کند از نظر این مطالعه، آن را ندارد

۳۱- سیستم گرمایش در واحد مسکونی خانوار

عبارت است از سیستم گرم‌کننده خانوار در فصول مورد نیاز سال.

۳۱-۱- گاز مایع

عبارت است از گازی که درون کپسول پر شده و مورد استفاده قرار می‌گیرد. (ب)

۳۱-۲- گاز طبیعی

عبارت است از گازی که از طریق شبکه لوله‌کشی گاز مورد استفاده قرار می‌گیرد. (ب)

۳۲- وجود فعالیت اقتصادی خانوار در داخل واحد مسکونی

منظور از فعالیت‌های اقتصادی در درون واحد مسکونی عبارت است از: هر فعالیتی که خانوار به منظور تأمین درآمد چه به منظور درآمد اصلی و چه درآمدهای جانبی در درون واحد مسکونی خود به وسیله اعضای خانوار به تنهایی یا به کمک دیگران انجام می‌دهد. منظور از درآمد می‌تواند فروش تولیدات و خدمات به منظور کسب پول یا تعویض تولیدات و خدمات با کالا، مواد یا خدمات دیگر باشد.

آنچه در واحد مسکونی خانوار تولید شود و توسط خانوار مصرف شود و با پول، کالا و یا خدمات دیگر مبادله نشود، به عنوان فعالیت اقتصادی محسوب نمی‌شود. (ب)

۳۲-۱- نوع فعالیت اقتصادی خانوار در داخل واحد مسکونی

دامداری: نگهداری دام (گاو، گوسفند، شتر، ...) به منظور کسب درآمد (ب)

مرغداری: نگهداری طیور به منظور فروش یا تعویض تولیدات ناشی از آنها در محوطه مسکونی خانوار. (ب)

کاشت سبزی و میوه: منظور کاشت و تولید سبزی و میوه در باغچه به منظور فروش یا تعویض آنها با کالای دیگر. (ب)



- استفاده از مواد ضد عفونی کننده پرکلرین (به صورت پودر یا کلر مادر) یا سایر مواد ضد عفونی کننده که در بازار به عنوان مواد ضد عفونی کننده برای شستشوی میوه و سبزیجات وجود دارد
- اگر در خانواری از چند روش توأم برای شستشوی سبزی استفاده می شود، قویترین روش درج شده است. یعنی اول مواد ضد عفونی کننده، پس از آن مواد شوینده، سپس آب نمک و پس از آن آب. (ب)

۳۵- اتاق

منظور از اتاق، فضای محصور و مسقفی است که لااقل ۴ مترمربع مساحت و ۲ مترمربع ارتفاع داشته باشد بعلاوه هال و آشپزخانه، هال نیز مشروط بر اینکه ۴ متر مساحت و ۲ متر ارتفاع داشته باشد. اتاق محسوب می شود. فضاهایی مانند انبار، توالت، طویله، کاهدانی اتاق محسوب نمی شود. (ب)

۳۶- نمک یددار

ملاک یددار بودن نمک مصرفی خانوار: آزمایش کردن نمک آشپزخانه خانوار با کیت های تست نمک یددار توسط پرسشگران این مطالعه بوده است.

۳۷- حاملگی

عبارت است از بارداری شده زن یعنی تشکیل نطفه و جنین که مهمترین علامت آن تأخیر قاعدگی است و از چند روز تا حدود ۹ ماه تمام طول می کشد و به وسیله زایمان یا سقط خاتمه می یابد. (ب)

۳۸- سقط

سقط، عبارت است از خروج یا بیرون آوردن حاصل بارداری قبل از هفته بیستم حاملگی. (ب - آ)

۳۹- زایمان

عبارت است از حاملگی هایی که بیشتر از ۲۰ هفته طول بکشد و یا به عبارتی چنانچه حاملگی تقریباً در یکی از ماه های ششم تا نهم خاتمه یابد زایمان محسوب می شود نتیجه زایمان می تواند نوزاد مرده، نوزاد زنده و یا هر دو باشد. (ب)

صنایع دستی: بافت فرش، گلیم، گبه و سایر صنایع دستی مثل سفالگری و ... است. (ب)

خیاطی یا بافندگی: مثل جوراب بافی، پارچه بافی، جاجیم بافی، چادر شب بافی، سنگ دوزی، سوزن دوزی بافندگی لباس، خیاطی و ... (ب)

آرایشگری: منظور آرایشگری مردانه یا زنانه است. (ب)

تولیدات مواد غذایی: تولید مربا، خیارشور، ترشی، ماست بندی، ... در محوطه مسکونی خانوار (ب)

مواد و اقلام صنعتی: وجود کارگاه های خانگی پلاستیک زنی، برشکاری تعمیرگاه، ... (ب)

کار خدماتی، دفتری و آموزشی: تدریس خصوصی در منزل، انجام کارهای تایپی و کامپیوتری در منزل (ب)

خدمات بهداشتی درمانی: وجود مطب در منزل مسکونی، تزریقات و پانسمان و ... (ب)

۳۳- وسایط نقلیه در اختیار خانوار

منظور از وسایط نقلیه وسایلی است که قابلیت استفاده را داشته باشد و اسقاط و یا غیر قابل استفاده نباشد، از وسایل نقلیه مزبور ممکن است بیش از یکی در خانوار وجود داشته باشد که در این صورت نیز فقط یکبار حساب می شوند. (ب)

۳۴- نحوه شستن سبزیجات خام مصرفی توسط خانوار

عبارت است از روشی است که خانوار بطور معمول برای شستن سبزی های برگی که به صورت خام و پخته مصرف می کند

انواع روش برای شستشوی سبزی های برگی که به صورت خام در خانوار مصرف می شود، عبارت است از:

- استفاده از مایعات شوینده، مایعاتی است که برای شستشو بکار می رود

۱- ۳۹- زایمان به کمک افراد دوره دیده

زایمان به کمک یکی از افراد زیر است:

۱. پزشک (متخصص یا عمومی)

۲. ماما، پرستار یا بهیار تحصیل کرده

۳. مامای روستایی: ماماهاایی هستند که دوره فشرده شش ماهه تا یک

ساله مامایی را توسط بخش بهداشت گذرانده‌اند. (ب-آ)

۲- ۳۹- زایمان به کمک افراد دوره ندیده

منظور از زایمان به کمک افراد دوره ندیده، زایمان به کمک یکی از افراد

زیر است:

۱. افرادی تحت عنوان «ماماهای محلی و بومی» که هیچ برنامه

آموزشی مدونی را ندیده‌اند

۲. خود فرد زائو یا اطرافیان او (ب-آ)

۴۰- نوزاد زنده متولد شده

نوزادی است که بعد از زایمان در هنگام تولد علائم حیات در او مشاهده شود

مهمترین علامت آن گریه بلافاصله بعد از تولد است حتی اگر نوزاد چند ثانیه

بعد از تولد هم فوت کند نوزاد زنده محسوب می‌شود. (ب)

۴۱- نوزاد مرده متولد شده

خروج ماحصل حاملگی در اثر زایمان است به شرط اینکه نوزاد متولد

شده در هنگام تولد هیچکدام از علائم حیاتی را نداشته و قبل از تولد،

مرده باشد. (ب)

۴۲- مرده زایی

عبارت است از مرگ جنین قبل از خروج یا بیرون آوردن کامل از رحم مادر بعد از

هفته بیستم حاملگی، مرگ با این واقعیت تأیید می‌شود که جنین بعد از جدا شدن

از مادر تنفس نمی‌کند و هیچ علامت دیگری مبنی بر وجود حیات مثل ضربان

قلب، نبض بند ناف یا حرکات مشخص ارادی را نشان نمی‌دهد. (ب-آ)

۴۳- دوره نوزادی

دوره نوزادی عبارت است از لحظه تولد تا ۲۹ روز کامل بعد از تولد.

(ب-آ)

۴۴- مرگ نوزادی

مرگ نوزادی، عبارت است از مرگ نوزاد زنده متولد شده در فاصله تولد تا ۲۹

روز کامل بعد از تولد. (ب-آ)

۴۵- مرگ کودکان زیر یک سال

مرگ کودکان زیر یک سال، عبارت است از مرگ نوزاد زنده متولد شده در

فاصله تولد تا سن ۱۱ ماه و ۲۹ روز (ب-آ)

۴۶- مرگ کودکان زیر پنج سال

مرگ کودکان زیر پنج سال، عبارت است از مرگ نوزاد زنده متولد شده در

فاصله تولد تا سن ۵۹ ماه و ۲۹ روز (ب-آ)

۴۷- پوشش واکسن کزاز در دوران بارداری

پوشش واکسن کزاز در دوران بارداری، وقتی است که ایمن‌سازی در برابر کزاز

به یکی از صورت‌های زیر انجام شده باشد:

■ طی دوران بارداری یا تا دو سال قبل از آن حداقل دو نوبت واکسن کزاز زده شده باشد

■ تا قبل از زایمان حداقل ۵ بار واکسن کزاز زده شده باشد

■ یک نوبت قبل از بارداری و یک نوبت در طول بارداری واکسن کزاز زده شده باشد.

■ تا ۳ سال قبل از زایمان حداقل ۲ نوبت واکسن زده شده باشد

■ تا ۵ سال قبل از زایمان حداقل ۳ نوبت واکسن زده شده باشد

■ تا ۱۰ سال قبل از زایمان حداقل ۴ نوبت واکسن زده شده باشد (ب-آ)



۱-۴۷- کارت واکسیناسیون زنان در سنین باروری:

مهم نیست که صادرکننده کارت واکسیناسیون متعلق به مادر بخش خصوصی است یا بخش دولتی، هر کارتی که سوابق واکسیناسیون مادر را داشته باشد مورد قبول است همچنین مهم نیست که تاریخ صدور کارت متعلق به چند سال قبل باشد، مهم این است که کارت متعلق به پاسخگو باشد و سوابق واکسیناسیون وی را نشان دهد.

واکسن کزاز، توأم بزرگسالان، توأم خردسالان و ثلاث همگی قابل محاسبه در سوابق واکسیناسیون کزاز هستند. (ب)

۴۸- مراقبت بارداری

عبارت است از هر گونه مراقبت و معاینه‌ای که زن در دوران بارداری به دلیل حاملگی و در زمینه سلامتی خود و یا جنینی که در شکم دارد دریافت می‌کند.

۴۹- مراکز بهداشتی درمانی یا کلینیک‌های خصوصی

این مراکز شامل مراکز، درمانگاه، کلینیک و یا بیمارستان‌هایی است که در سیستم شبکه‌های بهداشتی درمانی دولتی قرار ندارند و برای ارائه خدمات بهداشتی و مراقبت دوران بارداری هزینه دریافت می‌کنند. (ب)

۵۰- مراکز بهداشتی درمانی دولتی

عبارت است از مراکز بهداشتی درمانی شهری و یا روستایی که در سیستم شبکه‌های بهداشتی درمانی دولتی قرار دارند و مراقبت و معاینات بارداری به صورت رایگان در آنها انجام می‌شود. (ب)

۵۱- مطب ماما و یا پزشک عمومی

که در آن زن باردار توسط یک مامای لیسانس یا فوق لیسانس و یا یک پزشک عمومی مورد معاینه و یا مراقبت بارداری قرار گرفته می‌گیرد. (ب)

۵۲- مطب پزشک متخصص زنان

که در آن زن باردار توسط پزشک متخصص زنان مورد معاینه و یا مراقبت بارداری قرار می‌گیرد. (ب)

۵۳- زایشگاه یا بیمارستان خصوصی

کلیه زایشگاه‌ها یا بیمارستان‌هایی که تحت پوشش شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور نبوده و به وسیله بخش خصوصی اداره می‌شود.

۵۴- زایشگاه یا بیمارستان دولتی

کلیه زایشگاه‌ها یا بیمارستان‌هایی که تحت پوشش شبکه‌های بهداشتی درمانی دولتی قرار دارند.

۵۵- واحد تسهیلات زایمانی

واحد‌های ارائه خدمات برای زایمان‌های طبیعی هستند که در نقاط روستایی کشور در جوار یک مرکز بهداشتی درمانی روستایی احداث شده‌اند.

۵۶- مامای روستایی

ماماهایی که جزو افراد محلی و بومی منطقه هستند و یک دوره آموزشی ۶ ماهه را در بخش دولتی گذرانده و با فیزیولوژی دوران بارداری و زایمان آشنا هستند. (ب)

۵۷- مامای محلی

آن دسته از ماما‌های سنتی و افراد بومی منطقه هستند که به صورت تجربی مبادرت به انجام زایمان می‌کنند و هیچگونه آموزش مدون و یا علمی را نگذرانده‌اند. (ب)

۵۸- محل زایمان در آخرین زایمان

۱-۵۸- زایمان در زایشگاه یا بیمارستان

زایمان‌هایی که در بیمارستان، زایشگاه، واحد تسهیلات زایمانی و یا مطب پزشک و یا ماما انجام شده است.

۲-۵۸- زایمان در منزل یا بین راه

زایمان در منزل انجام شده است اعم از منزل خود زائو یا منزل هر فرد دیگر و یا زایمان در بین راه مثلاً در جاده، خیابان، ماشین، قطار، هواپیما و یا هر جایی شبیه به آن انجام شده است. (ب)

۵۹- نوع زایمان

۱-۵۹- زایمان طبیعی

نوزاد در این زایمان از طریق مسیر طبیعی زایمان از رحم مادر خارج شده است.

۲-۵۹- زایمان سزارین

نوزاد در این نوع زایمان از طریق عمل جراحی در ناحیه شکم مادر از رحم خارج می‌شود. زایمان در اتاق عمل زایمان، با بکارگیری بیهوشی یا بی‌حسی نخاعی انجام شده است. (ب)

۶۰- مراقبت پس از زایمان

عبارت است از مراقبتی که در فاصله زایمان تا ۴۲ روز پس از زایمان برای مادر انجام می‌شود و این مراقبت شامل کنترل فشارخون مادر، کنترل درجه حرارت بدن، خونریزی پس از زایمان و مقدار آن، وضعیت شیردهی و وضعیت سلامتی و وضعیت انقباض رحم می‌باشد و در واقع این مراقبت به منظور کنترل وضعیت سلامتی مادر به واسطه زایمانی که داشته است انجام می‌شود.

این مراقبت می‌تواند توسط پزشک، ماما و یا یک نفر پرسنل بهداشتی درمانی انجام شود. و فرقی نمی‌کند که خودش در این فاصله ۴۲ روز به آن افراد یا محل‌ها مراجعه کرده و یا اینکه افراد بهداشتی برای مراقبت به منزل وی آمده‌اند. (ب)

۱-۶۰- آمنوره پس از زایمان

مدت زمانی که طول می‌کشد تا زن پس از زایمان اولین قاعدگی وی شروع شود.

۲-۶۰- سن ازدواج زن

سنی که زن برای اولین بار در آن سن ازدواج کرده است. چنانچه زن فقط یکبار ازدواج کرده است سن وی در هنگام ازدواج منظور است. چنانچه زن مورد مصاحبه بیش از یکبار ازدواج کرده باشد سن وی در اولین ازدواج منظور است. (ب)

۳-۶۰- سن ازدواج مرد

زمانی که زن مورد مصاحبه برای اولین بار ازدواج کرده در آن ازدواج سن شوهرش هنگام ازدواج با وی منظور است.

۶۴- روش‌های پیشگیری از بارداری

عبارت است از کلیه روش‌هایی که زن یا مرد جهت جلوگیری از بچه‌دار شدن استفاده می‌نمایند. اعم از روش‌های سنتی یا روش‌های مؤثر که بکارگیری یک وسیله پیشگیری و یا با انجام عمل جراحی جلوگیری از بارداری میسر می‌شود. این روش‌ها شامل موارد زیر است:

■ قرص: یکی از وسایل پیشگیری از بارداری، استفاده از قرص‌های خوراکی (ترکیبی، شیردهی، تری‌فازیک،) می‌باشد که زنان روزانه می‌توانند با خوردن یک قرص از حاملگی جلوگیری کنند.

■ کاندوم (غلاف): پوشش پلاستیکی است که مردان هنگام نزدیکی می‌توانند از آن استفاده کنند.

■ آی یو دی: یکی از وسایل پیشگیری از بارداری است که توسط پزشک یا کارکنان بهداشتی در داخل رحم جای‌گذاری می‌شود و بسته به نوع آن، به مدت طولانی ۱۰-۵ سال از حاملگی جلوگیری می‌کند.

■ آمپول: یکی از وسایل پیشگیری از بارداری است که به صورت آمپول‌های تزریقی توسط پزشک یا کارکنان بهداشتی با فاصله هر ماه یکبار یا هر سه ماه یکبار در داخل عضله سرین یا عضله دلتوئید (سرشانه) تزریق می‌شود.

■ نورپلنت: یکی از وسایل پیشگیری از بارداری است که به شکل ۶ کپسول باریک در بازوی زنان توسط پزشک یا کارکنان بهداشتی کاشته می‌شود و برای مدت طولانی حداقل ۵ سال از حاملگی جلوگیری می‌کند.

■ بستن لوله زن: یکی از روش‌های دائمی جلوگیری از بارداری است که لوله‌های رحمی با یک عمل جراحی بسته می‌شوند و در نتیجه از تماس تخمک با اسپرم جلوگیری به عمل آمده و لقاح صورت نمی‌گیرد.



■ قرص تری‌فازیک: در هر بسته ۲۱ عدد قرص است که همه قرص‌ها به یک اندازه و ۶ قرص به رنگ نارنجی، ۵ قرص به رنگ زرد و ۱۰ قرص دیگر به رنگ سفید است.

■ قرص لاینسترونول: در هر بسته ۲۸ عدد قرص بسیار کوچک وجود دارد و رنگ همه قرص‌ها سفید است و عکس یک ساعت بر روی بسته قرص طرح شده است.

■ قرص‌های ترکیبی آهن‌دار: در هر بسته ۲۸ عدد قرص است که ۷ عدد از آنها درشت‌تر و به رنگ قهوه‌ای می‌باشد و ۲۱ عدد آنها ریزتر و به رنگ سفید است.

۶۷- **طریقه مصرف قرص‌های پیشگیری از بارداری**

۱-۶۷- **طریقه مصرف صحیح در قرص‌های ترکیبی مانند HD, LD**
در اولین بار که خوردن قرص شروع می‌شود، از روز اول تا پنجم قاعدگی خواه خونریزی تمام شده و یا هنوز ادامه داشته باشد، اولین قرص خورده می‌شود و سپس هر شب سر ساعت معینی یکی از قرص‌ها مصرف می‌شود. پس از اتمام ۲۱ قرص ۷ روز کامل قرص خورده نمی‌شود و سپس مصرف بسته بعدی قرص آغاز می‌شود. برای شروع مصرف بسته قرص جدید به زمان قاعدگی توجه نمی‌شود حتی اگر هنوز خونریزی ادامه داشته باشد. مهم آن است که بین دو بسته قرص ۷ روز کامل فاصله باشد.

در گروه قرص‌های آهن‌دار، ۲۱ قرص پیشگیری و ۷ قرص آهن مصرف می‌شود و در ۷ روز استراحت، قرص‌های آهن‌دار که قهوه‌ای رنگ است خورده می‌شود.

۲-۶۷- **طریقه مصرف صحیح قرص تری‌فازیک**

اولین بار که مصرف اولین بسته قرص شروع می‌شود از روز اول قاعدگی اولین قرص خورده شده و هر شب یا هر روز سر ساعت

■ بستن لوله مرد: یکی از روش‌های دائمی جلوگیری از بارداری است که با یک عمل ساده جراحی به صورت بستن یا مسدود کردن لوله منی در مردان از بزخورد تخمک با اسپرم جلوگیری به عمل آمده و لقاح صورت نمی‌گیرد.

■ دوره مطمئن: روزهای خاصی در سیکل ماهیانه وجود دارد که احتمال حاملگی در آن روزها بیشتر است و زوجین می‌توانند با پرهیز از نزدیکی در این روزها احتمال حاملگی را کم کنند.

■ نزدیکی منقطع: مردان می‌توانند قبل از انزال یا خروج منی از ادامه نزدیکی خودداری کنند

■ سایر روش‌ها: شامل روش‌هایی به غیر از روش‌هایی که نام برده شدند می‌شود، حتی ممکن است از دسته روش‌های موثر مانند ژل‌های اسپرم کش، کلاهک، دیافراگم، قرص‌های پیشگیری در مواقع اضطراری، باشند و یا یک روش طبیعی مانند شستن واژن بعد از عمل نزدیکی، بکارگیری بعضی از داروهای گیاهی، باشند. (ب)

۶۵- **آگاهی از روش‌های پیشگیری از بارداری**

۱-۶۵- **آگاهی و آشنایی کامل از یک روش پیشگیری از بارداری**
زن پاسخگو روش پیشگیری مورد نظر را بدون هیچگونه راهنمایی نام برده است.

۲-۶۵- **آگاهی و آشنایی نسبی از یک روش پیشگیری از بارداری**
زن پاسخگو روش پیشگیری مورد نظر را با راهنمایی و کمک پرسشگر نام برده است.

۶۶- **قرص‌های پیشگیری از بارداری:**

■ قرص LD: در هر بسته ۲۱ عدد قرص است که همه قرص‌ها به اندازه و شکل یک عدس درشت بوده و رنگ آن زرد کم‌رنگ است.

■ قرص HD: در هر بسته ۲۱ عدد قرص است که همه قرص‌ها به اندازه و شکل یک عدس درشت بوده و رنگ آن سفید است.

معینی از یکی قرص‌ها خورده می‌شود و پس از اتمام ۲۱ قرص که اول ۶ قرص نارنجی، بعد ۵ قرص زرد و بعد ۱۰ قرص سفید خورده می‌شود ۷ روز کامل استراحت و قرص خورده نمی‌شود و پس از ۷ روز استراحت بدون توجه به زمان قاعدگی بسته بعدی قرص آغاز می‌شود اگر پس از اتمام دومین بسته قرص در طی ۷ روز استراحت قاعدگی رخ نداد مصرف قرص قطع شده و به پزشک بایستی مراجعه شود (ب)

۳-۶۷- **طریقه مصرف صحیح قرص مخصوص دوران شیردهی (لایبسترول)**

این قرص برای مادران شیرده می‌باشد و همزمان با شیردهی کامل و مداوم، هر روز سر ساعت معینی (ترجیحاً شب) خورده می‌شود پس از اتمام یک بسته ۲۸ عددی بلافاصله مصرف بسته قرص جدید آغاز می‌گردد و توجهی به شروع یا ختم قاعدگی نمی‌شود و اصلاً وقفه‌ای بین استفاده دو بسته قرص نیست. (ب)

۶۸- **روش اورژانس پیشگیری از بارداری**

قبل از اینکه ۷۲ ساعت (۳ شبانه روز) از نزدیکی مشکوک بگذرد ۲ قرص HD همزمان خورده شده و ۱۲ ساعت بعد دو قرص HD دیگر خورده می‌شود و یا در هر بار به جای ۲ قرص HD ۴ قرص LD خورده می‌شود. (ب)

۶۹- **دلایل عدم استفاده از روش پیشگیری از بارداری:**

۱- ۶۹- **حاملگی یا مشکوک به حاملگی**

زن به دلیل حاملگی و یا شکی که به حامله بودن خود دارد از روش پیشگیری استفاده نمی‌کند.

۲- ۶۹- **درآوردن رحم یا تخمدان**

با یک عمل جراحی تخمدان‌ها و یا رحم زن برداشته شده است.

۳- ۶۹- **یائسگی**

از آخرین قاعدگی زن حداقل ۱۲ ماه بگذرد و کلا ملاک یائسگی گفته پاسخگو بوده است.

۴- ۶۹- **عدم ارتباط جنسی با همسر**
به دلائلی با همسرش اصلاً ارتباط جنسی ندارد.

۵- ۶۹- **ارتباط جنسی نامنظمی**

به دلائلی همچون حضور نامنظم شوهر در خانواده، ارتباط جنسی منظم و مداومی با شوهر وجود ندارد.

۶- ۶۹- **شیردهی**

از زمانی که زایمان کرده است شیر می‌دهد و تا به حال هنوز قاعدگی وی شروع نشده است و کلاً از شیردهی به عنوان روش پیشگیری از بارداری استفاده می‌کند.

۷- ۶۹- **نازائی اولیه**

تا به حال حامله نشده است و حداقل یکسال است که وی و همسرش از هیچگونه روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی‌کنند.

۸- ۶۹- **نازائی ثانویه**

حداقل یکبار حامله شده است و حداقل یکسال است که وی و همسرش از هیچگونه روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی‌کنند و حامله نشده است.

۹- ۶۹- **تازه زایمان کرده است**

(کمتر از ۴۳ روز یا ۶ هفته از زایمان وی گذشته است)

۱۰- ۶۹- **خواستن فرزند یا فرزندان بیشتر**

کمتر از یکسال است که از هیچگونه روش پیشگیری از بارداری استفاده نکرده است و اصلاً فرزندی ندارد و می‌خواهد بچه‌دار شود و یا حداقل یک فرزند دارد ولی تصمیم دارد که حامله شده و فرزند دیگری داشته باشد.

۱۱- ۶۹- **دلایلی مربوط به مخالفت**

- زن، شوهر یا هر دو مخالف با برنامه تنظیم خانواده و استفاده از روش‌های پیشگیری هستند.
- مخالفت همسر: مخالفت همسر باعث عدم استفاده زن یا شوهرش از روش پیشگیری است.



۷۰- رضایتمندی از روش مورد استفاده

۱- ۷۰- رضایتمندی از روش بستن لوله

زن پاسخگو یا شوهرش از اینکه از یک روش دائمی بستن لوله استفاده کرده و دیگر نمی‌توانند بچه‌دار شود هیچگونه احساس پشیمانی ندارد.

۲- ۷۰- رضایتمندی از محل دریافت وسایل پیشگیری از بارداری

زن پاسخگو یا شوهرش از محل یا فردی که قرص، کاندوم، آمپول و یا IUD خود را دریافت کرده و یا می‌کردند هیچگونه ناراضی‌نمندی نداشتند.

۷۱- رجان جنسی

منظور ترجیح زن برای جنس جنینی است که حامله است و یا جنس فرزندی است که در آینده ممکن است داشته باشد.

۷۲- خواست حاملگی

زمان وقوع حاملگی کاملاً دلخواه بوده است.

۱- ۷۲- حاملگی خواسته زن یا شوهر

حاملگی فقط خواسته یکی از زوجین بوده و برای دیگری ناخواسته بوده است.

۲- ۷۲- حاملگی ناخواسته هر دو

هم زن و هم شوهر از وقوع حاملگی ناراضی و اصلاً نمی‌خواستند که حاملگی اتفاق بیافتد.

۳- ۷۲- حاملگی خواسته هر دو

زن و شوهر هر دو زمان وقوع حاملگی را می‌خواستند و حاملگی کاملاً دلخواه آنها بوده است.

۷۳- حاملگی همزمان با روش

زمانی که زن حامله شده است از یک روش پیشگیری استفاده می‌کرده است و نمی‌خواستند که حامله شود.

■ 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 پاسخگو و همسرش از روش پیشگیری از بارداری است.

■ مسایل مذهبی: مسایل و اعتقادات مذهبی پاسخگو و یا همسرش مانع استفاده آنها از روش پیشگیری از بارداری شده است.

۱۲- ۶۹- دلایل مربوط به عدم آگاهی

■ نداشتن آگاهی از روش‌های پیشگیری و یا نداشتن آگاهی از محل‌هایی که روش‌های پیشگیری از بارداری را ارائه می‌دهند باعث عدم استفاده از روش پیشگیری از بارداری است.

۱۳- ۶۹- دلایل مربوط به مکانیسم روش‌های پیشگیری:

■ اختلال در سیستم طبیعی بدن: زن عقیده دارد که استفاده از روش‌های پیشگیری در سیستم طبیعی بدن اختلال ایجاد می‌کند و نظام طبیعی آن را به هم می‌زند.

■ ترس از عوارض جانبی: روش یا روش‌های خاصی را می‌خواهد استفاده کند ولی از عوارض جانبی این روش‌ها می‌ترسد و یا کلاً عقیده دارد که استفاده از هر نوع روش پیشگیری باعث یک‌سری عوارض جانبی می‌گردد.

۱۴- ۶۹- فقدان دسترسی به دلیل هزینه یا بعد مسافت

از روش مورد نظر خود، به دلیل هزینه‌ای که برایش دارد و یا به دلیل دور بودن محل ارائه روش، نتوانسته است استفاده کند.

۱۵- ۶۹- بیماری

به دلیل یک بیماری خاص از روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی‌کند

۱۶- ۶۹- آسان نبودن استفاده از روش

از یک روش خاصی می‌خواهد استفاده کند ولی به دلیل آسان نبودن نحوه مصرف روش، از آن روش استفاده نمی‌کند.

۷۴- شاخص Unmetneed

آن دسته از زنان ۴۹-۱۵ ساله همسر دار که:

۱. به دلائلی غیر از دلائل مربوط به توانایی باروری (نازایی اولیه، یائسگی، درآوردن رحم یا تخمدان، دوری از همسر)، خواستن فرزند یا فرزند بیشتر و یا تازه زایمان کرده (کمتر از ۶ هفته) از روش پیشگیری استفاده نمی‌کنند.
۲. حامله هستند ولی حاملگی آنها ناخواسته بوده و یا اینکه زن و شوهر می‌خواستند حداقل ۲ سال دیگر صبر کرده و بعدا حاملگی اتفاق بیافتد.

۷۵- ابتلا به اسهال طی دو هفته گذشته

اسهال: عبارت است از «تکرر دفع مدفوع بیش از ۴ بار در روز همراه با تغییر مشخصات دفع مدفوع یا تغییر در عادات دفع مدفوع در کودک است.» مبنای قضاوت در مورد ابتلا یا عدم ابتلا کودک به اسهال گفته مادر یا مراقب اصلی کودک است.

۷۶- تغذیه و مراقبت صحیح کودک در دوره بیماری

۱- ۷۶- افزایش یا کاهش تغذیه با شیر مادر در دوره بیماری

منظور وضعیت تغذیه کودک با شیر مادر است که می‌تواند شیر مادر کودک یا شیر دایه باشد و فرقی نمی‌کند که کودک این شیر را از سینه مادر خورده و یا شیر دوشیده شده از سینه مادر را خورده باشد. آنچه مد نظر است تلاشی است که مادر یا مراقب کودک برای کمتر یا بیشتر دادن شیر مادر به کودک داشته‌اند.

۲- ۷۶- افزایش یا کاهش مایعات در دوره بیماری

منظور از آب و مایعات، آب معمولی، چایی کم‌رنگ، دوغ ... است. در اینجا دادن آب و مایعات و تلاش مادر برای خوراندن به کودک مهم است. اینکه کودک آب و مایعات را کمتر از آنچه که مدنظر مادر بوده، خورده است مهم نیست.

مادر یا مراقب تلاش کرده کمتر یا بیشتر مایعات و آب به کودک بدهد.

۳- ۷۶- افزایش یا کاهش غذا در دوره بیماری

منظور از غذا، هر چیزی جز شیر مادر، آب و مایعات و مواد دارویی است که به کودک داده می‌شود. این غذا ممکن است پخته شده، غذای آماده و یا غذای بسته‌بندی شده باشد سوپ، بیسکویت، نان، آبگوشت، پلو، لعاب برنج یا فرنی، پودرهای غذایی آماده مانند مامانا، سرلاک و ... همه، در این گروه قرار می‌گیرند.

قضاوت در مورد افزایش، کاهش و یا در حد قبل دادن شیر مادر، مایعات و غذا بیان مادر است.

۷۷- ابتلا به عفونت حاد تنفسی طی دو هفته گذشته

کودکانی که طی دو هفته قبل از پرسشگری به علت بیماری تب داشته و یا سرفه کردند و یا هم تب کرده و هم سرفه داشتند. در این مطالعه سرفه به دلیل بیماری، مورد نظر است:

سرفه عبارت است از خروج شدید و توأم با صوت هوای بازدمی، سرفه‌های به دلیل بیماری شامل همه انواع سرفه‌های ناشی از عفونت‌های دستگاه تنفسی (فوقانی و تحتانی)، سرفه‌های ناشی از بیماری‌های سایر اعضای بدن و تأثیر این بیماری‌ها بر دستگاه تنفسی و ... می‌باشد. این سرفه‌ها شامل سرفه‌های شبانه یا روزانه، سرفه حین خواب و بیداری، سرفه در حالت نشسته و خوابیده، سرفه در حال حرکت و استراحت و ... نیز هست. این سرفه‌ها، همه اشکال سرفه را همچون تک سرفه، سرفه قطاری، سرفه خشک، سرفه‌های توأم با خلط و ... را نیز در بر دارد.

سرفه‌ها به دلیل غیربیماری عبارت است از: تک سرفه‌هایی که به منظور خارج کردن مواد خارجی وارد شده به لوله تنفسی صورت می‌گیرد مثل سرفه‌ای که به دنبال قرار گرفتن در گردوغبار، دود و یا پریدن ماده غذایی به گلو و غیره صورت می‌گیرد.



۷۹- آموزش پیش دبستانی در کودکان ۳-۴ سال

هر نوع آموزش منظمی است که کودک قبل از رفتن به دبستان با شرکت در برنامه‌های آموزشی مانند شرکت در کلاس قرآن، کلاس نقاشی، کلاس ورزش، کلاس موسیقی، کلاس سرودخوانی و ... با رفتن به مراکز آموزشی مانند مهدکودک یا آمادگی یا سایر کلاسهای آموزشی، دریافت کرده است.

۸۰- شیر مادر

منظور از شیر مادر، شیر مادر کودک یا دایه است، چه مستقیماً از سینه مادر یا دایه و یا شیر دوشیده شده از سینه آنان را خورده باشد. حتی اگر فقط برای دقایقی کودک رازیر سینه مادر یا دایه قرار داده باشند و وی سینه مادر را به دهان گرفته و دقایقی مکیده باشد برای کودک شیر مادر شروع شده است.

۸۱- استفاده از شیشه پستانک

اگر در طی ۲۴ ساعت قبل از پرسشگری با استفاده از شیشه پستانک هر چیزی مانند آب، آبمیوه، آب قند شیرخشک، شیر گاو، شیر مادر دوشیده شده چای، سوپ له شده یا رقیق شده ... به کودک داده باشند.

۷۸- داروهایی که در این مطالعه در قسمت اسهال و عفونت‌های تنفسی

مورد پرسش قرار گرفته

آنتی‌بیوتیک عبارت از داروهایی که به صورت:

- کپسول‌های ۲۵۰ میلی‌گرمی که هر ۶ ساعت یا ۸ ساعت یکبار داده می‌شود.
 - قرص‌هایی که هر ۱۲ ساعت دو تا دو تا داده می‌شود
 - شربت‌هایی که به صورت پودر در شیشه تحویل می‌شود و پس از مخلوط کردن با آب هر ۶ ساعت یا ۸ ساعت با قاشق به کودک داده می‌شود
 - شربت‌هایی آماده که هر شش ساعت یا ۱۲ ساعت با قاشق به کودک داده می‌شود مثلاً شربت کوتریماکسازول یا شربت فورازولیدین
- سایر داروهای شیمیایی عبارتند از:

- شربت‌های ضد سرفه، سرماخوردگی، تب‌بر
- قرص‌های سرماخوردگی کودکان، تب‌برها مثل آسپرین بچه یا استامینوفن
- شربت‌ها، قرص‌ها و یا حتی آمپول‌های مخصوص کنترل علائم اسهال و دل درد و دل‌پیچه، مثل شربت، قرص یا آمپول دی‌سیکلو مین و مجموعه داروهای ضد اسپاسم
- و سایر داروها شیمیایی که به صورت مجاز تهیه و خرید و فروش می‌شود.

او.آر.اس: برای خانواده و پرسشگر کاملاً شناخته شده است و اسامی دیگری چون، مایع شور و شیرین، پودر اسهال و ... نامیده می‌شود.

داروهای خانگی: منظور از داروهای گیاهی است که مادر به صورت جوشانده، خیسانده، کوبیده، حب شده یا حل شده به کودک داده است.

سازمان اجرایی

پس از تهیه پیش‌نویس اولیه طرح توسط کمیته علمی تحقیق، به منظور تهیه و تکمیل ضوابط طرح تحقیق، یک ستاد مرکزی متشکل از شش گروه تخصصی شامل گروه فنی طرح و آموزش، گروه نظارت و ارزشیابی، گروه اجرایی و نقشه، گروه مالی و تدارکات، گروه تبلیغات و انتشارات و گروه سیستم و استخراج تشکیل گردیده.

گروه‌های مزبور که مسئولیت آنها به عهده برخی از اعضای ستاد مرکزی تحقیق بود با بهره‌گیری از تخصص و تجارب کارشناسان صاحب نظر خطوط اصلی وظایف خود را ترسیم و پس از تصویب ستاد مرکزی طرح، ادامه فعالیت‌های مربوط را سرپرستی و هدایت می‌کردند.

ستاد مرکزی تحقیق:

در محل دفتر سلامت خانواده و جمعیت مستقر گردید و فعالیت کلیه گروه‌های تخصصی را با مشاوره کمیته علمی تحقیق کنترل و سرپرستی می‌نمود. اعضای این ستاد عبارت بودند از معاون سلامت وزارت بهداشت، معاون طرح‌های آماری مرکز آمار ایران، مدیر کل سلامت خانواده، کارشناس نماینده دفتر سلامت خانواده و کارشناس نماینده معاونت طرح‌های آماری مرکز آمار ایران.

گروه طرح و آموزش:

مسئولیت تهیه و راهنمای پرسشنامه و ویرایش پرسشنامه را به عهده داشتند و در واقع در این راهنما کلیه متغیرهای مندرج در پرسشنامه تعریف و نحوه پرسیدن تمامی سوالات شرح داده شد که به صورت یک مجموعه به نام «راهنمای پرسشگری تهیه و چاپ گردید و تمامی افراد رده اجرایی و نظارت یک نسخه از آن را در اختیار داشتند. در این راهنما علاوه بر دستورالعمل تکمیل پرسشنامه تیم پرسشگری نیز برای یافتن محل خوشه و لیست کردن خانوارهای درون خوشه راهنمایی شده بودند.

این گروه نیز مسئولیت طراحی زمان‌بندی تحقیق را برای استان‌ها به عهده داشت و در یک کارگاه آموزشی، سه روزه مدیران فنی استان‌ها را برای مدیریت اجرایی تحقیق در سطح استان تعلیم و آماده نمود (مدیران فنی تحقیق استان‌ها همگی کارشناسان مسئول بهداشت خانواده و یا قائم مقام معاونت بهداشتی استان‌ها بودند که از سطح سواد فوق لیسانس یا دکترا برخوردار بوده و دارای سابقه اجرایی و

تحقیقاتی مورد نیاز در بررسی‌های جمعیتی و بهداشتی بودند و مسئولیت انتخاب تیم‌های پرسشگری و نظارت استانی را به عهده داشتند) همچنین این گروه به جهت هماهنگی و یکنواختی تعاریف و مفاهیم تحقیق در طی دوره آموزشی پرسشگران و مرحله پرسشگری و نظارت و بازبینی افرادی را در ستاد مرکزی تعیین کرده بود که به اشکالات و ابهامات مورد سؤال استان‌ها پاسخگو باشند.

گروه نظارت و ارزشیابی:

این گروه طرح فنی نظارت تحقیق را طراحی و از بین کارشناسان ورزیده وزارت بهداشت و مرکز آمار ایران برای هر استان دو کارشناس انتخاب نمود که از ابتدای آموزش پرسشگران تا پایان پرسشگری به عنوان اعضای ستاد تحقیق استان در محل معاونت بهداشتی استان حضور داشتند براساس فرم‌های نظارت ۱۰٪ از خوشه‌های هر استان به صورت راندوم انتخاب و مجدداً مورد پرسشگری قرار می‌گرفتند و پس از جمع‌آوری داده‌ها نتایج آن با نتایج مصاحبه پرسشگران مقایسه و اجرای تحقیق را مورد ارزیابی قرار می‌داد این گروه تمامی موارد و نکات ضروری در امر نظارت تحقیق را در قالب یک جزوه به نام «راهنمای نظارت فنی» در اختیار مدیران فنی تحقیق استان‌ها و ناظرین ملی و استانی قرار داد.

گروه اجرایی و نقشه:

این گروه پس از تهیه خوشه‌ها برای هر یک از خوشه‌های شهری و بعضی از خوشه‌های روستایی هر استان یک پوشه نقشه تهیه نمود که کروکی محل خوشه و آدرس نقطه شروع خوشه در پوشه الصاق شده بود همچنین این گروه برآورد نیروی انسانی مورد نیاز مراحل اجرایی و داده‌آمایی تحقیق را به عهده داشته و برای تمامی افراد فعال در مرحله اجرای تحقیق شرح وظایف روشنی تهیه و تدوین نمود که براساس آن تمامی افراد رده اجرایی نسبت به انجام فعالیت‌های محوله خود کاملاً آگاهی داشته و از هر گونه تداخل کاری جلوگیری می‌نمود.

همچنین برای گردش پرسشنامه از سطح محیطی تا سطح ستادی و داده‌آمایی فرم‌های تحویل و تحول طراحی نمود که بدین صورت خطای احتمالی در گردش پرسشنامه‌های تکمیل شده را بسیار کاهش می‌داد و تمامی این موارد را در قالب یک جزوه به نام «راهنمای اجرایی» در اختیار مدیران فنی تحقیق استان‌ها و ناظرین نهاد.



گروه مالی و تدارکات:

کلیه ملزومات مورد نیاز تحقیق را به موقع تهیه و در اختیار گروه های مرتبط قرار می‌داد و نسبت به عقد قرار داد با گروه‌ها یا افراد مرتبط اقدام می‌نمود همچنین برآورد بودجه مورد نیاز تحقیق در مراحل مختلف را با جزئیات آن در سطح استانی و ملی تهیه نمود.

گروه تبلیغات و انتشارات:

این گروه برای آگاهی رسانه‌های گروهی از اجرای این تحقیق و اعلام آن به مردم فعالیت‌های لازم را ارائه نمود و مسئولیت هماهنگی و پیگیری چاپ و تکثیر پرسشنامه و راهنماهای تحقیق و نهایتاً تکثیر و چاپ نتایج و گزارش تحقیق را به عهده داشت.

گروه سیستم و استخراج:

این گروه نرم‌افزار مورد نیاز ورود اطلاعات تحقیق را با استفاده از برنامه Epi6 در قالب فارسی و همانند پرسشنامه تحقیق تهیه نمود تا اپراتورها به راحتی بتوانند اطلاعات پرسشنامه را وارد نمایند. برنامه ورود اطلاعات در ۴ فایل طراحی و تهیه گردید که هر یک از این چهار فایل را یک فایل کنترل همراهی می‌کرد. از هر استان یک نفر کارشناس با تجربه و کاملاً آشنا به امور کامپیوتر و داده‌پردازی را انتخاب و در کارگاه دو روزه در تهران آموزش داد تا این افراد سپس در استان مسئولیت آموزش ۵ نفر داده‌آما را به عهده بگیرند و داده‌آمایی را در استان سرپرستی و کنترل نمایند.

همچنین این گروه در تمام مدت داده‌آمایی تحقیق پاسخگوی استان‌ها بوده و در صورت نیاز برای رفع اشکالات نرم‌افزاری استان‌ها سریعاً در محل استان حضور می‌یافتن و در همین ارتباط این گروه یک جزوه به نام «راهنمای داده‌آمایی» را تهیه و تدوین و در اختیار تیم داده‌آمایی استان نهاد که این تیم را در زمینه نرم‌افزار ورود اطلاعات، نصب و راه‌اندازی برنامه، کمیته فایل‌های پشتیبانه روزانه و نهایی راهنمایی می‌کرد. همچنین این گروه یک جزوه به نام «راهنمای بازبینی» را تهیه و تدوین نمود که در واقع بازبین‌ها را در مورد نحوه بازبینی پرسشنامه‌ها و ویرایش چشمی، کدگذاری سوالات و ارتباطات سوالات راهنمایی می‌کرد و براساس این راهنما بازبین‌ها تمامی سوالات

پرسشنامه را کنترل می‌نمودند. و پس از انجام حدود یک ماه داده‌آمایی اطلاعات را در قالب ۸ دیسکت از سطح هر استان جمع‌آوری نمود و سپس تمامی پرسشنامه‌های تحقیق را از سطح استان‌ها جمع‌آوری نموده و اطلاعات را ردیف نموده و خطای داده‌آمایی را مورد بررسی قرار داد.

همچنین این گروه مسئولیت تهیه فایل‌های حاوی اطلاعات کشوری و سپس تجزیه و تحلیل اطلاعات و تهیه گزارش تحقیق را زیر نظر کمیته علمی تحقیق به عهده داشت.

در مجموع در هر استان یک ستاد تحقیق تشکیل گردید که معاون بهداشتی استان در رأس آن قرار داشت و مدیر فنی تحقیق استان تحت نظر و حمایت وی کلیه مراحل اجرایی را در سطح استان سرپرستی می‌کرد در هر استان مدیران فنی تحقیق با همکاری ناظرین ملی تمامی پرسشگران بازبین‌ها و ناظرین استان را طی دو کارگاه سه روزه مشابه آموزش دادند که این برنامه آموزش در سطح کشور بطور همزمان و در هفته دوم مهر ماه انجام گرفت.

در هر استان حداقل ۱۰ تیم شهری و ۱۲ تیم روستایی تدارک شده بود که هر تیم پرسشگری متشکل از دو نفر پرسشگر (کاردان یا کارشناس با تجربه و علاقمند به پرسشگری)، یک نفر کارشناس بازبین به عنوان سرپرست گروه و یک نفر راننده بود، حداقل دو نفر بازبین شهری و روستایی تعیین شده بود که خوشه‌های تکمیل شده را از سرگروه تیم‌های پرسشگری تحویل و براساس «راهنمای بازبینی» مورد بررسی و بازبینی قرار می‌دادند و در صورت مشاهده اشکال پرسشنامه را مجدداً به سرگروه برمی‌گرداند تا دوباره به محل سکونت خانوار رفته و مصاحبه موارد مشکل‌دار را مجدداً تکرار نماید. همچنین در هر استان حداقل ۲ ناظر استانی پیش‌بینی شده بود که با ناظرین ملی تیم‌های نظارت را تشکیل می‌دادند و براساس یک برنامه منظم حداقل ۲۰٪ از خوشه‌ها را مورد نظارت و کنترل قرار دادند.

آموزش پرسشگران، پرسشگری و مرحله جمع‌آوری داده‌ها بطور همزمان در سطح استان‌ها انجام شد. چارت صفحه بعد سازمان اجرایی تحقیق را از سطح ملی تا سطح محیطی نشان می‌دهد که در واقع حداقل نیروی انسانی مورد نیاز را ارائه می‌دهد و استان‌ها مجاز بودند براساس وسعت و پراکندگی استان تعداد نیروی انسانی مورد نیاز خود را در امر پرسشگری، نظارت و بازبینی افزایش دهند.

محدودیت‌های تحقیق

همانگونه که در ابتدای این گزارش آمده، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طراحی و اجرای این مطالعه را با همکاری مشترک سازمان و دستگاه‌های مرتبط با آمارهای جمعیتی انجام داده و در تمامی مراحل طراحی و اجرایی بر این بوده که محدودیت‌ها و موانع علمی و اجرایی مشخص و برطرف گردند. علیرغم همه این تلاش‌ها، به علت تفاوت رسالت و شرح وظایف سازمان‌های همکار، تفاوت تعاریف، افتراق اهداف، یکسان نبودن نگرش‌ها و دیدگاه‌ها در بسیاری از مراحل طراحی، اجرا، تجزیه و تحلیل و حتی تدوین نتایج موانع و مشکلات زیادی ایجاد شد که منجر به طولانی شدن روند انتشار نتایج شد، محدودیت‌های دیگر این تحقیق عبارتند از:

■ چارچوب نمونه‌گیری از آخرین سرشماری عمومی نفوس و مسکن در سال ۱۳۷۵ کشور برگرفته شده است. این چارچوب براساس آخرین تقسیمات کشوری در پایان سال ۱۳۷۸ اصلاح شده است. هر چند در این چارچوب تقسیمات کشوری از نظر شهر و روستا رعایت شده است، ولی تفاوت‌ها و دگرگونی‌های جمعیتی، بخصوص انباشتگی جمعیت حاشیه شهرها، افزایش جمعیت شهری در طی ۴ سال پس از سرشماری، کاهش جمعیت روستایی و بعضاً تخلیه و حذف برخی از روستاها در درون چارچوب طی ۴ سال مزبور در نظر گرفته نشده است. در مواردی قرار گرفتن نمونه در مناطقی از کشور که در زمان سرشماری دسترسی به آن امکان‌پذیر بوده، ولی در زمان مطالعه ناممکن شده است، مثل حذف دو خوشه از مطالعه در مناطق شهری استان آذربایجان شرقی و استان فارس که در درون پایگاه و مناطق نظامی قرار گرفته بود.

■ اختلاف تعاریف که منشاء آن ناشی از نوع شرح وظیفه و رسالت دستگاه‌ها است، همچون تفاوت تعاریف «خانوار»، از نظر مرکز آمار ایران که این سازمان، عضوی از خانوار که در حال حاضر در خانواده حضور ندارد و به مسافرت طولانی مدت مثلاً برای ادامه تحصیل رفته و بازخواهد گشت را عضو خانوار محسوب می‌کند، در صورتیکه از

نظر بخش بهداشت و درمان این عضو در همان محل مسافرت و تحصیل خود از خدمات بهداشتی درمانی برخوردار می‌شود و در چهره سلامت محل تحصیل و سکونت موقت خود نقش دارد. این اختلاف و تفاوت دامنه وسیعی را بخود اختصاص می‌دهد که همگی برگرفته از تفاوت‌های مربوط به شرح وظیفه در سازمان متبوع و هدف آنها از جمع‌آوری داده‌ها است.

■ تیم‌های نظارت ملی که برای پایش عملیات میدانی در استان‌های کشور ایجاد شده بودند، بدلیل ترکیب خاص نیروی انسانی مرکز آمار ایران، که عمدتاً مذکور بوده‌اند و بدین ترتیب امکان انجام پرسش‌های بیشتر از خانوارهای مورد سؤال به هنگام نظارت توسط ناظرین ملی درباره مسائلی مثل تنظیم خانواده و بارداری مقدور نشده است، ولی تیم‌های نظارت استانی تماماً از کارشناسان خانم در بخش بهداشت انتخاب شده بودند.

■ به دلیل نیاز بخش بهداشت به برنامه‌ریزی‌های استانی و داشتن الگوی یکسان از شرایط استان‌های مختلف از نظر آماری، بناچار حجم نمونه در تمام استان‌های کشور یکسان در نظر گرفته شد که این امر در استان‌های کوچکی مثل قم، قزوین و سمنان سبب نمونه‌گیری از جمعیت استان با همان روش مشابه استان‌های پر جمعیت مانند تهران، خراسان می‌شد و اجرای تحقیق در این استان‌ها نیازمند بکارگیری تعداد زیادی نیروی انسانی بود که تأمین این نیرو و امکانات مستلزم صرف هزینه زیادی شده است.

■ تعداد یک خوشه در منطقه ناامن قرار گرفت که خانوارهای آن غیرقابل دسترسی بودند که با تدبیر مدیران ملی از نمونه استان خارج شده و یک خوشه در نزدیک‌ترین محل به جای خوشه حذف شده جایگزین شد.

■ اقامت یک ماهه ناظرین ملی مرکز آمار و وزارت بهداشت در استان‌ها هر چند بر صحت جمع‌آوری داده‌ها و داده آمایی افزود ولی هزینه سنگینی را بر مجریان طرح تحمیل کرد.



■ وجود دیدگاه‌های مختلف اعضای کمیته فنی برای نحوه آنالیز و انتشار شاخص‌ها، زمان تهیه نتایج و انتشار آن را طولانی کرد.

■ حجم زیاد اطلاعات و داده‌های موجود، عملاً انتشار نتایج را تبدیل به دو بخش کرده است. ابتدا این گزارش به عنوان «گزارش مقدماتی» تهیه شده است که بیشتر مشتمل بر نتایج توصیفی طرح است و متعاقب آن یک «گزارش نهایی تحقیق» تهیه خواهد شد که بیشتر به تحلیل داده‌ها و محاسبه و مقایسه شاخص‌ها به روش مستقیم و غیرمستقیم می‌پردازد.



طرح نظارت فنی:

با توجه به گسترده بودن موضوعات مورد بررسی در این تحقیق و اهمیت اجرا و نتایج حاصله، مسئولیت گروه ارزشیابی و نظارت به عهده مرکز آمار ایران بوده و این سازمان، برنامه نظارت بر اجرای این بررسی را در قالب یک طرح نظارت فنی، با استفاده از تکمیل یکسری فرم‌های نظارت با هدف کلی زیر طراحی نمود.

هدف کلی

شناخت خطاهای سیستماتیک و غیرسیستماتیک پرسشگر در حین اجرای پرسشگری در پاسخ‌گیری سؤالات کمی و کیفی بوده و همچنین اعمال سیاست‌هایی که بتوان در حین اجرا از خطاهای سیستماتیک پرسشگر جلوگیری نمود.

روش اجرا

جامعه، واحد و چارچوب آماری طرح نظارت فنی مانند طرح فنی تحقیق است و در نظارت با استفاده از دو فرم، تعدادی از متغیرهای کمی و کیفی ارزیابی شده و سؤالات مربوط به این متغیر مادر پرسشنامه عمومی و اختصاصی خانوار مجدداً از خانوار مصاحبه شده، پرسیده می‌شود. برای هر خوشه نمونه دو فرم شماره یک و دو تکمیل می‌شود و هر ردیف این فرم‌ها اطلاعات مربوط به یک خانوار یا یک زن واجد شرایط از خوشه را شامل می‌شود.

فرم شماره یک، مخصوص نظارت بر پرسشنامه عمومی خانوار و شامل ۸ سؤال از این بخش پرسشنامه و فرم شماره دو، مخصوص نظارت بر پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ تا ۴۹ ساله حداقل یکبار ازدواج کرده خانوار و شامل ۸ سؤال از این بخش پرسشنامه است.

در هر دو فرم، هر سؤال دو ستون دارد در سؤالات مربوط به متغیرهای کمی، ستون «پرسشگری» نماینده پاسخ خانوار در مصاحبه با پرسشگر و از روی پرسشنامه‌های تکمیل شده توسط پرسشگر پر می‌شود و ستون «نظارت»، نماینده پاسخ خانوار در زمان مصاحبه مجدد با ناظر است. در سؤالات مربوط به متغیرهای کیفی، یک ستون با عنوان «درست» (پاسخ خانوار در مصاحبه مجدد با ناظر با پاسخ وی در زمان مصاحبه با پرسشگر یکی است) و ستون دیگر با عنوان «غلط» (پاسخ خانوار در مصاحبه مجدد با ناظر با پاسخ وی در مصاحبه با پرسشگر مغایر است).

برای تکمیل این دو فرم، ناظرین با در دست داشتن خوشه تکمیل شده به همراه ناظر استان به خانوارهای خوشه نمونه مراجعه کرده و دوباره برای دریافت پاسخ سؤالات فرم‌های نظارت، با پاسخگوی خانوار و زن واجد شرایط مصاحبه می‌نمودند. ناظرین ملی در هر استان به ۵٪ از خوشه‌های نمونه تحقیق مراجعه نمودند که این ۲۰ خوشه، از قبل به صورت تصادفی از بین خوشه‌های شهری و روستایی هر استان به تعداد مساوی توسط مرکز آمار ایران انتخاب شده بود.

همچنین ناظرین یک فرم دیگر هم در طول اقامت خود در استان تکمیل می‌نمودند در واقع ناظرین، دریافت‌های کلی خود را که از مشاهدات، گفتگو با اعضای ستاد تحقیق استان، مصاحبه با اعضای تیم‌های پرسشگری و خانوارهای مورد مراجعه داشتند به این فرم منتقل کردند. سؤالات این فرم سازمان اجرایی، تدابیر مدیریتی و پشتیبانی مجریان طرح و همکاری جامعه مورد مطالعه را مورد ارزیابی و کنترل قرار دادند.

علاوه بر نظارت فنی، ناظرین استانی یک برنامه نظارت مدون داشتند که در طول اجرای بررسی در استان، تمام تیم‌های پرسشگری را حداقل یکبار در فیلد مورد بازدید و نظارت قرار می‌دادند.

زمان اجرا

زمان اجرای نظارت همزمان با پرسشگری و از یک هفته بعد از آن آغاز شد و ناظرین به خوشه‌های نمونه زمانی مراجعه می‌نمودند که پرسشگران به آن خوشه مراجعه و پرسشنامه‌های تکمیل شده را به بازبین‌های ستاد تحویل داده باشند.

نتایج نظارت

برای جلوگیری از ادامه مشکلات و یا اشتباهات احتمالی و بکارگیری تدابیر مدیریتی مناسب و به هنگام، ناظرین ملی روزانه پس از نظارت خوشه نمونه، نقاط قوت و ضعف مورد مشاهده خود را به مدیر فنی تحقیق استان بطور مشروح گزارش نموده و فرم‌های تکمیل شده شماره یک و دو را به وی تحویل می‌دادند. مدیر فنی تحقیق استان، برای سؤالات مربوط به متغیرهای کمی، مجموع کدهای مندرج در هر یک از دو ستون «پرسشگری» و «نظارت» را محاسبه و برای سؤالات مربوط به متغیرهای کیفی، تعداد موارد مندرج در هر یک از دو ستون «درست» و «غلط» را شمارش نموده و نتیجه را

همچنین جدول ن ۳، بخشی از نظرات ناظرین ملی را در برنامه‌ریزی، مدیریت و پشتیبانی اجرای تحقیق در سطح استان نشان می‌دهد. که در این مورد نیز در اکثر استان‌ها حمایت همه جانبه مسئولین بخش بهداشت در اجرای این بررسی مشهود است.

به فرم‌های مشابه فرم یک و دو منتقل می‌کردند. با این تفاوت که در فرم‌های یک و دو تکمیل شده توسط ناظرین، هر ردیف از فرم نماینده یک خانوار از خوشه، و در فرم‌های یک و دو محاسبه شده توسط مدیر فنی، هر ردیف از فرم نماینده نتایج یک خوشه است.

نتایج اجرای نظارت

در پایان عملیات میدانی، جمع‌بندی فرم‌های یک و دو توسط مدیران فنی به تفکیک خوشه‌های نمونه مناطق شهری و روستایی محاسبه شده و در قالب دو فرم شهری و دو فرم روستایی به انضمام فرم‌های تکمیل شده توسط ناظرین ملی به ستاد مرکزی تحقیق برای تعیین میزان خطای پرسشگری هر استان ارسال شده است. در ستاد مرکزی شاخص‌های زیر برای هر استان برحسب سوالات منظور شده در فرم‌های یک و دو نظارت محاسبه شده است.

تعداد در پرسشگری - تعداد در نظارت

$$(۱) \text{ شاخص کم شماری یا اضافه شماری در سوالات کمی} = ۱۰۰ \times \frac{\text{تعداد در نظارت}}{\text{تعداد در پرسشگری}}$$

تعداد موارد غلط در ستون مربوط به هر سؤال

$$(۲) \text{ شاخص درصد اشتباه در گزارش در سوالات کیفی} = ۱۰۰ \times \frac{\text{تعداد موارد غلط در ستون}}{\text{جمع موارد درست و غلط در همان ستون}}$$

نحوه تکمیل فرم‌های نظارت و محاسبه شاخص‌های حاصله به تفصیل در «راهنمای نظارت» توضیح داده شده است.

میزان خطای پرسشگری و ثبت اطلاعات در پرسشنامه برای ۱۶ سؤال منظور شده در فرم‌های نظارت براساس شاخص‌های فوق برای هر استان به تفکیک شهر و روستا محاسبه و میانگین آن برای کل مناطق شهری و روستایی استان‌ها در جداول ن ۱ و ن ۲ نشان داده شده است. نتایج حاصله نشان می‌دهد که در مجموع کشور میزان خطای پرسشگری برای پرسشنامه عمومی و اختصاصی خانوار کمتر از یک درصد بوده است.

جدول ن ۱) درصد خطای پرسشگری در پرسشنامه عمومی خانوار بر حسب سوال به تفکیک استان در کل مناطق شهری و روستایی

اعداد مثبت: اضافه شماری

اعداد منفی: کم شماری

کد	استان	سوال (۱۲۲)	سوال (۱۲۳)	سوال (۱۱۳)	سوال (۱۲۴)	سوال (۱۱۴)	سوال (۱۳۵)	سوال (۱۴۱)	سوال (۱۶۹)	جمع
		تعداد اعضا خانوار	تعداد کودک زیر ۵ سال	تعداد افراد ۱۰ ساله و بیشتر	تعداد زن واجد شرایط در خانوار	تعداد افراد شاغل	وجود حادثه در سال گذشته	وجود افراد معلول در خانوار	وجود واقعه فوت در سال گذشته	
۴	آذربایجان شرقی	۲/۳۵	۵/۸۵	۱/۷۸	۲/۶۶	۱/۹۴	۰/۰۰	۱/۰۶	۰/۰۰	۱/۹۵
۵	آذربایجان غربی	-۰/۱۰	۰/۰۰	-۰/۴۵	۰/۰۰	-۳/۱۷	۲/۲۲	۲/۸۲	۰/۵۶	۰/۲۴
۲۵	اردبیل	-۰/۳۰	۰/۰۰	-۰/۲۶	۰/۰۰	۰/۰۸	۰/۵۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۱۱	اصفهان	-۰/۴۱	۱/۵۲	-۰/۴۷	-۰/۶۸	-۰/۸۳	۰/۰۰	۰/۵۷	۰/۰۰	-۰/۰۴
۲۴	شهر تهران	-۰/۱۱	۰/۰۰	-۰/۰۷	-۰/۶۰	۰/۰۲	۰/۲۶	۰/۷۷	۰/۰۰	۰/۰۳
۱۷	ایلام	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۲۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۰۳
۱۹	بوشهر	۰/۱۱	۰/۰۰	۰/۱۶	۰/۰۰	۱/۷۳	۰/۰۰	۰/۵۳	۰/۲۵	۰/۳۵
۱۵	چهارمحال و بختیاری	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۱۰	خراسان	-۰/۸۰	۱/۳۲	-۲/۴۲	-۵/۳۳	-۶/۲۴	۴/۷۷	۳/۳۹	۰/۰۰	-۰/۶۶
۷	خوزستان	-۰/۰۸	-۰/۷۴	-۰/۲۱	-۰/۴۷	-۰/۹۰	۰/۰۰	۹/۵۸	۰/۰۰	۰/۹۰
۲۰	زنجان	۰/۱۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۱/۲۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۱۴
۲۱	سمنان	-۰/۲۱	۲/۱۷	-۰/۱۴	۰/۰۰	-۱/۲۶	۱/۰۲	۰/۵۰	۰/۰۰	۰/۲۶
۱۲	سیستان و بلوچستان	۰/۰۸	-۰/۵۶	-۰/۲۳	-۰/۵۶	۰/۴۳	۱/۰۰	۱/۰۰	۰/۰۰	۰/۱۵
۸	فارس	۰/۰۰	۱/۸۵	۰/۳۳	۰/۰۰	-۵/۳۹	۱/۰۰	۰/۵۰	۰/۰۰	-۰/۲۱
۲۷	قزوین	۰/۲۰	۰/۰۰	۰/۲۷	۰/۰۰	۰/۰۰	۱۶/۶۷	۷/۶۹	۰/۰۰	۳/۱۰
۲۶	قم	-۰/۱۴	۰/۰۰	-۰/۵۲	-۱/۹۵	-۴/۵۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۹۰
۱۳	کردستان	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۰۰	۰/۰۰	۰/۶۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۸
۹	کرمان	۰/۳۱	-۱/۴۳	۰/۶۰	-۲/۱۱	-۲/۳۸	۰/۵۰	۰/۵۰	۰/۰۰	-۰/۳۸
۶	کرمانشاه	۰/۴۸	۰/۰۰	۰/۶۱	-۰/۷۰	۱/۲۸	۰/۵۲	۲/۰۶	۰/۰۰	۰/۵۳
۱۸	کهگیلویه و بویراحمد	۰/۳۵	-۰/۶۱	۰/۸۸	-۱/۲۰	۰/۴۴	۴/۵۵	۱/۰۱	۱/۰۱	۰/۸۰
۲۸	گلستان	۰/۰۹	-۱/۱۹	۰/۴۴	۰/۰۰	-۱/۶۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۲۸
۲	گیلان	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۸۰	۰/۰۰	۵/۵۶	۰/۰۰	۰/۷۹
۱۶	لرستان	۰/۹۴	۱/۲۵	-۰/۹۴	-۴/۷۸	۰/۶۱	۲۷/۲۴	۰/۵۳	۰/۰۰	۳/۱۰
۳	مازندران	-۰/۰۸	۰/۰۰	-۰/۰۸	۰/۰۰	-۳/۵۴	۳/۲۰	۲/۱۱	۰/۰۰	۰/۲۰
۱	مرکزی	-۰/۱۲	۰/۰۰	-۰/۲۹	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۵۲	۰/۰۰	۰/۰۱
۲۳	هرمزگان	۰/۰۰	۲/۰۸	-۰/۰۰	-۱/۳۳	۱/۸۱	۱/۱۸	۱/۷۶	۱/۷۴	۰/۹۰
۱۴	همدان	-۰/۲۴	۰/۰۰	-۰/۲۸	۰/۰۰	-۲/۳۱	۲/۰۰	۰/۵۰	۰/۰۰	-۰/۰۴
۲۲	یزد	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۶۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۰۸
	کل کشور	۰/۰۹	۰/۲۸	-۰/۰۱	-۰/۶۰	-۰/۸۶	۳/۴۹	۱/۱۶	-۰/۱۹	۰/۲۷

جدول ن ۲) درصد خطای پرسشگری در پرسشنامه اختصاصی زنان بر حسب سوال به تفکیک استان در کل مناطق شهری و روستایی

اعداد مثبت: اضافه شماری

اعداد منفی: کم شماری

کد	استان	سوال (۲۰۳)	سوال (۲۰۴)	سوال (۲۰۶)	سوال (۲۰۹)	سوال (۲۱۳)	سوال (۲۱۴)	سوال (۲۱۵)	سوال (۲۲۰)	جمع
		تعداد بار ازدواج	سن اولین ازدواج	وضع تاهل	تعداد حاملگی	تعداد فرزند در خانوار	تعداد فرزند بیرون خانوار	تعداد فرزند فوت شده	مدت تغذیه کودک زیر ۲ سال با شیر مادر	
۴	آذربایجان شرقی	۳/۸۴	۵/۰۰	۰/۰۰	۵/۷۷	۶/۱۵	۱۴/۶۱	۱/۹۲	-۱/۹۱	۴/۴۲
۵	آذربایجان غربی	۰/۰۰	۱/۳۲	۰/۰۰	-۰/۲۲	۰/۰۰	۰/۰۰	-۳/۵۷	-۵/۸۸	-۱/۰۴
۲۵	اردبیل	-۰/۶۴	۵/۷۸	۲۵/۰۰	۰/۴۹	۱/۳۰	۴/۷۹	-۱۶/۷۷	۱/۸۵	۲/۷۲
۱۱	اصفهان	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۳۰	۱/۸۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۱۹
۲۴	شهر تهران	۰/۰۰	۲/۲۳	۰/۶۳	-۰/۷۵	۰/۱۴	۲/۹۴	-۱/۲۲	۰/۰۰	۰/۵۰
۱۷	ایلام	-۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۲۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۰۳
۱۹	بوشهر	۰/۰۰	۸/۴۸	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۰۶
۱۵	چهارمحال و بختیاری	۰/۵۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۲۷	۰/۳۷	۱/۹۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۳۸
۱۰	خراسان	۰/۶۶	۳/۹۷	۳/۲۳	۱/۶۱	۲/۳۱	-۱/۵۷	-۱۵/۹۷	۰/۰۰	-۰/۷۲
۷	خوزستان	۰/۰۰	۰/۵۴	۰/۵۷	۰/۱۶	-۰/۱۵	۰/۹۴	۳/۳۳	۰/۰۰	۰/۶۸
۲۰	زنجان	۰/۰۰	۱/۰۹	۰/۰۰	-۰/۴۱	-۰/۱۸	۰/۶۵	-۷/۲۴	۰/۰۰	-۰/۷۶
۲۱	سمنان	-۰/۷۰	۰/۸۲	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۳۷	-۱/۷۹	۹/۶۰	۰/۰۰	۰/۹۴
۱۲	سیستان و بلوچستان	-۰/۵۲	۳/۷۸	۰/۰۰	-۰/۵۸	-۲/۱۳	۱۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۳۲
۸	فارس	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۹۳	۰/۴۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۱۷
۲۷	قزوین	۱/۷۹	۴/۹۴	۹/۰۸	۱/۰۴	۱/۸۶	-۳/۴۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۹۱
۲۶	قم	۰/۰۰	۱/۹۵	۰/۰۰	۰/۴۸	۰/۷۳	-۶/۵۲	-۴/۳۵	۰/۰۰	-۰/۹۶
۱۳	کردستان	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۹	کرمان	-۱/۳۸	۶/۱۴	۰/۶۵	-۱/۰۹	۱/۰۱	-۳/۶۹	-۲/۲۸	-۱/۳۲	-۰/۲۵
۶	کرمانشاه	-۰/۶۳	۱/۹۵	۰/۰۰	-۰/۷۱	۱/۰۳	-۴/۵۵	۱/۰۴	۰/۰۰	-۰/۰۶
۱۸	کهگیلویه و بویراحمد	۲/۹۱	۳/۰۱	۱/۲۰	-۰/۵۴	۰/۵۶	-۵/۳۲	-۱/۹۲	۰/۰۰	-۰/۰۱
۲۸	گلستان	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۲۳	۰/۰۰	-۱/۷۹	-۲/۰۸	۰/۰۰	-۰/۵۱
۲	گیلان	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۲۳	۰/۶۴	-۵/۱۶	-۹/۹۲	۰/۰۰	-۱/۸۳
۱۶	لرستان	۱۰/۸۱	۳/۴۴	۱/۴۲	۷/۷۱	۴/۶۹	۰/۷۰	-۱/۷۷	-۳/۸۷	۲/۸۹
۳	مازندران	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۱۳	۰/۳۲	-۱/۳۵	۰/۰۰	۰/۰۰	-۰/۱۱
۱	مرکزی	-۰/۵۷	۱/۹۵	۰/۰۰	-۰/۴۱	-۰/۲۸	-۱/۴۷	-۲/۷۸	۰/۰۰	-۰/۴۴
۲۳	هرمزگان	۰/۰۰	۱۴/۲۶	۰/۶۸	-۲/۱۲	۰/۸۸	-۲/۸۶	-۴/۷۶	۹/۹۴	۲/۰۰
۱۴	همدان	۰/۰۰	۴/۰۶	۰/۰۰	۰/۲۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۵۳
۲۲	یزد	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-۴/۱۷	۰/۰۰	-۰/۵۲
	کل کشور	۰/۶۳	۲/۶۸	۲/۵۳	۰/۴۷	۰/۶۵	۰/۲۹	-۲/۱۸	۰/۸۷	۰/۷۴

سوال	محل خدمت	خلب خوب	خوب	متوسطه	بد	خیلی بد	مناسب	خیلی کم	کم	زیاد	خیلی زیاد	بسی	ت	خیر	اظهار دشمنه
توان پرسنگران در پرستگری	اداره کل	۴۲/۰	۵۱/۹	۳/۷	۰/۰	۰/۰	۶۶/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۱۱/۰				۰/۰
	مرکز آمار	۴۶/۰	۴۶/۴	۷/۱	۰/۰	۰/۰	۵۷/۱	۰/۰	۳۲/۰	۰/۰	۱۱/۰				۰/۰
	جمع	۴۵/۰	۴۹/۱	۵/۵	۰/۰	۰/۰	۳۱/۸	۰/۰	۲۷/۰	۰/۰	۱۱/۰				۰/۰
	اداره کل	۴۱/۰	۵۱/۹	۷/۴	۰/۰	۰/۰	۴۶/۰	۰/۰	۳۷/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۲۵/۰	۶۴/۳	۱۱/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۳۳/۰	۵۸/۲	۹/۱	۰/۰	۰/۰	۲۹/۰	۰/۰	۲۳/۰	۰/۰	۱/۸				۰/۰
	اداره کل	۶۸/۰	۴۲/۴	۷/۴	۰/۰	۰/۰	۴۹/۰	۰/۰	۳۷/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۶۴/۰	۳۵/۷	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۵۶/۰	۴۰/۰	۲/۶	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اصفاد پرسنگران به انجام کار دقیق	اداره کل	۴۶/۰	۵۵/۶	۱۵/۰	۲/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
مرکز آمار		۴۳/۰	۴۲/۹	۷/۱	۰/۰	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۳۵/۰	۴۹/۱	۱۱/۰	۵/۵	۰/۰	۳۱/۸	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۶۳/۰	۳۲/۳	۳/۷	۰/۰	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۳/۰	۵۷/۱	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۵۳/۰	۴۵/۵	۱/۸	۰/۰	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۲۵/۰	۲۵/۰	۲۶/۰	۱۳/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۲۵/۰	۲۵/۰	۲۶/۰	۱۳/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۵/۵	۲۵/۰	۲۶/۰	۱۳/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مدت آموزش پرسنگران		اداره کل	۲۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	سرگروه عملا در پرستگری دخالت کرده و از نظارت دور می ماند	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مدت زمان پیش بینی شده برای نظارت ملی		اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اشکالات مشاهده شده در: راهنمای فہرست برہاری	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اشکالات مشاهده شده در: فرم نام		اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	جمع	۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
	اشکالات مشاهده شده در: فرم نام	اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اداره کل		۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
مرکز آمار		۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
جمع		۲۷/۰	۵۲/۷	۱۸/۰	۱/۸	۰/۰	۳۳/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				۰/۰
اشکالات مشاهده شده در: فرم نام		اداره کل	۴۶/۰	۵۱/۹	۱۹/۰	۳/۷	۰/۰	۴۲/۴	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷			
	مرکز آمار	۴۹/۰	۵۳/۶	۱۸/۰	۰/۰	۰/۰	۲۵/۰	۰/۰	۲۲/۰	۰/۰	۳/۷				



اهداف

طرح فنی

تعاریف و مفاهیم

سازمان اجرایی

محدودیت‌های مطالعه

طرح نظارت

نمونه پرسشنامه

در صورت وجود مرد زایی
یا واقعاً فوت در خانوار
در مربع علامت بزنید.

بررسی ویژگیهای جمعیتی و بهداشتی در جمهوری اسلامی ایران - مهرماه ۱۳۷۹

۱- شماره ردیف خانوار در استان

۲- کد شناسایی خانوار

پرسشنامه عمومی خانوار

۳- نام استان			۴- نام شهرستان		
۵- نام شهر یا نقطه شهری			۶- نام روستا یا آبادی		
۷- آدرس خانوار			۸- نام سرپرست خانوار		
۹- کد استان					
۱۰- منطقه: ۱- شهر ۲- روستای اصلی ۳- روستای قمر ۴- روستای سیار					
۱۱- شماره خوشه					
۱۲- شماره خانوار در خوشه					
۱۳- تاریخ انجام مصاحبه:		بار اول	بار دوم	بار سوم	
		۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	
۱۴- نام پرسشگر:					
۱۵- تاریخ انجام مصاحبه نهایی:		۱۳۷۹ / /			
روز مصاحبه					
ماه مصاحبه					
۱۶- تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه					
۱۷- نتیجه مصاحبه یا مصاحبه‌ها با خانوار:					
۱- مصاحبه بطور کامل انجام شد					
۲- مصاحبه بطور ناقص انجام شد چون جوابگویی مناسب برای تمامی پرسشنامه در خانوار نبود.					
۳- مصاحبه انجام نشد چون اصلاً جوابگویی مناسب در خانوار نبود.					
۴- مصاحبه انجام نشد به علت امتناع خانوار از انجام مصاحبه.					
۵- مصاحبه انجام نشد به علت غایب بودن خانوار.					
۶- مصاحبه انجام نشد به علت سایر دلایل (لطفاً بنویسید:					
۱۸- تعداد اعضای خانوار					
۱۹- تعداد زنان واجد شرایط خانوار (زنان ۱۰-۴۹ ساله حداقل یکبار ازدواج کرده)					
۲۰- تعداد کودکان زیر ۵ سال خانوار					
نام	تاریخ	بازبین پرسشنامه در محل پرسشگری	بازبین در ستاد مرکزی استان	بازبین در ستاد مرکزی کشور	دادن نام
		۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی

پرسشنامه

طرح تحقیق

بررسی ویژگیهای جمعیتی و بهداشتی در جمهوری اسلامی ایران مهرماه ۷۹

مجری: معاونت بهداشتی

مدیریت طرح و اجراء: اداره کل بهداشت خانواده

با نظارت: مرکز آمار ایران

و با مشارکت و همکاری:

- جمعی از جمعیت شناسان و متخصصین

اپیدمیولوژی و پزشکی اجتماعی

- معاونت طرحهای آماری مرکز آمار ایران

- سازمان ثبت احوال

- صندوق کودکان سازمان ملل

- صندوق جمعیت سازمان ملل

بخش ب - کار افراد ۵ تا ۱۴ ساله

کد شناسایی خانوار □□□□□□□□□□

۱۲۵ - پرسشگر محترم با کنترل سن افراد خانوار در ستون ۱۰۸ جدول اعضای خانوار شماره ردیف (ستون ۱۰۱) و نام (ستون ۱۰۲) کلیه افراد ۵ تا ۱۴ ساله خانوار را در جدول زیر بنویسید. و سپس برای هریک از آنها از مادر یا فردی که به جای مادر از وی نگهداری می کند ادامه سوالات جدول زیر را بپرسید.

شماره ردیف در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار	نام در ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار	آیا (نام) در ۷ روز گذشته تقریباً چند ساعت در ۷ روز گذشته برای فردی که عضو خانوار شما نیست انجام کار انجام داده است؟	آیا (نام) در طول کارهای خانه مانند نظافت، ظرف، آوردن آب، پخت و پز، خرید و یا نگهداری بچه کمک کرده است؟	آیا (نام) در ۷ روز گذشته در کارهای خانه مانند نظافت، کارهای خانه کمک کرده است؟	تقریباً چند ساعت در ۷ روز گذشته در کارهای خانه مانند نظافت، کارهای خانه کمک کرده است؟	آیا (نام) در ۷ روز گذشته تقریباً چند ساعت در ۷ روز گذشته در کارهای خانه مانند نظافت، کارهای خانه کمک کرده است؟
۱۲۶	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۲۷	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۲۸	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۲۹	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۳۰	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۳۱	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۳۲	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۳۳	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر
۱۳۴	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر	۱- بله، با دستمزد ۲- بله، بدون دستمزد ۳- خیر

بخش ج - حادثه و معلولیت در خانوار

مراجعه به سوال ۱۴۱ - آیا در یکماه گذشته عضو از اعضای خانوار دچار حادثه شده است؟

۱- بله
۲- خیر
۳- نمی داند

۱۴۱ - برای هر یک از اعضای خانوار که دچار حادثه شده است یک ردیف از جدول زیر تکمیل شود.

شماره ردیف در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار	نام در ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار	به چه حادثه ای دچار شده است؟ (آخرین حادثه)	نام در ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار	چه اقدام درمانی برای (نام فرد) انجام شده است؟
۱۳۷	۱- حادثه عمدی ۲- توسط دیگران ۳- توسط خودش	۱- درمان بستری ۲- درمان سرپایی ۳- درمان خانگی ۴- هیچ اقدامی
۱۳۸
۱۳۹
۱۴۰

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

۱- بله
۲- خیر
۳- نمی داند

۱۴۲ - برای هر یک از اعضای خانوار که مبتلا به معلولیت است یک ردیف از جدول زیر تکمیل گردد.

شماره ردیف در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار	نام در ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار	به چه نوع معلولیتی مبتلا است؟ و منشأ این معلولیت چیست؟	نابینایی کامل	ناشنوایی کامل	معلولیت جسمی یا حرکتی قابل مشاهده	عقب ماندگی ذهنی	سایر معلولیت
۱۴۳	۱- مادرزادی ۲- بیماری ۳- حادثه
۱۴۴
۱۴۵

بخش د - تسهیلات وامکانات رفاهی خانوار

مراجعه سوال	سوالات اصلی و سوالات کنترل	نکته
۱۴۸ →	۱۴۶- منبع اصلی آب آشامیدنی خانوار چیست؟ ۱- آب شبکه لوله‌کشی داخل واحد مسکونی خانوار ۲- آب شبکه لوله‌کشی در بیرون واحد مسکونی خانوار ۳- آب چاه، چشمه، قنات، آب انبار که بهسازی شده است ۴- آب چاه، چشمه، قنات، آب انبار که بهسازی نشده است ۵- آب تانکسیار ۶- آب بطری ۷- آب رودخانه، برکه، جویبار، آبیباران ۸- هر نوع آبی غیر از آب لوله‌کشی که خانوار آن را می‌چشاند با کلرزی می‌تابند.	<input type="checkbox"/>
	۱۴۷- فاصله زمانی برداشت آب آشامیدنی تا واحد مسکونی خانوار یا پیاده‌روی چند دقیقه است (زمان رفت تا رسیدن به منبع آب)؟ ۰-۰۰ خانوار آب آشامیدنی را از مسطحه یا کنار واحد مسکونی برداشت یا دریافت می‌کند	<input type="checkbox"/>
۱۵۱ →	۱۴۸- آیا در داخل واحد مسکونی خانوار توالت وجود دارد؟ ۱- بله ۲- خیر	<input type="checkbox"/>
	۱۴۹- آیا از توالت مورد استفاده خانوار دیگران هم استفاده می‌کنند؟ ۱- بله ۲- خیر	<input type="checkbox"/>
	۱۵۰- نوع توالت مورد استفاده خانوار (مشاهده پرسشگر) ۱- توالت کاملاً بهداشتی ۲- توالت نیمه بهداشتی ۳- توالت غیر بهداشتی ۴- مشاهده توالت خانوار امکان پذیر نشد	<input type="checkbox"/>
۱۵۳ →	۱۵۱- آیا خانوار در داخل واحد مسکونی خود حمام دارد؟ ۱- بله ۲- خیر	<input type="checkbox"/>
	۱۵۲- دفع فاضلاب حمام به چه صورتی است؟ ۱- به چاه فاضلاب یا شبکه فاضلاب تخلیه می‌شود ۲- به محیط باز در داخل مسطحه واحد مسکونی تخلیه می‌شود ۳- به محیط باز در خارج منزل تخلیه می‌شود ۴- خانوار اصلاً از حمام داخل واحد مسکونی خود استفاده نمی‌کند	<input type="checkbox"/>
۱۵۵ →	۱۵۳- زیاده خانوار چگونه جمع‌آوری می‌شود؟ ۱- توسط فرد یا نهاد خاصی جمع‌آوری می‌شود. ۲- می‌سوزاند ۳- دفن می‌کند ۴- در بیرون از واحد مسکونی خانوار رها می‌شود ۵- غیره (بترسید)..... ۹- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>
	۱۵۴- معمولاً یا فاصله چند روز یکبار زیاده‌ها جمع‌آوری می‌شود؟ ۰-۰ هر روز	<input type="checkbox"/>
	۱۵۵- کدامیک از وسایلی را که نام می‌برم خانوار آن را در اختیار دارد و از آن استفاده می‌کند. ۱۵۵-۱- پنچال ۱- دارد ۲- ندارد ۱۵۵-۲- رادیو ۱- دارد ۲- ندارد ۱۵۵-۳- تلویزیون ۱- دارد ۲- ندارد ۱۵۵-۴- تلفن ۱- دارد ۲- ندارد	<input type="checkbox"/>

مراجعه سوال	سوالات اصلی و سوالات کنترل	نکته
۱۵۸ →	۱۵۶- عمده‌ترین سیستم گرمایش در واحد مسکونی خانوار چیست؟ ۰- اصلاً خانوار از سیستم گرمایش استفاده نمی‌کند. ۱- شرفاز یا فن کویل ۲- بخاری دودکش دار ۳- بخاری بدون دودکش ۴- کرسی ۵- منقل ۶- تندر ۷- سایر (بترسید)..... ۹- نامعلوم	<input type="checkbox"/>
	۱۵۷- معمولترین نوع سوخت مورد استفاده خانوار برای گرمایش چیست؟ ۱- نفت سفید ۲- گازوئیل ۳- گاز مایع ۴- گاز طبیعی ۵- برق ۶- میزوم و زغال چوب ۷- سایر (بترسید)..... ۹- نامعلوم	<input type="checkbox"/>
	۱۵۸- معمولترین نوع سوخت مورد استفاده خانوار برای پخت و پز چیست؟ ۱- نفت سفید ۲- گازوئیل ۳- گاز مایع ۴- گاز طبیعی ۵- برق ۶- میزوم و زغال چوب ۷- سایر (بترسید)..... ۹- نامعلوم	<input type="checkbox"/>
	۱۵۹- بطور معمول نحوه شستن سبزیجات خام مصرفی (سبزی خوردن، کاهو، ...) توسط خانوار چگونه است؟ ۰- از سبزیجات خام استفاده نمی‌کنند ۱- با آب و مواد ضدعفونی کننده ۲- با آب و مایعات شوینده ۳- با آب و نمک ۴- فقط با آب معمولی ۵- غیره (بترسید)..... ۹- نامعلوم	<input type="checkbox"/>
۱۶۳ →	۱۶۰- آیا خانوار در داخل واحد مسکونی خود فعالیت اقتصادی دارد؟ ۱- بله ۲- خیر ۹- نامعلوم	<input type="checkbox"/>
	۱۶۱- خانوار به چه فعالیت یا فعالیت‌های اقتصادی در داخل واحد مسکونی خود اشتغال دارد؟ (به هر مورد اشاره می‌شود در چهارخانه مقابل آن علامت X بزنید) ۱-۱۶۱- دامداری ۲-۱۶۱- مرغداری ۳-۱۶۱- کاشت سبزیجات و میوه‌جات ۴-۱۶۱- صنایع دستی (قالیاتی، سفالگری، ...) ۵-۱۶۱- خیاطی یا بافندگی (جوراب بافی، پارچه‌بافی، ژاکت بافی، ...) ۶-۱۶۱- آرایشگری ۷-۱۶۱- تولید مواد غذایی	<input type="checkbox"/>

بخش ه - اطلاعات مرگ و میر خانوار

سوالهای اصلی و سوالات کنترل		نکده	مراجعه به سوال
سوال ۱۶۷ - آیا طی یکسال گذشته یعنی از اول مهرماه سال گذشته تا پایان شهریور ماه امسال، زنی در این خانوار وجود داشته است که نوزاد مرده بدنیا آورده باشد؟ ۱- بلی ۲- خیر		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۸ - آیا طی یکسال گذشته یعنی از اول مهرماه سال گذشته تا پایان شهریورماه امسال، عضوی از خانوار فوت کرده است، حتی نوزادی که زنده بدنیا آمده باشد و چند ثانیه بعد از تولد مرده باشد؟ ۱- بلی ۲- خیر		<input type="checkbox"/>	پایان پرسشنامه عمومی خانوار
۱۶۹ - برای هریک از افراد فوت شده خانوار یک ردیف از جدول زیر را تکمیل نمایید.			
نام و نام خانوادگی (برای نوزادی که نامگذاری نشده بوده عبارت "بدون نام" نوشته شود)			جنس متوفی
روز (برای فوت شدگان کمتر از یکماه)	ماه (برای فوت شدگان یک تا ۲۳ ماهه)	سال (برای فوت شدگان ۲ ساله و بالاتر)	۱- مرد ۲- زن
۱۷۴	۱۷۳	۱۷۲	۱۷۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* بازیمن محترم ستاد چنانچه پاسخ حداقل یکی از سوالهای ۱۶۷ یا ۱۶۸ "بلی" (کد ۱) است داخل مربع سمت چپ بالای صفحه اول پرسشنامه X بزنید و سپس برای هر یک از موارد مردانه‌ای و یا موارد فوت شده یک نسخه پرسشنامه اختصاصی "الگوی مرگ و میر" را تکمیل نمایید.			

سوالهای اصلی و سوالات کنترل		نکده	مراجعه به سوال
سوال ۱۶۱-۸ - مواد و اقلام صنعتی		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۱-۹ - کار خدماتی، دفتری و آموزشی		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۱-۱۰ - خدمات بهداشتی درمانی		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۱-۱۱ - سایر (بنویسید.....)		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۲ - آیا به جز اعضاء خانوار فرد دیگری در فعالیت اقتصادی خانوار مشارکت دارد؟ ۱- بلی ۲- خیر		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۳ - در این واحد مسکونی خانوار چند اتاق در اختیار خانوار است؟ ۰۰۰ - کمتر از یک اتاق ۸۸ - واحد مسکونی از مصالح سخت ساخته نشده است.		<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۴ - کدامیک از وسایط نقلیه را که نام می برم حداقل یکی از اعضاء خانوار آنرا در اختیار دارد؟		<input type="checkbox"/>	
۱- ماشین	۱- دارد ۲- ندارد	<input type="checkbox"/>	
۲- موتور سیکلت	۱- دارد ۲- ندارد	<input type="checkbox"/>	
۳- دوچرخه	۱- دارد ۲- ندارد	<input type="checkbox"/>	
سوال ۱۶۵ - کنترل : آیا شماره این خانوار در خوشه " عدد ۲ یا ۸ می باشد؟ (در مربع علامت X بزنید) بلی خیر		<input type="checkbox"/>	۱۶۷
سوال ۱۶۶ - پرسشگر محترم، از مساحه شونده خواهش کنید مقداری نمک مصرفی را که خانوار برای پخت و پز استفاده می کند را برای شما بیاورد و سپس چند قطره از مایع کیت تست نمک را که در اختیار دارید بر روی آن بریزید و نتیجه را بر اساس کدهای زیر در چهارخانه مقابل درج نمایید.		<input type="checkbox"/>	
۱- نمک در اثر مایع کیت تغییر رنگ داد. ۲- نمک در اثر مایع کیت تغییر رنگ نداد. ۹- اتمام آزمایش نمک خانوار اصلاً امکانپذیر نشد.			

" بررسی ویژگیهای جمعیتی و بهداشتی " " در جمهوری اسلامی ایران - شهریورماه ۱۳۷۹ "

فرم شننامه اختصاصی

زنان ۴۹-۱۰ ساله حداقل یکبار ازدواج کرده خانوار

۱- شماره ردیف زن واجد شرایط در استان

۲- کد شناسایی خانوار

شماره زن شماره خانوار شماره محله استان

۳- نام استان			
۴- نام شهرستان			
۵- نام شهر یا نقطه شهری			
۶- نام روستای آبادی			
۷- آدرس خانوار			
۸- نام سرپرست خانوار			
۹- کد استان <input type="text"/>			
۱۰- منطقه : ۱- شهر ۲- روستای اصلی ۳- روستای قمر ۴- روستای سیار			
۱۱- شماره خوشه <input type="text"/>			
۱۲- شماره خانوار در خوشه <input type="text"/>			
۱۳- تاریخ انجام مصاحبه :			
بار اول	بار دوم	بار سوم	
۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	
۱۴- نام پرسنگر :			
۱۵- تاریخ انجام مصاحبه نهایی : ۱۳۷۹ / /			
روز مصاحبه <input type="text"/> <input type="text"/>			
ماه مصاحبه <input type="text"/> <input type="text"/>			
۱۶- تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه <input type="text"/>			
۱۷- نتیجه نهایی مصاحبه یا مصاحبه‌ها :			
۱- پرسننامه تکمیل شد			
۲- پرسننامه بصورت ناقص تکمیل شد			
۳- پرسننامه تکمیل نشد زیرا زن واجد شرایط در منزل نبود			
۴- زن واجد شرایط از مصاحبه امتناع کرد			
۵- پرسننامه تکمیل نشد بدلیل			
بازبین پرسننامه در محل پرسشگری	بازبین در ستاد مرکزی استان	بازبین در ستاد مرکزی کشور	داده‌آما
۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /	۱۳۷۹ / /
تاریخ			
نام			

بخش و- باروری و شیردهی

کد	سوالات اصلی و سوالات کنترل	مراجعه به سوال
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۱- شماره ردیف زن در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار نام زن : در ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۲- سن زن در ستون ۱۰۸ جدول اعضای خانوار	
<input type="checkbox"/>	۲۰۳- چند بار ازدواج کرده‌اید؟	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۴- سن در اولین ازدواج	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۵- در این ازدواج (اولین ازدواج) شوهرتان چند سال داشت ؟ ۹۹- نمی دانم	
<input type="checkbox"/>	۲۰۶- وضعیت تاهل (ستون ۱۱۳ جدول اعضای خانوار) ۱- همسرناز ۲- بدون همسر به علت فوت همسر ۳- بدون همسر به علت طلاق	۲۰۹
<input type="checkbox"/>	۲۰۷- شوهرتان در دوازده ماه گذشته چندماه را با شما در خانوار زندگی کرده است؟ ۰۰- کمتر از یکماه ۹۹- اصلاً در دوازده ماه گذشته با خانوار زندگی نکرده است ۸۸- مدت ازدواج کمتر از ۱۲ ماه است	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۸- شماره ردیف شوهر زن در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار ۸۸- شوهر زن با خانوار زندگی نمی‌کند	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۹- تابحال چند بار حامله شده‌اید؟ ۰۰- تابحال حامله نشده است	۳۰۱
<input type="checkbox"/>	۲۱۰- آیا تابحال هیچ یک از حاملگیهای شما منجر به سقط (حاملگی قبل از ۲۰ هفته خاتمه یافته است) شده است؟ ۱- بله ۲- خیر	
<input type="checkbox"/>	۲۱۱- آیا تابحال زایمان (حاملگی بیش از ۲۰ هفته طول کشیده و سپس منجر به تولد نوزاد زنده، مرده و یا هر دو شده است) کرده‌اید؟ ۱- بله ۲- خیر	۳۰۱
<input type="checkbox"/>	۲۱۲- آیا تابحال در هیچکدام از زایمانهایتان نوزاد مرده بدنیا آورده‌اید؟ ۱- بله ۲- خیر	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۱۳- در حال حاضر چند تا پسر و دختر دارید که با شما در خانوار زندگی می‌کنند؟ ۰۰- ندارد	پسر <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> دختر <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۱۴- در حال حاضر چند تا پسر و دختر دارید که با شما زندگی نمی‌کنند در جای دیگر زندگی می‌کنند؟ ۰۰- ندارد	پسر <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> دختر <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۱۵- چند تا پسر و دختر داشتید که فوت کرده‌اند حتی بچه‌هایی که برای چند ثانیه یا ساعتی بعد از تولد زنده بودند و بعد مرده باشند؟ ۰۰- ندارد	پسر <input type="text"/> <input type="text"/> دختر <input type="text"/> <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۱۶- بطور کلی در طول زندگی خود چند فرزند زنده بدنیا آورده‌اید؟ ۰۰- اصلاً تولد زنده نداشته است.	
۲۱۷- کنترل سوالهای ۲۱۳، ۲۱۴، ۲۱۵، ۲۱۶ : (در چهارخانه X زده شود) <input type="checkbox"/> مجموع تعداد فرزندان پسر و دختر در سوالهای ۲۱۳، ۲۱۴، ۲۱۵، ۲۱۶ ساری با تعداد فرزندان در سوال ۲۱۶ است <input type="checkbox"/> مجموع تعداد فرزندان پسر و دختر در سوالهای ۲۱۳، ۲۱۴، ۲۱۵ ساری با تعداد فرزند در سوال ۲۱۶ نیست		
۲۱۸- کنترل سوال ۲۱۶ (در چهارخانه X بزنید) <input type="checkbox"/> زن حداقل یک تولد زنده داشته است <input type="checkbox"/> زن اصلاً تولد زنده‌ای نداشته است		

۲۱۹- حال می خواهم اطلاعات مربوط به کلیه فرزندان شما که زنده بدنیآ آمده‌اند را ثبت کنم درباره تمام فرزندان زنده‌ای که شما بدنیآ آورده‌اید صحبت کنیم چه در حال حاضر زنده باشند و چه مرده باشند و چه حتی لحظه‌ای بعد از تولد مرده باشند بترتیب از اولین فرزند تا آخرین فرزند زنده‌ای که شما بدنیآ آوردید.

شماره ردیف (نوبت تولد زنده)	اسمی فرزندان زنده متولد شده زن بترتیب نوبت تولد	آیا برای (نام) شناسنامه گرفته‌اید؟	آیا برای (نام) یک قلو بدنیآ بیشتر از یک قلو بود؟	جنس فرزند ۱- پسر ۲- دختر	(نام) در چه ماه و سالی بدنیآ آمد؟		وضعیت حیات فرزند در حال حاضر				
					ماه	سال	روز	ماه	سال	وضعیت	
۲۲۰
۲۲۱
۲۲۲
۲۲۳
۲۲۴
۲۲۵
۲۲۶
۲۲۷
۲۲۸
۲۲۹
۲۳۰
۲۳۱

* دور شماره ردیف فرزندان زن را که در حال حاضر زنده هستند و تاریخ تولد آنها از مهرماه ۱۳۷۴ یا بعد از آن است دایره بکشید و آنها را برای تکمیل پرسشنامه کودکان زیره سال در نظر داشته باشید.

مراجعه به سوال	سوالات اصلی و سوالات کنترل	کد
۲۵۵- برای آخرین تولد زنده زن و تولد زنده قبل از آن تولد که هر دو متولد مهرماه ۱۳۷۷ یا بعد از آن هستند و چه در حال حاضر زنده باشند و چه مرده باشند شماره ردیف و نام کودک را از روی ستون ۲۲۰ و ۲۲۱ سوال ۲۱۹ بنویسید و سوالات را ابتدا برای آخرین تولد سپس در صورت نیاز برای تولد قبل از آخرین تولد تکمیل نمایید.		
۲۵۶- شماره ردیف تولد زنده در ستون ۲۲۰ سوال ۲۱۹ - نام کودک در ستون ۲۲۱ سوال ۲۱۹	آخرین تولد	تولد قبلی از آخرین تولد
۲۵۷- آیا بعد از تولد (نام کودک) قاعدگی شما دوباره شروع شده است؟
۲۵۸- آیا قبل از اینکه حاملگی بعدی برای شما اتفاق بیفتد قاعدگی شما دوباره شروع شده بود؟
۲۵۹- چند ماه بعد از زایمان (نام کودک) قاعدگی شما شروع شد؟
۲۶۰- چندماه بعد از تولد (نام کودک) دوباره ارتباط جنسی با شوهرتان را شروع کردید؟
۲۶۱- آیا هرگز به (نام کودک) شیر خودتان را دادید؟
۲۶۲- اولین بار چند ساعت بعد از زایمان به (نام کودک) شیر خود را دادید؟ * چنانچه مادر مدت را به روز گفت، به ساعت تبدیل و در چهارخانه‌های مقابل ثبت کنید.
۲۶۳- آیا در طول شب گذشته برای شیر دادن (نام کودک) از خواب بیدار شدید؟
۸- قبل از زمان پرشگری شیردادن به کودک را قطع کرده است.

مراجعه سوال	سوالات اصلی و سوالات کنترل	کد
پرستشگر محترم: ابتدا از زن درباره آگاهی و شناخت روشها (سوال ۳۰۱) پرسیده شود و سپس درباره استفاده کردن از روشها (سوال ۳۰۲) پرسیده شود	۳۰۱- تابحال درباره کدامیک از روشهای پیشگیری از بارداری چیزی شنیده‌اید و آن روش را می‌شناسید؟ ۱- بدون تعریف روش آن روش را نام برده‌اید ۲- پس از تعریف روش اعلام کرده‌اید که روش را می‌شناسید ۳- حتی پس از تعریف روش هم روش مورد نظر را نشان داده‌اید.	۳۰۲- آیا هرگز از (نام روش) استفاده کرده‌اید؟ ۱- بله ۲- خیر
قرص	تعریف: زنان روزانه می‌توانند با خوردن یک قرص از حاملگی جلوگیری کنند.	۳۰۱-۱ ۳۰۲-۱
کاندوم	تعریف: مردان هنگام نزدیکی می‌توانند از یک پوشش پلاستیکی استفاده کنند.	۳۰۱-۲ ۳۰۲-۲
آی‌یودی	تعریف: زنان می‌توانند یک وسیله کوچک را در رحم خود داشته باشند که توسط پزشک یا ماما کارگذاری می‌شود و باین وسیله از حاملگی جلوگیری کند.	۳۰۱-۳ ۳۰۲-۳
آمپول	تعریف: زنان می‌توانند با فاصله یک یا سه ماه یکبار یک تزریق داشته باشند.	۳۰۱-۴ ۳۰۲-۴
نورپلنت	تعریف: زنان می‌توانند کپسولهای باریکی را در بازوی خود داشته باشند که توسط پزشک یا ماما کاشته می‌شود و برای چند سال از حاملگی جلوگیری کنند.	۳۰۱-۵ ۳۰۲-۵
بستن لوله زن	تعریف: زنان با یک عمل جراحی می‌توانند از حامله شدن خود جلوگیری کنند.	۳۰۱-۶ ۳۰۲-۶
بستن لوله مرد	تعریف: مردان با یک عمل جراحی می‌توانند از حامله شدن همسر خود جلوگیری کنند.	۳۰۱-۷ ۳۰۲-۷
دوره مطمئن	تعریف: در روزهای خاصی از سیکل ماهیانه احتمال حاملگی بیشتر است که با پرهیز کردن از نزدیکی در این روزها احتمال حاملگی کمتر می‌شود.	۳۰۱-۸ ۳۰۲-۸
نزدیکی منقطع	تعریف: مرد می‌توانند قذف کنند که قبل از خروج می‌آید، از ادامه نزدیکی خودداری کنند.	۳۰۱-۹ ۳۰۲-۹
سایر روشها	تعریف: چه روش‌های پیشگیری دیگری غیر از روشهایی که گفته شد را می‌شناسید؟	۳۰۱-۱۰ ۳۰۲-۱۰
مراجعه سوال	سوالات اصلی و سوالات کنترل	کد
۳۰۳- کنترل سوال ۲۰۶: وضعیت تاهل در حال حاضر	۱- همسر دارد ۲- بدون همسر بر اثر فوت همسر ۳- بدون همسر بر اثر طلاق	۳۲۵
۳۰۴- آیا در حال حاضر حامله هستید؟	۱- بله (به سوال ۳۲۲ برمی‌گردد که ۰۱ درج کنید) ۲- خیر ۳- مشکوک به حاملگی	۳۲۲
۳۰۵- آیا در حال حاضر از روش پیشگیری از بارداری استفاده می‌کنید؟	۱- بله ۲- خیر	۳۲۲
۳۰۶- در حال حاضر از کدام روش پیشگیری استفاده می‌کنید؟	۱- بستن لوله زن ۲- بستن لوله مرد ۳- آی‌یودی ۴- نورپلنت ۵- آمپول ۶- قرص ۷- کاندوم ۸- نزدیکی منقطع ۹- دوره مطمئن ۱۰- سایر روشها/بنویسید:	۳۱۱ ۳۱۵ ۳۱۴
۳۰۷- لطفاً قرص پیشگیری را که می‌خورید نام ببرید؟	۱- LD ۲- HD ۳- لاینترنول (قرص زمان شرمه) ۴- تری نازیک ۵- سایر قرصها:	۳۰۹
۳۰۸- ممکن است بسته قرص پیشگیری را که می‌خورید به من نشان بدهید:	۱- بسته قرص مشاهده شد- LD ۲- بسته قرص مشاهده شد- HD ۳- بسته قرص مشاهده شد- لاینترنول ۴- بسته قرص مشاهده شد- تری نازیک ۵- بسته قرص مشاهده شد- سایر قرصها/بنویسید:	۳۰۸

مراجعه سوال	سوالات اصلی و سوالات کنترل	کد
۳۰۹- آیا از محلی که آخرین بار قرص پیشگیری خود را دریافت کردید درباره این قرص و نحوه مصرف آن با شما صحبت شد؟	۱- بله ۲- خیر	۳۱۵
۳۱۰- قرص پیشگیری مورد استفاده خود را چگونه مصرف می‌کنید؟	۱- طبقه مصرف صحیح ۲- طبقه مصرف غلط * طبقه مصرف قرص لاینترنول: در زمان شرمه هر شب در یک ساعت معین بدون وقفه یک قرص می‌خورد. * طبقه مصرف قرصهای ترکیبی LD و HD: اولین بار از روز پنجم قاعدگی شروع می‌شود و سپس بطور مرتب ۲۱ روز قرص خورده می‌شود و ۷ روز استراحت و قرص خورده نمی‌شود. * طبقه مصرف قرص تری نازیک: اولین بار از روز اول قاعدگی شروع می‌شود و سپس بطور مرتب ۲۱ روز قرص خورده می‌شود و ۷ روز استراحت و قرص خورده نمی‌شود. * طبقه مصرف قرصهای آه‌دار در ۷ روز استراحت ۷ روز استراحت و قرص خورده نمی‌شود. * طبقه مصرف قرصهای آه‌دار در ۷ روز استراحت ۷ روز استراحت و قرص خورده نمی‌شود.	۳۱۵
۳۱۱- بستن لوله مرد: شوهرتان در چه ماه و سالی لوله‌هایش را بسته است؟ بستن لوله زن: در چه ماه و سالی لوله‌هایتان را بسته‌اید؟	۹۹- نمی‌داند	ماه □□ سال □□
۳۱۲- آیا شما یا همسرتان از اینکه از روش بستن لوله برای پیشگیری از بچه دار شدن استفاده کرده‌اید؟ احساس رضایت می‌کنید؟	۱- بله ۲- خیر	□
۳۱۳- در کجا عمل بستن لوله برای شما/ شوهرتان انجام شد؟	۱- بیمارستان دولتی ۲- مراکز بهداشتی درمانی دولتی ۳- تیم سیار ۴- بیمارستان خصوصی ۵- مراکز بهداشتی درمانی خصوصی ۶- مطب پزشک ۷- سایر (بنویسید:) ۹- نمی‌داند	□
۳۱۴- در صورت داشتن نزدیکی مشکوک یعنی احتمال ریختن مایع منی در داخل واژن چه اقدامی برای جلوگیری از حاملگی ناخواسته انجام می‌دهید؟	۱- پاسخ صحیح (حداکثر تا ۷۲ ساعت پس از نزدیکی دو عدد قرص HD یکجا و ۱۲ ساعت بعد دو عدد قرص HD دیگر خورده می‌شود و یا در هر بار به جای دو عدد HD چهار عدد LD خورده می‌شود) ۲- پاسخ غلط ۹- نمی‌داند	□
۳۱۵- از چه ماه و سالی بطور مرتب و پیوسته شروع به استفاده از این روش کردید؟	۹۹- نمی‌داند	ماه □□ سال □□
۳۱۶- چندماه است بطور مرتب و پیوسته از این روش استفاده می‌کنید؟	۰۰۰۰- کمتر از یکماه	□□□
۳۱۷- کنترل سوال ۳۱۶: (در چهارخانه x بنویسید)	□ مدتی را که اعلام کرده با تاریخ سوال ۳۱۵ مطابقت دارد □ مدتی را که اعلام کرده با تاریخ سوال ۳۱۵ مطابقت ندارد-- پرستشگر محترم بررسی سوال ۳۱۵ و با ۳۱۶ را اصلاح کنید	□□
۳۱۸- کنترل سوال ۳۰۶: روش پیشگیری مورد استفاده (در چهارخانه x بنویسید)	□ قرص، کاندوم، آی‌یودی، آمپول یا نورپلنت □ بستن لوله مرد یا زن □ دوره مطمئن، نزدیکی منقطع یا سایر روشها	۳۲۰ ۳۳۵
۳۱۹- برای قرص، کاندوم، آمپول، آخرین بار قرص/کاندوم/آمپول خود را از کجا یا چه کسی دریافت کردید؟	۱- برای آی‌یودی و نورپلنت: آی‌یودی / نورپلنت را کجا برای شما گذاشتند؟ ۱- ماهی بهداشت ۲- ماماروسا ۳- باگه بهداشت ۴- مرکز بهداشتی درمانی یا بیمارستان دولتی ۵- مرکز بهداشتی درمانی یا بیمارستان خصوصی ۶- مطب پزشک یا ماما ۷- تیم سیار ۸- داروخانه ۹- سایر (بنویسید:) □	□

مرکزنامه سوال	سوال: اصلی و سوالات کنترل	کد
۳۳۵	۳۲۰- آیا از محل یا فردی که روش خود را دریافت کرده‌ایم می‌توانیم یادمان را از آن دریافت می‌کنیم؟ (رضی هستید؟)	<input type="checkbox"/>
	۱- بله ۲- خیر	
	۳۲۱- چرا از محل یا ارائه دهنده خدمت ناراضی هستید؟ (در چهار خانه مقابل اشاره شده بزنید)	<input type="checkbox"/>
	۱-۲۲۱- برخورد بد و نامناسب فرد ارائه دهنده خدمت	<input type="checkbox"/>
	۲-۲۲۱- نامناسب و غیر بهداشتی بودن محیط محل ارائه خدمت	<input type="checkbox"/>
	۳-۲۲۱- معطل شدن برای گرفتن خدمت	<input type="checkbox"/>
	۴-۲۲۱- غیر بهداشتی بودن وسایل مورد استفاده	<input type="checkbox"/>
	۵-۲۲۱- ناراضی بودن از نحوه معاینات	<input type="checkbox"/>
	۶-۲۲۱- دوری راه از نظر بعد مسافت یا زمان	<input type="checkbox"/>
	۷-۲۲۱- عدم دریافت آموزش و مشاوره و یا پاسخ سوالات و یا عدم دادن فرصت برای طرح سوال	<input type="checkbox"/>
	۸-۲۲۱- هزینه بالای خدمت	<input type="checkbox"/>
	۹-۲۲۱- موجود نبودن دستور وسیله پیشگیری (قرص، آمپول، کاندوم)	<input type="checkbox"/>
	۱۰-۲۲۱- سایر (بنویسید.....)	<input type="checkbox"/>
۳۳۵	۳۲۲- دلیل اصلی شما برای اینکه از هیچ روش پیشگیری استفاده نمی‌کنید چیست؟	<input type="checkbox"/>
	۱- حامله است ۲- شکرک به حاملگی است ۳- تر آلودن رحم یا تشنه‌ها ۴- بانگی ۵- ارتباط جنسی با همسرش ندارد ۶- ارتباط جنسی نامتناسب با همسرش دارد یا در حال حاضر با همسرش زندگی نمی‌کند ۷- شیردهی ۸- بازاری اولیه (تا به حال حامله نشده است و بیش از یکسال است علیرغم عدم استفاده از روش پیشگیری حامله نشده است) ۹- تا زمانی تا به به حداقل یکبار حامله شده است ولی بیش از یکسال است علیرغم عدم استفاده از روش پیشگیری دیگر حامله نشده است ۱۰- کسر از یکبار و نیم است که زایمان کرده (تازه زایمان کرده) ۱۱- خواستن فرزند یا فرزند بیشتر ۱۲- مخالفت یا پرتابه تنظیم خانواده استفاده از روشهای پیشگیری ۱۳- مخالفت همسر ۱۴- مخالفت اطرافیان ۱۵- مسائل مذهبی ۱۶- نشناختن عدم آگاهی از روشهای پیشگیری از بارداری ۱۷- نشناختن محل ارائه روشهای پیشگیری از بارداری ۱۸- اختلال در سیستم طبیعی بدن ۱۹- ترس از عوارض و بیماری ۲۰- عدم دسترسی به دلیل هزینه یا بعد مسافت ۲۱- ناشناختن بیماری ۲۲- آشنایی نبودن استفاده از روش ۲۳- سایر (بنویسید.....) ۲۴- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>
	۳۲۳- زمانی که حامله شدید آیا می‌خواستید حامله شوید یا می‌خواستید بعداً حامله شوید یا اصلاً دیگر نمی‌خواستید حامله شوید؟	<input type="checkbox"/>
۳۲۵	۱- اصلاً دیگر نمی‌خواستید حامله شوید	<input type="checkbox"/>
۳۲۵	۲- می‌خواستید حامله شوید	<input type="checkbox"/>
۳۲۵	۳- می‌خواستید بعداً حامله شوید	<input type="checkbox"/>
۳۲۵	۴- فرقی نمی‌کرده است	<input type="checkbox"/>
	۳۲۴- چه مدت می‌خواستید صبر کنید و بعداً حامله شوید (مدت را به ماه تبدیل کنید)	<input type="checkbox"/>
	۱-۹۹۹- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>

مرکزنامه سوال	سوال: اصلی و سوالات کنترل	کد
۳۲۷	۳۲۵- زمانی که حامله شدید آیا شوهرتان می‌خواست شما حامله شوید یا می‌خواست بعداً حامله شوید یا اصلاً دیگر نمی‌خواستید حامله شوید؟	<input type="checkbox"/>
۳۲۷	۱- اصلاً نمی‌خواستید حامله شوید ۲- می‌خواستید حامله شوید ۳- می‌خواستید بعداً حامله شوید ۴- فرقی نمی‌کرده است ۵- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>
	۳۲۶- شوهرتان چه مدت می‌خواست صبر کنید و بعداً حامله شوید (مدت را به ماه تبدیل کنید)	<input type="checkbox"/>
	۱-۹۹۹- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>
۳۲۹	۳۲۷- در مجموع سوال می‌کنم آیا این حاملگی خواسته شما بود یا خواسته همسران یا این که این حاملگی ناخواسته هر دوی شما بود؟	<input type="checkbox"/>
	۱- خواسته زن ۲- خواسته مرد ۳- خواسته هر دو ۴- ناخواسته هر دو	<input type="checkbox"/>
	۳۲۸- چرا این حاملگی خواسته شما/ شوهرتان/ شما و شوهرتان بوده است؟	<input type="checkbox"/>
	۱- نداشتن فرزند ۲- خواستن فرزند بیشتر ۳- خواستن فرزند دختر ۴- خواستن فرزند پسر ۵- سایر (بنویسید.....)	<input type="checkbox"/>
۳۳۴	۳۲۹- آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می‌کردید؟	<input type="checkbox"/>
	۱- بله ۲- خیر	<input type="checkbox"/>
۳۳۲	۳۳۰- آخرین روش پیشگیری را که قبل از حامله شدن استفاده می‌کردید، چه روشی بود؟	<input type="checkbox"/>
۳۳۲	۱- پیش لوله زن ۲- پیش لوله مرد ۳- آی بی دی ۴- بورتلت ۵- آمپول ۶- قرص ۷- کاندوم ۸- نزدیکی منقطع ۹- دوره منظم ۱۰- سایر روشها (بنویسید.....)	<input type="checkbox"/>
	۳۳۱- لطفاً نام قرصی را که می‌خوردید بگویید؟	<input type="checkbox"/>
	۱- قرصهای ترکیبی (LD, HD, ماروانی، تری فازیک، قرصهای ترکیبی آمن دار،) ۲- قرص های زمان شیردهی (لایبسترونک.....) ۳- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>
	۳۳۲- این روش پیشگیری قبل از حاملگی را از کجا دریافت می‌کردید؟	<input type="checkbox"/>
	۱- خانه بهداشت ۲- مادرانست ۳- پایگاه بهداشت ۴- مرکز بهداشتی درمانی یا بیمارستان دولتی یا زایشگاه بهداشتی ۵- مرکز بهداشتی درمانی یا بیمارستان خصوصی ۶- مطب پزشک یا ماما ۷- نیم سیار ۸- داروخانه ۹- سایر (بنویسید.....)	<input type="checkbox"/>
	۳۳۳- آیا وقتی حامله شدید هنوز هم از این روش استفاده می‌کردید و همزمان از استفاده از این روش حامله شدید؟	<input type="checkbox"/>
	۱- بله ۲- خیر	<input type="checkbox"/>
	۳۳۴- ترجیح می‌دهید این فرزند که حامله هستید پسر باشد یا دختر؟	<input type="checkbox"/>
	۱- پسر ۲- دختر ۳- فرقی نمی‌کند "پرسشگر محترم با سبب را ثبت کنید و به سوال ۳۳۶ بروید"	<input type="checkbox"/>
	۳۳۵- اگر در آینده باز هم بچه‌دار شوید ترجیح می‌دهید فرزندتان پسر باشد یا دختر؟	<input type="checkbox"/>
	۱- پسر ۲- دختر ۳- فرقی نمی‌کند ۴- اصلاً بچه دیگری نمی‌خواهد داشته باشد ۵- اصلاً دیگر توانایی بچه دار شدن را ندارد ۶- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>
	۳۳۶- بنظر شما اگر قرار باشد زوجی از روش بستن لوله استفاده کنند بهتر است کدامیک از آنها لوله‌های خود را ببندد؟	<input type="checkbox"/>
	۱- مرد ۲- زن ۳- فرقی نمی‌کند ۴- نمی‌داند	<input type="checkbox"/>

پوششنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال

بخش ح- بیماریهای اسهالی و عفونتهای حاد تنفسی، آموزش پیش دبستانی و شیرمادر

کدشناسی خانوار □□□□□□□□□□

مراجعه به سوال	سوالات اصلی و کنترل	بزرگترین کودک	کودک کوچکتر	کوچکترین کودک
۴۰۱- شماره ردیف (ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار)، نام (ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار) و ماه و سال تولد (ستون ۱۰۵ و ۱۰۶ جدول اعضای خانوار) تمام کودکان خانوار را که در هر ماه سال ۱۳۷۴ و یا بعد از آن بدنیا آمده‌اند، رابترتیب از بیشترین سن در جدول زیر بنویسید. برای هر کودک سوالات از مادر کودک ویا در صورتیکه مادر کودک در خانوار حضور ندارد از فردی که از کودک مراقبت می‌کند پرسیده شود.				
۴۰۲- شماره ردیف کودک در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار نام کودک در ستون ۱۰۲ جدول اعضای خانوار		□□	□□	□□
۴۰۳- تاریخ تولد کودک (از پاسخگو سوال شود) روز (ماه تولد در ستون ۱۰۶ ماه (سال تولد در ستون ۱۰۷ سال)		□□	□□	□□
۴۰۴- سن کودک به ماه (سن دقیق کودک محاسبه شود) ۰۰- زیر یکسال		□□	□□	□□
۴۰۵- آیا (نام کودک) در دوره گذشته (۱۴ روز گذشته) بیماریهایی مانند اسهال، سرماخوردگی، تب، سرفه یا هر نوع ناخوشی دیگری داشته است؟ ۱- بلی ۲- خیر ۳- نمی‌داند		□	□	□
۴۰۶- آیا (نام کودک) در دوره گذشته (۱۴ روز گذشته) اسهال داشته است؟ ۱- بلی ۲- خیر ۳- نمی‌داند		□	□	□
۴۰۷- آیا اقدامات دادن شیرمادر را به کودک در زمان بیماری افزایش دادید یا کاهش دادید، یا در حد قبلی از بیماری دادید و یا اصلاً "شیرمادر را قطع کردید؟ ۱- افزایش شیرمادر ۲- کاهش شیرمادر ۳- در حد قبلی ۴- قطع شیرمادر ۵- کودک از قبل از اسهال دیگر شیرمادر نمی‌خورده است ۶- نمی‌داند		□	□	□
۴۰۸- آیا دادن آب و مایعات را به (نام کودک) در زمان بیماری افزایش دادید، کاهش دادید یا در حد قبلی دادید یا اصلاً "قطع کردید؟ ۱- افزایش آب و مایعات ۲- کاهش آب و مایعات ۳- در حد قبلی ۴- قطع آب و مایعات ۵- کودک هنوز نخوردن آب و مایعات را اصلاً شروع نکرده است ۶- نمی‌داند		□	□	□
۴۰۹- آیا غذا دادن به (نام کودک) را در زمان بیماری افزایش دادید، کاهش دادید، یا تقریباً "در حد قبلی" دادید یا اصلاً "غذا دادن را قطع کرده‌اید؟ ۱- افزایش غذا ۲- کاهش غذا ۳- تقریباً در حد قبلی ۴- قطع غذا یا بسیار ناچیز ۵- کودک اصلاً هنوز غذا نخوردن را شروع نکرده است ۶- نمی‌داند		□	□	□
۴۱۰- آیا (نام کودک) در دوره گذشته (۱۴ روز گذشته) بدلیل بیماری سرفه کرده است؟ ۱- بلی ۲- خیر ۳- نمی‌داند		□	□	□

مراجعه به سوال	سوالات اصلی و کنترل	نام کودک	نام کودک	نام کودک
۴۱۱- (نام کودک) در زمانی که بیمار بود و سرفه می‌کرد: ۱- بلی ۲- خیر ۳- نمی‌داند				
۴۱۱-۱- آیا تو کشیده شدن قفسه سینه داشت؟		□	□	□
۴۱۱-۲- آیا تعداد ترشحات در مجرای تنفس می‌کرد و نفسهای کوتاه و سریع داشت و یا مشکلی در نفس کشیدن داشت؟		□	□	□
۴۱۲- آیا برای مشورت یا درمان (نام کودک) به افراد یا محللهایی خارج از منزل مراجعه کردید؟ ۱- بلی ۲- خیر ۳- نمی‌داند		□	□	□
۴۱۳- برای مشورت و یا درمان کودک به چه کسانی و یا چه محللهایی مراجعه کردید؟ (به هر مورد که با ششگوشی اشاره می‌کنند در چهارخانه مقابل آن X بنویسید)				
۲۱۳-۱- بیمارستان		□	□	□
۲۱۳-۲- مطب پزشک		□	□	□
۲۱۳-۳- کلینیک یا واحد بهداشتی درمانی خصوصی		□	□	□
۲۱۳-۴- واحد بهداشتی درمانی دولتی		□	□	□
۲۱۳-۵- داروخانه		□	□	□
۲۱۳-۶- عطاری یا مغازه‌های تهیه و توزیع داروهای سنتی		□	□	□
۲۱۳-۷- درستان یا آستانها		□	□	□
۴۱۴- برای درمان کودک در زمانی که بیمار بود (اسهال داشت) / سرفه می‌کرد / اسهال داشت یا سرفه می‌کرد آیا داروهای را که نام می‌برم به‌آورداده‌شد؟ (از مادرخواهش پرسید چنانچه دارو موجود است آن را به شما نشان دهد) ۱- داده شده است، با شاهده دارو ۲- داده شده است، بدون مشاهده دارو ۳- داده نشده است ۴- نمی‌داند				
۴۱۴-۱- داروهای آنتی بیوتیک		□	□	□
۴۱۴-۲- سایر داروهای شیمیایی		□	□	□
۴۱۴-۳- داروی خانگی		□	□	□
۴۱۴-۴- او. آو. اس.		□	□	□
۴۱۵- کنترل سوال ۲۰۴: سن کودک (در چهارخانه X بنویسید)				
کنترل از ۲۱۸ ← ۲۱۸	کنترل از ۲۱۸ ← ۲۱۸	کنترل از ۲۱۸ ← ۲۱۸	کنترل از ۲۱۸ ← ۲۱۸	کنترل از ۲۱۸ ← ۲۱۸
کنترل از ۲۱۲ ← ۲۱۲	کنترل از ۲۱۲ ← ۲۱۲	کنترل از ۲۱۲ ← ۲۱۲	کنترل از ۲۱۲ ← ۲۱۲	کنترل از ۲۱۲ ← ۲۱۲

نام كودك	نام كودك	نام كودك	سوالات اصلي و كنترول	مراجعه به سوال
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۱۶- آیا (نام كودك) تاكنون درهيچ واحدآموزشی مانندمهدكودك، آمادگی ياكلاسهای آموزشی، آموزش دیده‌است؟	۲۲۲ → ۱- بلی ۲- خیر ۹- نمی داند
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۱۷- (نام كودك) در ۷ روز گذشته چند ساعت آموزش قبل ازديستان را دیده‌است؟	→ ۲۲۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۱۸- آیا (نام كودك) هرگز شيرمادر خورده است؟	→ ۲۲۲ ۱- بلی ۲- خیر ۹- نمی داند
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۱۹- آیا (نام كودك) هنوز هم شيرمادر می خورد؟	→ ۲۲۱ ۱- بلی ۲- خیر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۰- (نام كودك) تا چند ماهگی شيرمادر خورده است؟ ۰۰ قبل از ۳۰ روزهگی	→ ۲۲۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۱- آیا در طول ۲۴ ساعت گذشته (از صبح ديروز تا صبح امروز) هيچ چیزی با شيشه پستانك به كودك داده شده‌است؟	→ ۲۲۲ ۱- بلی ۲- خیر ۹- نمی داند
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۲- كنترول سوال ۴۰۴ : سن كودك (در چهارخانه X بزنيد)	→ ۲۲۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳- در طول ۲۴ ساعت گذشته (از صبح ديروز تا صبح امروز) كداميك از اقلامی را كه می گويم (نام كودك) خورده‌است؟	→ ۲۲۲ ۱- بلی، خورده است ۲- خیر، نخورد است ۹- نمی داند
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۱- مولتی ويتامين ، فطره A+D و يا فطره آهن دار	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۲- آب	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۳- آب قند، آب ميوه، چای ، جوشانده خانگی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۴- او. او. اس	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۵- شيردام	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۶- شيرخشك	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۷- ساير مايعات	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۳-۸- غذای جامد يا نيمه جامد (نرم)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴۲۴- شماره رديف پاسخگو در ستون ۱۰۱ جدول اعضای خانوار	→ ۲۰۳