



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت

مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در ایران

سال ۱۳۸۹

مجموعه پرسشنامه ها، راهنماها و دستور عمل ها

آرش رشیدیان، اردشیر خسروی، محمد عرب، مریم بهشتیان، رقیه خبیری،
اکرم کریمی شاهنجرینی، الهام الهی، معصومه ابراهیمی توانی،
الهام شکیبازاده، محمد رضا ذاکری، کاظم محمد و فرید ابوالحسنی

بامقدمه: علیرضا مصداقی نیا





مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت

در جمهوری اسلامی ایران

۱۳۸۹

مجموعه پرسشنامه‌ها، راهنماها و دستورعمل‌ها

تدوین، طراحی، تالیف و ترجمه

آرش رشیدیان، اردشیر خسروی، محمد عرب، مریم بهشتیان، رقیه خبیری،

اکرم کریمی شاهنجرینی، الهام الهی، معصومه ابراهیمی توانی،

الهام شکیبازاده، محمد رضا ذاکری، کاظم محمد و فرید ابوالحسنی

با مقدمه

علیرضا مصداقی نیا

با تقدیر و تشکر از سازمان های ذیل که در تهیه این مجموعه حمایت و همکاری داشته اند:

معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه های علوم پزشکی کشور

روابط بین الملل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران



مرکز آمار ایران



سازمان ثبت احوال کشور



نماینده صندوق کودکان سازمان ملل متحد در جمهوری اسلامی ایران (UNICEF)



نماینده صندوق جمعیت سازمان ملل متحد در جمهوری اسلامی ایران (UNFPA)



نماینده سازمان جهانی بهداشت در جمهوری اسلامی ایران (WHO)

پیشگفتار

سلامتی یکی از نعمت های الهی است که در آموزه های دینی ما نیز بر حفظ و ارتقای آن تاکید زیادی شده است. این پدیده و ابعاد مختلف آن، از مقوله های مهمی است که از دیرباز مورد توجه بشر بوده است و همیشه برای دستیابی به سلامت عمومی تلاش های زیادی از سوی مردم و دولت ها انجام گرفته است. ولی در طی یک قرن گذشته، پیشرفت علم و فناوری های مختلف بهداشتی و پزشکی، منجر به پیشرفت های زیادی در زمینه افزایش تامین سلامت شده است. برخی از بیماری های کشنده ریشه کن شده اند، راه های پیشگیری و درمان بسیاری از بیماری ها مشخص گردیده و در نهایت سطح سلامت و طول عمر مردم افزایش چشمگیری داشته است. به رغم همه پیشرفت های انجام شده در عصر حاضر، سلامتی و تامین آن از پیچیدگی های زیادی برخوردار شده است. به طوری که سلامت از مرز خود خارج شده و تبدیل به یک پدیده اجتماعی و سیاسی شده است. از یک طرف به علت افزایش سطح دانش عمومی مردم، تقاضا برای تامین خدمات سلامت با کیفیت در همه جوامع افزایش یافته و از طرف دیگر تاثیر سایر عوامل از جمله عوامل فرهنگی و اجتماعی بر سلامت و تامین آن بیشتر نمایان شده است. بر همین اساس، سلامت مردم به یکی از اولویت های مهم حکومت ها تبدیل شده و تامین سلامت مردم در همه ابعاد آن در برنامه ریزی ها و سیاست های کلان توسعه کشورها بسیار مورد توجه قرار گرفته است.

برای برنامه ریزی در خصوص تامین خدمات سلامت، داشتن اطلاعات معتبر در حوزه سلامت و عوامل موثر بر آن بسیار ضروری است. این اطلاعات به برنامه ریزان و سیاستگذاران کمک خواهد نمود تا به شناخت دقیق تری از ابعاد مختلف سلامت و مشکلات آن دست پیدا کنند، گروه های آسیب پذیر و محروم را شناسایی نمایند و منابع مورد نیاز برای حل مشکلات سلامت مردم را دقیق برآورد نمایند. بنابراین، بسیاری از کشورها به خصوص کشورهای پیشرفته برای برنامه ریزی های تامین سلامت، اطلاعات زیادی را مورد تجزیه و تحلیل قرار می دهند و برای تولید اطلاعات مورد نظر منابع مختلفی را طراحی نموده اند.

در کشور ما نیز بخصوص در طی سی سال گذشته بعد از انقلاب اسلامی، برای تامین سلامت برنامه ریزی های کلانی انجام شده است که دستاورد های آن مورد توجه بسیاری از صاحب نظران قرار گرفته است. برای اجرای این برنامه ها و سیاست ها معمولاً از منابع مختلف اطلاعاتی استفاده شده است. یکی از این منابع اطلاعاتی، انجام پیمایش های دوره ای یا بررسی های خانوار بوده که در مقاطع مختلف اجرا شده است. از آنجایی که این بررسی ها بر اساس استاندارد های مشخصی طراحی و اجرا می شوند، داده های حاصل از آن معمولاً از کیفیت مناسبی برخوردار هستند و می توانند به سیاستگذاران نظام سلامت برای داشتن تصویر روشنی از وضعیت سلامت مردم کمک زیادی ارایه نماید. بر همین اساس یکی از اولویت های معاونت بهداشت در سال جاری انجام **مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت** بود. اگرچه در سال های اخیر بررسی های مختلفی در نظام سلامت انجام شده است، بررسی فوق از ویژگی های خاصی برخوردار بوده است که آن را از سایر بررسی های انجام شده متمایز می سازد. از جمله این ویژگی ها ماهیت شاخص های تولیدی این مطالعه می باشد که نه تنها شاخص های سلامت بلکه سایر شاخص های موثر بر سلامت نظیر شاخص های فرهنگی و اجتماعی نیز از طریق این بررسی تولید می شوند. بنابراین ساختار اجرایی و سازمان های درگیر در مطالعه از تنوع خاصی برخوردار می باشند که از نتایج بررسی می توانند برای برنامه ریزی های خود بهره مند شوند. ویژگی مهم دیگر این بررسی، ابزار و روش استاندارد است که برای مراحل مختلف اجرای بررسی مورد استفاده قرار گرفته است. مسلماً تیم طراحی و اجرایی این مطالعه برای طراحی ابزار مطالعه از منابع بین المللی نیز استفاده نموده اند، ولی بومی سازی ابزار و منطبق نمودن آن با شرایط کشورمان از ضروریات مهمی بوده که بسیار مورد توجه قرار گرفته است.

در فرایندهای مختلف این مجموعه از نظرات و راهنمایی های اندیشمندان و صاحب نظران متعددی استفاده شده است که راهنمایی های ارزشمند آنها قابل تقدیر و تشکر می باشد. همچنین از اقدام شایسته و تلاش شبانه روزی آقای دکتر آرش رشیدیان و همکارانش در موسسه ملی تحقیقات سلامت برای مستند سازی و انتشار ابزار مطالعه در قالب مجموعه حاضر که همزمان با اجرای مطالعه صورت گرفته است، تشکر و قدردانی می شود. امید می رود که این اقدام بدعت مثبتی برای انجام بررسی های آتی کشور باشد.

در پایان شایان ذکر است که مجموعه حاضر می تواند به عنوان ابزار استاندارد در سطح ملی و دانشگاهی مورد استفاده محققین و اندیشمندان نظام سلامت قرار گیرد تا به کمک آن بتوانند مطالعاتی که اطلاعات با کیفیتی را برای سطوح مختلف مدیریت نظام سلامت ارایه نماید برنامه ریزی کنند و بر اساس آن بتوان برای انجام مداخلات و ارتقای سطح سلامت آحاد مردمی که در پهنه میهن اسلامی زندگی می کنند برنامه ریزی عادلانه ای را ارایه نمود.

دکتر علیرضا مصداقی نیا

معاون بهداشت

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

همکاران مطالعه

مدیریت مطالعه

مدیر مطالعه	دکتر آرش رشیدیان
معاون اجرایی مطالعه	دکتر محمد عرب
معاون فنی مطالعه	دکتر اردشیر خسروی

شورای راهبردی مطالعه

دکتر باقر لاریجانی	دکتر فرید ابوالحسنی	دکتر اردشیر خسروی
دکتر علیرضا مصداقی نیا	دکتر کاظم محمد	
دکتر محمد شریعتی	دکتر آرش رشیدیان	

ناظران عالی مطالعه

دکتر کاظم محمد	دکتر سید رضا مجدزاده
----------------	----------------------

ستاد مرکزی مطالعه (به حروف الفبا)

معصومه ابراهیمی توانی	رقیه خبیری	دکتر الهام شکیبازاده
دکتر فرید ابوالحسنی	دکتر اردشیر خسروی	دکتر محمد عرب
الهام الهی	دکتر محمد رضا ذاکری	دکتر اکرم کریمی شاهنجرینی
دکتر مریم بهشتیان	دکتر آرش رشیدیان	

دیگر اعضای کمیته اجرایی مطالعه (به حروف الفبا)

فیروزه ابراهیمی آذر	دکتر عزیزاله عاطفی	نسترن مداح
مهندس وحید ابوالحسنی	محمود قاسمی	افسانه مددی
عبدالرضا تکلیو	محمود گرامی	ناهید ملکوتی
نرگس حاتم آباد	حسین محروقیان	
طاهره دیده بان	علی مداح	

کمیته علمی مطالعه (به حروف الفبا)

معصومه ابراهیمی توانی	دکتر مریم بهشتیان	دکتر بهزاد دمازی
دکتر بتول احمدی	دکتر ناهید جعفری	دکتر محمدرضا ذاکری
دکتر علی اردلان	دکتر رضا چمن	اعظم دخت رحیمی
دکتر محمد اسلامی	دکتر میمنت حسینی چاوشی	دکتر فاطمه رخشانی
دکتر محسن اعرابی	دکتر علی اکبر حق دوست	ابراهیم رشیدی
الهام الهی	دکتر آبتین حیدرزاده	دکتر آرش رشیدیان
نهضت امامی افشار	رقیه خبیری	دکتر احمد رئیسی
دکتر سیدحسن امامی رضوی	دکتر سهیلا خزاعی	سودابه زبرجد
دکتر علیرضا اولیایی منش	دکتر اردشیر خسروی	مریم زنگنه
دکتر سیدحامد برکاتی	دکتر سهیلا خوشبین	دکتر محمد شریعتی

دکتر فرید نجفی	دکتر محمد مهدی گویا	مهندس غلامرضا شقاقی
دکتر محمد ندافی	دکتر سیدرضا مجدزاده	دکتر الهام شکیبازاده
طه نورالهی	دکتر کاظم محمد	دکتر سیامک عالیخانی
دکتر محمدحسین نیکنام	دکتر امیرحسین محوی	دکتر محمد جلال عباسی شوازی
دکتر عباس وثوق مقدم	دکتر مازیار مرادی لاکه	دکتر محمد عرب
دکتر علیرضا وثیق	دکتر علیرضا مصداقی نیا	دکتر بابک عشرتی
امیرحسین یارپرور	دکتر محمداسماعیل مطلق	عنایت‌اله عصایی
دکتر شهرام یزدانی	دکتر حسین ملک‌افضلی	دکتر اکرم کریمی شاهنجرینی
دکتر سید تقی یمانی	مرجان منتظمی	دکتر ناصر کلانتری
	دکتر عباسعلی ناصحی	دکتر احمد کوشا

مشاور بین‌المللی در طراحی پرسشنامه‌ها

سارا احمد (یونیسف)

ناظران ستادی مطالعه (به حروف الفبا)

غلامرضا گودرزی	علیه حجت زاده	معصومه آرشین چی
علیرضا محبوب اهری	رقیه خبیری	امیر مسعود آزاد
دکتر قباد مرادی	اکبر رحمانی خضری	دکتر رحیم استوار
فرناز مستوفیان	دکتر محمد زینلی	نهیضت امامی افشار
دکتر اسماعیل مشیری	حمیده سلیم زاده	حمید اقتصادی
مریم معینی	دکتر الهام شکیبازاده	عباس پریانی
جواد مقری	حسین عامری	امین ترابی
شیرین نصرت نژاد	دکتر عالییه عزیزآبادی فراهانی	رضا جعفری
شهرزاد والافر	روح الله عسگری	پوران جلیوند
دکتر کورش هلاکوئی نائینی	حبیب عمرانی خو	لیلا جهانگیری
	خانم ژانت فرساد	نادر جهان مهر
	دکتر زهرا کاووسی	پری حاجی سید عزیزی

مدرسان کارگاه‌های کشوری (به حروف الفبا)

دکتر الهام شکیبازاده	دکتر اردشیر خسروی	معصومه ابراهیمی توانی
دکتر اکرم کریمی شاهنجرینی	دکتر محمد رضا ذاکری	الهام الهی
دکتر محمد عرب	دکتر آرش رشیدیان	دکتر مریم بهشتیان
	سودابه زبرجد	رقیه خبیری

معاونان بهداشتی و مدیران فنی مطالعه در دانشگاه‌های علوم پزشکی

ردیف	دانشگاه	معاون بهداشتی	مدیر فنی
(۱)	ارومیه	دکتر کامران دهقان	دکتر وحید حقیقی
(۲)	ایلام	دکتر پرویز کریمی	جواد سجادی
(۳)	بیرجند	دکتر ولی الله زراعتکار	دکتر حمید آزاد مهر
(۴)	خراسان شمالی	دکتر نادر نیک پرست	دکتر بابک فرخی
(۵)	شاهرود	دکتر رضا چمن	دکتر محمد محمدی
(۶)	شهرکرد	دکتر ناصر خسروی	دکتر علی ضامن صالحی فرد
(۷)	یزد	دکتر محسن میرزائی	دکتر مسعود شریفی
(۸)	اراک	دکتر بابک عشرتی	دکتر سید شهریار حسینی
(۹)	اردبیل	دکتر منوچهر براک	شهرام سیف نژاد
(۱۰)	اصفهان	دکتر کمال حیدری	دکتر علی سجادی
(۱۱)	اهواز	دکتر سید سعید سیدیان	مهناز مقدس جعفری
(۱۲)	بابل	دکتر حسن اشرفیان امیری	دکتر فاطمه بیانی
(۱۳)	بوشهر	دکتر عبدالمحمد خواجه ثیان	دکتر آریتا انارکی
(۱۴)	تبریز	دکتر احمد کوشا	دکتر مجید کار آموز
(۱۵)	تربت حیدریه	دکتر غلامرضا سروری	محمد صادق محجوبی
(۱۶)	تهران	دکتر فرید ابوالحسنی	دکتر علیرضا صدراپی
(۱۷)	چهرم	دکتر عبدالرحیم پرنیان	دکترهادی مصلی نژاد
(۱۸)	جیرفت	دکتر وحید سالاری	داد خدا صادقی
(۱۹)	رفسنجان	دکتر احمد جمالی زاده	دکتر محمد اسد پور
(۲۰)	زابل	دکتر محمد حسین اژدری	دکتر محمد سارانی
(۲۱)	زاهدان	دکتر سید مهدی طباطبائی	دکتر جمشید اویسی
(۲۲)	زنجان	دکتر حسین دین محمدی	دکتر ناهید جعفری
(۲۳)	سبزوار	دکتر محمد رضا شگرف نخعی	حمید عالمی

ردیف	دانشگاه	معاون بهداشتی	مدیر فنی
(۲۴)	سمنان	دکتر جعفر جندقی	حبیب صفری
(۲۵)	شهید بهشتی	دکتر احمد رضا فرسار دکتر فخر سادات امامی	دکتر سید کاظم شاهزاده فاضلی - دکتر فرانک رحیمی
(۲۶)	شیراز	دکتر محسن مقدمی	دکتر عبدالرسول همتی
(۲۷)	فسا	دکتر محمد ثابت	دکتر محمد ثابت
(۲۸)	قزوین	دکتر منوچهر مهران	دکتر مجید رجبی
(۲۹)	قم	دکتر مجید محمدیان	محمد علی گل
(۳۰)	کاشان	دکتر حسن الماسی	اعظم مدیحی
(۳۱)	کرج	دکتر افسون تیزویر	دکتر افسون تیزویر
(۳۲)	کردستان	دکتر فرزاد بیدارپور	دکتر بهروز اخوان
(۳۳)	کرمان	دکتر اسد... کردان	دکتر مریم حسین پور
(۳۴)	کرمانشاه	دکتر شهاب مستوفی	پرویز اردلان
(۳۵)	گلستان	دکتر سیاوش مقصودلو	دکتر سید مهدی صداقت
(۳۶)	گناباد	دکتر محمد صادق علیمردانی	شیرین میراخورلو
(۳۷)	گیلان	دکتر ارسلان داداشی	دکتر حسین رحیمی
(۳۸)	لرستان	امید علی پاپی	دکتر رضا سالاری
(۳۹)	مازندران	دکتر حسین جلاهی	دکتر سیده صدیقه یوسفی
(۴۰)	مشهد	دکتر سید مرتضی احتشام فر	دکتر محمد احمدیان
(۴۱)	هرمزگان	دکتر عبدالحسین مدنی	دکتر علی دریا نورد
(۴۲)	همدان	دکتر محمد مهدی مجذوبی	دکتر حسین عرفانی - طاهره عزیزی مطلق
(۴۳)	یاسوج	دکتر سید صابر تقی زاده	علی اصغر خیبر

فهرست

فصل ۱: کلیات	۱۲
مقدمه	۱۳
اهداف طرح	۱۶
جامعه آماری	۱۸
روش نمونه گیری	۱۸
چارچوب نمونه گیری	۱۸
روش شناسی تهیه ابزارها	۱۹
سنجش روایی پرسشنامه (Validity)	۱۹
نمونه گیری و حجم نمونه	۲۱
روش انتخاب خوشه های نمونه	۲۱
حجم نمونه	۲۱
فصل ۲: دستورعمل اجرایی	۲۵
گام های اجرایی مطالعه در استان	۲۶
دستور عمل استفاده از نقشه و فرم فهرست برداری خانوار	۳۵
دستورعمل ورود داده های مطالعه	۴۹
فصل ۳: راهنمای مصاحبه گری	۵۱
مقدمه	۵۲
چگونگی اداره یک مصاحبه	۵۲
دستورعمل های ارجاع سوالات	۵۷
ثبت اطلاعات در پرسشنامه	۵۸
چگونگی تکمیل پرسشنامه خانوار	۶۰
چگونگی تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان	۹۸
چگونگی تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال	۱۴۱
فصل ۴: دستور عمل نظارت فنی	۱۷۳
مقدمه	۱۷۴
هدف نظارت فنی	۱۷۴
بخش های طرح نظارت فنی	۱۷۵
وظایف اعضای تیم مطالعه	۱۷۷
دستورعمل تکمیل فرم های نظارت	۱۸۴
فرم های نظارت	۱۹۵
فصل ۵: دستورعمل آموزشی	۲۱۳
هدف کارگاه	۲۱۴
گروه های مخاطب	۲۱۴
تضمین کیفیت آموزش	۲۲۵
نیروی انسانی مطالعه	۲۲۵
محتوای آموزش	۲۲۷
مدت دوره و روش های آموزش	۲۲۷
ارزشیابی آموزش	۲۲۸
فصل ۶: پرسشنامه ها	۲۴۲
پرسشنامه خانوار	۲۴۳
پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵-۵۴ ساله	۲۷۲
پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال	۳۰۲
پرسشنامه های مخصوص استان های مالاریا خیز	۳۱۹
پرسشنامه خانوار	۳۱۹

۳۵۱.....	پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال
۳۷۰.....	ابزارهای تن سنجی
۳۷۲.....	برخی منابع مورد استناد
۳۷۴.....	پیوست ها
۳۷۵.....	تعداد خوشه های نمونه هر استان
۴۰۹.....	نمونه ابلاغ ها
۴۱۳.....	نمونه نامه های هماهنگی
۴۱۷.....	نمونه قرارداد و هزینه ها
۴۲۳.....	پمفلت
۴۲۶.....	پوستر
۴۲۸.....	تغییرات پیشنهادی در ابزارها برای مطالعات آتی
۴۳۷.....	تصویرها

فصل ١: کلیات

مقدمه

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

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

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

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

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

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

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

بر همین اساس، معاونت سلامت سابق و به پیرو آن معاونت بهداشت حاضر، بنا بر رسالت سازمانی خود اجرای این بررسی را به عنوان یکی از اولویت های خود در برنامه جاری خود قرار داد تا با استفاده از همه ظرفیت های علمی و اجرایی کشور، آن را به شیوه مناسب اجرا نماید. مقدمات این مطالعه از سال ۱۳۸۸ در دبیرخانه تحقیقات معاونت سلامت آغاز گردید. از آنجایی که این بررسی نیاز به فرایندهای متعدد علمی و اجرایی داشت و طرح در حجم نمونه قابل توجهی اجرا می شد، برای اجرای بررسی با استانداردهای مطلوب علمی، بر اساس تفاهم نامه ای امضا شده، قرار شد کلیه مراحل طراحی و اجرای بررسی از طریق موسسه ملی تحقیقات سلامت انجام شود. با سفارش انجام این مطالعه به موسسه ملی تحقیقات سلامت و نیز تشکیل کمیته علمی ویژه در آن موسسه در بهمن ماه همان سال، فعالیت ها به طور رسمی تر و با جدیت بیشتری پی گیری شدند. این کمیته همواره از نظرات و همکاری متخصصان و صاحب نظران بخش سلامت و دانشگاه های علوم پزشکی، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز آمار ایران، صندوق کودکان و صندوق جمعیت سازمان ملل، سازمان بهداشت جهانی، سازمان ثبت احوال و برخی از استادان جمعیت شناس دانشگاهی بهره مند گردیده است. همچنین تصمیم گرفته شد طراحی مطالعه بر اساس فرایندهای استاندارد علمی بر اساس برنامه زمانبندی مشخص در مرحله اول بررسی در قالب یک طرح پیشنهادی تهیه گردد. در این فاز، کلیه مراحل و الزامات مورد نیاز طراحی بررسی بر اساس پروتکل های مشخص تهیه و تدوین گردید. همچنین

^۱ Multiple Indicators Cluster Survey

^۲ Millennium Development Goals

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

مرحله آزمایشی بررسی نیز اجرا و نتایج آن برای طراحی‌های دقیق پرسشنامه و سایر ابزارهای مورد نیاز بررسی، نظیر دستورعمل پرسشنامه، نمونه گیری، تضمین کیفیت داده ها و آموزش های مورد نیاز افراد درگیر طرح مورد استفاده قرار گرفت که نمونه این ابزارها در این کتاب جهت استفاده در مطالعات آینده و نقد صاحب نظران معرفی شده‌اند.

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

در این مطالعه از تعاریف و چارچوب‌های مرکز امار ایران استفاده می‌شود تا امکان مقایسه نتایج به دست آمده با سرشماری نفوس و مسکن فراهم شود. چارچوب آماری در نقاط شهری و روستایی هر استان، فهرست کلیه خانوارهای معمولی ساکن مشتمل بر آدرس جغرافیایی آنها (نشانی پستی) است که از سرشماری نفوس و مسکن ۱۳۸۵ به دست می‌آید. با توجه به گذشت ۴ سال از انجام سرشماری سال ۱۳۸۵، برای به هنگام کردن چارچوب نمونه گیری، قبل از شروع مطالعه، از خانوارهای خوشه های منتخب فهرست برداری می‌شود.

در این بررسی تمامی داده ها به روش مصاحبه (توسط افراده آموزش دیده) با افراد خانوار جمع آوری خواهد شد و اندازه گیری تنها برای شاخص های تن سنجی انجام می‌شود.

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

- پرسشنامه خانوار (Household Questionnaires)
- پرسشنامه خانوار مخصوص سه استان جنوب شرقی کشور (همراه با سوالات مربوط به مالاریا)
- پرسشنامه زنان (Women's Questionnaire)
- پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال (Questionnaire for children under five)
- پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال مخصوص سه استان جنوب شرقی کشور (همراه با سوالات مربوط به مالاریا)
- ابزار تن‌سنجی استاندارد و معتبر بین المللی برای کودکان زیر ۵ سال

اهداف طرح

هدف اصلی طرح

محاسبه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۸۹

اهداف اختصاصی طرح :

محاسبه شاخصهای اجتماعی و اقتصادی جمعیت ایران شامل:

- محاسبه شاخص های ترکیب سنی و جنسی جمعیت
- محاسبه شاخص های وضعیت تاهل و تغییرات سن ازدواج
- محاسبه شاخص های وضعیت سواد و راهیابی افراد ۵ سال و بیشتر به مدرسه
- محاسبه شاخص های وضعیت کنونی تحصیل افراد بین ۵ تا ۲۴ ساله
- محاسبه شاخص های پوشش بیمه افراد خانوار
- محاسبه وضعیت اشتغال افراد ۱۵ ساله و بالاتر

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

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

محاسبه شاخص های حوادث، معلولیت و مرگ و میر در خانوار

- محاسبه میزان بروز حوادث
- محاسبه میزان بروز معلولیت
- محاسبه میزان های مرگ و میر بزرگسالان
- محاسبه میزان آمادگی خانوار در مواجهه با مخاطرات و بلایا

محاسبه شاخص های سلامت کودکان

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

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

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

محاسبه شاخص های سلامت زنان و مادران

- محاسبه میزان های مولید باروری عمومی، باروری کلی و باروری اختصاصی سنی
- محاسبه وضعیت مراقبت دوران بارداری و پوشش واکسیناسیون کزاز در زنان
- محاسبه توزیع نوع زایمان، محل زایمان و فرد کمک کننده برای انجام زایمان
- محاسبه درصد زایمان های پر خطر ۲ سال اخیر
- محاسبه درصد بارداری های ناخواسته ۲ سال اخیر (به تفکیک نا خواسته بودن فقط برای پدر یا فقط برای مادر یا هر دو)
- محاسبه توزیع زانی که در دو سال گذشته زایمان کرده اند برحسب نوع زایمان (سزارین) و زایمان به کمک افراد ماهر
- محاسبه سابقه استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری در زنان ۵۴-۱۵ ساله به تفکیک روش
- محاسبه درصد شیوع استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری در زنان ۵۴-۱۵ ساله همسر دار بر حسب روش
- محاسبه درصد شیوع عدم استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری در زنان ۵۴-۱۵ ساله همسر دار
- محاسبه درصدی از حاملگی ها که همزمان با استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری به وقوع پیوسته است
- محاسبه شاخص نیازهای برآورده نشده زنان در زمینه استفاده روشهای پیشگیری از بارداری
- محاسبه میزان پاسخگویی نظام سلامت در خصوص زانی که در ۶ ماه گذشته زایمان داشته اند.
- محاسبه درصد بیماران مزمن به گزارش بیمار
- محاسبه میزان آگاهی زنان در خصوص بیماری ایدز
- محاسبه میزان دسترسی به رسانه های گروهی و استفاده از فناوری ارتباطات / اطلاعات
- محاسبه میزان استعمال دخانیات
- محاسبه میزان رضایت از زندگی زنان ۲۴-۱۵ ساله

اهداف کاربردی طرح

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

جامعه آماری

کلیه خانوار های معمولی ساکن به تفکیک نقاط شهری و روستایی و بر مبنای شاخصهای مناسب جهت طبقه بندی خانوار در کشور جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۸۹

واحد آماری

یک خانوار معمولی ساکن در سال ۱۳۸۹ واحد آماری این مطالعه را تشکیل می دهد.

واحد نمونه گیری

خوشه های ۱۰ خانواری معمولی کشور در سال ۱۳۸۹

روش نمونه گیری

روش نمونه گیری در این مطالعه به روش خوشه گیری در خوشه های با تعداد ۱۰ خانوار و بدون جایگزین است

چارچوب نمونه گیری

در این مطالعه از اطلاعات سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۸۵ به عنوان چارچوب نمونه گیری (Sampling Frame) استفاده خواهد شد. لذا با هماهنگی به عمل آمده با مرکز آمار ایران، اطلاعات خوشه های نمونه گیری به تفکیک شهری و روستایی در سطح استان و شهرستان از مرکز آمار ایران کسب شده است. اطلاعات خوشه های هر استان/ دانشگاه به تفکیک شهرستان و مناطق شهری و روستایی در وب سایت موسسه ملی تحقیقات سلامت به آدرس زیر بارگذاری شده است.

<http://nihr.tums.ac.ir/>

روش شناسی تهیه ابزارها

در طراحی پرسشنامه‌ها با استاندارد های لازم، برنامه ریزی جامعی تدوین شد. به منظور استفاده از ظرفیت های علمی کشور، کمیته فنی مطالعه مرکب از جمعی از صاحب نظران از دانشگاه ها و سازمان های درگیر شکل گرفت. کمیته های تشکیل شده عبارت بودند از شورای راهبردی، ستاد مرکزی مطالعه، ناظران عالی، کمیته علمی و کمیته اجرایی. همچنین بر اساس برنامه زمان بندی، کارگروه مطالعه با حضور نمایندگان معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و موسسه ملی تحقیقات سلامت شکل گرفت. وظیفه این کار گروه تهیه و تدوین ابزار های بررسی (پرسشنامه، دستورعمل و پروتکل های مورد نیاز) و برآورد های لازم مثل برآورد منابع و حجم نمونه بود.

تهیه ابزار اصلی مطالعه (پرسشنامه های خانوار، زنان و کودکان) مسیری طولانی طی کرده که در آن ارزیابی های همه جانبه ای صورت گرفته است. با توجه به برنامه ریزی های انجام شده در معاونت سلامت وزارت بهداشت بر مبنای پرسشنامه های DHS5 نسخه های اولیه پرسشنامه تهیه و در جلسات کمیته علمی در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد بحث قرار گرفت. با انتشار نسخه های جدید پرسشنامه های MICS، بازبینی کلی ابزار پرسشگری صورت گرفت. نسخه های اولیه پرسشنامه مورد استفاده در این مطالعه، بر مبنای پرسشنامه های مطالعه MICS4 بوده است. پرسشنامه های مذکور و دستورعمل توسط دفتر نمایندگی یونیسف در ایران به صورت اولیه ترجمه شد و در اختیار ستاد مطالعه قرار گرفت. در ادامه کار و با انتشار پرسشنامه های DHS6، بخش های اصلی آن و همینطور مطالعه پیشین DHS در کشور به منظور تولید شاخص های مورد نیاز کشور نیز مورد توجه قرار گرفت و به پرسش ها اضافه شد. همچنین چندین بخش بر پایه مطالعات ملی قبلی و یا نیازهای کشور نظیر آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا، حادثه و معلولیت، پاسخگویی نظام سلامت، وضعیت بیمه، سابقه سزارین قبلی، مصرف غیرمستقیم دخانیات، شیوع برخی بیماری های مزمن، مصرف تنقلات کم ارزش در کودکان و اطلاعاتی به وضعیت اجتماعی اقتصادی خانوار نیز به نسخه اولیه ابزار مطالعه اضافه گردید. ضمن این که در بخش های مختلف اصلاحاتی حسب ضرورت انجام شد. در مواردی پرسش هایی نیز به ستاد مطالعه پیشنهاد شدند که پس از ارزیابی از نسخه نهایی مطالعه کنار گذاشته شدند. در مرحله بعد کمیته های تخصصی ابزار مطالعه با حضور جمعی از استادان دانشگاه ها و صاحب نظران مختلف از جمله کارشناسان مرکز آمار ایران، شورای مدیران معاونت بهداشت، کارشناسان سازمان های بین المللی و همچنین اعضای تیم ستادی و کمیته علمی مطالعه شکل گرفت. تشکیل جلسات متعدد این کمیته از خرداد تا شهریور ۱۳۸۹ منجر به تهیه نسخه اولیه ابزار مطالعه IrMIDHS شد. در انجام این اصلاحات سیاست کلی کمترین اصلاح و حفظ شکل کلی سوال و شاخص بوده است، به طوری که امکان مقایسه با مطالعات پیشین کشور و محاسبه معتبر شاخص ها فراهم گردد. از روش های کلی زیر در ارتقای روایی ابزار بررسی استفاده شد.

سنجش روایی پرسشنامه (Validity)

برای سنجش روایی پرسشنامه ها دو نوع روایی مورد ارزیابی قرار گرفت:

الف) روایی صورتی (Face validity): هدف از ارزیابی، روایی صورتی آن است که نظر مخاطبین پرسشنامه نسبت به ظاهر عبارات آن سنجیده شود. روایی صورتی ابزار با آزمون پرسشنامه بر خانوارهای پایلوت حجم نمونه با ترکیبی از سطوح تحصیلات متفاوت به منظور پی بردن به قابل فهم بودن و پذیرش آن توسط خانوارهای نمونه مورد ارزیابی قرار گرفت و از افراد نمونه خواسته شد تا به طور شفاهی هر گونه مشکل و ابهامی که در درک و فهم یا کامل کردن سوالات دارند را روشن کنند و نظرات آنها مورد بررسی قرار گرفت و اصلاحات لازم در پرسشنامه ها انجام شد.

ب) روایی محتوی (*Content Validity*): هدف از ارزیابی روایی محتوی این بود که پرسشنامه ها، موضوع مورد نظر را از ابعاد مختلف اندازه گیری نمایند. با این هدف هر یک از پرسشنامه ها در اختیار گروه های تخصصی شامل کارشناسان ادارات مربوطه وزارت بهداشت و همچنین استادان صاحب نظر قرار گرفت و نقطه نظرات آنها در جلسات کمیته علمی بررسی و اعمال شد.

همزمان با سنجش اعتبار پرسشنامه ها، بومی سازی (*Customization*) پرسشنامه ها بررسی و نیز حذف و اضافه نمودن موارد ضروری بر اساس نیازها و شرایط فرهنگی کشور انجام شد. پس از نهایی شدن پرسشنامه ها، راهنمای مصاحبه گری توسط اعضای ستادی مطالعه تدوین شد.

به منظور بررسی تمامی ابعاد اجرایی مطالعه، مرحله آزمایشی و بسته آموزشی مورد نیاز طراحی شد. این بسته شامل معیارهای انتخاب اعضای تیم شامل مصاحبه گران، بازبین ها و ناظران، مدیران فنی طرح، برنامه کارگاه های آموزشی و نحوه ارزیابی شرکت کنندگان در کارگاه ها بود. مطالعه پایلوت در سه استان تهران، یزد و گلستان و با حجم نمونه ۳۰۰ خانوار (۱۰۰ خانوار در هر استان) اجرا شد و کلیه ابزارها و فرایندهای بررسی مورد آزمایش قرار گرفتند. پس از تجزیه و تحلیل نتایج اولیه مطالعه پایلوت، پرسشنامه طرح و سایر ابزار آن اصلاح و پروپوزال نهایی طرح تدوین شد.

نمونه گیری و حجم نمونه

روش انتخاب خوشه های نمونه

روش آمارگیری در این طرح، نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای طبقه بندی شده تصادفی با خوشه های مساوی بود و هر خوشه شامل ۱۰ خانوار تصادفی طبقه بندی شده (شهری و روستایی) بود. آدرس خانوارهای سرخوشه بر اساس چارچوب آماری مرکز آمار متعلق به سرشماری سال ۱۳۸۵ به دست آمد و به روز شد. هر یک از نشانی های مزبور به عنوان سرخوشه تلقی شده و با حرکت به سمت راست خانوارهای دیگر تا تکمیل خوشه در درون خوشه قرار داده شد. اگر به خانواری که در درون خوشه قرار می گرفت تا سه بار مراجعه دسترسی امکان پذیر نبود یا خانوار همکاری نمی کرد و یا به هر صورت مصاحبه با پاسخگوی واجد شرایط قابل انجام نبود، جایگزینی خانوار صورت نمی گرفت. برای تحلیل، عدم پاسخ هر تماس با خانوار ثبت و علت عدم پاسخ احتمالی درج شد. با توجه به اینکه مناطق مورد بررسی جمعیت یکسانی نداشتند، هر شاخص برای مناطق شهری و روستایی استان ها با در نظر گرفتن وزن جمعیتی محاسبه شد.

حجم نمونه

در بررسی سلامت و جمعیت سال ۱۳۷۹ ایران با توجه به اهداف طرح حدود ۱۱۰ هزار خانوار انتخاب گردید. به طوری که در هر استان ۲۰۰۰ خانوار شهری و ۲۰۰۰ خانوار روستایی نمونه گیری و مورد بررسی قرار گرفتند. در بررسی قبلی، حجم نمونه بالا برآورد گردید تا به وسیله آن بتوان بسیاری از شاخص ها را در سطح استان نیز محاسبه نمود. البته بررسی سلامت و جمعیت با این حجم نمونه تا کنون در هیچ کشوری سابقه نداشته است و به طور معمول برای یک بررسی استاندارد سلامت و جمعیت حدود ۵ تا ۳۰ هزار خانوار به عنوان نمونه انتخاب می شوند. بنابراین، برای بررسی حاضر لازم بود با توجه به شرایط کشور و اهداف جدید لحاظ شده در طرح، حجم نمونه مورد بازنگری قرار گیرد.

در مطالعه حاضر، با توجه به اینکه نمونه گیری بر اساس خانوار صورت می گیرد، لازم بود از فرمولی برای برآورد حجم نمونه استفاده شود که این بعد خانوار را در نظر بگیرد. برای تخمین حداقل نمونه مورد نیاز در هر استان از شاخص مصرف سیگار توسط زنان سال استفاده شد که رفتار ناشایعی در زنان ایرانی است (۱/۲٪ در زنان استان ایلام) (۱۰) و حداقل حجم نمونه مورد نیاز از هر استان ۴۰۰ تخمین زده شد. حداکثر نمونه مورد نیاز بر مبنای محدودیت های عملیاتی در حدود ۳۰۰۰۰ خانوار تعیین شد. توزیع نمونه بر مبنای تعداد خانوار ساکن در استان کشور (توزیع به نسبت جمعیت) صورت گرفت و استان هایی که حجم نمونه آنها به روش فوق کمتر از ۴۰۰ پیش بینی شد (۷ استان)، به حداقل ۴۰۰ نمونه افزایش یافت که در این صورت نمونه کلی پیش بینی شده حدود ۳۱۳۰۰ خانوار تخمین زده شد.

نام شهرستان ها و استان ها بر مبنای تقسیمات کشوری سال ۱۳۸۵ (سال آخرین نمونه گیری نفوس و مسکن) که مبنای نمونه گیری مطالعه بود استفاده شد. اما در تجمیع شهرستان های زیرمجموعه یک استان یا دانشگاه، به تقسیمات استانی جدید (استان البرز) و تقسیمات کنونی دانشگاهی (از جمله دانشگاه های جدید) توجه شد. شهرستان های جدید در ساختار شهرستان تقسیمات کشوری سال ۱۳۸۵ مستتر هستند. مثلاً شهرستان ریگان که در سال های اخیر از شهرستان بم جدا شده است، نمونه گیری آن در این مطالعه در قالب شهرستان بم انجام شده است. هر خوشه بیانگر متوسط ۱۰ خانوار است. اطلاعات مربوط به تعداد و کد خوشه ها به شکل جدول زیر ارائه شدند.

تیم‌ها و خوشه‌ها به تفکیک استان و دانشگاه

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان‌ها	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده‌ها
آذربایجان شرقی	۰۱	آذربایجان شرقی	۱۰۹	۵۰	۱۵۹	۱۱-۱۲	۴	۶-۷
آذربایجان غربی	۰۲	آذربایجان غربی	۷۳	۴۰	۱۱۳	۸-۹	۳	۴-۵
اردبیل	۰۳	اردبیل	۲۹	۱۹	۴۸	۳-۴	۲	۲
اصفهان	۰۴	اصفهان	۱۵۸	۳۳	۱۹۱	۱۳-۱۴	۴	۷
		کاشان	۱۷	۳	۲۰	۱-۲	۱	۱
		جمع استان اصفهان	۱۷۵	۳۶	۲۱۱	۱۴-۱۶	۵	۸
ایلام	۰۵	ایلام	۲۵	۱۵	۴۰	۳	۱	۱-۲
بوشهر	۰۶	بوشهر	۲۸	۱۲	۴۰	۳	۱	۱-۲
تهران	۰۷	ایران	۱۷۰	۱۲	۱۸۲	۱۲	۴	۶
		تهران	۱۲۲	۱۲	۱۳۴	۹	۳	۴-۵
		شهید بهشتی	۲۱۲	۱۶	۲۲۸	۱۵	۵	۷-۸
		کرج	۸۷	۹	۹۶	۷	۲	۳-۴
		جمع استان تهران	۵۹۱	۴۹	۶۴۰	۴۳	۱۴	۲۰-۲۳
چهارمحال و بختیاری	۰۸	شهرکرد	۲۱	۱۹	۴۰	۳	۱	۱-۲
خراسان جنوبی	۰۹	بیرجند	۲۱	۱۹	۴۰	۳	۱	۱-۲
خراسان رضوی	۱۰	تربت حیدریه	۶	۵	۱۱	۱	۰	۱
		سبزوار	۱۱	۹	۲۰	۱-۲	۰	۱
		گناباد	۳	۲	۵	۱	۰	۱
		مشهد	۱۳۸	۴۹	۱۸۷	۱۴	۴	۶
		نیشابور	۱۱	۹	۲۰	۱-۲	۰	۱
		جمع استان خراسان رضوی	۱۶۹	۷۴	۲۴۳	۱۸-۲۰	۴	۱۰

تیم‌ها و خوشه‌ها به تفکیک استان و دانشگاه

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان‌ها	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده‌ها
خراسان شمالی	۱۱	بجنورد	۲۰	۲۰	۴۰	۳	۱	۱-۲
خوزستان	۱۲	اهواز	۹۶	۴۰	۱۳۶	۱۰	۳	۵
		دزفول	۱۱	۴	۱۵	۱	۰	۱
جمع استان خوزستان			۱۰۷	۴۴	۱۵۱	۱۱	۳	۶
زنجان	۱۳	زنجان	۲۴	۱۶	۴۰	۳	۱	۱-۲
سمنان	۱۴	سمنان	۲۰	۶	۲۶	۲	۱	۱
		شاهرود	۱۱	۵	۱۶	۱-۲	۱	۱
جمع استان سمنان			۳۱	۱۱	۴۲	۳-۴	۲	۲
سیستان و بلوچستان	۱۵	زابل	۵	۸	۱۳	۱	۰	۱
		زاهدان	۳۳	۳۳	۶۶	۶	۳	۳
جمع استان سیستان و بلوچستان			۳۸	۴۱	۷۹	۷	۳	۴
فارس	۱۶	جهرم	۵	۳	۸			
		شیراز	۱۰۴	۵۹	۱۶۳	۱۲-۱۳	۴	۶-۷
		فسا	۵	۳	۸	۱	۰	۱
جمع استان فارس			۱۱۴	۶۵	۱۷۹	۱۳-۱۴	۴	۷-۸
قزوین	۱۷	قزوین	۳۶	۱۶	۵۲	۳-۴	۱	۲
قم	۱۸	قم	۴۲	۳	۴۵	۳	۱	۱-۲
کردستان	۱۹	کردستان	۳۵	۲۱	۵۶	۴	۲	۲
کرمان	۲۰	جیرفت	۸	۱۵	۲۳	۲	۱	۱
		رفسنجان	۷	۵	۱۲	۱	۰	۱

تیم‌ها و خوشه‌ها به تفکیک استان و دانشگاه

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان‌ها	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده‌ها
		کرمان	۴۹	۲۱	۷۰	۵	۲	۳
جمع استان کرمان			۶۴	۴۱	۱۰۵	۸	۳	۵
کرمانشاه	۲۱	کرمانشاه	۵۴	۲۲	۷۶	۵-۶	۲	۳
کهگیلویه و بویر احمد	۲۲	یاسوج	۲۰	۲۰	۴۰	۳	۱	۱-۲
گلستان	۲۳	گلستان	۳۳	۳۳	۶۶	۵	۲	۲-۳
گیلان	۲۴	گیلان	۶۴	۴۹	۱۱۳	۹	۳	۵
لرستان	۲۵	لرستان	۴۰	۲۶	۶۶	۵	۲	۲-۳
مازندران	۲۶	بابل	۱۱	۱۰	۲۱	۱-۲	۰	۱
		ساری	۶۲	۵۲	۱۱۴	۹	۳	۴-۵
جمع استان مازندران			۷۳	۶۲	۱۳۵	۱۰-۱۱	۳	۵-۶
مرکزی	۲۷	اراک	۴۴	۱۸	۶۲	۴-۵	۲	۲-۳
هرمزگان	۲۸	هرمزگان	۲۶	۲۷	۵۳	۴	۲	۲
همدان	۲۹	همدان	۴۴	۳۰	۷۴	۵-۶	۲	۲-۳
یزد	۳۰	یزد	۳۷	۱۱	۴۸	۳-۴	۲	۲

فصل ۲: دستور عمل اجرائی

گام های اجرایی مطالعه در استان

با عنایت به مصوبه شورای سیاستگذاری و ابلاغ مقام محترم وزارت (موضوع نامه شماره ۲۱۰۸۰۶ مورخ ۸۹/۶/۶) که برای کلیه روسای دانشگاه های علوم پزشکی ارسال شده است، لازم است جلسات هماهنگی در قالب تشکیل ستاد مطالعه با مسوولیت مدیر فنی طرح در استان/ دانشگاه تشکیل شود. به منظور اجرای مطالعه لازم است گام های زیر برداشته شود:

شرکت در جلسات و کارگاه های توجیهی و آموزشی طرح

برای توجیه مدیران فنی طرح در استان/ دانشگاه، جلسه ای در تاریخ هفتم مهر ماه ۱۳۸۹ با حضور معاونان بهداشتی دانشگاه ها برگزار گردید. همچنین برای مدیران فنی و مدرسان و ناظران استان/ دانشگاهی، کارگاه های آموزشی موازی از تاریخ ۱۷ تا ۲۲ مهر ماه برگزار گردید. در این کارگاه ها، همکاران استان/ دانشگاه با محتوای مطالعه، ابزار و دستور عمل های اجرایی آشنا شدند. جلسه دیگری با حضور مدیران فنی و ناظران ستادی جهت هماهنگی نهایی و آشنایی آنها با هم در تاریخ ۱۵ آبان ۱۳۸۹ برگزار شد.

تشکیل ستاد مطالعه

با توجه به ساختار مطالعه و عملیات اجرایی مورد نیاز، مدیران فنی طرح در استان / دانشگاه، لازم است در اولین گام نسبت به تشکیل ستاد اجرایی مطالعه اقدام نمایند. توصیه می شود برخی جلسات ستاد با حضور هیات ریسه دانشگاه تشکیل شود و ضمن توجیه طرح در این جلسات، برنامه ریزی زمان بندی شده و ساختار اجرایی طرح ارایه گردد. در این جلسات لازم است تقسیم کار و ساختار اجرایی مطالعه مورد تایید مدیران ارشد دانشگاه قرار گیرد.

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

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

برای اینکه اجرای مطالعه بر اساس برنامه زمانی پیش بینی شده انجام شود، ستاد مطالعه در استان/ دانشگاه با مسوولیت مدیر فنی طرح لازم است برنامه زمانی و ساختار سازمانی مطالعه را براساس ضوابط و معیار های نیروی انسانی مطالعه مدون نمایند و ضمن شناسایی نیرو های مورد نیاز برای اجرای مطالعه بر اساس دستور عمل حاضر، نسبت به صدور احکام مورد نیاز برای همه نیرو های درگیر در مطالعه اقدام نمایند. ضوابط به کار گیری نیروهای مورد نیاز و شرایط افراد درگیر در مطالعه می بایست بر اساس دستورعمل های (اجرایی، آموزشی و نظارت) که از سوی ستاد مطالعه تدوین و ابلاغ شده است باشد. همچنین تعداد نیروی های انسانی مورد نیاز هر استان/ دانشگاه از طریق نامبر در تاریخ ۲۸ مهر ۱۳۸۹ برای معاونت های بهداشتی تمام دانشگاه ها ارسال شده است. همانگونه که در کارگاه های توجیهی طرح مورد تاکید قرار گرفته است، تعداد نیروی انسانی تیم های جمع آوری اطلاعات به گونه ای پیش بینی شده است تا با رعایت ضوابط تضمین کیفیت، هر تیم مصاحبه گری تعداد مناسبی از خانوار های نمونه برای انجام مصاحبه را داشته باشند. مسلما هر چقدر تیم مصاحبه گر تجربه بیشتری را در طی عملیات میدانی کسب کند، کیفیت انجام مصاحبه افزایش خواهد یافت. بنابراین، توصیه می شود همکاران

در استان/ دانشگاه، تیم مصاحبه گر اضافه‌ای صرفا با هدف اتمام سریعتر مرحله جمع آوری اطلاعات به کار نگیرند. در صورتی که استان/ دانشگاهی بنا به دلایل دیگری نیاز به بکار گیری تیم مصاحبه گر علاوه بر تعداد پیش بینی شده در دستور عمل حاضر دارند، لازم است مدیر فنی استان/ دانشگاه با ستاد مرکزی مطالعه قبلا هماهنگی نماید و پس از تایید ستاد مرکزی، تیم اضافه را به کار گیرند.

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

۱- نیرو های ستاد اجرایی مطالعه:

- معاون محترم بهداشتی هر دانشگاه که رییس ستاد مطالعه در استان / دانشگاه است.
- مدیر فنی طرح که ممکن است معاون فنی معاونت بهداشتی و یا یکی از مدیران گروه مدیریت شبکه و سلامت خانواده باشد.
- ناظر(ان) و مدرسان طرح که عمدتا از بین مدیران گروه های معاونت بهداشتی و یا اعضای هیات علمی دانشگاه و یا کارشناسان معاونت بهداشتی انتخاب خواهند شد.

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

با توجه به شرایط منطقه ای، تیم جمع آوری اطلاعات (مصاحبه گران، بازبین) می تواند از بین افراد زیر انتخاب گردد:

الف) تیم متمرکز از بین کارشناسان معاونت بهداشتی دانشگاه و یا مرکز بهداشت شهرستان مرکز استان: در صورتی که از نظر شرایط جغرافیایی استان/ دانشگاه این امکان وجود داشته باشد مسوولین مطالعه می توانند تیم های مصاحبه گری را از بین کارشناسان معاونت بهداشتی دانشگاه یا مرکز بهداشت شهرستان مرکز استان انتخاب نمایند.

انتخاب تیم متمرکز استان/ دانشگاه مزایای متعددی دارد. از جمله دسترسی بیشتر آنان به ستاد اجرایی استان / دانشگاه و برعکس، با تجربه بودن نیرو ها و افزایش حجم کار تیم ها و در نتیجه کسب تجربه تیم در زمینه انجام مصاحبه. بنابراین این گزینه باید در صورت فراهم بودن شرایط جغرافیایی در اولویت قرار گیرد. در صورتی که شرایط جغرافیایی امکان تشکیل تیم متمرکز برای همه مناطق استان را ندهد، می توان نیرو های تیم را از بین کارشناسان مراکز بهداشت شهرستان های بزرگ که تعداد نمونه قابل توجهی دارند انتخاب نمود. شایان ذکر است که در این موارد نیز باید سعی شود متمرکز بودن تیم های شهرستانی رعایت شود و با توجه به شرایط جغرافیایی منطقه چند شهرستان را به یک تیم متمرکز واگذار نمود.

ب) استفاده از دانش آموختگان: در شرایطی که به دلیل کمبود نیروی واجد شرایط تیم مصاحبه گری، امکان استفاده از نیرو های شاغل در معاونت های بهداشتی دانشگاه و یا شهرستان ها وجود ندارد، ستاد اجرایی مطالعه در استان می تواند با رعایت همه جوانب و شرایط قانونی، نیروی انسانی مورد نیاز را از بین دانش آموختگان و یا بخش خصوصی که واجد شرایط باشند انتخاب نمایند. در صورت انتخاب مناسب دانش آموختگان خارج از بخش بهداشت، این گزینه از آن جهت که فشار کاری بر ارایه خدمات تحمیل نمی کند، دارای مزایای فراوانی است.

نکته : با توجه به اینکه یکی از خدمات پشتیبان مورد نیاز در این مطالعه حمل و نقل و استفاده از راننده بخصوص در مراحل شناسایی خانوار های نمونه ها و سپس انجام مصاحبه است، ستاد اجرایی مطالعه در استان/ دانشگاه می بایست برنامه ریزی

لازم در این خصوص را انجام دهد. در این مطالعه، راننده عضو تیم جمع آوری کننده داده ها محسوب می شود. بنابراین تلاش شود تا در زمان به کارگیری رانندگان که می بایست از بخش خصوصی تامین شود، دقت لازم در خصوص انتخاب افراد واجد شرایط و با صلاحیت انجام شود.

پس از شناسایی و سازمان دهی تیم مطالعه در استان/ دانشگاه لازم است اطلاعات کلیه نیرو های درگیر مطالعه در استان/ دانشگاه بر اساس فرم زیر همراه با برنامه زمان بندی طرح در برنامه Excel تهیه شده و به آدرس الکترونیکی زیر ارسال گردد:

ادرس پست الکترونیک:

nihr_midhs@tums.ac.ir

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

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

تبلیغات و اطلاع رسانی و جلب همکاری های بین بخشی

یکی از اقدامات مورد نیاز برای اجرای مطالعه، تبلیغات عمومی و جلب همکاری های بین بخشی است. برای ایجاد هماهنگی با سایر سازمان ها، بخصوص نهاد های انتظامی و امنیتی، مکاتباتی از سوی ستاد مرکزی مطالعه انجام شده است (موضوع نامه مقام محترم وزارت به شماره ۲۶۱۱۸۸ مورخ ۱۰ مهر ۱۳۸۹ به عنوان وزیر محترم کشور و فرمانده نیروی انتظامی که رونوشت آن برای روسای کلیه دانشگاه ها ارسال شده است). لذا ستاد های اجرایی مطالعه در استان/ دانشگاه در صورت نیاز می توانند مکاتباتی را راسا به سازمان های دیگر از جمله استانداری و نیروی انتظامی و غیره انجام دهند. پیشنهاد می شود این مکاتبات از سوی رییس محترم دانشگاه انجام شود. همچنین بهتر است در شورای اداری استان / شهرستان نیز اهمیت اجرای مطالعه مطرح گردد. ضمنا ضروری است مدیران اجرایی مطالعه در استان/ دانشگاه در جلسه ای با روسای شبکه و یا مراکز بهداشت شهرستان ضمن هماهنگی، توجیهات لازم را انجام دهند.

برای تبلیغات عمومی نیز شیوه های متعددی را می توان به کار برد. در این مطالعه برای همه خانوار های مورد بررسی پمفلتی طراحی شده است که در زمان شناسایی خانوارهای نمونه در خوشه ها توزیع خواهند شد. همچنین برای تبلیغات

عمومی پوستری در خصوص مطالعه طراحی شده است که برای ستادهای اجرایی مطالعه ارسال خواهد شد. ستادهای اجرایی مطالعه در استان/ دانشگاه برای تبلیغات عمومی و جلب حمایت های مالی نیز با رعایت شرایط و ضوابط اخلاقی مطالعه می توانند از امکانات محلی استفاده نمایند. شایان ذکر است در صورت دریافت کمک های مالی برای مطالعه از طریق منابع محلی لازم است با ستاد مرکزی مطالعه هماهنگی لازم انجام شود.

برگزاری جلسات آموزشی

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

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

نکته: با توجه به بسته آموزش مطالعه ضروری است ضمن انجام آموزش های تئوری و عملی برای تیم مصاحبه گری در ابتدای عملیات میدانی به منظور مرور و آموزش نهایی جلسه ای برگزار شود. ضمناً با توجه به اهمیت کار عملی تن سنجی در صورتی که در زمان برگزاری کارگاه، ترازو و قد سنج های استاندارد مطالعه دریافت نشد در زمان دریافت ابزار مورد نظر، آموزش های عملی تن سنجی پیش از اجرای عملیات میدانی بر اساس استانداردهای اعلام شده برای این موضوع برگزار گردد.

شناسایی و فهرست برداری خانوار های نمونه در خوشه های طرح

با عنایت به اینکه حدود ۴ سال از آخرین سرشماری مرکز آمار ایران می گذرد (سرشماری سال ۱۳۸۵) لازم است اطلاعات جمعیتی و ساختار چارچوب نمونه گیری طرح به هنگام شود.

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

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

(ب) کد پستی ۱۰ رقمی

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

نمونه آدرس یک سرخوشه در زیر ارایه شده است:

نام و نشان خانوار	
آدرس ۲۲ رقمی در سرشماره ۱۲۸۵ ۱۰۰۰۱ ۰۰۰۱۰۲۱۶۷۸۰۱۰۰۰۰۰۱۸	
نام سرپرست خانوار	
نام پدر سرپرست خانوار	شماره شناسنامه سرپرست خانوار
۳۸۱۹۸۷۳۱۱۱	۰۷۷
نام فرد	تلفن
تعداد خانوار ۲۲	شماره خوشه ۰۲

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

اهداف در نظر گرفته شده برای این کار عبارتند از:

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

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

آماده سازی برای انجام مرحله جمع آوری اطلاعات

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

آماده سازی پرسشنامه ها برای تیم:

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

- تهیه و تدارک ابزار و ملزومات مورد نیاز:

برای شروع عملیات میدانی مطالعه، لازم است لوازم و ابزار مورد نیاز از جمله نوشت افزار، ترازو و قد سنج (در صورت دریافت از یونیسیف)، کارت شناسایی تیم مصاحبه گری و سایر ابزار و ملزومات مورد نیاز تهیه و در اختیار تیم ها قرار گیرند. لازم به ذکر است ترازو و قد سنج هایی که از سوی یونیسیف اهدا شده است ابزار استانداردی هستند که باید نهایت دقت در حفظ و نگهداری مطلوب آنها به عمل آید تا بتوان از آنها در بررسی های آتی استفاده نمود.

- تهیه برنامه زمان بندی تیم مصاحبه گر:

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

عملیات میدانی و انجام مصاحبه

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

همچنین در طی مدت عملیات لازم است سازوکار روش ارتباطی تیم مصاحبه گر با ناظرین دانشگاهی و ستاد اجرایی مطالعه در استان/ دانشگاه مشخص و از قبل به تیم (های) مصاحبه گری اعلام شود، تا در صورت نیاز به پاسخگویی به سوالات فنی و یا اجرایی در حین جمع آوری اطلاعات، افراد مسوول مشخص باشد. ضمناً مدیران فنی طرح در استان/دانشگاه می توانند علاوه بر ناظر ستادی هر استان/ دانشگاه برای دریافت پاسخ به سوالات فنی خود در خصوص پرسشنامه و دستور عمل مربوطه در حین اجرای طرح (از ساعت ۸ صبح تا ۱۸ عصر) با افراد زیر تماس برقرار نمایند:

- ❖ الف) خانم دکتر بهشتیان برای طرح سوالات مربوط به پرسشنامه خانوار (تلفن تماس : ۰۰۰)
- ❖ ب) خانم دکتر خبیری برای طرح سوالات مربوط به پرسشنامه زنان (تلفن تماس : ۰۰۰)
- ❖ ج) خانم دکتر کریمی برای طرح سوالات مربوط به پرسشنامه کودکان (تلفن تماس : ۰۰۰)
- ❖ د) خانم الهی برای پاسخ گویی به موارد اجرایی و پشتیبانی طرح (تلفن تماس : ۰۰۰)

ورود داده ها به برنامه رایانه ای و مدیریت داده ها

یکی دیگر از مهم ترین گام های اجرایی مطالعه ورود داده های طرح به برنامه نرم افزاری است. به منظور افزایش کیفیت داده های طرح و ورود به موقع داده ها به برنامه نرم افزاری، ورود داده های مطالعه در استان انجام می شود. بنابراین ضروری است مدیر فنی مطالعه در استان/ دانشگاه برای انجام به موقع ورود داده های طرح برنامه ریزی لازم از جمله موارد زیر را انجام دهد:

- بکار گیری نیروی انسانی مورد نیاز برای ورود داده های طرح بر اساس ضوابط نیروی انسانی مطالعه که در بسته آموزشی به آنها اشاره شده است.
- شرکت افراد مسوول ورود داده ها در جلسات آموزشی طرح بخصوص آموزش های مربوط به پرسشنامه های طرح.
- برنامه ریزی برای شرکت متصدیان ورود داده در کارگاه آموزش برنامه رایانه در موسسه ملی تحقیقات سلامت
- مهیا نمودن فضای فیزیکی مناسب با تعداد رایانه مورد نیاز برای ورود داده ها
- متمرکز نمودن ورود داده های طرح در معاونت بهداشتی استان/دانشگاه.
- ورود داده های طرح باید هم زمان در طی دوره جمع آوری اطلاعات انجام گیرد. بنابر این، باید برنامه ریزی لازم برای تحویل پرسشنامه های تکمیل شده که بازبینی ها و کنترل های لازم روی آنها انجام شده است به صورت روزانه به مسوولین ورود داده ها انجام شود.

برنامه نرم افزاری مطالعه که از طریق یونیسف طراحی و برای پرسشنامه مطالعه کشور بومی سازی خواهد شد، به گونه- ای طراحی شده است تا داده های طرح دو بار وارد برنامه شوند. همچنین، برنامه نرم افزاری به گونه ای این قابلیت را دارد تا به وسیله آن بتوان برخی کنترل های کیفیت داده های طرح را در ابتدای ورود داده ها انجام داد.

ارسال پرسشنامه به ستاد مرکزی

پس از اتمام مراحل جمع آوری و ورود داده های طرح، لازم است کلیه پرسشنامه های طرح هر استان/ دانشگاه که بر اساس کد شناسایی خانوار مرتب شده در بسته بندی مناسب حاوی فرمی که شماره های خانوار هر بسته را مشخص نماید به روشی مطمئن به موسسه ملی تحقیقات سلامت ارسال شود.

شیوه های پرداخت هزینه های طرح

پیرو جلسه مورخ ۷ مهر ماه با معاونان محترم بهداشتی دانشگاه ها، شیوه پرداخت هزینه های استانی/ دانشگاهی این مطالعه در قالب عقد قرارداد خواهد بود که از طریق موسسه ملی تحقیقات سلامت انجام خواهد شد. براین اساس هریک از دانشگاهها پروپوزال جداگانه ای برای اجرای یک طرح پژوهشی مستقل در زمینه جمع آوری و ورود داده های طرح " بررسی چندگانه شاخص های سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران " را به موسسه ملی تحقیقات ارسال می نمایند. پروپوزال مذکور در شورای پژوهشی موسسه مطرح و پس از تصویب پروپوزال، موسسه با یک فرد حقیقی که از طرف دانشگاه مربوطه معرفی خواهد شد بر اساس مقررات و ضوابط طرح های پژوهشی، قرارداد پژوهشی منعقد می نماید (نمونه فرم قرارداد در پیوست همین مجموعه آورده شده است). همانند سایر طرحهای پژوهشی، مجری موظف است تا در قبال رایبه گزارشات لازم و بر اساس برنامه زمان بندی در طرح پژوهشی، گزارش های لازم را به موسسه ارسال نموده و در قبال آن، منابع مالی مورد توافق در قرار داد را دریافت و راسا به همکاران طرح اعم از مصاحبه گران، بازبین ها، ناظران، متصدیان ورود داده ها، مدرسان و سایر عوامل طرح پرداخت نموده و کلیه هزینه های اجرای طرح را براساس قرارداد منعقدده تامین نماید.

برنامه زمانبندی طرح

برنامه زمانبندی مطالعه در جدول زیر ارائه شده است. لذا لازم است مدیران فنی طرح بر اساس برنامه ارائه شده اقدامات و فعالیت های لازم را برنامه ریزی و اجرا نمایند:

ردیف	فعالیت‌های اجرایی	زمان
۱	برگزاری جلسه توجیهی معاونان بهداشتی	۷ مهر
۲	تشکیل ستاد اجرایی طرح در دانشگاه ها	۱۵ مهر
۳	برگزاری کارگاه آموزشی برای مدیران فنی و مدرسان دانشگاه ها	۱۷ تا ۲۲ مهر
۴	برگزاری کارگاه آموزشی مصاحبه کنندگان و ناظران دانشگاهی طرح	۱۵-۸ آبان
۵	برگزاری کارگاه آموزشی ورود داده ها	۴-۵ دی
۶	چاپ و تکثیر پرسشنامه ها و دستورعمل ها	۶ آبان
۷	ارسال پرسشنامه ها، دستورعمل ها و ترازو و قد سنج به دانشگاه ها*	۱۵ آبان
۸	فهرست برداری خانوار خوشه ها و چک کردن ساختار نمونه گیری	هفته آخر آبان
۹	جلسه با مدیران فنی دانشگاه ها در تهران	۱۵ آبان
۱۰	آغاز انجام مصاحبه و جمع آوری اطلاعات خانوار	۶ آذر
۱۱	ورود داده ها به برنامه رایانه ای	۲ بهمن
۱۲	شروع ارسال داده ها به ستاد مرکز مطالعه	از ۲ بهمن
۱۳	ارسال پرسشنامه های طرح به ستاد مرکزی مطالعه	پس از پایان ورود داده ها
۱۴	تجزیه و تحلیل داده ها	پس از پایان ورود داده ها

*در صورت رسیدن به موقع ترازو و قد سنج ها این اقلام در تاریخ اشاره شده ارسال خواهد شد.

تجزیه و تحلیل داده های استانی

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

دستور عمل استفاده از نقشه و فرم فهرست برداری خانوار

مقدمه

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

شهر:

منظور از شهر کلیه نقاطی است که در زمان سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۸۵ دارای شهرداری بوده است.

بلوک:

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

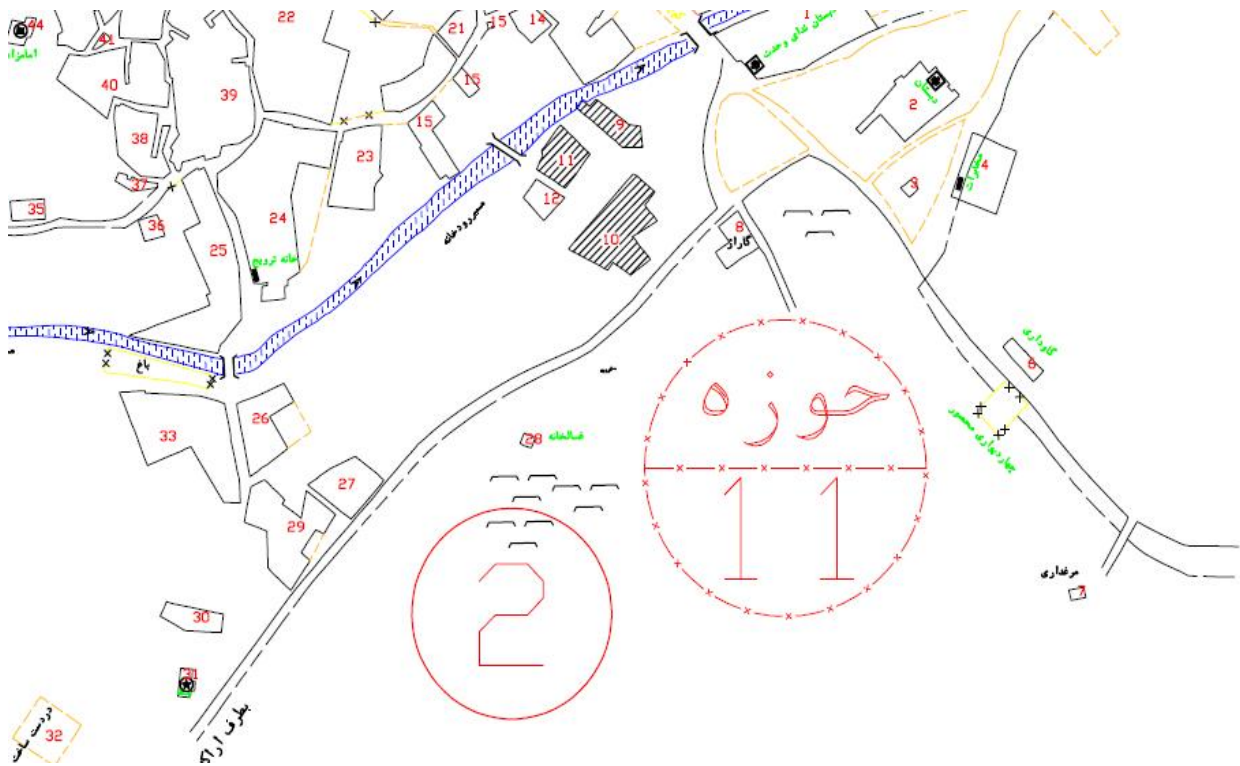
خوشه:

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



در این مطالعه برای هر خوشه اعم از خوشه های نقاط شهری یا آبادی های دارای نقشه بلوک، نقشه خوشه مربوطه بر اساس اطلاعات سرشماری ۱۳۸۵ از طریق مرکز آمار ایران تهیه شده است. این نقشه ها به صورت الکترونیک تهیه شده اند و برای هر استان/دانشگاه ارسال خواهند شد. برای هر استان، یک پوشه F مجزا که حاوی نقشه های خوشه های آن استان می باشد، تهیه شده است. در پوشه اصلی هر استان، دو پوشه دیگر نیز وجود دارد: یکی حاوی نقشه های شهری که با نام مشخص است و دیگری نقشه آبادی های بلوک بندی شده. این فولدر به نام نام گذاری شده اند.

هر خوشه مطالعه دارای یک نقشه است که در یک فایل یا تهیه شده است. نقشه فوق، نمونه نقشه یک خوشه شهری است که حاوی شماره حوزه سرشماری در سال ۱۳۸۵ (در نقشه فوق شماره حوزه ۷۹ می باشد)، شماره خوشه (در نقشه فوق ۳۸ است) و شماره بلوک (در نقشه فوق ۳۰ می باشد) می باشد. لازم به یاد آوری است که این کد ها لزوما در هنگام جمع آوری داده ها کاربرد ندارند. کدهای پرسشنامه مطابق راهنمای پرسشگری تکمیل می شوند. در نقشه ها، بلوکهای انتخابی معمولا با هاشور مشخص شده اند. در نقشه مثال بالا یک خوشه در یک بلوک مشخص قرار گرفته است. اما ممکن است در شرایطی که تعداد خانوار یک بلوک کمتر از حد مشخصی باشد، یک خوشه کامل بیش از یک بلوک را در بر بگیرد (مثال زیر را ببینید که در آن خوشه مورد نظر سه بلوک را در بر می گیرد).



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

الف) در صورتی که در اطلاعات خوشه های نمونه هر استان، آدرس اولین خانوار خوشه (سرخوشه) مشخص باشد.
 در این حالت ممکن است به رغم داشتن آدرس خانوار سرخوشه ها، آدرس مورد نظر خیلی دقیق نباشد و برای فهرست برداری به سهولت پیدا نشود، لذا در این حالت از نقشه ها به عنوان راهنمای پیدا نمودن آدرس سر خوشه استفاده خواهد شد.

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

راهنمای تکمیل فرم ۱- فرم فهرست برداری

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

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

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

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

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

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

۱- مشخصات خوشه

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

۲- فهرست برداری در خوشه های شهری

در خوشه های شهری، فهرست برداری را از مکان خانوار اعلام شده آغاز کنید و در جهت عقربه ساعت (پشت به ساختمان ایستاده به سمت راست) ادامه دهید. این کار را تا تامین ۱۰ خانوار معمولی ساکن و به ترتیبی ادامه دهید که هیچ مکانی در محدوده خوشه نمونه، نه از قلم بیفتد و نه بیش از یکبار بشمار آید. در مورد خوشه هایی که فاقد نام سرپرست خانوار است فهرست برداری را از نقطه جنوب غربی بلوک (در روی نقشه با علامت × مشخص شده است) آغاز کنید و در جهت عقربه ساعت (پشت به ساختمان ایستاده به سمت راست) ادامه دهید.

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

۳- فهرست برداری در خوشه های روستایی

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

۴- ستون ۱: "شماره سطر"

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

۵- ستون ۲: "شماره بلوک یا نام آبادی"

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

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

۶- ستون های ۳ لغایت ۸: "مشخصات مکان"

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

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

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

۱-۶-۳- «نوع معبر و نام آن»

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

۲-۶-۴- «شماره پلاک»

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

۳-۶-۵- «شماره مکان»

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

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

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

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

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

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

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

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

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

۷- ستون های: «مشخصات خانوار»

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

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

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

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

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

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

۸- ستون ۱۱: «ملاحظات»

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

۹- نکات قابل توجه

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

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

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

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

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

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

فرم الف - فهرست برداری

طرح "مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران (۱۳۸۹)"

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

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

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده : تاریخ امضا :

فرم های ثبت و گزارش های مورد نیاز مطالعه

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

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

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

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

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

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

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

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

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

تاریخ:.....

نام استان:.....

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

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

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

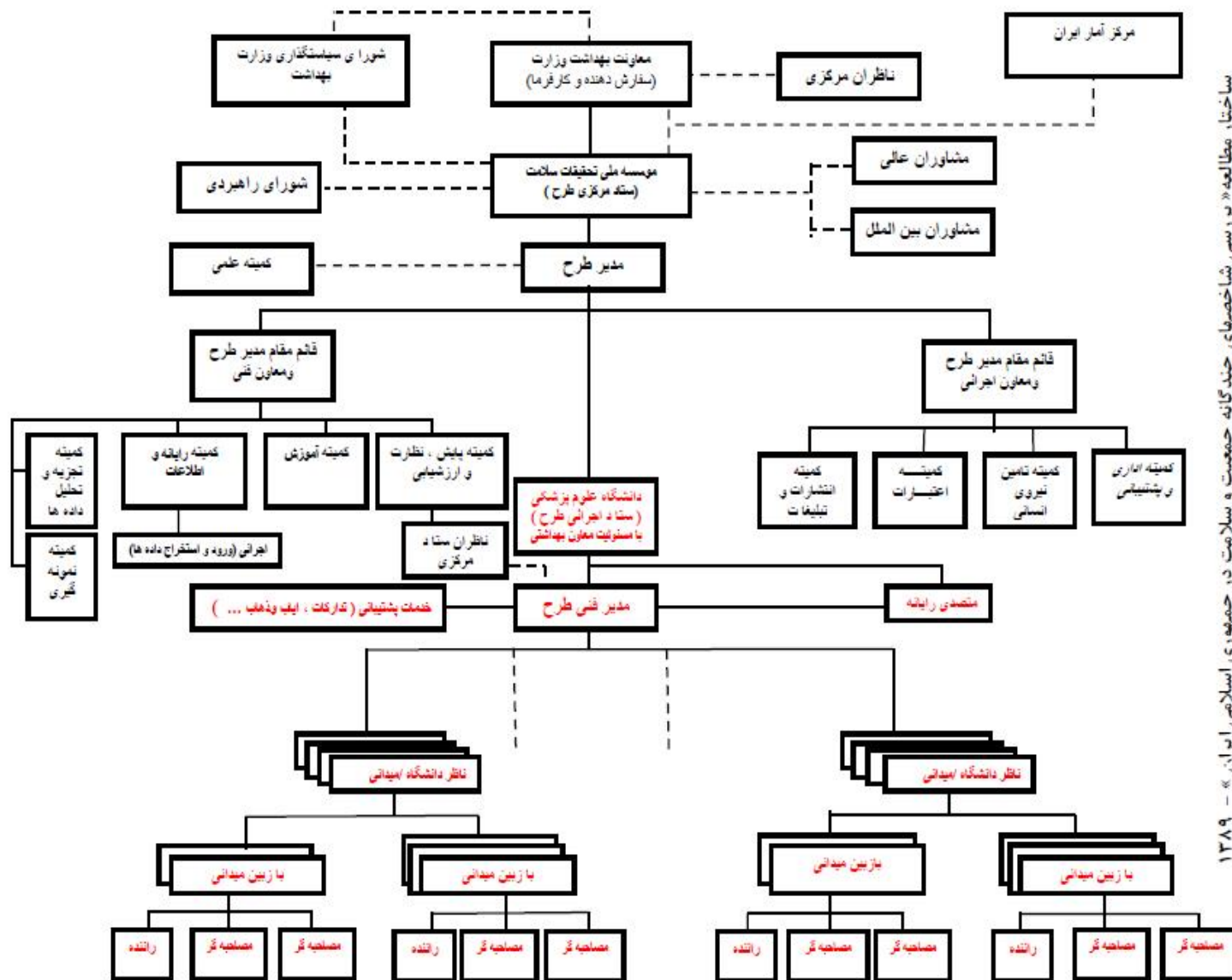
تاریخ:.....

نام استان:.....

ملاحظات	پرسشنامه اصلاح شده		پرسشنامه عودت شده		تحویل خوشه به متصدی رایانه				منطقه ۱: شهری ۲: روستایی	شهرستان	شماره خوشه	
	تعداد	تاریخ	تعداد	تاریخ	تعداد پرسشنامه			امضاء				تاریخ
					کودکان	زنان	خانوار					

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر فنی:.....



ساختار مطالعه « بررسی شاخصهای چندگانه جمعیت و سلامت در جمهوری اسلامی ایران » - ۱۳۸۹

دستورعمل ورود داده های مطالعه

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

- همانگونه که در کارگاه های آموزشی از مدیران فنی خواسته شده افرادی برای ورود داده ها به کار گرفته شوند که در کارگاه های آموزش پرسشنامه دانشگاه شرکت کرده باشند. در غیر این صورت لازم است دوره آموزش پرسشنامه برای ایشان برگزار شود. این امر موجب تسهیل در کار و تضمین بیشتر کیفیت ورود داده ها خواهد شد.
- لازم است تا صد درصد داده ها به صورت ورود دوگانه (با استفاده از مکانیسم verify در برنامه) وارد نرم افزار شوند. توصیه می شود مرحله verify توسط فرد دیگری از بین افراد متصدی ورود داده ها انجام شود. بدیهی است انجام این کار در دانشگاه هایی که یک نفر مسئولیت ورود داده ها را به عهده دارد، امکان پذیر نمی باشد. در این صورت لازم است این فرد نهایت دقت را در ورود داده ها اعمال نماید.
- در دانشگاه هایی که بیش از یک نفر برای ورود داده ها در نظر گرفته شده است، پس از ورود اطلاعات، فرد دوم مرحله verify را **بر روی همان فایل** انجام دهد. تاکید می شود که این مرحله بر روی همان کامپیوتری که فرد اول کار کرده است، صورت گیرد. در صورت مشاهده هر گونه اختلاف، اصلاحات لازم بر اساس راهنمای نرم افزار انجام شود.
- محرمانگی و حفظ اطلاعات پرسشنامه ها بسیار حایز اهمیت است، بنابراین توصیه می شود فرایند ورود داده در فضای اختصاصی که در ستاد اجرایی طرح در نظر گرفته شده است انجام گیرد. مسئولیت حفظ محرمانگی و اطلاعات پرسشنامه با مجری طرح در دانشگاه می باشد.
- ضروری است داده های وارد شده در نرم افزار **روزانه** از طریق سایت طراحی شده به ادرس <http://194.225.202.134> به ستاد مطالعه ارسال شوند. به این صورت که فرد مسئول ورود داده در پایان هر روز کاری، داده ها را در هر مرحله (حتی اگر هنوز مرحله را طی نکرده باشند) ارسال نماید، پس از ارسال نسخه نهایی فایل، سیستم نرم افزار نسخه قبلی را شناسایی کرده و فایل جدید را جایگزین آن خواهد کرد. انجام این کار باعث می شود که فرایند نظارت و ایجاد نسخه پشتیبان از داده های کشوری در هر زمان در ستاد امکان پذیر گردد.
- در مواردی که پرسشنامه ها دارای اشکال باشند، مثلاً کد وارد شده برای یک سوال خارج از محدوده تعیین شده باشد، باید به ناظران دانشگاهی برگردانده شوند تا مورد بازنگری قرار گیرند. **بنابراین افرادی که داده ها را وارد می کنند نباید اقدام به اصلاح و یا تغییر داده های پرسشنامه نمایند.**
- همانگونه که در کارگاه آموزشی ورود داده ها به اطلاع همکاران رسید، سوالات مربوط به ورود داده ها باید از طریق سایت مذکور و بخش "سوالات متداول" مطرح گردند. لازم به توضیح است از آنجا که رفع اشکالات مطرح شده، منوط به ایجاد شرایط مشابه به ورود داده ها بر مبنای هر سوال است، پاسخگویی تلفنی به سوالات فنی نرم افزار مقدور نمی باشد.
- باید فردی که کارگاه آموزشی ورود داده ها را در موسسه ملی تحقیقات سلامت طی کرده است، نحوه کار با نرم افزار و ورود داده ها را به سایر افرادی که مسئولیت ورود داده ها را در دانشگاه به عهده دارند، منتقل نمایند و گزارش آن را از طریق پست الکترونیک و به واسطه مدیر فنی طرح به ستاد مطالعه ارسال نماید.
- لازم است پس از تعیین تیم ورود داده ها و طی کردن آموزش های لازم، تمرین کافی برای شروع ورود داده ها انجام شود.
- انتظار می رود که عملیات ورود داده ها حداکثر تا تاریخ ۸۹/۱۱/۲۵ به اتمام برسد.

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

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

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

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

فصل ۳: راهنمای مصاحبه گری

مقدمه

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

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

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

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

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

چگونگی اداره یک مصاحبه

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

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

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

- مطمئن شوید که هدف اصلی بررسی و سوالات را درک کرده اید. این مطلب به شما کمک می کند تا تشخیص دهید که پاسخ هایی که دریافت می کنید کافی هستند یا خیر.

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

جزئیات بیشتر درباره انجام مصاحبه

😊 تاثیر خوب در ابتدای مصاحبه

اولین احساسی که در پاسخگو به وجود می آید ناشی از ظاهر شماست. طرز لباس پوشیدن شما می تواند روی موفقیت و یا عدم موفقیت شما در انجام مصاحبه تاثیر بگذارد. بنابراین آراسته و ساده لباس بپوشید.

ایجاد احساس آرامش در اولین ارتباط با پاسخگو اهمیت زیادی دارد. با انتخاب عبارات مناسب می توانید ذهن پاسخگو را آماده کنید. مصاحبه را با کسب اجازه از پاسخگو آغاز کنید و روند معرفی را همانگونه که در پرسشنامه آمده است، انجام دهید. اگر لازم شد به پاسخگو بگویید که این بررسی به برنامه ریزی کشور برای توسعه سلامت افراد جامعه کمک خواهد کرد و از او به خاطر همکاری تشکر کنید.

😊 با پاسخگو ارتباط برقرار کنید.

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

😊 همیشه برخورد مثبت داشته باشید.

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

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

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

😊 پاسخهای کافی و درست را پرس و جو کنید.

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

😊 به سوالات پاسخگو پاسخ دهید

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

😊 با پاسخگو به تنهایی مصاحبه کنید

حضور شخص سوم در هنگام مصاحبه مانع دست‌یابی شما به پاسخ‌های درست و صادقانه می‌شود. پس بسیار مهم است که با پاسخگو به صورت خصوصی مصاحبه کرده و تمام سوالات فقط توسط خود شخص پاسخ داده شود. این نکته به خصوص در

مورد پرسشنامه زنان که شامل برخی موضوعات خصوصی و یا شخصی می شود، حائز اهمیت است و لازم است که پرسشنامه زنان توسط مصاحبه گر زن تکمیل شود. در مواردی که شخص سومی حضور دارد به پاسخگو توضیح دهید که برخی از سوالات شخصی و خصوصی زمانی که او تنهاست، مطرح خواهد شد.

☺ به مصاحبه شوندگان دودل و مردد کمک کنید

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

پرسشنامه های بررسی و افراد واجد شرایط

در این مطالعه برای هر یک از خانوارهای منتخب، پرسشنامه های خانوار، زنان (در صورت وجود زن ۱۵ تا ۵۴ ساله) و کودکان (در صورت وجود کودک زیر ۵ سال) تکمیل می شود.

● **پرسشنامه خانوار:** در برگرفته بخش هایی جهت اخذ اطلاعات از کلیه اعضای خانوار است. بخش اطلاعات خانوار، جهت ثبت اطلاعاتی در خصوص محل سکونت خانوار، نام سرپرست و کد ملی وی، نتیجه مصاحبه خانوار و تعداد زنان و کودکان واجد شرایط مصاحبه به همراه اطلاعاتی در رابطه با مصاحبه کننده، بازبین میدانی، ناظر دانشگاهی / میدانی و مسئول ورود اطلاعات در نظر گرفته شده است. در بخش فهرست اعضای خانوار این پرسشنامه اطلاعاتی از قبیل نام، نسبت خویشاوندی، جنس، سن برای تمام اعضای خانوار و اطلاعاتی در خصوص در قید حیات بودن والدین و نیز مادر یا مراقب کودک برای افراد زیر ۱۷ سال کسب خواهد شد. این پرسشنامه همچنین دارای بخش های بیمه و اشتغال، تحصیلات، آب و بهداشت محیط، مرگ و میر خانوار، حادثه و معلولیت، آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا، کار کودک، تربیت کودک، مالاریا و پشه بند اغشته به حشره کش (در استان های سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کرمان) مشخصات خانوار و در انتها مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی و ناظر دانشگاهی / میدانی می باشد. از طریق پرسشنامه خانوار این امکان فراهم می گردد تا مصاحبه گر، زنان و کودکان واجد شرایط پرسشگری اختصاصی بر اساس پرسشنامه های زنان و کودک را شناسایی نماید. زنان ۱۵ تا ۵۴ سال و کودکان زیر ۵ سال (۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) تمام خانوارهایی که برای مصاحبه انتخاب شده اند، باید جداگانه و با استفاده از پرسشنامه های اختصاصی، مورد مصاحبه قرار گیرند.

● **پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵-۵۴ ساله:** بعد از شناسایی زنان واجد شرایط خانوار، از پرسشنامه اختصاصی زنان برای مصاحبه استفاده خواهد شد. پرسشنامه زنان اطلاعاتی در زمینه های اطلاعات کلی خوشه و خانواری که زن در آن سکونت دارد، مصاحبه گر و ناظر دانشگاهی / میدانی و نتیجه مصاحبه، مشخصات زن، دسترسی به رسانه های گروهی و استفاده از فناوری اطلاعات، ازدواج و زندگی مشترک، مرگ و میر کودک، تاریخچه باروری، پیشگیری از بارداری، نیازهای برآورده نشده، تمایل به بارداری در آخرین بارداری، بهداشت مادر و کودک، پیشگیری از بارداری، پاسخگویی نظام سلامت، علایم بیماری، ایدز و HIV، استعمال دخانیات، رضایت از زندگی، بیماری های مزمن، مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی و ناظر دانشگاهی / میدانی را شامل می شود.

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

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

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

پس از تکمیل پرسشنامه خانوار، یک گروه مشخص از زنان (۱۵ تا ۵۴ ساله) و مادران و مراقبان اصلی کودکان زیر ۵ سال مشخص می شوند که باید برای آنها پرسشنامه های اختصاصی تکمیل شود.

● توجه داشته باشید که باید با تمام زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله یک خانوار به صورت جداگانه مصاحبه نمایید و برای هر یک پرسشنامه اختصاصی زنان را تکمیل کنید.

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

این افراد پس از تکمیل فرم فهرست اعضای خانوار پرسشنامه خانوار مشخص خواهند شد. حتی اگر به خانواری مراجعه کرده اید که هیچ یک از اعضای آن واجد شرایط پاسخگویی به پرسشنامه های اختصاصی نیستند (پرسشنامه اختصاصی برای زنان و پرسشنامه اختصاصی برای کودکان زیر پنج سال)، باز هم باید سولاتی در ارتباط با خانوار از یک عضو بزرگسال مطلع خانوار بپرسید و پرسشنامه خانوار را تکمیل کنید. اگر هنگام مراجعه برای مصاحبه، هیچ کس در محل سکونت حضور نداشت، از همسایگان بپرسید که آیا در این محل کسی زندگی می کند یا خیر. اگر خانواده ای در آن سکونت ندارد از همسایگان بپرسید که اعضای آن چه زمانی مراجعت خواهند کرد. با بازبین میدانی تیم برای مراجعه مجدد به محل سکونت، پس از مراجعت اعضای خانوار، هماهنگی های لازم را به عمل آورید. جهت به حداکثر رساندن تکمیل پرسشنامه ها در خانوارهایی که

در زمان مراجعه تیم، در منزل حضور ندارند، برگه های طراحی شده است که در آن زمان و ساعت مراجعه بعدی تیم، درج می شود. در صورت عدم حضور خانوار این برگه را به داخل منزل خانوار ببندید و از همسایگان بخواهید در صورت امکان زمان مراجعه بعدی شما را به خانوار اطلاع دهند. همه برنامه ها را روی برگه کنترل خوشه خود یادداشت کنید و زمان بازگشت خود را روی اولین صفحه پرسشنامه بنویسید (اطلاعات خانوار). هرگز خانوار دیگری را جایگزین این خانوار نکنید.

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

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

اگر مادر و یا مراقب اصلی برای مصاحبه در دسترس نبوده و یا در منزل نیست، باید مشخص کنید که چه زمانی در دسترس خواهد بود و به محل سکونت باز خواهد گشت. اگر آن شخص در همان روز در دسترس نبوده و یا باز نخواهد گشت، مشخص کنید چه زمانی مصاحبه با او امکان پذیر است.

اگر کودک زیر ۵ سال در دسترس نیست اما مادر/مراقب اصلی حاضر است، پرسشنامه کودک زیر ۵ سال را کامل کنید ولی آخرین بخش آن را (تن سنجی) کامل نکنید. اگر بعد از سه بار مراجعه به خانوار، هنوز کودک در دسترس نبود، نتیجه را در سوال AN2 تحت عنوان "کودک در محل نیست" ثبت کنید. اگر نمی توانید محل خانواری را پیدا کنید و یا نمی توانید مصاحبه ای را کامل کنید و نسبت به قدم بعدی تردید دارید، از ناظران سوال کنید. همیشه گزارش مواردی را که بازدید کردید و هیچکس در محل سکونت نبود روی «برگه کنترل خوشه» خود ثبت کنید و آنها را نگهدارید. اگر امکان مصاحبه با زن واجد شرایط وجود ندارد، این مطلب را در قسمت "اطلاعات زن" در پرسشنامه ثبت کنید. اگر امکان مصاحبه با مادر/مراقب اصلی وجود ندارد این مطلب را در "اطلاعات کودک زیر ۵ سال"، در پرسشنامه کودک زیر ۵ سال ثبت کنید. در همه قسمتهای پرسشنامه از یک سیستم کدگذاری و طراحی استاندارد استفاده شده است که شامل موارد زیر است:

از حروف معمولی، برای سوالاتی که از فرد پاسخگو پرسیده می شوند استفاده میشود.

حروف مایل، برای دستورعمل های مصاحبه کنندگان استفاده می شود.

حروف (مایل داخل پرانتز)، کلماتی که در زمان مناسب بوسیله مصاحبه گر می تواند به کار برده شود.

دستورعمل های ارجاع سوالات

دستورعمل ارجاع در پرسشنامه ها برای راهنمایی شما جهت جلوگیری از پرسیدن سوالات نامربوط از فرد پاسخگو ارایه شده است. برای مثال، در سوال WS9، شما باید بپرسید که آیا توالت با خانوار های دیگر مشترک است. اگر پاسخ "خیر" است

دستورعمل حذف برای رفتن به بخش بعدی است، به طوری که WS10 و WS11 از فرد پاسخگو پرسیده نمی شود (در خصوص این که آیا توالی با خانوارهای دیگر به صورت مشترک استفاده می و این که آیا آن توالی عمومی است و چه تعداد خانوار از این توالی استفاده می کنند). ارجاع ها بسیار مهم هستند، چرا که یک ارجاع اشتباه ممکن است منجر به پرسیدن سوال نامناسب از فرد پاسخگو یا حذف نادرست کل قسمتی که باید پاسخ داده شود، گردد.

انواع سوالات

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

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

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

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

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

• دستورعمل های ارجاع: قاعده ارجاع در سمت چپ پاسخ ها (به استثنای جداول) و معمولا در ستون ارجاع تنظیم شده است و شماره سوال هایی که مصاحبه گر باید به آنها مراجعه کند را نشان می دهد. (WS6 ⇐ ۱۱)

• بررسی ها: بررسی ها برای طرح سوالات بیشتر از پاسخگو بکار برده می شود و به شکل کلمه "بررسی کنید" و یا طرح سوال "چیز دیگری هم هست؟" نمایش داده می شوند.

• ممکن است زیر یک کلمه در متن سوال خط کشیده شده باشد. این گونه سوالات یا بر یک نکته تاکید دارند و یا برای حصول اطمینان از این است که شما فراموش نکنید با پرسیدن این سوال دقیقا به دنبال چه هستید. برای مثال در سوال WS1 کلمه "اصلی" که به صورت برجسته مشخص شده برای تاکید بر اینست که فقط یک منبع آب آشامیدنی باید انتخاب شود.

کد پاسخ هایی که با "سایر" مشخص می شوند تقریبا همیشه (مشخص نمایید) به همراه دارند. یعنی سوالی که در پاسخ آن کد گزینه "سایر" انتخاب شده است باید پاسخ دقیق آن نیز قید شود.

ثبت اطلاعات در پرسشنامه

☒ برای تکمیل پرسشنامه فقط از خودکار آبی استفاده نمایید.

✘ با خط خوانا بنویسید.

✘ اطلاعات مربوط به جداول را بین دو خط بنویسید.

✘ توضیحات مربوط به کد "سایر" را به صورت کامل و قابل تفکیک برای مراحل بعدی کد گذاری و استخراج بنویسید.

✘ اعداد مربوط به کدها را بسیار دقیق، کاملاً کتابی بنویسید و از نوشتن آنها به صورت شکسته و یا خلاصه خودداری کنید.

چگونگی تکمیل پرسشنامه خانوار

هدف از پرسشنامه خانوار، جمع آوری اطلاعات در مورد ویژگی های عمومی جامعه و خانوارها است. از این پرسشنامه برای جمع آوری اطلاعات مهمی در مورد تعدادی از شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت، شناسایی زنان واجد شرایط برای انجام مصاحبه با استفاده از پرسشنامه اختصاصی زنان و شناسایی مادر یا سرپرست اصلی کودکان زیر پنج سال برای انجام مصاحبه با استفاده از پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال استفاده خواهید کرد. سوالات پرسشنامه خانوار را از سرپرست خانوار و یا از مطلع ترین فرد خانوار بپرسید. برای تکمیل کدهای مربوط به استان، شهرستان و منطقه از اطلاعات مندرج در فرم فهرست برداری استفاده کنید.

کد شناسایی خانوار

این کد شامل ۱۱ مربع است که به ترتیب از سمت چپ، دو مربع به کد استان، دو مربع به کد شهرستان، یک مربع به کد منطقه، چهار مربع به شماره خوشه و دو مربع آخر به شماره ردیف خانوار در خوشه تعلق می گیرد. همه این اطلاعات را از روی فرم فهرست برداری منتقل کنید و این کد را که در قسمت بالای پرسشنامه خانوار وجود دارد، عینا به بالای پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ تا ۵۴ سال و پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال منتقل کنید.

بخش اطلاعات خانوار

اطلاعات خانوار شامل دو جدول است؛ جدول اول (1 تا 14) که در زیر کد شناسایی خانوار در صفحه نخست پرسشنامه خانوار قرار دارد و جدول دوم (15 تا 30) که در قسمت انتهایی پرسشنامه خانوار؛ بالای قسمت مشاهدات تعبیه شده است. جدول صفحه اول قبل از مصاحبه تکمیل می گردد. بعد از اینکه خانوار را مشخص گردید، اطلاعات مورد نیاز این جدول توسط ناظر دانشگاهی/ میدانی به شما داده خواهد داد. اطلاعات جدول دوم در انتهای کار و پس از آن که تمام پرسشنامه ها برای خانوار کامل شد، تکمیل می گردد.

در سوالات زیر، کد استان، کد شهرستان، کد منطقه، شماره خوشه و شماره ردیف خانوار را عینا از روی کد شناسایی خانوار ثبت کنید.

HH1. نام استان

نام استان را وارد کنید.

HH2. کد استان

کد استان را با نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH3. نام شهرستان

نام شهرستان را وارد کنید.

HH4. کد شهرستان

کد شهرستان را با نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH5. نام شهر / روستا

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

HH6. کد منطقه

کد منطقه شامل شهر و روستا است. دور شماره گزینه مرتبط دایره بکشید. البته این اطلاعات از پیش تعیین شده اند و شما مجبور به تشخیص و تفکیک آنها نیستید.

HH7. شماره خوشه

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

HH8. شماره ردیف خانوار

شماره ردیف خانوار را با نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH9. تعداد خانوار در مکان

تعداد خانوار در مکان را طبق نظر ناظر دانشگاهی/ میدانی وارد کنید.

HH10. ادرس پستی خانوار

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

HH11. تاریخ مراجعه

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

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

HH12. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر

در هر بار مراجعه، نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را در قسمت های پیش بینی شده یادداشت نمایید.

HH13. کد نتیجه

پس از اتمام مصاحبه، کد نتیجه را بر اساس کدهای نتیجه مصاحبه خانوار (22 13) که در زیر آمده است، وارد نمایید.

کدهای HH22, HH13، نتیجه مصاحبه با خانوار

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

"در زمان بازدید هیچ یک از اعضای خانوار یا هیچ فردی که قادر به پاسخگویی باشد در خانه نبود" اگر محل سکونت مسکونی است ولی کسی در محل سکونت نیست و یا فقط کودکی و یا بزرگسالی که مریض، ناشنوا و یا

عقب مانده ذهنی است در محل سکونت حاضر است و یا بعد از مراجعات مکرر نتوانستید با عضوی از خانوار که توانایی پاسخگویی بیشتری داشته باشد ملاقات کنید، گزینه "۰۲" را انتخاب نمایید.

"به علت غایب بودن طولانی مدت خانوار مصاحبه انجام نشد" اگر هنگام مراجعه کسی در محل سکونت نبود و همسایگان گفتند که هیچ یک از اعضای این خانوار در طول چند روز/ هفته آینده مراجعت نخواهند کرد، گزینه "۰۳" را انتخاب کنید.

"امتناع از پاسخ گویی": اگر هنگام مراجعه، خانوار از انجام مصاحبه امتناع کردند گزینه "۰۴" را انتخاب کنید.

"خانه خالی از سکنه است / ادرس مسکونی نیست" به این معنی که اگر خانه خالی و بدون اثاثیه است و کسی در آن زندگی نمی کند، آن را "خالی" تلقی می کنیم و شما باید گزینه "۰۵" را انتخاب کنید. در دیگر موارد ممکن است واحدی را پیدا کنید که مسکونی نیست ولی ممکن است کلیسا، فروشگاه، مدرسه، کارگاه نمایشی و یا امکانات رفاهی دیگری باشد که از آن برای سکونت استفاده نمی شود. پس از اینکه مطمئن شدید که در اطراف این واحدها (پشت و یا بالای ساختمان) واحد مسکونی وجود ندارد، گزینه "۰۵" را به عنوان نتیجه بازدید از محل انتخاب کنید.

"خانه تخریب شده است": اگر محل اقامت کاملاً سوخته باشد و یا به شیوه های دیگر تخریب شده باشد "۰۶" را انتخاب کنید.

"خانه پیدا نشد": اگر بعد از اینکه از مردم آن ناحیه پرسیدید، نتوانستید محل اقامت را پیدا کنید، حتی اگر افراد محلی با آدرس و نام سرپرست خانوار که در بخش فهرست خانوار آمده آشنا هستند "۰۷" را انتخاب کنید.

"سایر": اگر به دلیل دیگری نتوانستید پرسشنامه را تکمیل کنید باید کد "۹۶" را انتخاب کنید و دلیل مشخص آن را در محل مخصوص بنویسید. منظور از محل مخصوص در صورت یک بار نیاز به استفاده از این کد، قسمت کدهای 13 و 22 نتیجه مصاحبه خانوار، روبروی کد ۹۶ سایر (مشخص کنید) و در موارد نیاز به استفاده بیش از یک بار از این کد، در کنار مربع های کد نتیجه در سوال 13 است. مثالی برای کد "سایر": پرسشنامه تا حدودی تکمیل شده است.

HH14. نام و نام خانوادگی و شماره ناظر دانشگاهی / میدانی

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

مصاحبه را با گفتن عبارت زیر شروع کنید:

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

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

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

HH31. زمان را ثبت کنید

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

بخش فهرست اعضای خانوار

در ابتدا لازم است تعریف خانوار را مرور نماییم.

تعریف خانوار

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

برای روشن تر شدن مفهوم خانوار به مثال های زیر توجه کنید:

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

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

خانوار معمولی ساکن و خانوار معمولی غیر ساکن :

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

چه خانوارهایی را باید مورد آمارگیری قرار دهید؟

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

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

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

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

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

☞ یادآور می شود در داخل موسساتی که در آن جا افراد به عنوان اعضای خانوار دسته جمعی زندگی می کنند، ممکن است یک یا چند خانوار معمولی نیز سکونت داشته باشند. این خانوارها را جز خانوار دسته جمعی به حساب نیاورید و به عنوان خانوار معمولی ساکن آمارگیری کنید. به طور مثال، در داخل پادگان ها، پایگاه ها و نظایر آن ها احتمالاً تعدادی از خانوارهای افسران و درجه داران سکونت دارند که هر کدام باید به عنوان یک خانوار معمولی ساکن مورد آمارگیری قرار گیرند.

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

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

باید با گفتن جملات زیر شروع کنید:

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

نام سرپرست خانوار را در ردیف ۰۱، بنویسید. تمام اعضای خانوار (HL2)، نسبت شان با سرپرست خانوار (HL3) و جنس شان (HL4) را ذکر کنید. سپس بپرسید:

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

اگر جواب بله بود، سوالات HL2 تا HL4 را کامل کنید. سپس با پرسیدن HL5 از هرنفر به طور جداگانه سوالات را شروع کنید.

سرپرست خانوار معمولاً فردی از ساکنان خانه است که توسط افراد دیگر خانوار به عنوان سرپرست شناخته می شود. این فرد ممکن است بر اساس سن (بالتر) و جنسیت (معمولاً ولی نه لزوماً مرد)، موقعیت اقتصادی (تامین کننده اصلی مایحتاج) و یا دلایل دیگر به عنوان سرپرست شناخته شود. این بستگی به پاسخگوی خانوار دارد که سرپرست خانوار را چگونه تعریف کند. شما لازم نیست ارزیابی کنید چه شخصی بهتر است سرپرست خانوار باشد و یا کسی که سرپرست خانوار است مشخصات و خصوصیات مربوط به سرپرست را دارد یا خیر. در خانوارهای یک نفره، همان فرد، سرپرست خانوار به شمار می آید. توجه کنید اگر بیش از ۱۵ عضو در خانوار باشد، شما باید از پرسشنامه اضافی جهت ثبت اعضای دیگر خانوار استفاده کنید. لطفاً به یاد داشته باشید شماره ردیف ها را برای اعضای خانوار در پرسشنامه اضافی به ۱۶، ۱۷، ۱۸، ... تغییر دهید و صفحه نخست پرسشنامه اضافی را با عبارت "ادامه" علامت بگذارید. در پرسشنامه اولیه برای این مجموعه باید در بالای صفحه نخست بنویسید "ادامه را ببینید". پرسشنامه اضافی باید همه اطلاعات شناسایی (HH1 تا HH14) را در صفحه نخست داشته باشد. بعد از پر کردن اطلاعات برای افراد باقیمانده خانوار در پرسشنامه اضافی باید مصاحبه را با پرسشنامه اولیه ادامه دهید. هر بار که پرسشنامه خانوار را کامل می کنید پرسشنامه اضافی را داخل پرسشنامه اولیه نگاهدارید تا همیشه با هم باقی بمانند.

فهرست اعضای خانوار در دو مرحله کامل خواهد شد. اول اسامی (HL2)، کد نسبت های خانوادگی (HL3) و جنسیت (HL4) مربوط به همه اعضای خانوار ثبت می شوند تا زمانی که همه اعضای خانوار در فهرست اعضای خانوار ذکر شوند. وقتی از پاسخگو اسامی همه افرادی که در خانوار زندگی می کنند سوال می شود، نسبت شان با سرپرست خانوار و جنسیت شان به طور طبیعی در فهرست اسامی ذکر می گردد. به همین دلیل ستون های HL2 و HL3 و HL4 فهرست خانوار همزمان در مرحله اول به صورت عمودی تکمیل می شود. سپس سوالات HL5 تا HL14 از هر نفر به طور کامل پرسیده می شود و بعد همین مرحله برای نفر بعدی انجام می شود.

HL2. نام و نام خانوادگی

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

HL3. نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟

کد مربوطه را در قسمت نسبت فرد ثبت شده با سرپرست خانوار وارد کنید. از کدهای ذکر شده در بالا و پایین فهرست اعضای خانوار استفاده کنید. مطمئن شوید که ارتباط همه افراد با سرپرست خانوار را به طور صحیح ثبت کرده اید. مثلاً همسر سرپرست خانوار به سوالات پاسخ می دهد و می گوید پرویز برادرش است پس پرویز کد "۰۷"

می گیرد (برادر- خواهر سرپرست یا همسر). برای بدست آوردن اطلاعات صحیح، باید در کسب این اطلاعات خیلی دقیق باشید.

اگر همسر سرپرست خانوار قبلا با مردی ازدواج کرده و از ازدواج قبلی خود فرزندی دارد، رابطه فرزند با سرپرست خانوار "۱۰" می باشد (فرزند خوانده / فرزند ازدواج قبلی همسر/ فرزند رضاعی). اگر عضوی از خانوار با سرپرست خانوار ارتباطی ندارند مانند دوستی که با خانوار زندگی می کند، کد "۱۱" (غیر خویشاوند) را وارد کنید. اگر پاسخگو نسبت فرد با سرپرست خانوار را نمی داند کد "۹۸" را وارد کنید.

HL4. (نام) مرد است یا زن؟

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

همان طور که در بالا گفته شد، اگر تعداد افراد این خانوار بیش از ۱۵ نفر است، از یک پرسشنامه دیگر (پرسشنامه اضافی) استفاده کنید و در مربع مربوط به نیاز به استفاده از پرسشنامه اضافی علامت بزنید. در این پرسشنامه اضافی خانوار به وسیله حذف شماره های نوشته شده و وارد کردن شماره ها از ۱۶، مطمئن شوید که شماره ردیف اعضای خانوار از "۱۶" شروع می شود. توجه کنید که در این برگه اضافی، شماره از پیش نوشته شده " ۰۱ " در کد نسبت با سرپرست خانوار را به کد نسبت فرد ردیف شماره ۱۶ تغییر دهید. هرگاه یک فهرست کامل از اسامی، کد نسبت های خانوادگی و جنسیت داشتید برای پرسش و ثبت پاسخ ها در مورد افراد در این صفحه ادامه دهید و با 5 شروع کنید. از سرپرست خانوار در ردیف " ۰۱ " شروع کنید. وقتی پرسش ها را برای ردیف " ۰۱ " به پایان رساندید همین کار را برای فرد ثبت شده در ردیف " ۰۲ " ادامه دهید.

خطوط ضخیم در اطراف کادر سوال های HL1 و HL2 و HL3 و HL4 برای تاکید بر این است که قبل از ادامه تکمیل اطلاعات سوال های 5 تا 14 از هر فرد به طور افقی، اطلاعات این سوال ها باید به صورت عمودی کامل شوند.

HL5. تاریخ تولد (نام) چیست؟

پاسخ سوال را به شکل سال و ماه ثبت کنید. ترجیحا پاسخ این سوال پس از رویت شناسنامه درج شود. شما باید ماه را به عدد ثبت کنید. برای اینکار فروردین (اپریل) ۰۱، اردیبهشت (می) ۰۲، خرداد (جون) ۰۳، تیر (جولای) ۰۴، مرداد (اگوست) ۰۵، شهریور (سپتمبر) ۰۶، مهر (اکتبر) ۰۷، ابان (نومبر) ۰۸، اذر (دسمبر) ۰۹، دی (جنیواری) ۱۰، بهمن (فبریواری) ۱۱، اسفند (مارچ) ۱۲ را ثبت کنید. اگر پاسخگو ماه تولد را نمی داند برای "ماه را نمی داند" کد "۹۸" را وارد کنید و سال تولد را بپرسید. سعی کنید حداقل سال تولد را بدست آورید. اگر حتی سال تولد هم نا معلوم است کد "۹۹۹۸" را ثبت کنید.

HL6. (نام) چند سال دارد؟

سن هر فرد را با سال کامل وارد کنید. این عدد معادل سن او در آخرین سالگرد تولدش است. سن کامل نیز به شکل تعداد سال های کامل از لحظه تولد تعریف شده است. با این تعریف یک طفل ۶ ماهه سال کامل ندارد، پس برای سن او "۰۰" را وارد کنید. توجه داشته باشید که بعدا تخمین دقیق تری از سن دقیق کودک بدست خواهید آورد. این ستون به هیچ وجه نباید خالی گذاشته شود. حتی اگر بعد از اینکه بررسی کردید و تمام اطلاعات لازم را از پاسخگو پرسیدید، هنوز در پیدا کردن سن افراد مسن خانوار مشکل دارید، باید کد "۹۸" را وارد کنید، یعنی "نمی داند / بیش از ۶۰ سال سن دارد". برای اعضای کمتر از ۶۰ سال، سن کامل باید وارد شود. بنابراین شما باید مشخص کنید که فرد مورد سوال در چه محدوده سنی است. بازبین میدانی یا ناظر دانشگاهی / میدانی شما در مورد صلاحیت این فرد برای یک مصاحبه فردی می تواند نظر بدهد. برای همه اعضای خانوار که سن ۹۵ و یا بالاتر دارند کد "۹۵" را وارد کنید.

واجد شرایط بودن برای پرسشنامه های اختصاصی: سوالات 7 و 9 در مورد اطلاعات واجدین شرایط است.

HL7. اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله است دور شماره ردیف دایره بکشید.

اگر عضو خانوار زن بین ۱۵ تا ۵۴ سال است (توجه نمایید که این ستون افراد ۱۵ و ۵۴ ساله؛ ۵۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز را نیز شامل می شود)، دور شماره ردیف در این ستون دایره بکشید. شما نباید این سوال را از پاسخگو بپرسید.

HL8. برای کودکان بین ۵ تا ۱۴: چه کسی مادر یا مراقب اصلی این کودک است؟

اگر عضو خانوار، کودکی بین ۵ تا ۱۴ باشد (این ستون کودکان ۵ و ۱۴ ساله؛ ۱۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز را نیز شامل می شود)، شماره ردیف مادر یا مراقب اصلی را در این ستون ثبت کنید. این سوال را در صورت لزوم از پاسخگو بپرسید.

HL9. برای کودکان زیر ۵ سال: مادر یا مراقب اصلی این کودک کیست؟

اگر یکی از اعضای خانوار، کودک زیر ۵ سال است (از جمله کودکانی که تازه متولد شده اند و یا آنهایی که ۴ ساله هستند اما ۵ سالگی را کامل نکرده اند؛ یعنی ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز)، در این ستون شماره ردیف مادر و یا مراقب اصلی این کودک را ثبت کنید. در صورت لزوم این سوال را از پاسخگو بپرسید. شما بعدا با فردی که شماره ردیف اش را در این قسمت نوشته اید، در مورد کودکی که اطلاعاتش را جمع اوری می کنید مصاحبه خواهید کرد.

برای افراد ۰ تا ۱۷ ساله سوالات HL11 تا HL14 را بپرسید.

برای همه ی افراد زیر ۱۸ سال می خواهیم بدانیم که آیا پدر و مادر واقعی شان در فهرست اعضای خانوار هستند و اینکه زنده اند یا مرده. این اطلاعات می توانند برای اندازه گیری میزان شیوع یتیمی و فرزند خواندگی در جمعیت مورد مطالعه مورد استفاده قرار گیرد. برای افراد ۱۸ سال و بالاتر سوالات 11 تا 14 خالی خواهند ماند.

HL11. آیا مادر واقعی (نام) زنده است؟

منظور ما از "مادر واقعی"، مادر بیولوژیک است. در بسیاری از فرهنگ ها، مردم کودکانی که خودشان بزرگ می کنند را نیز در نظر می گیرند، مخصوصا فرزندان همسر یا خواهر و یا دیگر موارد مشابه. شما باید مطمئن شوید که پاسخگو متوجه می شود که شما درباره زنی که کودک را به دنیا آورده است، سوال می کنید. با علامت گذاری کد مربوط به پاسخ های داده شده، مشخص کنید که مادر واقعی کودک زنده است یا خیر. اگر مادر واقعی کودک زنده نیست و یا

پاسخگو نمی داند کد ۸ مربوطه را در مربع درج نموده و به 13 بروید، در غیر این صورت سوالات ستون بعدی را ادامه دهید.

HL12. آیا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟

ما می خواهیم بدانیم اگر مادر واقعی کودک هنوز زنده است، در این خانوار زندگی می کند یا خیر. اگر مادر واقعی کودک در این خانوار زندگی می کند، بپرسید او کیست (اگر او در این خانوار زندگی می کند باید در فهرست اعضای خانوار ثبت شده باشد)، اگر او با این خانوار زندگی می کند شماره ردیفش را در محل مشخص شده ثبت کنید. اگر مادر واقعی کودک با این خانوار زندگی نمی کند (در فهرست خانوار ثبت نشده است) "۰۰" را وارد کنید.

HL13. آیا پدر واقعی (نام) زنده است؟

HL14. آیا پدر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟

این سوالات را دقیقاً مانند 11 و 12 کامل کنید. این بار از زنده یا مرده بودن و شماره ردیف پدر واقعی مطمئن شوید. اگر پدر خانوار زنده نیست و یا زنده بودن و نبودن او برای پاسخگو مشخص نیست، به ردیف نفر بعدی در فهرست اعضای خانوار بروید.

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

• برای هر زن بین ۱۵ تا ۵۴ سال نام و شماره ردیف او را در محل مخصوص (5 و 6) در بالای پرسشنامه اختصاصی زن بنویسید.

• برای هر سال کودک زیر ۵ سال نام و شماره ردیف او را در (UF4 و UF5) بنویسید و نام و شماره ردیف مادر / مراقب اصلی او را در محل مشخص شده (UF6 و UF7) در بالای پرسشنامه اختصاصی کودک زیر ۵ سال بنویسید.

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

داشته باشید.

بخش بیمه و اشتغال

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

IE1. شماره ردیف

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

IE2. نام

نام هر فرد از فهرست اعضای خانوار (2) را در شماره ردیف های مربوطه کپی کنید. در صورتی که برخی از اعضای خانوار دارای نام های یکسانی هستند، در کنار نام های مشابه، نسبت را در داخل پرانتز، مثلا فاطمه (دختر) و فاطمه (نوه) ثبت کنید.

IE3. آیا بیمه پایه دارد؟

ما می خواهیم وضعیت بیمه پایه هر یک از اعضای این خانوار را بدانیم. در صورت بیمه بودن هر یک از اعضای خانوار، نوع دفترچه بیمه هر یک را مشخص نمایید. در صورتی که فکر می کنید فرد پاسخگو از وضعیت بیمه فردی در خانوار آگاهی ندارد، از سایر افراد آن خانوار این سوال پرسیده شود و کارت یا دفترچه بیمه را رویت نمایید، تا به پاسخ صحیح برسید. در صورتی که نام هم زمان دارای بیش از یک دفترچه یا کارت بیمه است، دو نوع بیمه ای را که بیشتر استفاده می کند ثبت نمایید. برای این کار، بیمه ای که از همه انواع بیمه ها بیشتر استفاده می شود، در اولین فضای خالی سمت راست (ستون خاکستری) و یک بیمه دیگر را در محل بعدی ثبت کنید. اگر نام تنها دارای یک نوع دفترچه بیمه است، کد مربوطه در ستون خاکستری درج شود و در ستون کد بیمه بعدی "۰" ثبت گردد.

در صورتی که فرد دفترچه بیمه ندارد، کد پاسخ بیمه ندارد یعنی کد "Y" و در صورتی که پاسخ نمی داند است کد " " را در ستون خاکستری (محل کد بیمه ای که بیشتر مورد استفاده قرار می گیرد) ثبت نمایید و سپس به سوال IE5 بروید.

IE4. در صورتی که پاسخ سوال IE3 مثبت است، آیا بیمه مکمل دارد؟

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

برای افراد ۱۵ سال و بالاتر سوال IE5 را بیورید.

وضعیت اشتغال همه افراد ۱۵ سال و بالاتر در قالب این سوال مد نظر است. این ستون شامل افراد ۱۵ ساله نیز می شود. اما برای افراد زیر ۱۵ سال باید خالی باقی بماند. برای تعیین وضعیت فعالیت افراد لازم است به تعریفی که در این امارگیری برای کار در نظر گرفته شده است، توجه نمایید. کار هر فعالیت فکری یا بدنی است که قانونا مجاز باشد و به منظور کسب درآمد (نقدی و غیر نقدی) صورت گیرد. بنابراین فعالیت هایی مانند ورزش (مگر به صورت حرفه ای)، خانه داری، تحصیل و ... کار به حساب نمی آید، زیرا این فعالیت ها به منظور کسب درآمد انجام نمی گیرد. گدایی، دزدی و ... را که قانون منع کرده است، کار به حساب نیاوردید. بر اساس تعریف کار و با توجه به توضیحات زیر، وضع فعالیت افراد

را تعیین کنید و کد مربوطه را در این ستون وارد نمایید. اگر بیش از یک مورد مطرح شود اولویت با کد کوچکتر از نظر رقم ریاضی است.

IE5. وضعیت فعالیت (نام) در ۷ روز گذشته چگونه است؟

کد مرتبط با وضعیت اشتغال نام را ثبت نمایید.

توجه: ۷ روز گذشته، شامل روز مصاحبه نمی شود؛ به عنوان مثال اگر روز مصاحبه دوشنبه است، بپرسید از یکشنبه گذشته تا به دیروز (یکشنبه) وضعیت فعالیت نام چگونه بوده است.

"شاغل" در صورتی که نام در زمان پرسشگری مشغول کار است، در صورتی که نام در ۷ روز قبل از زمان مصاحبه کار کرده است، در صورتی که دارای شغلی هست اما در زمان بررسی به عللی از قبیل بیماری، مرخصی، تعطیل موقت محل کار و غیره کار نکرده و پس از رفع علت به کار خود ادامه خواهد داد، در صورتی که دارای شغل هست، ولی به اقتضای فصل یا ماهیت فصلی کار خود، کار نکرده (بیکار فصلی) مشروط بر آن که در جستجوی کار دیگری هم نباشد، به انجام خدمت وظیفه عمومی مشغول است، تحت عنوان کارآموز در ۷ روز قبل از مصاحبه به کار اشتغال داشته است، در صورتی که به صورت نقدی یا غیر نقدی مزد دریافت می کند و فعالیت وی در ارتباط با تولید کالا و خدمت و مقدمه ای برای اشتغال مستمر او به شمار می رود به عنوان "شاغل" تلقی شده و کد "۱" را برای او انتخاب کنید. توجه نمایید کسانی که برای یکی از اعضای خانوار خود که با وی نسبت خویشاوندی نیز دارد، کار می کند و از این بابت مزد و حقوق دریافت نمی کند، شاغل محسوب نمی شوند.

"دارای درآمد بدون کار" افرادی که شاغل یا بیکار جویای کار نبوده و درآمدهای مستمر یا غیر مستمر مانند حقوق بازنشستگی، حقوق وظیفه یا مستمری، درآمد از املاک و مستغلات، سود سهام و دریافتی های انتقالی دارند، گزینه "دارای درآمد بدون کار" را برای آن ها انتخاب نموده و کد "۲" را انتخاب کنید.

"خانه دار" فردی که از نظر اقتصادی فعال نیست و در خانه به انجام امور منزل اشتغال دارد، خانه دار محسوب می شود. برای این فرد گزینه "خانه دار" یعنی کد "۳" را انتخاب نمایید.

"محصل یا دانشجو" شخصی است که از نظر اقتصادی فعال نیست و طبق برنامه های رسمی آموزشی کشور در موسسات آموزشی، اعم از دولتی یا خصوصی تحصیل می کند. برای این افراد گزینه "محصل یا دانشجو" را در نظر گرفته و کد "۴" را انتخاب نمایید.

"بیکار جویای کار" به فردی اطلاق می گردد که یک یا هر دو شرط زیر را داشته باشد:

- کسی که شاغل نبوده و در ۳۰ روز گذشته اقدامات مشخصی مانند ثبت نام یا پی گیری در موسسات کارپایی و پرس و جو از دوستان و آشنایان، جست و جوی منابع مالی و امکانات برای شروع فعالیت خود اشتغالی، تقاضای جواز کسب یا پروانه کار، مطالعه آگهی های استخدام، درج آگهی در روزنامه ها و غیره برای پیدا کردن کار را انجام داده باشد.

- در صورت مهیا شدن کاری در ۷ روز گذشته تا ۷ روز آینده آمادگی شروع به کار را داشته باشد.

توجه: به طور استثناء افرادی که به دو دلیل زیر در ۳۰ روز گذشته در جستجوی کار نبوده ولی آمادگی شروع به کار را دارند بیکار جویای کار تلقی می شوند:

۱. افرادی که کاری را برای خود به عنوان مزد و حقوق بگیر در آینده آغاز خواهند نمود.

۲. افرادی که معلق از کار شده و پیوند رسمی شغلی ندارند ولی با این حال انتظار دارند به کار خود بازگردند.

در صورتی که یکی از موارد فوق برای فردی مصداق دارد برای وی گزینه "بیکار جویای کار" را در نظر گرفته و کد "۵" را انتخاب کنید.

"بیکار" به فردی گفته می شود که در ۷ روز قبل از مصاحبه فاقد کار بوده و در گروه افراد فوق قرار نگرفته است. برای این گونه افراد گزینه "بیکار" را در نظر گرفته و کد "۶" را انتخاب نمایید.

"سایر"، برای کسانی که از نظر وضع فعالیت در ۷ روز قبل از مصاحبه در هیچ یک از گروه های بالا قرار نمی گیرند، کد "۷" را انتخاب کنید.

بخش تحصیلات

ردیف به ردیف ادامه دهید. همان طور که فهرست اعضای خانوار را کامل کردید، سوال ها را از همه افراد واجد شرایط (۵ سال یا بیشتر) بپرسید. توجه کنید که ردیف های مربوط به اعضای زیر ۵ سال خانوار باید خالی بماند. در این بخش، اطلاعات باید به طور افقی جمع آوری شوند. برای این کار با کپی کردن نام و اطلاعات سن همه افراد ۵ سال و بالاتر از روی فهرست اعضای خانوار شروع کنید. سپس همه سوالات تحصیلات را برای هر فرد قبل از اینکه به نفر بعدی بروید، کامل کنید.

ED1. شماره ردیف

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

ED2. نام و سن

نام و سن هر فرد بالای ۵ سال را از فهرست اعضای خانوار (2 و 6)، در شماره ردیف های مربوطه کپی کنید. این محل و بقیه ردیف را برای هر کودک زیر ۵ سال خالی بگذارید. برای هر عضو خانوار ۵ سال یا بیشتر E 3 E 3 و E 4 را بپرسید. این سوال درباره موقعیت های تحصیلی برای همه اعضای خانوار در این گروه سنی است (اگر کودکان زیر ۵ سال به مدرسه یا پیش دبستانی می روند این اطلاعات در پرسشنامه کودک زیر ۵ سال ثبت خواهد شد).

ED3. آیا (نام) هرگز به دانشگاه، مدرسه، پیش دبستانی یا آمادگی رفته است؟

اگر پاسخ "بلی" است، "۱" را انتخاب کرده و با پرسش E 4 ادامه دهید. اگر پاسخ "خیر" است، "۲" را انتخاب کرده و به سراغ سوال E 3 بروید.

واژه "مدرسه" شامل دبستان، راهنمایی، دبیرستان و پس از دبیرستان می گردد و هم چنین هرگونه سطح تحصیلی واسط در سیستم رسمی مدرسه ای را شامل می شود. هم چنین این واژه شامل آموزش های فنی یا حرفه ای در سطح بالاتر از دبستان مانند دوره های طولانی مدت مکانیک یا منشی گری نیز می گردد. این واژه شامل مدارسی که برنامه آموزش غیر استاندارد دارد (تحصیلات غیر رسمی)، نمی شود. مثالی از برنامه های آموزشی غیر رسمی، مکتب است که از برنامه آموزش کاملاً استاندارد پیروی نمی کنند. پیش دبستان یا آمادگی و کودکان برای کودکانی که در کلاس اول شرکت نکرده اند ولی در برخی برنامه های سازمان یافته و یا دوره های آموزشی دوران ابتدای کودکی شرکت کرده اند در نظر گرفته می شود. این برنامه ها به هر حال بخشی از سیستم آموزشی شناخته می شوند. تعریف برنامه های آموزشی سازمان یافته دوران ابتدای کودکی منحصر به برنامه های پرستاری و مراقبت کودک نمی شود.

ED3a. آیا (نام) سواد خواندن و نوشتن دارد؟

در این سوال وضعیت سواد هر یک از اعضای ۵ ساله و بالاتر خانوار تعیین می شود. کسی که می تواند به فارسی یا هر زبان دیگری متن ساده ای را بخواند و بنویسد، خواه مدرک رسمی داشته باشد خواه نداشته باشد، با سواد تلقی نموده و

کد "۱" برای وی انتخاب شود. برای کلیه کسانی که نمی توانند بخوانند و بنویسند، کد "۲" انتخاب شود. توجه نمایید برای کسی که می تواند بخواند اما نمی تواند بنویسد کد "۳" انتخاب گردد. در صورتی که کد ۱ یا ۲ برای فردی انتخاب گردید سایر سوالات را خالی گذاشته و به ردیف بعدی؛ یعنی فرد بعدی در خانوار بروید.

ED4. میزان تحصیلات (نام) چقدر است؟

اگر فرد به مدرسه یا دانشگاه رفته است، بالاترین مقطع مدرسه یا دانشگاه را با تعیین کد پاسخ ثبت کنید. شاید لازم باشد شما انواع مدارسی که شرکت کرده را بررسی کنید. اگر پاسخگو پاسخ را نمی داند، "۸" را انتخاب کنید. اگر بالاترین مقطعی که کودک در آن شرکت کرده پیش دبستان است (مقطع = ۰) به E 5 بروید.

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

بالاترین پایه را وارد کنید یا "۹۸" را برای "نمی داند" وارد کنید. اگر پایه کمتر از یک است "۰۰" را وارد کنید. برای مثال اگر فردی به دبستان رفته است ولی اولین پایه را تمام نکرده است پس مقطع برای این فرد "۱" خواهد بود و پایه "۰۰" وارد خواهد شد. هم چنین برای کودکی که به پایه ۵ در دبستان رسیده، هنگام مصاحبه مقطع با کد "۱" علامتگذاری می شود و پایه با کد "۰۴" زیرا این فرد هنوز پایه ۵ را کامل نکرده است.

پیش دانشگاهی را جز دبیرستان محسوب نمایید و در صورتی که فرد پیش دانشگاهی را تمام کرده است، برای مقطع وی کد "۳" و برای پایه کد "۰۴" را وارد نمایید. برای افرادی که دیپلم گرفته اند، از ۳ ساله یا ۴ ساله بودن دوره آن صرف نظر نموده و پایه را "۰۴" وارد نمایید. برای موارد دانشگاهی، هر سال تحصیلی دانشگاه را معادل یک پایه در نظر بگیرید. به عنوان نمونه اگر فرد سال دوم دانشگاه را تمام کرده است، پایه او را ۰۲ وارد نمایید. اگر فردی فوق دیپلم دارد برای پایه ۰۲، اگر لیسانس دارد برای پایه ۰۴، اگر فوق لیسانس دارد برای پایه ۰۶ و اگر دارد برای پایه ۱۰ وارد کنید. پایه برای افراد با تحصیلات پزشکی عمومی ۰۷، دندانپزشکی ۰۵ و داروسازی ۰۶ ثبت گردد. توجه نمایید، کسانی که دارای دو مدرک لیسانس هستند، تنها یکی از آنها محاسبه شود. توجه کنید که اگر سطح تحصیلی مشخص شده پیش دبستان است، قسمت پایه باید خالی بماند.

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

در صورتی که فرد تا ششم ابتدایی قدیم تحصیل کرده باشد به عنوان مقطع راهنمایی و پایه اول ثبت کنید. در صورتی که فرد تا سیکل نظام قدیم تحصیل کرده باشد، به عنوان مقطع دبیرستان و پایه اول ثبت کنید. در صورتی که فرد تا دیپلم نظام قدیم تحصیل کرده باشد به عنوان مقطع دبیرستان و پایه چهارم ثبت کنید. در صورت تکمیل پیش دانشگاهی نیز همینطور است. دیپلم نظام جدید (سه سال دبیرستان) به صورت مقطع دبیرستان و پایه سوم ثبت شود.

از اعضای خانوار بین ۵ تا ۲۴ سال، سوالات ED5 تا ED8 را بپرسید:

برای هر عضو خانوار ۵ تا ۲۴ سال (این شامل افراد ۵ ساله و ۲۴ ساله؛ ۲۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز هم می شود)، سوالات E 5 تا E 8 که مربوط به حضور در مدرسه است را بپرسید.

از آنجایی که سوالات E 5 تا E 8 به حضور در مدرسه اشاره دارد، باید آنها را هنگام مصاحبه با وضعیت موجود هماهنگ کرد. هدف از این سوال ها مشخص کردن این مطلب است که از میان اعضای خانوار چه کسانی دو سال تحصیلی متوالی به مدرسه رفته است. توضیحات زیر اطلاعاتی در مورد چگونگی رسیدن به این مطلب را ارائه داده است.

ED5. آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۰-۸۹ به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی می رود یا خواهد رفت؟

کد مربوط به پاسخ را وارد کنید. اگر بلی باشد ادامه دهید و به سوال بعدی بروید اگر پاسخ خیر است به E 7 بروید.

ED6. در طی آن سال تحصیلی ۹۰-۸۹ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس می خواند؟

کد مربوط به مقطع تحصیلی را انتخاب کنید و پایه فعلی عضو خانوار را بنویسید. کد ۸ را برای " نمی داند " انتخاب کنید. بالاترین پایه را با استفاده از " ۰۱ " و " ۰۲ " و ... وارد کنید. اگر کودک در پیش دبستانی است و پایه کاربردی ندارد، قسمت پایه را خالی بگذارید و به E 7 بروید.

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

سوال های E 5 و E 6 حضور اعضای ۵ تا ۲۴ ساله خانوار را در مدرسه در سال تحصیلی ۹۰-۸۹ را مشخص می کند. سوال E 7 و E 8 حضور اعضای ۵ تا ۲۴ ساله خانوار را در طول سال تحصیلی ۸۹-۸۸ در مدرسه نشان می دهد .

ED7. آیا (نام) در سال تحصیلی ۸۹-۸۸ هیچ زمانی به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟

اگر کودک در هر زمانی در سال تحصیلی ۸۹-۸۸ در مدرسه شرکت کرده است " ۱ " را انتخاب کنید و اگر پاسخ خیر یا نمی داند است کد مناسب را نوشته و به سراغ عضو بعدی خانوار در ردیف بعد بروید.

ED8. در طول سال تحصیلی ۸۹-۸۸ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس خوانده است؟

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

بخش آب و بهداشت محیط

هدف از سوال اولیه این بخش ارزیابی انواع آب مصرفی خانوار ها برای آشامیدن می باشد. تعاریف منابع مختلف آب در زیر آمده است (کدها به موارد استفاده شده در گزینه های سوال 1 اشاره دارد):

- کد " ۱۱ " - لوله کشی به واحد مسکونی ، که اتصال به خانه نیز نامیده می شود، به معنای انتقال آب به خانه به وسیله لوله کشی داخل خانه و اتصال به یک یا بیش از یک شیر آب، برای مثال به آشپزخانه یا حمام تعریف شده است.
- کد " ۱۲ " - لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه، که اتصال به حیاط نیز نامیده می شود. به صورت انتقال آب لوله کشی به شیرهای تعبیه شده در حیاط یا محوطه بیرون از خانه تعریف شده است.
- کد " ۱۳ " - لوله کشی به همسایه، خانوار ممکن است آب را از خانه همسایه ها یا شیرهای آب حیاط آن ها بگیرد.
- کد " ۱۴ " - شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب، یک روش انتقال آب است که آب عمومی از آن تامین می شود. یک ایستگاه برداشت آب ممکن است به عنوان چشمه عمومی آب و یا شیر عمومی نیز شناخته شود. ایستگاه های

برداشت عمومی آب می تواند یک یا بیشتر از یک شیر آب عمومی داشته باشد و مشخصا با آجر یا سنگ یا بتن ساخته شده است.

- کد "۲۱" - چاه/چاه لوله ای، چاه عمیقی است که با هدف تامین و دستیابی به منابع آب زیر زمینی حفر شده است. چاه های لوله ای با پوشش و لوله محافظ طوری ریزی شده اند که از ریزش دیواره جلوگیری کرده و از نفوذ آب های سطحی پیشگیری می نمایند. آب این گونه چاه ها بوسیله تلمبه هایی انتقال می یابد که ممکن است منبع انرژی آن انسان، حیوانات، باد، برق، سوخت دیزل و یا انرژی خورشیدی باشد.
- کد "۳۱" - چاه حفاری شده بهسازی شده، یک چاه حفاری شده است که در برابر نشت آب های سطحی بوسیله پوشش داخلی چاه که تا بالاتر از سطح زمین امتداد دارد، محافظت شده و شامل سکویی برای منحرف کردن مسیر آب برگشتی از چاه می باشد. به علاوه برای جلوگیری از افتادن فضولات پرندگان و حیوانات در چاه پوشانیده می شود.
- کد "۳۲" - چاه حفاری شده بهسازی نشده، یک چاه حفر شده است که یک یا هر دو مورد زیر درباره آن صدق می کند: (۱) از نشت آب محافظت نشده است، (۲) از ریزش فضولات پرندگان و حیوانات محافظت نشده است. اگر حتی یکی از این دو مورد صادق باشد، چاه بهسازی نشده است.
- کد "۴۱" - چشمه بهسازی شده، چشمه ای است که از نشت آب و فضولات پرندگان و حیوانات به دور است. چنین چشمه ای معمولا با "محفظه چشمه" محافظت می شود که با آجر، سنگ، بتن و مواد دیگر در اطراف چشمه ساخته شده است و آب از محفظه مستقیما و بدون تماس با مواد آلوده کننده به درون لوله حرکت می کند.
- کد "۴۲" - چشمه بهسازی نشده، چشمه ای است که در معرض نشت آب و فضولات پرندگان و حیوانات است. چشمه بهسازی نشده محفظه چشمه ای که در بالا توضیح داده شده است را ندارد.
- کد "۱۰۰" - آب قنات، کانال زیرزمینی حفر شده توسط انسان که جهت جمع آوری آب شیرین و انتقال و مدیریت آن به سطح زمین برای مصارف انسانی ایجاد شده است.
- کد "۵۱" - جمع آوری آب باران، به آب بارانی اطلاق می شود که از سطوحی مانند پشت بام یا زمین جمع آوری شده و در انبار، مخزن و یا تانکر نگهداری می شود.
- کد "۶۱" - کامیون تانکر دار، آب تامین شده بوسیله یک تانکر آب نصب شده روی کامیون جهت حمل و فروش است.
- کد "۷۱" - گاری با مخزن / بشکه کوچک، که فرد آب فروش برای حمل و فروش آب از آن استفاده می کند. انواع حمل آب ممکن است شامل گاری با اسب یا الاغ یا وسایل نقلیه موتوری باشد.
- کد "۸۱" - آب سطحی، آبی است که روی سطح زمین باشد مثل رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، استخر، نحر، کانال و شبکه های آبیاری که آب مستقیما از آن ها گرفته می شود.
- کد "۹۱" - آب بطری شده، آبی است که داخل بطری فروخته می شود. توجه کنید این کد فقط اشاره به بطری های آبی دارد که به صورت تجاری در دسترس است. گاهی ممکن است افراد خانوار آب را از منبع دیگر تهیه کرده و در بطری هایی نگهداری کنند. این موارد نباید مثل آب بطری شده کد گذاری شوند.

WS1. منبع اصلی آب اشامیدنی اعضای خانوار شما چیست؟

رایج ترین منبع را کد گذاری کنید. اگر به چند منبع اشاره شده بود، بررسی کنید که کدام یک از آن ها رایج تر است. فقط یک پاسخ را می توانید انتخاب کنید. اگر منبع آب با تغییر فصل متغیر است، منبع فصل مصاحبه را ثبت کنید. اگر پاسخ "لوله کشی به داخل واحد مسکونی" است و یا "لوله کشی به حیاط و یا همسایه" به ترتیب "۱۱" و "۱۲" و "۱۳" را انتخاب کنید (دور کد مربوطه دایره بکشید) و به 6 بروید. اگر پاسخ آب بطری شده "۹۱" را انتخاب

کردید، سوال بعدی را بپرسید. سوال بعدی فقط وقتی پرسیده می شود که جواب شخص پاسخگو "اب بطری شده" باشد. برای پاسخ های دیگر به 3 بروید.

WS2. منبع اصلی آب مورد استفاده خانوار شما برای مصارف دیگر مثل پخت و پز و شستشوی دست ها چیست؟

این سوال فقط باید از خانواری پرسیده شود که از آب بطری شده برای آشامیدن استفاده می کنند. کد مربوطه را برای منبعی که معمولاً استفاده می شود انتخاب کنید. اگر منبع با تغییر فصل تغییر می کند منبع فصل مصاحبه را ثبت کنید. اگر منبع آب غیرآشامیدنی، آب لوله کشی به خانه و یا حیاط و یا همسایه است به ترتیب "۱۱" و "۱۲" و "۱۳" را علامت گذاری کنید و به 6 بروید. در غیر این صورت کد مناسب را انتخاب کرده و سوال بعدی را ادامه دهید.

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

WS3. آن منبع آب کجا واقع شده است؟

این سوال فقط باید از خانوارهایی پرسیده شود که منبع اصلی آب آنها سیستم لوله کشی شده نیست. دور کد مربوطه برای محل منبع آب دایره بکشید. اگر محل داخل واحد مسکونی یا در حیاط / محوطه است، دور کد "۱" یا "۲" دایره بکشید و به 6 بروید. در غیر این صورت کد مناسب را انتخاب کرده و با سوال بعدی ادامه دهید.

WS4. رفتن به آنجا، برداشتن آب و برگشت چقدر طول می کشد؟

این سوال برای این است که بفهمید محل منبع آب برای خانواری که منبع آب آنها بیرون از منزل است تا چه حد مناسب و سهل الوصول است، زمان تقریبی (اگر لازم است از ساعت به دقیقه تبدیل کنید) را که بطور معمول برای رسیدن به منبع آب، انتظار برای برداشت آب و بازگشت به منزل لازم است، وارد کنید. اگر عدد کمتر از ۱۰۰ باشد از صفر(های) قبل از عدد استفاده کنید (مثلاً ۰۶۰ و یا ۰۵۰). سپس با سوال بعدی ادامه دهید. اگر پاسخگو نمی داند که چقدر طول می کشد، "۹۹۸" را علامتگذاری کنید و با سوال بعدی ادامه دهید.

WS6. آیا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود، هیچ کاری انجام می دهید؟

اگر بلی "۱" را انتخاب کنید و به سوال بعدی بروید. اگر پاسخ "خیر" و یا "نمی داند" است به ترتیب "۲" یا "۸" را انتخاب کرده و به 8 بروید.

WS7. معمولاً برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود چه کاری انجام می دهید؟

کد مربوطه را علامتگذاری کنید. ممکن است شما بدانید روشی که خانوار استفاده می کند راه سالم سازی آب آشامیدنی نیست. از قضاوت خود استفاده نکنید، فقط پاسخ ها را ثبت کنید. همه موارد اشاره شده را ثبت کنید (مثلاً ممکن است خانوار از سیستم صافی و اضافه کردن کلر همزمان با هم استفاده کند) پرس وجو کنید: "هیچ کار دیگری هم انجام می دهید؟" "X" را برای "سایر موارد" علامتگذاری کنید و در محل مشخص شده روش خانوار برای سالم سازی آب آشامیدنی را قید کنید. اگر پاسخ "نمی داند" است " " را علامتگذاری کنید. اگر " " انتخاب شده است پس کد "سایر موارد" نباید انتخاب شود. در صورت انتخاب سایر موارد، آن را مشخص نمایید.

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

- کد " " - جوشاندن، به جوشاندن و یا گرم کردن آب با حرارت اشاره دارد.

- کد " " - افزودن آب اکسیژنه / کلر، به استفاده از آب اکسیژنه، کلر مایع و یا پودر آن برای سالم سازی آب آشامیدنی اشاره دارد. کلر ممکن است به صورت مایع هیپوکلریت سدیم، هیپوکلریت کلسیم جامد یا پودر استفاده شده باشد.
 - کد " " - رد کردن از صافی، استفاده از فیلتر (سرامیکی، شنی، کامپوزیتی و غیره)، به خالص کردن آب به وسیله پارچه به عنوان صافی برای زدودن ناخالصی ها یا فیلتر اعم از شنی، کامپوزیتی و غیره اشاره دارد. سرامیک ممکن است شامل گل، خاک سیلیسی، شیشه و یا ذرات ریز دیگر باشد.
 - کد " " - گند زدایی با نور خورشید، به مفهوم قرار دادن آب ذخیره شده در ظرف ها و یا مخازن شفاف در معرض نور خورشید است.
 - کد "E" - ثابت نگهداشتن برای ته نشینی، به نگهداری آب به نحوی که آب در حالت سکون و بی حرکت به مدت طولانی باقی بماند تا ذرات بزرگتر به دلیل سنگینی ته نشین شوند، اشاره دارد.
- سوال های 9 8 8 در مورد توالی مورد استفاده اعضای خانوار است.

WS8. نوع و نحوه تخلیه فاضلاب توالی مورد استفاده اعضای خانوار شما معمولاً چگونه است؟

هدف از طرح این سوال تخمین تجهیزات بهداشتی است که اعضای خانوار از آن استفاده می کنند. اگر پاسخگو پاسخ داد و یا شما مشاهده نمودید که اعضای خانوار هیچ گونه امکاناتی ندارند و یا از بوته زار و دشت استفاده می کنند، دور کد "۹۵" برای "فاقد توالی یا بیشه یا فضای باز" دایره بکشید و به بخش بعدی یعنی بخش مرگ و میر خانوار بروید. اگر یکی از پاسخ های توالی ایرانی یا فرنگی (۱۱ تا ۱۷) داده شده، بررسی کنید به کجا تخلیه می شود؟ کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب و دور آن دایره بکشید.

تعریف انواع مختلف امکانات توالی از قرار زیر است:

- توالی ایرانی یا فرنگی، از یک مخزن یا یک تانکر برای سر ریز آب استفاده کرده و دارای یک سیفون آب به صورت یک لوله U شکل است که زیر صندلی یا صفحه چمباتمه قرار گرفته و مانع عبور پشه ها و بوی ناخوشایند می شود.
- کد "۱۱" - تخلیه به سیستم فاضلاب لوله کشی شده (اگو)، سیستمی از لوله های فاضلاب است که زهکشی نیز نامیده می شود و برای جمع آوری فضولات انسانی (مدفوع و ادرار) و فاضلاب و خارج کردن آنها از محل زندگی خانوار تعبیه می شود. سیستم های فاضلاب از مجموعه امکاناتی برای جمع آوری، پمپاژ، عمل آوری و دفع مدفوع و فاضلاب تشکیل شده است.
- کد "۱۲" - تخلیه به سپتیک تانک (مخزن فاضلاب)، وسیله ای برای جمع آوری مدفوع است و دارای یک مخزن ضد آب است که در زیر زمین دور از خانه یا توالی نصب شده است.
- کد "۱۶" - تخلیه به چاه یعنی سیستم تخلیه مدفوع به چاه است.
- کد "۱۳" - تخلیه به گودال روباز سیستم تخلیه مدفوع به چاله ای کنده شده در زمین است که یک سیفون دارد.
- کد "۱۷" - تخلیه به قنات/ آب جاری سیستم تخلیه مدفوع به قنات یا آب جاری است.
- کد "۱۴" - تخلیه به محل دیگر منظور تخلیه مدفوع در خانه یا در محلی در نزدیکی خانه است (می تواند سیفون داشته باشد اما تخلیه در گودال، سپتیک تانک یا فاضلاب انجام نمی گیرد)؛ مدفوع ممکن است به خیابان، حیاط / محوطه، مجرای زهکشی یا محل دیگری به غیر از موارد فوق تخلیه شود.

- کد "۱۵" - تخلیه به محل نامعلوم / مطمئن نیست / نمی داند به چه محلی، باید در حالاتی کدگذاری شوند که پاسخگو می داند که توالی ایرانی یا فرنگی است اما نمی داند به کجا تخلیه می شود.
- کد "۲۱" - توالی صحرائی دارای تهویه، نوعی توالی است که توسط لوله ای از قسمت بالای توالی تهویه می شود. طرف باز لوله با توری یا شبکه توری ضد حشره پوشیده شده و داخل آن تاریک است.
- کد "۲۲" - توالی صحرائی درپوش دار، یک سوراخ داخل زمین برای جمع آوری فضولات است و شامل یک سکو یا نشستگاه (از جنس بتن، فولاد یا چوب که به آسانی ثابت می شود) است که کاملاً از تمام جهات محکم شده، راحت تمیز می شود و کمی از سطح زمین بالاتر است تا از ورود آب های سطحی به این توالی ممانعت به عمل آید.
- کد "۲۳" - توالی صحرائی بدون درپوش / گودال باز شامل یک سوراخ برای جمع آوری فضولات است و سکو یا صفحه ای برای نشستن ندارد. یک چاه باز، یک چاه ابتدایی است که به عنوان محل جمع آوری فضولات حفر شده است.
- کد "۴۱" - سطل، منظور استفاده از سطل یا هر محفظه دیگری برای نگهداری فضولات (و گاهی مواد شستشوی ادرار و مدفوع) است که به طور مرتب برای سالم سازی یا دفع تخلیه می شود.
- کد "۹۵" - فاقد توالی / بیسه / فضای باز شامل دور ریختن مدفوع با زباله، دفن مدفوع در خاک، مانند روشی که گربه برای دفن مدفوع استفاده می کند، اجابت مزاج در بوته زار یا صحرا یا گودال و یا آب های سطحی (مجاری زهکشی، ساحل، رودخانه، جویبار یا دریا) است.
- کد "۹۶" - سایر موارد، نوع و نحوه تخلیه توالی مورد استفاده را مشخص نمایید.
- کد "۹۸" - نمی داند.

WS8a. توالی (مستراح) خانوار شما دارای کدامیک از امکاناتی است که نام برده می شود؟

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

WS9. آیا از این توالی بطور مشترک با افرادی که عضو خانوار شما نیستند استفاده می کنید؟

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

بخش مرگ و میر خانوار

در این بخش از پرسشنامه شما می خواهید راجع به یک واقعه مهم و در عین حال غم انگیز از خانوار پرسش نمایید. واقعه ای که در صورت وقوع، یادآوری آن می تواند برای اعضای خانوار دردناک باشد. در عین حال باید توجه کنید که در اغلب خانوارها صحبت کردن پیرامون مرگ و میر خوشایند نیست و به راحتی درباره آن سخن نمی گویند. بنابراین با اظهار تاسف و همدردی سوالات خود را در این باره از خانوار بپرسید.

- وقوع مرگ در خانوار در فاصله مهر ماه سال ۱۳۸۸ تا مهر ماه ۱۳۸۹ را مورد پرسش قرار دهید.
- بنابراین برای یادآوری بهتر زمان یک سال گذشته به پاسخ گو، فاصله زمانی " از زمان باز شدن مدرسه ها در سال گذشته تا زمان باز شدن مدرسه ها در امسال " را یادآوری کنید.

HM1. آیا طی یک سال گذشته (از اول مهر ماه سال گذشته تا اول مهر ماه امسال)، عضوی از خانوار فوت کرده است، حتی نوزادی که زنده به دنیا آمده باشد و چند ثانیه بعد از تولد مرده باشد؟

این سوال از وجود واقعه مرگ در خانوار در طی یکسال گذشته پرسش می نماید. در صورت وجود حداقل یک مورد واقعه مرگ در خانوار کد "۱" ثبت کنید در غیر این صورت کد "۲" ثبت کرده و به سوال 1 در بخش حادثه و معلولیت بروید. در صورتی که پاسخی این سوال بلی است، برای هر یک از اعضای فوت شده خانوار یک ردیف از جدول زیر این سوال را تکمیل کنید؛ در این جدول در ستون 3 نام و نام خانوادگی متوفی و در ستون 4 ، جنس متوفی را ثبت کنید و سپس سن متوفی را هنگام مرگ جویا شده و سن وی را در یکی از ستون های 5 ، 6 و یا 7 ثبت کنید. بدون توجه به سن و جنس متوفی، مرگ عضو خانوار باید ثبت شود. حتی اگر نوزادی در سال گذشته در این خانوار به دنیا آمده و بیش از چند ثانیه عمر نکرده باشد باید مرگش ثبت شود. اگر متوفی نوزادی بوده که قبل از نام گذاری فوت کرده است در ستون 3 عبارت "بدون نام" را به جای اسم وی بنویسید.

HM3. نام و نام خانوادگی متوفی

در این ستون نام و نام خانوادگی متوفی را ثبت کنید. اگر متوفی نوزادی بوده که قبل از نام گذاری فوت کرده است، عبارت "بدون نام" را به جای اسم وی بنویسید.

HM4. جنس متوفی

در این ستون جنس متوفی را ثبت کنید. برای مرد کد "۱" و برای زن کد "۲" را در مربع مربوطه وارد کنید.

HM5, HM6 و HM7. سن در هنگام فوت

HM5. "روز"

اگر متوفی هنگام فوت، نوزاد کمتر از یک ماه (کمتر از ۳۰ روز) بوده است، سن متوفی را به روز در این ستون ثبت کنید و در صورتی که نوزاد متوفی در فاصله ۲۳ ساعت اول زندگی فوت کرده است، کد "۰۰" ثبت کنید. برای نوزادی که در ۳ روزگی فوت کرده است کد ۰۳ ثبت کنید.

HM6. "ماه"

اگر متوفی هنگام فوت در فاصله سنی ۱ ماه تا ۲۳ ماهگی بوده است، سن متوفی را به ماه کامل در این ستون ثبت کنید، مثلا برای کودکانی که در سن ۱ ماهگی تا ۱ ماه و ۲۹ روزگی فوت کرده اند، کد ۰۱ ثبت می شود.

HM7. "سال"

اگر متوفی هنگام فوت ۲ ساله (۲۴ ماه کامل) یا بیشتر بوده است، سن متوفی را به سال کامل در این ستون ثبت کنید، مثلا برای کودکی که در سن ۴ سال و ۷ ماهگی فوت کرده است، کد ۰۴ ثبت کنید و یا مثلا برای فردی که در سن ۵۲ سالگی فوت کرده است، کد ۵۲ ثبت کنید.

HM8. ماه و سال فوت را ثبت کنید

در این ستون ماه و سال فوت فرد را به ماه و سال ثبت کنید.

HM9. آیا مرگ (نام) به علت حوادث ترافیکی بوده است؟

در صورتی که علت مرگ حوادث ترافیکی است کد "۱" و در صورتی که علت مرگ چیزی به غیر از حوادث ترافیکی بوده است، کد "۲" را وارد کنید.

HM10. در صورتی که فرد فوت شده زیر ۵ سال است، آیا برای وی شناسنامه نیز گرفته بودید؟

گزینه "۱" برای مواردی است که برای فرد فوت شده زیر ۵ سال شناسنامه گرفته شده است. در مواردی که برای فرد فوت شده زیر ۵ سال شناسنامه گرفته نشده است، کد "۲" را وارد کنید.

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

بخش حادثه و معلولیت

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

سوالات 1 تا 5 مربوط به قسمت حادثه و سوالات 6 تا 9 مربوط به قسمت معلولیت است.

حادثه عبارت است از هر واقعه که وقوع آن مورد انتظار نبوده است و به خسارت های جسمی، روانی، مالی یا اجتماعی منجر شود. در این سوال فقط حوادثی که خسارت های جسمی را سبب شده است مد نظر است. سایر حوادثی که منجر به خسارت های روانی (فوت ناگهانی یکی از بستگان) مالی (تصادف اتومبیل همراه با خسارت مالی بدون مجروح شدن فردی در آن) یا اجتماعی (از دست دادن ناگهانی شغل) شده است، مورد نظر نیستند.

AD1. آیا در طی یک سال گذشته (از اول مهر ماه سال گذشته تا اول مهر ماه امسال)، عضوی از اعضای خانوار دچار حادثه شده است؟

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

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

اگر پاسخ این سوال بلی باشد، سوالات 2 تا 5 پرسیده شود و در غیر این صورت؛ یعنی گزینه های خیر و نمی داند، به سوال 6، یعنی قسمت معلولیت رجوع شود.

در صورتی که برای فرد یا افرادی از خانوار حادثه ای واقع شده باشد، شماره ردیف و نام و نام خانوادگی وی از ستون های 1 و 2 فهرست اعضای خانوار به ستون های 2 و 3 منتقل شود و سپس برای هر یک از افراد حادثه دیده ستون های 4 و 5 تکمیل شود.

AD4. نوع حادثه "به چه حادثه ای دچار شده است؟"

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

ترافیکی قرار می گیرند. به عبارت دیگر هر صدمه ایجاد شده در کوچه و خیابان و جاده که به وسایل حمل و نقل مرتبط باشد در این گروه قرار می گیرد.

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

کد "۰۱" - تصادف عابر پیاده با وسایل نقلیه، در نتیجه برخورد فرد پیاده در هر حالتی، ایستاده، پیاده، نشسته یا خوابیده با وسیله نقلیه واقع می شود.

کد "۰۲" - تصادف خودروسوار، حادثی که در فرایند حمل و نقل ترافیکی اتفاق افتاده باشد و به صدمه جسمی سرنشین یا راننده وسیله نقلیه منجر شده باشد.

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

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

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

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

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

کد "۹۸" - نمی داند.

AD5. چه اقدام درمانی برای (نام) انجام شده است؟

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

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

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

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

کد "۴" - هیچ اقدامی.

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

AD6. آیا عضوی از اعضای خانوار دچار معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی ذهنی است؟

معلولیت عبارت است از اختلال دائمی یک عضو یا مجموعه ای از اعضا که هم می تواند یک اختلال تشریحی (عضو وجود نداشته باشد) و هم یک اختلال عملکردی (عضو وجود داشته باشد ولی عملکرد نداشته باشد یا ناقص عمل کند) و یا هر دو اختلال توأمان باشد. اگر عضوی از اعضای خانوار به معلولیت مبتلا است، بلی را انتخاب کرده و سوالات 7 تا 9 را بپرسید. در غیر این صورت به بخش بعد، یعنی بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلاها بروید و با سوال 1 ادامه دهید.

AD7. شماره ردیف نام، از ستون 1 ، فهرست اعضای خانوار درج شود.

AD8. نام و نام خانوادگی، از ستون 2 ، فهرست اعضای خانوار درج شود.

AD9. (نام) به چه معلولیتی مبتلا است؟ و منشاء این معلولیت چیست؟

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

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

نابینایی یک چشم، کوری یک چشم که یا از ابتدای تولد وجود داشته یا در طول زندگی پدید آمده باشد و حدی از آسیب است که فرد قادر به دیدن و مشاهده هست، اما در این مشاهده اختلال دارد. ناشنوایی کامل، عبارت است از آن حد از شنوایی که حتی با استفاده از وسایل کمکی مثل سمعک فرد قادر به شنیدن اصوات پیرامون خود نباشد.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلاها

منظور از مخاطره طبیعی، پدیده فیزیکی است که می تواند بالقوه آسیب زا باشد، مانند زلزله، سیل، طوفان / گردباد، خشکسالی، رانش زمین، طوفان شن، بهمن، صاعقه، یخبندان، گرمای شدید و آتش سوزی. در این بخش آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلاها مورد بررسی قرار می گیرد. برخی از مردم بجای مخاطره از کلمات متفاوتی مانند "بلا، بحران یا فاجعه" استفاده می کنند. با ذکر مثال (مثلا زلزله، سیل، آتش سوزی) می توانید مطمئن شوید که با پاسخگو درباره یک موضوع صحبت می کنید.

DP1. به نظر شما خانوارتان برای مقابله با مخاطرات طبیعی (مثل زلزله، سیل، طوفان ...) تا چه حد آمادگی دارد؟

نظر کلی خانوار را درباره آمادگی برای مخاطرات طبیعی سوال کنید و دور کد مرتبط دایره بکشید.

DP2. آیا طی یکسال گذشته، با اعضای خانوار درباره "آمادگی برای مخاطرات" گفتگو کرده یا جلسه ای برگزار کرده اید؟

جلسه خانوار می تواند شامل هرگونه گرد هم جمع شدن غیر رسمی مثلا دور میز یا سفره غذا هم بشود. دقت کنید زمان مورد نظر یکسال گذشته است. دور کد مربوطه دایره بکشید.

DP3. آیا در خانوار شما "کیف اضطراری" وجود دارد؟

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

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

DP4. اگر در خانوار شما افراد آسیب پذیر (مانند اطفال، سالمندان، فرد ناتوان یا بیمار) وجود دارند، آیا برنامه

ویژه ای برای کمک به آن ها در شرایط اضطراری پیش بینی شده است؟

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

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

DP5. آیا در خانوار شما برنامه ارتباطی برای مواقع اضطراری وجود دارد؟

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

- تعیین محل قرار گیری اعضای خانوار در صورت پراکنده شدن بعد از حادثه در آنجا جمع شوند
 - اطلاع از تلفن یکی از آشنایان قابل اعتماد در محله یا شهر دیگر
- دور کد مرتبط دایره بکشید.

بخش کار کودک

این بخش باید برای همه کودکان ۵ تا ۱۴ ساله (کودکان ۵ و ۱۴ ساله؛ ۱۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز نیز مشمول این بخش هستند) خانوار کامل شود. برای اعضای کمتر از ۵ سال و یا بیشتر از ۱۴ سال خانوار این ردیف خالی گذاشته می شود. قبل از اینکه سوالات این بخش را شروع کنید، باید به فهرست اعضای خانوار مراجعه کنید و کودکان ۵ تا ۱۴ سال را شناسایی کنید. سپس نام این کودکان را در بخش کار کودک، در ردیف های مناسب کپی کنید و همه سوال های 3 تا 10 را برای هر کودک ۵ تا ۱۴ سال بپرسید.

CL1. شماره ردیف:

این شماره ای است که به هر فرد در فهرست اعضای خانوار اختصاص داده می شود. نظر به اینکه این شماره ها از پیش مشخص شده اند نیازی نیست که شما این ستون را پر کنید.

CL2. نام و سن:

نام و سن کودک را از فهرست اعضای خانوار، ستون های 2 و 6 استخراج کرده و وارد کنید. این کار برای جلوگیری از اشتباه در مصاحبه انجام می شود. در صورتی که برخی از اعضای خانوار دارای نام های یکسانی هستند در کنار نام های مشابه نسبت را در داخل پرانتز، مثلاً فاطمه (دختر) و فاطمه (نوه) ثبت کنید.

توضیح دهید: "مایلم درباره هر نوع کاری که کودکان ۵ تا ۱۴ ساله این خانوار انجام می دهند، سوال نمایم." باید ابتدا سوال های 3 تا 10 را برای اولین کودک کامل کرده، سپس به سراغ کودک دوم بروید.

CL3. آیا (نام) در طی هفته گذشته، هیچ نوع کاری برای کسی که عضو این خانوار نباشد انجام داده است؟ اگر

بلی: برای دستمزد به پول یا کالا بررسی کنید؟

پرداخت به معنی پاداش در برابر کار است، شامل پول نقد، جنس و یا ارایه خدمات به کودک و یا خانواده اش.

هفته گذشته اشاره به ۷ روز قبل از مصاحبه دارد (نه روز مصاحبه). به خاطر داشته باشید که فرد اشاره شده (کسی که عضو این خانوار نیست) ممکن است از بستگان و یا اعضای خانوار باشد که در خانه دیگری زندگی کنید. اگر پاسخ بلی است بپرسید که آیا پاداش کار (دستمزد) نقدا پرداخت شده و یا غیر نقدی بوده است، اگر کار انجام شده در ازای پاداش نقدی و یا غیر نقدی بوده است "۱" را انتخاب کنید. اگر کار در ازای هیچ پاداشی نبوده است "۲" را انتخاب کنید. اگر "۱" یا "۲" انتخاب شده اند به سوال بعدی بروید. اگر کودک در هفته گذشته هیچ کاری انجام نداده است "۳" را انتخاب کنید و به 7 بروید.

CL4. از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) حدوداً چند ساعت کار برای کسی که عضو این خانوار نیست انجام داده است؟

تعداد ساعت های کار کودک در ۷ روز گذشته را ثبت کنید و با 7 ادامه دهید. اگر کمتر از یک ساعت کار کرده است "۰۰" را وارد کنید. مطمئن شوید که پاسخگو منظور شما را از "روز هفته گذشته" متوجه شده است. همانند بخش تحصیلات نام امروز را ذکر کنید. اگر کودک بیش از یک نوع کار انجام می دهد، مجموع ساعت هایی را که در زمینه های مختلف کار می کند، ثبت کنید.

CL7. آیا طی هفته گذشته (نام) هیچ گونه کار با دستمزد یا بدون دستمزد برای کسب و کار خانوار مانند کشاورزی، دامداری، داد و ستد و باغداری ... انجام داده است؟

این سوال برای بدست آوردن یک نمونه بارز از کار کودک برای خانوار با پرداخت یا بدون پرداخت در نظر گرفته شده است. اگر پاسخ بلی است "۱" را انتخاب کنید و با سوال بعدی ادامه دهید. اگر پاسخ "خیر" است، "۲" را انتخاب کنید و با 9 ادامه دهید.

CL8. از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) برای خانواده اش یا خودش چند ساعت به این کار اشتغال داشته است؟ همانطور که در 3 آمده است "روز هفته گذشته" اشاره به ۷ روز قبل از مصاحبه دارد (روز مصاحبه را حساب نکنید). تعداد تخمینی ساعت هایی که کودک کار کرده است را وارد نمایید.

CL9. آیا طی هفته گذشته (نام) در کار های روزمره خانوار مثل خرید، نظافت، شست و شوی لباس، پخت و پز، آوردن آب، جمع آوری چوب، نگهداری از کودکان، افراد سالمند یا بیمار ... کمک کرده است؟

این سوال برای بدست آوردن یک نمونه بارز از کودکی که با یا بدون پرداخت برای خانوار کار می کند، در نظر گرفته شده است. اگر پاسخ سوال بلی است "۱" را انتخاب کنید و با سوال بعدی ادامه دهید. اگر پاسخ سوال "خیر" است "۲" را انتخاب کنید و به سراغ کودک بعدی بروید. اگر در این بخش کودک دیگری باقی نمانده است به بخش بعدی یعنی تربیت کودک بروید.

CL10. از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) چند ساعت صرف این کارها کرده است؟ مانند 3 و 8 "روز هفته گذشته" اشاره به ۷ روز قبل از روز مصاحبه دارد (روز مصاحبه را محاسبه نکنید). تعداد تخمینی ساعت هایی را که کودک کار کرده است وارد کنید.

بخش تربیت کودک

هدف این بخش کسب اطلاعاتی درباره استفاده از روش های تربیتی جسمی و کلامی برای کودکان ۲ تا ۱۴ سال است. این بخش قصد دارد محدوده ای از پاسخ های تنبیهی و انضباطی از روش های غیر خشن گرفته تا پرخاشگری های روانی و اشکال متوسط و شدید تنبیه بدنی را ارزیابی نماید.

این بخش یک ساختار و رویکرد منحصر به فرد دارد. از بخش اول برای انتخاب کودک به طور تصادفی استفاده می کنید تا سوالات ۹ تا ۲۲ را دریاهاش مطرح کنید. این سوالات در بخش دوم قرار گرفته اند و برای این طراحی شده اند که اطلاعاتی در مورد روش های تربیتی استفاده شده توسط مادر یا سرپرست اصلی کودک بدست آید.

جدول ۱: برای فهرست کردن تمام کودکان ۲ تا ۱۴ ساله واجد شرایط سوالات تربیت کودک استفاده می شود. همانطور که در خود بخش توضیح داده شده است، شما باید فهرست اعضای خانوار را مرور کرده و همه کودکان ۲ تا ۱۴ سال (از جمله کودکان ۲ ساله و ۱۴ ساله؛ ۱۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) را در جدول به ترتیب شماره ردیف ها در ۱ فهرست کنید. در این جدول نباید اعضای دیگر خانوار که خارج از محدوده سنی ۲ تا ۱۴ سال هستند را به حساب آورید. برای هر یک کودک ۲ تا ۱۴ ساله یکی پس از دیگری شماره ردیف (۱)، نام (۲)، جنسیت (۴) و سن (۶) را از فهرست اعضای خانوار به ترتیب در ستون های ۲ و ۳ و ۴ و ۵ ثبت کنید. اگر تعداد کودک خ ۲ تا ۱۴ ساله خانوار بیش از ۸ است، تنها به ثبت ۸ کودک اول اکتفا کنید. سپس در مربع در نظر گرفته شده (۶) تعداد کل کودکان بین ۲ تا ۱۴ سال را ثبت کنید.

CD1 شماره رتبه

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

CD2. شماره ردیف بر اساس HL1

این شماره ای است که برای شناسایی هر کودک واجد شرایط در فهرست اعضای خانوار استفاده می شود. به فهرست اعضای خانوار مراجعه کنید و تمام کودکان ۲ تا ۱۴ سال (کودکان ۲ ساله و ۱۴ ساله نیز محاسبه می شوند) را طبق شماره ردیف شان در (۱) فهرست کنید. بقیه افراد خانوار که خارج از محدوده سنی ۲ تا ۱۴ سال هستند را محاسبه نکنید.

بسیار حائز اهمیت است که شما همه کودکان واجد شرایط را مطابق شماره ردیف شان فهرست کنید. سهل انگاری و اشتباه در این زمینه موجب عدم انتخاب تصادفی کودک شده و مراحل انتخاب کودک را تحت تاثیر قرار می دهد.

CD3. نام بر اساس HL2

نام هر کودک واجد شرایط را از روی ستون ۲ فهرست اعضای خانوار کپی کرده و در این ستون کنار شماره ردیف اش بنویسید.

CD4. جنس بر اساس HL4

جنسیت کودک واجد شرایط را از ستون ۴ بررسی کرده و علامت بزنید.

CD5. سن بر اساس HL6

سن کودک واجد شرایط را از ستون ۶ کپی کرده و در این جا ثبت کنید.

CD6. تعداد کودکان ۲ تا ۱۴ ساله

تعداد کودکان ۲ تا ۱۴ سال را بشمارید و عدد آن را در محل اختصاص داده شده بنویسید.
اگر فقط یک کودک ۲ تا ۱۴ سال در خانوار هست، از جدول ۲ صرف نظر کنید و به 8 بروید، "۱" را ثبت کنید و با 9 ادامه دهید تا سوالات تربیت کودک را از مادر یا مراقب اصلی او بپرسید.
اگر بیش از یک کودک واجد شرایط در فهرست اعضای خانوار است به پر کردن جدول ۲ ادامه دهید.

جدول ۲: این جدول برای **انتخاب تصادفی کودکان جهت سوالات تربیت کودک** مورد استفاده قرار می گیرد. این جدول زمانی استفاده می شود که بیش از ۱ کودک واجد شرایط ۲ تا ۱۴ سال در خانوار وجود داشته باشد.

به صفحه نخست این پرسشنامه بروید و آخرین رقم شماره ردیف خانوار را پیدا کنید (8). این شماره ردیف را در 7 پیدا کنید و عدد در اولین ستون را با نگاه کردن به پایین علامت گذاری کنید.

تعداد کل کودکان واجد شرایط (۲ تا ۱۴ سال) در 6 را بررسی کنید. این عدد نشان دهنده شماره ستون در ردیف اول 7 است، آن را علامت بزنید. محل تلاقی این سطر و ستون را پیدا کنید و دور آن را خط بکشید عددی را که دورش خط کشیدید، در 8 ثبت نمائید. این شماره رتبه کودکی است که برای سوالات مربوط به تربیت کودک انتخاب شده است.
بعد از اینکه جدول را کامل کرده و شماره رتبه کودکان انتخاب شده را پیدا کردید به این ترتیب ادامه دهید:

CD9. نام و نام خانوادگی و شماره ردیف هر کودک انتخاب شده برای این بخش از **CD2** و **CD3** را بر اساس شماره رتبه در **CD8** برای این بخش بنویسید.

اکنون به جدول شماره ۱ برگردید و شماره رتبه (8) را در ستون 1 فهرست پیدا کنید. شماره ردیف و نام کودک انتخاب شده را از جدول شماره ۱ در سوال 9 در صفحه بعد ثبت نمائید.

سوالات زیر اختصاصاً برای ارزیابی روش های مختلفی طراحی شده است که والدین برای تربیت فرزندان شان استفاده می کنند. این سوالات تمام روش هایی را که والدین برای تربیت فرزندان شان بکار می برند شامل نمی شود، اما برخی از رایج ترین روش ها را پوشش می دهد. بسیار مهم است که تمام سوال را بی طرفانه بپرسید و اجازه ندهید لحن صدای شما تایید یا عدم تایید این روش ها را نشان دهد. ابتدا سوالات این بخش را با یک جمله معرفی آغاز نمائید: "بزرگسالان برای آموزش رفتارهای درست به کودکان و یا پرداختن به مشکلات رفتاری در آنها از روش های خاصی استفاده می کنند. من روش های مختلفی را که مورد استفاده قرار می گیرند می خوانم و از شما می خواهم به من بگویید آیا شما یا هیچ فرد دیگری در خانوار شما در ماه گذشته از این روش ها درباره (نام) استفاده کرده است یا خیر."

سوالات بخش تربیت کودک را با سوال 11 شروع کنید. مهم این است که ما فقط می خواهیم روش هایی که در ماه گذشته (۳۰ روز قبل از اینکه این تحقیق انجام شود) از آن استفاده شده است را بدانیم و هم چنین این سوالات فقط مربوط به همان کودک انتخاب شده است. اگر کودک بیشتر از یک ماه است که دور از خانوار زندگی می کند، باید عدد ۲ برای پاسخ "خیر" علامت گذاری شود. هنگام طرح سوال، مرتباً به مصاحبه شونده یاد آوری کنید که منظور در طول ۳۰ روز یا ۱ ماه گذشته است و اینکه شما مشتاقید بدانید چه شخصی این روش های تربیتی را بر کودک اعمال کرده است. عدد ۱ را برای پاسخ "بلی" و عدد ۲ را برای پاسخ منفی "خیر" برای تمام سوالات تا سوال 21 انتخاب کنید. اگر کودک انتخاب شده در طول ماه گذشته دور از خانوار و اعضای خانوار بوده است باید برای تمام سوالات 11 تا 21 عدد ۲ را برای "خیر" علامت بزنید.

CD11. سلب کردن امتیاز چیزی از (نام) یا ممنوع کردن چیزی که او دوست دارد یا عدم اجازه برای ترک خانه

منظور از "مزایا" حقوق و منافع است که در دسترس همه کس نیست. هرچه کودک بزرگتر شود والدین و یا مراقب ها به او مزایایی بیشتری اهدا می کنند که برای کودکان خردسال تر در دسترس نیست. اگر باید معنی این سوال را توضیح دهید، ابتدا باید سعی کنید هر بخش سوال را جداگانه بپرسید. اگر نیاز به ارایه مثال باشد، سعی کنید توضیحی بدهید که مخصوصا متناسب با سن کودک باشد. "ایا شما (یا هر کس دیگری در خانوار)، (نام) را از بیرون رفتن و خروج از خانه منع کرده اید؟ آیا شما (یا هر کس دیگری در خانوار)، (نام) را از انجام کاری که معمولاً انجام می دهد، مثل بازی کردن با دوستان و یا تماشا کردن تلویزیون منع کرده اید؟ برای کودکان خرد سال تر ممکن است مجبور شوید چیزهایی مثل منع کردن خوردن شکلات را مثال بزنید.

CD12. توضیح دادن دلایل رفتار نادرست (نام) به وی

وقتی کودکی رفتار اشتباهی مرتکب می شود، بعضی والدین یا مراقب ها سعی می کنند با توضیح به کودکان شان بیاموزند که رفتارشان اشتباه بوده است. به عنوان مثال کودکی که با کبریت بازی می کند ممکن است به او گفته شود که این کار را تکرار نکنند چون ممکن است به طور اتفاقی موجب آتش سوزی شود.

CD13. تکان دادن او.

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

CD14. فریاد زدن، داد زدن یا جیغ کشیدن بر سر او

برخی والدین و یا مراقب ها ممکن است وقتی کودک کار اشتباهی را انجام می دهد صدایشان را بلند کنند.

CD15. واگذار کردن کار دیگری به او

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

CD16. زدن به باسن او با دست خالی

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

CD17. زدن به باسن یا قسمت دیگری از بدن او با کمر بند، برس مو، ترکه یا هر جسم سخت دیگر

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

CD18. او را احمق، بی عرضه یا چیزی شبیه به اینها نامیدن

برخی از والدین از سوء استفاده کلامی استفاده می کنند تا به کودک بیاموزند که رفتار بدش را ترک کند..

CD19. ضربه زدن یا سیلی زدن به صورت، سر یا گوش های او

این سوال مشخص می کند که آیا والدین و شخص دیگری از اعضای خانوار به کودک در ناحیه سر و صورت و یا هر دو گوش سیلی زده است. مانند قبل، ضربه و سیلی به ضربه هایی با دست خالی اطلاق می شود (همه سوال ها اشاره به دست خالی دارد مگر زمانی که به نام جسم سخت مورد استفاده اشاره شود). این سوال را آهسته تکرار کنید و قبل از رفتن به 20 برای گرفتن جواب صبر کنید.

CD20. کتک زدن یا ضربه زدن به دست، بازو یا پاهای او

این سوال با سوال های قبلی (19) تفاوت دارد، چون این سوال مشخص می کند که آیا این کودک در ناحیه اندام ها (دست ها، بازوها و پاها)، با دستان خالی مورد ضرب و شتم قرار گرفته است یا خیر.

CD21. کتک زدن پشت سر هم، یعنی زدن پی در پی با محکم ترین ضرباتی که فرد قادر به زدن آن است

کد مربوطه را با توجه به پاسخ داده شده علامت گذاری کنید.

CD21a. داغ کردن، سوزاندن و سوزن زدن

کد مربوطه را با توجه به پاسخ داده شده علامت گذاری کنید.

CD22. آیا شما اعتقاد دارید برای بزرگ کردن، تربیت و آموزش مناسب یک کودک، او باید تنبیه جسمی شود؟

این سوال برای این طراحی شده که رویکرد نسبت به تربیت را نشان دهد و باید در آخر و بعد از همه سوالات مربوط به رفتار تربیتی والدین پرسیده شود. در این سوال از پاسخگو پرسیده می شود که آیا به نظر او برای آموزش رفتارهای مناسب به کودک تنبیه بدنی لازم است یا خیر. تعجب نکنید اگر پاسخگویی که گفته است که از تنبیه بدنی استفاده می کند، بگوید اعتقادی به تنبیه بدنی ندارد. اگر پاسخگو اشاره کرد که نظری در این مورد ندارد و یا نمی داند "۸" را علامتگذاری کنید.

بخش مالاریا ویژه استان های سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان

هدف این بخش کسب اطلاعاتی درباره بیماری مالاریا در خانوار است.

MA1. آیا در طی دو هفته اخیر، عضوی از اعضای خانوار دچار تب شده است؟

منظور از دو هفته اخیر، دو هفته قبل از روز مراجعه است. روز مراجعه را محاسبه نکنید. تب یکی از علائم مالاریا است، کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید. کد مربوط به "بلی" را تنها در صورتی انتخاب کنید که عضوی از اعضای خانوار در فاصله ۲ هفته پیش از زمان مصاحبه مبتلا به تب بوده است. اگر پاسخ خیر است و یا پاسخگو از آن اطلاع ندارد به سوال 7 بروید.

برای هر یک از اعضای خانوار که در طی دو هفته اخیر دچار تب شده است، یک ردیف از جدول تکمیل شود.

MA2. شماره ردیف نام

شماره ردیف نام از 1 فهرست اعضای خانوار ثبت گردد.

MA3. نام

در این ستون نام فردی که دچار تب شده است را از 2 ، فهرست اعضای خانوار ثبت کنید.

MA4. چه اقدام درمانی انجام شده است؟

کد و یا کدهای مرتبط را در مربع های مربوطه ثبت کنید. اگر پاسخ هیچ کدام است، کد Y را درج نمایید.

MA5. آیا تب به علت ابتلا به مالاریا بوده است؟

کد مرتبط را ثبت نمایید.

توجه نمایید که برای هر یک از اعضای خانوار که در طی دو هفته اخیر به عنوان مبتلا به مالاریا شناسایی شده اند، یک ردیف از این جدول می بایستی تکمیل شود. اگر پاسخ خیر یا نمی داند است به سوال MA7 بروید.

MA6. چند روز پس از بروز اولین علامت بیماری، فرد شناسایی شده تحت درمان قرار گرفته است؟

کد مرتبط را در مربع درج نمایید.

MA7. به نظر شما راه ابتلا به مالاریا چیست؟

دور کد و یا کدهای مرتبط دایره بکشید.

MA8. به نظر شما راه های کنترل مالاریا چه می باشد؟

دور کد و یا کدهای مرتبط دایره بکشید.

بخش پشه بند آغشته به حشره کش ویژه استان های سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان

مشخص شده است که استفاده مداوم از پشه بند آغشته به حشره کش میزان ابتلای بالینی به مالاریا و مرگ و میر ناشی از آن را، به خصوص در کودکان خردسال کاهش می دهد. در نتیجه، بسیاری از کشورها در حال برنامه ریزی برای افزایش استفاده از پشه بند آغشته به حشره کش هستند. نمونه ها و مارک های متنوعی از پشه بندها وجود دارد. بعضی از آنها نیاز به آغشته شدن با ماده حشره کش دارد. به منظور ارزشیابی فواید استفاده از پشه بند در زمینه پیشگیری از مالاریا نیاز به جمع آوری اطلاعات دقیقی در مورد نوع پشه بند ها داریم، اینکه چه موقع آخرین بار به مواد ضد حشره آغشته شده اند و اینکه کسانی که این پشه بند ها را دارند به هنگام خواب از آنها استفاده کرده اند یا خیر. توجه داشته باشید که توری (پشه بند) نوزاد که به

منظور دور نگه داشتن مگس از نوزاد مخصوصا در طی روز استفاده می شود پشه بند محسوب نمی گردد. این نوع پشه بند ها را نمی توان به مواد ضد حشره آغشته نمود. هم چنین توری های پنجره شامل این گونه پشه بندها نمی شوند.

TN1. آیا خانوار شما هیچ نوع پشه بندی که بتوان موقع خواب از آن استفاده کرد، دارد؟

دور کد مربوط با جواب خط بکشید. اگر پاسخ "خیر" است، به بخش مشخصات خانوار بروید. توجه داشته باشید که منظور این سوال این است که خانوار پشه بند دارد و می تواند هنگام خواب از آن استفاده کند. به طور خلاصه اگر خانوار پشه بند دارد ولی از آن استفاده هم نمی شود، در تعداد کل پشه بند ها محاسبه شود.

TN2. خانوار شما چند پشه بند دارد؟

تعداد پشه بندهای متعلق به خانوار را وارد کنید. به طور خلاصه اگر خانوار پشه بند دارد ولی از آن استفاده هم نمی شود، در تعداد کل پشه بند ها محاسبه شود. اگر سه پشه بند دارد ۰۳ را ثبت نمایید.

TN3. از پاسخگو بخواهید تا پشه بند های خانوار را به شما نشان دهد. از آنجا که در پرسشنامه فقط برای ۳

پشه بند فضا در نظر گرفته شده است اگر بیش از ۳ پشه بند موجود است، از پرسشنامه اضافی استفاده کنید.

بازدید از پشه بندها : TN4 تا TN13.

نمونه ها و مارک های متنوعی از پشه بندها وجود دارد. بعضی از آنها نیاز به آغشته شدن با ماده ضد حشره دارند و آنهایی که از طریق کارخانه آغشته به این ماده شده بین ۶ تا ۱۲ ماه یا ۳۶ ماه نیاز به آغشته شدن مجدد ندارند. جهت تعیین میزان تاثیر پشه بندهای ضد حشره در جلوگیری از شیوع بیماری مالاریا، باید این اطلاعات را جمع آوری کنیم: این خانوار هر پشه بند را از چه زمانی در اختیار دارد، نوع آن چیست، چه تعداد از این پشه بند ها به مواد ضد حشره آغشته شده اند و آیا اعضای خانوار هنگام خواب از آنها استفاده می کنند یا خیر.

برای به دست آوردن این اطلاعات لازم است شما سوال های 4 تا 12 را برای هر پشه بند بپرسید. سوالات را به طور سیستماتیک برای هر پشه بندی که به شما نشان داده می شود بپرسید. با پشه بند اول شروع کنید و همه سوالات را بپرسید. حتی اگر نمی توانید پشه بندی را ببینید، باید سوال ها را در باره آن بپرسید. برای تاکید بر هر پشه بند شاید عباراتی مثل "حالا اجازه دهید در مورد اولین پشه بندی که نشانم دادید صحبت کنیم" یا "حالا اجازه دهید در مورد پشه بندی که (نام) از آن استفاده می کنید صحبت کنیم" مناسب باشند (اگر این اطلاعات قبلا بوسیله پاسخگو ارایه شده باشد). اگر خانواری بیش از ۳ پشه بند دارد، از پرسشنامه اضافی استفاده کنید. ردیف بالای بخش پرسشنامه اضافی را به پشه بند چهارم، پشه بند پنجم و پشه بند ششم تغییر دهید. اطلاعات شناسایی اولین صفحه پرسشنامه اضافی را پر کنید (یعنی کد شناسایی خانوار). به محض اینکه بخش برای همه پشه بندهای اضافه شده کامل شد مصاحبه را از روی پرسشنامه خانوار ادامه دهید.

TN4. پشه بند مشاهده شد؟

برای هر پشه بند، ابتدا ثبت کنید که آیا پشه بند را دیده اید یا خیر.

TN5. نوع پشه بند را ببینید یا بپرسید.

پرسش 5 درباره نوع پشه بند است. کد مناسب را در پرسشنامه علامت گذاری کنید.

TN6. خانوار شما این پشه بند را چند ماه پیش گرفته است؟

ببرسید خانوار چند ماه پیش پشه بند را تهیه کرده است. اگر پشه بند در طول ۳۶ ماه قبل از تاریخ مصاحبه تهیه شده است، باید دقیقا تعداد ماه ها را ثبت کنید، اگر مدت بیش از ۳۶ ماه است "۹۵" را ثبت کنید. اگر کمتر از ۱ ماه است "۰۰" را ثبت کنید.

پاسخگو ممکن است اظهار کند که از زمان دقیق تهیه پشه بند اطمینان ندارد. در این موارد سعی کنید که حدود تقریبی زمان را بدست آورید. اگر پاسخگو هیچ نظری در رابطه با زمان تهیه پشه بند نداشت عدد "۹۸" (نمی داند/ مطمئن نیست) را ثبت کنید.

TN11. آیا دیشب کسی داخل این پشه بند خوابیده است؟

TN12. دیشب چه کسی داخل این پشه بند خوابیده است؟

این سوالات برای جمع اوری اطلاعات در مورد پشه بندهای شخصی و افرادی که شب قبل از تحقیق را داخل آن گذرانده اند، در نظر گرفته شده است.

در 11 از پاسخگو ببرسید که آیا کسی داخل هیچ یک از پشه بندها خوابیده، اگر پاسخ پاسخگو "بلی" است، نام و شماره ردیف فرد در فهرست اعضای خانوار را در 12 ثبت کنید.

اگر شب قبل از تحقیق، بیش از چهار نفر زیر یک پشه بند خوابیده اند، برای ثبت نام و شماره ردیف این افراد، از پرسشنامه اضافی استفاده کنید. در صفحه اول پرسشنامه اضافی، اطلاعات شناسایی (کد شناسایی خانوار) را پر کنید. وقتی همه افراد ثبت شدند مصاحبه را روی پرسشنامه اول ادامه دهید. اگر کسی از افرادی که زیر پشه بند خوابیده در فهرست اعضای خانوار نبود، برای شماره ردیف "۰۰" ثبت کنید.

.TN13

در این مرحله، اگر پشه بند دیگری وجود دارد به 4 بروید و اگر پشه بند دیگری نیست، به بخش مشخصات خانوار بروید.

بخش مشخصات خانوار

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

HC2a. مساحت زیر بنای (سقف دار) منزل مسکونی شما چند متر مربع است؟

مساحت زیر بنای سقف دار به متر مربع ثبت شود. به عنوان نمونه اگر مساحت خانه ای ۱۰۰ متر مربع است اما مساحت سقف دار آن ۸۰ متر مربع است ۰۸۰ وارد شود. اگر مساحت را نمی داند ۹۹۸ وارد کنید.

HC2b. در این واحد مسکونی، چند اتاق در اختیار این خانوار است؟

منظور از اتاق، فضای محصور و مسقفی است که لااقل ۴ متر مربع مساحت و ۲ متر ارتفاع داشته باشد. هال یا اتاق پذیرایی نیز مشروط بر این که ۴ متر مربع مساحت و ۲ متر ارتفاع داشته باشد اتاق محسوب می شود. در صورتی که هال و پذیرایی دارای شرط مذکور بوده و به نوعی از یکدیگر تفکیک شده باشند هر یک را به عنوان یک اتاق مجزا در نظر بگیرید. به عنوان مثال اگر هال و پذیرایی در خانواری حدودا ۴۰ متر مربع است اما کاملا در یک امتداد است و هیچ تفکیکی از هم ندارند، یک اتاق محسوب شود، اما اگر هال و پذیرایی دارای معیار مطرح شده مترآژ باشد و به نوعی، از جمله توسط یک انحنای در ساختمان (شکل) از هم جدا شده باشند، دو اتاق محسوب نمایید. اگر از

آشپزخانه برای آشپزی و از انباری فقط به عنوان انباری استفاده می شود، جزء اتاق محسوب نشود. فضاهایی مانند توالی، طولیله، کاهدانی اتاق محسوب نمی شوند. تعداد اتاق را مشخص کرده و آن را کد گذاری نمایید و چنانچه واحد مسکونی خانوار به صورت چادر، کپر، الونک، ... باشد و از مصالح سخت ساخته نشده باشد، این سوال از خانوار پرسیده نشود و کد "۹۹" ثبت کنید و چنانچه مثلا واحد مسکونی خانوار فقط یک اتاق داشته باشد و در این یک اتاق با خانوار دیگری شریک باشد کد "۰۰" (کمتر از یک اتاق) ثبت کنید.

HC2c. استحمام اعضای خانوار در کجا انجام می شود؟

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. یکی از اهداف از طرح این سوال این است که بفهمید آیا این حمام اختصاصی منزل خانوار است، کد "۱" یا با خانوار های دیگر (مثل همسایه ها) مشترک است. اگر به صورت مشترک با خانوار (های) دیگر است، "۲" را علامت گذاری کنید و اگر واحد مسکونی خانوار فاقد حمام است "۳" را علامت گذاری نمایید.

HC3a. مصالح عمده ی به کار رفته در بنای این واحد مسکونی را مشخص کنید.

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

HC6. خانوار شما عمدتا از چه سوختی برای آشپزی استفاده می کند؟

اطلاعات درباره نوع سوختی که برای آشپزی به کار می رود، معیار دیگری برای بررسی وضعیت اجتماعی اقتصادی خانوار است. استفاده از بعضی سوخت ها در آشپزی می تواند برای سلامتی زیان آور باشد. کد متناسب با پاسخ را علامت بزنید. به خاطر داشته باشید که این سوال در مورد سوخت آشپزی است نه برای روشنایی یا گرما. چنانچه خانوار از بیش از یک نوع سوخت برای آشپزی استفاده می کند، تحقیق کنید که چه نوع سوختی را بیشتر اوقات استفاده می کنند. البته ممکن است در مواردی هیچ پخت و پزی در خانه انجام نشود. در این مورد دور "۹۵" را خط بکشید و به سوال 7 بروید. اگر سوخت دیگری به غیر از آن هایی که کد بندی شده اند به عنوان سوخت اصلی برای آشپزی گزارش شد، دور "۹۶" را خط بکشید و نوع سوخت را مشخص کنید. توضیحات بعضی از انواع سوخت به ترتیب زیر می باشد: بیوگاز= شامل گازهای تولید شده توسط کود تخمیر شده در یک محفظه در بسته است. لیگنیت= از مشتقات ذغال سنگ است که نسبت به ذغال سنگ هنگام سوختن دود بیشتر و حرارت کمتری تولید می کند.

HC7a. معمولا آشپزی در کجا انجام می شود؟

دور کدی که با جواب داده شده مطابقت دارد، دایره بکشید. اگر آشپزی در یک اتاق جدا (که بعنوان آشپزخانه مشخص شده) انجام می گیرد دور کد "۱" دایره بکشید. اگر آشپزی در قسمتی از خانه که مخصوص زندگی،

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

HC7b. در خانوار شما از چه وسیله ای برای آشپزی استفاده می شود؟

نوع وسیله مورد استفاده خانوار برای آشپزی و پخت و پز مشخص شود. اگر خانوار از دو نوع اجاق استفاده می کند، مثلا هم از گاز فردار و هم از گاز پیک نیکی، گاز فر دار که در واقع گران تر است ثبت شود. دور کدی که با جواب داده شده مطابقت دارد دایره بکشید. توجه نمایید ماکروفر به تنهایی به عنوان وسیله پخت و پز به حساب نمی آید.

HC7c. آیا کسی از اعضای خانوار در داخل منزل (فضای بسته) مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) می کشد؟

دور کدی که با جواب داده شده مطابقت دارد، دایره بکشید. اگر پاسخ خیر است به سوال 8 بروید.

HC7d. به طور متوسط اعضای خانوار شما چند روز در هفته در فضای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی

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

متوسط تعداد دفعات، به روز در هفته را در مربع مربوطه ثبت نمایید. مثلا اگر افراد خانواری ۲ روز در هفته در معرض دود سیگار هستند، عدد ۲ را در مربع مربوطه وارد نمایید. پاسخ های دو سوال زیر درباره مالکیت مواردی خاص به عنوان معیاری برای وضعیت اجتماعی اقتصادی خانوار مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

HC8a. خانوار مالک کدامیک از وسایلی است که نام برده می شود؟

هر کدام از موارد را بخوانید و دور کد هر پاسخ دایره بکشید. اگر پاسخگو اعلام کند که یکی از وسایل خانوار (مثلا" رادیو) شکسته یا خراب شده، سعی کنید بفهمید برای چه مدت است که خراب شده و آیا قابل تعمیر است یا خیر. اگر مشخص شد که آن وسیله فقط بطور موقت قابل استفاده نیست، دور عدد "۱" را برای جواب مثبت "بلی" دایره بکشید، در غیر این صورت دور عدد "۲" برای جواب منفی یا خیر دایره بکشید. مطمئن شوید که یا دور عدد "۱" یا "۲" برای هر وسیله دایره بکشید. هیچ موردی را بی جواب و خالی نگذارید. برای موارد زیر سوال را بپرسید:

یخچال بدون فریزر، فریزر بدون یخچال، یخچال فریزر، تلویزیون سیاه و سفید، تلویزیون رنگی غیر / پلاسما / E ، تلویزیون / پلاسما / E ، تلفن ثابت، ماشین لباسشویی، ماشین ظرفشویی، میکروویو، جاروبرقی، کامپیوتر/ لپ تاپ، دسترسی به شبکه اینترنت در منزل، رادیو.

HC9a. آیا هیچ یک از اعضای خانوار مالک وسایلی که نام برده می شود هست؟

این سوال مربوط به مالکیت اشیای مختلف به وسیله اعضای خانوار است. هر مورد را بازخوانی کنید و کد متناسب با پاسخ را علامت گذاری کنید. اگر پاسخگو اعلام کند که یکی از وسایل خانوار (مثلا" موتور سیکلت) شکسته یا خراب شده، سعی کنید بفهمید برای چه مدت است که خراب شده و آیا تعمیر می شود یا خیر. اگر مشخص شد که آن وسیله موقتا خراب شده دور عدد "۱" را برای جواب مثبت "بلی" دایره بکشید، در غیر این صورت دور عدد "۲" برای جواب منفی یا خیر دایره بکشید. مطمئن شوید که برای هر وسیله دور عدد "۱" و یا "۲" دایره

کشیده اید. هیچ موردی را بی جواب و خالی نگذارید. دوچرخه هایی که برای کودکان به عنوان اسباب بازی استفاده می شود نباید در اینجا در نظر گرفته شود.
سوال را برای موارد زیر بپرسید:

تلفن همراه، دوچرخه، موتور سیکلت، اتومبیل (اعم از سواری، وانت، مینی بوس، اتوبوس و کامیون ...)، قایق موتوری، گاری که با حیوان کشیده می شود، ساعت مچی.

HC10. آیا شما یا کسی از ساکنان این خانوار، صاحب این خانه است؟

در نظر داشته باشید که سوال مربوط به زمان مصاحبه می باشد. اگر پاسخگو یا هر شخصی دیگری که در آن منزل سکونت دارد مالک باشد، دور کد "۱" را خط بکشید. اگر جواب "خیر" بود این سوال را مطرح کنید: آیا این خانه را از کسی که اینجا زندگی نمی کند اجاره کرده اید؟ اگر ملک اجاره ای بود، دور کد "۲" را خط بکشید. اگر خانوار بدون پرداخت اجاره در منزل زندگی می کند یا اگر به طور غیر قانونی در منزل سکونت دارد، و یا اگر ترتیبات دیگری در نظر گرفته شده است، دور کد "۶" را دایره بکشید؛ پرس و جو کنید که کسی از اعضای خانوار مالک یا مستاجر آن نباشد.

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

دور کد مربوط به پاسخ دایره بکشید.

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

HC12a. اعضای این خانوار دارای بهره برداری کشاورزی در کدامیک از موارد ذکر شده می باشند؟

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

HC12b. آیا این خانوار صاحب ماشین الات کشاورزی (به طور عمده منظور تراکتور یا کمباین یا تیلر است) می

باشد؟

دور کد متناسب با پاسخ را دایره بکشید.

HC15a. سطح درآمد ماهیانه خانوار چقدر است؟

سطح درآمد ماهیانه خانوار را سوال کنید. دور کد متناسب با جواب دایره بکشید.

HC15d. در مجموع در طی ۱ ماه گذشته هزینه خانوار شما چقدر بوده است؟

در این سوال کل هزینه های خانوار شامل هزینه های مربوط به بهداشت و درمان، غذا، آب و برق و ... مد نظر است که به صورت نقدی و یا به صورت دیگر پرداخت شده است. مجموع هزینه های خانوار را در طی ماه گذشته به تومان ثبت کنید. در صورتی که پاسخ گو هزینه خانوار در طی ۱ ماه گذشته را نمی داند و یا تمایل به پاسخ ندارد، دور کد ۸ دایره بکشید.

HC15e. به طور متوسط هزینه ماهیانه سیگار در خانوار شما چقدر است؟

مبلغی که به طور متوسط اعضای خانوار در ماه صرف خرید سیگار می کنند، را ثبت کنید. در صورتی که بابت سیگار هزینه ای صرف نمی نماید گزینه خانوار هزینه سیگار ندارد را انتخاب نمایید. اگر پاسخ گو هزینه ماهیانه سیگار را نمی داند دور کد ۸ دایره بکشید.

HC15f. عمده ترین وسیله گرم کننده در واحد مسکونی خانوار چیست؟

عبارت است از وسیله گرم کننده خانوار در فصول مورد نیاز سال. کد "۱" در موقعی که در آن منطقه نیاز به استفاده از وسایل گرم کننده نیست انتخاب شود.
در صورتی که خانوار از چند وسیله گرم کننده هم زمان استفاده می کند، معمول ترین وسیله گرم کننده که مورد استفاده قرار می گیرد را وارد نمایید.

HC15g. عمده ترین وسیله سرد کننده در واحد مسکونی خانوار چیست؟

عبارت است از وسیله سرد کننده خانوار در فصول مورد نیاز سال. کد "۱" در موقعی که در آن منطقه نیاز به استفاده از وسایل سرد کننده نیست انتخاب شود.
در صورتی که خانوار از چند وسیله سرد کننده همزمان استفاده می کند، معمول ترین وسیله سرد کننده که مورد استفاده قرار می گیرد را وارد نمایید.

HH32. زمان را یادداشت کنید.

ساعت و دقیقه ای که مصاحبه با خانوار به پایان رسیده را در سیستم ۲۴ ساعته ثبت کنید. اگر ساعت یا دقیقه کمتر از ۱۰ باشد یک صفر قبل از عدد ساعت یا دقیقه بگذارد.

پرسشنامه خانوار با دو سوال به انتها می رسد. این سوالات مشخص می نماید که آیا افراد واجد شرایط تکمیل پرسشنامه اختصاصی در خانوار هستند یا خیر. اگر زنی واجد شرایط تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان وجود دارد، مصاحبه را با او ادامه دهید. در غیر این صورت اگر کودکی واجد شرایط وجود دارد با مادر یا مراقب اصلی اش مصاحبه کنید. پیش از پایان مصاحبه، همه پرسشنامه ها را بررسی کنید تا اطلاعاتی از قلم نیفتاده باشد، همه چیز واضح نوشته شده و اطلاعات با هم تضاد نداشته باشند. در صورت نیاز برای پرسیدن دوباره سوال از پاسخگو تردید نکنید. وقتی مطمئن شدید که پرسشنامه کامل شده، با 33 ادامه دهید.

HH33. آیا هیچ زن ۱۵ تا ۵۴ ساله واجد شرایطی در خانوار زندگی می کند؟

ستون 7 فهرست اعضای خانوار را برای پیدا کردن زنان واجد شرایط بررسی کنید. اگر زن واجد شرایطی در خانوار هست، به پرسشنامه اختصاصی زنان بروید و پرسشنامه اختصاصی را برای اولین زن واجد شرایط تکمیل کنید. اگر در خانوار هیچ زن واجد شرایطی وجود ندارد با 34 ادامه دهید.

HH34. آیا هیچ کودک کمتر از ۵ سالی در این خانوار زندگی می کند؟

ستون 9 فهرست اعضای خانوار را برای پیدا کردن کودکان زیر ۵ سال بررسی کنید. برای هر کودک واجد شرایط باید یک پرسشنامه اختصاصی تکمیل نمایید. اگر کودک زیر ۵ سال واجد شرایط در خانواده وجود دارد، پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال را با پرسش از مادر و یا مراقب اصلی کودک تکمیل کنید. همه پرسشنامه های این خانوار را یک جا جمع کرده و اطلاعات لازم برای سوالات 15 تا 30 را وارد کنید.

بخش اطلاعات خانوار، جدول دوم

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

HH15. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

نام و نام خانوادگی کامل سرپرست خانوار را وارد کنید.

HH16. شماره کد ملی سرپرست خانوار

شماره کد ملی سرپرست خانوار با ده رقم را در قسمت های پیش بینی شده از چپ به راست وارد نمایید. از خط تیره های موجود در کد ملی صرف نظر نمایید. در صورتی که کارت ملی موجود نمی باشد از سایر مدارک مانند دفترچه بیمه ... جهت دسترسی به کد ملی استفاده نمایید.

HH17. ملیت سرپرست خانوار

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

HH18. کد پستی

کد پستی خانوار را در این قسمت درج کنید. اطلاعات مرتبط با کد پستی در قبوض اب، برق و تلفن موجود است. این کد یک عدد ۱۰ رقمی است و لازم است ارقام مربوطه را در قسمت های پیش بینی شده از سمت چپ به راست درج نمایید.

HH19,20. شماره تلفن ثابت و همراه سرپرست خانوار

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

HH21. روز / ماه / سال مصاحبه نهایی

تاریخ این قسمت مربوط به زمانی است که مصاحبه را به اتمام رسانده اید و تمام پرسشنامه های یک خانوار اعم از پرسشنامه خانوار و کلیه پرسشنامه های اختصاصی زنان و کودکان واجد شرایط را تکمیل کرده اید و دیگر نیازی به مراجعه مجدد برای مصاحبه ندارید. این تاریخ باید با یکی از تاریخ های مربوط به سوال 11 برابر باشد.

HH22. کد نتیجه نهایی

کد نتیجه نهایی را بر اساس کدهای نتیجه مصاحبه خانوار (22 13) که در صفحه نخست پرسشنامه خانوار آمده است وارد نمایید.

HH23. فرد پاسخ گو به پرسشنامه خانوار

نام و نام خانوادگی و شماره ردیف فرد پاسخگو را (از فهرست اعضای خانوار، ستون 1 و 2) وارد کنید.

HH24. تعداد کل اعضای خانوار

تعداد افراد خانوار ثبت شده در ستون 1 فهرست اعضای خانوار را شمارش کرده و تعداد کل آن را در این جا ثبت نمایید. معمولاً این عدد همان شماره ردیف آخرین عضو ثبت شده در فهرست اعضای خانوار می باشد.

HH25. تعداد زنان بین ۱۵ تا ۵۴ سال

مجموع زنان بین ۱۵ تا ۵۴ سال را وارد کنید. این زنان واجد شرایط برای مصاحبه و تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان هستند. این تعداد از جمع تعداد شماره ردیف های علامت گذاری شده در ستون 7 محاسبه می شوند.

HH27. تعداد کودکان زیر ۵ سال

تعداد کودکان زیر ۵ سال واجد شرایط (منظور تا ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز) در این مطالعه را وارد کنید. این تعداد همان تعداد مادران یا مراقبین اصلی کودکان است که شماره ردیف آنها در ستون 9 ثبت شده است. شما باید از پرسشنامه اختصاصی کودکان برای مصاحبه با مادران یا مراقبین این کودکان استفاده کنید. سوال 26 و سوال 28 نیز باید بعد از اتمام تمام مصاحبه های انفرادی خانوار (زنان و کودکان) تکمیل گردد.

این زمانی است که همه مادران/ مراقبین اصلی کودکان زیر ۵ سال مصاحبه شده اند و پرسشنامه همه کودکان کامل شده است. اگر همه مصاحبه های انفرادی با موفقیت به پایان رسیده باشد، ارقام درج شده در ستون های 26 و 28 باید به ترتیب با تعداد کل زنان واجد شرایط (25) و کودکان زیر ۵ سال (27) برابر باشد. از آنجائی که حداکثر تعداد زنان واجد شرایط مصاحبه شده بوسیله پرسشنامه اختصاصی زنان نمی تواند بیشتر از تعداد زنان واجد شرایط در خانواده باشد، عدد 26 هیچ وقت نباید بیشتر از 25 باشد. همین مورد برای 28 و 27 صدق می کند.

HH26. تعداد زنانی که پرسشنامه شان تکمیل شده است

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

HH28. تعداد کودکان کمتر از ۵ سال که پرسشنامه شان تکمیل شده است

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

HH29. بازبین میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

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

HH30. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

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

مشاهدات

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

چگونگی تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان

هدف از پرسشنامه اختصاصی زنان کسب محدوده وسیعی از اطلاعات برای شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت است. پس از پر کردن فهرست خانوار، زنان واجد شرایط برای تکمیل این پرسشنامه را شناسایی خواهید کرد. این زنان واجد شرایط، زنان ازدواج کرده و ازدواج نکرده ای هستند که در فهرست خانوار ثبت شده و سن ۱۵ تا ۵۴ سال دارند (به ستون 7 در فهرست خانوار مراجعه کنید).

کد شناسایی خانوار:

این کد شامل ۱۱ مربع است که به ترتیب از سمت چپ، دو مربع به کد استان، دو مربع به کد شهرستان، یک مربع به کد منطقه، چهار مربع به کد خوشه و دو مربع آخر به شماره ردیف خانوار در خوشه تعلق می گیرد. همه این اطلاعات را که در قسمت بالای پرسشنامه خانوار وجود دارد، عینا به بالای پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ تا ۵۴ سال منتقل کنید.

اطلاعات زنان

اطلاعات زنان شامل یک جدول است که در زیر کد شناسایی خانوار در صفحه نخست پرسشنامه زنان قرار دارد. برای تکمیل اطلاعات مورد نیاز این جدول می توانید از جدول اول پرسشنامه خانوار استفاده کنید. سوالات 1 تا 6 را پیش از شروع مصاحبه تکمیل کنید.

WM1. نام استان

نام استان را از روی پرسشنامه خانوار سوال 1 وارد کنید.

WM2. شماره خوشه

شماره خوشه را از روی پرسشنامه خانوار، سوال 7 یا وارد نمایید.

WM3. شماره ردیف خانوار

شماره ردیف خانوار را از پرسشنامه خانوار، از سوال 8 وارد نمایید.

WM4. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار را از پرسشنامه خانوار، از سوال 15 وارد نمایید.

WM5. نام و نام خانوادگی زن:

نام و نام خانوادگی زن را از روی پرسشنامه خانوار، ستون 2 فهرست خانوار وارد کنید.

WM6. شماره ردیف زن

شماره ردیف زن را از روی پرسشنامه خانوار، ستون 1 فهرست خانوار وارد کنید.

WM7. تاریخ مراجعه

تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه با زن واجد شرایط، حداکثر ۳ بار در نظر گرفته شده است. تاریخ انجام اولین مراجعه را با خودکار آبی در اولین ستون (سمت راست) ، وارد کنید. در صورتی که مصاحبه در اولین مراجعه به پایان نرسیده و نیاز به مراجعه مجدد برای به پایان رساندن مصاحبه با زن واجد شرایط بود، تاریخ مراجعه بعدی را در دومین ستون با مداد یادداشت نمایید و در هنگام دومین مراجعه تاریخ را با خودکار آبی در این ستون وارد نمایید. به همین ترتیب چنانچه در دومین مراجعه نیز موفق به تکمیل مصاحبه نشدید، تاریخ

سومین مراجعه را با مداد در سومین ستون (سمت چپ) یادداشت کنید و در هنگام مراجعه سوم این تاریخ را با خودکار در این ستون بنویسید. به یاد داشته باشید که آخرین تاریخ ثبت شده، تاریخ پایان تکمیل پرسشنامه زنان را مشخص می کند و یا زمانی که علیرغم عدم انجام مصاحبه، تصمیم به متوقف ساختن انجام مصاحبه گرفته باشید.

WM8. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر

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

WM9. کد نتیجه

پس از اتمام مصاحبه کد نتیجه را بر اساس کدهای نتیجه مصاحبه زن (9) که در زیر آمده است وارد نمایید.

کدهای نتیجه مصاحبه زن (WM9)

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

"به علت غایب بودن زن واجد شرایط مصاحبه انجام نشد": اگر هنگام مراجعه زن واجد شرایط در محل سکونت نبود و افراد خانواده گفتند این زن در طول چند روز/ هفته آینده مراجعت نخواهد کرد، کد "۰۲" را انتخاب کنید. "امتناع از پاسخگویی": اگر هنگام مراجعه، زن واجد شرایط از انجام مصاحبه امتناع کرد کد "۰۳" را انتخاب کنید.

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

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

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

M10. نام و نام خانوادگی و شماره ناظر دانشگاهی / میدانی

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

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

اگر در حال مصاحبه با همان شخصی هستید که مصاحبه خانوار را با او انجام داده اید، از آن جا که زمان تکمیل پرسشنامه اختصاصی زنان با پرسشنامه خانوار متفاوت خواهد بود، مصاحبه را با گفتن عبارت زیر ادامه دهید: "حالا می خواهیم با شما درباره سلامتی شما و موضوعات دیگر صحبت کنیم. این مصاحبه حدود ۲۰ تا ۴۰ دقیقه طول می

کشد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس بجز افراد تیم مطالعه ما در میان گذاشته نخواهد شد. اجازه می دهید شروع کنم؟"

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

در صورت کسب اجازه مصاحبه را شروع کنید. اگر پاسخگو تمایلی به ادامه مصاحبه نداشت، از او تشکر کرده، WM7، WM8 و WM9 را تکمیل کرده، و به سراغ مصاحبه بعدی بروید. سپس، در مورد این امتناع با ناظر میدانی/دانشگاهی خود گفتگو کنید. شما و یا فرد دیگری از گروه مطالعه می توانید برای بار دوم سعی در مصاحبه با زن مورد نظر نمایید. این بستگی به تعریف شما از امتناع دارد. با این حال، به یاد داشته باشید که مشارکت زن در این تحقیق باید داوطلبانه بوده و پاسخگو نباید جهت شرکت در تحقیق تحت فشار قرار گیرد.

WM11. بازبین میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

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

WM12. مسئول ثبت داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

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

WM13. زمان را ثبت کنید

ساعت روزی که مصاحبه را شروع کردید ثبت کنید. از سیستم ۲۴ ساعته استفاده کنید. مثلاً اگر ساعت، ۳ بعد از ظهر است در قسمت زمان به این صورت بنویسید: ۱۵:۰۰. اگر ساعت یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر قبل از ساعت یا دقیقه بگذارید. از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید بنویسید.

تمام تلاش خود را جهت انجام یک مصاحبه خصوصی با زن واجد شرایط به کار برید. پیش از شروع مصاحبه از دیگر اعضای خانواده که حاضر هستند (و همچنین اعضای مذکر حاضر در تیم تحقیق) مؤدبانه بخواهش کنید تا شما را تنها بگذارند. اگر پاسخگو مادر/مراقب اصلی کودک بود، از او بخواهید که پیش از آغاز مصاحبه تمام مدارک نظیر گواهی تولد و کارت های بهداشت/واکسن کودک یا کودکانی که سرپرستی آنها را به عهده دارد در دسترس داشته باشد. در طول مصاحبه درباره کودکان زیر ۵ سال به این مدارک نیاز خواهید داشت.

بخش مشخصات زن

سن و تاریخ تولد: از آن جا که تقریباً تمام تحلیل داده ها بستگی به سن پاسخگو دارد سن (1 و 2) یکی از مهمترین اطلاعات مصاحبه می باشد. این سوالات به صورت مستقل از پرسشنامه خانوار پرسیده می شود. حتی اگر زمان تکمیل پرسشنامه خانوار سن فرد را پرسیده باشید، هنگام تکمیل پرسشنامه اختصاصی زن سن و تاریخ تولد پاسخگو باید مجدداً پرسیده شود.

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

اگر فرد پاسخگو تاریخ تولد خود را بداند آن را در محل مناسب "ماه" و "سال" بنویسید. نام ماه باید به عدد تبدیل شود. به عنوات مثال: فروردین "۰۱"، اردیبهشت "۰۲"، خرداد "۰۳" و غیره. اگر ماه تولد فقط یک رقم داشت، یک صفر به آن اضافه کنید. به عنوان مثال ماه خرداد "۰۳" تلقی می شود. اگر پاسخگو ماه تولد خود را نمی داند کد "۹۸" را به نشانه "نمی داند" انتخاب کنید و از او سال تولدش را جویا شوید. اگر پاسخگو سال را می داند در محل "سال" ثبت کنید. در هر شرایطی سعی کنید حداقل، سال تولد پاسخگو را یادداشت کنید. اگر فرد پاسخگو قادر به ارائه اطلاعات نیست از او بپرسید آیا هیچ نوع مدرکی مانند کارت شناسایی یا گواهی تولد که بتواند تاریخ تولدش را مشخص کند، دارد. چنانچه یکی از این مدارک موجود بود بپرسید که آیا اطلاعات موجود در مدرک یا مدارک صحیح است یا خیر. تنها زمانی که حتی ارزیابی سن او هم مطلقاً ممکن نیست باید کد "۹۸" را به عنوان "نمی داند" انتخاب کنید.

WB2. چند سال دارید؟

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

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

اگر پاسخگو جواب هر یک از دو سوال فوق را نداند به دنبال نشانه ای دال بر سن او بگردید. از او بپرسید زمان ازدواج یا اولین زایمانش چند سال داشته. سپس بپرسید چند سال است که ازدواج کرده یا اولین کودکش چند سال دارد (اگر بزرگترین فرزندش زنده باشد شاید بتوانید سن او را پیدا کنید. یا شاید بتوانید سنش را با فرد دیگری در خانواده که سنش مشخص است مقایسه کنید. شاید بتوانید سن او را بر اساس اتفاق مهمی که در زندگی اش پیش آمده و سال هایی که از آن واقعه می گذرد، تخمین بزنید). این اطلاعات را باید تکمیل کنید. این محل را خالی نگذارید. در نهایت، پیش از اینکه به سراغ سوال بعدی بروید از واجد شرایط بودن پاسخگو اطمینان حاصل کنید. چنانچه وی جوانتر از ۱۵ یا مسن تر از ۵۴ باشد باید مصاحبه را لغو کنید. این کار را با ظرافت انجام دهید. به این ترتیب که ۲ یا ۳ سوال دیگر از او بپرسید و سپس از وی تشکر کرده و مصاحبه را به اتمام برسانید. روی صفحه نخست پرسشنامه او عنوان "فاقد شرایط لازم" را بنویسید، سن و اطلاعات او را در پرسشنامه خانوار و ستونهای 7 و 8 فهرست خانوار تصحیح کنید.

سئوالات WB4 و WB7 در باره میزان سواد و تحصیلات زن پاسخگو است. توجه داشته باشید که اگر چه بخشی از اطلاعات مربوط به این زن را در بخش تحصیلات پرسشنامه خانوار، چه از طریق دیگر اعضای خانوار یا خود شخص پاسخگو جمع آوری خواهید کرد اما کماکان باید این سوالات را بپرسید. اطلاعاتی که با این سوالات کسب می کنید، اندکی متفاوت خواهد بود.

WB4. بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده اید چه بوده است؟

کد بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده، صرف نظر از اینکه دوره را به پایان رسانده باشد یا خیر، انتخاب کنید. به عنوان مثال اگر او در سال اول دبیرستان فقط دو هفته شرکت کرده است، دبیرستان را ثبت نمایید. اگر فرد به مدرسه رفته است، بالاترین مقطع مدرسه را با تعیین کد پاسخ مشخص کنید. اگر فرد به دانشگاه رفته است کد "۵" را انتخاب کنید. شاید لازم باشد شما انواع مدارس که شرکت کرده را بررسی کنید. اگر پاسخگو پاسخ

را نمی داند، "۹۸" را انتخاب کنید. اگر فرد می گوید به مدرسه نرفته یا بالاترین مقطعی که در آن شرکت کرده پیش دبستان یا آمادگی است (مقطع = ۰) به WB7 بروید.

WB4.WB6 را بررسی کنید:

اگر پاسخگو در دوره راهنمایی یا بالاتر شرکت کرده است محل مناسب را انتخاب کنید و به بخش بعد یعنی بخش رسانه های گروهی و فناوری اطلاعات بروید. اگر بالاترین دوره ای که پاسخگو در آن شرکت کرده است ابتدایی/ نهضت بوده، محل مناسب را انتخاب کنید و با 7 را ادامه دهید.

WB7. از شما می خواهیم که این جمله را برای من بخوانید:

برای مشخص کردن اینکه آیا زن مورد مصاحبه سواد دارد یا خیر، کارتهایی را با جملات از پیش چاپ شده به او نشان داده و از او بخواهید که آن را بخواند. توجه داشته باشید که این سوال تنها از زنانی پرسیده می شود که به مدرسه نرفته اند یا بالاتر از دوره پیش دبستانی/ آمادگی/ دبستان/ نهضت تحصیل نکرده اند. زنانی را که در مقطع راهنمایی یا بالاتر شرکت کرده اند باسواد فرض می کنیم. با توجه به اینکه زنانی که در مقطع ابتدایی درس خوانده و یا آن را به پایان رسانده اند در عمل بیسواد محسوب می شوند. بنابراین باید این سوال را از این دسته زنان بپرسیم. اولین جمله روی کارت را به او نشان دهید و زمان کافی برای خواندن بدهید، او را مضطرب نکنید و اگر

پاسخگو نتوانست تمام جمله را بخواند به او بگویید: آیا میتوانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟

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

جملات روی کارت اول:

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

جملات روی کارت دوم:

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

MT1. WB7 را بررسی کنید

سوال پاسخ داده نشود (پاسخ دهنده تحصیلات راهنمایی یا بالاتر دارد) ⇨ با پرسش MT2 ادامه دهید

میتواند بخواند یا بنویسد (گزینه های ۲ و ۳ یا ۴) ⇨ با پرسش MT2 ادامه دهید

اصلا نمی تواند بخواند یا نابینا / دارای اختلال بینایی است (گزینه های ۱ یا ۵) ⇨ با پرسش MT3 ادامه دهید

بر اساس پاسخ سوال WB7، مربع مربوط به گزینه مناسب را انتخاب کنید و به سوال اشاره شده مراجعه کنید.

MT2. چند وقت یکبار روزنامه یا مجله می خوانید؟ تقریبا هر روز، حداقل هفته ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته

یا اصلا نمی خوانید؟

دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MT3. چند وقت یکبار به رادیو گوش می دهید؟ تقریبا هر روز، حداقل هفته ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا

اصلا گوش نمی دهید؟

دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MT4. چند وقت یکبار تلویزیون تماشا می کنید؟ تقریبا هر روز، حداقل هفته ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا

اصلا تماشا نمی کنید؟

دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MT6. آیا هرگز از کامپیوتر استفاده کرده اید؟

در صورتی که از آخرین بار استفاده پاسخگو از کامپیوتر، بیش از یک سال گذشته است یا هرگز استفاده نکرده

است به MT9 مراجعه کنید. تاکید کنید که منظور ما استفاده از کامپیوتر است نه مالکیت و در اختیار داشتن آن.

MT8. در ماه گذشته چند مرتبه از کامپیوتر استفاده کرده اید؟ تقریبا هر روز، حداقل یکبار در هفته، کمتر از

یکبار در هفته یا اصلا استفاده نکرده اید؟

دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

MT9. آیا هرگز از اینترنت استفاده کرده اید؟

در صورتیکه از آخرین بار استفاده پاسخگو از اینترنت، بیش از یک سال گذشته است یا هرگز استفاده نکرده است

به بخش بعد یعنی بخش ازدواج / زندگی مشترک مراجعه کنید

MT11. در ماه گذشته چند مرتبه از اینترنت استفاده کرده اید؟ تقریبا هر روز، حداقل یکبار در هفته، کمتر از

یکبار در هفته یا اصلا استفاده نکرده اید؟

دور کد مربوط به گزینه مناسب را دایره بکشید.

بخش ازدواج و زندگی مشترک

سوال اول این بخش باید از تمام زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله پرسیده شود.

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

MA1. وضعیت تاهل شما در حال حاضر چگونه است؟

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

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

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

MA2. همسر شما چند سال دارد؟

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

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

MA3. آیا همسر شما علاوه بر شما همسر دیگری (دائم یا موقت) دارد؟

در این سوال ما بیشتر می خواهیم راجع به همسران فعلی (دائم یا موقت) شوهر زن بدانیم. این سوال هم "ازدواجهای قانونی" و هم "ازدواجهای شرعی" را شامل می شود. پاسخ سوال مربوطه را انتخاب کنید. اگر پاسخ "خیر" یا "نمی داند" است به سراغ سوال 7 بروید.

MA4. همسران چند همسر دیگر (دائم یا موقت) دارد؟

این سوال شبیه سوال قبلی است. ما در این سوال می خواهیم تعداد همسران دیگر مرد را بدانیم. تعداد را در جای خالی مناسب بنویسید. پاسخ هر چه بود به سوال 7 مراجعه کنید. اگر تعداد همسران شوهرش را نمی داند کد ۹۸ را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که فقط تعداد دیگر همسرهای فعلی شوهرش مورد نظر است.

MA7. چند بار ازدواج کرده اید؟

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

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

MA8. برای نخستین بار در چه سالی ازدواج کرده اید؟

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

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

MA9. وقتی برای نخستین بار ازدواج کردید چند سال داشتید؟

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

بخش مرگ و میر کودک

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

CM1. می‌خواهم درباره تمام زایمانهایی که در طول زندگی داشته اید سوال کنم. آیا تاکنون زایمان داشته اید؟

نخستین سوال این بخش مشخص می‌کند که آیا سوالات CM4 تا CM7 این بخش از فرد پرسیده شود یا خیر. تاکید کنید که منظورتان هم زایمان مربوط به فرزندی است که در حال حاضر زنده است و هم فرزندی که فوت شده است. اگر پاسخ بلی است، دور کد ۱ دایره کشیده و با سوال CM4 ادامه دهید. اگر پاسخگو بگوید که هرگز زایمان نداشته کد "۲" را انتخاب کنید و به CM8 بروید.

CM4. آیا هیچ پسر یا دختری به دنیا آورده اید که اکنون با شما زندگی کند؟

سوال را به آرامی بخوانید. منظور دخترها و پسرهایی هستند که در حال حاضر با او یا در خانواده او زندگی می‌کنند. (این فرزندان باید در فهرست خانوار ذکر شده باشند) کد مربوط به پاسخ را دایره بکشید و اگر پاسخ "خیر" است کد "۲" را انتخاب کنید و به CM6 بروید.

CM5. چند (فرزند) پسر با شما زندگی می کنند؟

چند (فرزند) دختر با شما زندگی می کنند؟

اگر پاسخ سوال CM4 "بلی" باشد ، تعداد پسران و دخترانی را که با او زندگی می کنند را ثبت کنید. اگر پاسخ برای تعداد پسران "هیچ" باشد (یا اصلا پسری نداشته باشد) عدد "۰۰" را در جای خالی مربوط به پسران ثبت کنید. عینا عدد "۰۰" را برای دختران اگر هیچ دختری با او زندگی نمی کند (یا زمانیکه بگویند هیچ دختری ندارد) ، در جای مربوط به دختران پر کنید. هیچکدام را خالی نگذارید. از آنجا که این سوال از زنانی پرسیده می شود که فرزند(انش) با او زندگی می کنند، حداقل یک جای خالی باید با عددی بزرگتر از "۰۰" پر شده باشد.

CM6. آیا هیچ پسر یا دختری به دنیا آورده اید که زنده باشند ولی با شما زندگی نکنند؟

این سوال اشاره به فرزندان دختر و پسری دارد که زنده هستند ولی با پاسخگو زندگی نمی کنند. مثلا، یک یا چند فرزند او با اقوام زندگی می کنند یا در مدرسه های شبانه روزی اقامت دارند و یا خانواده دیگری آنها را به فرزندی قبول کرده و یا آنقدر بزرگ شده اند که محل سکونت مادری را ترک کرده اند. مطمئن شوید که پاسخی که به شما داده می شود، فرزندان فوت شده را شامل نشود. پاسخ مربوطه را علامت بزنید. اگر پاسخ "خیر" است به سوال CM8 بروید.

CM7. چند (فرزند) پسر زنده اند ولی با شما زندگی نمی کنند؟

چند (فرزند) دختر زنده اند ولی با شما زندگی نمی کنند؟

اگر پاسخ هیچ است ۰۰ ثبت کنید.

اگر پاسخ سوال CM6 "بلی" است تعداد فرزندان پسر و دختر زنده های را که با پاسخگو زندگی نمی کنند در جای خالی ثبت کنید. اگر پاسخ این سوال برای تعداد پسران "هیچ" باشد (یا اینکه پسر زنده ای ندارد) عدد "۰۰" را در جای خالی مربوط به پسران ثبت کنید. عینا اگر پاسخ این سوال برای تعداد دختران "هیچ" باشد (یا اینکه دختر زنده ای ندارد) عدد "۰۰" را در جای خالی مربوط به دختران ثبت کنید. به دلیل اینکه این سوال از زنانی پرسیده می شود که فرزند زنده ای دارند که با او زندگی نمی کند، حداقل یک جای خالی باید با عدد بیشتر از "۰۰" پر شده باشد. برای زنانی که این سوال از آنها پرسیده میشود نباید جای خالی باقی بماند.

CM8. آیا هیچ پسر یا دختری به دنیا آورده اید که زنده به دنیا آمده ولی بعدا فوت کرده باشد؟

اگر پاسخ منفی است پرس و جو کنید:

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

کد مربوط به پاسخ این سوال را دایره بکشید. ممکن است برخی مصاحبه گران از یاد ببرند که فرزندان داشته اند که در خردسالی فوت کرده اند و پاسخ "خیر" بدهد. خیلی مهم است با پرسیدن این سوال بیشتر پرس و جو کنید: "منظورم نوزادی است که نفس کشیده ، گریه کرده و یا دیگر علائم حیات را نشان داده حتی اگر فقط برای چند دقیقه یا چند ساعت زنده بوده." اگر پاسخ کماکان "خیر" است به سوال CM10 بروید.

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

CM9. چند (فرزند) پسر زنده به دنیا آمده ولی بعدا فوت کردند؟

چند (فرزند) دختر زنده به دنیا آمده ولی بعدا فوت کردند؟

اگر پاسخ هیچ است ۰۰ ثبت کنید..

اگر پاسخ CM8 "بلی" است، تعداد پسرها و دخترهایی را که زنده به دنیا آمده ولی بعدا از دنیا رفته اند در قسمت مشخص شده ثبت کنید. جایی را خالی نگذارید. برای زنانی که این سوال از ایشان پرسیده شده است، حداقل یکی از قسمتها باید دارای عددی بیش از "۰۰" باشد.

CM10. پاسخ‌های سوالات CM5، CM7 و CM9 را جمع بزنید.

تعداد تولدهای ذکر شده در سوالات CM5، CM7 و CM9 را جمع بزنید و حاصل جمع را در این محل بنویسید. سپس با CM11 ادامه دهید.

CM11. برای اینکه مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده ام، شما جمعا (تعداد کل در CM10) زایمان نوزاد زنده

در طول زندگی تان داشته اید؟ درست است؟

بلی. موارد زیر را بررسی کنید

- هیچ زایمان نوزاد زنده ای نداشته است ⇐ به BH19 مراجعه کنید.
 - یک زایمان نوزاد زنده یا بیشتر داشته است ⇐ با بخش تاریخچه باروری ادامه دهید
- خیر ⇐ پیش از شروع بخش تاریخچه باروری سوالات CM1 تا CM10 را مجددا بررسی و در صورت نیاز اصلاح

کنید

بخش تاریخچه باروری

سوالات 1 الی 18 این بخش برای زنانی اجرا می شود که حداقل یک زایمان نوزاد زنده یا بیشتر داشته است سوالات این بخش جهت جمع آوری اطلاعات در مورد تمام زایمانهایی است که زن تا بحال داشته (که این شامل زایمانهای ازدواجهای قبلی نیز می شود) از پاسخها برای تخمین میزان مرگ و میر دوران کودکی استفاده می شود.

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

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

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

تاکید کنید که می خواهید در مورد تمام بچه هایی که پاسخگو به دنیا آورده است، شامل بچه هایی که زنده اند و چه انهایی که فوت شده اند- حتی اگر بچه ای از همسر قبلی زن می باشد - (اگر تعداد بچه ها از ۱۲ تا بیشتر است از پرسشنامه اضافه استفاده کنید و با دومین ردیف شروع کنید). با این توضیحات نام همه بچه هایی که به دنیا آورده است را به ترتیب تولد در BH3 ثبت کنید.

BH3. نام بچه هایی که به دنیا آورده اید به ترتیب نوبت تولد (از اولین تا بعدی) چیست؟

نام اولین بچه ای که پاسخگو به دنیا آورده است را بنویسید، حتی اگر این بچه در حال حاضر زنده نباشد. نام تمامی بچه ها را به ترتیب تولد یادداشت کنید توجه داشته باشید که ابتدا سوال BH3 بصورت عمودی تکمیل شود و سپس به سراغ سوال BH4 بروید. اگر زایمان منجر به تولد دو یا سه قلو شده است، نام بچه ها را در ردیف های جداگانه یادداشت کنید. چنانچه فرزندی داشته است که قبل از نامگذاری فوت کرده است، عبارت " بدون نام" برای آن فرزند نوشته شود.

BH4. (نام) پسر است یا دختر؟

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

BH5. آیا (نام) یک قلو به دنیا آمد یا بیشتر از یک قلو بود؟

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

BH6. روش زایمان (نام) چه بوده است؟

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

BH8. در چه ماه و سالی (نام) به دنیا آمده است؟

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

BH9. آیا (نام) هنوز زنده است؟

با ذکر نام از پاسخگو بپرسید که آیا این فرزند در زمان پرسشگری زنده است یا خیر. حساسیت های مربوط به طرح این سوال را در نظر باشید. اگر این فرزند نزد فرد دیگری زندگی می کند و یا اینکه گم شده است و به دلایلی مفقود الاثر می باشد و پاسخ مادر حاکی از بی اطلاعی وی می باشد، کد " ۸ " را برای نمی داند، ثبت کنید و به سوال BH14 بروید. در صورتیکه پاسخ " خیر " بود به سوال BH13 بروید.

BH10. اگر زنده است، نام در آخرین سالگرد تولدش چند ساله بوده است؟ سن به صورت سال کامل ثبت شود.

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

BH11. اگر زنده است، آیا (نام) با شما زندگی می کند؟

با توجه به پاسخ سوال BH9، اگر فرزندش هنوز زنده است از او سوال شود که آیا این فرزند با مادر (زن مورد مصاحبه) زندگی می کند یا خیر. کد مربوطه را انتخاب کنید .

BH12. اگر زنده است، شماره ردیف کودک را از فهرست افراد خانوار ثبت کنید (اگر کودک در فهرست خانوار نیست، "۰۰" ثبت کنید)

با توجه به پاسخ سوال BH11، اگر فرزندش با او زندگی می کند، شماره ردیف فرزند مورد نظر را از ستون HL1 پرسشنامه خانوار ثبت کنید.

BH13. اگر فوت کرده است: (نام) در زمانی که فوت کرده چند سال داشته است؟

سن فرزندان زن در هنگام فوت بسیار مهم است و نیاز به دقت زیاد دارد تا سن دقیق در زمان فوت را در محل مناسب آن ثبت کنید.

اگر فرزندش در زمان مصاحبه در قید حیات نیست، ضمن اظهار تاسف از مادر بپرسید که فرزندش در چه سنی فوت شده است و از مادر بخواهید که سن دقیق فرزندش را هنگام فوت به شما بگوید. اگر سن فرزند در هنگام فوت کمتر از یک سال بود، مشخص کنید، چند ماهه بوده است. اگر فرزند در هنگام مرگ هنوز یک ماه نداشت است و یا مادر چند روزگی را اعلام کند و یا مدت کوتاهی بعد از تولد فوت کرده است، سوال کنید فرزندش هنگام فوت دقیقا چند روز داشت. اگر مادر سن کودک را هنگام فوت از لحظه بعد از تولد تا ۲۹ روزگی اعلام کرد، سن کودک به روز نوشته شود و جای ماه و سال خالی می ماند و اگر بگوید که بلافاصله بعد از تولد و یا ساعتی بعد از تولد فوت شده است، چنانچه اطمینان حاصل کردید که کودک در فاصله تولد تا ۲۴ ساعت اول زندگی خود فوت کرده است، کد "۰۰" ثبت کنید. اگر مثلا بگوید حدود یک روز و نیم زنده بوده است و بعد فوت کرده در محل روز، کد "۰۱" را ثبت کنید.

چنانچه فرزند در فاصله یکماهگی تا قبل از دو سالگی فوت کرده است، سن دقیق کودک در هنگام فوت را به ماه تعیین کنید و در محل ماه ثبت کنید. مثلا مادر بگوید که فرزندش هنگام فوت ۴ ماهه بوده است، مجددا سوال کنید "آیا ۴ ماه را تمام کرده بود؟" اگر ۴ ماه تمام بوده، به صورت "۰۴" و اگر قبل از ۴ ماه کامل فوت شده به صورت "۰۳" ثبت کنید. مثال دیگر، اگر مادر بگوید که فرزندش هنگام فوت یک سال و نیم بوده است، آن را به ماه تبدیل کرده و به صورت "۱۸" در قسمت ماه ثبت کنید. اگر در ثبت سن به ماه اشتباهی رخ نداده نباشد و اعدادی که برای ماه تکمیل می شود درست باشد بنابراین عدد ۰۰ در قسمت ماه نخواهیم داشت و فقط اعداد بین ۰۱ تا ۲۳ باید در این قسمت وارد شده باشند.

چنانچه فرزند ۲ ساله یا بیشتر بوده است سن فرزند را هنگام فوت به سال بنویسید. در اینجا نیز سن کامل به سال مد نظر است، اگر فرزندش در فاصله ۲ سال تمام تا ۲ سال و ۱۱ ماه فوت کرده است به صورت "۰۲" در بخش سال ثبت کنید و اگر در فاصله ۳ سال تمام تا ۳ سال و ۱۱ ماه فوت کرده باشد، سن فوت به سال به صورت "۰۳" ثبت شود و اگر در فاصله ۴ سال تمام تا ۴ سال و ۱۱ ماه فوت کرده است به صورت "۰۴" یادداشت شود و الی آخر.

BH14. آیا بچه های زنده دیگری بین (نام بچه قبلی) و (نام) حتی بچه ای که بعد از تولد مرده باشد، وجود داشته است؟

این سوال برای تاکید ثبت اطلاعات تمامی فرزندان زن می باشد، چه فرزندی که در حال حاضر زنده هستند و چه فرزندی که فوت شده اند. در صورتیکه با طرح این سوال، پاسخگو به فرزند دیگری اشاره کرد، نام این فرزند را در ردیف بعدی بنویسید و ستون های بعدی را تکمیل نمایید.

BH15. آیا بعد از تولد (نام آخرین بچه) بچه های زنده دیگری داشته اید؟ اگر بلی، تولد(ها) را در جدول ثبت کنید.

مجددا با طرح این سوال از ثبت اطلاعات تمامی فرزندان پاسخگو مطمئن شوید.

BH16. ستون های BH3 و BH8 را بررسی کنید.

با بررسی سوال های BH3 و BH8 تعداد زایمان ها در سال ۱۳۸۴ یا بعد از آن و همچنین تعداد کل زایمان ها را در محل مربوطه ثبت کنید.

BH17. برای اینکه مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده ام، شما جمعا (تعداد تولدها از سال ۸۴ در BH16) نوزاد زنده از فروردین ۱۳۸۴ و (تعداد کل تولدها در BH16) نوزاد زنده در طول زندگی تان به دنیا آورده اید؟ بلی یا BH18 ادامه دهید.

خیر پیش از طرح پرسش BH18 پاسخ به سوالات BH3 تا BH16 را مجددا بررسی و در صورت نیاز اصلاح کنید.

BH18. سوال BH8 را بررسی کنید:

برای هر تولد از فروردین ۱۳۸۴، در تقویم کد B را در ماه تولد. نام کودک را در سمت چپ کد B بنویسید.

برای هر تولد؛ تعداد ماه هایی که حاملگی طول کشیده را سوال کنید و در هر یک از ماه های قبل از تولد بر اساس طول مدت حاملگی P وارد کنید (توجه: تعداد P ها باید یکی کمتر از تعداد ماه هایی که حاملگی طول کشیده است، باشد.) به طور مثال اگر حاملگی ۹ ماه طول کشیده باید در ماه تولد در تقویم کد B را وارد کنید و برای ۸ ماه قبلی، ۸ کد P را وارد کنید.

تقویم در پشت آخرین صفحه پرسشنامه زنان قرار دارد.

BH19. آیا هرگز حاملگی داشته اید که با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد؟

در این سوال ما می خواهیم بدانیم آیا پاسخگو هرگز حاملگی داشته است که نتیجه آن، منجر به تولد نوزاد زنده نشده باشد یعنی حاملگی با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد. منظور از سقط این است که حاملگی قبل از ۲۰ هفته خاتمه یافته باشد. و منظور از مرده زایی این است که حاملگی بیش از ۲۰ هفته طول کشیده و سپس منجر به تولد نوزادی شده است که هیچ گونه علائم حیاتی نداشته است.

BH20. آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده زایی شما چه زمانی خاتمه یافت؟

ماه و سال آخرین حاملگی که منجر به تولد نوزاد زنده نشده را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه و سال را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

BH21. سوال BH20 را بررسی کنید:

پرس و جو کنید در صورتی که آخرین حاملگی در فروردین ۱۳۸۴ یا بعد از آن خاتمه یافته است با سوال BH22 ادامه دهید در صورتیکه آخرین حاملگی قبل از فروردین ۱۳۸۴ خاتمه یافته باشد به بخش بعدی یعنی بخش پیشگیری از بارداری مراجعه کنید.

BH22. آخرین حاملگی منجر به سقط و مرده زایی شما چند ماه طول کشید؟

توجه داشته باشید که تعداد ماههای کامل را ثبت کنید. در ماهی که حاملگی خاتمه یافته کد T را در تقویم وارد کنید و برای بقیه ماه های کامل شده این حاملگی کد P را وارد کنید. بطور مثال اگر پاسخگو بگوید حاملگی اش در ۴ ماهگی خاتمه یافته باید سوال کنید آیا ۴ ماه را تمام کرده بود یا نه؟ اگر جواب دهد خیر، ۳ ماه و نیم بوده است باید ۳ ماه را برای این فرد در تقویم کد بز نیم یعنی در ماهی که حاملگی خاتمه یافته، کد T را وارد می کنیم و در دو ماه قبل از آن، کد P را وارد می کنیم.

BH23. آیا از فروردین سال ۱۳۸۴ حاملگی های دیگری داشته اید که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است؟ در صورتی که پاسخگو از فروردین سال ۱۳۸۴ حاملگی های دیگری داشته که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است کد ۱ را انتخاب کنید و در صورت جواب خیر به BH25 مراجعه کنید.

BH24. تاریخ و طول مدت حاملگی برای هر یک از حاملگی هایی که منجر به تولد زنده نشده است (مرده زایی) را به ترتیب از آخرین به اولین تا فروردین سال ۱۳۸۴ را ثبت کنید.

تقویم

در تقویم کد T را در ماهی که حاملگی خاتمه یافته وارد کنید و کد P را برای بقیه ماه های کامل شده بارداری وارد نمایید.

BH25. آیا قبل از فروردین سال ۱۳۸۴ حاملگی داشته اید که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است؟

در صورتیکه پاسخگو قبل از فروردین سال ۱۳۸۴ حاملگی داشته که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است کد ۱ را انتخاب کنید و با BH26 ادامه دهید و در صورت جواب خیر به بخش بعدی یعنی بخش پیشگیری از بارداری مراجعه کنید.

BH26. آخرین حاملگی های منجر به سقط و یا مرده زایی که قبل از سال ۱۳۸۴ داشته اید در چه تاریخی خاتمه یافته است؟

ماه و سال آخرین حاملگی که قبل از سال ۱۳۸۴ منجر به تولد نوزاد زنده نشده را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

بخش پیشگیری از بارداری

این بخش باید برای تمام زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله واجد شرایط، اجرا شود. این سوالات مربوط به رفتارها و نگرشهای خصوصی پاسخگو می باشد. این بخش به گونه ای طراحی شده تا اطلاعات پایه مورد نیاز برای ارزیابی میزان شیوع و انواع روشهای مورد استفاده برای پیشگیری از بارداری را جمع آوری کند.

از هر شخص دیگری غیر از شما و پاسخگو که حاضر است بخواهید محل مصاحبه را ترک کند تا از خصوصی بودن مصاحبه مطمئن شوید. در مواردی حتی اگر زنی که با او مصاحبه میشود تنها باشد نیز ممکن است میل و رغبتی برای پاسخگویی به این سوالات نداشته باشد بخصوص اگر احساس کند که در تیم شما آقایان نیز مشارکت دارند و ممکن است پاسخهای او با آقایان در میان گذاشته شود.

CP1. آیا شما در حال حاضر حامله هستید؟

پاسخ مربوطه را انتخاب کنید. اگر پاسخگو باردار است کد "۱" را انتخاب کنید و به CP1a بروید. اگر باردار نیست کد "۲" را انتخاب کرده و اگر مطمئن نیست یا نمی داند کد "۸" را برای "مطمئن نیست" انتخاب کنید و به CP2 مراجعه کنید.

CP1a. چند ماه است که شما حامله هستید؟

تعداد ماههای کامل را ثبت کنید و به ازای هر ماه یک P در تقویم وارد کنید؛ با ماه مصاحبه شروع کنید و کل تعداد ماه های تکمیل شده را انتخاب کنید. بطور مثال اگر پاسخگو بگوید در ماه چهارم حاملگی است بپرسیم آیا ۴ ماه را تمام کرده است اگر بگوید تمام نکرده است به تعداد سه P در تقویم وارد می کنیم یک P در ماه مصاحبه و دو P در دو ماه قبل از آن وارد می کنیم.

CP2. می خواهیم با شما درباره تنظیم خانواده صحبت کنم. زوجها برای تاخیر در بارداری یا جلوگیری از آن از راهها و روشهای مختلفی استفاده می کنند.

آیا هم اکنون شما کاری می کنید یا از روشی برای تاخیر در بارداری یا جلوگیری از آن استفاده می کنید؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر پاسخ منفی است به CP8 بروید.

CP3. در حال حاضر برای تاخیر در بارداری یا جلوگیری از آن چه می کنید؟

دور حرف مربوط به پاسخ را دایره بکشید. توجه داشته باشید که جوابها را برای پاسخگو نخوانید و چیزی به وی القا نکنید. اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، کد مربوط به همه روشهایی که اخیرا بکار برده را انتخاب کنید. اگر پاسخگو روشی را نام می برد که شما از آن اطلاع ندارید، آن را با توضیحات کامل در جای خالی "سایر" نوشته و دور حرف "X" را دایره بکشید.

از آنجایی که هر روش پیشگیری برای مدت زمان خاصی مؤثر است ممکن است در تعیین اینکه پاسخگو اخیرا از چه روشی استفاده می کند دچار مشکل شوید. افرادی که از قرص برای جلوگیری استفاده میکنند باید قرص را به صورت روزانه مصرف نمایند. روشهایی مثل استفاده از کاندوم، در هر بار مقاربت مورد استفاده قرار می گیرد بنابراین افرادی که از این روش ها استفاده می کنند، معمولا آنها را در آخرین مقاربت های خود استفاده کرده اند. سایر روش ها بدون نیاز به هیچ گونه اقدام روزانه بوسیله زن، پیشگیری مداومی را تأمین می کنند. IUD تا زمانی که از بدن خارج شود و یا درآورده شود برای پیشگیری از بارداری موثر است. ایمپلانت (کپسولهای کاشتنی) که به شکل ۶ کپسول باریک در بازوی زنان توسط پزشک یا کارکنان بهداشتی کاشته می شود و معمولا برای مدت بیش

از ۵ سال موجب پیشگیری می شود و پس از آن از بدن خارج می گردد. تاثیر روش تزریق برای پیشگیری از بارداری ممکن است بین ۲ تا ۶ ماه باقی بماند. در صورت لزوم یک ماه گذشته را به عنوان "استفاده اخیر" در نظر بگیرید.

اگر زنی از لوله بستن زنان استفاده کرده باشد، به عنوان روش اخیر پیشگیری حرف A را به نشانه "لوله بستن زنان" انتخاب کنید و اگر همسر وی از این روش استفاده کرده به عنوان روش اخیر پیشگیری حرف B را برای "لوله بستن مردان" انتخاب کنید. توجه داشته باشید اگر زن، دیگر با مردی که عمل واکتومی انجام داده زندگی نمی کند یا همسرش نیست، این روش نباید به عنوان روش اخیر در نظر گرفته شود. روش "تداوم شیردهی" یعنی پیشگیری از بارداری بواسطه عدم قاعدگی در زمان شیردهی، باید تنها برای زنی ذکر شود که صراحتاً اعلام کند از شیردهی برای پیشگیری استفاده می کند و یا مطمئن است که به علت شیردهی از بارداری مجدد در امان می ماند.

CP4. روش فعلی را از چه ماه و سالی بدون توقف استفاده می کنید؟

مدت استفاده از روش فعلی بدون توقف را جویا شوید؟
ماه و سال آخرین شروع استفاده از روش فعلی را ثبت کنید. ماه را تبدیل به عدد نمایید، اگر ماه یک رقمی است از صفر برای پر کردن فضای خالی قبل از عدد استفاده کنید. برای مثال ماه خرداد با "۰۳" مشخص می شود. اگر نتواند ماه را به خاطر بیاورد سعی کنید آن را تخمین بزنید.

تقویم

جهت وارد کردن کدهای مربوط به روشهای پیشگیری از بارداری در حال حاضر، در تقویم موجود در پشت پرسشنامه، به نکته زیر توجه کنید:

• اگر بیش از یک روش در سوال CP3 مشخص شده است با توجه به اینکه در ماههای تقویم فقط یک کد می توان نوشت بنابراین کد مربوط به روشهای پیشگیری در دستورعمل تقویم به صورت عدد نوشته شده اند و باتوجه به اینکه روشهای پیشگیری ذکر شده در تقویم، به ترتیب میزان دائمی بودن از بالا به پایین مرتب شده اند، کدی که در فهرست روشهای پیشگیری، در قسمت بالاتر قرار دارد (کدی که از نظر ریاضی "عدد کمتری" است) را در تقویم ثبت کنید. به طور مثال اگر پاسخگو اعلام کرد که هم آی یو دی (کد ۳) دارد و هم از قرص (کد ۶) استفاده می کند کد " ۳ " را که مربوط به آی یو دی است در تقویم ثبت کنید.

CP5. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می کردید؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر پاسخ منفی است به CP9 بروید.

CP6. آخرین روش پیشگیری که قبل از حاملگی استفاده می کردید چه روشی بود؟

اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، کد مربوط به همه روشهایی که اخیراً به کار برده را انتخاب کنید.

CP7. آیا وقتی حامله شدید هنوز هم از این روش استفاده می کردید و همزمان با استفاده از این روش حامله شدید؟

دور کد مناسب را دایره بکشید و به سوال CP9 بروید.

CP8. دلیل اصلی شما برای اینکه از هیچ روش پیشگیری استفاده نمی کنید چیست؟

کد "۱" روابط جنسی گهگاهی / فقدان رابطه جنسی (بطور مثال ممکن است همسر زن به دلیل اشتغال در شهر دیگری، از زن پاسخگو دور باشد و روابط جنسی منظمی نداشته باشند)

کد "۲" برداشتن رحم یا تخمدانها (با عمل جراحی تخمدانها یا رحم زن برداشته شده است)

کد "۳" یائسگی (از آخرین قاعدگی زن حداقل ۱۲ ماه بگذرد، ملاک یائسگی گفته پاسخگو است)

کد "۴" شیردهی (از زمانی که زایمان کرده شیر می دهد و تابحال هنوز قاعدگی وی شروع نشده و کلا از شیردهی به عنوان روش پیشگیری از بارداری استفاده می کند)

کد "۵" نازایی اولیه (تا بحال حامله نشده و بیش از یک سال است که به رغم عدم استفاده از روش پیشگیری حامله نشده است)

کد "۶" نازایی ثانویه (حداقل یک بار حامله شده است ولی بیش از یک سال است که به رغم عدم استفاده از روش پیشگیری حامله نشده است)

کد "۷" تازه زایمان کرده (کمتر از ۶۰ روز از زایمان وی گذشته است)

کد "۸" خواستن فرزند(بیشتر)

کد "۹" مخالفت با برنامه تنظیم خانواده (مخالفت شخصی پاسخگو باعث عدم استفاده وی یا همسرش از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۰" مخالفت همسر (مخالفت همسرش باعث عدم استفاده وی یا همسرش از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۱" مخالفت اطرافیان (حداقل یکی از اطرافیان مانند مادر شوهر، مادر و یا ... با برنامه تنظیم خانواده و روش های پیشگیری از بارداری مخالف بوده و باعث عدم استفاده وی یا همسرش از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۲" مسایل مذهبی (مسایل و اعتقادات مذهبی پاسخگو یا همسرش مانع استفاده آنها از روش پیشگیری از بارداری است)

کد "۱۳" آسان نبودن استفاد از روش

کد "۱۴" عوارض روش پیشگیری

کد "۱۶" سایر(مشخص کنید) _____

در سوال CP9 باید روشهای پیشگیری مورد استفاده در ۵ سال اخیر در تقویم به صورت کدهای عددی وارد شوند.

CP9. حالا می خواهیم از شما سوالاتی در مورد روش پیشگیری از بارداری که شما یا همسرتان در طی چند سال گذشته استفاده کرده اید بپرسم.

سوالات راهنما :

- آخرین زمانی که از فروردین ۱۳۸۴ به بعد یک روش را استفاده کردید چه زمانی بود؟ آن روش کدام روش بود؟
- چه زمانی شما شروع به استفاده از آن روش کردید؟
- برای چه مدت شما آن روش را استفاده کردید؟

تقویم

برای جویا شدن از دوره زمان استفاده، از تقویم استفاده کنید. از زمان اخیر شروع و به فروردین ۱۳۸۴ برگردید. اسامی بچه ها، تاریخ های تولد، و دوره بارداری را به عنوان نقطه مرجع بکار ببرید.

کد روش مورد استفاده را وارد کنید یا "صفر" برای موارد عدم استفاده در ماههای خالی ثبت کنید.
جهت وارد کردن کدهای مربوط به روشهای پیشگیری از بارداری از فروردین ۱۳۸۴ به بعد، در تقویم موجود در پشت پرسشنامه، به نکته زیر توجه کنید:

• اگر بیش از یک روش مشخص شده است با توجه به اینکه در ماههای تقویم فقط یک کد می توان نوشت بنابراین کدهای مربوط به روشهای پیشگیری در تقویم به صورت عدد نوشته شده اند و با توجه به اینکه روشهای پیشگیری ذکر شده در تقویم، به ترتیب میزان دائمی بودن از بالا به پایین مرتب شده اند، کدی که در فهرست روشهای پیشگیری، در قسمت بالاتر قرار دارد (کدی که از نظر ریاضی "عدد کمتری" است) را در تقویم ثبت کنید. بطور مثال اگر پاسخگو اعلام کرد که هم آی یو دی (کد ۳) دارد و هم از قرص (کد ۶) استفاده کرده است کد ۳ را که مربوط به آی یو دی است در تقویم ثبت کنید.

بدیهی است اگر پاسخگو برای سوال CP4 روش پیشگیری ای را ذکر کرده که در حال حاضر استفاده می کند و اعلام کرده است که قبل از فروردین ۸۴ شروع به استفاده از این روش کرده است نیازی به مراجعه مجدد به تقویم نیست.
توجه:

در مورد پاسخگویی که در طول دوره زمانی مربوط به تقویم، یکی از روشهای پیشگیری را تا مدتی استفاده نموده و سپس استفاده از روش را به دلایلی نظیر یائسگی یا برداشتن رحم و تخمدان، عوارض روش و ... قطع کرده و این روش را ادامه نداده است در سمت چپ کد "۰" که به نشانه عدم استفاده از روش می باشد دلیل قطع روش قبلی را در سمت چپ این کد بنویسید. نمونه این مساله در پیوست پرسشنامه زنان موجود است.

بخش نیازهای برآورده نشده

زن دارای نیازهای برآورده نشده کسی است که بارور بوده و از نظر جنسی نیز فعال است و طبق گفته خودش فرزند دیگری نمی خواهد و یا تصمیم دارد بارداری بعدی را به تاخیر بیندازد ولی از هیچ روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی کند. مفهوم نیازهای برآورده نشده به شکاف بین تمایل تولید مثلی زن و روشهای پیشگیری از بارداری اشاره دارد. سوالات این بخش مانند سوالات تعدادی از بخشهای دیگر برای ارزیابی این مطلب است که آیا زن برای تنظیم خانواده، نیازهای برآورده نشده ای دارد یا خیر.

UN1. « 1 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون باردار است؟

این سوال یک سوال غربالگر است که به شما اطمینان می دهد سوالات U 2 تا U 4 را از زنی که در زمان مصاحبه باردار نیست نپرسید. پاسخ به سوال 1 را بررسی کنید. اگر زن هم اکنون باردار است پاسخ وی را در بخش مربوطه انتخاب کنید و پرسشنامه را با سوال U 2 ادامه دهید. اگر باردار نبوده، مطمئن نیست یا نمی داند که باردار است یا نیست به سوال U 5 مراجعه کنید.

UN2. می خواهیم درباره بارداری اخیرتان با شما صحبت کنم. آیا زمانی که باردار شدید تمایل به بارداری در آن زمان داشتید؟

کد مناسب را انتخاب کنید. اگر جواب "بلی" است به سوال U 4 مراجعه کنید و در غیر این صورت با سوال بعدی پرسش خود را ادامه دهید.

UN3. آیامی خواستید بعداً بچه دار شوید یا دیگر فرزند نمی خواستید؟

کد مربوط به پاسخ سوال را انتخاب کنید.

UN4 . حالا می خواهیم درباره آینده سوال کنم. آیا به غیر از کودکی که اکنون در انتظارش هستید باز هم فرزند دیگری می خواهید یا ترجیح می دهید دیگر بچه نداشته باشید؟

دقت کنید که باید مطمئن شویم زن باردار فکر نکند ما درباره کودکی که هم اکنون در شکم دارد سوال می کنیم. پاسخ سوال را انتخاب کنید. اگر پاسخگو می خواهد باز هم فرزند دیگری داشته باشد کد " ۱ " را انتخاب و به سوال 7 U بروید. چنانچه او فرزند دیگری نمی خواهد و یا اصلا بچه نمی خواهد کد " ۲ " را انتخاب کنید و سوال 13 U را بپرسید و اگر تصمیمی نگرفته یا نمی داند کد " ۸ " را انتخاب کنید و سوال 13 U را بپرسید.

UN5 . « 3 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون از روش لوله بستن زنان استفاده می کند؟

بلی ☞ به UN13 مراجعه کنید

خیر با UN6 ادامه دهید

UN6 . حالا میخواهم درباره آینده سوال کنم. آیا فرزند (دیگری) می خواهید یا ترجیح می دهید (دیگر) بچه نداشته باشید؟

کد مربوط به پاسخ سوال را انتخاب کنید. اگر زن می خواهد دوباره بچه دار شود کد " ۱ " را انتخاب کنید و اگر قصد بچه دار شدن ندارد و یا اصولاً دیگر فرزند نمی خواهد کد " ۲ " را انتخاب و به سوال 9 U مراجعه کنید. اگر پاسخ داد که نمی تواند باردار شود کد " ۳ " را انتخاب کنید و سپس سوال 11 U را بپرسید. اگر هم تصمیمی ندارد یا نمی داند کد " ۸ " را انتخاب کنید و سوال 9 U را مطرح کنید.

UN7 . دوست دارید پیش از تولد فرزند (بعدی) چه مدت صبر کنید؟

در این بخش بر اساس اطلاعاتی که قبلاً از پاسخگو کسب کرده اید نیاز به جمله بندی مناسب دارید. این سوال باید از تمام زنانی (باردار یا غیر باردار) که میگویند قصد بچه دار شدن دارند پرسیده شود. به یاد داشته باشید که پاسخ می تواند به ماه یا سال باشد. کد " ۱ " برای جوابهایی که به ماه است و کد " ۲ " برای جوابهایی که به سال است انتخاب کنید و پاسخ ها را در جای مناسب درج کنید. اگر پاسخگو در حال حاضر قصد بادر شدن دارد، کد " ۹۹۳ " را برای کلمه " بزودی / حالا " انتخاب کنید. اگر پاسخ داد که نمی تواند باردار شود، کد " ۹۹۴ " را انتخاب کنید و اگر پاسخ دیگری بدهد کد " ۹۹۶ " را برای کلمه " سایر " انتخاب و نهایتاً اگر پاسخ وی "نمی داند" است، کد " ۹۹۸ " را انتخاب کنید. برای زنانی که پاسخ می دهند نمی توانند باردار شوند باید به سوال 11 U مراجعه کنید.

UN8 . « CP1 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون باردار است؟

سوال 1 را بررسی کنید. اگر زن هم اکنون باردار است مربع مربوط به آن را انتخاب کنید و با سوال 13 U ادامه دهید. اگر هم اکنون باردار نیست، یا از بارداری خود مطمئن نیست و یا نمیداند، مربع مربوط به آن را انتخاب کنید و پرسشنامه را با سوال 9 U ادامه دهید.

UN9 . « CP2 » را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون از هیچ روش پیشگیری استفاده می کند؟

سوال 2 را بررسی کنید، اگر زن هم اکنون یکی از روشهای پیشگیری از بارداری را استفاده می کند مربع مربوط به آن را انتخاب کنید و به سوال 13 U مراجعه کنید و اگر از هیچ روشی برای جلوگیری استفاده نمی کند، مربع مربوط به آن را انتخاب کنید و پرسشنامه را با سوال 10 U ادامه بدهید.

UN10. آیا فکر می کنید در شرایط کنونی می توانید باردار شوید؟

زنی که معتقد است توانایی باردار شدن ندارد را نمی توان دارای نیازهای برآورده نشده برای پیشگیری از بارداری در نظر گرفت. این سوال برای درک این موضوع است که آیا زن فکر می کند توانایی باردار شدن را دارد یا خیر. کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

UN11. چرا فکر می کنید نمی توانید باردار شوید؟

اگر زن معتقد است که به دلایل جسمی یا به دلایلی نظیر روابط جنسی گهگاهی/ فقدان رابطه جنسی و یا شیردهی و غیره توانایی باردار شدن را ندارد باید دلیل آن را بپرسید. پاسخ مربوط را انتخاب کنید. اگر به بیشتر از یک علت اشاره کرد تمام کدهای مربوط به گزینه های بیان شده را انتخاب کنید. اگر پاسخ دیگری بدهد کد "X" را برای کلمه "سایر" انتخاب کنید و پاسخ او را ثبت کنید. و نهایتاً اگر پاسخ وی "نمی داند" است، کد "Y" را انتخاب کنید.

UN12. «U 11» را بررسی کنید: هرگز قاعده نشده است ذکر شده؟

سوال U 11 را بررسی کنید. اگر C را برای "هرگز قاعده نشده است" انتخاب کرده اید مربع اول جمله را علامت بزنید و به بخش بعدی یعنی بخش تمایل به بارداری بروید. اگر C انتخاب نشده، پرسشنامه را با سوال U 13 ادامه دهید.

UN13. آخرین دوره قاعدگیتان چه زمانی شروع شد؟

به خاطر داشته باشید که پاسخ می تواند به ماه یا سال باشد. برای پاسخ به روز کد "۱"، به هفته کد "۲"، به ماه کد "۳" و به سال کد "۴" را انتخاب و محل مناسب را پر کنید. اگر بگویید که یائسه شده و یا رحم او را از بدن خارج کرده اند، کد "۹۹۴" را ثبت نمایید و اگر هم اعلام کند آخرین قاعدگی او قبل از آخرین زایمان بوده کد "۹۹۵" و نهایتاً اگر هرگز قاعده نشده است کد "۹۹۶" را انتخاب نمایید.

بخش تمایل به بارداری

این بخش باید برای تمام زنانی که در طول ۲ سال پیش از مصاحبه تولد نوزاد زنده داشته اند اجرا شود. 3 را در بخش "تاریخچه باروری" بررسی کرده و نام آخرین کودک به دنیا آمده بعد از آبان ۸۷ را در محل مشخص شده در بالای بخش ثبت کنید. هنگامی که سوالات را می پرسید هر جا لازم است از نام این کودک استفاده کنید.

BH8 .DB1a را بررسی کنید: آیا پاسخگو از آبان ۸۷ تاکنون زایمان زنده داشته است؟

در صورتیکه پاسخ بلی است، سوالات این بخش را بپرسید. نام آخرین کودک به دنیا آمده را از BH3 در اینجا ثبت کنید. در سوالات زیر هر کجا لازم است از نام این کودک استفاده کنید. در صورتیکه پاسخ خیر است، به DB8 بروید.

DB1. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا می خواستید حامله شوید، یا می خواستید بعداً حامله شوید یا اصلاً دیگر

نمی خواستید حامله شوید؟ از زنانی که از آبان ۸۷ تاکنون زایمان زنده داشته اند در مورد خواسته یا ناخواسته بودن بارداری را بپرسید و بر اساس جواب کد مربوطه را انتخاب کنید. اگر اصلاً نمی خواسته دیگر باردار شود و تعداد بچه ها را کافی می دانسته، کد "۱" را انتخاب کنید. اگر به اختیار و با برنامه باردار شده است و زمانی که باردار شده کاملاً رضایت خاطر داشته است، کد "۲" را انتخاب کنید. اگر می خواسته بچه دیگری داشته باشد ولی زمانی که باردار شده زمان مناسب و دلخواه او

نبوده است مثلاً می گوید "یک بچه دیگر می خواستم ولی نه به این زودی، کد "۳" را انتخاب کنید. اگر پاسخ فرد حاکی از آن است که برایش فرقی نداشته که در آن زمان باردار می شده و بارداری برایش ناراحت کننده نبوده است، کد "۴" را انتخاب کنید.

DB2. چه مدت می خواستید صبر کنید و بعداً باردار شوید؟

مدتی را که پاسخگو می خواسته تا بارداری صبر کند را ثبت کنید.

DB3. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا همسران می خواست حامله شوید، یا می خواست بعداً حامله شوید یا

اصلاً دیگر نمی خواست حامله شوید؟

توضیحات مانند سوال DB1 است، با این تفاوت که این خواست را درباره همسرش جویا می شوید. ممکن است فرد دقیقاً عقیده همسرش را ندادند، بنابراین کد "۹۸" را انتخاب کنید.

DB4. شوهرتان چه مدت می خواست صبر کنید و بعداً حامله شوید؟

توضیحات مانند سوال DB2 است، با این تفاوت که این خواست را درباره همسرش جویا می شوید. ممکن است فرد دقیقاً عقیده همسرش را ندادند، بنابراین کد "۹۸" را انتخاب کنید.

DB5. در مجموع سوال می کنم آیا این حاملگی خواسته شما بود یا خواسته همسران یا این که این حاملگی از

نظر هر دوی شما ناخواسته بود؟

در این سوال از پاسخگو بخواهید تا نظر خودش و همسرش را درباره بارداری به طور کلی بیان نماید که آیا این یک بارداری دلخواه برای او و شوهرش است و یا یک بارداری ناخواسته است و بر اساس تعاریف زیر کد گذاری نمایید.
کد "۱" خواسته زن: بارداری فقط به دلخواه زن بوده و شوهرش از وقوع این بارداری ناراضی بوده است.
کد "۲" خواسته مرد: بارداری فقط به دلخواه شوهرش بوده و زن از وقوع این بارداری ناراضی بوده است.
کد "۳" خواسته هر دو: بارداری کاملاً به دلخواه زن و شوهر بوده و از وقوع بارداری کاملاً راضی بوده اند.
کد "۴" ناخواسته هر دو: زن و شوهر، هر دو از وقوع بارداری ناراضی بوده اند.
در صورتیکه پاسخ کد "۴" باشد، به سوال DB7 بروید.

DB6. چرا این حاملگی خواسته شما/ همسران یا هر دو شما بوده است؟

در صورتی که پاسخ به سوال DB5، کد ۱، ۲، یا ۳ باشد، علت خواسته بودن بارداری را مشخص نمایید و کد مربوطه را انتخاب کنید.
کد "۱" نداشتن فرزند: چون تا به حال فرزندی نداشته، می خواسته باردار شود.
کد "۲" خواستن فرزند بیشتر: حداقل یک فرزند داشته ولی خودش یا همسرش فرزند بیشتری می خواسته اند.
کد "۳" خواستن فرزند دختر: دلیل اصلی بارداری خواستن فرزند دختر بوده است و یا اینکه تعداد فرزند دختری که داشتند کافی نبوده و باز هم فرزند دختر بیشتری می خواستند.
کد "۴" خواستن فرزند پسر: دلیل اصلی بارداری داشتن فرزند پسر بوده است چون فقط فرزند دختر داشتند و به امید داشتن فرزند پسر باردار شده است و یا اینکه تعداد پسری که داشتند کافی نبوده و باز هم پسر بیشتری می خواستند.

DB6a. آیا علت دیگری برای تمایل شما به حاملگی (علاوه بر خواستن فرزند) وجود دارد؟

دور کد مناسب را دایره بکشید.

توضیحات مربوط به هر گزینه داخل پرانتز و بعد از همان گزینه ذکر شده است. توجه داشته باشید تمام گزینه ها را از پاسخگو پرسیده و در صورت جواب مثبت، دور کد مربوط به آن را دایره بکشید. اگر پاسخگو به بیش از یک مورد اشاره کرد دور تمام موارد ذکر شده را دایره بکشید.

DB7. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می کردید؟

در صورت پاسخ خیر، مجدا به وی تاکید شود که آیا شما و همسرتان، اقدامی برای جلوگیری از بارداری انجام می دادید، در صورت پاسخ بلی، کد "۱" را انتخاب کنید و در صورتیکه پاسخ خیر بود کد "۲" را انتخاب کنید.

DB8. اگر در آینده (باز هم) بچه دار شوید، ترجیح می دهید فرزندان پسر باشد یا دختر؟

کد "۱" پسر: دقیقا به جنس پسر اشاره می کند.

کد "۲" دختر: دقیقا به جنس دختر اشاره می کند.

کد "۳" فرقی نمی کند: جنس فرزندی که قرار است در آینده داشته باشد برایش فرقی نمی کند و کاملا نسبت به این موضوع بی تفاوت است .

کد "۴" پاسخگو می گوید که دیگر اصلا بچه نمی خواهد و دیگر تصمیم دارد که بچه دار نشود.

کد "۵" پاسخگو به دلایلی همانند درآوردن رحم یا تخمدان، یائسگی، فوت همسر و ... دیگر اصلا توانایی و یا شرایط بچه دار شدن را ندارد.

بخش بهداشت مادر و نوزاد

این بخش باید برای تمام زنانی که در طول ۲ سال پیش از مصاحبه تولد نوزاد زنده داشته اند اجرا شود. 3. را در بخش "تاریخچه باروری" بررسی کرده و نام آخرین کودک به دنیا آمده بعد از آبان ۸۷ را در محل مشخص شده در بالای بخش ثبت کنید. هنگامی که سوالات را می پرسید هر جا لازم است از نام این کودک استفاده کنید.

اگر پاسخگو هیچ تولد نوزاد زنده ای در طول ۲ سال پیش از مصاحبه نداشته، از این بخش صرفنظر کرده و به بخش بعد یعنی بخش نظام سلامت بروید.

هدف از این بخش بدست آوردن اطلاعاتی در زمینه سلامت مادر و نوزاد است. در این بخش اطلاعاتی در مورد سلامت مادر و مراقبتی که در طول بارداری و زایمان دریافت کرده بدست می آوریم. همچنین درباره وزن نوزاد و تغذیه با شیرمادر در زمان تولد سوال می کنیم.

مراقبتهای دوران بارداری به تشخیص مشکلات همراه در دوران بارداری و وضع حمل کمک می کند. مراقبتهای معمول دوران بارداری باید برای همه زنان باردار انجام شود. این سوالات مربوط به هر گونه مراقبت بارداری است که در طول بارداری دریافت شده است (مراقبت های مخصوص دوران بارداری و نه آنها که به دلایل دیگر انجام گرفته).

MN1a . BH8 را بررسی کنید: آیا پاسخگو از آبان ۸۷ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟

در صورتیکه پاسخ بلی است، سوالات این بخش را پرسید. نام آخرین کودک به دنیا آمده را از BH3 در اینجا ثبت کنید. در سوالات زیر هر کجا لازم است از نام این کودک استفاده کنید. در صورتیکه پاسخ خیر است، به بخش بعدی یعنی بخش نظام سلامت بروید.

MN1. آیا زمانی که (نام) را حامله بودید به فردی برای معاینه یا مراقبت بارداری مراجعه کردید؟

مراقبت دوران بارداری عبارت است از هرگونه مراقبت و یا معاینه ای که زن، در دوران بارداری خود به دلیل حاملگی و در زمینه سلامتی خود و یا جنینی که در شکم دارد دریافت نماید. کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

اگر به فردی مراجعه نکرده است کد "۲" را انتخاب کنید و به 5 بروید. اگر پاسخ "بلی" داد با 2 ادامه دهید.

MN2. به چه فردی مراجعه کردید؟

پرس و جو کنید:

به فرد دیگری هم مراجعه کردید؟

درباره تخصص فرد سوال کنید و دور تمام موارد ذکر شده را دایره بکشید.

پرس و جو کنید که آیا به بیش از ۱ فرد مراجعه کرده است یا خیر و همه افراد را ثبت کنید. و نیز تخصص آن فرد را مشخص کنید. اگر مطمئن نیستید چگونه باید فرد مذکور را ثبت کنید "X" را انتخاب کرده و در بخش "سایر" او را با کلماتی که برای توصیف او استفاده شده، تشریح کنید. پزشکان و ماماها کارکنان ماهر بخش سلامت هستند که تجارب مامائی لازم برای کنترل زایمانهای نرمال و تشخیص یا ارجاع زایمانهای پیچیده را دارند. "ماماهای محلی و روستایی" ممکن است آموزش دیده باشند یا خیر بدون آموزش باشند.

همچنین در مورد افراد محلی مشخص نمایید که آن فرد آموزشهای لازم را دیده است یا نه. مثلاً در صورت گفتن کلمه ماما توسط زن واجد شرایط، جویا شوید که ماما محلی بوده است یا روستایی یا مامای تحصیل کرده. باید بتوانید آن دسته از مراقبتهای دوران بارداری که توسط مراقبین بهداشت حرفه ای ارائه شده را از مراقبتهایی که سایرین ارائه می دهند تفکیک کنید.

MN3. در طول این بارداری چند مرتبه مراقبتهای دوران بارداری دریافت کردید؟

از پاسخگو بپرسید در طول آخرین بارداری چند بار به شخصی جهت مراقبت های بارداری مراجعه کرده است (زمانیکه آخرین کودک را باردار بود). این سوال به مراقبتهای بارداری اشاره دارد و شامل مراجعه به با پزشک یا پرستار به دلایل دیگر نیست.

MN4. آیا هیچکدام از موارد زیر را به عنوان بخشی از مراقبتهای دوران بارداری در طول این بارداری انجام دادید؟

در مورد هر مرحله سوال کرده و پاسخ را قبل از پرسیدن سوال بعدی ثبت کنید. اگر پاسخ "بلی" بود کد "۱" را انتخاب کنید. در صورت منفی بودن کد "۲" را انتخاب کنید. شاید لازم باشد که بعضی مراحل را توضیح دهید. می خواهیم بدانیم که آیا هر یک از مراحل یاد شده در طی هیچکدام از مراقبتهای بارداری در طی آخرین حاملگی انجام شده است یا خیر. این مهم نیست که برای یک بار یا بیشتر انجام شده است، یا در همان یکبار معاینه انجام شده است و یا معاینات در طول چند مرتبه مراجعه انجام گرفته است. این سوال درباره موارد زیر پرسیده میشود:

الف. اندازه گیری فشار خون

فشار خون با یک دستگاه پزشکی اندازه گیری می شود. نواری لاستیکی در بخش بالای بازو پیچیده و باد می شود. وقتی که میزان باد در نوار کم میشود شخصی که فشار خون را اندازه می گیرد، با یک گوشی به ضربان رگهای خونی گوش میکند تا فشار خون را اندازه بگیرد.

ب- نمونه ادرار (غیر از انجام تست حاملگی)

ج- نمونه خون (غیر از انجام تست حاملگی)

نمونه خون ممکن است از سر انگشتان یا از ورید گرفته شود (معمولاً از رگ نزدیک به ارنج یا مچ گرفته می شود) نمونه خون برای آزمایش انواع بیماری ها مثل کم خونی، عفونتهای انگلی و بیماریهای عفونی گرفته می شود. تاکید کنید که گرفتن نمونه خون یا ادرار جهت تست حاملگی منظور ما نمی باشد.

MN4a. آیا در طول این بارداری مکمل های زیر را مصرف کرده اید؟

در مورد هر یک از مکمل ها سوال کرده و پاسخ را قبل از پرسیدن سوال بعدی ثبت کنید. اگر پاسخ "بلی" بود کد "۱" را انتخاب کنید. در صورت منفی بودن کد "۲" را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که در این سوال فقط تجویز توسط پزشک، مد نظر نیست بلکه استفاده از مکملها مورد نظر ما است.

این سوال درباره موارد زیر پرسیده می شود:

الف) قرص آهن

ب) قرص اسید فولیک

ج) مولتی ویتامین

د) فیفول (فر فولیک)

MN5. آیا کارت یا مدرک دیگری که واکسنهای خود شما در آن ثبت شده باشد دارید؟ ممکن است آن را ببینم؟

اول پرسید که آیا کارت واکسیناسیون یا مدرک دیگری دارد که نشان دهنده واکسیناسیون او باشد؟ از پاسخگو بخواهید که این مدرک را به شما نشان دهد و برای ثبت این که کارت را مشاهده کرده اید کد "۱" را انتخاب کنید. اگر کارت موجود است برای پاسخ به سوالات زیر از آن کمک بگیرید. اگر پاسخگو بگوید که چنین کارتی دارد ولی نمی تواند آن را به شما نشان دهد و یا به شما نشان نمی دهد، "۲" را انتخاب کنید.

اگر کارت در دسترس نیست ("۲" یا "۳" را در 5 انتخاب کرده) باید سعی کنید بفهمید پاسخگو چه مدت پیش آخرین واکسن توام را دریافت کرده و جمعا در طول زندگی اش چند بار واکسن توام دریافت کرده است. پرس و جو کنید و پاسخهای او را در محل مخصوص یادداشت کنید.

اگر زنی کارت واکسیناسیون نداشته باشد ممکن است نتوان مشخص کرد که آیا تزریقاتی که دریافت کرده واکسن توام بوده یا خیر.

MN6. زمانی که (نام) را باردار بودید آیا واکسن توام برای پیشگیری از کزاز نوزادی در بازو یا شانه شما تزریق

شد؟

از پاسخگو پرسید آیا در طول آخرین بارداری تزریق واکسن توام داشته است یا خیر. اگر پاسخ "بلی" است کد "۱" را انتخاب نمایید. اگر پاسخ "خیر" یا "نمی داند" است کد مورد نظر برای این جواب را انتخاب کرده و به سوال 9 مراجعه نمایید.

MN7. در طول بارداریتان این واکسن توام را چند بار دریافت کردید؟

تعداد دفعاتی را که پاسخگو ذکر می کند در محل مخصوص بنویسید و برای ادامه به سراغ سوال 8 بروید. اگر پاسخ "نمی داند" است کد "۸" را انتخاب کنید و به سوال 9 مراجعه کنید.

MN8. در «7» چندبار تزریق واکسن توام در طول آخرین بارداری ثبت شده است؟

تعداد دفعات تزریق واکسن توام در طول آخرین بارداری را در بررسی کنید. اگر حداقل به ۲ بار تزریق واکسن توام در طول آخرین بارداری اشاره شده به سوال 11 مراجعه کنید و اگر به کمتر از ۲ بار اشاره شده با سوال 9 پرسشنامه را ادامه دهید.

MN9. آیا پیش از بارداری (نام) هیچگونه واکسن توام برای محافظت از خودتان یا کودک بعدی دریافت کردید؟
دور پاسخ مربوطه را دایره بکشید. اگر قبل از بارداری واکسن توام نزده یا نمی داند، جواب مربوطه را انتخاب کرده و سوال MN11a را بپرسید اگر پاسخ مثبت بود 10 بروید. پاسخ این سوال می تواند مشمول هرگونه واکسن محتوی کزاز باشد.

MN10. پیش از بارداری (نام) چند بار واکسن توام دریافت کردید؟
درباره دوزهای واکسن توام در طول یا قبل از بارداری ما قبل آخر یا بین بارداریها (در هر زمانی پیش از آخرین بارداری) سوال کنید. همانطور که در سوال 7 انجام شد پاسخ را در محل مناسب ثبت نمایید. پاسخ این سوال می تواند مشمول هرگونه واکسن محتوی کزاز باشد.

MN11. چند سال پیش از بارداری (نام) آخرین واکسن توام را دریافت کردید؟
از پاسخگو بپرسید چند سال پیش از بارداری آخرین واکسن توام را برای پیشگیری از کزاز نوزادی دریافت کرده است. پاسخ را در جای مشخص شده ثبت کنید. پاسخ این سوال نیز می تواند مشمول هرگونه واکسن محتوی کزاز اعم از توام یا ثلاث باشد.

MN11a. اگر در استان‌های سیستان و بلوچستان، کرمان یا هرمزگان ← با MN12 ادامه دهید
سایر استانها ← به MN18 مراجعه کنید

MN12. MN1 را برای وجود مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری بررسی کنید

بلی مراقبت های دوران بارداری دریافت شده است ← با MN13 ادامه دهید

خیر مراقبت های دوران بارداری دریافت نشده است ← به MN18 مراجعه کنید

MN13. آیا در طول هیچیک از این مراقبت های دوران بارداری دارویی برای پیشگیری از ابتلا به مالاریا دریافت کردید؟

در طول مدت بارداری، سیستم ایمنی بدن مادر ضعیف شده و او را بیشتر از زمانی که باردار نیست برای ابتلا به بیماری عفونی مالاریا مستعد می کند. بیماری مالاریا در دوران بارداری عواقب خطرناکی برای مادر و جنین به دنبال دارد. چنانچه ممکن است وی به طور جدی به بیماری مالاریا، کم خونی مادر و کاهش شدید وزن جنین مبتلا و به مرگ منجر شود. سازمان بهداشت جهانی پیشنهاد میکند زنان باردار در مناطق شیوع بیماری مالاریا به منظور پیشگیری از ابتلا به این بیماری ماهی یکبار از دوز دارویی SP/Fansidar (که معمولاً ۳ قرص یکجا با هم مصرف می شود) در ۳ ماه آخر بارداری (یعنی ماه ۷ و ۸ و ۹ بارداری) استفاده نمایند.

معمولاً در این پیشگیری مصرف قرص SP/Fansidar، در طی معاینات پیش از تولد نوزاد تجویز می شود و به نام درمان پیشگیرانه متناوب (IPT) معروف است. نام ژنریک داروی SP/Fansidar، سولفادوکسین-پریمتامین بوده و ممکن است به نام های دیگر نیز تولید شود. از سایر داروهای ضد مالاریا نیز میتوان به عنوان داروی پیشگیرانه استفاده کرد. دور پاسخ مربوطه را دایره بکشید. داروهایی که برای پیشگیری از بیماری مالاریا استفاده می شوند تنها داروهایی را شامل می شود که یک زن باردار در طول مدت بارداری آن را مصرف نموده و به بیماری مالاریا هم مبتلا

نشده است. اگر پاسخگو در طول دوران بارداری دارو مصرف می کند و به بیماری مالاریا هم مبتلا نشده است برای ادامه پرسشنامه به سوال بعدی مراجعه کنید.

اگر پاسخگو هیچ دارویی برای پیشگیری از ابتلا به بیماری مالاریا مصرف نکرده است، دور کد ۲ را دایره بکشید. اگر او نمی داند که چنین درمانی را برای پیشگیری از ابتلا به بیماری مالاریا در طی دوران آخرین بارداری خود دریافت کرده است، برای پاسخ "نمی داند" عدد ۸ را انتخاب کنید. در هر دو حالت برای ادامه به سوال MN18 مراجعه کنید.

چنانچه پاسخگو اظهار کند که در دوران بارداری به بیماری مالاریا دچار شده و یا تب کرده است و پس از آن اقدام به مراقبت‌های دارویی کرده، جزو درمان پیشگیرانه محسوب نمی‌شود. در چنین مواردی دور عدد ۲ را برای پاسخ "نه" دایره بکشید و به سوال MN18 مراجعه کنید.

MN14. از چه نوع دارویی برای پیشگیری از ابتلا به بیماری مالاریا استفاده کرده اید؟

پاسخ مربوطه را انتخاب کنید. نام هر دارویی را که برای جلوگیری از ابتلا به بیماری مالاریا در دوران بارداری مصرف کرده یادداشت نمایید. اگر پاسخگو نام دارویی که مصرف کرده را به خاطر نیاورد از او بخواهید تا با نگاه کردن به نمونه های بسته بندی شما آن را به خاطر بیاورد. اگر او از این بسته بندیها استفاده نکرده است، نمونه های رایج داروهای ضد مالاریا را به وی نشان داده تا انتخاب نماید. اگر زن اظهار کند که در دوران بارداری و در طی مراقبت‌های دوران بارداری خود سه قرص به صورت یکجا مصرف کرده دور حرف A را بر فرض اینکه داروی SP/Fansidar بوده، دایره بکشید.

زمانی که از داروی دیگری استفاده کرده نام آن دارو را در جای خالی "سایر" یادداشت کرده و حرف X را انتخاب کنید و اگر نام دارویی را که برای پیشگیری از بیماری مالاریا مصرف نموده را نمی دانست حرف Z را انتخاب کنید.

MN15. MN14 را در مورد مصرف دارو بررسی کنید.

این سوالات کنترل به این منظور است که اگر خانمی از داروی SP/Fansidar در دوران بارداری اخیر خود استفاده نکرده است به سوال بعدی پاسخ دهد. چنانچه زن از داروی SP/Fansidar طبق سوال MN14 استفاده کرده به سوال بعدی مراجعه کنید. در غیر اینصورت به سوال MN18 مراجعه کنید.

MN16. در طول مدت این بارداری چند مرتبه از داروی SP/Fansidar مصرف کرده اید؟

در این قسمت اگر خانمی دچار تب شده باشد باید از او در مورد دوز مصرف داروی SP/Fansidar سوال کنیم نه دوز درمانی، که باید به او داده شود. بنابراین در این بخش فقط می خواهیم راجع به دوزهای پیشگیری اطلاعات کسب کنیم. تعداد دفعاتی را که زن باردار از داروی SP/Fansidar در دوران بارداری استفاده کرده در جای خالی ثبت نمایید. در صورتیکه زن به علت ابتلا به بیماری دچار تب شده و تحت معاینه و درمان پیش از تولد نوزاد خود قرار گرفته و به او داروی SP/Fansidar تجویز شده است، تحت چنین شرایطی نباید دفعات مصرف این دارو را جز این دفعات محسوب کرد. تعداد دفعات مورد نظر فقط برای زمانی است که وی باردار بوده و دچار تب نشده باشد و ۳ قرص را یکجا در یک زمان برابر یک دوز مصرف نموده باشد.

MN18. (نام) را کجا به دنیا آوردید؟

پرس و جو کنید تا نوع محل را مشخص کنید.

اگر پاسخگو قادر به تعیین دولتی یا خصوصی بودن محل نیست نام محل را بنویسید.

چنانچه پاسخگو در زایشگاه یا بیمارستان زایمان کرده است مشخص نمایید که آیا آن بیمارستان یا زایشگاه خصوصی بوده است. و اگر پاسخگو قادر به تعیین دولتی یا خصوصی بودن محل نیست، نام زایشگاه یا بیمارستان را بنویسید

کد "۱۱" و "۱۲"، منزل: اگر پاسخگو در منزل خود زایمان انجام کرده است کد "۱۱" و اگر در منزل هر فرد دیگر زایمان انجام کرده است کد "۱۲" را انتخاب کنید.

کد "۲۱"، زایشگاه یا بیمارستان دولتی: کلیه زایشگاهها یا بیمارستانهایی که تحت پوشش شبکه بهداشتی درمانی کشور است.

کد "۲۲"، واحد تسهیلات زایمانی: شامل مراکز زایمانی است که در جوار یک مرکز بهداشتی درمانی روستایی دایر شده اند و در آنجا زایمانها توسط ماماها تحصیل کرده و یا زیر نظر آنها توسط ماما روستا انجام می شود و در این مراکز فقط زایمان طبیعی انجام می شود.

کد "۲۳"، خانه بهداشت: کوچکترین واحد محیطی ارائه خدمت در مناطق روستایی در سیستم شبکه بهداشتی درمانی است و بهورز ارائه خدمت می کند. امکان مراجعه زن برای زایمان به خانه بهداشت بسیار کم است.

کد "۲۴"، سایر مراکز دولتی: اگر زایمان در مرکز دولتی به غیر از مراکز فوق انجام شده بود نام محل را در جای خالی مشخص کنید.

کد "۳۱"، زایشگاه یا بیمارستان خصوصی: کلیه زایشگاهها یا بیمارستانهایی که تحت پوشش شبکه بهداشتی درمانی کشور نبوده و بوسیله بخش خصوصی اداره می شود.

کد "۳۲"، مطب پزشک یا ماما: زایمان در داخل مطب پزشک و یا مطب ماما انجام شده است.

کد "۳۳"، سایر مراکز خصوصی: اگر زایمان در مرکز خصوصی به غیر از مراکز فوق انجام شده بود نام محل را در جای خالی مشخص کنید.

کد "۴۱"، بین راه: زایمان در بین راه مثلا در جاده، خیابان، ماشین، قطار، هواپیما و یا هر جایی شبیه به آن انجام شده است.

کد "۹۶" سایر: در صورتیکه پاسخگو در محلی غیر از موارد فوق زایمان کرده بود نام محل را در جای خالی مشخص کنید.

MN17. زایمان (نام) به کمک چه کسی انجام شد؟

کد متناسب با فردی که برای وضع حمل کمک کرده را انتخاب کنید. برای پرس و جوی بیشتر سوال " آیا کس دیگری هم بود؟" را پرسیده و کد متناسب برای تمام افرادی که در هنگام وضع حمل حضور داشته و کمک کرده اند را انتخاب کنید. زمان پرسیدن سوال ها حتما به نام نوزاد اشاره کنید تا هیچ گونه اشتباهی بوجود نیاید.

مجددا درباره شخصی که در وضع حمل کمک کرده پرس و جو نمایید. اگر زن از تخصص کسی که در وضع حمل کمک نموده مطمئن نیست، برای مثال اگر نمی داند وی ماما بوده یا یک مامای سنتی، بیشتر پرس و جو کنید. کد متناسب برای تمامی کسانی که در زایمان کمک کرده اند را انتخاب کنید. و اگر درباره کد این اشخاص مطمئن نیستید، پاسخ را در جای خالی "سایر" یادداشت نموده و حرف X را انتخاب کنید. در صورتیکه هیچ شخصی برای کمک در وضع حمل حضور نداشته است، حرف Y را انتخاب کنید.

MN21. آیا (نام) در زمان تولد وزن شد؟

کد مورد نظر را انتخاب کنید. اگر نوزاد وزن نشده نبود یا مادر از این مطلب آگاهی نداشت به سوال 23 مراجعه نمایید.

MN22 . وزن (نام) چقدر بود؟

در صورتی که کارت بهداشت پاسخگو یا نوزاد موجود بود، از او بخواهید آنرا در اختیار شما بگذارد. وزن کودک را به کیلوگرم ثبت کنید. اگر وزن نوزاد در کارت یا بر روی مدارک دیگر (مثل کارت واکسن، کارت زمان بارداری یا گواهی تولد) ثبت شده بود، کد ۱ را انتخاب کرده و وزن را در جای مناسب یادداشت نمایید. چنانچه وزن نوزاد توسط مادر گزارش گردید و کارت یا گواهی در دست نبود کد ۲ را به نشانه "بر اساس گفته مادر" انتخاب کنید. وزن مورد نظر را در جای خالی بنویسید. وزن را فقط یکبار یادداشت کنید. در صورت لزوم برای پر کردن تمام محلها از افزودن صفر استفاده کنید. به عنوان مثال اگر وزن نوزاد هنگام تولد ۳/۵ کیلوگرم اعلام شده آن را به صورت "۳.۵۰۰" ثبت کنید. در نظر داشته باشید که همیشه در صورت امکان وزن را از روی کارت استخراج نمایید.

در صورتیکه کارت وجود نداشته باشد و مادر نیز نتواند وزن دقیق نوزاد را به یاد بیاورد، محتمل ترین وزن تخمینی را ثبت کنید. تنها زمانی کد "۹۹۹۸" را تحت عنوان "نمی داند" انتخاب کنید که مادر هیچ آگاهی از وزن و حتی وزن تقریبی نوزاد نداشته باشد.

MN23 . آیا پس از تولد (نام) دوره عادت ماهانه شما برگشت؟

اگر بلی، چندماه پس از تولد (نام) دوره عادت ماهانه شما برگشت؟ کد مناسب پاسخ را انتخاب کنید و در صورتیکه پاسخ مثبت است تعداد ماههایی که بعد از تولد کودک دوره عادت ماهانه مجددا شروع شده است را در جای مشخص شده ثبت کنید.

MN24 . آیا هرگز (نام) را از سینه تان شیر دادید؟

در این پرسش طول مدت شیر دهی مهم نیست مطلب مهم آن است که مادر از سینه خود به نوزاد شیر داده باشد، حتی اگر نوزاد در سن خیلی پائین از دنیا رفته باشد. کد مورد نظر را با توجه به جواب انتخاب کنید. اگر پاسخ "خیر" بود (یعنی هیچگاه به نوزادش شیر نداده است) به MN27a مراجعه کنید.

MN25 . چه مدت پس از تولد، (نام) را از سینه تان شیر دادید؟

اگر در پاسخ اعلام شد که نوزاد بلافاصله بعد از از سینه شیر خورده، عدد "۰۰" را انتخاب کنید و در غیر اینصورت آن را بر اساس ساعت و روز ثبت کنید. اگر پاسخ کمتر از ۱ ساعت بود "۰۰" را در قسمت ساعت ثبت کنید به عنوان مثال اگر زن پاسخ دهد که شیر دادن نوزاد ۱۰ دقیقه پس از تولد آغاز گردیده کد ۱ را انتخاب کرده و "۰۰" را برای ساعت یادداشت نمایید.

چنانچه مادر در کمتر از ۲۴ ساعت اول پس از تولد، شروع به شیر دادن نوزاد نموده است، کد ۱ را انتخاب کرده و تعداد ساعاتی را که از تولد تا شیر دادن سپری شده یادداشت نمایید.

اگر ۲۴ ساعت یا بیشتر از ۲۴ ساعت پس از تولد اقدام به شیردهی به نوزاد کرده کد ۲ را انتخاب نمایید و تعداد روزها را یادداشت کنید. روزها را به صورت کامل ثبت نمایید. به عنوان مثال، اگر نوزاد اولین بار ۳۰ ساعت پس از تولد شیر مادر را خورده باشد، کد ۲ را انتخاب و عدد "۰۱" را برای روز یادداشت کنید .

اگر هم مادر نمی دانست یا نمی توانست به یاد بیاورد که چه زمانی پس از تولد به نوزاد شیر داده است، کد "۹۹۹۸" را انتخاب نمایید.

MN26. در سه روز نخست پس از زایمان آیا به (نام) چیزی بجز شیر مادر داده شد؟

اگر غیر از شیر مادر غذای دیگری به نوزاد داده شده، کد ۱ را برای پاسخ "بلی" و در غیر اینصورت کد ۲ را برای پاسخ "خیر" انتخاب کنید و به MN27a بروید.

MN27. در سه روز نخست چه چیزی به (نام) داده شد؟

پاسخ مربوطه را انتخاب کنید و بپرسید "آیا چیز دیگری هم بود؟" بیشتر پرس و جو کنید و ببینید آیا به نوزاد غیر از شیر مادر غذای دیگری داده شده است. اگر پاسخگو گفت به نوزادش غذایی داده که در لیست فوق موجود نیست، توضیحات او را در جای خالی "سایر" یادداشت نمایید و حرف X را انتخاب کنید.

MN27a آیا در فاصله ۶۰ روز پس از زایمان به محل یا فردی برای مراقبت بعد از زایمان مراجعه کردید؟

مراقبت پس از زایمان که در فاصله زایمان تا ۶۰ روز پس از زایمان برای مادر انجام می شود شامل کنترل فشار خون مادر، کنترل درجه حرارت بدن، خونریزی پس از زایمان و مقدار آن، وضعیت شیردهی و وضعیت انقباض رحم می باشد. برای توضیح بیشتر به پاسخگو از گزینه های سوال MN17 و MN18 استفاده کنید و کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. تاکید کنید که بستری در بیمارستان که معمولاً به هنگام زایمان انجام می شود مورد نظر ما نیست.

بخش نظام سلامت

سوالات این بخش از زنانی پرسیده می شود که از اول فروردین سال ۱۳۸۹ تا کنون زایمان نوزاده زنده داشته اند.

HS1. آیا پاسخگو از اول فروردین سال ۱۳۸۹ تا کنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟

بلی با HS2/د/مه دهید.

خیر به بخش بعد یعنی بخش علایم بیماری بروید

HS2. در مجموع برای زایمان چقدر هزینه کردید؟

در صورتیکه زن پاسخگو در ۶ ماه قبل از مصاحبه زایمان کرده است هزینه زایمان را از وی جویا شده و مجموع هزینه ها را به تومان ثبت کنید. ممکن است این هزینه ها شامل مواردی نظیر لوله بستن یا بستری نوزاد در بدو تولد باشد و پاسخگو نتواند آنها را از هم تفکیک کند در این صورت کل هزینه را یادداشت کنید. اگر پاسخگو نمی داند سعی کنید با پرس و جو مبلغ هزینه را تخمین بزنید.

سوالات HS3 تا HS9 زایمان هایی که در منزل انجام شده را شامل نمی شود.

دقت فرمایید که باید پاسخ سوالات را برای پاسخگو بخوانید و از او بخواهید انتخاب کند. دور کد مناسب را دایره بکشید.

HS3. در مجموع نظر تان در مورد رعایت شان و احترام از طرف پزشک، ماما، پرستار و ... در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟

HS4. در مجموع نظر تان در مورد دریافت سریع و به موقع خدمات مورد نیاز در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟

- HS5. در مجموع نظرتان در مورد کیفیت محیط محل زایمان (مثل فضای کافی برای نشستن، هوای مطبوع و نظافت محیط) چگونه است؟
- HS6. در مجموع نظرتان در مورد ارتباط پزشک، ماما، پرستار و ... با شما (مثل گوش کردن به سخنان شما، توضیح ساده مطلب و دادن فرصت برای مطرح کردن سوالاتتان) در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟
- HS7. در مجموع نظرتان در مورد محرمانه ماندن اطلاعات و رعایت حریم خصوصی شما در هنگام بستری برای زایمان، چگونه است؟
- HS8. در مجموع نظرتان در مورد داشتن حق انتخاب خدمات دریافتی (مثل نوع زایمان) در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟
- HS9. در مجموع نظرتان در مورد درگیر شدن شما در تصمیم گیریهای پزشک، ماما و پرستار و ... در هنگام بستری برای زایمان، چگونه است؟

بخش علایم بیماری

- IS1. ستون «9» فهرست خانوار را بررسی کنید
- ستون 9 فهرست خانوار را از پرسشنامه خانوار بررسی کنید. اگر پاسخگو، مادر یا مراقب اصلی کودکی زیر 5 سال است، با سوال 2 | ادامه دهید. در غیر این صورت به بخش بعدی یعنی بخش HIV/AIDS بروید.
- IS2. بعضی اوقات کودکان دچار بیماریهای شدید می شوند و باید فوراً به یک مرکز درمانی برده شوند. چه نوع علائمی باعث می شود که شما فرزندتان را سریعاً به مرکز درمانی ببرید؟
- این سوال در مورد علائمی است که باعث میشود پاسخگو بلافاصله کودک خود را برای درمان به مراکز درمانی ببرد. با سوال "آیا هیچ علامت دیگری هم هست؟" بیشتر پرس و جو کنید و این سوال را انقدر ادامه دهید که مادر یا مراقب اصلی کودک دیگر نتواند علامت دیگری را به یاد آورد.
- تمام علامتهای ذکر شده را انتخاب کرده، اما هیچ پیشنهادی ندهید (پاسخها را برای پاسخگو نخوانید). اگر مطمئن نیستید علامتی که پاسخگو ذکر کرده در یکی از گروههای فوق وجود دارد یا خیر آن را به صورت کامل نوشته و بعداً با ناظر خود در میان بگذارید. پاسخها را برای فرد پاسخگو نخوانید.

بخش HIV / ایدز

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

ابتدا سوالاتی پرسیده می شود که آگاهی پایه پاسخگو درباره انتقال HIV و ایدز را ارزیابی نماید. پرسشهای بعدی (3 تا 8) از پاسخگو درباره راه های خاص پیشگیری از انتقال ایدز سوال می کند. آنها بر روشهای مهم قابل برنامه ریزی برای اجتناب از HIV، از طریق محدود کردن تعداد شرکای جنسی و استفاده از کاندوم تمرکز می نماید. همچنین درباره سوء برداشتها و باورهای نادرست مربوط به انتقال HIV، برای مثال از طریق نیش پشه یا استفاده از غذای مشترک، پرس و جو می کند.

برای سوالات HA3 الی HA7 دور کد مرتبط با پاسخ را دایره بکشید. در صورتی که پاسخگو قادر به ارائه پاسخ مثبت، "بلی" می باشد کد "۱" یا منفی، "خیر" کد ۲ و برای "نمی داند" کد "۸" را انتخاب کنید. از هرگونه کمک به شخص پاسخگو جهت رسیدن به پاسخ صحیح و یا اشاره به آن، جدا خودداری نمایید.

HA1. می خواهیم درباره مطلب دیگری با شما صحبت کنیم. آیا هرگز درباره بیماری ایدز چیزی شنیده اید؟

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

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

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

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

HA7. آیا ممکن است فردی که سالم به نظر می رسد مبتلا به ایدز باشد؟

HA3. آیا ممکن است افراد از طریق دست دادن یا روبوسی کردن به ایدز مبتلا شوند؟

HA4. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با استفاده از کاندوم در هر بار رابطه جنسی کاهش دهند؟

HA5. آیا ممکن است افراد از طریق نیش پشه مبتلا به ایدز شوند؟

HA6. آیا ممکن است افراد از طریق خوردن غذای مشترک با کسی که به ویروس ایدز الوده است مبتلا به ایدز شوند؟

HA8. آیا ویروس ایدز می تواند از مادر به کودک منتقل شود؟

الف) طی حاملگی

ب) طی زایمان

ج) از طریق شیر مادر

HA2. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با داشتن فقط یک شریک جنسی غیر مبتلا که شریک جنسی دیگری ندارد کاهش داد؟

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

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

HA9. به نظر شما آیا باید به یک معلم زن آلوده به ویروس که بیمار نیست اجازه داده شود که به تدریس در مدرسه ادامه دهد؟

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

HA10. اگر بدانید که یک فروشنده آلوده به ویروس ایدز است، آیا حاضرید از او میوه یا سبزی تازه بخرید؟

HA11. اگر عضوی از خانواده شما آلوده به ویروس ایدز شود آیا این مساله را از دیگران پنهان نگه می دارید؟

HA12. آیا اگر عضوی از خانواده شما به بیماری ایدز مبتلا شود آیا شما مایل خواهید بود از او در خانه خودتان نگهداری کنید؟

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

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

HA13. BH8. را بررسی کنید: تولد نوزاد زنده از ابان ماه ۸۷ تا کنون داشته است؟

خیر، از ابان ماه ۸۷ تا کنون تولد نوزاد زنده نداشته است ☞ بخش استعمال دخانیات

بلی، از ابان ماه ۸۷ تا کنون یک تولد نوزاد زنده یا بیشتر داشته است ☞ با HA14 ادامه دهید

HA14. MN1 را برای وجود مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری بررسی کنید.

بلی مراقبت های دوران بارداری دریافت شده است ⇨ با HA15 ادامه دهید

خیر مراقبت های دوران بارداری دریافت نشده است ⇨ به بخش استعمال دخانیات بروید

جهت اطلاع از اینکه پاسخگو مراقبت های دوران بارداری دریافت کرده است یا خیر، به پاسخ داده شده به سوال MN1. مراجعه کنید و در صورت دریافت مراقبت های دوران بارداری توسط شخص پاسخ گو، مربع مربوط به جواب "بلی" را علامت گذاری کرده، به سوال HA15 بروید و در صورت عدم دریافت مراقبت های دوران بارداری در ۲ سال اخیر، مربع مربوطه را علامت گذاری کرده، بروید به بخش استعمال دخانیات بروید

HA15. آیا طی هیچیک از مراقبتهای پیش از زایمان (نام)، به شما اطلاعاتی درباره موارد زیر داده شد؟

الف) ویروس ایدز از مادر به نوزاد منتقل می شود؟

ب) کارهایی که برای پیش گیری از انتقال ویروس ایدز می توانید بکنید.

ج) آزمایش شدن برای ویروس ایدز

HA15a. آیا به شما پیشنهاد آزمایش ویروس ایدز شد؟

HA16. نمی خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا به عنوان بخشی از مراقبتهای پیش از زایمان برای شما آزمایش ویروس ایدز انجام شد؟

HA17. نمی خواهم نتیجه را بدانم ولی آیا شما نتیجه آزمایش را گرفتید؟

HA18. تمام زنانی که آزمایش شده اند باید بدون توجه به نتیجه پس از گرفتن نتیجه آزمایش مشاوره شوند.

بخش استعمال دخانیات

TA1. آیا هرگز سیگار (به شکل سیگار کارخانه ای، دست پیچ و یا سیگار برگ) کشیده اید؟ حتی یک یا دو پک؟
از پاسخگو بپرسید هرگز سیگار کشیده است و انواع سیگار را برایش ذکر کنید و حتی اگر یک یا دو پک کشیده است در قسمت پاسخ کد "۱" را انتخاب کنید و در غیر اینصورت کد "۲" را انتخاب کنید و به TA6 مراجعه کنید.

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

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

TA3. آیا در حال حاضر سیگار می کشید؟

در صورت پاسخ مثبت دور کد "۱" را دایره بکشید و با سوال بعدی ادامه دهید و در صورت پاسخ منفی دور کد "۲" را دایره کشیده و به TA6 مراجعه کنید.

TA4. در ۲۴ ساعت گذشته چند نخ سیگار کشیده اید؟

از پاسخگو بپرسید در ۲۴ ساعت گذشته چند نخ سیگار کشیده است و تعداد ذکر شده را در قسمت مشخص شده ثبت کنید. اگر تعداد کمتر از ۱۰ بود قبل از عدد ۰ (صفر) بگذارید.

TA5. در طول یک ماه گذشته چند روز سیگار کشیده اید؟

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

TA6. آیا هرگز از قلیان یا چپق استفاده کرده اید؟

این سوال جهت پی بردن به مصرف دیگر فرآورده های دخانی نظیر قلیان یا چپق پرسیده می شود. در صورت پاسخ مثبت دور کد "۱" را دایره بکشید و با سوال بعدی ادامه دهید و در صورت پاسخ منفی دور کد "۲" را دایره کشیده و به TA9 مراجعه کنید.

TA8. در یک ماه گذشته چند روز از قلیان یا چپق استفاده کرده اید؟

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

TA9. در مجموع، در حال حاضر کدامیک از فرآورده های دخانی مقابل را استفاده می کنید؟

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

TA14. آیا هرگز از فرآورده های غیر دخانی توتون و تنباکو مثل تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس استفاده کرده اید؟

این سوال جهت پی بردن به مصرف فرآورده های غیر دخانی نظیر تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس پرسیده می شود. دور کد مناسب را دایره بکشید.

TA14a. آیا هرگز به کودکان مواد مخدری نظیر تریاک داده اید؟

از پاسخگو پرسید آیا تا کنون و به هر دلیلی نظیر خواباندن کودک یا تسکین درد وی در هنگام بیماری، مواد مخدری نظیر تریاک داده است.

بخش رضایت از زندگی

LS1. سوال WB2 را بررسی کنید: آیا سن پاسخگو بین ۱۵ و ۲۴ سال است؟

خیر ☐ به بخش بیماری های مزمن بروید

بلی، سن بین ۱۵ و ۲۴ سال است ☐ با سوال LS2 ادامه دهید

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

حالا می خواهیم چند سوال خیلی ساده درباره میزان رضایت شما در زمینه های مختلف مطرح کنیم. در هر مورد می خواهیم بدانم شما خودتان را در کدام دسته قرار می دهید: آیا خیلی یا نسبتاً راضی هستید، نه راضی و نه ناراضی هستید، یا خیلی یا نسبتاً ناراضی هستید. در ضمن می توانید به این شکلها نگاه کنید تا به شما در پاسخ دادن کمک کند.

شکل های پاسخنامه را به پاسخگوشان بدهید و بخواهید که حین و پس از سوالات LS2 تا LS10 به آن نگاه کند. سعی کنید فقط پاسخها را برای پاسخگو بخوانید تا پاسخ مناسب را مشخص کند و هیچگونه القایی به پاسخگو نکنید توجه داشته باشید که رضایت از زندگی یک مساله کاملاً ذهنی (Subjective) است و در مورد مفاهیم پاسخها هرچه خودش تصور می کند در نظر بگیرد مثلاً اگر از بهتر شدن زندگیش در ۱ سال گذشته می پرسیم نباید بیشتر توضیح دهیم و فقط باید آنچه ذهنیت خود پاسخگو از زندگی بهتر در سال اخیر است را در نظر بگیریم.

LS2. چقدر از زندگی خانوادگیتان راضی هستید؟

- ۰ خانواده ای ندارم.....
 - ۱ خیلی راضی هستم.....
 - ۲ نسبتاً راضی هستم.....
 - ۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....
 - ۴ نسبتاً ناراضی هستم.....
 - ۵ خیلی ناراضی هستم.....
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS3. چقدر از دوستی هایتان رضایت دارید؟

- ۰ دوستی ندارم.....
 - ۱ خیلی راضی هستم.....
 - ۲ نسبتاً راضی هستم.....
 - ۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....
 - ۴ نسبتاً ناراضی هستم.....
 - ۵ خیلی ناراضی هستم.....
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS4. چقدر از محل تحصیلتان رضایت دارید؟

- ۰ در حال تحصیل نیستم.....
 - ۱ خیلی راضی هستم.....
 - ۲ نسبتاً راضی هستم.....
 - ۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....
 - ۴ نسبتاً ناراضی هستم.....
 - ۵ خیلی ناراضی هستم.....
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS5. چقدر از شغل فعلیتان رضایت دارید؟

- ۰ شغلی ندارم.....
 - ۱ خیلی راضی هستم.....
 - ۲ نسبتاً راضی هستم.....
 - ۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....
 - ۴ نسبتاً ناراضی هستم.....
 - ۵ خیلی ناراضی هستم.....
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS6. در مجموع، چقدر از خودتان رضایت دارید؟

- ۱ خیلی رضایت دارم.....

- نسبتا رضایت دارم.....۲
 - نه راضی و نه ناراضی هستم.....۳
 - نسبتا ناراضی هستم.....۴
 - خیلی ناراضی هستم.....۵
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS7 . چقدر از جایی که در آن زندگی می کنید راضی هستید؟

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

- خیلی راضی هستم.....۱
 - نسبتا راضی هستم.....۲
 - نه راضی و نه ناراضی هستم.....۳
 - نسبتا ناراضی هستم.....۴
 - خیلی ناراضی هستم.....۵
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS8 . بطور کلی چقدر از زندگیتان راضی هستید؟

- خیلی راضی هستم.....۱
 - نسبتا راضی هستم.....۲
 - نه راضی و نه ناراضی هستم.....۳
 - نسبتا ناراضی هستم.....۴
 - خیلی ناراضی هستم.....۵
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS9 . چقدر از درآمد فعلی تان رضایت دارید؟

- درآمدی ندارم.....۰
 - خیلی راضی هستم.....۱
 - نسبتا راضی هستم.....۲
 - نه راضی و نه ناراضی هستم.....۳
 - نسبتا ناراضی هستم.....۴
 - خیلی ناراضی هستم.....۵
- دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS10 . با در نظر گرفتن همه موارد آیا شما خودتان را خیلی تا نسبتا شاد، نه شاد و نه غمگین، یا خیلی تا نسبتا

غمگین میدانید؟

- خیلی شاد.....۱
- نسبتا شاد.....۲
- نه شاد و نه غمگین.....۳

نسبتاً غمگین.....۴

خیلی غمگین.....۵

دور کد مناسب را دایره بکشید.

LS11. در مقایسه با پارسال همین موقع آیا فکر میکنید زندگیتان پیشرفت کرده یا بدتر شده است؟

پیشرفت کرده.....۱

کمابیش همانطور است.....۲

بدتر شده است.....۳

دور کد مناسب را دایره بکشید.

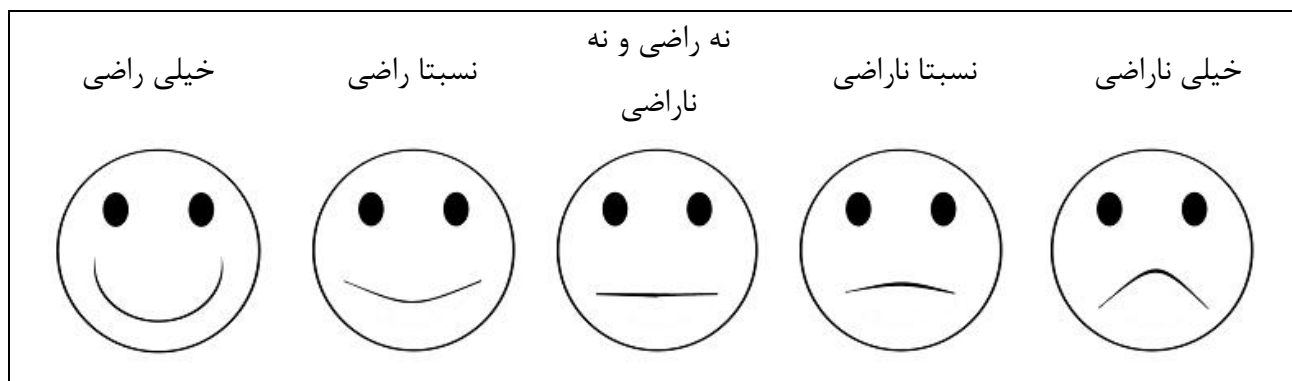
LS12. آیا فکر می کنید یک سال بعد از این زندگیتان بطور کلی بهتر خواهد شد یا بدتر؟

بهتر.....۱

کمابیش همینطور می ماند.....۲

بدتر.....۳

شکل‌های پاسخنامه:



بخش بیماریهای مزمن

CD1. در حال حاضر به کدامیک از بیماری های زیر مبتلا هستید؟

بیماریهای مفصلی

قلبی عروقی / انژین

آسم

دیابت (بالا بودن قند)

بیماریهای پوستی

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

بکشید

CD2. در حال حاضر کدامیک از داروهای زیر را به طور مرتب مصرف می کنید:

داروی ضد فشار خون

داروی ضد التهاب

داروی ضد افسردگی و اضطراب

دارویی برای کاهش قند خون

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

داروی ضد فشار خون (مشخص کنید)-----

داروی ضد التهاب (مشخص کنید)-----

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

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

CD3. ممکن است عوامل زیادی، به هنگام بیماری مانع از مراجعه زنان برای دریافت مشاوره یا درمان شود، وقتی شما بیمار می شوید و می خواهید برای مشاوره پزشکی یا درمان مراجعه کنید کدامیک از عوامل زیر ممکن است مانع مراجعه شما شود.

اجازه گرفتن از همسر یا پدر برای مراجعه

تامین پول مورد نیاز درمان.....

فاصله تا مرکز درمانی.....

وسیله رفت و آمد.....

عدم تمایل به تنها رفتن

نگرانی از حضور نداشتن پزشک زن

نگرانی از حضور نداشتن کارکنان بهداشتی..

نگرانی از نبودن دارو

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

WM14. زمان را ثبت کنید.

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

WM15. ستون HL9 فهرست اعضای خانوار را بررسی کنید.

آیا پاسخگو مادر یا مراقب اصلی کودک ۰ تا ۴ ساله ای در این خانوار هست؟

در صورتی که پاسخگو فرزندی در رده سنی ۴-۰ در خانه داشته و یا از کودکی در این رده سنی مراقبت می کند، به "پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال" مراجعه کرده و مصاحبه را آغاز کنید. در غیر این صورت مصاحبه با شخص پاسخگو را به پایان رسانده از وی برای همکاری هایش سپاسگزاری کنید. بررسی کنید که آیا هیچ زن یا کودک کمتر از ۵ سال واجد شرایط دیگری در خانوار وجود دارد یا خیر

مشاهدات:

آخرین صفحه پرسشنامه زنان مربوط به نقطه نظرات یا مشاهدات مصاحبه گر، بازبین میدانی، ناظر میدانی / دانشگاهی راجع به مصاحبه انجام شده با زن واجد شرایط می باشد.

تقویم:

تقویم در انتهای پرسشنامه زنان قرار دارد. به این دلیل تقویم نامیده شده است که زمانبندی وقایع اخیر در تاریخچه باروری زن را نشان می دهد. تقویم دارای ۷۲ باکس است (هر باکس نشان دهنده یک ماه است) که به شش بخش تقسیم شده است و هر بخش نشانه یک سال یا ۱۲ ماه است) که در آن تجربه باروری زن در خصوص زایمان ها و روشهای پیشگیری مورد استفاده در سال مطالعه و ۵ سال قبل از آن ثبت می شود (از سال ۱۳۸۴ تا سال ۱۳۸۹) سالها در دو سمت تقویم و به صورت عمودی درج شده اند. ممکن است این سوال برای شما پیش آید که "من به عنوان مصاحبه گر چه سوالاتی را باید بپرسم تا تقویم را کامل کنم؟" قابل ذکر است که تقویم در همان زمان تکمیل پرسشنامه زنان تکمیل می شود اطلاعات مربوط به موارد زیر در تقویم گنجانده می شود:

- تولدها (زایمان)
- حاملگی در حال حاضر
- ختم بارداری (سقط یا مرده زایی)
- پیشگیری از بارداری

بخش زیادی از اطلاعات مورد نیاز برای تکمیل کردن تقویم مستقیماً از بخشهای زیر بدست می آید:

- اطلاعات مربوط به تولدها از سوال BH18 از بخش تاریخچه باروری
- اطلاعات مربوط به سقط و مرده زایی از سوالات BH22 و BH24 از بخش تاریخچه باروری
- اطلاعات مربوط به حاملگی در حال حاضر از سوال CP1a از بخش پیشگیری از بارداری
- اطلاعات مربوط به روشهای پیشگیری از پاسخ سوالات CP4 و CP9 از بخش پیشگیری از بارداری

دستور عمل هایی برای تکمیل تقویم

- تنها یک کد در هر باکس باید وجود داشته باشد.
- همه ماه ها باید تکمیل شوند.
- اطلاعات برای هر ستون باید کدگذاری شوند.
- برای هر تولد از فروردین ۱۳۸۴، کد B را در ماه تولد، در تقویم وارد کنید. نام کودک را در سمت چپ کد B بنویسید. این کار به شما کمک خواهد کرد زیرا می توانید اسامی بچه ها، تاریخ های تولد، و دوره بارداری را به عنوان نقطه مرجع به کار ببرید.

کدهای مربوط به تقویم شامل موارد زیر است

B: تولدها (زایمان)

P: حاملگی

T: ختم بارداری (سقط یا مرده زایی)

پیشگیری از بارداری:

- هیچ روش..... ۰
- ۱. لوله بستن زنان ۱
- ۲. لوله بستن مردان..... ۲
- ۳. ای یو دی ۳
- ۴. ایمپلانت ۴
- ۵. تزریق ۵
- ۶. قرص ۶
- ۷. کاندوم..... ۷
- ۸. روش تداوم شیردهی..... ۸
- ۹. روش ریتمی(تقویمی)..... ۹
- ۱۰. روش منقطع..... ۱۰
- ۱۱. قرص موارد اضطراری ۱۱
- ۹۶. سایر (مشخص کنید) _____ ۹۶
- ۹۸. نمی داند ۹۸

توضیحاتی برای کدهای مورد استفاده در تقویم:

• تولدها (زایمانها):

برای هر تولد از فروردین ۱۳۸۴، کد B را در ماه تولد، در تقویم وارد کنید. نام کودک را در سمت چپ کد B بنویسید. برای هر تولد؛ تعداد ماه هایی که حاملگی طول کشیده را سوال کنید و در هر یک از ماه های قبل از تولد بر اساس طول مدت حاملگی P وارد کنید. با توجه به اینکه در یکی از ماهها کد B وارد شده است باید تعداد P ها باید یکی کمتر از تعداد ماه هایی که حاملگی طول کشیده است، باشد.

• حاملگی در حال حاضر:

برای ثبت حاملگی در حال حاضر که از سوال CPla از بخش پیشگیری از بارداری بدست می آید باید تعداد ماه های کامل را ثبت کنید. و به ازای هر ماه یک P در تقویم وارد کنید؛ با ماه مصاحبه شروع کنید و کل تعداد ماه های کامل شده را انتخاب کنید. به عبارت دیگر باید تعداد Pهای وارد شده در تقویم برابر با تعداد ماههای کامل شده بارداری باشد. بطور مثال اگر پاسخگو بگوید در ماه چهارم حاملگی است بپرسیم آیا ۴ ماه را تمام کرده است اگر بگوید تمام نکرده است به تعداد سه P در تقویم وارد می کنیم یک P در ماه مصاحبه و دو P در دو ماه قبل از آن وارد می کنیم.

• ختم بارداری (سقط و مرده زایی):

تعداد ماه های کامل را ثبت کنید. در ماهی که حاملگی خاتمه یافته کد T را در تقویم وارد کنید و برای بقیه ماههای این حاملگی کد P را وارد کنید. بطر مثال اگر پاسخگو بگوید بعد از ۵ ماه حاملگی اش خاتمه یافته است یعنی ۵ ماه را کامل کرده است باید یک کد T در ماهی که حاملگی خاتمه یافته وارد کنید و در ۴ ماه قبل از ختم بارداری کد P را وارد کنید.

• پیشگیری از بارداری:

برای جویا شدن از دوره زمان استفاده از روش پیشگیری از زمان اخیر شروع و به فروردین ۱۳۸۴ برگردید.

برای جویا شدن از دوره زمان استفاده، از تقویم استفاده کنید. از زمان اخیر شروع و به فروردین ۱۳۸۴ برگردید. اسامی بچه ها، تاریخ های تولد، و دوره بارداری را به عنوان نقطه مرجع بکار ببرید. کد روش مورد استفاده را وارد کنید یا "صفر" برای موارد عدم استفاده در ماه های خالی ثبت کنید. جهت وارد کردن کدهای مربوط به روشهای پیشگیری از بارداری از فروردین ۱۳۸۴ به بعد، در تقویم، به نکته زیر توجه کنید:

اگر بیش از یک روش مشخص شده است با توجه به اینکه در ماههای تقویم فقط یک کد می توان نوشت بنابراین کد های مربوط به روشهای پیشگیری در تقویم به صورت عدد نوشته شده اند و باتوجه به اینکه روشهای پیشگیری ذکر شده در تقویم، به ترتیب میزان دائمی بودن از بالا به پایین مرتب شده اند، کدی که در فهرست روشهای پیشگیری، در قسمت بالاتر قرار دارد (کدی که از نظر ریاضی "عدد کمتری" است) را در تقویم ثبت کنید. بطور مثال اگر پاسخگو اعلام کرد که هم آی یو دی (کد ۳) دارد و هم از قرص (کد ۶) استفاده کرده است کد ۳ را که مربوط به آی یو دی است در تقویم ثبت کنید. بدیهی است اگر پاسخگو برای سوال CP4 روش پیشگیری ای را ذکر کرده که در حال حاضر استفاده می کند و اعلام کرده است که قبل از فروردین ۸۴ شروع به استفاده از این روش کرده است نیازی به مراجعه مجدد به تقویم نیست. برای تکمیل کردن تقویم اگر روش پیشگیری به مدت بیش از ۴ ماه استفاده شده باشد می توانید در باکس مربوط به ماه اول و ماه آخر استفاده، کد مربوط به روش را ثبت کرده و این ماهها را با رسم این شکل { به هم وصل کنید. در مورد ماه هایی که در میانه ماه، استفاده از یک روش به روش دیگر تغییر یافته است، باید کد مربوط به روشی که پاسخگو در ابتدای ماه استفاده کرده است، در باکس مربوط به آن ماه ثبت شود و در ماه بعدی روش جدید ثبت شود. مثلا اگر پاسخگویی یگوید تا روز دهم ماه شهریور ۸۹ از قرص استفاده می کرده است و از روز یازدهم IUD گذاشته است باید در ماه شهریور کد "۶" را برای قرص و در ماه مهر کد "۳" را برای IUD ثبت کنید.

این مورد یک استثنا دارد و آن نیز در مورد ماه مصاحبه است اگر در ماه مصاحبه از روشی به روش دیگر تغییر مسیر داده است روز مصاحبه را به عنوان مرجع در نظر بگیرید.

توجه داشته باشید در مورد پاسخگویی که در طول دوره زمانی مربوط به تقویم، یکی از روشهای پیشگیری را تا مدتی استفاده نموده و سپس استفاده از روش را به دلایلی نظیر یائسگی یا برداشتن رحم و تخمدان، عوارض روش و ... قطع کرده و این روش را ادامه نداده است در سمت چپ کد "۰" که به نشانه عدم استفاده از روش می باشد دلیل قطع روش قبلی را در سمت چپ این کد بنویسید. مثال این مساله در نمونه شماره ۳ در پیوست راهنمای پرسشنامه زنان موجود است.

مثال هایی برای تقویم

نمونه: ۱

با یک پاسخگو در آبان ماه ۱۳۸۹ مصاحبه شده است. این پاسخگو ۲ فرزند زنده از فروردین ۱۳۸۴ تا کنون داشته است. محمد در آبان ماه ۱۳۸۷، در ماه نهم حاملگی زن بدنیا آمده و علی در بهمن ماه ۱۳۸۴، در ماه هفتم حاملگی زن متولد شده است. این زن بعد از تولد محمد از روش لوله بستن زنان استفاده کرده است. بعد از تولد علی به مدت ۴ ماه از هیچ روشی استفاده نکرده و بعد از آن تا قبل از حاملگی برای محمد از قرص برای پیشگیری استفاده کرده است و همزمان با استفاده از این روش حامله شده است. قبل از حاملگی برای علی از هیچ روشی استفاده نمی کرده است.

تقویم

دستورالعمل ها:

تنها یک کد در هر باکس باید وجود داشته باشد.

همه ماه ها باید تکمیل شوند.

اطلاعات برای هر ستون باید کدگذاری شوند.

ستون ۱: تولدها، بارداری ها، ختم بارداری، پیشگیری از بارداری

B: تولدها

P: حاملگی

T: ختم بارداری (سقط و مرده زایی)

پیشگیری از بارداری:

- ۰ هیچ روش
- ۱. لوله بستن زنان
- ۲. لوله بستن مردان
- ۳. آی یو دی
- ۴. ایمپلانت
- ۵. تزریق
- ۶. قرص
- ۷. کاندوم
- ۸. روش تداوم شیردهی
- ۹. روش ریتمی (تقویمی)
- ۱۰. روش منقطع
- ۱۱. قرص برای موارد اضطراری
- ۹۶. سایر (مشخص کنید) _____ ۹۶
- ۹۸. نمی داند

	ستون ۱			
		۰۱	اسفند	۱۲
		۰۲	بهمن	۱۱
		۰۳	دی	۱۰
		۰۴	آذر	۰۹
۱	۱	۰۵	آبان	۰۸ ۱
۳		۰۶	مهر	۰۷ ۳
۸		۰۷	شهریور	۰۶ ۸
۹		۰۸	مرداد	۰۵ ۹
		۰۹	تیر	۰۴
		۱۰	خرداد	۰۳
		۱۱	اردیبهشت	۰۲
		۱۲	فروردین	۰۱
		۱۳	اسفند	۱۲
		۱۴	بهمن	۱۱
		۱۵	دی	۱۰
		۱۶	آذر	۰۹
۱		۱۷	آبان	۰۸ ۱
۳		۱۸	مهر	۰۷ ۳
۸		۱۹	شهریور	۰۶ ۸
۸		۲۰	مرداد	۰۵ ۸
		۲۱	تیر	۰۴
		۲۲	خرداد	۰۳
		۲۳	اردیبهشت	۰۲
		۲۴	فروردین	۰۱
		۲۵	اسفند	۱۲
		۲۶	بهمن	۱۱
		۲۷	دی	۱۰
		۲۸	آذر	۰۹
محمد	B	۲۹	آبان	۰۸
۱	P	۳۰	مهر	۰۷ ۱
۳	P	۳۱	شهریور	۰۶ ۳
۸	P	۳۲	مرداد	۰۵ ۸
۷	P	۳۳	تیر	۰۴ ۷
	P	۳۴	خرداد	۰۳
	P	۳۵	اردیبهشت	۰۲
	P	۳۶	فروردین	۰۱
	P	۳۷	اسفند	۱۲
	۶	۳۸	بهمن	۱۱
		۳۹	دی	۱۰
		۴۰	آذر	۰۹
۱		۴۱	آبان	۰۸ ۱
۳		۴۲	مهر	۰۷ ۳
۸		۴۳	شهریور	۰۶ ۸
۶		۴۴	مرداد	۰۵ ۶
		۴۵	تیر	۰۴
		۴۶	خرداد	۰۳
		۴۷	اردیبهشت	۰۲
		۴۸	فروردین	۰۱
		۴۹	اسفند	۱۲
		۵۰	بهمن	۱۱
		۵۱	دی	۱۰
		۵۲	آذر	۰۹
۱		۵۳	آبان	۰۸ ۱
۳		۵۴	مهر	۰۷ ۳
۸		۵۵	شهریور	۰۶ ۸
۵		۵۶	مرداد	۰۵ ۵
	۶	۵۷	تیر	۰۴
		۵۸	خرداد	۰۳
		۵۹	اردیبهشت	۰۲
		۶۰	فروردین	۰۱
		۶۱	اسفند	۱۲
علی	B	۶۲	بهمن	۱۱
	P	۶۳	دی	۱۰
	P	۶۴	آذر	۰۹
۱	P	۶۵	آبان	۰۸ ۱
۳	P	۶۶	مهر	۰۷ ۳
۸	P	۶۷	شهریور	۰۶ ۸
۴	P	۶۸	مرداد	۰۵ ۴
		۶۹	تیر	۰۴
		۷۰	خرداد	۰۳
		۷۱	اردیبهشت	۰۲
		۷۲	فروردین	۰۱

	ستون ۱			
		۰۱	اسفند	۱۲
		۰۲	بهمن	۱۱
		۰۳	دی	۱۰
		۰۴	آذر	۰۹
۱	P	۰۵	آبان	۰۸
۳	P	۰۶	مهر	۰۷
۸	P	۰۷	شهریور	۰۶
۹	P	۰۸	مرداد	۰۵
	.	۰۹	تیر	۰۴
	.	۱۰	خرداد	۰۳
	.	۱۱	اردیبهشت	۰۲
	.	۱۲	فروردین	۰۱
<hr/>				
	۶	۱۳	اسفند	۱۲
		۱۴	بهمن	۱۱
		۱۵	دی	۱۰
		۱۶	آذر	۰۹
۱		۱۷	آبان	۰۸
۳		۱۸	مهر	۰۷
۸		۱۹	شهریور	۰۶
۸		۲۰	مرداد	۰۵
		۲۱	تیر	۰۴
		۲۲	خرداد	۰۳
		۲۳	اردیبهشت	۰۲
		۲۴	فروردین	۰۱
<hr/>				
		۲۵	اسفند	۱۲
		۲۶	بهمن	۱۱
		۲۷	دی	۱۰
		۲۸	آذر	۰۹
		۲۹	آبان	۰۸
۱	۶	۳۰	مهر	۰۷
۳	T	۳۱	شهریور	۰۶
۸	P	۳۲	مرداد	۰۵
۷	P	۳۳	تیر	۰۴
	۶	۳۴	خرداد	۰۳
		۳۵	اردیبهشت	۰۲
		۳۶	فروردین	۰۱
<hr/>				
		۳۷	اسفند	۱۲
		۳۸	بهمن	۱۱
		۳۹	دی	۱۰
		۴۰	آذر	۰۹
۱		۴۱	آبان	۰۸
۳		۴۲	مهر	۰۷
۸		۴۳	شهریور	۰۶
۶		۴۴	مرداد	۰۵
		۴۵	تیر	۰۴
		۴۶	خرداد	۰۳
	۶	۴۷	اردیبهشت	۰۲
	.	۴۸	فروردین	۰۱
<hr/>				
		۴۹	اسفند	۱۲
		۵۰	بهمن	۱۱
مریم	B	۵۱	دی	۱۰
	P	۵۲	آذر	۰۹
۱	P	۵۳	آبان	۰۸
۳	P	۵۴	مهر	۰۷
۸	P	۵۵	شهریور	۰۶
۵	P	۵۶	مرداد	۰۵
	P	۵۷	تیر	۰۴
	P	۵۸	خرداد	۰۳
	P	۵۹	اردیبهشت	۰۲
	.	۶۰	فروردین	۰۱
<hr/>				
		۶۱	اسفند	۱۲
		۶۲	بهمن	۱۱
		۶۳	دی	۱۰
		۶۴	آذر	۰۹
۱		۶۵	آبان	۰۸
۳		۶۶	مهر	۰۷
۸		۶۷	شهریور	۰۶
۴		۶۸	مرداد	۰۵
		۶۹	تیر	۰۴
		۷۰	خرداد	۰۳
		۷۱	اردیبهشت	۰۲
		۷۲	فروردین	۰۱

نمونه: ۲

با یک پاسخگو در آبان ماه ۱۳۸۹ مصاحبه شده است. این پاسخگو در ماه پنجم حاملگی است (۴ ماه را کامل کرده).

این پاسخگو از فروردین ۱۳۸۴ تا کنون یک فرزند زنده به نام مریم داشته است که در دی ماه ۱۳۸۵، در ماه نهم حاملگی زن بدنیا آمده است. این زن قبل از حاملگی برای مریم از IUD برای پیشگیری به مدت ۲ سال استفاده می کرده و دو ماه قبل از حاملگی برای مریم IUD را در آورده است. این پاسخگو سه ماه بعد از تولد مریم به مدت ۱۴ ماه از قرص برای پیشگیری استفاده کرده است و همزمان با استفاده از این روش حامله شده است. این حاملگی در شهریور ماه ۱۳۸۷ در ماه چهارم بر اثر سقط خاتمه یافته (۳ ماه را کامل کرده بود). بعد از سقط به مدت یک سال و نیم از قرص استفاده کرده و بعد به مدت ۴ ماه از هیچ روشی استفاده نکرده و سپس حامله شده است.

دستورالعمل ها:

تنها یک کد در هر باکس باید وجود داشته باشد.

همه ماه ها باید تکمیل شوند.

اطلاعات برای هر ستون باید کدگذاری شوند.

ستون ۱: تولدها، بارداری ها، ختم بارداری، پیشگیری از بارداری

B: تولدها

P: حاملگی

T: ختم بارداری (سقط و مرده زایی)

پیشگیری از بارداری:

- ۰ هیچ روش
- ۱. لوله بستن زنان
- ۲. لوله بستن مردان
- ۳. آی یو دی
- ۴. ایمپلانت
- ۵. تزریق
- ۶. قرص
- ۷. کاندوم
- ۸. روش تداوم شیردهی
- ۹. روش ریتمی (تقویمی)
- ۱۰. روش منقطع
- ۱۱. قرص در موارد اضطراری
- ۹۶. سایر (مشخص کنید) _____
- ۹۸. نمی داند

چگونگی تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال با هدف ارایه اطلاعات پیرامون طیف وسیعی از شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت که مربوط به ۵ سال نخست زندگی است، طراحی شده است. با تکمیل فرم فهرست اعضای خانوار در پرسشنامه خانوار، کودکان زیر ۵ سال و واجد شرایط شناسایی می شوند.

به منظور تکمیل این پرسشنامه، نیاز به شناسایی فردی است که قادر به ارایه جزئیات مرتبط با بهداشت و سلامت این کودکان باشد. بدیهی است، در شرایطی که مادر و کودک واجد شرایط، هر دو متعلق به یک خانوار هستند (به عبارت دیگر در صورتی که نام مادر و کودک در فهرست اعضای خانوار با هم به ثبت رسیده باشد)، مصاحبه درباره کودک باید با مادر صورت پذیرد. اما در مواردی که نام مادر و کودک در فهرست اعضای خانوار، با هم به ثبت نرسیده است (ممکن است مادر فوت شده و یا در جایی دیگر زندگی کند)، از میان افرادی که نام آنها در فهرست اعضای خانوار آمده است، باید فردی که نگهداری و مراقبت از کودک را بر عهده دارد را شناسایی کنید. این فرد می تواند یک زن و یا یک مرد باشد.

اطلاعات کودکان زیر ۵ سال (۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز)

سوالات UF1 تا UF8 را پیش از شروع مصاحبه تکمیل کنید.

UF1. نام استان

نام استان را از روی پرسشنامه خانوار سوال 1 وارد کنید.

UF2. شماره خوشه

با رجوع به پرسشنامه خانوار (سوال HH7)، شماره خوشه را وارد کنید.

UF3. شماره ردیف خانوار

با رجوع به پرسشنامه خانوار (سوال HH8)، شماره ردیف خانوار را وارد کنید.

UF4. نام کودک

با مراجعه به پرسشنامه خانوار، ستون HL2 مربوط به فهرست اعضای خانوار، نام کودک را وارد کنید. در تمام طول مصاحبه باید با اسم به کودک مورد نظر اشاره شود. نام کودک به منظور جلوگیری از اشتباه در طول مصاحبه، در اینجا ثبت می شود.

UF5. شماره ردیف کودک

با رجوع به پرسشنامه اعضای خانوار، ستون HL1 از فهرست اعضای خانوار، شماره ردیف کودک را وارد کنید.

UF6. نام مادر /مراقب

با رجوع به پرسشنامه اعضای خانوار، ستون فهرست HL2 از فهرست اعضای خانوار، نام مادر/مراقب اصلی را وارد کنید.

UF7. شماره ردیف مادر / مراقب

با رجوع به پرسشنامه اعضای خانوار، ستون HL1 از فهرست اعضای خانوار، شماره ردیف مادر/مراقب اصلی را وارد کنید.

UF8. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار

بر اساس پرسشنامه خانوار نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار را یادداشت نمایید.

UF9. تاریخ مراجعه

تعداد مراجعات به خانوار برای انجام مصاحبه حداکثر ۳ بار در نظر گرفته شده است. تاریخ انجام اولین مراجعه را با خودکار آبی در اولین ستون (سمت راست)، وارد کنید. در صورتی که مصاحبه در اولین مراجعه به پایان نرسیده و نیاز به مراجعه

مجدد برای به پایان رساندن مصاحبه با مادر/مراقب بود، تاریخ مراجعه بعدی را در دومین ستون با مداد یادداشت نمایید و در هنگام دومین مراجعه تاریخ را با خودکار آبی در این ستون وارد نمایید. به همین ترتیب چنانچه در دومین مراجعه نیز موفق به تکمیل مصاحبه نشدید، تاریخ سومین مراجعه را با مداد در سومین ستون (سمت چپ) یادداشت کنید و در هنگام مراجعه سوم این تاریخ را با خودکار در این ستون بنویسید. به یاد داشته باشید که آخرین تاریخ ثبت شده، تاریخ پایان تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال را مشخص می کند و یا زمانی که علیرغم عدم انجام مصاحبه، تصمیم به متوقف ساختن انجام مصاحبه با مادر یا مراقب کودک زیر ۵ سال گرفته باشید.

UF10. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر

نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را یادداشت کنید.

UF11. کد نتیجه

پاسخگویی به قسمت نتیجه مراجعه باید پس از اتمام مصاحبه صورت پذیرد. به خاطر داشته باشید که کد نتیجه مراجعه، مربوط به مادر و یا مراقب اصلی کودک زیر ۵ سال است. کد مرتبط با نتایج به دست آمده از مصاحبه را یادداشت کنید. در صورت تکمیل پرسشنامه کد ۱ را به منزله "کامل انجام شد" است، یادداشت کنید. در صورت عدم موفقیت در دستیابی به مادر/مراقب اصلی، کد ۲ را که منزله "به علت غایب بودن مادر/مراقب اصلی انجام نشد" است، یادداشت کنید. در صورت عدم موافقت مادر/مراقب اصلی برای انجام مصاحبه، کد ۳ را که به منزله "امتناع از پاسخگویی" است، یادداشت کنید. در صورتی که تنها قادر به تکمیل بخشی از پرسشنامه شده اید، کد ۴ را که به منزله "تکمیل ناقص پرسشنامه" است، یادداشت کنید. در صورتی که مادر یا مراقب اصلی قادر به پاسخگویی نباشد، کد ۵ را انتخاب کنید و بالاخره در صورتی که عدم موفقیت در تکمیل پرسشنامه علت دیگری دارد کد "۹۶" که به منزله "سایر" است را یادداشت کرده، دلیل مورد نظر را در فضای خالی ستون هر یک از مراجعات یادداشت کنید.

شروع مصاحبه:

در صورتی که قبلا در طی تکمیل پرسشنامه خانوار و زنان، از مادر/مراقب اصلی کودک رضایت کسب نکرده اید، متن زیر را بخوانید:

"ما از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستیم و در حال حاضر روی مطالعه ای درباره سلامت و عوامل موثر بر سلامت خانواده ها کار می کنیم. می خواهیم درباره (نام) با شما صحبت کنیم. این مصاحبه در حدود ۳۰ تا ۳۵ دقیقه طول می کشد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملا محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس به جز تیم مطالعه در میان گذاشته نمی شود. اجازه می دهید شروع کنیم؟"

در صورتیکه قبلا برای تکمیل پرسشنامه مخصوص خانوار و یا زنان با فرد، مصاحبه کرده اید، مصاحبه تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال باید به گونه ای متفاوت آغاز شود، زیرا این پرسشنامه پس از پرسشنامه خانوار و زنان تکمیل می گردد. لذا، به طور معمول انجام مصاحبه نیازمند اعلام رضایت مجدد توسط شخص پاسخ دهنده است.

"حالا می خواهیم با شما درباره سلامتی (نام کودک از روی UF4) صحبت کنیم. این مصاحبه حدود ۳۰ تا ۳۵ دقیقه طول می کشد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملا محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس به جز تیم مطالعه در میان گذاشته نمی شود. آیا می توانیم شروع کنیم؟"

همانطور که در مورد پرسشنامه خانوار و زنان گفته شد، شما می توانید نحوه بیان جملات مقدماتی را به صلاح دید خود تغییر دهید. نکته مهم در هنگام معرفی این است که مقدمه شما باید اطلاعات زیر را شامل شود:

نام وزارت بهداشت، موضوع مطالعه، تخمینی از زمان لازم برای انجام مصاحبه، محرمانه بودن اطلاعات مصاحبه، ذکر نام فردی که می خواهید در مورد او مصاحبه کنید (نام کودک).

در صورت کسب اجازه برای شروع، جهت ثبت زمان به UF15 بروید، سپس مصاحبه را آغاز کنید. در صورت عدم موافقت شخص پاسخگو، سوال UF11 را تکمیل کرده، از وی تشکر و مصاحبه بعدی را آغاز کنید. این مساله را با ناظر تیم خود در میان بگذارید؛ شما و یا فرد دیگری از اعضای تیم می توانید برای بار دوم به مصاحبه با این شخص اقدام نمایید. این امر بستگی به نحوه توصیف شما از ابراز مخالفت توسط پاسخ دهنده دارد. لازم است به خاطر داشته باشید که شخص پاسخ دهنده به طور داوطلبانه در مصاحبه شرکت کند و پاسخ دهندگان را هیچگاه نباید مجبور به پاسخگویی نمود.

پیش از آغاز مصاحبه از مادر/مراقب اصلی بخواهید تا مدارک مورد نیاز شامل شناسنامه و کارت واکسیناسیون را در اختیار شما قرار دهد. طی انجام مصاحبه به این مدارک نیاز خواهید داشت.

UF12. ناظر دانشگاهی / میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

در این قسمت چیزی ننویسید. ناظر دانشگاهی/ میدانی تیم، پس از انجام مصاحبه ها، نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را در این قسمت ثبت خواهد کرد.

UF13. بازبین میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

در این قسمت چیزی ننویسید. بازبین میدانی تیم، پس از انجام مصاحبه ها، نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را در این قسمت ثبت خواهد کرد.

UF14. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی)

در این قسمت چیزی ننویسید. فرد مسئول ورود داده ها، نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی خود را در این قسمت ثبت خواهد کرد.

UF15. زمان را ثبت کنید.

زمان (ساعت و دقیقه) شروع تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال را ثبت نمایید. اگر ساعت و یا دقیقه زیر ۱۰ باشد یک صفر جلوی ساعت یا دقیقه بگذارید (مثلا ساعت: ۰۸ و دقیقه: ۰۴). از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید را یادداشت کنید.

به عنوان قانون کلی در تکمیل این پرسشنامه به خاطر داشته باشید که تمامی بخش ها در مورد کلیه کودکان زیر ۵ سال تکمیل می شوند مگر اینکه در شروع بخش در یک سوال فیلتر گروه سنی خاصی مشخص شده باشد. به عنوان مثال بخش "مصرف تنقلات کم ارزش" در مورد تمامی کودکان زیر ۵ سال پرسیده می شود.

بخش ثبت تولد

BR۱. آیا (نام) شناسنامه دارد؟

هدف از این سوال تخمین میزان ثبت تولد ها در کشور است. پاسخ دهندگان باید اطمینان یابند که اطلاعات به دست آمده از آنها به هیچ عنوان در اختیار کسی به جز گروه مطالعه قرار نخواهد گرفت.

در صورت مثبت بودن پاسخ این سوال، بپرسید "ممکن است شناسنامه را ببینم؟". در صورتیکه شناسنامه کودک در دسترس نباشد، می توانید از مادر / مراقب بخواهید تا در صورت امکان کپی شناسنامه کودک را به شما نشان دهد. سپس کد مربوطه را انتخاب کنید و مشاهده یا عدم مشاهده شناسنامه یا کپی شناسنامه را ذکر نمایید. اگر کودک دارای شناسنامه

بوده و شما آن را مشاهده نموده اید، کد "۱" را انتخاب کنید و به سوال BR2b بروید. در شرایطی که کودک دارای شناسنامه بوده اما مادر/مراقب اصلی کودک نتواند یا نخواهد ان را نشان دهد، کد "۲" را انتخاب کرده و به بخش سن بروید. در صورتیکه کودک شناسنامه ندارد، کد "۳" را انتخاب کنید و به سوال BR2a بروید. اگر شخص پاسخ دهنده از وجود یا عدم وجود شناسنامه بی اطلاع است کد "۸" را انتخاب کنید و به بخش سن بروید..

BR2a. چرا (نام) شناسنامه ندارد؟

هدف از این سوال بررسی علل عدم دریافت شناسنامه برای کودکان زیر ۵ سال است. در صورتی که پاسخ سوال قبل منفی باشد، این سوال مطرح می شود. در صورتیکه عدم دریافت شناسنامه برای کودک عدم ثبت ازدواج پدر و مادر باشد، کد "۱" را انتخاب کنید. اگر عدم دریافت شناسنامه به علت ایرانی نبودن و نداشتن شناسنامه یکی از والدین باشد، کد "۲" را انتخاب کنید. اگر هنوز برای دریافت شناسنامه اقدام نشده است، کد "۳" را مشخص کنید و در صورتی که فرد پاسخگو از علت بی اطلاع است، کد "۸" را انتخاب کنید.

BR2b. کد ملی کودک:

کد ملی کودک که همان شماره شناسنامه او است را از روی شناسنامه یا کپی شناسنامه یادداشت کنید.

بخش سن

دو سوال مربوط به این بخش از مهم ترین پرسش های این مصاحبه می باشند، زیرا تقریباً تمام تحلیل های انجام شده بر روی داده ها با سن دقیق کودک مستقیماً در ارتباط است. در مصاحبه با زنان، اطلاع از سن آنها با محاسبه سال ها، کافی است. در حالی که محاسبه سن کودکان نیازمند دستیابی به اطلاعات دقیق از طریق محاسبه تعداد ماه هاست. این مساله مهم است چون تحلیل برخی از اطلاعات تنها با آگاهی از سن کودک براساس ماه، امکان پذیر است.

دستیابی به این اطلاعات با استفاده از تاریخ تولد کودک ممکن می گردد. تاریخ مصاحبه و تاریخ تولد کودک با یکدیگر مقایسه می شوند و با این کار می توان سن کودک را براساس ماه محاسبه نمود.

سوال های مربوط به سن و تاریخ تولد باید به صورت جداگانه و مستقل از سوال های مشابه آن در پرسشنامه های مربوط به خانوار و زنان پرسیده شوند. شخصی که با وی مصاحبه می کنید ممکن است همان خانمی باشد که پیش از این برای پرسشنامه زنان با وی مصاحبه کرده و اطلاعات مرتبط با تاریخ تولد فرزندان وی را در طول آن مصاحبه به دست آورده اید. همچنین احتمال دارد که سن کودک را در هنگام پرسشنامه خانوار پرسیده و ثبت کرده باشید. اما حتی در چنین شرایطی نیز تکرار مجدد سوال ها لازم است.

AG1. (نام) در چه روز، ماه و سالی به دنیا آمده است؟

روز، ماه و سال تولد کودک را از روی شناسنامه و یا کپی شناسنامه ثبت کنید. در صورتیکه شناسنامه یا کپی آن را مشاهده نکردید، از مادر/مراقب کودک بپرسید " (نام) در چه تاریخی به دنیا آمده است؟" ثبت تاریخ تولد کودک به صورت دقیق و براساس سال و ماه بسیار مهم است.

در صورتی که مادر/ مراقب اصلی از روز دقیق تولد کودک مطلع نباشد، برای روز تولد کد "۹۸" را انتخاب نمایید. ماه تولد را به عدد تبدیل و در قسمت مربوطه وارد کنید. در صورت یک رقمی بودن عدد مربوط به ماه یا سال، ابتدا رقم صفر را یادداشت و سپس عدد مربوطه را ثبت کنید. به طور مثال، کد ماه اردیبهشت "۰۲" می باشد. به خاطر داشته باشید که " نمی داند" به عنوان پاسخ ماه و سال تولد کودک به هیچ وجه قابل قبول نیست. دست یابی به ماه و سال تولد اجباری است.

از آنجا که این طرح در سال ۱۳۸۹ انجام می شود، سال تولد کودک، قبل از ۱۳۸۴ نخواهد بود.

AG2- (نام) چند سال دارد؟

پس از پرسش درباره تاریخ تولد کودک، سن کودک را بر حسب سال های کامل شده بپرسید و در قسمت مربوط به آن یادداشت کنید. به خاطر داشته باشید که سن براساس آخرین سالگرد تولد محاسبه می شود. در صورت لزوم برای رسیدن به

پاسخ مورد نظر، سوال خود را اینگونه مطرح کنید که **"(نام) در آخرین سال روز تولد خود چند ساله شد؟"**

در صورتی که مادر/ مراقب اصلی، سن دقیق کودک را نداند، از وی بخواهید تا به شما بگوید **"(نام) چند سال پیش به دنیا آمد؟"** برای کمک به شخص پاسخ دهنده می توانید سن کودک مورد نظر را در مقایسه با سن دیگر بچه ها جویا شوید، با اشاره به واقعه ای مهم به سن کودک پی برید و یا به فصل تولد اشاره کنید. به طور مثال شما می توانید سوال خود را این گونه مطرح کنید که: **"از زمان تولد (نام)، چند بهار را پشت سر گذاشته اید؟"** سن کودک باید براساس سال های کامل ثبت شود. در صورتی که کودک کمتر از یک سال سن داشته باشد، عدد "صفر" را یادداشت نمایید.

به همین ترتیب، طی مصاحبه از اتفاقات مهمی که در زندگی پاسخ گو رخ داده باشد و همچنین اطلاعاتی که در طول مصاحبه ها از این خانوار به دست آمده نیز می توان به عنوان نقاط عطف استفاده کرد (اطلاعاتی نظیر آنچه در فهرست خانوار و کارت واکسیناسیون و غیره آمده است).

سوال های AG1 و AG2 را به طور مستقل از یکدیگر مطرح کنید. سپس به اطلاعات به دست آمده رجوع و همخوانی میان پاسخ های داده شده را از نظر تاریخ تولد و سن کامل، بررسی کنید. کنترل دقیق پاسخ ها جهت اطمینان از همخوانی میان آنها از اهمیت بسیاری برخوردار است. علاوه بر این باید در انجام این کار سرعت عمل داشته باشید، زیرا یک مصاحبه گر ماهر کسی است که بدون ایجاد وقفه در مصاحبه بتواند این اطلاعات را بررسی کند.

بررسی وجود هماهنگی میان تاریخ تولد (AG1) و سن کامل (AG2)

پس از کسب اطلاعات مربوط به تاریخ تولد و سن کامل، همخوانی میان آنها را بررسی کنید. سن کودک به اضافه سال تولد وی باید برابر باشد با سالی که در آن آخرین سالروز تولد او بوده است. لذا، با فرض بر اینکه شما توانسته باشید به ماه و سال تولد کودک دست یابید، همخوانی این اطلاعات باید به صورتی که در زیر آمده است، کنترل گردد:

۱. در مواردی که ماه تولد کودک پیش از ماه انجام مصاحبه باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر گذاشته باشد) سال انجام مصاحبه برابر خواهد بود با سن کودک به اضافه سال تولد وی.

مثال: در صورتی که کودک متولد مهر ماه سال ۱۳۸۷ بوده و طرح در آبان سال ۱۳۸۹ اجرا گردد، کودک ۲ سال دارد $(۱۳۸۷+۲=۱۳۸۹)$.

۲. در مواردی که ماه تولد کودک پس از ماه انجام مصاحبه باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر نگذاشته باشد)، سن کودک به اضافه سال تولد وی برابر است با سال قبل از انجام مصاحبه.

مثال: کودک متولد آذر ماه سال ۱۳۸۷، به هنگام اجرای طرحی که در آبان سال ۱۳۸۹ برگزار می گردد، یک ساله است $(۱۳۸۷+۱=۱۳۸۸)$.

۳. در مواردی که ماه تولد همان ماه انجام مصاحبه باشد و روز تولد مشخص باشد، همانند قاعده به کار رفته در دو مورد بالا عمل می شود، یعنی اگر روز انجام مصاحبه پس از سالگرد تولد کودک باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر گذاشته باشد)، مجموع سن و سال تولد برابر است با سال انجام مصاحبه و اگر روز انجام مصاحبه پیش از فرا رسیدن

سالگرد تولد کودک باشد (کودک سالگرد تولد خود را پشت سر نگذاشته باشد) ، مجموع سن و سال تولد برابر است با سال قبل از انجام مصاحبه.

مثال : کودک متولد ۹ آبان سال ۱۳۸۵ به هنگام انجام مصاحبه ای که در تاریخ ۱۵ آبان سال ۱۳۸۹ انجام می شود، باید ۴ سال در نظر گرفته شود. از سوی دیگر، کودک متولد ۹ آذر ماه سال ۱۳۸۵ به هنگام انجام مصاحبه ای که در تاریخ ۱۵ آبان سال ۱۳۸۹ برگزار می گردد، ۳ سال دارد، زیرا سن این کودک در تاریخ ۹ آذر سال ۱۳۸۹، ۴ سال تمام خواهد بود.

۴. در مواردی که ماه تولد همان ماه انجام مصاحبه بوده اما روز تولد مشخص نباشد، به عنوان قاعده کلی در نظر می گیریم که کودک سالگرد تولد خود را پشت سر گذاشته و بر اساس مورد شماره ۱ عمل می کنیم، یعنی سال انجام مصاحبه برابر خواهد بود با سن کودک به اضافه سال تولد وی .

مثال: کودک متولد آبان ماه ۱۳۸۶ است و روز تولد وی مشخص نمی باشد. اگر مصاحبه در تاریخ ۱۵ آبان ماه سال ۱۳۸۹ انجام شود، سن کودک ۳ سال در نظر گرفته می شود، زیرا فرض می کنیم که کودک تولد خود را پشت سر گذاشته و تاریخ تولدش قبل از ۱۵ آبان بوده است .

در صورت عدم وجود هماهنگی میان تاریخ تولد و سن کودک، تاریخ تولد، سن کودک و یا هر دو این اطلاعات نادرست است. در چنین شرایطی تلاش کنید تا با استفاده از مدارک موجود، تاریخ وقایع مهم، سن بچه های دیگر و یا شخص پاسخ دهنده به پاسخ صحیح دست یابید.

اگر به دنبال پرسش سوال های AG1 و AG2 مشخص شود که کودک ۵ سال یا بیشتر سن دارد (بیش از ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز)، مصاحبه خاتمه می یابد، زیرا این کودک، واجد شرایط لازم نیست. اگر کودک دیگری با سن کمتر از ۵ سال در خانوار وجود ندارد، از مادر یا مراقب اصلی به خاطر همکاری شان تشکر کنید. سپس به فرم فهرست اعضای خانوار مراجعه نموده، سن کودک را تصحیح و نیز تعداد کل کودکان زیر ۵ سال که در HH27 آمده است را نیز تغییر دهید.

بخش تکامل سال های اولیه کودکی

سوالات این بخش به منظور دستیابی به اطلاعات لازم پیرامون زمینه های ایجاد محیط مناسب برای حمایت از کودک و یادگیری او است. این بخش دربردارنده ترکیبی از سوالاتی است که با هدف دستیابی به اطلاعاتی پیرامون جوانب مختلف رشد کودک (جسمی، اجتماعی، روحی، کلامی و شناخت) طراحی شده است.

در تکمیل این بخش از پرسشنامه لازم است تا یکی از مشکلات رایج پژوهش که تمایل افراد به ارایه تصویری مثبت از خود است، مورد توجه قرار گیرد. به این مفهوم که در سوالات مربوط به نگرش، رفتارها و اهدافی که به طور معمول از نظر اکثریت جامعه مطلوب یا نامطلوب تلقی می شود، افراد به گونه ای پاسخ می دهند که پاسخ آنها با ارزش های اجتماعی مطابقت داشته باشد. این گونه پاسخ ها موجب پیدایش روابط کاذب بین متغیرها و یا نامفهوم جلوه دادن روابط واقعی می شود. برای به حداقل رساندن دریافت چنین پاسخ هایی برخورداری از رفتاری عاری از قضاوت توسط مصاحبه کننده و عدم ابراز نگرش خویش از اهمیت بالایی برخوردار است.

EC1. (نام) چند کتاب عکس دار یا کتاب کودک دارد؟

این سوال به طور خاص به پرسش درباره وجود کتاب عکس دار و کتاب کودک پرداخته و کتاب های درسی (که مناسب کودکان بزرگتر و متعلق به آنهاست) و نیز کتاب های مخصوص افراد بزرگسال که در خانه موجود است را شامل نمی شود. تعداد کتاب ها را در قسمت مربوط به آن یادداشت کنید. نیازی به شمارش کتاب ها توسط شما نمی باشد. بلکه باید به جواب پاسخ دهنده اعتماد کرده، از تقاضا برای دیدن و یا شمارش کتاب ها اجتناب کنید، زیرا این کار احتمالاً نیاز به زمان بیشتری خواهد داشت. در مواردی که شخص پاسخ دهنده در بار اول پرسش در مورد تعداد کتاب های کودک و یا کتاب های عکس دار مطمئن نبود، از وی بخواهید تا به شما بگوید که آیا تعداد این کتاب ها بیش از ۱۰ جلد است یا خیر. در صورت پاسخ مثبت به این سوال کد "۱۰" را انتخاب کنید و در صورتی که بگوید تعداد این کتاب ها کمتر از ۱۰ جلد است به پرسش های خود ادامه دهید تا به تعداد دقیق کتاب ها اشاره شود. در صورت عدم وجود چنین کتاب هایی در خانه، کد "۰" را انتخاب کنید.

EC۲. وقتی که (نام) در خانه است با چه چیزهایی بازی می کند و سرگرم می شود؟

آیا با چیزهایی که نام می برم بازی می کند؟

توجه داشته باشید هدف این سوال بررسی وسایلی است که کودک در زمانی که در منزل است با آنها بازی می کند و سرگرم می شود، بنابراین مواردی نظیر بازی با سرسره و تاب در پارک را شامل نمی شود. الف) اسباب بازیهای دست ساز خانگی مانند عروسک پارچه ای، فرفره و بادبادک اسباب بازی های دیگری که در خانه ساخته شده است.

ب) اسباب بازیهای کارخانه ای یا آنها که در مغازه فروخته می شود مانند ماشین، عروسک کارخانه ای، تفنگ و توپ. ج) وسایل خانگی مثل کاسه و قابلمه یا وسایلی که در خارج از خانه یافت می شود مثل چوب، سنگ، گوش ماهی و صدف) اگر با این وسایل در منزل بازی می کند، به عنوان "بلی" در نظر بگیرید).

د) بازی کامپیوتری

ه) تماشای تلویزیون/ سی دی

پرسش و ثبت پاسخ های داده شده به این سوال نیازمند توجه زیادی است. تجربه نشان می دهد که اشخاص به هنگام پاسخ گویی به این سوال اغلب به صورت یکسان به فهرست وسایل بازی اشاره می کنند. در اکثر موارد پاسخ های داده شده به وسایل مذکور همگی مثبت است، خواه این حقیقت داشته باشد یا خیر، شاید به این دلیل که آنها تصور می کنند که جواب مثبت جواب "صحیح" می باشد و یا قصد خشنود کردن مصاحبه گر را دارند.

در این سوال می خواهیم بدانیم که آیا کودک وسایل بازی دارد یا خیر و این وسایل چه چیزهایی را شامل می شود، حتی اگر آنها از مغازه خریداری نشده باشند، مثل وسایلی معمول خانه و مواد طبیعی.

پس از خواندن هر مورد از پاسخ گو بخواهید تا به شما بگوید که آیا کودک با وسایل بازی که در هر یک از دسته بندی ها ذکر شده است، بازی می کند یا خیر. به طور مثال از پاسخ گو بخواهید تا به شما بگوید که آیا با "وسایل ساخته شده در خانه (مانند عروسک، فرفره و وسایلی از این قبیل که در خانه تهیه شده باشد) بازی می کند؟" در صورت مثبت بودن پاسخ داده شده به هر یک از این دسته بندی ها، برای اطمینان یافتن از صحت پاسخ داده شده به پرسش های خود ادامه دهید تا مشخص شود که کودک دقیقاً با چه وسیله ای بازی می کند. به طور مثال سوال خود را با این پرسش که "دقیقاً با چه وسیله ای بازی می کند؟" یا "ممکن است مثال بزنید؟" ادامه دهید. در صورت اطمینان یافتن از بازی کودک با وسایلی که در این دسته بندی ها قرار می گیرند کد "۱" را انتخاب کنید. در صورتی که کودک برای بازی از وسایل مذکور در هر یک از این دسته بندی ها استفاده نکرده و یا شخص پاسخ دهنده قادر به پاسخ گویی به این سوال نباشد کد "۲" یا "۸" را انتخاب کنید.

توجه داشته باشید که هر یک از دسته ها را به عنوان یک سوال مستقل در نظر بگیرید و قبل از رفتن به دسته بندی بعدی، کد مربوطه را انتخاب کنید.

EC2a. (نام) به طور معمول چند ساعت در روز به تماشای تلویزیون یا فیلم (سی دی) می پردازد؟

تعداد ساعاتی را که معمولاً کودک مورد نظر در روز به تماشای برنامه های تلویزیونی (شامل برنامه های مخصوص کودکان و سایر برنامه ها) و یا تماشای فیلم های سی دی می پردازد را در محل مربوطه یادداشت کنید. در صورتی که مدت زمان تماشای تلویزیون کمتر از یک ساعت است، کد " ۰ " را ثبت کنید. چنانچه کودک برنامه های تلویزیون و یا فیلم سی دی را تماشا نمی کند، کد " ۰۰ " را به عنوان پاسخ انتخاب کنید و دور آن دایره بکشید.

EC3. گاهی بزرگسالانی که از کودک مراقبت می کنند، مجبورند برای انجام کارهای منزل، مهمانی یا دلایل دیگر از خانه خارج شوند و کودکان را تنها بگذارند.

طی هفته گذشته چند روز پیش آمده که (نام) :

(الف) بیش از ۱ ساعت در خانه تنها مانده باشد؟

(ب) بیش از ۱ ساعت تحت مراقبت کودک کمتر از ۱۰ سال گذاشته شده باشد؟

هدف این است که آیا کودک در معرض خطر تنها ماندن در خانه و یا با یک کودک کمتر از ۱۰ ساله قرار گرفته است یا خیر. مشخص شده است که این شرایط از جمله شرایط پرخطر برای کودکان است. این سوال به پرسش درباره شرایطی می پردازد که مادر/مراقب اصلی به مدت کوتاهی از خانه بیرون می رود یعنی مواقعی که کودک به مدت بیش از یک ساعت در خانه تنها گذاشته می شود. این مورد شامل زمان هایی که کودک خارج از محدوده دید وی قرار دارد، یعنی مواقعی که مادر/مراقب اصلی در قسمت دیگری از خانه و یا در اتاق دیگری به سر می برد، نمی شود. پاسخ داده شده را در قسمت مربوط به آن وارد نکنید. در صورتی که طی مدت زمان مورد نظر، کودک تحت مراقبت کودک دیگری قرار نگرفته باشد کد " ۰ " را که به منزله "اصلاً" است وارد کنید.

EC4. AG2 را کنترل کنید: سن کودک:

در صورتی که سن کودک در سوال AG2، صفر، یک و یا دو نوشته شده بود، قسمت مربوطه را علامت بزنید و به بخش تغذیه با شیر مادر بروید. اگر سن کودک ۳ و یا ۴ بود پس از علامت زدن این بخش به سوال EC5 بروید.

EC5. آیا (نام) در دوره های آموزشی ویژه کودکان مثل کلاس های ورزشی، شعر، نقاشی و قران در مراکز دولتی

یا خصوصی (مثلاً در مهد کودک) شرکت کرده است؟

با پرسیدن این سوال می خواهیم بدانیم که آیا کودک در دوره های آموزشی که منجر به یادگیری اش می شود، شرکت دارد یا خیر. مراقبت صرف از کودک حتی اگر در مکان هایی نظیر مهد کودک صورت پذیرد، در این دسته بندی قرار نمی گیرد، مگر در مواردی که برنامه های آموزشی سازمان یافته را هم شامل گردد. تفهیم کامل عبارت " آموزش " و درک کامل مادر/مراقب اصلی از این عبارت، ضروری است.

کد مربوطه را انتخاب کنید. در صورت منفی بودن پاسخ این سوال و یا ابراز بی اطلاعی (نمی داند) توسط مادر / مراقب اصلی، به سوال EC7 بروید.

EC6. (نام) طی هفت روز گذشته چند ساعت در موارد بالا شرکت کرده است؟

این سوال در مواردی پرسیده می شود که کودک در یک برنامه آموزشی کودکان شرکت داشته باشد. در اینجا تخمینی از تعداد ساعت هایی که کودک طی ۷ روز گذشته در یک برنامه آموزشی منسجم شرکت داشته است را یادداشت کنید. در موارد لازم اول رقم صفر و سپس تعداد ساعت ها را وارد کنید.

EC7. آیا در ۳ روز گذشته شما یا هیچ عضو بیشتر از ۱۵ سال خانوار با (نام) در یکی از فعالیت هایی که نام می برم شرکت داشته اید:

(الف) کتاب خواندن برای (نام) یا نگاه کردن به تصاویر کتاب به همراه او

(ب) قصه گفتن برای (نام)

(ج) خواندن آواز مثل خواندن لالایی برای (نام) و یا همراه او

(د) بیرون بردن (نام) از خانه، مجتمع، حیاط یا محوطه

(ه) بازی کردن با (نام)

(و) نام بردن، شمردن یا نقاشی کردن چیزها برای (نام) یا به همراه (نام)

موارد فوق را بخوانید. در صورت منفی بودن پاسخ حرف "Y" را انتخاب کرده و مورد بعدی در فهرست فعالیت ها را بخوانید. در صورت مثبت بودن پاسخ، بپرسید: "چه کسی با (نام) در انجام این فعالیت های شرکت داشته است؟"

در مورد هر یک از فعالیت ها، پیش از رفتن به مورد بعدی، کد مرتبط با هر یک از اعضای خانواده که با کودک در انجام این فعالیت شرکت داشته است را انتخاب کنید. در مواردی که شخصی به غیر از مادر یا پدر در انجام فعالیت با کودک شرکت داشته است، حرف "X" را انتخاب کنید. همچنین در شرایطی که شخص پاسخ گو مراقب اصلی کودک بوده، در هر یک از این فعالیت ها با کودک همراه بوده باشد، کد "X" را انتخاب کنید.

توجه داشته باشید که در خانه ای که به غیر از والدین، فرد بزرگسال دیگری وجود ندارد، کد "X" انتخاب نخواهد شد. بزرگسالانی که جزء اعضای خانواده نبوده، اما در انجام این فعالیت ها با کودک همراه بوده اند، در اینجا کدبندی نمی شوند.

EC9. آیا (نام) می تواند حداقل ۴ کلمه ساده و رایج (مثل آب، بابا، ماما و نام خودش) را بخواند و تشخیص دهد؟

منظور از خواندن در این سوال این نیست که انتظار داشته باشیم کودک در این سن واقعا توانایی خواندن داشته باشد بلکه منظور تشخیص برخی از کلمات ساده است که کودک شکل آنها را در خاطر سپرده است و ممکن است چنانچه همین کلمات به شکل دیگری نوشته شود (مثلا به صورت شکسته) کودک نتواند آنها را تشخیص دهد. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این سوال به منزله آن است که کودک قادر به خواندن و تشخیص دست کم ۴ کلمه ساده و رایج است، در حالیکه پاسخ منفی به منزله آن است که کودک تنها قادر به خواندن یک یا دو کلمه بوده یا قادر به خواندن هیچ کلمه ای نمی باشد.

EC 10. آیا (نام) نام و شکل تمام اعداد ۱ تا ۱۰ را می شناسد و می تواند آنها را از هم تشخیص دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. اگر مادر/مراقب به نظر مردد می رسد با پرسیدن سوال که آیا او عدد ۱ را می شناسد؟ آیا عدد ۲ را می شناسد؟ و غیره تلاش کنید تا به پاسخ سوال دست یابید. پاسخ مثبت به این سوال به منزله توانایی کودک برای شناسایی کلیه اعداد ۱ الی ۱۰ است در حالی که پاسخ منفی به منزله توانایی او در تشخیص اعداد تا عددی کوچکتر از ۱۰ و یا عدم توانایی او در تشخیص اعداد است.

EC10 a. آیا (نام) می تواند مواردی را که نام می برم، را بگوید؟

نام خودش
نام خانوادگی خودش
سن خودش
دختر یا پسر بودن خودش
شهر یا روستایی که در آن زندگی می کند

در مورد توانایی کودک برای پاسخ دهی به هر یک از موارد / از مادر / مراقب کودک سوال کنید. قبل از رفتن به مورد بعدی، کد مربوط به هر یک از موارد را علامت بزنید.

EC11. آیا (نام) می تواند جملات ۴ یا ۵ کلمه ای بگوید؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. برای روشن شدن سوال، از مادر / مراقب بپرسید آیا کودک جملاتی مانند: مامان به من غذا داد" را به کار می برد یا خیر.

EC12. آیا زیاد پیش می آید که (نام) به علت مریضی نتواند بازی کند؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. جواب مثبت بدان معناست که (نام) در بسیاری از مواقع به علت بیماری قادر به بازی و انجام فعالیت فیزیکی نیست، در حالی که پاسخ منفی به این سوال بدان معناست که کودک همواره آماده فعالیت و بازی بوده، تنها در مواردی که خستگی وی مطابق انتظار است (مثلا بعد از ظهر و یا زمان هایی که ساعات خواب کودک به شمار می رود) خسته به نظر می رسد.

EC13. آیا (نام) طبق راهنمایی می تواند کاری که از او خواسته شده را به درستی انجام دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این سوال بدان معناست که کودک با راهنمایی هایی که می گیرد می تواند کاری که از او خواسته شده را به درستی انجام می دهد مثلا آوردن لیوان، در حالی که پاسخ منفی به این سوال به منزله عدم موفقیت کودک در انجام یک کار ساده است. به دلایل عدم توانایی کودک در انجام این کارها نپردازید.

EC14. آیا (نام) می تواند کاری را که به او سپرده شده را به تنهایی انجام دهد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به منزله آن است که کودک می تواند برای خود ایجاد سرگرمی کرده، به طور مستقل و برای مدت زمانی قابل قبول، بی آنکه مکررا نیاز به کمک داشته باشد و یا سریعاً دست از کار بردارد، به فعالیت بپردازد (فعالیت هایی همچون رنگ آمیزی، ساختمان سازی و غیره). این در حالی است که پاسخ منفی به این سوال به منزله آن است که کودک قادر به سرگرم نمودن خود به طور مستقل و بدون درخواست کمک نبوده، در صورتی که به او کمک نکنید به راحتی دست از کار/ بازی بر می دارد.

EC15. آیا (نام) با کودکان دیگر به خوبی کنار می آید؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. مثبت بودن پاسخ این سوال بدان معناست که کودک به خوبی با بچه های دیگر بازی کرده و ارتباط برقرار می کند، در حالی که پاسخ منفی به منزله آن است که کودک در کنار بچه های دیگر احساس راحتی نمی کند، تنها بودن را ترجیح می دهد یا با بچه ها درگیر می شود.

EC16. آیا (نام) کودکان دیگر یا بزرگسالان را می زند، گاز می گیرد یا به آنها لگد می زند؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این پرسش بدان معناست که کودک آسیب جسمی (مانند لگزدن، گاز گرفتن و زدن) به دیگران وارد می کند و این کار به صورت عادت رفتاری او در آمده است. در حالی که پاسخ

منفی به این سوال به منزله عدم بروز چنین رفتارهایی از کودک می باشد. پی بردن به دلایل بروز چنین رفتارهایی مدنظر نیست (ممکن است مادر یا مراقب سعی بر توضیح دلیل این مساله یا توجیه رفتار کودک داشته باشد).

EC17. آیا حواس (نام) به راحتی پرت می شود؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. پاسخ مثبت به این سوال بدان معناست که کودک به سختی قادر به انجام و ادامه یک فعالیت برای مدت زمان لازم است، اتفاقات اطراف به آسانی باعث از دست رفتن تمرکز کودک می شود و یا آنکه کودک پیش از به اتمام رساندن یک فعالیت، سرگرمی دیگری را بر می گزیند. پاسخ منفی به این سوال به منزله آن است که تمرکز کودک به آسانی از دست نمی رود.

E1. آیا (نام) مسواک می زند (خودش به تنهایی یا با کمک دیگران)؟

هدف از این سوال، بررسی عادت مسواک زدن در کودکان است. ممکن است کودک به تنهایی مسواک بزند و یا با کمک دیگران این کار را انجام دهد که هر دو مورد مد نظر می باشد. اگر پاسخ مثبت بود، بپرسید هر چند وقت یک بار این کار را انجام می دهد. اگر کودک هر روز به طور مرتب مسواک می زند، کد "۱" و در صورتی که گاهی مسواک می زند، کد "۲" را انتخاب کنید. کد "۳" را برای کودکانی که مسواک نمی زنند و کد "۸" را برای پاسخ "نمی داند؛ انتخاب کنید.

بخش تغذیه با شیر مادر

BFa سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک

در صورتیکه در سوال AG2 سن کودک صفر، ۱ و یا ۲ ثبت شده باشد، سوالات این بخش را تکمیل کنید، در غیر اینصورت به بخش مصرف تنقلات بروید.

BF1. آیا (نام) اصلا شیر مادر خورده است؟

این سوال به پرسش درباره شیردهی و یا عدم شیردهی به کودک می پردازد و هر نوع تجربه شیردهی را شامل می شود. عمل شیردهی فقط توسط مادر مد نظر نمی باشد بلکه مواردی نظیر شیردهی توسط دایه و یا بستگان را هم شامل می شود. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتی که شیردهی انجام شده باشد کد "۱" را انتخاب کنید و اگر پاسخ "خیر" و یا "نمی داند" بود، به سوال BF۳ بروید.

BF2. آیا (نام) هنوز شیر مادر می خورد؟

تعریف شیردهی، تغذیه کودک از شیر مادر برای دست کم روزی یک بار است. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BF3. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب (اشامیدنی) نوشیده است؟

از درک صحیح عبارت "شبانه روز گذشته" توسط فرد پاسخ گو مطمئن شوید. کد مرتبط با انتخاب کنید.

BF4. آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر خشک خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتی که جواب "خیر" و یا "نمی داند" به سوال BF۶ بروید.

BF5. (نام) چند بار شیر خشک خورده است؟

تعداد دفعاتی که کودک از شیر خشک تغذیه کرده است را یادداشت کنید.

BF6. آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر پاستوریزه، پودر شیر یا شیر تازه حیوانی نوشیده است؟

در صورتی که جواب "خیر" و یا "نمی داند" بود، به سوال BF۸ بروید.

BF7. (نام) در شبانه روز گذشته چند بار شیر پاستوریزه، پودر شیر یا شیر تازه حیوانی نوشیده است؟

تعداد دفعاتی که کودک از شیر پاستوریزه، شیر خشک و یا شیر تازه حیوانی نوشیده است را یادداشت کنید.

BF8 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب میوه طبیعی نوشیده است؟

ابه میوه های بسته بندی شده که بر روی آنها نوشته شده "آب میوه طبیعی" مد نظر نمی باشد. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BF9 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته سوپ رقیق، حریره بادام و یا هر غذای رقیق دیگر خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BF10 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته مکمل ویتامینی یا مواد معدنی خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید .

BF10a . آیا (نام) در شبانه روز گذشته دارویی (قرص یا شربت) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید

BF11 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته ORS (محلول مایع درمانی خوراکی) نوشیده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BF11a . آیا (نام) در شبانه روز گذشته ماست یا دوغ خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتیکه پاسخ "خیر" یا "نمی داند" بود، به سوال BF12 بروید.

BF11b . آیا (نام) در شبانه روز گذشته چند بار ماست یا دوغ خورده است؟

تعداد دفعاتی که کودک ماست یا دوغ خورده است را یادداشت کنید.

BF12 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته مایع دیگری (به جز موارد بالا مانند نوشابه و آب میوه بسته بندی شده)

نوشیده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BF16 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته غذای جامد و یا نیمه جامد (مثل پوره، فرنی، غذای آماده کودک،

بیسکویت ، نان، غذای سفره و ...) خورده است؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتیکه پاسخ "خیر" و یا " نمی داند" بود، به سوال BF18 بروید.

BF17 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته چند بار غذای جامد و یا نیمه جامد (مثل پوره، فرنی، غذای آماده کودک،

بیسکویت ، نان، غذای سفره و ...) خورده است؟

تعداد دفعاتی کودک در شبانه روز گذشته غذاهای جامد و نیمه جامد خورده است را یادداشت کنید.

BF18 . آیا (نام) در شبانه روز گذشته چیزی را با شیشه پستانک خورده است؟

در این سوال الزاما مصرف شیر با شیشه پستانک مد نظر نیست و مواردی مانند خوردن آب میوه، چای و نظیر اینها را نیز

شامل می شود. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

BF18a . آیا (نام) در حال حاضر عادت به استفاده از پستانک دارد؟

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

بخش مصرف تنقلات کم ارزش

توجه داشته باشید که در سوالات این بخش، مقدار مصرف تنقلات مد نظر نیست. در هر مورد، کد مربوطه را انتخاب کنید و در صورتی که پاسخ "بلی" بود، تعداد دفعات مصرف را ثبت کنید.

SC1. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته پفک خورده است؟

SC2. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته نوشابه خورده است؟

SC3. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته آب نبات و شکلات خورده است؟

SC4. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته چیپس خورده است؟

SC5. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته آب میوه بسته بندی شده خورده است؟

بخش مراقبت در زمان بیماری

CA1. آیا (نام) در طی دو هفته گذشته اسهال داشته است؟

تشخیص ابتلا به اسهال بر اساس مشاهدات مادر/مراقب اصلی، از طریق مشاهده مدفوع آبکی به تعداد ۳ مرتبه یا بیشتر در روز و یا وجود خون در مدفوع صورت می گیرد.

کد مرتبط با پاسخ داده شده توسط مادر/مراقب اصلی را انتخاب کنید. در مواردی که پاسخ دهنده تعریف دقیق "اسهال" را نمی داند، به وی بگویید که اسهال "دفع مدفوع آبکی به تعداد ۳ مرتبه یا بیشتر در روز و یا وجود لکه های خون در مدفوع" است. از درک صحیح شخص پاسخ دهنده نسبت به عبارت "طی دو هفته اخیر" اطمینان یابید. در مواردی که طی دو هفته پیش از مصاحبه، کودک به اسهال مبتلا نشده باشد و یا شخص پاسخ گو نسبت به این مساله ابراز بی اطلاعی نماید، به سوال CA ۷ بروید.

CA2. به (نام) در زمانی که اسهال بود، در مقایسه با مصرف همیشگی چه مقدار مایعات (از جمله شیر مادر)

داده شد؟ کمتر از میزان همیشگی، حدودا به همان اندازه و یا بیشتر از میزان همیشگی

در صورتی که آب بدن کودک از دست رفته باشد، کودک باید بیش از میزان همیشگی از مایعات مصرف نماید. هدف از این سوال پی بردن به آن است که آیا در طول بیماری میزان مصرف مایعات تغییر کرده است یا خیر. این پرسش بر میزان استفاده از مایعات تاکید دارد.

سوال را دقیقا همانگونه که در اینجا آمده، بپرسید، یعنی آن را به طور کامل خوانده و کد مرتبط با پاسخ ارائه شده توسط فرد را انتخاب کنید. دقیق ترین تخمین این شخص درباره میزان کل مایعات مصرف شده توسط کودک را به دست آورید. در اینجا کلیه مایعات مدنظر است و نه فقط مایعاتی که طی دوره ابتلا به اسهال مصرف می شود. به طور مثال: آب، چای، آب میوه، شیر مادر و شیر خشک، همه را باید در نظر گرفت و البته مایعات خاص همچون ORS نیز مدنظر می باشد.

در مواردی که طی دوره ابتلا به اسهال، میزان مایعات مصرف شده توسط کودک کمتر از حد معمول بوده باشد، سوال خود را اینگونه ادامه دهید: "آیا به او خیلی کمتر از معمول مایعات داده شد یا نسبتا کمتر؟"

سعی کنید تا به آنچه واقعا رخ داده است، دست یابید، نه آنچه شخص پاسخ گو تصور می کند که باید اتفاق می افتاد. پاسخی نظیر "کودکی که اسهال دارد (مريض است) نیاز به مصرف مایعات بیشتری دارد." قابل قبول نیست. در چنین مواقعی شما باید سوال خود را اینگونه ادامه دهید که "کودک شما در دوران ابتلا به اسهال چقدر مایعات مصرف کرد؟"

برآورد میزان مصرف کودک از شیر مادر ممکن است چندان آسان نباشد. شخص پاسخ دهنده می تواند براساس مدتی که کودک شیر نوشیده است و یا تعداد دفعات میزان شیر مصرف شده را تخمین بزند.

CA3. به (نام) در زمانی که اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشه چه مقدار غذا داده شد؟ کمتر از میزان همیشگی، حدوداً به همان اندازه و یا بیشتر از میزان همیشگی

طی مدت ابتلا به اسهال و همچنین بیماری های دیگر، در برخی مواقع میزان مصرف مواد غذایی توسط کودک تغییر می کند. این پرسش بر میزان استفاده از مواد غذایی تاکید دارد .

سوال را دقیقاً همانگونه که در اینجا آمده است، پرسید، یعنی سوال را به طور کامل خوانده و کد مرتبط با پاسخ را انتخاب کنید. دقیق ترین تخمین این شخص درباره میزان کل مواد غذایی مصرف شده توسط کودک را به دست آورید. سعی کنید تا به آنچه که واقعاً رخ داده است دست یابید و نه آنچه شخص پاسخ دهنده تصور می کند که می بایست اتفاق می افتاد. پاسخی نظیر "کودکی که اسهال دارد (مریض است) نیاز به مصرف مواد غذایی بیشتری دارد"، قابل قبول نیست. در چنین مواقعی شما باید سوال کنید، "در دوران ابتلا به اسهال، مصرف مواد غذایی کودک شما به چه میزان بود؟"

اگر مادری یا مراقب کودک بگوید که کودک فقط مایعات خورد و اصلاً غذا نخورده است کد "۵" که منزله "غذا دادن قطع شد" است را انتخاب کنید. در مواردی که طی دوران ابتلا به اسهال میزان غذای داده شده به کودک کمتر از معمول بوده باشد سوال خود را اینگونه ادامه دهید که: "آیا میزان مواد غذایی داده شده به کودک در این دوران خیلی کمتر از حد معمول بود یا نسبتاً کمتر از معمول؟" سپس کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورتی که مادر/مراقب غذای بیشتری در اختیار کودک گذاشته، اما کودک بسیار کمتر از حد معمول غذا خورده باشد، پاسخ "خیلی کمتر" را انتخاب کرده، کد "۱" را انتخاب نمائید. در مواردی که کودک همچنان از شیر مادر تغذیه می کند، پاسخ گو باید کاملاً آگاه باشد که مواد غذایی شامل شیر مادر نیز هست. در صورتیکه کودک هنوز بسیار کوچک باشد و مادر یا مراقب بگوید که کودک تنها از شیر مادر تغذیه می کند، نیازی پرس و جو بیشتر نیست. در چنین مواردی پاسخ داده شده به این سوال (غذاخوردن) باید نزدیکترین جواب به پاسخ CA۴ (نوشیدن مایعات) باشد.

CA4. آیا به (نام) در زمان اسهال مواردی را که نام می برم، داده شد؟

مایعی که با پودر ORS تهیه شده باشد

محلول خانگی شبیه ORS

آب ساده

چای کم رنگ شیرین

سوپ یا آب سوپ

آب میوه طبیعی

نوشابه

دوغ

لعاب برنج

هر یک از موارد را به صورت جداگانه پرسید و پیش از رفتن به مورد بعدی پاسخ مربوطه را انتخاب کنید.

CA4a. آیا برای درمان اسهال (نام) به جایی مراجعه کردید و یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟

هدف از این سوال بررسی اقدام برای درمان کودک از طریق مراجعه و دریافت کمک از محل و یا کسی به جز افراد خانواده است. اقدام به درمان می تواند به صورت درخواست کمک از همسایه و یا رفتن به بیمارستان و درمانگاه باشد. اقدام به درمان، مواردی نظیر دریافت داروی گیاهی از عطاری را نیز شامل می گردد. همراه بردن یا نبردن کودک به هنگام مراجعه برای درمان

حائز اهمیت نمی باشد. به طور مثال بیرون رفتن جهت خرید دارو صرفنظر از حضور یا عدم حضور کودک اقدام به درمان محسوب می گردد.

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت مثبت بودن پاسخ به سوال CA4 b بروید. در غیر این صورت به سوال CA5 بروید.

CA4 b. به کجا مراجعه کردید و یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟

پس از دریافت پاسخ، بپرسید "آیا به جا و کس دیگری هم مراجعه کردید؟" تا فرد به همه جاهایی که برای درمان مراجعه کرده است، اشاره نماید. در صورت ارایه این خدمات توسط بیمارستان، مرکز بهداشت یا یک درمانگاه، نام آنها را در قسمت مربوطه یادداشت کنید. خصوصی یا دولتی بودن این خدمات را جویا شوید. در مواردی که این خدمات توسط یک مرجع دولتی ارایه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراجع دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارایه خدمات بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراجع خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید.

در صورتی که پاسخ گو اظهار کند که برای درمان اسهال کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید. بازبین تیم از دیگران، دولتی یا خصوصی بودن این مکان را جویا شده و قسمت مربوطه را انتخاب خواهد کرد.

CA5. آیا دارویی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟

در این سوال مقصود آن است که بدانیم آیا مادر/مراقب کودک جهت درمان وی از چیزی به غیر از آنچه در سوال 4 CA آمده است، استفاده کرده است یا خیر.

کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت مثبت بودن پاسخ به منظور پی بردن به نوع دارو، به سوال CA6 بروید. در صورتی که پاسخ خیر بود و یا عدم اطلاع شخص پاسخ دهنده، به سوال CA7 بروید.

CA6. چه داروهایی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟

اگر بر اساس سوال قبلی مشخص شد که برای درمان اسهال کودک از دارو استفاده شده است با استفاده از سوال CA6، این موارد را مشخص کنید. به دنبال ثبت درمان از پاسخ دهنده بخواهید تا بگوید که آیا "از داروی دیگری نیز استفاده کرده است یا خیر". اما نحوه پرسش این سوال باید به گونه ای باشد که نیاز به استفاده از درمان دیگر برای درمان کودک، به شخص پاسخ دهنده القا نشود. کلیه درمان های مورد استفاده را یادداشت کنید.

تفاوت بین درمان با و بدون آنتی بیوتیک باید مشخص شود. در صورت عدم اطلاع مادر، از وی بخواهید تا پاکت دارو را به شما نشان دهد. آنتی بیوتیک هایی که معمولاً برای درمان اسهال تجویز می شوند، شامل موارد زیر می باشد:

کوتریموکسازول، سفتری اکسون (تزریقی یا خوراکی)، امپی سیلین و نیتروفورانتوین

CA7. آیا (نام) در طی دو هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟

منظور سرماخوردگی و یا دیگر بیماری ها تنفسی است که با سرفه همراه است. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. عباراتی نظیر "او همیشه در حال سرفه کردن است" یا "او ماههاست که سرفه می کند" نشان می دهد که به یک بیماری مزمن تبدیل شده و نمی توان آن را جزء بیماری های همراه با سرفه به حساب آورد.

در صورتی که شخص پاسخ دهنده پاسخ منفی داده یا ابراز بی اطلاعی می کند کد " ۸ " را انتخاب کنید و به سوال CA14 بروید. در صورتی که علائم بیماری قبلا ظاهر شده و در دو هفته اخیر ادامه پیدا کرده باشند، پاسخ به این سوال مثبت خواهد بود.

CA8 . زمانی که (نام) بیماری همراه با سرفه داشت، آیا سریع تر از حد معمول و با نفس های کوتاه و تند و یا به سختی تنفس می کرد ؟

در این سوالات هدف پی بردن به این مساله است که آیا کودک نیاز به معاینه پزشک دارد یا خیر. اگر شخص پاسخ دهنده منظورتان را از عبارت "تنفس سریع" جویا شد، می توانید اینگونه توضیح دهید که "تنفس سریع به تنفسی گفته می شود که کودک با وجود قرار داشتن در حالت استراحت بسیار سریع تر از حد معمول نفس می کشد". همچنین اگر شخص پاسخ دهنده از شما بخواهد تا منظورتان از "سخت نفس کشیدن" را توضیح دهید، می توانید بگویید "صدای برآمده از تنفس کودک و ظاهر او نشان می دهد که گویی برای نفس کشیدن دچار مشکل است". کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت مثبت بودن پاسخ به سوال Ca10 بروید. در غیر این صورت به سوال CA13a بروید.

CA10. آیا برای درمان مشکل تنفسی (نام) به جایی مراجعه کردید و یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟

هدف از این سوال بررسی اقدام برای درمان کودک از طریق مراجعه و دریافت کمک از محل و یا کسی به جز افراد خانواده است. اقدام به درمان می تواند درخواست کمک از همسایه و یا رفتن به بیمارستان و درمانگاه باشد. اقدام به درمان، مواردی نظیر مراجعه پزشک یا دریافت داروی گیاهی از عطاری را نیز شامل می گردد. همراه بردن یا نبردن کودک به هنگام مراجعه برای درمان حائز اهمیت نمی باشد. به طور مثال بیرون رفتن جهت خرید دارو صرفنظر از حضور یا عدم حضور کودک اقدام به درمان محسوب می گردد. کد مرتبط با پاسخ داده شده را انتخاب کنید. در صورت مثبت بودن پاسخ، به سوال CA11 بروید. در غیر این صورت به سوال CA ۱۲ بروید.

CA11. به کجا مراجعه کردید و یا از چه کسی کمک گرفتید؟

پس از دریافت پاسخ، بپرسید "آیا به جا و کس دیگری هم مراجعه کردید؟" تا فرد به همه جاهایی که برای درمان مراجعه کرده است، اشاره نماید. در صورت ارایه این خدمات توسط بیمارستان، مرکز بهداشت یا یک درمانگاه، نام آنها را در قسمت مربوطه یادداشت کنید. خصوصی یا دولتی بودن این خدمات را جویا شوید. در مواردی که این خدمات توسط یک مرجع دولتی ارایه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراکز دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارایه خدمات بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراکز خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید.

در صورتی که پاسخ گو بگوید که برای درمان سرفه کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید. بازبین تیم شما از دیگران دولتی یا خصوصی بودن این مکان را جویا شده و قسمت مربوطه را انتخاب خواهد کرد.

CA12 . آیا برای درمان سرفه به (نام) دارو داده شد؟

کد مربوطه را انتخاب کنید. در صورت مثبت بودن پاسخ به سوال بعدی رفته در غیر این صورت، به سوال CA13a بروید.

CA13. چه دارویی داده شد؟

هدف از این پرسش پی بردن به استفاده یا عدم استفاده از آنتی بیوتیک در طول دوره درمان است. احتمال می رود که کودک پیش از یک نوع دارو مصرف کرده باشد. پس از دریافت پاسخ، اول بخواهید تا به شما بگوید که "آیا از داروهای دیگری هم مصرف شده است؟"

تا زمانی که به کلیه داروهای مصرف شده اشاره کند. کدهای مرتبط با داروهای نام برده شده را انتخاب کنید.

آنتی بیوتیک هایی که معمولا برای درمان سرفه کودکان مورد استفاده قرار می گیرند، شامل موارد زیر می باشد:

آمپی سیلین، اموکسی سیلین و کواموکسی کلاو

در مواردی که پاسخ دهنده نام داروی مصرف شده را نمی داند، از وی بخواهید تا آن را به شما نشان دهد. در صورتی که پاسخ دهنده دارویی را نام برد که در فهرست شما نیامده است، حرف "X" را که به منزله "سایر داروها" است، انتخاب کرده، نام دارو را در قسمت مربوط به آن وارد کنید.

در صورت عدم شناسایی دارویی که جهت درمان سرفه کودک استفاده شده، برای "نمی داند"، کد "Z" را انتخاب کنید.

CA13a. آیا (نام) در طی هفته گذشته، در داخل منزل (فضای بسته)، در معرض دود مواد دخانی (سیگار، قلیان،

پیپ ...) قرار گرفت؟

کد مربوطه را انتخاب کنید. در صورتیکه پاسخ بلی بود، بپرسید "چند روز در هفته گذشته، کودک در معرض دود مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) قرار داشته است؟" تعداد روزها را یادداشت نمایید.

CA14. سوال ۲ AG را کنترل کنید.

سوال CA ۱۴ به منظور حذف کودکان ۳ و ۴ ساله مورد استفاده قرار می گیرند تا سوال CA15 تنها در مورد کودکان کمتر از ۳ سال پرسیده شود. سوال AG۲ را کنترل کنید و محل مربوطه را علامت بزنید. اگر سن کودک ۳ و ۴ بود به بخش ایمن سازی بروید و اگر کمتر از ۳ بود سوال CA15 را بپرسید.

CA15. آخرین باری که (نام) اجابت مزاج داشته، مدفوع او به کجا ریخته شد؟

نحوه دور ریختن مدفوع کودکان از اهمیت بالایی برخوردار است زیرا الودگی های مدفوعی در محیط خانه اغلب ناشی از مدفوع کودکان می باشد. دور ریختن صحیح مدفوع خطر ابتلا به اسهال را کاهش می بخشد.

از پاسخ گویی که کودک هنوز نمی تواند از توالت استفاده کند بپرسید که از چه روشی برای به دور ریختن مدفوع استفاده می کنند. در صورتی که پاسخ دهنده به استفاده از پوشک اشاره کرد با سوال مجدد از او بخواهید تا چگونگی به دور ریختن پوشک ها را توضیح دهد.

بخش ایمن سازی

این بخش برای جمع اوری اطلاعات در مورد دریافت واکسن های ضروری در کودکان زیر ۵ سال است .

IM1. آیا کارتی دارید که واکسن های (نام) در آن ثبت شده باشد؟ (اگر بلی است) ممکن است آن را ببینم؟

اگر مصاحبه شونده بگوید که کارتی دارد که واکسن ها روی آن نوشته شده است، از او بخواهید که آن را به شما نشان بدهد. شما باید این کار را در ابتدای مصاحبه انجام دهید. در بعضی موارد مصاحبه شونده ممکن است فکر کند که شما عجله دارید

و نخواهد که به دنبال کارت بگردد. حتما از او بخواهید که کارت را پیدا کند. بسیار مهم است که مدرک نوشتاری از تاریخچه واکسن های کودک در دست باشد. در نتیجه صبور باشید.

اگر پاسخ گو کارت ندارد اما نوبت های واکسن ها در فرم دیگری (مثلا پرونده پزشکی) ثبت شده است، از او بخواهید که آن را به شما نشان بدهد. اگر مشاهده کردید، کد "۱" را انتخاب کنید و به سوال IM3 بروید. اگر کودک کارت دارد اما مصاحبه شونده نمی تواند آن را به شما نشان دهد، کد ۲ را انتخاب کنید و به سوال IM6 بروید که در آن جا شما از پاسخگو می خواهید که سعی کند واکسن های کودک را به یاد بیاورد. در صورتی که هیچ گونه کاردی را به شما نشان ندهد، کد ۳ را انتخاب کنید و به سوال بعدی بروید.

IM2. آیا (نام) قبلا کارت واکسیناسیون داشته است؟

کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید و به سوال IM6 بروید.

IM3. در صورتیکه پاسخ گو به شما کارت واکسیناسیون را نشان بدهد، این سوال را تکمیل کنید:

- تاریخ ها را برای هر نوبت واکسیناسیون که روی کارت ذکر شده است را در جاهایی که برای سوال IM3 تهیه شده است، یادداشت کنید.

- اگر در روی کارت تنها قسمتی از تاریخ نوشته شده است به جای " نمی داند " عدد " ۹۸ " را در ستون مربوطه وارد کنید. برای مثال، اگر روی کارت نوشته است مرداد ۱۳۸۷، شما برای روز بنویسید " ۹۸"، برای ماه بنویسید " ۰۵" و برای سال ۱۳۸۷ را یادداشت کنید.

- اگر روی کارت نشان میدهد که واکسیناسیون انجام شده است اما تاریخ ندارد به جای روز ۴۴ بنویسید و جای ماه و سال را خالی بگذارید.

- اگر تاریخی برای یک واکسن نوشته شده است و در کنار آن برای مثال واکسن فلج اطفال نیز تیک خورده است برای هر دو واکسن یک تاریخ را یادداشت کنید.

برخی از مراکز بهداشتی درمانی ممکن است علاوه بر ثبت تاریخ واکسیناسیون، تاریخ مراجعه بعدی کودک برای واکسیناسیون را نیز ثبت کنند. دقت کنید که تاریخ مراجعه بعدی از پیش تعیین شده را به عنوان تاریخ واکسیناسیون یادداشت نکنید. ممکن است تاریخ ویزیت مشخص شده باشد، اما کودک واکسن را دریافت نکرده باشد. فقط تاریخ هایی که در آنها واکسیناسیون انجام شده است را ثبت کنید، نه تاریخ مراجعه های بعدی را. صبور باشید و کارت را به طور کامل بخوانید، زیرا انتقال صحیح و کامل اطلاعات کارت واکسن به پرسشنامه اهمیت زیادی دارد.

پس از کامل شدن انتقال اطلاعات از کارت به پرسشنامه به سوال IM4 بروید .

IM4. سوال IM3 را کنترل کنید. آیا تمام واکسن ها (از سل تا MMR۲) ثبت شده است؟

اگر تمام واکسن ها ثبت شده اند "بلی" را علامت بزنید. در غیر اینصورت به سوال IM5 بروید.

IM5. آیا (نام) علاوه بر آنچه در این کارت ذکر شده واکسن دیگری (از جمله واکسنهای مربوط به بسیج واکسیناسیون) دریافت کرده است؟

ممکن است بعضی از واکسن هایی که کودک دریافت کرده است، ثبت نشده باشند. مثلا پاسخ گو ممکن است فراموش کرده باشد که کارت را به مرکز درمانی ببرد یا اینکه کودک در بسیج واکسیناسیون، واکسن را دریافت کرده باشد.

اگر جواب "بلی" است، کد "۱" را انتخاب کنید. توجه داشته باشید که فقط واکسن هایی که در لیست جدول سوال 3 آمده است، مورد نظر می باشند. به اطلاعاتی که قبلا از کارت واکسیناسیون استخراج کرده اید، مراجعه کنید تا اطمینان

حاصل کنید که مادر یا مراقب کودک فقط به همین واکسن‌ها اشاره می‌کند (واکسن‌هایی مانند آنفلوانزا و کزاز که در جدول سوال 3 | 1 نیامده است، مد نظر نمی‌باشد). در ستون مربوط به "روز" برای سوال IM3 کد "۶۶" را یادداشت کنید و قسمت مربوط به ماه و سال را خالی بگذارید. مثلا، اگر در کارت دو نوبت برای ثبت شده بود، و یک نوبت دیگر واکسن داده شده بود اما ثبت نشده بود، در ستون "روز" کد "۶۶" نوشته می‌شود.

از پاسخ دهنده نخواهید که تاریخ‌ها را به یاد بیاورد. تنها در صورتی تاریخ را ثبت کنید که کارت یا مدرک دیگری موجود باشد که تاریخ مربوط به نوبت واکسیناسیون را ثبت کرده است.

سوالات IM6 تا IM16 را فقط از مادر یا مراقب کودکانی بپرسید که کارت واکسیناسیون ندارند و یا کودکانی که کارت واکسیناسیون ارائه نداده‌اند.

IM6. آیا (نام) واکسنی (هر واکسنی از جمله واکسن‌های بسیج واکسیناسیون) برای پیشگیری از بیماری دریافت کرده است؟

فقط در صورتی که کارت واکسیناسیون یا مدرک دیگری در دسترس نباشد (به این معنی که اگر جواب به سوال IM1 کد "۲" یعنی "بلی، دیده نشد" یا کد "۳" یعنی "ندارد" بود)، سوالات IM6 تا IM16 را بپرسید. روش‌های واکسیناسیون را به طور کامل برای مادر یا مراقب کودک توضیح دهید و در صورت لزوم توضیحات کامل‌تری ارائه دهید. در صورت نیاز، هنگام اشاره کردن به واکسن‌ها یا بیماری‌های خاص، از اسامی محلی استفاده کنید. کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر جواب "بلی" است، برای پرس و جو در مورد هر یک از واکسن‌ها به سوال بعدی بروید. در صورتیکه جواب "خیر" یا "نمی‌داند" بود، به سوال UF16 و در استان‌های سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان به بخش مالاریا بروید.

IM7. آیا (نام) هرگز واکسن BCG برای پیشگیری از سل (تزریقی در بازو که معمولا جوشگاه باقی می‌گذارد) دریافت کرده است؟

کد مربوط به سوال را انتخاب کنید.

IM8. آیا (نام) هرگز واکسن برای پیشگیری از فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر پاسخ "بلی" است به سوال بعدی بروید. اگر جواب "خیر" یا "نمی‌داند" است به سوال IM11 بروید.

IM9. آیا اولین واکسن فلج اطفالی که (نام) دریافت کرد در ۲ هفته نخست پس از تولد بود یا دیرتر؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

IM10. (نام) چند بار واکسن فلج اطفال دریافت کرده است؟

عدد مربوطه را در جای خالی بنویسید.

IM11. آیا (نام) هرگز واکسن سه گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماری‌های دیفتری، کزاز و سیاه سرفه دریافت کرده است؟

کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید. اگر پاسخ "بلی" است به سوال بعدی بروید. اگر جواب "خیر" یا "نمی‌داند" است به سوال IM13 بروید.

IM12. (نام) چند بار واکسن سه گانه دریافت کرده است؟

عدد مربوطه را در جای خالی بنویسید.

IM13. آیا (نام) هرگز واکسن هپاتیت ب (تزریق در ران یا باسن) برای پیشگیری از بیماری هپاتیت ب دریافت کرده است؟

اگر پاسخ "بلی" است به سوال بعدی بروید. اگر جواب "خیر" یا "نمی داند" است به سوال IM16 بروید.

IM14. آیا اولین واکسن هپاتیت ب در ۲۴ ساعت نخست پس از تولد دریافت شد یا دیرتر؟
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

IM15. (نام) چند بار واکسن هپاتیت ب دریافت کرده است؟
عدد مربوطه را در جای خالی بنویسید.

IM16. آیا (نام) هرگز واکسن MMR برای پیشگیری از سرخک، سرخجه و اوریون (تزریقی در بازو یا ران که در ۱۲ و ۱۸ ماهگی انجام می شود) دریافت کرده است؟
کد مربوط به پاسخ را انتخاب کنید.

بخش مالاریا ویژه استان های سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان

اکثر کودکانی که در مناطق آلوده به مالاریا زندگی می کنند در سنین یک تا دو سالگی برای اولین بار به مالاریا مبتلا می شوند. یعنی زمانی که هنوز ایمنی بالینی مناسبی کسب نکرده اند. در این کودکان بیماری می تواند به مالاریای شدید و مرگ منجر شود. بیش از ۹۰ درصد مرگ میر بر اثر مالاریا در بین کودکان زیر ۵ سال مشاهده می شود. طبق توصیه سازمان بهداشت جهانی تمام کودکان زیر ۵ سال در ۲۴ ساعت اول بعد از شروع تب باید بر حسب احتیاط تحت درمان ضد مالاریا قرار بگیرند تا از مالاریای شدید و مرگ جلوگیری شود.

ML1. آیا طی ۲ هفته گذشته (نام) بیماری تب دار داشته است؟

تب یکی از علائم مالاریا است و در مناطقی که مالاریا شایع است به مادران توصیه می شود تا به محض شروع تب برای درمان مالاریا اقدام کنند. کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید. کد مربوط به "بلی" را تنها در صورتی انتخاب کنید که کودک در فاصله ۲ هفته پیش از زمان مصاحبه مبتلا به تب بوده است. اگر کودک مبتلا به تب نبوده و یا پاسخ دهنده از آن اطلاع ندارد به پرسش بعدی بروید.

ML2. آیا طی دوره بیماری نمونه خون از انگشت یا پاشنه پای (نام) برای آزمایش گرفته شد؟
کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید.

ML3. آیا برای درمان به جایی مراجعه کردید؟

کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید. اگر پاسخ دهنده از منبعی برای درمان یا مشاوره کمک نگرفته است یا از آن اطلاعی ندارد به سوال ML8 بروید.

ML4. به کجا مراجعه کردید؟

خصوصی یا دولتی بودن محل مراجعه را جویا شوید. در مواردی که به یک محل دولتی مراجعه شده ولی کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده باشد، توضیحات مربوط به آن را در قسمت "سایر مراجع دولتی" یادداشت کرده، حرف "H" را انتخاب کنید.

به همین ترتیب اگر مرجع ارائه خدمت بخش خصوصی باشد که کد مرتبط با آن در پرسشنامه نیامده است، توضیحات مربوط به آن را در بخش "سایر مراجع خصوصی" یادداشت کرده، حرف "O" را انتخاب کنید.

در صورتی که پاسخ گو اظهار کند که برای درمان کودکش به جایی مراجعه کرده که نام آن در لیست نیامده است، توضیحات مربوط به آن مکان را در قسمت تعیین شده برای "سایر" موارد یادداشت و حرف X را انتخاب کنید. سپس نام آن مکان را در قسمت مربوطه در پرسشنامه یادداشت کنید. بازبین تیم از دیگران، دولتی یا خصوصی بودن این مکان را جویا شده و قسمت مربوطه را انتخاب خواهد کرد.

ML5. آیا هنگامی که برای درمان مراجعه کردید، دارویی برای درمان تب یا مالاریا به (نام) داده شد؟

کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید. اگر به کودک دارویی برای تب یا مالاریا داده نشده است یا اگر مادر یا مراقب کودک از آن بی اطلاع است به سوال ML7 بروید.

ML6. چه دارویی تجویز شد؟

کد مربوط به تمام دارو های مورد استفاده برای درمان تب را انتخاب کنید. این داروها شامل دارو های ضد مالاریا و انواع دیگر دارو ها مثل استامینوفن می شود که در آن مرکز درمانی تجویز و تهیه شده است می شود.

بعد از اولین پاسخ با پرسیدن اینکه "آیا داروی دیگری هم داده شد؟" پرس وجو را ادامه دهید تا زمانی که به همه دارو های مصرفی اشاره شود. اگر پاسخ گو نام تمام دارو های مصرفی کودک را به یاد نمی آورد، برای رسیدن به اسم درست دارو های ضد مالاریا و انواع دیگر از راه های زیر استفاده کنید:

۱. از پاسخگو بخواهید که بسته باقی مانده دارو ها را به شما نشان دهد. بعضی از خانواده ها دارو های ضد مالاریا ی مرسوم و انواع دیگر دارو را در خانه نگاه می دارند.

۲. نمونه ای از بسته بندی اصلی تمام دارو های ضد مالاریا ی مرسوم را به پاسخگو نشان دهید. ممکن است بعضی از پاسخگویان بسته داروها را بشناسند.

اگر دارو ضد مالاریا است اما در لیست نیست، حرف H را انتخاب کنید و نام دارو را در جای خالی بنویسید. اگر داروی نام برده شده از انواع دیگر دارو هاست و در لیست نیست حرف X را انتخاب کنید و نام دارو را در جای خالی بنویسید. اگر مادر یا مراقب هنوز چیزی به خاطر نمی آورد، کد Z را انتخاب کنید.

تذکر: در گزینه های سوال بخش مربوط به داروهای ضد مالاریا، داروی کینین به اشتباه اکینین تایپ شده است

ML7. آیا پیش از رفتن به مرکز بهداشتی هیچ گونه دارویی برای درمان تب یا مالاریا به (نام) داده شده بود؟

کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید. اگر جواب "بلی" است به سوال ML9 بروید تا از نوع داروی داده شده اطلاع حاصل کنید. اگر به کودک قبل از رفتن به مرکز درمانی دارویی برای تب یا مالاریا داده نشده است یا پاسخ گو اطلاع ندارد به سوال ML10 بروید.

توجه کنید که با پاسخ به این سوال، باید از سوال شماره ML8 رد شده و به سوال ML9 یا ML10 بروید.

ML8. آیا طی این بیماری دارویی برای درمان تب یا مالاریا به (نام) داده شد؟

این سوال تنها در صورتی پرسیده می شود که پاسخ گو از منبعی برای درمان یا مشاوره کمک نگرفته باشد (پاسخ سوال ML3 خیر یا نمی داند باشد).

کد مربوط به پاسخ داده شده را انتخاب کنید. اگر پاسخ دهنده از منبعی برای درمان یا مشاوره کمک نگرفته است یا از آن اطلاعی ندارد به سوال ML9 را نپرسید، در غیر این صورت سوال ML9 را بپرسید.

ML9. چه دارویی داده شد؟

کد مربوط به تمام دارو های مورد استفاده کودک برای درمان تب را انتخاب کنید. این داروها شامل دارو های ضد مالاریا و انواع دیگر دارو ها مثل استامینوفن است.

بعد از اولین پاسخ با پرسیدن اینکه "آیا داروی دیگری هم داده شد؟" پرس و جورا ادامه دهید تا زمانی که به همه ی دارو های مصرفی اشاره شود. اگر پاسخ دهنده نامه تمام دارو های مصرفی کودک را به یاد نمی آورد، برای رسیدن به اسم درست دارو های ضد مالاریا و انواع دیگر از راه های زیر استفاده کنید:

۱. از پاسخگو بخواهید که بسته باقی مانده دارو ها را به شما نشان دهد. بعضی از افراد دارو های ضد مالاریای مرسوم و انواع دیگر دارو را در خانه نگاه می دارند.

۲. به پاسخگو نمونه ای از تمام دارو های ضد مالاریای مرسوم را در بسته بندی اصلی نشان دهید. ممکن است بعضی از پاسخگویان بسته داروها را بشناسند.

۳. در هنگام مصاحبه از نام تجاری مرسوم دارو های ضد مالاریا استفاده کنید.

اگر دارو ضد مالاریا است اما در لیست نیست، حرف H را انتخاب کنید و نام دارو را در جای خالی بنویسید. اگر داروی نام برده شده از انواع دیگر دارو هاست و در لیست نیست حرف X را انتخاب کنید و نام دارو را در جای خالی بنویسید. اگر مادر یا مراقب هنوز چیزی به خاطر نمی آورد حرف Z را انتخاب کنید.

انتی بیوتیک هایی که معمولا در درمان مالاریا مورد استفاده قرار می گیرند، شامل موارد زیر است:

تراسایکلین، کلیندامایسین، ارتوسینیک، کوارتم و کینین. تذکر: در گزینه های سوال بخش مربوط به داروهای ضد مالاریا، داروی کینین به اشتباه اکینین تایپ شده است

ML10. سوال ML6 و ML9 را کنترل کنید: آیا درمان ضد مالاریا ذکر شده است (کدهای A تا H)؟

اگر داروی ضد مالاریا در سوال ML6 و ML9 ذکر شده است "بلی" را انتخاب کنید و به سوال بعد بروید. اگر پاسخ "خیر" بود، محل مربوط را انتخاب کنید و سوال UF16 بروید.

ML11. (نام) چه مدت پس از شروع تب، برای بار اول (نام داروی ضد مالاریا از سوال ML6 یا ML9) را دریافت کرد؟

این سوال برای دانستن زمان بین آغاز تب کودک و اولین مصرف داروی ضد مالاریا است.

اگر چندین دارو در سوال ML6 و ML9 ذکر شده است، نام همه ی آنها را ذکر کنید. زمان اولین باری که داروی ضد مالاریا مصرف شده است را ثبت کنید. اگر دارو روز شروع تب استفاده شده بود، کد "صفر" را انتخاب کنید و اگر دارو روز بعد به بیمار داده شده است کد "۱" و به همین ترتیب ادامه بدهید. اگر پاسخ گو نمی داند چند روز بعد از شروع تب دارو مصرف شده است کد "۸" را انتخاب کنید.

UF16. زمان را ثبت کنید.

زمان (ساعت و دقیقه) اتمام تکمیل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال را ثبت نمایید. اگر ساعت یا دقیقه ها کمتر از ۱۰ هستند، قبل از عدد ساعت یا دقیقه صفر بگذارید (مثلا ساعت: ۰۹ و دقیقه: ۰۷). از گرد کردن دقیقه خودداری کنید و بی کم و کاست، دقیقه ای را که روی ساعت خود می بینید را یادداشت کنید.

UF17. آیا کودک ۴-۰ ساله دیگری در همان خانوار وجود دارد؟

اگر کودک ۴-۰ ساله دیگری در همان خانواده وجود دارد، کلمه "بلی" را انتخاب کنید و به پاسخ دهنده بگویید که بعد از تکمیل پرسشنامه بعدی (برای کودک زیر ۵ سال دیگر) قد و وزن کودک را اندازه می‌گیرید. پرسشنامه کودکان زیر پنج سال دیگری بردارید و پرسش‌ها را از همان پاسخ دهنده برای کودک دیگرش بپرسید. اگر کودک ۴-۰ ساله دیگری در آن خانوار نیست، قسمت مربوطه را انتخاب کنید و با تشکر از مصاحبه شونده برای همکاری با شما، به او بگویید که لازم است وزن و قد کودک را اندازه‌گیری کنید

کنترل کنید که آیا باید پرسشنامه "زن" یا "کودکان زیر پنج سال" دیگری را برای همان خانوار تکمیل کنید یا نه به سراغ پرسشنامه بعدی "زن" یا "کودکان زیر پنج سال" بروید، یا اینکه مقدمات انجام اندازه‌گیری قد و وزن همه کودکان واجد شرایط در آن خانوار را فراهم کنید.

بخش نین سنجی

بعد از اینکه پرسش‌نامه برای کودکان زیر ۵ سال تکمیل شد، قد و وزن تمام بچه‌ها ی زیر ۵ سال در خانوار اندازه‌گیری می‌شود. اما اگر بعضی از پاسخگوها یا کودکان قبل از تکمیل تمام پرسش‌نامه‌ها قصد ترک کردن آنجا را دارند و یا لازم است تا با فرد دیگری مصاحبه کنید، بهتر است اندازه‌گیری بر روی کودکانی که حضور دارند، انجام گیرد. مهم‌ترین مساله این است که اندازه‌گیری بر روی تمام کودکان واجد شرایط انجام شود.

هر کودک اندازه‌گیری شده و قد و وزن او در پرسش‌نامه‌اش وارد می‌شود. اطمینان حاصل کنید که وزن هر کودک در پرسش‌نامه خودش وارد شده باشد

تجهیزات نین سنجی

تخته اندازه‌گیری قد

قد کودکان کمتر از دو سال به شکل خوابیده و قد کودکان بزرگ‌تر به صورت ایستاده اندازه‌گیری می‌شود. تخته اندازه‌گیری قد برای هر دو وضعیت قابل استفاده می‌باشد.

ترازو

ترازوی مورد استفاده در این مطالعه، یک ترازوی زمینی تا حداکثر ظرفیت ۱۵۰ و با دقت ۱۰۰ گرم است. در صورت امکان باید کودک را مستقیماً وزن کرد. در صورتی که کودک خیلی کوچک باشد و یا به شدت گریه نماید می‌توان ابتدا مادر را به تنهایی و سپس با کودک را در بغل وزن کرد. ترازو به طور خودکار وزن کودک را با عمل تفریق محاسبه می‌نماید. حتماً باید روزانه قبل از شروع کار، وزنه را برای اطمینان از دقت آن با استفاده از وزنه شاهد امتحان کنید.

ترازو توسط چهار عدد باتری ۱/۵ ولتی کار می‌کند. با یک مجموعه باتری می‌توان ۱۲۰،۰۰۰ بار عمل توزین را انجام داد. ترازو در شرایط زیر به طور خودکار خاموش می‌شود:

- در حالت عادی پس از ۲۰ ثانیه
- در "عملکرد مادر و کودک" پس از ۲ دقیقه

آماده‌سازی ترازو :

۱. ترازو را روی یک سطح سخت و تراز (چوب، سیمان یا زمین سفت) قرار دهید. سطوح نرم یا ناهموار ممکن است موجب بروز خطا در اندازه‌گیری شود.
۲. ترازو را با دقت برگردانید تا پشت آن در دسترس قرار گیرد. محل مخصوص باتری را باز کرده و باتری‌ها را جایگذاری کنید. برای فعالسازی کلید واقع در محل مخصوص باتری را در وضعیت روشن قرار دهید.

۳. اگر ترازو خیلی سرد یا خیلی گرم شود به درستی عمل نخواهد کرد. بهتر است از ترازو در سایه یا محیط داخلی استفاده شود. اگر ترازو داغ شده و به درستی عمل نکند، آن را در محل خنکی قرار داده و پیش از استفاده مجدد ۱۵ دقیقه صبر کنید. اگر ترازو خیلی سرد شده باشد آن را در محل گرمتری قرار دهید.
۴. ترازو باید با تغییرات دمایی سازگار گردد. اگر ترازو به محلی جدید با دمای متفاوت برده شود پیش از استفاده مجدد از آن ۱۵ باید دقیقه صبر کنید.
۵. ترازو را با دقت حمل کنید:

- دقت کنید که به ترازو ضربه وارد نشود.
- اوزان بیش از ۱۵۰ کیلو گرم را با ترازو وزن نکنید.
- ترازو را در برابر رطوبت یا بخار زیاد محافظت کنید.
- از ترازو در دماهای کمتر از ۱۰ و بیشتر از ۴۰ درجه سانتیگراد استفاده نکنید.

چگونگی اندازه گیری کودک کم سن و یا کودکی که به شدت گریه می کند:

۱. ترازو دارای یک کلید ارتعاشی است. با ایستادن روی صفحه توزین ترازو را روشن کنید.
۲. پیش از ایستادن مجدد روی ترازو صبر کنید تا صفحه نمایش ۰۰ را نشان دهد.
۳. از مادر/مراقب بخواهید تا روی ترازو بایستد.



وزن مادر/مراقب روی صفحه نمایش آشکار می شود.

۴. در حالی که مادر/مراقب آرام روی ترازو ایستاده است، کلید مادر و کودک را فشار دهید. ۰۰ روی صفحه نمایش آشکار می شود.
 ۵. حالا مادر/مراقب می تواند از روی ترازو پایین بیاید تا کودک را در آغوش گیرد. ترازو _ _ _ را نمایش می دهد.
 ۶. پس از آنکه مادر/مراقب دوباره در حالیکه کودک را در آغوش دارد روی ترازو می ایستد، فقط وزن کودک به نمایش گذاشته می شود.
- هنگامی که عدد برای حدود ۳ ثانیه ثابت باقی ماند، صفحه نمایش ثابت می گردد. این مطلب از تغییر مداوم صفحه نمایش ناشی از حرکت کردن کودک جلوگیری می کند.

۷. وزن کودک را ثبت کنید.

حالا مادر/ مراقب می تواند کودک را بغل کرده و به روی ترازو برگردد. فقط وزن کودک روی صفحه نمایش آشکار می شود.

۸. برای وزن کردن یک کودک دیگر مراحل ۵ و ۶ را تکرار کنید.

۹. وضعیت مادر و کودک روشن باقی می ماند تا زمانی که:

- کلید مادر و کودک را مجددا فشار دهید.
- ترازو به طور خودکار خاموش شود.

به خاطر داشته باشید: در وضعیت مادر و کودک ترازو ۲ دقیقه پس از آخرین توزین و در وضعیت عادی ۲۰ ثانیه پس از آخرین توزین خاموش می گردد.

نکات مهم:

- وزن فردی مادر/ مراقب باید قبل از آن که کودک برای توزین به او داده شود مشخص شده و سپس توزین خشک انجام شود.
- همان فردی که توزین خشک می شود باید کودک را در بغل بگیرد.
- توزین خشک را می توان با فشار دادن دوباره کلید مادر و کودک یا با صبر کردن تا زمان خاموش شدن خودکار ترازو غیر فعال کرد.

توجه به نکات زیر در اندازه گیری قد و وزن ضروری است:

۱. اندازه گیری قد توسط دو نفر باید انجام شود.

برای اندازه گیری قد کودک به دو فرد آموزش دیده نیاز است. فرد اول کودک را نگه داشته و اندازه گیری را انجام می دهد و نفر دوم در نگه داشتن کودک کمک می کند.

قرار دادن تخته اندازه گیری و ترازو

در هنگام مراجعه به یک خانوار، محل مناسبی را برای قرار دادن ترازو و تخته اندازه گیری مشخص نمایید. این محل باید نور کافی داشته باشد و در معرض هوای سرد و یا بارانی نباشد. همچنین سعی نمایید از تجمع افراد در محل جلوگیری نمایید.

ارزیابی سن کودک

پیش از اندازه گیری، سن کودک را مشخص نمایید. اگر کودک کمتر از دو سال دارد قد او را به صورت خوابیده اندازه بگیرید و اگر دو سال یا بیشتر دارد قد کودک را ایستاده اندازه بگیرید. در صورتی که بدست آوردن سن دقیق کودک ممکن نیست، اگر قد کودک کمتر از ۸۵ سانتیمتر است خوابیده و در صورتی که ۸۵ سانتیمتر یا بیشتر قد دارد آن را ایستاده اندازه بگیرید.

۲. زمان اندازه گیری قد و وزن

اندازه گیری قد و وزن را پس از ثبت اطلاعات شفاهی در پرسشنامه آغاز کنید. این مطلب به شما اجازه می دهد تا با اعضاء خانوار آشنا شوید. انداز گیری قد و وزن را در ابتدای مصاحبه یعنی به محض ورود به خانواده انجام ندهید .

قد و وزن کودکان را یک به یک اندازه بگیرید

اگر مادر/ مراقبی بیش از یک کودک واجد شرایط دارد ابتدا تمام پرسشنامه های مادر/ مراقب را تکمیل نموده و سپس قد و وزن کودکان را اندازه گیری کنید. اگر فکر می کنید که موکول کردن تمام اندازه گیری ها به بعد از پایان تمام پرسشنامه ها موجب بروز سردرگمی و اشتباه می شود باید اندازه گیری های کودکان هر مادر/مراقب را پس از تکمیل پرسشنامه های آن مادر/ مراقب انجام دهید و سپس به سراغ مادر/مراقب بعدی بروید. هر چند عملاً اغلب انجام مصاحبه با تمام مادران/ مراقبان و سپس اندازه گیری کودکان منطقی تر است اما این گزینه را زمانی انتخاب کنید که مطمئن باشید موجب بروز سردرگمی نمی شود. حائز اهمیت است که اندازه گیری قد و وزن یک کودک را پیش از اندازه گیری قد و وزن کودک واجد شرایط بعدی تمام کنید.

۳. کودک را کنترل کنید

در زمان اندازه گیری قد و وزن باید کودک را کنترل کنید. حتی نیرو و تحرک کودکان بسیار خردسال را هم نباید دست کم گرفت. محکم اما ملایم باشید. مادر و کودک احساس آرامش و عزت نفس شما را حس می کنند. باید کودک را به شکلی نگه دارید که نلغزد و نیفتد. هرگز کودک را با ابزار اندازه گیری تنها نگذارید. همواره تماس جسمی خود را با کودک حفظ کنید (بجز چند ثانیه ای که وزن کودک را اندازه می گیرید).

۴. برخورد با مقاومت مادر و کودک

برای کاهش میزان مقاومت، ترس یا ناراحتی احتمالی، فرایند اندازه گیری قد و وزن را برای مادر و تا حد امکان برای کودک توضیح دهید. به خاطر داشته باشید که کودکان خردسال اغلب فاقد حس همکاری بوده و تمایل به گریه کردن، جیغ زدن، لگد زدن و گاهی گاز گرفتن دارند. اگر کودک به شدت گریه می کند سعی کنید پیش از اندازه گیری قد و وزن، کودک را آرام کرده یا او را برای مدتی به مادرش برگردانید. در موارد زیر قد و وزن کودک را اندازه گیری نکنید:

- اگر مادر امتناع می کند
- اگر کودک بسیار مریض یا ناراحت است
- کودک دارای بد شکلی جسمی است که با اندازه گیری تداخل داشته یا موجب اندازه گیری نادرست می شود. در چنین مواردی برای آنکه رفتار درستی داشته باشید می توانید قد و وزن کودک را اندازه گیری کرده و بدشکلی را در پرسشنامه یادداشت کنید.

۵. ثبت اندازه ها و دقیق بودن

اندازه ها را با خودکار آبی ثبت نمایید. اگر اشتباه کردید آن را خط زده و اعداد صحیح را دوباره بنویسید. برای جلوگیری از آسیب احتمالی شما و کودک، در زمان وزن کردن یا اندازه گیری کودک از نگه داشتن اجسام در دست و قلم در دهان، یا جیب روی سینه اجتناب کنید. زمانی که از قلم استفاده نمی کنید آن را در بسته تجهیزات، جا مدادی یا روی فرم تحقیق بگذارید. مطمئن شوید که ناخن انگشتان دستتان بلند نیست.

کیفیت اندازه گیری

کیفیت و سرعت اندازه گیری شما با تمرین بهبود خواهد یافت. ممکن است با یک همکار دیگر به عنوان یک گروه همکاری کنید. در این صورت شما نه تنها مسئول کار خودتان که مسئول کار گروهتان نیز هستید.

هر چند این فرایندها ممکن است ساده و تکراری به نظر برسند اما آنها را بی اهمیت در نظر نگیرید. اگر دقت نکنید به سادگی دچار اشتباه می شوید. هیچ مرحله ای را حذف نکنید و بر کارتان تمرکز کنید.

ارزیابی وضعیت تغذیه ای - خلاصه فرایندها

اندازه گیری قد کودک در حالت ایستاده: خلاصه فرایندها (به تصویر ۱ مراجعه کنید)

۱. **فرد اندازه گیر یا دستیار:** تخته اندازه گیری را روی یک سطح صاف و محکم به دیوار، میز، درخت، پلکان و غیره تکیه دهید. مطمئن شوید که تخته ثابت است.

۲. **فرد اندازه گیر یا دستیار:** از مادر کودک بخواهید که کفشهای او را در آورد و اگر موی کودک به گونه ای بافته شده که مزاحم کار اندازه گیری است، آن را باز کنید. از او بخواهید تا کودک را به جلو تخته اندازه گیری آورده و در مقابل کودک زانو بزند (در صورتی که او نقش دستیار را بازی نمی کند).

۳. **دستیار:** پرسشنامه و قلم را روی زمین بگذارید (فلش شماره ۱). در سمت راست کودک روی دو زانو قرار بگیرید (فلش شماره ۲).

۴. **فرد اندازه گیر:** برای داشتن تحرک بیشتر در سمت چپ کودک روی زانوی راست قرار بگیرید (فلش شماره ۳).

۵. **دستیار:** پاهای کودک را صاف و چسبیده به هم در مرکز قاعده تخته اندازه گیری به دیواره پشتی آن بچسبانید. دست راستتان را بالای قوزک پا روی ساق کودک (فلش شماره ۴)، و دست چپتان را روی زانوی کودک (فلش شماره ۵) گذاشته و آنها را به تخته بچسبانید. مطمئن شوید که پاهای کودک صاف و پاشنه ها و پشت ساق به تخته چسبیده است (فلش های ۶ و ۷).

۶. **فرد اندازه گیر:** اگر مادر در مقابل کودک ایستاده است به کودک بگوئید که مستقیم به جلو به مادرش نگاه کند. اطمینان پیدا کنید که خط نگاه کودک افقی است (فلش شماره ۸). کف دستتان را روی چانه کودک بگذارید. آرام آرام دستتان را ببندید (فلش شماره ۹). فک کودک را فشار ندهید. گوش یا دهان کودک را با دست نپوشانید. مطمئن شوید که شانه ها همتراز هستند (فلش شماره ۱۰)، دستها در طرفین بدن قرار دارند (فلش شماره ۱۱) و سر، تیغه شانه و باسن به تخته چسبیده است (فلش های ۱۲، ۱۳ و ۱۴). با دست راست قطعه سری تخته اندازه گیری را پایین بیاورید تا روی سر کودک قرار گیرد. مطمئن شوید که از بین موهای کودک رد شده است (فلش شماره ۱۵).

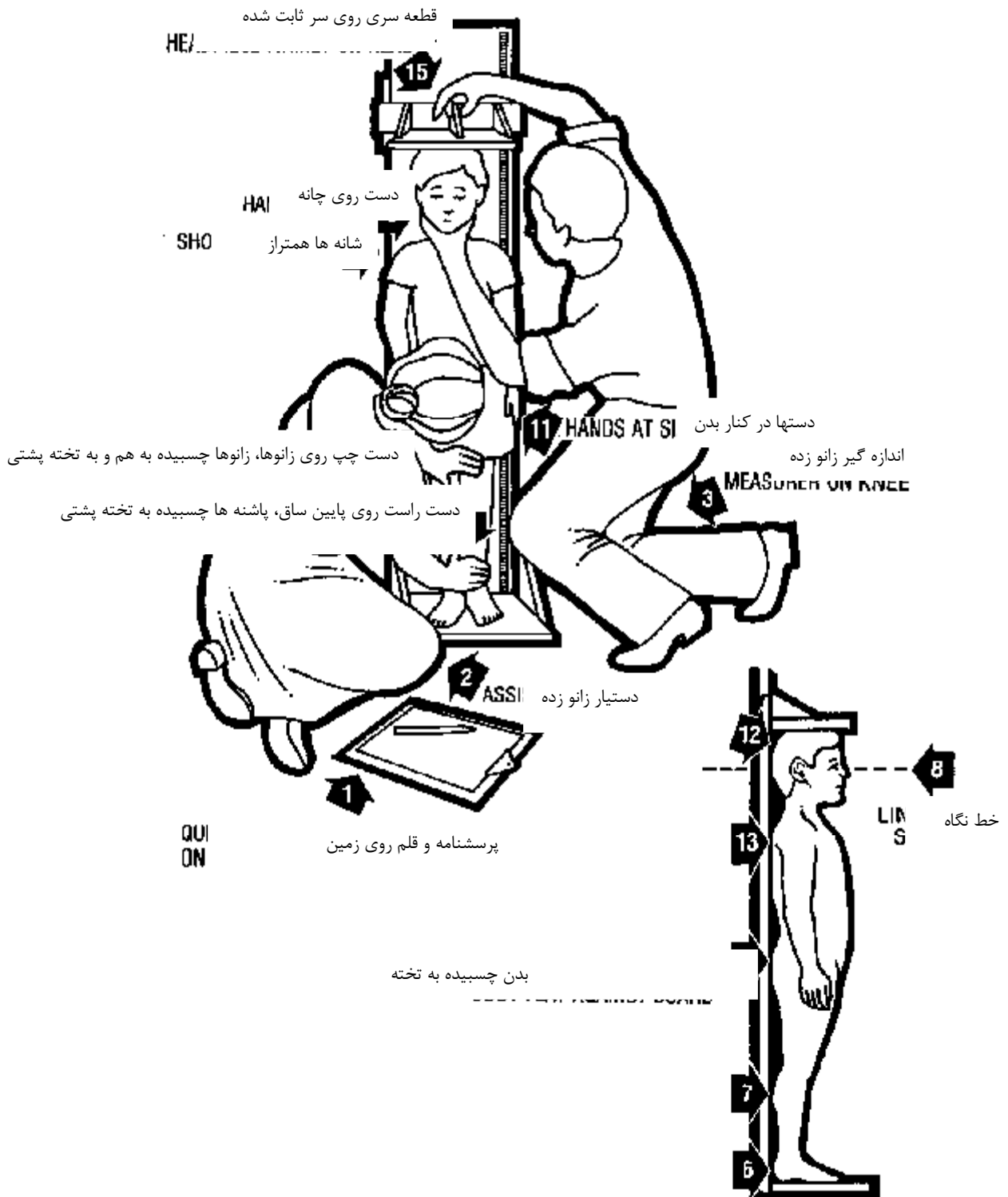
۷. **اندازه گیر و دستیار:** وضعیت کودک را بررسی کنید (فلشهای ۱ تا ۱۵). در صورت نیاز هر مرحله را تکرار کنید.

۸. **اندازه گیر:** وقتی وضعیت کودک درست شد، اندازه را بر اساس نزدیکترین ۰/۱ سانتی متر خوانده و اعلام نمایید. قطعه سری را از روی سر و دست چپتان را از روی چانه کودک بردارید.

۹. **دستیار:** اندازه را فوراً ثبت کرده و به فرد اندازه گیر نشان دهید. به عنوان روش جایگزین دستیار می تواند اندازه را با صدای بلند خوانده و فرد اندازه گیر با تکرار کردن، آن را تأیید نماید.

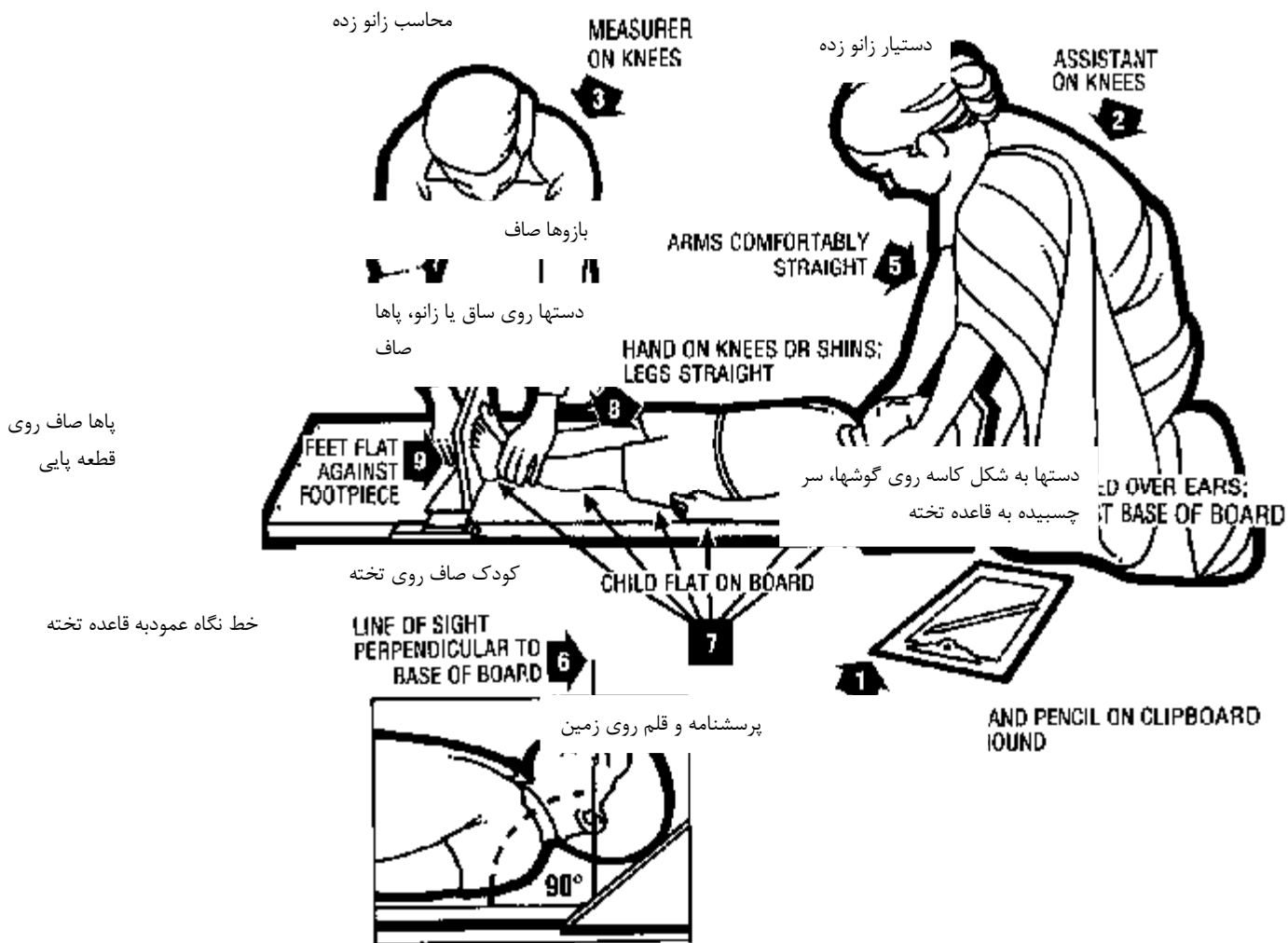
۱۰. **اندازه گیر:** اندازه ثبت شده در پرسشنامه را برای اطمینان از دقت و خوانا بودن بررسی کنید.

تصویر شماره ۱: اندازه گیری قد کودک



اندازه گیری قد کودک در حالت خوابیده: خلاصه فرایندها (به تصویر ۲ مراجعه کنید)

۱. **فرد اندازه گیر یا دستیار:** تخته اندازه گیری را روی یک سطح صاف و محکم مثل کف اتاق یا یک میز ثابت قرار دهید.
۲. **دستیار:** پرسشنامه و قلم را روی زمین یا میز بگذارید (فلش شماره ۱). اگر تخته روی زمین قرار دارد در پشت قاعده تخته دو زانو روی زمین بنشینید (فلش شماره ۲).
۳. **فرد اندازه گیر:** به شکلی که بتوانید قطعه پایی را با دست راست بگیرید، در سمت راست کودک زانو بزنید (فلش شماره ۳).
۴. **فرد اندازه گیر یا دستیار:** با کمک مادر کودک را ضمن پیروی از موارد زیر روی تخته بخوابانید:
۵. **دستیار:** پشت سر کودک را با دست نگه داشته و به آرامی کودک را روی تخته بخوابانید.
۶. **فرد اندازه گیر:** پشت تنه کودک را نگه دارید.
۷. **فرد اندازه گیر یا دستیار:** اگر مادر نقش دستیار را ندارد از او بخواهید که در سمت مقابل تخته روبروی فرد اندازه گیر زانو زده و به او در آرام نگه داشتن کودک کمک کند.
۸. **دستیار:** دستهایتان به شکل کاسه روی گوش های کودک قرار دهید (فلش شماره ۴). با بازوهای صاف (فلش شماره ۵) سر کودک را به شکلی روی قاعده تخته قرار دهید که کودک مستقیم رو به بالا نگاه کند. خط نگاه کودک باید بر زمین عمود باشد (فلش ۶). سر شما باید دقیقاً بالای سر کودک باشد. مستقیم به چشمان کودک نگاه کنید.
۹. **فرد اندازه گیر:** اطمینان حاصل کنید که کودک صاف و در مرکز تخته خوابیده است (فلش شماره ۷). دست چپتان را روی قسمت پایین ساق (بالای قوزک پا) یا روی زانوها (فلش شماره ۸) قرار دهید. آنها را به تخته بچسبانید. با دست راستان قطعه پایی را محکم به پاشنه پای کودک بچسبانید.
۱۰. **فرد اندازه گیر و دستیار:** وضعیت کودک را بررسی کرده (فلش های ۱ تا ۹) و در صورت نیاز هر مرحله را تکرار کنید.
۱۱. **فرد اندازه گیر:** وقتی وضعیت کودک مناسب شد اندازه را از روی نزدیکترین ۰/۱ سانتیمتر خوانده و اعلام کنید. تخته پایی را بردارید، دست چپتان را از روی ساق یا زانوی کودک بردارید و هنگام ثبت نتیجه کودک را نگه دارید.
۱۲. **دستیار:** فوراً سر کودک را آزاد کرده، اندازه را ثبت کرده و آنرا به فرد اندازه گیر نشان دهید. به عنوان روش جایگزین، دستیار می تواند اندازه را با صدای بلند خوانده و فرد اندازه گیر با تکرار کردن آن را تأیید نماید.
۱۳. **فرد اندازه گیر:** اندازه ثبت شده در پرسشنامه را برای اطمینان از دقت و خوانا بودن بررسی کنید.



تصویر ۲: اندازه گیری قد کودک به صورت خوابیده

ارزیابی میزان ادم

ادم عبارت است از احتباس آب در بافت‌های بدن. ادم تغذیه ای همواره ابتدا در پاها بوجود آمده و سپس به بالا به سمت دیگر اعضاء بدن گسترش می یابد. ادم دوطرفه (در هر دو اندام) علامت سوءتغذیه حاد شدید است. ادم یک اندام نمی تواند به دلیل سوءتغذیه باشد.

ارزیابی ادم بوسیله ننگ داشتن یک پا در هر دست و فشار آوردن با شست دست روی قسمت بالای پا به مدت ۳ ثانیه انجام می شود. لازم نیست فشار وارد شده برای ارزیابی ادم شدید باشد و نیز نباید دردناک و ناراحت کننده باشد. اگر کودک مبتلا به ادم دو طرفه باشد، به مدت چند ثانیه پس از رفع فشار، اثر یا فرو رفتگی در هر دو پا باقی می ماند. فقط در صورتیکه اثر یا فرورفتگی در هر دو پا دیده شود می توان کودک را دارای ادم در نظر گرفت.

AN2. نتیجه سنجش قد و وزن

کد مربوطه را انتخاب کنید. اگر دلیل "سایر" است، توضیحی در خط مربوط بدهید و کد "۶" را انتخاب کنید.

AN3. وزن کودک

کودک می بایست مطابق آموزش های داده شده وزن شود. عدد روی ترازو را دقیقاً بر اساس کیلوگرم با یک رقم اعشار یاد داشت کنید به طوری که کیلوگرم در خانه های سمت چپ و گرم در خانه سمت راست نوشته شود. اگر وزن گرم ندارد عدد صفر را در خانه مربوطه یادداشت کنید. اگر وزن اندازه گیری نشده است کد ۹۹.۹ را انتخاب کنید.

AN4. قد کودک

سن کودک را در سوال 2 کنترل کنید. اگر کودک زیر ۲ سال است علامت بزنیید و کد "۱" را انتخاب کنید و سپس اندازه کودک را به صورت دراز کشیده اندازه بگیرید (تا یک رقم اعشار). اگر کودک ۲ سال یا بیشتر دارد علامت بزنیید و کد "۲" را انتخاب کنید سپس قد ایستاده کودک را اندازه بگیرید. قد کودک را به سانتی متر در خانه های سمت چپ و تا یک رقم اعشار آن را در خانه سمت راست یادداشت کنید. اگر سانتیمتر صفر است، عدد صفر بگذارید.

AN5. ادم

ادم یا احتباس مایع در بافت های بدن، نشانه ای از بیماری کواشیکور و نوعی از سوء تغذیه شدید می باشد. کنترل کنید که آیا کودک ادم دارد یا خیر. اگر بلی کد "۱" و اگر خیر کد "۲" را انتخاب کنید. اگر مطمئن نیستید، کد "۳" را انتخاب کنید. اگر به دلایلی، ادم کنترل نشده است کد "۷" را انتخاب کنید و دلیل را ذکر کنید.

AN6. آیا کودک دیگری واجد شرایط اندازه گیری در خانواده هست؟

اگر کودک دیگری در خانواده است که واجد شرایط اندازه گیری است، "بله" را انتخاب و اندازه گیری برای کودک بعدی را در پرسشنامه آن کودک ثبت کنید. در غیر اینصورت "خیر" را انتخاب کنید و مصاحبه را با تشکر از تمامی افرادی که در مصاحبه شرکت کردند، تمام کنید.

پس از کامل کردن تمام اندازه گیری ها در خانوار، شما باید نتایج مصاحبه ها را در قسمت UF11 جدول اطلاعات پرسش نامه کودکان زیر پنج سال هر کودک ثبت کنید.

تمام پرسشنامه های این خانوار را یک جا جمع کرده و بررسی کنید که آیا تمام شماره های شناسایی روی هر صفحه قید شده است یا خیر. تعداد مصاحبه های انجام شده را با اطلاعات خانوار تطبیق دهید. قبل از ترک منزل مصاحبه شونده اطمینان حاصل کنید که تمام بخش های پرسش نامه تکمیل شده و هیچ جای خالی باقی نمانده است. مطمئن شوید که بین

پاسخ های صفر واقعی و داده های جا افتاده و یا " نمی داند" تفاوت وجود دارد. همچنین کنترل کنید که تمامی شماره های شناسایی در محل های مربوطه هر پرسش نامه وارد شده اند. پرسش نامه ها را به ناظر خود تحویل دهید.

مشاهدات:

آخرین صفحه پرسش نامه کودکان زیر ۵ سال برای مصاحبه گر ها، بازیین میدانی و ناظر دانشگاهی/میدانی در نظر گرفته شده است تا مشاهدات خاص مربوط به مصاحبه را ثبت کنند.

فصل ۴: دستور عمل نظارت

فنی

مقدمه

ارزش نتایج یک پیمایش به میزان کیفیت داده های آن بستگی دارد. هر قدر میزان خطاهای مختلف یک پیمایش کمتر باشد، آن پیمایش از ارزش بیشتری برخوردار است و نتایج آن با اطمینان بیشتری بکار گرفته می شود. از سوی دیگر هر مطالعه ای با صرف امکانات و هزینه انجام می شود و در صورتی که نتایج آن معتبر نباشد، عملاً استفاده از آن امکان پذیر نخواهد بود و این بدین معنی است که امکانات و هزینه صرف شده برای انجام پیمایش به هدر رفته است.

در پیمایش های ملی به لحاظ وسعت عملیات اجرایی و محدودیت زمانی عملیات اجرایی، به رغم در نظر گرفتن تمهیدات لازم برای اجتناب از بروز خطا در مراحل مختلف، خطاهای غیر نمونه ای خصوصاً در مرحله اجرا بروز می کند. به منظور اجتناب از بروز این گونه خطاها و کاهش آنها، همواره یک سیستم تضمین کیفیت در زمان اجرای پیمایش بر کار رده های مختلف اجرایی نظارت می کند. با مستقل کردن این سیستم های نظارت فنی از مرحله عملیات میدانی، می توان به اهداف دیگری از جمله ارزیابی مرحله اجرا رسید.

هدف نظارت فنی

هدف از نظارت فنی، شناخت خطاهای سیستماتیک و غیر سیستماتیک مصاحبه کننده در حین اجرای پیمایش به صورت کیفی/ کمی و اعمال سیاست هایی جهت جلوگیری از وقوع آنها توسط مصاحبه گران می باشد. علاوه بر آن از نتایج نظارت فنی می توان در ارزیابی مرحله اجرا و احتمالاً تعدیل نتایج طرح استفاده کرد.

روش نظارت فنی

در این شیوه از نظارت، رده های مسوول نظارت فنی از طرح آماری که شامل فرم های نظارت فنی و دستورعمل تکمیل آن می باشد برای نظارت استفاده کرده و نتایج را به صورت شاخص های کمی محاسبه و برای تصمیم گیری در اختیار مسوولان اجرایی قرار می دهند.

ویژگی های طرح نظارت فنی

اگرچه نظرات مستمر در حین اجرای پیمایش توسط مسوولان مختلف رده اجرایی، بخش عمده ای از اهداف طرح نظارت را تامین می کند، لکن به لحاظ نداشتن یک قالب و روش معین، نمی تواند به صورت فراگیر موضوعات مهم و اساسی را مورد نظارت قرار دهد. از طرف دیگر، قضاوت های انجام شده در این روش، عمدتاً جنبه کیفی داشته و لذا تحت تاثیر نظرات شخصی قرار می گیرد.

به منظور رفع نقایص فوق، طرح نظارت فنی در جهت اهداف کلی نظارت و با ویژگی های زیر تهیه شده است:

- ✓ نظارت در جریان پیمایش میدانی و به منظور شناخت خطاهای فنی مصاحبه گران و جلوگیری از بروز مجدد آن انجام می شود. اگرچه از نتایج این طرح در ارزیابی مرحله اجرا و احتمالاً تعدیل نتایج نیز ممکن است استفاده شود، موارد اخیر جزو اهداف اصلی نمی باشد.
- ✓ قضاوت و تصمیم گیری در طرح نظارت فنی به کمک شاخص های کمی انجام می شود. بنابراین قضاوت ها از حالت کیفی خارج می شود.

- ✓ از آنجا که تبلور کیفی کار تمام افراد درگیر در پیمایش، نهایتاً در کار مصاحبه گران تجلی می یابد، لذا در ادامه این طرح کیفیت کار مصاحبه گران مورد ارزیابی قرار می گیرد.
- ✓ سعی شده است طرح نظارت فنی به گونه ای تهیه شود که به سادگی و با سرعت توسط ناظران فنی قابل اجرا باشد و شاخص های مورد نظر در زمان مناسب جهت تصمیم گیری در اختیار مسوولان قرار گیرد.
- ✓ در انتخاب متغیرهای مختلف جهت ارزیابی، دقت آن، اهمیت متغیر و سهولت ارزیابی آن مورد نظر قرار گرفته است. بنابراین در طرح نظارت فنی کلیه صفات، مورد نظارت و ارزیابی قرار نمی گیرند.

زمان اجرای نظارت همزمان با جمع آوری داده ها آغاز خواهد شد. ناظران زمانی به خوشه های نمونه مراجعه می کنند که مصاحبه گران به آن خوشه مراجعه و پرسشنامه های تکمیل شده را به بازبین های ستاد تحویل داده باشند. برای جلوگیری از ادامه مشکلات و یا اشتباهات احتمالی و بکار گیری تدابیر مدیریتی مناسب و به هنگام، ناظران دانشگاهی / استانی روزانه پس از نظارت خوشه نمونه، نقاط قوت و ضعف مورد مشاهده خود را به مدیر فنی استان بطور مشروح گزارش نموده و فرم های تکمیل شده را به وی تحویل می نمایند.

بخش های طرح نظارت فنی

الف) نمونه گیری

الزامات تضمین کیفیت طرح نمونه گیری

- ❖ جمعیت هدف طرح نمونه گیری باید شامل تمام جمعیت بالفعل (de facto) باشد؛ یعنی تمام افرادی که در کشور زندگی می کنند، شامل کارگران میهمان، مهاجران و پناهندگان و نه فقط جمعیت قانونی (de jure) که شهروندان هر کشور را در بر می گیرد. این نکته اهمیت زیادی دارد که جمعیت مورد مطالعه نماینده واقعی و تجسمی از جمعیت کل کشور باشد. برای تحقق این هدف لازم است که تمام مناطق جغرافیایی کشور در طرح نمونه گیری لحاظ شود.
- ❖ حجم نمونه باید برای برآورد شاخص های مورد نیاز در سطح ملی و استانی بسته به هدف مطالعه، کفایت لازم را داشته باشد. در عین حال مدیران مطالعه باید بین نیاز به حجم نمونه بالاتر برای برآورد بهتر در برابر افزایش هزینه های مطالعه، تعادل برقرار کنند. به دلایل مختلف ممکن است نیاز به overestimate کردن (دادن احتمال بالاتری از انتخاب) برخی زیر گروه ها یا استانهای کشور باشد. در صورت نیاز به overestimate به هر دلیل علمی، جزییات انجام این کار باید به تفصیل بیان شود. در این صورت وزن دهی های مختلف در مرحله تجزیه و تحلیل جهت اصلاح انحرافات ناشی از overestimate ضرورت می یابد. ملاک وزن دهی نسبت تعداد خانوارهای ساکن در هر استان باید بر پایه نتایج جدیدترین سرشماری باشد.
- ❖ اطمینان حاصل کنید که به هر یک از واحدهای نمونه گیری، تعداد نمونه ای بیش از حداقل نمونه از پیش تعیین شده اختصاص یافته است.
- ❖ برای چارچوب نمونه گیری (یک لیست از مناطق جغرافیایی، یا افراد یا خانوارهایی که از آن نمونه انتخاب شده است) باید از جدیدترین چارچوب نمونه گیری که در دسترس می باشد، نظیر سرشماری اخیر، استفاده کرد. اگر

بیش از دو سال از سرشماری گذشته است، چارچوب بدست آمده باید به روز شود. برای بروز کردن چارچوب، فهرست برداری از خانوارهای خوشه ها ضرورت دارد. همچنین می توان از روش هایی مانند روش های شمارش سریع برای بروز کردن حجم نمونه اولیه قبل از انتخاب استفاده نمود. این روش ها (شامل شمارش در مناطق نمونه انتخاب شده) در صورتی انجام می شود که به دلیل منسوخ شدن نقشه کشی ها یا دلایل دیگر، دسترسی به یک چارچوب به روز شده امکانپذیر نباشد. علاوه بر روش شمارش سریع در مناطق نمونه انتخاب شده، برای به روز کردن چارچوب نمونه گیری می توان از منابع دیگری مانند آدرس پستی از دفاتر پست محلی، قبض های آب و برق و ... استفاده کرد. وزن دهی به جمعیت بر اساس نتایج جدیدترین سرشماری ضروری می باشد.

❖ اگر تا پایان مطالعه به خانواری که درون خوشه قرار می گیرد دسترسی امکان پذیر نشد، خانواری به عنوان جایگزین برای آن در نظر گرفته نمی شود.

❖ از آنجا که در این پیمایش از تعاریف و مفاهیم مکتوب مرکز آمار جهت تعریف خانوار استفاده شده است، بنابراین لازم است تاثیر احتمالی این تعاریف بر روی طرح نمونه گیری در گزارش مطالعه به تفصیل بیان شود.

❖ جهت نمونه گیری استان تهران توصیه می شود، در شهر تهران سه دانشگاه علوم پزشکی بصورت جدا نمونه گیری نمایند.

ب) آموزش

الزامات تضمین کیفیت آموزش

آموزش تیم مطالعه یکی از عوامل کلیدی کیفیت بررسی است. آموزش، فرایندی مستمر است که باید پیش از مطالعه و در حین جمع آوری داده ها صورت پذیرد. پس از انجام فیلد تست و پایلوت، مشکلات و پرسش های احتمالی اصلاح خواهد شد. آموزش برای کلیه افراد درگیر در مطالعه شامل کارشناسان و مدیران ستادی مطالعه، مدیران فنی معرفی شده از دانشگاه های علوم پزشکی، مدرسین طرح، مصاحبه گره های دانشگاه های علوم پزشکی، ناظران ستادی (وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مرکز آمار ایران) انجام خواهد شد. مشروح آموزش و الزامات تضمین کیفیت آموزش در بخش دستورعمل آموزشی آمده است.

ج) اجرای پیمایش

آمادگی و تدارک ملزومات برای کار میدانی

ناظران قبل از شروع کار میدانی، مسئول تهیه و تدارک ملزوماتی می باشند که مورد نیاز تیم جمع آوری داده ها می باشد. این ملزومات عبارتند از:

➤ مستندات مورد نیاز کار میدانی

- پوشه نقشه شامل کروکی محل خوشه و آدرس شروع خوشه و فرم های فهرست برداری خانوارهای خوشه
- کارت شناسایی مصاحبه گران
- پرسشنامه ها
- دستورعمل اجرایی
- راهنماهای پرسشگری

- راهنمای نظارت فنی
- فرم های مربوط به نظارت فنی
- ابزارهای تن سنجی

➤ ملزومات مصرفی

- خودکار آبی برای مصاحبه گران
- خودکار قرمز برای ناظران و بازبین های میدانی
- پاکت برای نگهداری پرسشنامه های تکمیل شده
- گیره کاغذ، قیچی، منگنه، پانچ و ...
- کارت های حاوی جملات مربوط به سنجش سواد زنان
- جعبه کمک های اولیه
- کیف حمل مستندات

وظایف اعضای تیم مطالعه

وظایف ناظر ستادی

۱. شرکت در کلاس های آموزشی و فراگیری دقیق تعاریف، مفاهیم و روش کار؛ و تسلط کامل بر وظایف همه تیم ها و کل مطالعه
۲. آشنایی با استان/ دانشگاه/ دانشکده تحت نظارت خود و همراه داشتن اطلاعات مربوط به نمونه های استان مربوطه.
۳. هماهنگی با معاون بهداشتی یا مدیر فنی طرح پس از مشخص شدن محل کار، جهت استقرار در استان.
۴. حضور در جلسات ستاد اجرایی طرح و کسب اطلاعات از جزئیات اجرای طرح در استان مربوطه.
۵. ارتباط با کلیه لایه های مطالعه از معاون بهداشتی تا مصاحبه گر
۶. تشریح وظایف نظارتی خود به کلیه عوامل اجرایی طرح و داشتن جدیت در ارتباط و تاکید بر اهمیت مطالعه
۷. مطالعه دقیق راهنمای نظارت قبل از شروع نظارت و همراه داشتن آن در حین نظارت.
۸. نظارت بر کلیه امور اجرایی طرح از سطح مدیریت فنی طرح تا انجام پرسشگری و رایه تذکر به مدیر فنی طرح و اطلاع به معاون بهداشتی دانشگاه و بازخورد به ستاد مرکزی طرح.
۹. داشتن نقش مرجع برای کلیه عوامل اجرایی طرح و داشتن حسن خلقی که موجبات دلگرمی آنان را فراهم آورد و تعامل خوب با تیم مطالعه.
۱۰. تهیه برنامه زمانبندی برای نظارت و تنظیم آن با برنامه زمانبندی اجرای طرح در استان.
۱۱. تهیه گزارش از وضعیت اجرای طرح بر اساس چک لیست های نظارتی ناظران ستادی و تکمیل گزارش هفتگی در مورد وضعیت اجرای طرح در استان و ارسال منظم آنها به ستاد مطالعه و رایه بازخورد به ناظر دانشگاهی/ میدانی و اطلاع به مدیر فنی طرح در صورتی که نحوه اجرای طرح و یا پرسشنامه های تکمیل شده دارای اشکالات زیادی باشد.
۱۲. حصول اطمینان از پوشش کامل مصاحبه گری در استان مربوطه و عدم کسری فرم ها و مدارک

وظایف مدیر فنی استان

وظایف مدیر فنی استان در ارتباط با طرح نظارت فنی شامل موارد زیر می باشد:

- ۱- دریافت فهرست خوشه های نمونه استان از ستاد مرکزی پیمایش
- ۲- تقسیم کار بین ناظران دانشگاهی / میدانی
- ۳- تهیه امکانات برای ناظران دانشگاهی / میدانی برای اعزام به محل مأموریت خود
- ۴- دریافت گزارش پیشرفت اجرای طرح در طی روزهای گذشته در ابتدای هر روز و بررسی و پیگیری مشکلات احتمالی موجود روزهای قبل و اقدام در جهت رفع آنها.
- ۵- نظارت بر توزیع دقیق فرم ها، راهنماها، پرسشنامه ها و سایر ملزومات ارسالی از مرکز به رده های مختلف سازمان اجرایی مطالعه استان.
- ۶- نظارت کامل بر چگونگی عملیات میدانی با همکاری ناظران ستادی و ناظران دانشگاهی / میدانی و بازدید عملکرد بازبین میدانی.
- ۷- دریافت گزارش های مربوط به نظارت فنی خوشه های نمونه مربوط به شهرستان و ارسال به ستاد مرکزی پیمایش.
- ۸- اتخاذ تصمیمات مناسب برای جلوگیری از تکرار خطاهای مصاحبه گران
- ۹- دقت به بسته بندی منظم و دقیق کلیه فرم ها و پرسشنامه ها به تفکیک هر خوشه و پوشه نقشه ها توسط بازبین میدانی پس از خاتمه عملیات میدانی؛ و تکمیل فرم تحویل و تحول در دو نسخه پس از حصول اطمینان از کامل بودن آنها و تحویل آنها همراه با مدارک به موسسه، طبق برنامه زمان بندی مشخص شده.
- ۱۰- تحویل خوشه هایی که ناظر دانشگاهی / میدانی کنترل و شماره ردیف داده است در پایان هر روز و تحویل آنها به متصدی رایانه استان پس از بررسی کمی و کیفی آنها در ابتدای روز بعد.
- ۱۱- گزارش خاتمه طرح به ستاد اجرایی استان پس از دریافت فرم گزارش کار از بازبین میدانی و حصول اطمینان از انجام کامل عملیات میدانی.

وظایف ناظر دانشگاهی / میدانی

- ۱- شرکت در دوره آموزشی مربوط به طرح و آشنایی کامل با اهداف طرح، تعاریف و مفاهیم و راهنمای تکمیل پرسشنامه و آشنایی با نظارت فنی، اهداف و روش نظارت فنی، نحوه تکمیل فرم ها و محاسبه شاخص های مورد نظر.
- ۲- دریافت نقشه و فهرست خوشه های نمونه طرح از مدیر فنی استان و تحویل آنها به بازبین میدانی.
- ۳- آشنایی با شهرستان ها و با محدوده کار مسئول تیم پرسشگری تحت نظارت خود از طریق فهرست نمونه ها
- ۴- مطالعه مجدد راهنما برای کسب آمادگی بیشتر قبل از شروع بازبینی و همراه داشتن آن در حین بازبینی.
- ۵- تعیین وظایف روزانه مصاحبه گران و تحویل تعداد معینی از پرسشنامه ها به آنها در شروع هر روز کاری. توصیه می شود تعداد پرسشنامه های اختصاص یافته به هر تیم پرسشگری در هر روز، کمی بیشتر از ظرفیت یک روز مصاحبه برای هر یک از تیم ها باشد؛ چون ممکن است برخی از خانوارها یا زنان واجد شرایط در زمان مراجعه، در دسترس نباشند.
- ۶- بررسی برخی از ادرس های انتخاب شده برای مصاحبه به منظور اطمینان از این که مصاحبه گرها با خانواری که مد نظر است و با فرد واجد شرایط در آن خانوار مصاحبه کرده اند.

- ۷- کنترل ۵٪ کار هر مصاحبه گر با استفاده از چک لیست نظارت حین مصاحبه.
- ۸- دریافت پرسشنامه های تکمیل شده در پایان هر روز از مصاحبه گران و بررسی آنها جهت اطمینان از تعداد صحیح پرسشنامه ها و محاسبه تعداد مصاحبه ها به ازای هر تیم مصاحبه کننده در یک روز و میانگین مدت زمان مصاحبه.
- ۹- بازبینی و کنترل کلیه پرسشنامه های تکمیل شده که توسط بازبین میدانی در اختیار قرار می گیرد، با استفاده از چک لیست بازبینی پرسشنامه تکمیل شده.
- ۱۰- تماس تلفنی یا حضوری با ۱۰-۵٪ نمونه هایی که پرسشنامه آنها تکمیل و بازبینی شده است؛ بمنظور کنترل انجام مصاحبه و پرسیدن مجدد سوالات کنترل از پاسخگویان. بدیهی است که این نمونه ها بر مبنای فهرستی که ناظر ستادی به ناظر میدانی/ دانشگاهی می دهد مورد مصاحبه قرار می گیرند. تذکر: چک لیست های نظارت حین مصاحبه و برگه های سوالات کنترل باید به همراه پرسشنامه های تکمیل شده برای ستاد مطالعه ارسال گردد.
- ۱۱- کنترل کلیه مصاحبه های مصاحبه گری که در کار او خطا مشاهده شده است. در سه صورت باید اقدام به تعویض مصاحبه کننده کرد:
- الف) در نظارت حین مصاحبه، مصاحبه گر را بی رغبت (سوال شماره پنج چک لیست نظارت حین مصاحبه)، فاقد تسلط کافی بر پرسشنامه (سوال شماره هشت چک لیست)، یا ناتوان در ارائه توضیحات کافی به پاسخگو (سوال شماره سه چک لیست) بیابید و اقدامات شما برای برطرف کردن این مشکلات به سرعت جواب ندهد.
- ب) در کنترل کلیه مصاحبه های یک مصاحبه کننده خطاهای مکرر مشاهده شود.
- ج) در بازبینی پرسشنامه های تکمیل شده توسط یک مصاحبه کننده خطاهای مکرر مشاهده شود.
- ۱۲- در صورت بکارگیری مصاحبه کننده جدید، کلیه مصاحبه های انجام گرفته توسط فرد برکنار شده باید توسط فرد جدید تکرار شود.
- ۱۳- ملاقات روزانه با مصاحبه گران به منظور گفتگو در خصوص عملکرد آن ها و تعیین وظایف آتی شان و کمک به آنها جهت رفع هر گونه مشکلی که ممکن است در زمینه پیدا کردن خانوارها پیش آمده باشد و پاسخ به سوالات و رفع مشکلات مصاحبه گران در جریان انجام مصاحبه. بدین منظور باید یک کانال ارتباطی مطمئن پیش بینی شود.
- ۱۴-ارایه بازخورد سریع به اشتباهات مصاحبه گران بخصوص در روزهای اول و توجه به اینکه این اشتباهات در روزهای بعد تکرار نشوند. پرسشنامه های دارای اشکال که باید مجددا در محل پرسشگری بررسی و اصلاح شود در اختیار بازبین میدانی قرار داده شود تا به پرسشگران برگشت داده شود و پیگیری شود که پرسشنامه های مذکور به موقع اصلاح و عودت داده شود و قبل از تکمیل یک خوشه به پرسشنامه های آن شماره ردیف داده نشود.
- ۱۵- تماس با مسؤول مطالعه برای حل مشکلاتی که خود قادر به رفع آنها نیستند.
- ۱۶- تکمیل روزانه فرم ۳ (گزارش تحویل و تحول بین ناظر دانشگاهی/ میدانی و مدیر فنی طرح و متصدی رایانه). بعد از کنترل نهایی، پرسشنامه خانوار و زنان را شماره ردیف داده و از نظر تعداد پرسشنامه خانوار، زنان و کودکان آن را کنترل کرده و به متصدی رایانه تحویل می نماید و متصدی رایانه تاریخ زده و امضاء می کند.
- ۱۷- تهیه گزارش روزانه از پیشرفت کار مطالعه بر اساس فرم گزارش ناظران دانشگاهی و ارسال منظم آنها به ستاد مطالعه. در نهایت و قبل از خروج از محل هر خوشه، اطمینان حاصل شود که با تمام خانوارهای نمونه و پاسخگویان واجد شرایط دران خوشه مصاحبه انجام شده است و هرگز پاسخی بدون وجود آن در پرسشنامه نوشته نشود.

۱۸- پرسشنامه های بازبینی شده خوشه را مطابق راهنمای بازبینی مرتب و نگهداری نمایید و پس از اطمینان از کامل بودن تعداد پرسشنامه های یک خوشه، به ترتیب شماره خانوار به پرسشنامه ها شماره ردیف داده و در پایان هر روز پرسشنامه های مربوط به خوشه های کامل را که شماره ردیف داده اید همراه با **فرم های تکمیل شده کنترل خوشه** که طبق دستورعمل تکمیل فرم های کنترل خوشه تکمیل شده است به مدیر فنی طرح تحویل نمایید.

وظایف بازبین میدانی

بازبین میدانی، سر گروه تیم بوده و مسئولیت جمع اوری صحیح داده ها از خانوارهای واقع در محدوده کار خود را بر عهده دارد. او مسئول سلامتی و امنیت اعضای گروه و نیز اتمام کار محول شده و حفظ کیفیت داده ها است. بازبین میدانی دستورات را از ناظر دانشگاهی / میدانی دریافت نموده و به این فرد نیز گزارش می دهد. وظایف زیر برای بازبین میدانی تعیین شده است که باید با دقت نسبت به انجام آنها اقدام کند:

۱- گذراندن دوره آموزشی طرح و فراگیری راهنماها و آشنایی کامل با فرم ها و پرسشنامه ها، و همکاری با ناظر دانشگاهی / میدانی در تنظیم و تقسیم برنامه کار.

۲- مطالعه دقیق راهنمای پرسشگری و رفع ابهام و مشاوره با ناظر دانشگاه/میدانی در اسرع وقت.

۳- همکاری با ناظر دانشگاهی / میدانی در تنظیم و تقسیم برنامه کاری تیم

۴- دریافت و بررسی مدارک و ملزومات تیم از ناظر دانشگاهی/میدانی و تحویل به اعضای تیم

۵- شناسایی محدوده جغرافیایی و تکمیل فرم فهرست برداری هر خوشه در روز قبل از مصاحبه و توزیع پمفلت در بین خانوارهای منتخب به منظور جلب مشارکت آنها و مشخص کردن بهترین تمهیدات برای سفر و اسکان.

۶- همراهی با تیم و نظارت مستقیم و نزدیک به کار مصاحبه گر ها به منظور :

الف. اطمینان از مطلوب بودن کیفیت انجام مصاحبه و تکمیل پرسشنامه ها

ب. اطمینان از مراجعه به کلیه خانوارهای خوشه منتخب بر اساس فهرست خانوار

ج. اطمینان از مراجعات بعدی به خانوار تا سه بار (در صورت لزوم و مطابق با دستورعمل اجرایی)

د. حل و فصل مشکلات مربوط به برقراری ارتباط با خانوارها و عدم همکاری آنها با تیم و کمک به رفع مشکلات احتمالی دیگر

۷- ویرایش تمامی پرسشنامه های تکمیل شده در تیم. به منظور اطمینان از ثبت درست داده ها، ضروری است که کلیه پرسشنامه ها توسط بازبین میدانی و توسط فرم چک لیست **بازبینی پرسشنامه تکمیل شده** کنترل و ویرایش شوند. **منظور از ویرایش دقت در واضح بودن جوابها و اعداد ثبت شده است و نه تغییر آنها.** دقت شود که در جمع آوری داده ها، پاسخ های پاسخگو هدف اصلی است و نباید هیچگونه تغییری در آن پاسخ ها داده شود. انجام دقیق این مسئولیت به ویژه در روزهای ابتدایی کار اهمیت دارد.

- ۸- تکمیل روزانه فرم گزارش روزانه عملکرد تیم و ارایه آن به ناظر دانشگاهی.
- ۹- ارایه بازخورد فوری، مناسب و بدون چشم پوشی به مصاحبه گرها در صورت مشاهده نقص و یا اشتباه در تکمیل پرسشنامه ها، به ویژه در روزهای اول کار که مصاحبه گرها تسلط زیادی بر نحوه تکمیل پرسشنامه ها ندارند. در طی این مرحله می توان الگوهای نادرست مصاحبه را پیش از آنکه به عادت تبدیل شود اصلاح نمود. بدیهی است در انجام این مسئولیت، ضمن دقت نظر، باید اصول ارتباطی صحیح در برخورد با مصاحبه گرهای تیم رعایت شود.
- ۱۰- ارایه گزارش در مورد مشکلات و موانع احتمالی کار به ناظر دانشگاهی / میدانی جهت تسریع در رفع آنها. گزارش برخی از مشکلات، نظیر لزوم آموزش مجدد به اعضای تیم در صورت مشاهده اشکالات جدی در کار در تضمین کیفیت جمع آوری داده ها اهمیت حیاتی دارد و به طور جدی باید مد نظر قرار گیرد.
- ۱۱- مشخص کردن خصوصی یا دولتی بودن مراکز بهداشتی و درمانی که پاسخگو برای مواردی نظیر درمان اسهال و سرفه کودک و زایمان به انجا مراجعه کرده است.
- ۱۲- انجام اندازه گیری های تن سنجی کودکان به عهده بازبین میدانی است. بازبین میدانی مسئول مراقبت و حمل ترازو و تخته اندازه گیری مورد استفاده در اندازه گیری های تن سنجی است.
- ۱۳- توجه به اینکه تا پایان دوره مصاحبه گری کلیه خانوارهای فهرست شده هر خوشه مورد مراجعه قرار گرفته شوند.
- ۱۴- سعی کنید پس از تکمیل هر یک از پرسشنامه ها در همان زمان که در محل مصاحبه مستقر هستید بلافاصله پرسشنامه های مزبور را مورد بازبینی قرار داده و اشتباهات موجود در پرسشنامه را به آنان یادآوری نموده و آنان را در رفع اشکالات راهنمایی کنید و در صورت لزوم مجدداً به خانوار مراجعه کنید.
- ۱۵- کلیه فرم ها، پرسشنامه ها، پوشه های ادرس، فهرست خانوارهای نمونه را پس از پایان مصاحبه به طور کامل از مصاحبه گران دریافت و پس از سازماندهی پرسشنامه های تکمیل شده و حصول اطمینان از کامل بودن آن در پایان هر روز به ناظر دانشگاهی / میدانی تحویل نمایید.
- ۱۶- در خاتمه پس از کنترل فرم ها و پرسشنامه های تکمیل شده توسط مصاحبه گران با فهرست خانوارهای نمونه و حصول اطمینان از اینکه هیچ خانواری از قلم نیفتاده است پایان کار پرسشگری خوشه نمونه خود را اعلام نمایید.

وظایف مصاحبه گر

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

- به استثنای بیماری، هر فرد که بدون هماهنگی و تایید قبلی ناظرش در هر قسمت از آموزش یا کار میدانی غیبت نماید (خواه کل روز یا بخشی از آن) ممکن است از ادامه همکاری در این طرح محروم گردد.
- مصاحبه گران بایستی به خانوارها اطلاع دهند که ممکن است یکبار دیگر بصورت حضوری و یا تلفنی چند سوال توسط ناظران طرح از آنها پرسیده شود.

شرح فرم های نظارت کیفی

- ۱- فرم 1 : فرمی است که بمنظور ارزشیابی کار مصاحبه کنندگان طراحی شده است. این چک لیست توسط ناظر دانشگاهی میدانی تکمیل می شود. لذا لازم است پنج درصد از کل کار هر مصاحبه کننده در طول عملیات پرسشگری (و نه پنج درصد در هر روز) توسط این فرم ارزشیابی شود. بدیهی است که بهتر است این ارزشیابی در اوایل کار پرسشگری صورت گیرد. نیازی به ارسال روزانه و یا هفتگی این فرم به ستاد مرکزی مطالعه نیست و همراه با پرسشنامه های تکمیل شده به ستاد مرکزی مطالعه ارسال شوند. ارسال فرم تکمیل شده به ستاد اجرایی مطالعه در دانشگاه لازم است.
- ۲- فرم 2 : این فرم نیز برای پنج درصد کل پرسشنامه های تکمیل شده توسط هر مصاحبه گر و ترجیحا در دو هفته اول عملیات پرسشگری پر می شود. این چک لیست توسط بازبین میدانی تکمیل و توسط ناظر دانشگاهی میدانی کنترل می شود. کد مصاحبه گری که پرسشنامه را تکمیل کرده است، کد بازبینی که فرم 2 را تکمیل کرده است و کد ناظری که آن را کنترل کرده است در ابتدای فرم وارد شود. بدیهی است که بعد از آن نیز پرسشنامه ها با توجه به سوالات مندرج در این فرم کنترل می شوند. توجه به موارد ذکر شده در این فرم، مغایر با بازبینی کامل پرسشنامه نیست. نیازی به ارسال روزانه و یا هفتگی این فرم به ستاد مرکزی مطالعه نیست و همراه با پرسشنامه های تکمیل شده به ستاد مرکزی مطالعه ارسال شوند. ارسال فرم تکمیل شده به ستاد اجرایی مطالعه در دانشگاه لازم است.
- ۳- فرم های 3 و 4 و 5 : این فرم ها نیز بصورت تلفنی و یا حضوری برای پنج الی ده درصد نمونه هایی که پرسشنامه آنها تکمیل شده است پر می شوند. این فرم توسط ناظر دانشگاهی میدانی تکمیل می شود. نیازی به ارسال روزانه و یا هفتگی این فرم به ستاد مرکزی مطالعه نیست و همراه با پرسشنامه های تکمیل شده به ستاد مرکزی مطالعه ارسال شوند. ارسال فرم تکمیل شده به ستاد اجرایی مطالعه در دانشگاه لازم است.
- ۴- فرم های 6 و 7 : فرم های کنترل خوشه ها می باشند که توسط ناظر دانشگاهی تکمیل شده و در اختیار ناظر ستادی قرار می گیرد. ناظر ستادی برای ارایه گزارش هفتگی خود از این فرم ها استفاده می کند. نیازی به ارسال روزانه و یا هفتگی این فرم به ستاد مرکزی مطالعه نیست و همراه با پرسشنامه های تکمیل شده به ستاد مرکزی مطالعه ارسال شوند.
- ۵- فرم 8 : گزارش تعداد پرسشنامه های تکمیل شده می باشد. لازم است فرم تکمیل شده هر سه روز یکبار (هفته ای دو بار) به ستاد مرکزی طرح در تهران ارسال شود.
- ۶- فرم های 9 : چک لیست هایی هستند که توسط ناظر ستادی تکمیل می گردند و گزارش تفصیلی آن طی گزارش های هفتگی به ستاد مرکزی ارسال می گردد.
- ۷- فرم 10 : برگه گزارش هفتگی ناظران ستادی است.
- ۸- فرم 11 : این یک فرم گزارش روزانه است که توسط بازبین میدانی تکمیل می شود. در مواردی که کارشناسان مطالعه، جزو نیروهای ستادی دانشگاه نیستند و مشکل مراجعه روزانه به ستاد اجرایی طرح در دانشگاه را دارند، با هماهنگی ناظر ستادی زمان تحویل فرم های تکمیل شده مشخص می شود.

دستورعمل تکمیل فرم های نظارت

دستور عمل بازبینی پرسشنامه تکمیل شده (فرم 2-S-)

ناظر دانشگاهی / میدانی محترم

با توجه به اینکه این مطالعه برای بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در سطح ملی طراحی شده است، با مطالعاتی که تا کنون در کشور انجام گرفته است تفاوت اساسی دارد. ناظر در این مطالعه از نقش حیاتی تری برای تضمین کیفیت جمع آوری داده ها برخوردار است. لذا خواهشمندیم با استفاده از این دستورعمل، پرسشنامه تکمیل شده را به دقت کنترل فرمائید و از کامل و دقیق بودن محتوای آن اطمینان حاصل فرمائید. ضمن مرور دقیق و کامل پرسشنامه به نکات زیر توجه خاص مبذول فرمایید:

- ۱- همه پاسخگویان واجد شرایط بر اساس پرسشنامه خانوار به درستی شناسایی شده باشند.
- ۲- به ازای هر پاسخگوی واجد شرایط یک پرسشنامه اختصاصی تکمیل شده باشد.
- ۳- اطلاعات شناسایی موجود در صفحه نخست پرسشنامه خانوار و پرسشنامه های اختصاصی به درستی درج شده باشد.
- ۴- از وجود پاسخ برای کلیه سوالات به ویژه متغیرهای کلیدی نظیر سن و جنس مطمئن شوید و دقت نمایید که همه اطلاعات مورد انتظار وارد شده باشد.
- ۵- دقت فرمایید که پاسخ سوالات باز کاملاً خوانا باشد.
- ۶- دقت فرمایید اعداد مربوط به کدها کاملاً خوانا و کتابی باشد و به صورت شکسته نوشته نشده باشد.
- ۷- در مواردی که در صورت انتخاب یک گزینه خاص، مصاحبه باید از سوالی که مشخص شده است ادامه یابد (در صورتی که پرسش از سوالی به سوالی دیگر مورد نیاز است)؛ دقت فرمایید که این نکته رعایت شده باشد و برای سوالاتی که باید بدون پاسخ بماند، گزینه ای انتخاب نشده باشد.
- ۸- از واضح بودن نام ها و آدرس های ذکر شده مطمئن شوید تا در صورت نیاز به برقراری تماس مجدد با پاسخگو از طریق دوستان و خویشاوندان دچار مشکل نشوید.
- ۹- دقت کنید که کد آخرین نتیجه همان کد نتیجه ای است که در آخرین تماس ثبت شده است.
- ۱۰- کنترل کنید که آیا نحوه استفاده از جدول انتخاب برای انتخاب کودک زیر ۵ سال در بخش تربیت کودک درست بوده است.

دستورعمل های تکمیل فرم های مربوط به سوالات کنترل

سوالات مورد نظر در نظارت باید کاملاً مستقل از اطلاعات مصاحبه گران و با دقت زیاد از خانوار مورد نظر پرسش شود. در غیر این صورت اطلاعات حاصله از نظارت فنی فاقد کیفیت لازم خواهد بود. همچنین باید در پرسش سوالات مورد نظر در نظارت فنی، کلیه تعاریف و مفاهیم و روش های ارائه شده در راهنمای تکمیل پرسشنامه های خانوار، زنان و کودکان رعایت شود و هیچ گونه تغییری در تعاریف، مفاهیم و روش ها توسط ناظران در تکمیل سوالات مربوط به نظارت فنی به عمل نیاید.

نحوه تکمیل فرم S-3- سوالات کنترل پرسشنامه خانوار

برای کامل کردن این فرم، ابتدا مشخصات بالای فرم شامل نام استان، منطقه را بر اساس مدارک نمونه گیری مربوطه یادداشت کنید.

- ۱- ستون ۱، شماره خوشه
شماره خوشه را از قسمت مشخصات مندرج در بالای فرم یادداشت کنید.
- ۲- ستون ۲، شماره ردیف خانوار در خوشه
شماره ردیف خانوار در خوشه را از قسمت مشخصات مندرج در ابتدای فرم یادداشت کنید.
- ۳- ستون های ۳ و ۴، تعداد کل اعضای خانوار
این ستونها مربوط به تعداد کل اعضای خانوار است که در پیمایش میدانی از ستون HH24 پرسشنامه خانوار به ستون ۳ منتقل کنید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد اعضای خانوار را مشخص و در ستون ۴ مربوط به همین خانوار درج نمایید.
- ۴- ستون های ۵ و ۶، تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ سال
اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HH25 پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ سال را از جواب مقابل سوال HH25 پرسشنامه خانوار عینا به ستون ۵ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ سال را مشخص و در ستون ۶ درج نمایید.
- ۵- ستون های ۷ و ۸، تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار
اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HH27 پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار را از جواب مقابل سوال HH27 پرسشنامه خانوار عینا به ستون ۷ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار را مشخص و در ستون ۸ درج نمایید.
- ۶- ستون های ۹ و ۱۰، تعداد کودکان ۵ تا ۱۴ ساله
اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HL8 پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد کودکان ۵ تا ۱۴ ساله در خانوار را از جواب مقابل سوال HL8 پرسشنامه خانوار عینا به ستون ۹ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد کودکان ۵ تا ۱۴ ساله در خانوار را مشخص و در ستون ۱۰ درج نمایید.
- ۷- ستون های ۱۱ و ۱۲، تعداد افراد شاغل خانوار
اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از ستون IE5 پرسشنامه خانوار به دست می آید، تعداد افراد شاغل در خانوار را از تعداد کد ۱ در ستون IE5 پرسشنامه خانوار عینا به ستون ۱۱ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، تعداد افراد شاغل خانوار را مشخص و در ستون ۱۲ درج نمایید.
- ۸- ستون های ۱۳ و ۱۴، وجود واقعه فوت طی سال گذشته در خانوار
اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال HM1 پرسشنامه خانوار به دست می آید. وجود واقعه فوت طی سال گذشته در خانوار را از جواب مقابل سوال HM1 خانوار عینا به ستون ۱۳ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، وجود واقعه فوت طی سال گذشته در خانوار را مشخص و در ستون ۱۴ درج نمایید.
- ۹- ستون های ۱۵ و ۱۶، وجود حادثه (صدمات) در یک ماه گذشته در عضوی از اعضای خانوار

اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال AD1 پرسشنامه خانوار به دست می آید. وجود حادثه در یک ماه گذشته عضوی از اعضای خانوار را از جواب مقابل سوال AD1 خانوار عینا به ستون ۱۵ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، وجود حادثه در یک ماه گذشته را مشخص و در ستون ۱۶ درج نمایید.

۱۰- ستون های ۱۷ و ۱۸، معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار

اطلاع مربوط به این ستون در پیمایش از سوال AD6 پرسشنامه خانوار به دست می آید. معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار را از جواب مقابل سوال AD6 خانوار عینا به ستون ۱۷ منتقل نمایید و سپس با پرس و جوی دقیق و سوال مستقل از همین خانوار، وجود معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار را مشخص و در ستون ۱۸ درج نمایید.

۱۱- ستون ۱۹، تعداد پرسشنامه تکمیل شده برای زنان واجد شرایط ستون ۶

در این مرحله ناظر باید تعداد پرسشنامه های تکمیل شده برای زنان واجد شرایط را شمارش نموده و با تعداد زنان واجد شرایط درج شده در ستون ۶ مقایسه کنید.

نحوه تکمیل فرم S-4- سوالات کنترل پرسشنامه زنان ۱۵-۵۴ ساله

پس از تکمیل اطلاعات مورد نظر در نظارت فنی پرسشنامه خانوار برای هریک از خانوارهای خوشه نمونه، باید برای همان خانوار، فرم نظارت فنی مربوط به زنان ۱۵-۵۴ ساله در همان خوشه را تکمیل کنید. چنانچه خانواری در خوشه نمونه بیش از دو زن واجد شرایط داشت، شماره ردیف خانوار در خوشه (در ستون یک) در سطر بعدی عینا تکرار شود و از سطرهای بعدی برای درج مشخصات مورد نظر زنان واجد شرایط همان خانوار استفاده شود.

۱- ستون ۱، شماره خوشه

شماره خوشه را از قسمت مشخصات مندرج در بالای فرم یادداشت کنید.

۲- ستون ۲، شماره ردیف خانوار در خوشه

هر یک از سطرهای این ستون به درج اطلاعات مربوط به زنان واجد شرایط هریک از خانوارهای خوشه نمونه اختصاص دارد. چنانچه خانواری فاقد زن واجد شرایط باشد، شماره ردیف این خانوار در ستون ۲ درج می شود و سطرهای مربوط به این خانوار خالی باقی می ماند.

۳- ستون ۳، شماره ردیف زن در خانوار

در این ستون شماره ردیف زن واجد شرایط را بر اساس عدد مندرج در جواب مقابل سوال WM6 تعیین و عینا به ستون ۳ منتقل کنید.

۴- ستون های ۴ و ۵، وضعیت تاهل

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MA1 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. کد مربوط به وضعیت تاهل را از جواب مقابل سوال MA1 عینا به ستون ۴ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۵ بنویسید.

۵- ستون های ۶ و ۷، آیا تاکنون زایمان داشته اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال CM1 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. کد مربوط به وضعیت زایمان را از جواب مقابل سوال CM1 عینا به ستون ۶ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۷ بنویسید.

۶- ستون های ۸ و ۹، چند بار ازدواج کرده اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال MA7 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید پاسخ را به ستون ۸ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۹ بنویسید.

۷- ستون های ۱۰ و ۱۱، تعداد زایمان طبیعی؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال BH6 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید تعداد زایمان های طبیعی ثبت شده در BH6 را جمع زده و نتیجه را به ستون ۱۰ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۱ بنویسید.

۸- ستون های ۱۲ و ۱۳، آیا هرگز حاملگی داشته اید که با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال BH19 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید نتیجه را به ستون ۱۲ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۳ بنویسید.

۹- ستون های ۱۴ و ۱۵، سن به سال؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال WB2 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور باید نتیجه را به ستون ۱۴ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۵ بنویسید.

۱۰- ستون های ۱۶ و ۱۷، شما جمعا چند زایمان نوزاد زنده در طول زندگیتان داشته اید؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال CM10 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. بدین منظور جواب مقابل سوال CM10 را به ستون ۱۶ منتقل کنید و سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از زن مورد نظر پرسش و نتیجه را در ستون ۱۷ بنویسید.

۱۱- ستون ۱۸، ملاحظات

این ستون برای درج هرگونه توضیحی که ضروری می دانید و ممکن است در امر نظارت فنی مفید واقع شود در نظر گرفته شده است.

نحوه تکمیل فرم S-5- سوالات کنترل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

پس از تکمیل اطلاعات مورد نظر در نظارت فنی پرسشنامه زنان برای هر یک از خانوارهای خوشه نمونه، باید برای همان خانوار، فرم نظارت فنی مربوط به کودکان زیر ۵ سال در همان خوشه را تکمیل کنید. چنانچه خانواری در خوشه نمونه بیش از دو کودک واجد شرایط داشت، شماره ردیف خانوار در خوشه (در ستون ۲) در سطر بعدی عینا تکرار شود و از سطرهای بعدی برای درج مشخصات مورد نظر کودکان زیر ۵ سال همان خانوار استفاده بعمل آید.

۱- ستون ۱، شماره خوشه

شماره خوشه را از قسمت مشخصات مندرج در بالای فرم یادداشت کنید.

۲- ستون ۲، شماره ردیف خانوار در خوشه

هر یک از سطرهای این ستون به درج اطلاعات مربوط به کودکان زیر ۵ سال هر یک از خانوارهای خوشه نمونه اختصاص دارد. چنانچه خانواری فاقد کودک زیر ۵ سال باشد، شماره ردیف این خانوار در ستون ۲ درج می شود و سطرهای مربوط به این خانوار خالی باقی می ماند.

۳- ستون ۳، نام کودک

در این ستون نام کودک واجد شرایط را بر اساس نام مندرج در جواب مقابل سوال UF4 تعیین و عینا به ستون ۳ منتقل کنید.

۴- ستون ۴، شماره ردیف کودک در خانوار

در این ستون شماره ردیف کودک واجد شرایط را بر اساس عدد مندرج در جواب مقابل سوال UF5 تعیین و عینا به ستون ۴ منتقل کنید.

۵- ستون های ۵ و ۶، آیا (نام) شناسنامه دارد؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال BR2 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. کد مربوط به شناسنامه را از جواب مقابل سوال BR2 عینا به ستون ۵ منتقل کنید. سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۶ بنویسید.

۶- ستون های ۷ و ۸، سن کودک به سال

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال AG2 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. این اطلاع باید در مورد هر یک از کودکان زیر ۵ سال از پرسشنامه اختصاصی کودک مورد نظر و از جواب مقابل سوال AG2 عینا به ستون ۷ منتقل شود. سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۸ بنویسید.

۷- ستون های ۹ و ۱۰، آیا (نام) هرگز شیر مادر خورده است؟

این اطلاع از سوال BF1 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. این اطلاع باید در مورد هر یک از کودکان زیر ۵ سال از پرسشنامه اختصاصی کودک مورد نظر و از جواب مقابل سوال BF1 عینا به ستون ۹ منتقل شود. سپس همین سوال را به طور مستقل و دقیق از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۱۰ بنویسید.

۸- ستون های ۱۱ و ۱۲، آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته اسهال داشته است؟

این اطلاع از سوال CA1 پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال بدست می آید. کد مربوط به جواب این سوال را از جواب مقابل سوال CA1 عینا به ستون ۱۱ منتقل شود. سپس همین سوال را با پرس و جوی کافی و به طور مستقل از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۱۲ بنویسید.

۹- ستون ۱۳ و ۱۴، آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟

اطلاع مربوط به این سوال در پیمایش از سوال CA7 پرسشنامه اختصاصی زنان بدست می آید. کد مربوط به جواب این سوال را از جواب مقابل سوال CA7 عینا به ستون ۱۳ منتقل شود. سپس همین سوال را با پرس و جوی کافی و به طور مستقل از مادر یا مراقب کودک پرسش و نتیجه را در ستون ۱۴ بنویسید.

۱۰- ستون ۱۵، ملاحظات

این ستون برای درج هرگونه توضیحی که ضروری می دانید و ممکن است در جریان نظارت فنی مفید واقع شود در نظر گرفته شده است.

نحوه تکمیل فرم کنترل خوشه S-6

برای کامل کردن این فرم، ابتدا مشخصات بالای فرم شامل نام استان، منطقه و نام و شماره شناسایی مصاحبه گر را بر اساس مدارک نمونه گیری مربوطه یادداشت کنید.

- ۱- ستون ۱، شماره خوشه
شماره خوشه را از قسمت مشخصات مندرج در بالای فرم یادداشت کنید.
- ۲- در ستون ۲، تعداد پرسشنامه های تکمیل شده خانوار در هر خوشه را یادداشت نمایید.
- ۳- در ستون ۳، تعداد تجمعی پرسشنامه های تکمیل شده خانوار را یادداشت نمایید. بدیهی است که در ردیف اول تعداد تجمعی برابر با تعداد در ستون ۲ است. از ردیف دوم به بعد برای محاسبه تعداد تجمعی، ستون ۲ همان ردیف با ستون ۳ ردیف بالاتر جمع می شوند.
- ۴- در ستون ۴، تعداد پرسشنامه های پاسخ داده نشده خانوار در هر خوشه را یادداشت نمایید.
- ۵- در ستون ۵، تعداد تجمعی پرسشنامه های پاسخ داده نشده خانوار را یادداشت نمایید. برای این منظور، از ردیف دوم به بعد برای محاسبه، تعداد تجمعی ستون ۴ همان ردیف با ستون ۵ ردیف بالاتر جمع می شوند.
- ۶- در ستون ۶، تعداد پرسشنامه های تکمیل شده زنان در هر خوشه را یادداشت نمایید.
- ۷- در ستون ۷، تعداد تجمعی پرسشنامه های تکمیل شده زنان را یادداشت نمایید. بدیهی است که در ردیف اول تعداد تجمعی برابر با تعداد در ستون ۶ است. از ردیف دوم به بعد برای محاسبه تعداد تجمعی، ستون ۶ همان ردیف با ستون ۷ ردیف بالاتر جمع می شود.
- ۸- در ستون ۸، تعداد پرسشنامه های پاسخ داده نشده زنان در هر خوشه را یادداشت نمایید.
- ۹- در ستون ۹، تعداد تجمعی پرسشنامه های پاسخ داده نشده خانوار را یادداشت نمایید. برای این منظور، از ردیف دوم به بعد برای محاسبه تعداد تجمعی، ستون ۸ همان ردیف با ستون ۹ ردیف بالاتر جمع می شوند.
- ۱۰- در ستون ۱۰، تعداد پرسشنامه های تکمیل شده کودکان زیر ۵ سال در هر خوشه را یادداشت نمایید.
- ۱۱- در ستون ۱۱، تعداد تجمعی پرسشنامه های تکمیل شده کودکان زیر ۵ سال را یادداشت نمایید. از ردیف دوم به بعد برای محاسبه تعداد تجمعی، ستون ۱۰ همان ردیف با ستون ۱۱ ردیف بالاتر جمع می شوند.
- ۱۲- در ستون ۱۲، تعداد پرسشنامه های پاسخ داده نشده کودکان زیر ۵ سال در هر خوشه را یادداشت نمایید.
- ۱۳- در ستون ۱۳، تعداد تجمعی پرسشنامه های پاسخ داده نشده کودکان زیر ۵ سال را یادداشت نمایید. برای این منظور، از ردیف دوم به بعد برای محاسبه تعداد تجمعی، ستون ۱۲ همان ردیف با ستون ۱۳ ردیف بالاتر جمع می شوند.

نحوه تکمیل فرم کنترل خوشه S-7

برای کامل کردن این فرم، ابتدا مشخصات بالای فرم شامل شماره خوشه، نام و شماره شناسایی مصاحبه گر و تاریخ را بر اساس مدارک نمونه گیری مربوطه یادداشت کنید.

۱- ستون ۱، شماره ردیف خانوار

شماره ردیف خانوار را در خوشه مربوطه از قسمت مشخصات مندرج در بالای فرم یادداشت کنید.

۲- در ستون ۲، نام سرپرست خانوار پرسشنامه تکمیل شده خانوار را یادداشت نمایید.

۳- در ستون ۳، کد نتیجه نهایی مربوط به فرم خانوار را یادداشت فرمایید.

۴- در ستون ۴، تعداد زن واجد شرایط مصاحبه در خانوار را از صفحه اول فرم خانوار استخراج کنید و یادداشت نمایید.

۵- در ستون ۵، تعداد مصاحبه تکمیل شده از زنان واجد شرایط را یادداشت نمایید.

۶- در ستون ۶، در صورتی که اندازه گیری قد انجام شده است عدد ۱ و در صورتی که اندازه گیری قد انجام نشده است عدد ۲ را وارد کنید.

۷- در ستون ۷، در صورتی که اندازه گیری وزن انجام شده است عدد ۱ و در صورتی که اندازه گیری وزن انجام نشده است عدد ۲ را وارد کنید.

۸- در ستون ۸، هر گونه توضیحی که در مورد اطلاعات حاضر در این فرم مفید بنظر می رسند را درج نمایید.

نحوه تکمیل فرم S-8- گزارش ناظران دانشگاهی

ناظران دانشگاهی بایستی گزارش روزانه از پیشرفت کار مطالعه را بر اساس فرم گزارش ناظران دانشگاهی تهیه کرده و بطور منظم به ستاد مطالعه ارسال نمایند. برای تکمیل این فرم می توانید از فرم گزارش روزانه عملکرد تیم که روزانه توسط بازیبن های میدانی تکمیل شده و در اختیار شما قرار می گیرد استفاده کنید.

۱. نام و شماره شناسایی ناظر و تاریخ گزارش در ابتدای فرم نوشته شود.
۲. در ستون ۲، شماره خوشه خانوار مربوطه درج گردد.
۳. در ستون ۳، شماره خانواری که با آن مصاحبه شده است درج گردد.
۴. در ستون ۴، کد مصاحبه درج گردد.
۵. در ستون ۵، نوع اقدام (بر اساس کدهای ارائه شده در زیر فرم: کد ۱: بازیبنی مصاحبه؛ کد ۲: کنترل حین مصاحبه؛ و کد ۳: کنترل پس از مصاحبه) درج گردد.
۶. در صورتی که نتیجه اقدام قابل قبول بود، در ستون ۶ کد ۱ و در صورتیکه نتیجه غیر قابل قبول بود کد ۲ را وارد کنید.
۷. در صورتیکه بازیبنی مصاحبه صورت گرفته است و کد آخرین نتیجه ۱ انتخاب شده است؛ کد نتیجه مربوط به آخرین تماس در پرسشنامه را وارد نمایید.

فرم های نظارت

فرم S-1- چک لیست نظارت در حین مصاحبه

تاریخ نظارت: نام استان:

روستایی

نام شهرستان: منطقه: شهری

شماره خوشه:..... شماره خانوار:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی ناظر:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی مصاحبه گر:

بله	نسبتا	خیر	
			۱- آیا مصاحبه در خلوت و بدون حضور دیگران انجام می گیرد؟
			۲- آیا فضای مصاحبه دوستانه و راحت است؟
			۳- آیا در صورت نیاز مصاحبه گر سوالات را بخوبی برای پاسخگو توضیح می دهد و درک متقابل وجود دارد؟
			۴- آیا مصاحبه گر به زبان محلی اشنایی دارد؟
			۵- آیا مصاحبه گر با رغبت و اشتیاق مصاحبه را اداره می کند؟
			۶- آیا مکان مصاحبه راحت و مناسب برای انجام مصاحبه است؟
			۷- آیا پاسخگو سوالات را می فهمد و پاسخ مناسب می دهد؟
			۸- آیا مصاحبه کننده کاملا بر محتوای پرسشنامه مسلط است؟
			۹- آیا برای شرکت در مطالعه رضایت گرفته شده است؟
			۱۰- آیا در جریان مصاحبه مشکل خاصی بروز کرد؟

در صورت پاسخ مثبت به سوال ۱۰ لطفا ان را توضیح دهید.

هر نکته قابل ذکر دیگری را توضیح دهید.

فرم S-2- چک لیست بازبینی پرسشنامه تکمیل شده مصاحبه گر

تاریخ نظارت: نام استان:

نام شهرستان: منطقه: شهری روستایی

شماره خوشه: شماره خانوار:

نام و شماره شناسایی مصاحبه گر:

نام و شماره شناسایی بازبین:

نام و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی:

توضیحات	خیر	بلی
۱- آیا همه پاسخگویان واجد شرایط بر اساس پرسشنامه خانوار به درستی شناسایی شده اند؟		
۲- آیا به ازای هر پاسخگوی واجد شرایط یک پرسشنامه اختصاصی تکمیل شده است؟		
۳- آیا اطلاعات شناسایی موجود در صفحه نخست پرسشنامه خانوار و پرسشنامه های اختصاصی به درستی درج شده است؟		
۴- آیا به کلیه سوالات بویژه متغیرهای کلیدی نظیر سن و جنس پاسخ داده شده است؟		
۵- آیا پرسش از سوالی به سوالی دیگر در صورت نیاز، انجام شده است؟		
۶- آیا برای سوالاتی که باید بدون پاسخ بماند، گزینه ای انتخاب نشده است؟		
۷- آیا نام ها و ادرس های ذکر شده واضح نوشته شده است؟		
۸- آیا کد آخرین نتیجه همان کد نتیجه ای است که در آخرین تماس ثبت شده است؟		
۹- آیا نحوه استفاده از جدول انتخاب برای انتخاب کودک زیر ۵ سال در بخش تربیت کودک درست بوده است؟		
۱۰ آیا در بازبینی پرسشنامه به مشکل خاصی برخورد کردید؟		

در صورت پاسخ مثبت به سوال ۱۰ لطفاً آن را توضیح دهید.

هر نکته قابل ذکر دیگری را توضیح دهید.

فرم S-3 - سوالات کنترل پرسشنامه خانوار

تاریخ نظارت: نام استان: نام شهرستان:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی بازیبن:

ملاحظات	تعداد پرسشنامه تکمیل شده برای زنان واجد شرایط ستون ۶	معلولیت جسمی، حرکتی و یا عقب ماندگی اعضای خانوار (سوال AD6)		وجود حادثه (صدمات) در یک ماه گذشته عضوی از اعضای خانوار (سوال AD1)		وجود واقعه فوت طی سال گذشته در خانوار (سوال HM1)		تعداد افراد شاغل خانوار (تعداد کد ۱ در ستون IE5)		تعداد کودکان ۵ تا ۱۴ ساله (ستون HL8)		تعداد کودکان کمتر از ۵ سال در خانوار (سوال HH27)		تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله (سوال HH25)		تعداد کل اعضای خانوار (سوال HH24)		شماره ردیف خانوار در خوشه	شماره خوشه
		۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳		
۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
	نظارت	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه		

فرم S-4 - سوالات کنترل پرسشنامه زنان ۵۴-۱۵سال

تاریخ نظارت: نام استان: نام شهرستان:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی بازیبن:

شماره خوشه	شماره ردیف	شماره ردیف زن در خانوار (سوال WM6)	وضعیت تاهل (سوال MA1)		ایا تاکنون زایمان داشته اید؟ (سوال CM1)		چند بار ازدواج کرده اید؟ (سوال MA7)		تعداد زایمان طبیعی (سوال BH6)		ایا هرگز حاملگی داشته اید که با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد؟ (سوال BH19)		سن به سال (سوال WB2)		شما جمعا چند زایمان نوزاد زنده در طول زندگیتان داشته اید؟ (سوال CM10)		ملاحظات
			۵	۴	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷		۱۸
			مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	

فرم S-5 – سوالات کنترل پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

تاریخ نظارت: نام استان: نام شهرستان:

نام و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی:

نام و شماره شناسایی بازیکن:

شماره خوشه	شماره ردیف خانوار در خوشه	نام کودک (سوال UF4)	شماره ردیف کودک در خانوار (سوال UF5)	ایا (نام) شناسنامه دارد؟ (سوال BR2)		سن کودک به سال (سوال AG2)		ایا (نام) هرگز شیر مادر خورده است؟ (سوال BF1)		ایا (نام) در طی ۲ هفته گذشته اسهال داشته است؟ (سوال CA1)		ایا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟ (سوال CA7)		ملاحظات
				۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴		۱۵
				مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	مصاحبه	نظارت	

فرم S-6 - کنترل خوشه

نام استان: نام شهرستان:

نام و شماره شناسایی بازبین:

نام و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی:

پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال				پرسشنامه زنان				پرسشنامه خانوار				شماره خوشه (۱)
تعداد پاسخ داده نشده		تعداد تکمیل شده		تعداد پاسخ داده نشده		تعداد تکمیل شده		تعداد پاسخ داده نشده		تعداد تکمیل شده		
تجمعی (۱۳)	در هر خوشه (۱۲)	تجمعی (۱۱)	در هر خوشه (۱۰)	تجمعی (۹)	در هر خوشه (۸)	تجمعی (۷)	در هر خوشه (۶)	تجمعی (۵)	در هر خوشه (۴)	تجمعی (۳)	در هر خوشه (۲)	

فرم S-7 - کنترل خوشه

تاریخ: نام استان: نام شهرستان:

منطقه: شهرد روستایی شماره خوشه:

نام و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی:

نام و شماره شناسایی بازبین:

ملاحظات (۸)	تن سنجی		تعداد مصاحبه تکمیل شده از زنان واجد شرایط (۵)	تعداد زن واجد شرایط (۴)	کد نتیجه نهایی (۳)	نام سرپرست خانوار (۲)	شماره ردیف خانوار (۱)
	اندازه گیری وزن بلی...۱ خیر...۲ (۷)	اندازه گیری قد بلی...۱ خیر...۲ (۶)					

فرم S-8- جدول گزارش تعداد پرسشنامه های تکمیل شده

نام دانشگاه :

جمع:

ردیف	نام شهرستان	کد منطقه	شماره خوشه	تعداد پرسشنامه خانوار تکمیل شده	تعداد پرسشنامه زنان تکمیل شده	تعداد پرسشنامه کودکان تکمیل شده	توضیحات

فرم S-9-چک لیست های ناظران ستادی

ناظر ستادی مسئولیت نظارت دقیق بر نحوه اجرای مطلوب طرح در تمام سطوح اجرایی طرح از معاونت بهداشتی تا مصاحبه گران را دارد. فرم های زیر نشانگر توجه خاص شما به موارد ارایه شده در چک لیست ها می باشد و همه وظایف نظارتی شما را در بر نمی گیرد. شایسته است که ناظر ستادی بر کلیه مراحل اجرایی طرح نظارت داشته باشد.

S-9-a-چک لیست نظارت بر فرایند اجرایی طرح

توضیحات	خیر	بلی	سوالات
			۱- آیا فهرست برداری جدید بدرستی از خانوارهای خوشه ها انجام شده است؟
			۲- آیا برنامه زمانبندی برای طرح تهیه شده است؟
			۳- آیا مستندات مورد نیاز کار میدانی برای تیم ها فراهم شده است؟
			۴- آیا تیم های مصاحبه بر اساس معیار های انتخاب مصاحبه گر و بازبین انتخاب شده اند؟
			۵- آیا توزیع فرم ها، پرسشنامه ها، و راهنماها بموقع و بدرستی انجام می شود؟
			۶- آیا بازبین های میدانی وظایف خود را بخوبی انجام می دهند؟
			۷- آیا کارگاه های آموزشی بلحاظ زمانی و محتوی بطور مناسب برگزار شده است؟
			۸- آیا وظایف رده های مختلف اجرایی طرح برای خودشان شفاف است؟
			۹- آیا جلسات هماهنگی بطور مستمر در ستاد دانشگاه یا استان در حال انجام است؟
			۱۰- آیا مدیر فنی طرح نظارت شایسته به کلیه مراحل اجرایی طرح دارد؟
			۱۱- آیا مکانی (اتاق) بعنوان ستاد دانشگاهی طرح در دانشگاه تعبیه شده است؟
			۱۲- آیا فرم های تحویل و تحول بخوبی در بین رده های مختلف اجرایی طرح گردش دارد؟
			۱۳- آیا توزیع پمفلت در بین خانوارهای منتخب صورت گرفته است؟
			۱۴- آیا فرم های نظارت کیفی در زمان مقرر بین اعضای تیم مطالعه رد و بدل می شود؟

S-9-b- چک لیست نظارت بر کار ناظر دانشگاهی/امیدانی

توضیحات	خیر	بلی	سوالات
			۱- آیا ناظران دانشگاهی در دوره آموزشی مربوط به طرح شرکت کرده اند؟
			۲- آیا ناظران دانشگاهی نقشه و فهرست خوشه های نمونه طرح را بموقع در اختیار بازیین میدانی قرار داده اند؟
			۳- آیا ناظران دانشگاهی با شهرستان ها و با محدوده کار مسئول تیم پرسشگری تحت نظارت خود آشنایی دارند؟
			۴- آیا ناظران دانشگاهی، نظارت حین مصاحبه دارند؟
			۵- آیا ناظران دانشگاهی، ملاقات روزانه با مصاحبه گران دارند؟
			۶- آیا ناظران دانشگاهی به اشتباهات مصاحبه گران بخصوص در روزهای اول بازخورد سریع می دهند؟
			۷- آیا ناظران دانشگاهی فرم های گزارش خود را بطور منظم به ستاد مطالعه ارایه می دهند؟
			۸- آیا نوع رابطه در بین رده های مختلف اجرایی تعاملی و مناسب است؟
			۹- آیا کنترل پرسشنامه ها و درصد تعیین شده برای کنترل بطور مناسبی اجرا می شود؟
			۱۰- آیا ناظران دانشگاهی برنامه زمانبندی برای انجام وظایف مربوطه دارند؟

S-9-c- چک لیست نظارت بر مدیریت داده ها

توضیحات	خیر	بلی	سوال
			۱- آیا متصدی رایانه و مسئول ورود داده ها در دوره های آموزشی مربوط بخود شرکت کرده اند؟
			۲- آیا فایل های برنامه بر روی کامپیوترها بموقع نصب شده است؟
			۳- آیا توزیع کار بین افراد واردکننده داده ها بنحو مناسب انجام شده است؟
			۴- آیا متصدی رایانه بنحو مناسبی بر کار ورود داده ها نظارت دارد؟
			۵- آیا فایل های پشتیبان از فایل های وارد شده طبق دستور عمل های مربوط تهیه شده است؟
			۶- آیا انتقال دقیق اطلاعات بخش های مختلف پرسشنامه ها بر روی فایل های نرم افزاری، مطابق دستور عمل ورود و نگهداری داده ها انجام می شود؟
			۷- آیا رایانه و فضای مناسب جهت ورود داده ها فراهم شده است؟
			۸- آیا داده ها بصورت تعاملی وارد می شوند؟
			۹- آیا داده ها در دو نوبت وارد شده اند؟

فرم 10-S-برگه گزارش هفتگی چگونگی پیشرفت کار اجرای طرح در استان

(این برگه در پایان هر هفته به ستاد مرکزی پیمایش ارسال خواهد شد)

نام و نام خانوادگی ناظر ستادی:

نام استان:

تاریخ تهیه گزارش:

چهارم:

سوم:

دوم:

هفته: اول:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

فرم S-11- گزارش روزانه عملکرد تیم

تاریخ گزارش: نام استان:

شهری روستایی

نام شهرستان: منطقه:

شماره خوشه:

--	--	--	--

نام و شماره شناسایی بازبین:

ردیف	شماره خانوار	کد مصاحبه گر	نتیجه مصاحبه	نیاز به مراجعه مجدد	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					

گزارش پیشرفت عملیات جمع آوری داده ها به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی تا تاریخ

ردیف	نام دانشگاه	تعداد خوشه های تکمیل شده	درصد پیشرفت کار	تعداد پرسشنامه های خانوار	تعداد پرسشنامه های زنان	تعداد پرسشنامه های کودکان
۱.	اردبیل					
۲.	ارومیه					
۳.	اصفهان					
۴.	اهواز					
۵.	ایران					
۶.	ایلام					
۷.	بابل					
۸.	بوشهر					
۹.	بیرجند					
۱۰.	تبریز					
۱۱.	تربت حیدریه					
۱۲.	تهران					
۱۳.	چهرم					
۱۴.	چیرفت					
۱۵.	خراسان شمالی					
۱۶.	رفسنجان					
۱۷.	زابل					
۱۸.	زاهدان					
۱۹.	زنجان					
۲۰.	ساری					
۲۱.	سبزوار					
۲۲.	شاهرود					
۲۳.	شهرکرد					
۲۴.	شهید بهشتی					
۲۵.	شیراز					
۲۶.	فسا					
۲۷.	قزوین					
۲۸.	قم					
۲۹.	کاشان					

					کرج	.۳۰
					کردستان	.۳۱
					کرمان	.۳۲
					سمنان	.۳۳
					کرمانشاه	.۳۴
					گلستان	.۳۵
					گناباد	.۳۶
					گیلان	.۳۷
					لرستان	.۳۸
					مرکزی	.۳۹
					مشهد	.۴۰
					هرمزگان	.۴۱
					همدان	.۴۲
					یاسوج	.۴۳
					یزد	.۴۴

بسمه تعالی

مطالعه شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران - ۱۳۸۹

جمع بندی گزارش های ناظران ستادی

نام دانشگاه : تاریخ جمع بندی اول :

تاریخ جمع بندی دوم:

تلفن :

نام ناظر ستادی :

نام مدیر فنی :

گزارش بازدید اول ارسال شده است : بلی خیر

گزارش بازدید دوم ارسال شده است: بلی خیر

حضور در جلسات گزارش دهی: اول دوم

تعداد خوشه های شهری

تعداد خوشه های روستایی

درصد پیشرفت کار تا تاریخ

درصد پیشرفت کار تا تاریخ : (پرسشنامه خانوار:، پرسشنامه زنان:.....، پرسشنامه کودکان:.....)

آیا چک لیست های نظارت ارسال شده است : بلی خیر

آیا گزارش پیشرفت عملیات اجرایی توسط مدیر فنی (در قالب فایل اکسل) دوبار در هفته ارسال می شود:

بلی خیر

موارد مطرح شده در گزارش ناظران ستادی :

لیست پیشنهادهای ناظران ستادی و مدیران فنی طرح :

-
-

آیا گزارش برگزاری کارگاه های آموزشی ارسال شده است بلی خیر

آیا لیست فهرست برداری بطور کامل (در قالب فایل اکسل) ارسال شده است بلی خیر

کسری گزارش مواردی که نیاز به پیگیری دارد:

-
-

نام و نام خانوادگی

د) ورود داده ها به نرم افزار

الزامات تضمین کیفیت فرایند ورود داده ها

داده های جمع اوری شده، حداکثر یک هفته بعد از شروع کار میدانی، باید جهت ورود به نرم افزار آماده باشند.

تضمین کیفیت داده های پیمایش می تواند با استفاده از فرایندهای زیر تا حد زیادی تامین شود:

۱. هنگامی که پرسشنامه های تکمیل شده از تیم جمع اوری داده دریافت می شود، باید در اولین فرصت جهت اطمینان از تعداد صحیح پرسشنامه ها و انتخاب درست پاسخگویان واجد شرایط، بررسی شوند. همچنین در این مرحله به پاسخ هایی که باز هستند (مانند 'سایر') یا انتهایی که نیاز به کد دارند نیز کد داده می شود.

۲. تمام پرسشنامه ها بعد از ورود اطلاعات بررسی می شوند تا اطلاعات مورد انتظار وارد شده باشد. تعداد پرسشنامه نیز مطابق طرح نمونه گیری بررسی می شود.

۳. تمام داده های پرسشنامه ها دو بار وارد نرم افزار می شوند و هر دو مجموعه داده ها با هم مقایسه می شوند و در صورت وجود اختلاف، اصلاحات لازم انجام می شود. پرسشنامه ها از نظر miss نشدن متغیرهای کلیدی بویژه سن بررسی می شوند زیرا بسیاری از شاخص ها بر اساس سن سنجیده می شود. مانند سواد در گروه سنی ۲۴-۱۵ یا تغذیه انحصاری با شیرمادر در کودکان زیر ۶ ماه. بنابراین ثبت صحیح سن اعضای خانوار یک عامل مهم در کیفیت داده ها است.

۴. داده های وارد شده از نظر ناهمخوانی بررسی می شوند و تا حد امکان اصلاح می شوند. برخی از داده های Miss شده نظیر تاریخ حوادث، تا حد امکان وارد می شوند.

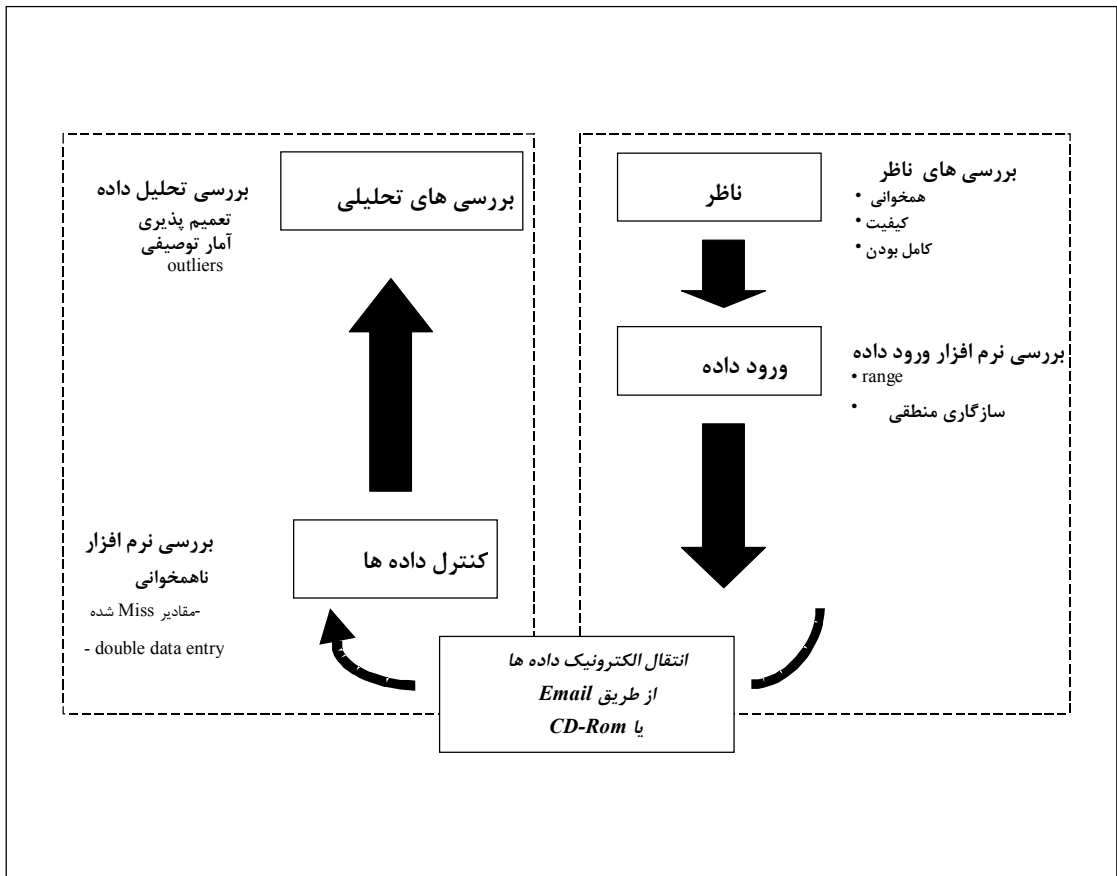
۵. مجموعه ای از جداول کنترل کیفیت بصورت منظم ایجاد می شود. این جداول، مشکلات بالقوه موجود در کار میدانی را منعکس می کند. جداول شامل اطلاعاتی در خصوص نرخ پاسخدهی، جابجایی سن و کامل بودن داده هاست. سپس این اطلاعات به تیم های کار میدانی منتقل می شود تا به آنها در بهبود کیفیت داده هایی که جمع اوری می کنند کمک کند.

فاز آمادگی برای ورود داده ها شامل مراحل زیر می باشد:

- شناسایی و جذب افراد مناسب و آموزش آنها جهت ورود داده ها
- تدارک رایانه و فضای مناسب جهت کار ورود داده ها
- تهیه و نصب نرم افزار مناسب جهت ورود داده ها

امکاناتی که نرم افزار مورد نظر باید داشته باشد شامل موارد زیر است:

- ورود داده ها بصورت تعاملی انجام شود، امکان پرسش در صورت لزوم و بررسی همخوانی سوالات مرتبط وجود داشته باشد.
- از کامل بودن داده های وارد شده اطمینان حاصل شود
- ۱۰۰٪ داده ها بصورت double entry وارد نرم افزار شوند
- امکان انتقال داده ها به نرم افزار SPSS وجود داشته باشد
- امکان ویرایش ثانویه داده ها در نظر گرفته شده باشد.



شکل ۱- ورود داده ها و فرایند تضمین کیفیت

فصل ۵: دستور عمل آموزشی

هدف کارگاه

آموزش نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

گروه های مخاطب

- ✓ مصاحبه گرها
- ✓ بازیین ها
- ✓ ناظر های دانشگاهی / میدانی
- ✓ مسؤولین ورود داده ها
- ✓ سایر کارشناسان و عوامل اجرایی دست اندرکار برنامه

تعداد افراد شرکت کننده

بر اساس تعداد خوشه و خانوار های تعیین شده در دستور عمل اجرایی تعداد مصاحبه گرها، بازیین ها و ناظرهای دانشگاهی / میدانی تعیین می گردند. بهتر است تعداد شرکت کنندگان هر کارگاه بیش از ۳۵ نفر نباشند.

تعداد نوبت برگزاری

بر اساس تعداد نفرات تعیین شده در استان / دانشگاه مربوطه

مکان کارگاه

با توجه به هماهنگی در دانشگاه / استان مربوطه

مدت کارگاه

- شش روز کارگاه اصلی
- حداقل دو روز کارورزی در عرصه و تمرین عملی پرسشنامه ها، فرم ها و تن سنجی
- یک روز کارگاه پیگیری قبل از جمع اوری داده (حداقل ۳ روز پس از آموزش اولیه و کارورزی در عرصه)
- ۱ روز نشست برای رفع مشکلات احتمالی اجرایی کلیه دست اندر کاران مطالعه در دانشگاه / استان مربوطه در هفته اول جمع اوری داده

زمان کارگاه

شروع بر اساس امکانات و آمادگی دانشگاه از ۸۹/۸/۱ تا ۸۹/۸/۱۴

فضای فیزیکی

- ✓ سالن مناسب برای حدود ۳۵ نفر در مدل کارگاهی و فضای مناسب برای کار گروهی در حدود ۴-۳ گروه کاری
- ✓ فضای مناسب برای پذیرایی بین ساعت و نماز و ناهار (جنب سالن اصلی که وقت اتلاف نشود).

امکانات و تدارکات برای پذیرایی

- دو نوبت پذیرایی بین ساعت برای روزهای کارگاه (چای یا نسکافه و شیرینی- چای و میوه / آب میوه در صورت امکان در ساعت ۱۰/۳۰ و ۱۴/۳۰)
- یک نوبت ناهار (ساعت ۱۳-۱۲) در هر روز کارگاه
- پذیرایی برای حدود ۴۵ نفر شرکت کننده کارگاه، مدرس، مجریان برنامه و سایر افراد احتمالی (راننده و ...) پیش بینی شود.

لوازم و تجهیزات مورد نیاز

- ✓ دستگاه PC و پروژکتور جهت استفاده از برنامه OFFICE
- ✓ امکانات سمعی- بصری و فیلمبرداری و ضبط جلسه
- ✓ زونکن یا پوشه با قابلیت تفکیک بخش های مختلف جهت قراردادن محتوای ارایه شده در کارگاه برای شرکت کنندگان
- ✓ کیف یا کوله مناسب برای زمان مصاحبه
- ✓ محتوای تکثیر شده به تعداد شرکت کنندگان
- ✓ CD آموزشی مورد نیاز به تعداد شرکت کنندگان
- ✓ وایت برد پایه دار ۱ عدد
- ✓ ماژیک وایت برد حداقل ۵ عدد در ۳ رنگ متفاوت
- ✓ خودکار یا روان نویس به تعداد شرکت کنندگان
- ✓ کاغذ A4 ۱ بسته
- ✓ پرینتر و امکانات تکثیر محتوای دوره جهت شرکت کنندگان
- ✓ وسایل در صورت لزوم (قیچی، پایه چسب، منگنه، چسب نواری کاغذی و چسب مایع و ...)
- ✓ گواهینامه پایان دوره (کارگاه)
- ✓ سایر موارد در صورت لزوم (به عنوان نمونه ترازو و قدسنج)

جزئیات عناوین آموزش، ارایه کننده، زمان بندی و نحوه ارایه در دوره آموزشی (ارایه کننده در هر استان / دانشگاه

حسب مورد تعیین می گردد)

عنوان آموزش	گروه مخاطب	ارایه کننده	روش ارایه	زمان مورد نظر* (حد اقل)	مستندات / محتوا	مکان ارایه
خوشامدگویی / اهداف کارگاه مقدمه - معارفه	مصاحبه گر ها - بازبین ها ناظر های دانشگاهی / میدانی مسئولین ورود داده ها	معاون بهداشتی مدیر فنی	سخنرانی	۶۰ دقیقه		محل کارگاه
کلیات مطالعه	"		سخنرانی	۶۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	"
ساختار و دستور عمل اجرایی مطالعه	"		سخنرانی	۱۲۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	"
چارچوب و دستور عمل فهرست برداری، نمونه گیری و شناسایی خانوار، فرم های فهرست برداری و تمرین عملی	"		سخنرانی - کار عملی - کار ورزی در عرصه	۲۴۰ دقیقه ۴ ساعت	جزوه - اسلاید	محل کارگاه و فیلد
منابع مالی و نحوه عقد قرارداد، پرداخت ها	"		سخنرانی	۶۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	"
آموزش کلیات اداره و انجام مصاحبه و تمرین عملی	"		سخنرانی - کار عملی - ایفای نقش	۶۰ دقیقه	جزوه - اسلاید	محل کارگاه
پرسشنامه ها و راهنماهای آنها و تمرین عملی و ایفای نقش تن سنجی در پرسشنامه کودکان را نیز شامل می شود.	"		سخنرانی - کار عملی	هر مورد ۴ ساعت جمعا ۱۲ ساعت و ۳ ساعت تن سنجی	جزوه شامل پرسشنامه ها و راهنماها - اسلاید	محل کارگاه
تمرین پرسشنامه ها و راهنماهای آنها و کارورزی در عرصه تن سنجی در پرسشنامه کودکان را نیز شامل می شود	"		کار عملی - کارورزی در عرصه	۳ هر مورد ۴ ساعت جمعا ۱۲ ساعت و ۴ ساعت تن سنجی	پرسشنامه ها و راهنمای ان ها	محل کارگاه و فیلد
دستور عمل بازبینی، نظارت و تضمین کیفیت و تمرین عملی و	"			۲۴۰ دقیقه	جزوه - اسلاید -	محل کارگاه و

عنوان آموزش	گروه مخاطب	ارایه کننده	روش ارایه	زمان مورد نظر* (حد اقل)	مستندات / محتوا	مکان ارایه
کارورزی در عرصه					فرم ها	فیلد
ارزشیابی نهایی، آزمون، برای گروه های مورد نظر	"		فرم آزمون	۶۰ دقیقه	فرم	محل کارگاه و فیلد
پرسش و پاسخ			پانل	۱۸۰ دقیقه در طول دوره	-	محل کارگاه
فرم ها، روش ها و نحوه اطلاع رسانی و جلب مشارکت مردم (پوستر، پمفلت، بروشور و...)	"		سخنرانی - کار عملی	۶۰ دقیقه	پمفلت، بروشور، پوستر	محل کارگاه
نظرسنجی	"		فرم	۶۰ دقیقه	فرم نظرسنجی	
جمع بندی و اختتامیه		مسوولین مربوطه	پانل	۱۲۰ دقیقه		محل کارگاه

*زمان مورد نظر: زمان های تقریبی مورد نیاز برای آموزش مباحث در کارگاه اصلی است.

نمونه پیشنهادی* برنامه کارگاه آموزشی " نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	مکان:
روز ۱	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز اول شرکت کنندگان*	ارایه کننده
	۸/۱۵-۸/۳۰	تلاوت قرآن مجید و سرود جمهوری اسلامی ایران	
	۸/۳۰-۹/۰۰	افتتاحیه - خوشامدگویی - بیان اهداف کارگاه	
	۹/۰۰-۹/۳۰	معارفه	
	۹/۳۰-۱۰/۰۰	آشنایی با کلیات مطالعه	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۱/۱۵	ساختار و دستور عمل اجرایی مطالعه	
	۱۱/۱۵-۱۲/۰۰	چارچوب نمونه گیری، فهرست برداری و نقشه	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
	بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۰۰	منابع مالی، هزینه ها، روش های عقد قرارداد و پرداخت ها
۱۴/۰۰-۱۴/۳۰		آشنایی با نحوه اطلاع رسانی، تبلیغات و جلب مشارکت جامعه	
۱۴/۳۰-۱۵/۰۰		استراحت و پذیرایی	
۱۵/۰۰-۱۵/۳۰		پرسش و پاسخ (مباحث روز اول)	
۱۵/۳۰-۱۶/۰۰		نظر سنجی روز اول و جمع بندی	

*این برنامه و زمان بندی آن در هر استان / دانشگاه متناسب با شرایط مطابقت داده شود.

مکان:

تاریخ:

برنامه روز دوم

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۰۰-۸/۱۵	ثبت نام روز دوم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز قبل	
	۸/۳۰-۹/۰۰	آشنایی با کلیات نحوه اداره و انجام مصاحبه	
	۹/۰۰-۱۰/۰۰	آشنایی با پرسشنامه خانوار و راهنمای آن	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۱/۳۰	آشنایی با پرسشنامه خانوار و راهنمای آن (ادامه)	
	۱۱/۳۰-۱۲/۰۰	پرسش و پاسخ (پرسشنامه خانوار و راهنمای آن)	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	آشنایی با پرسشنامه کودکان و راهنمای آن	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۶/۰۰	آشنایی با روش تن سنجی کودکان	
	۱۶/۰۰-۱۶/۱۵	پرسش و پاسخ (پرسشنامه کودکان - تن سنجی و راهنمای آن)	
	۱۶/۱۵-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز دوم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز سوم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روزهای قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	آشنایی با پرسشنامه زنان و راهنمای آن	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۱/۳۰	آشنایی با پرسشنامه زنان و راهنمای آن (ادامه)	
	۱۱/۳۰-۱۲/۰۰	پرسش و پاسخ (پرسشنامه زنان و راهنمای آن)	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	چارچوب و دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۵/۲۰	چگونگی تحویل و دریافت پرسشنامه ها، نشانی ها و روش های تماس با دبیرخانه مطالعه	
	۱۵/۲۰-۱۵/۴۰	پرسش و پاسخ (دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت، چگونگی تحویل و دریافت پرسشنامه ها، نشانی ها و روش های تماس)	
	۱۵/۴۰-۱۶/۱۰	موضوعات خاص استان / دانشگاه	
	۱۶/۱۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز سوم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز چهارم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز های قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	مروری بر پرسشنامه خانوار و راهنمای ان و تمرین عملی با تاکید بر نحوه اداره و انجام مصاحبه (در ۳ کارگروه)	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۲/۰۰	بحث عمومی و پرسش و پاسخ در مورد پرسشنامه خانوار و راهنمای ان	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	تمرین عملی نحوه فهرست برداری، نمونه گیری، نقشه و راهنمای GPS گزارش دهی فرم های فهرست برداری	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۶/۰۰	تمرین دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت (در ۳ کارگروه) فرم های بازبینی و نظارت و گزارش دهی	
	۱۶/۰۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز چهارم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
۳ و ۴	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز پنجم شرکت کنندگان*	
	۸/۱۵-۸/۳۰	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز های قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	مروری بر پرسشنامه کودکان - تن سنجی و راهنمای ان و تمرین عملی (در ۳ کارگروه)	
	۱۰/۰۰-۱۰/۳۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۲/۰۰	بحث عمومی و پرسش و پاسخ در مورد پرسشنامه کودکان - تن سنجی و راهنمای ان	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	جلسه ویژه ناظرها / بازبین ها برای آشنایی و هماهنگی ناظران دانشگاهی / میدانی و بازبین ها و برنامه ریزی لازم (هم زمان در سالن اصلی)	
	۱۳/۰۰-۱۴/۳۰	جلسه ویژه مصاحبه گران برای آشنایی و هماهنگی مصاحبه گر های طرح در استان / دانشگاه مربوطه و برنامه ریزی لازم (هم زمان در سالن فرعی)	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۰۰-۱۶/۰۰	مباحث خاص استان/ دانشگاه	
	۱۶/۰۰-۱۶/۳۰	نظر سنجی و جمع بندی روز پنجم	

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۱۵-۸/۰۰	ثبت نام روز ششم شرکت کنندگان*	
	۸/۳۰-۸/۱۵	اعلام برنامه و مروری بر مباحث روز های قبل	
	۸/۳۰-۱۰/۰۰	مروری بر پرسشنامه زنان و راهنمای ان و تمرین عملی (در ۳ کارگروه)	
	۱۰/۳۰-۱۰/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۰/۳۰-۱۲/۰۰	بحث عمومی و پرسش و پاسخ در مورد پرسشنامه زنان و راهنمای ان	
	۱۲/۰۰-۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۳۰-۱۴/۰۰	اهمیت داده ها، نحوه ورود داده ها و نرم افزار مطالعه	
	۱۴/۳۰-۱۵/۰۰	استراحت و پذیرایی	
	۱۵/۳۰-۱۵/۰۰	آزمون پایان دوره	
	۱۵/۳۰-۱۶/۰۰	نظر سنجی کلی کارگاه پرسش و پاسخ و جمع بندی روز ششم و اختتامیه	

نمونه پیشنهادی برنامه کارگاه آموزشی پیگیری و نشست " نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

کارگاه پیگیری در استان/ دانشگاه - حد اقل ۳ روز بعد از آموزش اولیه و کارورزی در عرصه و قبل از جمع اوری داده نشست رفع مشکلات اجرایی مطالعه در هفته اول جمع اوری داده

تاریخ مکان

جلسه	زمان برنامه	عنوان برنامه	ارایه کننده
صبح	۸/۰۰ - ۸/۱۵	ثبت نام شرکت کنندگان	
	۸/۱۵ - ۸/۳۰	تلاوت قران مجید و سرود جمهوری اسلامی ایران	قاری
	۸/۳۰ - ۸/۴۰	اعلام برنامه	مجری
	۸/۴۰ - ۹/۰۰	خوشامدگویی و مقدمه	معاون بهداشتی - مدیر فنی
	۹/۰۰ - ۹/۲۰	مروری بر مباحث مطرح شده در کارگاه قبلی	مدیر فنی - مدرس طرح
	۹/۲۰ - ۹/۴۰	بیان انتظارات از شرکت کنندگان	مدیر فنی - مدرس طرح
	۹/۴۰ - ۱۰/۲۰	ایفای نقش و تمرین تکمیل و بازبینی پرسشنامه ها	شرکت کنندگان
	۱۰/۲۰ - ۱۰/۴۰	تنفس و پذیرایی	
	۱۰/۴۰ - ۱۲/۰۰	طرح موضوعات و مشکلات مصاحبه گر ها، بازبین های میدانی و ناظرهای دانشگاهی / میدانی در کارورزی در عرصه	مدیر فنی - مدرس طرح - ناظر ستادی - شرکت کنندگان
	۱۲/۰۰ - ۱۳/۰۰	نماز و ناهار	
بعد از ظهر	۱۳/۰۰ - ۱۴/۰۰	ارایه راهکار های رفع مشکلات اجرایی مطالعه	مدیر فنی - مدرس طرح - ناظر ستادی
	۱۴/۰۰ - ۱۵/۰۰	نحوه دریافت و تحویل پرسشنامه ها، گزارش دهی، نشانی ها و تلفن های تماس	مدیر فنی - مدرس طرح - ناظر ستادی
	۱۵/۰۰ - ۱۵/۳۰	پذیرایی	
	۱۵/۳۰ - ۱۶/۰۰	جمع بندی و اختتامیه	

*این برنامه و زمان بندی ان در هر استان / دانشگاه متناسب با شرایط مطابقت داده شود.

تضمین کیفیت آموزش

آموزش تیم مطالعه یکی از عوامل کلیدی کیفیت بررسی است. آموزش فرایندی مستمر است که باید پیش از مطالعه و در حین جمع آوری داده صورت پذیرد.

هدف کلی آموزش آشنایی با نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران است.

اهداف اختصاصی آموزش عبارت است از:

- اطمینان از کاربرد یکسان و صحیح محتوای تهیه شده برای بررسی در تیم های مختلف.
- آشنایی با اهداف، پرسشنامه ها و دستور عمل های مطالعه
- ایجاد انگیزش در افراد درگیر در مطالعه به ویژه مصاحبه گر ها
- ارائه پیشنهادهای کاربردی برای مطالعه
- ارتقای کیفیت داده های حاصل از مطالعه

نیروی انسانی مطالعه

انتخاب مصاحبه گر ها

به کارگیری مصاحبه گر های با تجربه و آشنا با موضوع بررسی از اهمیت ویژه ای برخوردار است. مصاحبه گر ها در طول دوره باید در اختیار طرح باشند. بهتر است مصاحبه گر ها دارای حداقل تحصیلات دانشگاهی کارشناسی مرتبط با موضوع باشند. در مناطق محروم به کارگیری کاردان های با سابقه کار و تجربه در رشته های مرتبط بلامانع است. آشنایی با زبان بومی منطقه، داشتن روابط عمومی و قدرت بیان خوب و نیز خط خوانا از دیگر ویژگی های مهم در انتخاب مصاحبه گر ها است.

معیار های انتخاب مصاحبه گر ها

جنسیت: زن و مرد (حضور دو زن یا یک زن و یک مرد در هر تیم کاری). با توجه به حجم سوالات بخش زنان و کودکان در کل تعداد مصاحبه گر های زن بیش از مرد پیش بینی شود. انتظار می رود در گروه هایی که از یک مرد و یک زن تشکیل شده است پرسشنامه خانوار توسط همکار مرد و پرسشنامه زنان و کودکان توسط همکار زن تکمیل گردد.

میزان تحصیلات: دانشجویان و فارغ التحصیلان دارای مدرک تحصیلی حداقل کارشناسی.

* در مناطق محروم بکارگیری کاردان های رشته های زیر با داشتن حداقل ۲ سال سابقه کار بلامانع است.

رشته تحصیلی: دانشجویان سال آخر یا فارغ التحصیلان رشته های پزشکی، مامایی، بهداشت (عمومی و خانواده)، آموزش بهداشت که با مفاهیم مطروحه در پرسشنامه آشنا باشند. بهتر است در هر تیم حداقل یک نفر زن متاهل حضور داشته باشد. با توجه به سوالات پرسشنامه زنان، افراد متاهل در اولویت خواهند بود.

وضعیت اشتغال: مصاحبه گر ها باید در طول آموزش و جمع آوری داده مطالعه اصلی به صورت تمام وقت در اختیار مطالعه باشد. استفاده از مصاحبه گرانی که رابطه سازمانی با دانشگاه ندارند در صورت داشتن شرایط لازم به تشخیص مدیر فنی مطالعه بلامانع است.

وضعیت بومی بودن: ترجیحاً افراد بومی و آشنا به زبان محلی هر استان و منطقه

سن: در برخی مواقع ممکن است زنان از پاسخ دادن به سوالات مصاحبه کنندگانی که خیلی جوان به نظر می‌رسند، به خصوص در موارد حساسی مثل نتایج حاملگی یا تغذیه با شیر مادر اجتناب کنند. از طرف دیگر اغلب داشتن یک مصاحبه کننده جوانتر در هر گروه که بتواند رابطه بهتری با پاسخگوهای جوان و مجرد برقرار کند نیز مفید است. بنابراین ترجیحا از افراد سنین ۲۵ تا ۵۰ سال برای مصاحبه استفاده شود. با توجه به سختی کار مصاحبه‌ها از انتخاب افراد مسن تر برای مصاحبه گری اجتناب گردد.

همکاری در مطالعات مشابه: اولویت با افرادی خواهد بود که سابقه همکاری در مطالعات مشابه را داشته‌اند.

روابط عمومی و فن بیان خوب داشتن مهارت ارتباطی و فن بیان خوب برای برقراری ارتباط با مصاحبه شونده امتیاز محسوب می‌شود.

داشتن خط خوانا داشتن خط خوانا بویژه در مواردی که نکاتی را در پرسشنامه‌ها یادداشت می‌نمایند و نیز برای تهیه گزارشات لازم می‌باشد.

گذراندن دوره آموزشی تعیین شده با موفقیت و اخذ گواهی گذراندن کامل دوره آموزشی تعیین شده و کسب حداقل نمره مورد نیاز آزمون، ارزشیابی پایان دوره و اخذ گواهی مربوطه الزامی است. دوره آموزشی این بررسی دارای مجوز آموزش کارکنان است.

سایر معیارهای مورد نظر تیم مطالعه بر اساس ویژگی‌های منطقه بر اساس ویژگی‌های هر منطقه و بر اساس نظر تیم مطالعه معیارهای دیگری ممکن است در نظر گرفته شود.

تعداد مصاحبه گر ها و باز بین ها و ناظر های / میدانی دانشگاهی

- بر اساس جدول دستور عمل اجرایی در هر استان
- مدیران فنی باید احتمال ریزش مصاحبه گرها، بازبین ها و ناظر ها را از ابتدا در نظر بگیرند.

معیار های انتخاب بازبین های میدانی و ناظر ها (دانشگاهی)

جنسیت: زن و مرد

میزان تحصیلات: فارغ التحصیلان دارای مدرک تحصیلی حداقل کارشناسی.

رشته تحصیلی: ترجیحا فارغ التحصیلان رشته های پزشکی، مامایی، بهداشت (عمومی و خانواده)، آموزش بهداشت، امار، اپیدمیولوژی، مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، جمعیت شناسی

وضعیت اشتغال: ترجیحا از کارکنان بهداشتی با سابقه پایش و نظارت بر برنامه ها و طرح ها

وضعیت بومی بودن: ترجیحا افراد بومی و آشنا به زبان محلی هر استان و منطقه

همکاری در مطالعات مشابه: اولویت با افرادی خواهد بود که سابقه همکاری در مطالعات مشابه را داشته‌اند.

سن: برای بازبین ها شرایط سن مشابه مصاحبه گر ها در نظر گرفته شود (۲۵ تا ۵۰ سال). بهتر است ناظران از بین افراد با سن بالاتر و تجارب کاری بیشتر انتخاب شوند. ترجیحا افراد ۳۵ تا ۵۵ سال برای نظارت انتخاب شوند.

گذراندن دوره آموزشی تعیین شده با موفقیت و اخذ گواهی گذراندن کامل دوره آموزشی تعیین شده و کسب حداقل نمره مورد نیاز آزمون، ارزشیابی پایان دوره و اخذ گواهی مربوطه الزامی است. دوره آموزشی این بررسی دارای مجوز آموزش کارکنان است.

سایر معیارهای مورد نظر تیم مطالعه بر اساس ویژگی های منطقه بر اساس ویژگی های هر منطقه و بر اساس نظر تیم مطالعه معیار های دیگری ممکن است در نظر گرفته شود.

معیار های انتخاب مسؤولین ورود داده ها

جنسیت: زن و مرد

میزان تحصیلات: فارغ التحصیلان دارای مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی.

رشته تحصیلی: ترجیحا فارغ التحصیلان رشته های امار و مدارک پزشکی، کامپیوتر، IT و...

وضعیت اشتغال: ترجیحا از کارکنان بهداشتی با سابقه در نظام اطلاعات سلامت.

همکاری در مطالعات مشابه: اولویت با افرادی خواهد بود که سابقه همکاری در مطالعات مشابه را داشته اند.

گذراندن دوره آموزشی تعیین شده با موفقیت و اخذ گواهی: گذراندن کامل دوره آموزشی تعیین شده و کسب حداقل نمره مورد نیاز آزمون، ارزشیابی پایان دوره و اخذ گواهی مربوطه الزامی است. دوره آموزشی این بررسی دارای مجوز آموزش کارکنان است.

سایر معیارهای مورد نظر تیم مطالعه بر اساس ویژگی های منطقه: بر اساس ویژگی های هر منطقه و بر اساس نظر تیم مطالعه معیار های دیگری ممکن است در نظر گرفته شود.

محتوای آموزش

استفاده از محتوای واحد و استاندارد برای تمام آموزش ها لازم است. فرایندهای مصاحبه گری، فرایندهای نظارت و گزارش دهی و ساختار و وظایف کل اعضای تیم باید در دوره آموزشی کاملا تبیین گردد.

محتوای آموزش ها به طور کلی شامل موارد زیر است که در هر گروه با تاکید بر مباحث ویژه آن گروه خواهد بود.

- کلیات طرح
- ساختار و دستورعمل اجرایی مطالعه
- راهنمای اداره و انجام مصاحبه
- پرسشنامه ها (خانوار - زنان - کودکان) و راهنمای آن ها
- دستور عمل فهرست برداری، نمونه گیری، نقشه
- دستور عمل تضمین کیفیت، بازبینی و نظارت و راهنمای ناظر ها
- فرم ها و شیوه های اطلاع رسانی و جلب مشارکت مردم (پوستر، پمفلت و بروشور و...)
- ارزشیابی نهایی دوره (آزمون پایان دوره)
- فرم های فهرست برداری، بازبینی، نظارت، گزارش دهی و....
- نشانی ها و تلفن های تماس

مدت دوره و روش های آموزش

مدت دوره آموزشی باید به اندازه ای باشد که مصاحبه گرها با روش های مصاحبه موفق و محتوای پرسشنامه ها و راهنماها آشنا شوند. همچنین بازبین ها و ناظرها با فرم ها و روند بازبینی و نظارت در مطالعه کاملا آشنا گردند. مدت دوره آموزش برای

این مطالعه ۶ روز کارگاه آموزشی ۸ ساعته (۴۸ ساعت)، ۲ روز کارورزی در عرصه (۱۶ ساعت)، ۱ روز کارگاه پیگیری حداقل ۳ روز پس از آموزش و قبل از جمع آوری داده ها (۸ ساعت) و ۱ روز نشست ۸ ساعته در هفته اول جمع آوری داده ها برای رفع مشکلات اجرایی احتمالی در استان/ دانشگاه در نظر گرفته می شود.

آموزش ها توسط مدرس طرح و تیم مطالعه با حضور ناظر ستادی حداقل برای یک بار در هر دانشگاه علوم پزشکی/ استان اجرا خواهد شد و سپس توسط هر تیم متناسب با تعداد آموزش گیرندگان تکرار می گردد. ممکن است در دانشگاه/ استان مربوطه ۲ کارگاه هم زمان برگزار گردد. تعداد آموزش ها در دانشگاه مربوطه بر اساس تعداد مصاحبه گر ها، بازبین ها و ناظرها خواهد بود. یک جلسه پیگیری قبل از جمع آوری داده پس از کارورزی در عرصه و در فاصله حد اقل ۳ روز پس از آموزش در مطالعه پیشنهاد می شود. بهتر است در هفته اول دوره جمع آوری داده برای رفع مشکلات یا سوالات احتمالی با حضور مدیران و کارشناسان اجرایی مصاحبه گر ها، بازبین ها و ناظران نشستی ترتیب داده شود. مسوولین ورود داده ها باید در کارگاه اصلی دانشگاه/ استان نیز شرکت نمایند تا با موضوع مطالعه، پرسشنامه ها و دستورعمل ها آشنا شوند.

باید تا حد امکان از ایفای نقش و تمرین عملی در آموزش های مصاحبه گر ها استفاده شود تا نحوه برخورد در شرایط مشابه تمرین گردد. ضبط جلسات آموزشی یا یک نمونه از تکمیل فرم توسط یک تیم در فیلد می تواند به سوالات سایر تیم های مصاحبه گر پاسخ دهد. باید فرم های مشخصات برای هر گروه از مدیران فنی، مصاحبه گر ها، بازبین ها و ناظران که آموزش می بینند، تکمیل و ارسال گردد.

ارزشیابی آموزش

جهت اطمینان از کیفیت آموزش، لازم است تا ارزشیابی در سطوح و ابعاد مختلف انجام شود. ارزشیابی آموزش در این مطالعه به روش های زیر صورت می پذیرد:

ارزشیابی جلسات آموزشی

- تعداد جلسات آموزشی برگزار شده به همراه صورتجلسات و اسامی حاضرین و مدرسان
- تعداد روز های آموزش ۶ روز کارگاه اصلی، ۲ روز کارورزی در عرصه، ۱ روز کارگاه پیگیری، ۱ روز نشست
- تعداد نفرات شرکت کننده در هر جلسه آموزش
- تعداد تفکیک شده و کل نفرات آموزش دیده در گروه های مختلف (مصاحبه گر ها، بازبین ها، ناظر ها، سایر عوامل اجرایی و کارشناسان، مسوولین ورود داده ها)
- میانگین نمرات آزمون ها در هر جلسه آموزشی
- محتوای یکسان و استاندارد آموزش
- ضبط صوتی یا تصویری جلسه
- نظرسنجی جلسات آموزشی از نظر آموزشی و اجرایی

ارزشیابی کیفیت آموزش مصاحبه گر ها

- دارای معیار های تعیین شده برای انتخاب مصاحبه گر
- حضور کامل در برنامه ۶ روز کارگاه اصلی، ۲ روز کارورزی در عرصه، ۱ روز کارگاه پیگیری، ۱ روز نشست
- شرکت در آزمون پایان دوره (با تاکید بر پرسشنامه ها و راهنماهای آنها و دستور عمل نمونه گیری) و کسب حداقل ۷۰٪ امتیاز آزمون

- تکمیل ۵ فرم پرسشنامه
- اخذ گواهی پایان دوره

ارزشیابی کیفیت آموزش بازبین ها و ناظرهای دانشگاهی / میدانی

- دارای معیارهای تعیین شده برای انتخاب بازبین یا ناظر
- حضور کامل در برنامه ۶ روز کارگاه اصلی ، ۲ روز کارورزی در عرصه، ۱ روز کارگاه پیگیری، ۱ روز نشست
- شرکت در آزمون پایان دوره (با تاکید بردستور عمل نظارت و تضمین کیفیت، راهنمای ناظر ها و دستورعمل اجرایی) و کسب حداقل ۷۰٪ امتیاز آزمون
- بررسی ۵ فرم تکمیل شده توسط مصاحبه گر ها و استخراج اشکالات و گزارش آنها
- اخذ گواهی پایان دوره

ارزشیابی کیفیت آموزش مسؤولین ورود داده ها

- دارای معیارهای تعیین شده برای انتخاب مسؤولین ورود داده ها
- حضور در برنامه کارگاه ۶ روزه اصلی جهت آشنایی با مطالعه (حضور در کارگاه ویژه مصاحبه گرها، بازبین ها و ناظرهای دانشگاهی)
- حضور کامل در برنامه ۳ روزه کارگاه ویژه مسؤولین ورود داده شامل ۱ روز کار عملی و نیز ۱ روز کارگاه پیگیری و ۱ روز نشست
- شرکت در آزمون پایان دوره (با تاکید بر نحوه ورود اطلاعات پرسشنامه ها، دستور عمل ورود داده و استفاده از نرم افزار) و کسب حداقل ۷۰٪ امتیاز آزمون
- ورود اطلاعات حداقل ۱۰ فرم پرسشنامه شامل حداقل ۲ مورد از هریک از پرسشنامه های خانوار، زنان و کودکان در برنامه نرم افزاری مورد نظر
- اخذ گواهی پایان دوره

آرم دانشگاه / دانشکده

نمونه دعوت نامه

سرکار خانم / جناب آقای.....

با سلام و احترام

بدینوسیله از شما دعوت می گردد تا به عنوان مصاحبه گر/ بازیبن/ ناظر و.....در کارگاه آموزشی "آشنایی با نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران" که از تاریخ تا در مکان..... به نشانی..... برگزار می گردد حضور به هم رسانید.
حضور کلیه افراد شرکت کننده در کل دوره الزامی است.
به پیوست برنامه کارگاه آموزشی جهت برنامه ریزی لازم ارسال می گردد.

امضا معاون بهداشتی / مدیر فنی

آرم دانشگاه/ دانشکده

صورتجلسه کارگاه آموزشی " مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

نام استان: نام دانشگاه/ دانشکده: نام شهرستان:

کارگاه آموزشی " مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران " در تاریخ..... لغایت..... در مکان..... از ساعت تا ساعت..... به مدت.....ساعت برگزار گردید.

نتیجه کلی نظر سنجی کارگاه (امتیاز میانگین)				امتیاز ازمون (%)			تعداد تفکیکی گروه های آموزش دیده					تعداد کل افراد شرکت کننده	مدرس/ مدرسین برنامه
ضعیف ۱	متوسط ۲	خوب ۳	بسیار خوب ۴	حداکثر	میانگین	حداقل	سایر	مسئول ورود داده	ناظر	بازبین	مصاحبه گر		

تصویر فرم مشخصات مدرس/ مدرسین، مصاحبه گرها، بازبین ها، ناظرها و سایر کارشناسان و عوامل اجرایی آموزش دیده ضمیمه است.

ضمنا برنامه کارورزی در عرصه شرکت کنندگان از تاریخ..... تا..... به مدتساعت انجام شد.

برنامه کارگاه پیگیری (قبل از جمع اوری داده) و نشست (در هفته اول جمع اوری داده) به ترتیب زیر برنامه ریزی شده است.

کارگاه پیگیری در تاریخ..... از ساعت..... تا..... در محل..... برگزار شد.

نشست رفع مشکلات اجرایی در تاریخ..... از ساعت..... تا..... در محل..... برگزار شد.

امضا معاون بهداشتی/ مدیر فنی

فرم نظرسنجی کارگاه آموزشی

آشنایی با نحوه مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

(زمان : مکان :

ردیف	عنوان مورد ارزیابی	بسیار خوب (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	توضیحات
۱	مناسب بودن سطح کارگاه برای شما					
۲	برآورده شدن انتظارات اولیه شما از شرکت در کارگاه					
۳	تناسب و ارتباط محتوای کارگاه با مطالعه مورد نظر					
۴	سود مندی و کاربرد آسان بسته آموزشی ارائه شده در اجرای مطالعه					
۵	جامعیت بسته آموزشی (پرسشنامه، راهنما، دستورعمل و...) ارائه شده در اجرای مطالعه					
۶	مناسب بودن بسته ملزومات آموزشی (زونکن، لوازم التحریر و...)					
۷	امکان بحث و بررسی مواد آموزشی توزیع شده در کارگاه					
۸	بهره مندی از محتوای کارگاه در برنامه های آتی سازمانی شما					
۹	تسلط علمی آموزش دهنده (گان)					
۱۰	اثر بخشی روش های تدریس آموزش دهنده (گان) در کارگاه					
۱۱	مناسب بودن شیوه اداره کارگاه و توانایی جلب مشارکت آموزش دهنده (گان)					
۱۲	فن بیان و نحوه انتقال مطالب آموزش دهنده (گان)					
۱۳	نحوه پاسخگویی به سوالات مطروحه توسط آموزش دهنده (گان)					
۱۴	استفاده موثر از وقت و اجرای دقیق برنامه توسط آموزش دهنده (گان)					
۱۵	مناسب بودن تاریخ برگزاری کارگاه (ابان ماه ۱۳۸۹)					
۱۶	مناسب بودن طول دوره کارگاه (۶ روز اصلی) و (۲ روز کارورزی) (۱ روز پیگیری در استان)					
۱۷	مناسب بودن زمان بندی روزانه کارگاه					
۱۸	مناسب بودن امکانات کمک آموزشی در کارگاه					
۱۹	مناسب بودن مکان برگزاری کارگاه					
۲۰	مناسب بودن امکانات رفاهی و پذیرایی در کارگاه					
۲۱	نحوه اطلاع رسانی برای دعوت و شرکت در کارگاه					
۲۲	نحوه رفت و آمد جهت شرکت در کارگاه					
۲۳	میزان رضایتمندی و نظر کلی شما در مورد کارگاه					

نقاط ضعف کارگاه:

-
-
-

نقاط قوت کارگاه:

-
-
-

پیشنهادها:

-
-
-

فصل ۶: پرسشنامه ها

پرسشنامه خانوار

بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

پرسشنامه خانوار

/ / / /

شماره ردیف خانوار / شماره خوشه / منطقه / شهرستان / استان

کد شناسایی خانوار

اطلاعات خانوار - جدول اول			
HouseHold			
<input type="text"/> <input type="text"/>		HH1. نام استان:	
HH2. کد استان:		<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>		HH3. نام شهرستان:	
HH4. کد شهرستان:		<input type="text"/> <input type="text"/>	
HH6. کد منطقه:		HH5. نام شهر / روستا:	
۱ شهر		روستا	
۲ روستا		HH7. شماره خوشه:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		HH8. شماره ردیف خانوار:	
HH9. تعداد خانوار در مکان:		<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>		HH10. آدرس پستی خانوار:	
روز / ماه / سال ۱۳۸۹ / /		روز / ماه / سال ۱۳۸۹ / /	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	
HH11. تاریخ مراجعه		HH12. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر	
HH13. کد نتیجه		HH14. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی / میدانی	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
شماره شناسایی:		نام و نام خانوادگی:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

*کدهای HH13, HH22. نتیجه مصاحبه خانوار

۰۱ کامل انجام شد	۰۵ خانه خالی از سکنه است / آدرس مسکونی نیست
۰۲ در زمان بازدید هیچ یک از اعضای خانوار یا هیچ فردی که قادر به پاسخگویی باشد در خانه نبود	۰۶ خانه تخریب شده است
۰۳ به علت غایب بودن طولانی مدت خانوار مصاحبه انجام نشد	۰۷ خانه پیدا نشد
۰۴ امتناع از پاسخگویی	۰۹ سایر (مشخص کنید)

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

بلی، اجازه داده می شود ← به منظور ثبت زمان به HH31 مراجعه نمایید و سپس مصاحبه را آغاز کنید.
خیر، اجازه داده نمی شود ← HH13, HH21, HH22 را کامل کنید. در خصوص نتیجه با ناظر دانشگاهی / میدانی خود صحبت نمایید.

HH31. زمان را ثبت کنید.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ساعت:	دقیقه:

فهرست اعضای خانوار Household List
قبل از هر چیز، لطفا نام تمام افرادی که معمولا اینجا زندگی می کنند را بگویید، با نام سرپرست خانوار شروع کنید. نام سرپرست خانوار را در ردیف ۰۱، بنویسید. تمام اعضای خانوار (HL2)، نسبت شان با سرپرست خانوار (HL3) و جنس شان (HL4) را ذکر کنید. این اطلاعات را در جدول صفحه بعد وارد نمایید. سپس بپرسید: آیا کس دیگری هم اینجا زندگی می کند؟ حتی اگر اکنون در خانه نباشد؟ اگر پاسخ مثبت بود، HL2-HL4 را پر کنید. سپس سوالات را با HL5 برای هر نفر به طور جداگانه آغاز کنید. اگر تمام ردیف ها در فهرست خانوار پر شده اند از پرسشنامه اضافه استفاده کنید.

*کدهای HL3 (در فهرست اعضای خانوار): نسبت با سرپرست خانوار

۰۱ سرپرست	۰۳ پسر/ دختر	۰۵ نوه	۰۷ برادر / خواهر سرپرست یا همسر	۰۹ برادرزاده / خواهرزاده	۱۱ دیگر وابستگان / غیر خویشاوند
۰۲ همسر (زن/ شوهر)	۰۴ عروس/ داماد	۰۶ والدین سرپرست یا همسر	۰۸ عمو / دایی / خاله / عمه	۱۰ فرزند خوانده/ فرزند همسر/ فرزند رضاعی	۹۸ نمی داند

Household List												فهرست اعضای خانوار		
برای افراد ۰ تا ۱۷ سال												برای کودکان ۵	برای کودکان ۱۴ تا ۵	برای زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله

HL14	HL13	HL12	HL11	HL9	HL8	HL7	HL6	HL5		HL4	HL3	HL2	HL1
ایا پدر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟	ایا پدر واقعی (نام) زنده است؟	ایا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟	ایا مادر واقعی (نام) زنده است؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (کمتر از ۵ سال) کیست؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (۵ تا ۱۴ ساله) کیست؟	اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله است دور شماره ردیف دایره بکشید	(نام) چند سال دارد؟ سال های کامل را ثبت کنید. اگر سن ۹۵ یا بیشتر است، "۹۵" را ثبت کنید	تاریخ تولد (نام) چیست؟		(نام) مرد است یا زن؟	*نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟	نام و نام خانوادگی	شماره ردیف
شماره ردیف پدر را بنویسید یا برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید	۱ بلی ۲ خیر	شماره ردیف مادر را ثبت کنید. برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید	۱ بلی ۲ خیر	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	دور شماره ردیف دایره بکشید	سن	سال	ماه	۱ مرد ۲ زن	*نسبت	نام و نام خانوادگی	ردیف
پدر	۸ ۲ ۱	مادر	۸ ۲ ۱	مادر	مادر	۱۵-۵۴	سن	سال	ماه	۲ ۱	*نسبت	نام و نام خانوادگی	ردیف
						۰۱					۰۱		۰۱
						۰۲							۰۲
						۰۳							۰۳
						۰۴							۰۴

HL1 شماره ردیف	HL2 نام و نام خانوادگی	HL3 *نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟	HL4 (نام) مرد است یا زن؟	HL5 تاریخ تولد (نام) چیست؟	HL6 (نام) چند سال دارد؟ سال های کامل را ثبت کنید. اگر سن ۹۵ یا بیشتر است، "۹۵" را ثبت کنید	HL7 اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله است دور شماره ردیف دایره بکشید	HL8 مادر یا مراقب اصلی این کودک (۵ تا ۱۴ ساله) کیست؟	HL9 مادر یا مراقب اصلی این کودک (کمتر از ۵ سال) کیست؟	HL11 ایا مادر واقعی (نام) زنده است؟	HL12 ایا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟	HL13 ایا پدر واقعی (نام) زنده است؟	HL14 ایا پدر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟
ردیف	نام و نام خانوادگی	*نسبت	۱ ۲	سال	ماه	۱۵-۵۴	مادر	مادر	۱ ۲ ۸	مادر	۱ ۲ ۸	پدر
۰۵						۰۵						
۰۶						۰۶						
۰۷						۰۷						
۰۸						۰۸						
۰۹						۰۹						
۱۰						۱۰						
۱۱						۱۱						
۱۲						۱۲						
۱۳						۱۳						
۱۴						۱۴						
۱۵						۱۵						

در صورت نیاز به پرسشنامه اضافی این قسمت را علامت بزنید.


*کدهای HL3 (در فهرست اعضای خانوار): نسبت با سرپرست خانوار

۰۱ سرپرست	۰۳ پسر/ دختر	۰۵ نوه	۰۷ برادر / خواهر سرپرست یا همسر	۰۹ برادرزاده / خواهرزاده	۱۱ دیگر وابستگان / غیر خویشاوند
۰۲ همسر(زن/ شوهر)	۰۴ عروس/ داماد	۰۶ والدین سرپرست یا همسر	۰۸ عمو / دایی / خاله / عمه	۱۰ فرزند خوانده/ فرزند همسر/ فرزند رضاعی	۹۸ نمی داند
درباره اعضای اضافی خانوار پرس وجو کنید. بخصوص درباره شیرخواران یا کودکانی که ممکن است ذکر نشده باشند، سوال نمایید. نام اعضای اضافی را در فهرست خانوار وارد کنید و انرا به همان ترتیب تکمیل کنید.					
برای هر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله، نام، شماره ردیف و دیگر اطلاعات شناسایی اش را در برگه اطلاعات پرسشنامه اختصاصی زنان بنویسید. برای هر کودک زیر ۵ سال، نام و شماره ردیف خودش و نیز شماره ردیف مادر یا مراقب اش را در برگه اطلاعات پرسشنامه اختصاصی کودکان کمتر از ۵ سال بنویسید.					
در این مرحله باید برای هر زن واجد شرایط و هر کودک کمتر از ۵ سال در خانوار یک پرسشنامه مجزا داشته باشید.					

Insurance & Employment

<p>برای افراد ۱۵ سال و بالاتر</p> <p>IE5</p> <p>وضع فعالیت (نام) در ۷ روز گذشته چگونه است؟</p> <p>۱- شاغل</p> <p>۲- دارای درآمد بدون کار</p> <p>۳- خانه دار</p> <p>۴- محصل یا دانشجو</p> <p>۵- بیکار جویای کار</p> <p>۶- بیکار</p> <p>۷- سایر</p>	<p>IE4</p> <p>در صورتی که پاسخ سوال IE3 مثبت است، آیا (نام) بیمه مکمل دارد.</p> <p>۱- بلی</p> <p>۲- خیر</p> <p>۸- نمی داند</p>	<p>IE3</p> <p>ایا (نام) بیمه پایه دارد؟ (دفترچه یا کارت) اگر بلی، نوع بیمه را مشخص کنید.</p> <p>A- خدمات درمانی (غیر از بیمه روستایی)</p> <p>B- خدمات درمانی (بیمه روستایی)</p> <p>C- تامین اجتماعی</p> <p>D- نیروهای مسلح</p> <p>E- کمیته امداد</p> <p>X- سایر بیمه‌ها (نظیر صدا و سیما، شرکت نفت، بانک‌ها، شهرداری، بیمه روحانیت و غیره)</p> <p>Y- بیمه ندارد ⇐ IE5</p> <p>Z- نمی داند ⇐ IE5</p> <p>نوع دفترچه های بیمه ترجیحا بر اساس مشاهده مصاحبه گر باشد. در صورتی که (نام) همزمان دارای بیش از یک دفترچه یا کارت بیمه است کد بیمه ای که بیشتر استفاده می کند در اولین فضای خالی سمت راست (ستون خاکستری) و بیمه دیگر در محل بعدی ثبت شود</p>		<p>IE2</p> <p>نام</p> <p>از فهرست اعضای خانوار (HL2) کپی شود</p>	<p>IE1</p> <p>شماره ردیف</p>	
<p>۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱</p>		<p>۸ ۲ ۱</p>	<p>کد بیمه پایه بعدی (اگر بیش از یک بیمه)</p>	<p>آیا بیمه پایه دارد؟</p>	<p>نام</p>	<p>ردیف</p>
						۰۱
						۰۲
						۰۳
						۰۴
						۰۵
						۰۶
						۰۷
						۰۸
						۰۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵

			اب لوله کشی شده	WS1. منبع اصلی آب آشامیدنی اعضای خانوار شما چیست؟
WS6 ⇐ ۱۱	۱۱	.....	لوله کشی به داخل واحد مسکونی	
WS6 ⇐ ۱۲	۱۲	.....	لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه	
WS6 ⇐ ۱۳	۱۳	.....	لوله کشی به همسایه	
WS3 ⇐ ۱۴	۱۴	.....	شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب	
WS3 ⇐ ۲۱	۲۱	.....	چاه / چاه لوله ای	
			چاه آب حفاری شده	
WS3 ⇐ ۳۱	۳۱	.....	چاه بهسازی شده	
WS3 ⇐ ۳۲	۳۲	.....	چاه بهسازی نشده	
			اب چشمه	
WS3 ⇐ ۴۱	۴۱	.....	چشمه بهسازی شده	
WS3 ⇐ ۴۲	۴۲	.....	چشمه بهسازی نشده	
WS3 ⇐ ۱۰۰	۱۰۰	.....	اب قنات	
WS3 ⇐ ۵۱	۵۱	.....	جمع اوری آب باران	
WS3 ⇐ ۶۱	۶۱	.....	کامیون تانکر دار	
WS3 ⇐ ۷۱	۷۱	.....	گاری با مخزن / بشکه کوچک	
WS3 ⇐ ۸۱	۸۱	.....	اب سطحی (رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کانال، کانال آبیاری)	
	۹۱	.....	اب بطری شده	
۹۶	۹۶	.....	سایر موارد (مشخص کنید)	
			اب لوله کشی شده	WS2. منبع اصلی آب مورد استفاده خانوار شما برای مصارف دیگر مثل پخت و پز و نستشوی دست ها چیست؟
WS6 ⇐ ۱۱	۱۱	.....	لوله کشی به داخل واحد مسکونی	
WS6 ⇐ ۱۲	۱۲	.....	لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه	
WS6 ⇐ ۱۳	۱۳	.....	لوله کشی به همسایه	
	۱۴	.....	شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب	
	۲۱	.....	چاه / چاه لوله ای	
			چاه آب حفاری شده	
	۳۱	.....	چاه بهسازی شده	
	۳۲	.....	چاه بهسازی نشده	
			اب چشمه	
	۴۱	.....	چشمه بهسازی شده	
	۴۲	.....	چشمه بهسازی نشده	
	۱۰۰	.....	اب قنات	
	۵۱	.....	جمع اوری آب باران	
	۶۱	.....	کامیون تانکر دار	
	۷۱	.....	گاری با مخزن / بشکه کوچک	
	۸۱	.....	اب سطحی (رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کانال، کانال آبیاری)	
	۹۱	.....	اب بطری شده	
	۹۶	.....	سایر موارد (مشخص کنید)	
WS6 ⇐ ۱	۱	.....	داخل واحد مسکونی	WS3. ان منبع آب کجا واقع شده است؟

WS6 ⇐ ۲	۲ داخل حیاط / زمین ۳ جای دیگر	
	زمان به دقیقه  ۹۹۸ نمی داند	WS4. رفتن به انجا، برداشتن آب و رگشت چقدر طول می کشد؟
WS8 ⇐ ۲ WS8 ⇐ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	WS6. آیا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود، هیچ کاری انجام می دهید؟
	A جوشاندن B افزودن آب اکسیژنه / کلر C رد کردن از صافی، استفاده از فیلتر (سرامیکی، شنی، کامپوزیتی و غیره) D گند زدایی با نور خورشید E ثابت گذاشتن برای ته نشینی X Z سایر موارد (مشخص کنید) نمی داند	WS7. معمولا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود چه کاری انجام می دهید؟ برس و جو کنید. میچ کار دیگری هم انجام می دهید؟ مام موارد ذکر شده را یادداشت کنید.
۹۵ ⇐ بخش مرگ و میر خانوار	توالت ایرانی یا فرنگی ۱۱ تخلیه به سیستم فاضلاب لوله کشی شده (اگو) ۱۲ تخلیه به سپتیک تانک (مخزن فاضلاب) ۱۶ تخلیه به چاه ۱۳ تخلیه به گودال رو باز ۱۷ تخلیه به قنات / آب جاری ۱۴ تخلیه به محل دیگر ۱۵ تخلیه به محل نامعلوم / مطمئن نیست / نمیداند به چه محلی ... توالت صحرائی ۲۱ توالت صحرائی دارای تهویه ۲۲ توالت صحرائی درپوش دار ۲۳ توالت صحرائی بدون در پوش / گودال باز ۴۱ سطل ۹۵ فاقد توالت، بیشه، فضای باز ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید) ۹۸ نمی داند	WS8. نوع و نحوه تخلیه فاضلاب توالت مورد استفاده اعضای خانوار شما معمولا چگونه است؟

<p>A B C D E Y</p>	<p>تهویه یا پنجره مجهز به توری دارای درب و سقف دیوار (تا ۱۵ سانتیمتر از کف) و کف قابل شستشو کاسه توالت سالم و بدون شکستگی و بدون خلل و فرج و قابل شستشو .. اب لوله کشی در داخل توالت هیچ کدام</p>	<p>WS8a. توالت (مستراح) خانوار شما دارای کدامیک از مکاناتی است که نام برده می شود؟ مام موارد اشاره شده در گزینه ها را سوال نمایید. دور کد مریک از موارد موجود دایره بکشید</p>
<p><input type="checkbox"/> ۱۰ ۹۸ ۱۱ ۲</p>	<p>فقط خانوارهای دیگر (غیر عمومی) تعداد خانوارها (اگر کمتر از ۱۰ باشد) ۱۰ خانوار یا بیشتر تعداد خانوارها را نمی داند توالت عمومی خیر</p>	<p>WS9. آیا از این توالت به طور مشترک با افرادی که عضو خانوار شما نیستند استفاده می کنید؟ گر بلی مشخص نمایید که آیا این توالت فقط به طور مشترک با اعضای خانوارهای دیگری که می شناسید استفاده می شود(تعداد خانوار را مشخص کنید) یا استفاده زان برای عموم آزاد است.</p>

Household Mortality

مرگ و میر خانوار

بلی ۱
 خیر ۲
 AD1 ⇐ ۲

HM1. آیا طی یک سال گذشته (از اول مهر ماه سال گذشته تا اول مهر ماه امسال)، عضوی از خانوار فوت کرده است، حتی نوزادی که زنده به دنیا آمده باشد و چند ثانیه بعد از تولد مرده باشد؟

برای هر یک از افراد فوت شده خانوار یک ردیف از جدول زیر را تکمیل نمایید.

HM10	HM9	HM8	سن در هنگام فوت			HM4	HM3
			HM7	HM6	HM5		
در صورتی که فرد فوت شده زیر ۵ سال است آیا برای وی شناسنامه گرفته بودید؟	ایا مرگ (نام) به علت حوادث ترافیکی بوده است؟	ماه و سال فوت را ثبت کنید. ۹۸ ماه نمی داند ۹۹ سال نمی داند	برای فوت شدگان ۲ ساله و بالاتر: سال	برای فوت شدگان یک تا ۲۳ ماهه: ماه	برای فوت شدگان کمتر از یک ماه: روز (اگر کمتر از یک روز "۰۰" بگذارید)	جنس متوفی ۱-مرد ۲-زن	نام و نام خانوادگی (برای نوزادی که نام گذاری نشده بوده است عبارت "بدون نام" نوشته شود)
۱- بلی ۲- خیر	۱- بلی ۲- خیر	سال ماه	سال	ماه	روز	۱ ۲	نام و نام خانوادگی
		۱۳					۱
		۱۳					۲
		۱۳					۳
		۱۳					۴
		۱۳					۵
		۱۳					۶
		۱۳					۷
		۱۳					۸
		۱۳					۹

Disaster Preparedness

مادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا

<p>۱ ۲ ۳</p>	<p>زیاد متوسط کم / آمادگی ندارد</p>	<p>DP1. به نظر شما خانوارتان برای مقابله با مخاطرات طبیعی (مثل زلزله، سیل، طوفان ...) تا چه حد آمادگی دارد؟</p>
<p>۱ ۲</p>	<p>بلی خیر</p>	<p>DP2. آیا طی یکسال گذشته، با اعضای خانوار درباره "آمادگی برای مخاطرات" گفتگو کرده یا جلسه ای برگزار کرده اید؟</p>
<p>۱ ۲</p>	<p>بلی خیر</p>	<p>DP3. آیا در خانوار شما "کیف اضطراری" وجود دارد؟ کیفی یا بسته ای که در آن وسایل مورد نیاز در زمان اضطرار وجود داشته اشد)</p>
<p>۱ ۲ ۳</p>	<p>پیش بینی شده است پیش بینی نشده است فرد آسیب پذیر وجود ندارد</p>	<p>DP4. اگر در خانوار شما افراد آسیب پذیر (مانند اطفال، سالمندان، فرد ناتوان یا بیمار) وجود دارند، آیا برنامه ویژه ای برای کمک به آن ها در شرایط اضطراری پیش بینی شده است؟</p>
<p>۱ ۲</p>	<p>بلی خیر</p>	<p>DP5. آیا در خانوار شما برنامه ارتباطی برای مواقع اضطراری وجود دارد؟ مثلا تعیین محل قراری که اعضای خانوار در صورت پراکنده شدن بعد از حادثه در آنجا جمع شوند یا اطلاع از تلفن یکی از آشنایان قابل اعتماد در محله یا شهر دیگر)</p>

کار کودک

Child Labour

برای کودکان ۵ تا ۱۴ ساله خانوار استفاده شود. برای اعضای کمتر از ۵ سال یا بیشتر از ۱۴ سال خانوار، سطر را خالی بگذارید. ما بلم درباره هر نوع کاری که کودکان در این خانوار انجام می دهند، سوال نمایم.

CL1	CL2	CL3	CL4	CL7	CL8	CL9	CL10
شماره ردیف	نام و سن	ایا (نام) طی هفته گذشته هیچ نوع کاری برای کسی که عضو این خانوار نباشد انجام داده است؟ اگر بلی: از نظر دستمزد به پول یا کالا بررسی کنید. ۱ بلی، برای دستمزد (پول یا کالا) ۲ بلی، بدون دستمزد ۳ خیر ← CL7	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) ، حدوداً چند ساعت کار برای کسی که عضو این خانوار نیست انجام داده است؟ اگر بیش از یک کار بوده جمع ساعات همه موارد را ثبت کنید.	ایا طی هفته گذشته (نام) هیچ گونه کار با دستمزد یا بدون دستمزد برای کسب و کار خانوار مانند کشاورزی، دامداری، داد و ستد، کارگاه، باغداری ... انجام داده است؟ هم کاری که کودک به تنهایی و هم کاری که با مشارکت والدین انجام داده است را در نظر بگیرید. ۱ بلی ۲ خیر ← CL9	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) برای خانواده اش یا خودش چند ساعت به این کار اشتغال داشته است؟	ایا طی هفته گذشته (نام) در کارهای روزمره خانوار مثل خرید، نظافت، شست و شو لباس، پخت و پز، آوردن اب، جمع اوری چوب، نگهداری از کودکان، افراد سالمند یا بیمار ... کمک کرده است؟ ۱ بلی ۲ خیر ← نفر ردیف بعد	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) چند ساعت صرف این کارها کرده است؟
ردیف	نام	سن	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها
۰۱							
۰۲							
۰۳							
۰۴							
۰۵							
۰۶							
۰۷							
۰۸							
۰۹							

جدول ۱: کودکان ۲ تا ۱۴ ساله واجد شرایط برای سوالات تربیت کودکان

- هر یک از کودکان ۲ تا ۱۴ ساله را به ترتیبی که در فهرست اعضای خانوار ذکر شده اند ثبت کنید. دیگر اعضای خانوار که خارج از محدوده سنی ۲ تا ۱۴ سال هستند را در نظر نگیرید.
- شماره ردیف، نام، جنس و سن هر یک از کودکان را ثبت کنید.
- سپس تعداد کل کودکان ۲ تا ۱۴ سال را در مربع مربوطه (CD6) ثبت کنید.

CD5 سن بر اساس HL6	CD4 جنس بر اساس HL4	CD3 نام بر اساس HL2	CD2 شماره ردیف بر اساس HL1	CD1 شماره رتبه
سن	۲ ۱	نام و نام خانوادگی	ردیف	رتبه
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۱
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۲
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۳
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۴
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۵
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۶
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۷
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۸
تعداد کل کودکان ۲ تا ۱۴ ساله				CD6

- اگر فقط یک کودک ۲ تا ۱۴ ساله در خانوار وجود دارد، از جدول ۲ صرف نظر کرده و به CD8 بروید، بنویسید "۱" و سپس به CD9 بروید.

جدول ۲: انتخاب تصادفی کودک برای سوالات تربیت کودک

- اگر در خانوار بیش از یک کودک در محدوده سنی ۲ تا ۱۴ سال قرار دارد، از جدول ۲ برای انتخاب یک کودک در این محدوده سنی استفاده کنید.
- آخرین رقم از شماره ردیف خانوار (HH8) را از صفحه نخست انتخاب کنید. این شماره ردیفی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.
- تعداد کل کودکان واجد شرایط (۲ تا ۱۴ سال) را از CD6 (صفحه قبل) مشخص کنید. این عدد نشان دهنده شماره ستونی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.
- مربع محل تلاقی سطر و ستون را پیدا کرده و دور شماره داخل آن دایره بکشید. این شماره رتبه (CD1) کودکی است که سوالات باید در مورد وی پرسیده شود.

تعداد کل کودکان واجد شرایط در خانوار (CD6)								CD7
۸+	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	آخرین رقم شماره ردیف خانوار (HH8)
۴	۵	۶	۳	۴	۲	۲	۱	۰
۵	۶	۱	۴	۱	۳	۱	۱	۱
۶	۷	۲	۵	۲	۱	۲	۱	۲
۷	۱	۳	۱	۳	۲	۱	۱	۳
۸	۲	۴	۲	۴	۳	۲	۱	۴
۱	۳	۵	۳	۱	۱	۱	۱	۵
۲	۴	۶	۴	۲	۲	۲	۱	۶
۳	۵	۱	۵	۳	۳	۱	۱	۷
۴	۶	۲	۱	۴	۱	۲	۱	۸
۵	۷	۳	۲	۱	۲	۱	۱	۹

CD8. شماره رتبه کودک انتخاب شده را یادداشت کنید.....

نام و نام خانوادگی شماره ردیف		CD9. نام و نام خانوادگی و شماره ردیف کودک انتخاب شده از CD3 و CD2 را، بر اساس شماره رتبه در CD8 برای این بخش بنویسید.
۱	بلی.....	بزرگسالان برای آموزش رفتارهای درست به کودکان و یا پرداختن به مشکلات رفتاری در آنها از روش های خاصی استفاده می کنند. من روش های مختلفی را که مورد استفاده قرار می گیرند می خوانم و از شما می خواهم به من بگویید آیا شما یا هیچ فرد دیگری در خانوار شما در ماه گذشته از این روش ها درباره (نام) استفاده کرده است یا خیر.
۲	خیر.....	CD11. سلب کردن امتیازی چیزی از (نام) یا ممنوع کردن چیزی که او دوست دارد یا عدم اجازه برای ترک خانه.
۱	بلی.....	CD12. توضیح دادن دلایل نادرست بودن رفتار (نام) به وی.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD13. تکان دادن او (کودک را از شانه یا قسمت های دیگر بدنش بلند کنند و کودک را به طرف عقب و جلو تکان دهند).
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD14. فریاد زدن، داد زدن یا جیغ کشیدن بر سر او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD15. واگذار کردن کار دیگری به او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD16. زدن به باسن او با دست خالی.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD17. زدن به باسن یا قسمت دیگری از بدن او با کمر بند، برس مو، ترکه یا هر جسم سخت دیگر.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD18. او را احمق، بی عرضه یا چیزی شبیه به این ها نامیدن.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD19. ضربه زدن یا سیلی زدن به صورت، سر یا گوش های او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD20. کتک زدن یا ضربه زدن به دست، بازو یا پاهای او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD21. کتک زدن پشت سر هم، یعنی زدن پی در پی با محکم ترین ضرباتی که فرد قادر به زدن آن است.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD21a. داغ کردن، سوزاندن و سوزن زدن.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD22. آیا شما اعتقاد دارید برای بزرگ کردن، تربیت و آموزش مناسب یک کودک، او باید تنبیه جسمی شود؟
۲	خیر.....	
۸	نمی داند / نظری ندارد.....	

مساحت به متر مربع نمی داند ۹۹۸	HC. مساحت زیربنای (سقف دار) منزل مسکونی شما چند متر مربع است؟
تعداد اتاق ها	HC. در این واحد مسکونی، چند اتاق در اختیار این خانوار است؟ ل جزء اتاق محاسبه شود. اگر از آشپزخانه برای آشپزی و از انباری فقط استفاده انباری می شود، جزء اتاق محاسبه نشود. صورتی که کمتر از یک اتاق است (اگر دو خانوار در یک اتاق زندگی می کنند) "۰۰" ثبت کنید. صورتی که واحد مسکونی از مصالح سخت ساخته نشده است (چادر، کپر، حلبی ...) "۹۹" را ثبت کنید.
۱ حمام اختصاصی در منزل ۲ به صورت مشترک با خانوار(های) دیگر ۳ واحد مسکونی فاقد حمام است	HC. استحمام اعضای خانوار در کجا انجام می شود؟
۱ اجر و آهن یا سنگ و آهن ۲ اجر و چوب یا سنگ و چوب ۳ بلوک سیمانی یا سفالی (با هر نوع سقف) ۴ تمام اجر یا سنگ و اجر ۵ تمام چوب ۶ خشت و چوب ۷ خشت و گل ۸ چادر/ سیاه چادر ۹ حلبی ۱۰ نخل، حصیر روستایی، پوشال، برگ نخل ۱۱ کپر ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)	HC. مصالح عمده ی به کار رفته در بنای این واحد مسکونی را مشخص کنید. مصالح عمده ای که در ساختن دیوار و سقف بنای واحد مسکونی به کار رفته است را بنویسید. چه کنید که مصالحی که در رو کار بنای واحد مسکونی به کار رفته است را برای تعیین مصالح عمده در نظر نگیرید. بر مصالح مورد استفاده در بنای واحد مسکونی در قسمت های مختلف با هم متفاوت است، مصالح مربوط به آن قسمت که دارای بیشترین تحت زیر بنا است را در نظر بگیرید. ماهدات خود را ثبت کنید.
۰۱ برق ۰۲ گاز مایع (کپسول) ۰۳ گاز طبیعی (شهری) ۰۴ بیو گاز ۰۵ نفت ۰۶ ذغال سنگ / لیگنیت ۰۷ ذغال چوب ۰۸ چوب ۰۹ پوشال / پوته / علف / خاشاک ۱۰ فضولات حیوانی ۱۱ باقیمانده محصولات کشاورزی ۹۵ غذایی در خانه پخته نمی شود ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)	HC. خانوار شما عمدتاً از چه سوختی برای آشپزی استفاده می کند؟
۱ آشپزخانه ۲ اتاق مسکونی ۳ راهرو یا زیر پله ۴ فضای باز یا غیر مسقف ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)	HC. معمولاً آشپزی در کجا انجام می شود؟
۱ آتش روباز / تنور ۲ چراغ خوراک پزی نفتی ۳ گاز پیک نیکی ۴ اجاق گاز بدون فر ۵ اجاق گاز فردار ۶ اجاق برقی ۹۶ سایر	HC. در خانوار شما از چه وسیله ای برای آشپزی استفاده می شود؟

C7c ۹۵

HC8a ۲	۱ بلی ۲ خیر	HC7. آیا کسی از اعضای خانوار در داخل منزل (فضای بسته) اد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) می کشد؟																																																			
	تعداد دفعات <input type="checkbox"/>	HC7. به طور متوسط اعضای خانوار شما چند روز در هفته در مای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی (مثل سیگار، قلیان، پ ...) قرار می گیرند؟																																																			
	<table border="0"> <tr> <td>بلی</td> <td>خیر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[A] یخچال بدون فریزر</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[B] فریزر بدون یخچال</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[C] یخچال فریزر</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[D] تلویزیون سیاه و سفید</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[E] تلویزیون رنگی غیر LCD / پلاسما / LED</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[F] تلویزیون LCD / پلاسما / LED ..</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[G] تلفن ثابت</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[H] ماشین لباسشویی</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[I] ماشین ظرفشویی ..</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[J] مایکروویو (مایکروفر)</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[K] جاروبرقی</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[L] کامپیوتر / لپ تاپ</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[M] دسترسی به شبکه اینترنت در منزل</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[N] رادیو</td> </tr> </table>	بلی	خیر		۱	۲	[A] یخچال بدون فریزر	۱	۲	[B] فریزر بدون یخچال	۱	۲	[C] یخچال فریزر	۱	۲	[D] تلویزیون سیاه و سفید	۱	۲	[E] تلویزیون رنگی غیر LCD / پلاسما / LED	۱	۲	۱	۲	[F] تلویزیون LCD / پلاسما / LED ..	۱	۲	۱	۲	[G] تلفن ثابت	۱	۲	[H] ماشین لباسشویی	۱	۲	[I] ماشین ظرفشویی ..	۱	۲	[J] مایکروویو (مایکروفر)	۱	۲	[K] جاروبرقی	۱	۲	[L] کامپیوتر / لپ تاپ	۱	۲	[M] دسترسی به شبکه اینترنت در منزل	۱	۲	[N] رادیو	HC8. خانوار مالک کدامیک از وسایلی است که نام برده شده است؟
بلی	خیر																																																				
۱	۲	[A] یخچال بدون فریزر																																																			
۱	۲	[B] فریزر بدون یخچال																																																			
۱	۲	[C] یخچال فریزر																																																			
۱	۲	[D] تلویزیون سیاه و سفید																																																			
۱	۲	[E] تلویزیون رنگی غیر LCD / پلاسما / LED																																																			
۱	۲																																																			
۱	۲	[F] تلویزیون LCD / پلاسما / LED ..																																																			
۱	۲																																																			
۱	۲	[G] تلفن ثابت																																																			
۱	۲	[H] ماشین لباسشویی																																																			
۱	۲	[I] ماشین ظرفشویی ..																																																			
۱	۲	[J] مایکروویو (مایکروفر)																																																			
۱	۲	[K] جاروبرقی																																																			
۱	۲	[L] کامپیوتر / لپ تاپ																																																			
۱	۲	[M] دسترسی به شبکه اینترنت در منزل																																																			
۱	۲	[N] رادیو																																																			
	<table border="0"> <tr> <td>بلی</td> <td>خیر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[A] تلفن همراه</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[B] دوچرخه</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[C] موتورسیکلت</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[D] اتومبیل (اعم از سواری، وانت، مینی بوس، اتوبوس و کامیون ...)</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[E] قایق موتوری</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[F] گاری که با حیوان کشیده می شود</td> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>[G] ساعت مچی</td> </tr> </table>	بلی	خیر		۱	۲	[A] تلفن همراه	۱	۲	[B] دوچرخه	۱	۲	[C] موتورسیکلت	۱	۲	[D] اتومبیل (اعم از سواری، وانت، مینی بوس، اتوبوس و کامیون ...)	۱	۲	[E] قایق موتوری	۱	۲	[F] گاری که با حیوان کشیده می شود	۱	۲	[G] ساعت مچی	HC9. آیا هیچ یک از اعضای خانوار مالک وسایلی که نام ده می شود، هست؟																											
بلی	خیر																																																				
۱	۲	[A] تلفن همراه																																																			
۱	۲	[B] دوچرخه																																																			
۱	۲	[C] موتورسیکلت																																																			
۱	۲	[D] اتومبیل (اعم از سواری، وانت، مینی بوس، اتوبوس و کامیون ...)																																																			
۱	۲	[E] قایق موتوری																																																			
۱	۲	[F] گاری که با حیوان کشیده می شود																																																			
۱	۲	[G] ساعت مچی																																																			
	۱ مالک خانه	HC11. آیا شما یا کسی از ساکنان این خانوار، صاحب این خانه است؟ اگر پاسخ منفی است، بپرسید: آیا این خانه را از کسی اجاره کرده است؟ ۲ اجاره ۶ موارد دیگر (مالک نیستند و اجاره نکرده اند)																																																			
	۱ بلی ۲ خیر	HC11. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب زمینی است که برای کشاورزی قابل استفاده باشد؟																																																			
	بلی خیر	HC12. اعضای این خانوار دارای بهره برداری کشاورزی در																																																			

<p>۲ ۱ زراعت (حداقل ۴۰۰ متر مربع)</p> <p>۲ ۱ باغداری (حداقل ۲۰۰ متر مربع)</p> <p>۲ ۱ تولید گلخانه ای</p> <p>دام و طیور</p> <p>۲ ۱ حداقل ۲ راس دام سبک</p> <p>۲ ۱ حداقل یک راس دام سنگین</p> <p>۲ ۱ حداقل ۵ قطعه ماکیان</p> <p>۲ ۱ پرورش زنبور عسل به هر وسعت</p> <p>۲ ۱ پرورش کرم ابریشم به هر وسعت</p> <p>۲ ۱ پرورش ماهی به هر وسعت</p> <p>سایر (مشخص کنید) _____</p>	<p>امیک از موارد ذکر شده می باشند؟</p>
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>HC12. آیا این خانوار صاحب ماشین الات کشاورزی (به ور عمده منظور تراکتور یا کمباین یا تیلر است) می باشد؟</p>
<p>۱ کمتر از ۲۵۰ هزار تومان</p> <p>۲ ۲۵۰ تا ۵۰۰ هزار تومان</p> <p>۳ ۵۰۰ هزار تا ۱ میلیون تومان</p> <p>۴ ۱ تا ۲ میلیون تومان</p> <p>۵ بیش از ۲ میلیون تومان</p> <p>۸ تمایل به پاسخ گویی ندارد/ نمی داند</p>	<p>HC15. سطح درآمد ماهیانه خانوار چقدر است؟</p>
<p>..... مجموع هزینه ها به تومان _____</p> <p>..... تمایل به پاسخ گویی ندارد/ نمی داند</p> <p>۸</p>	<p>HC15. در مجموع در طی ۱ ماه گذشته هزینه خانوار ما چقدر بوده است؟</p>
<p>..... مجموع هزینه سیگار به تومان _____</p> <p>۲ خانوار هزینه سیگار ندارد</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>HC15. به طور متوسط هزینه ماهیانه سیگار در خانوار شما قدر است؟</p>
<p>۱ در این منطقه نیاز به استفاده از وسایل گرم کننده نیست</p> <p>۲ فن کویل یا چیلر</p> <p>۳ شوفاژ</p> <p>۴ بخاری (نفتی یا گازی) دودکش دار</p> <p>۵ بخاری نفتی بدون دود کش</p> <p>۶ بخاری گازی بدون دود کش</p> <p>۷ بخاری هیز می یا کرسی یا منقل یا تنور</p> <p>۸ اسپلیت</p> <p>۹ خانوار وسیله گرمایشی در اختیار ندارد</p> <p>۹۶ سایر (مشخص کنید) _____</p>	<p>HC15. عمده ترین وسیله گرم کننده در واحد مسکونی انوار چیست؟</p>
<p>۱ در این منطقه نیاز به استفاده از وسایل سرد کننده نیست</p> <p>۲ کولر ابی</p> <p>۳ پنکه</p> <p>۴ فن کویل یا چیلر</p> <p>۵ کولر گازی</p> <p>۶ اسپلیت</p> <p>۷ خانوار وسیله سرمایشی در اختیار ندارد</p> <p>۹۶ سایر (مشخص کنید) _____</p>	<p>HC15. عمده ترین وسیله سرد کننده در واحد مسکونی انوار چیست؟</p>

HH32. زمان را یادداشت کنید.

ساعت

دقیقه

--	--

--	--

HH33. آیا هیچ زن ۱۵ تا ۵۴ ساله در این خانوار زندگی می کند؟

ستون HL7 فهرست اعضای خانوار را برای یافتن زنان واجد شرایط بررسی کنید.

باید برای هر زن واجد شرایط، یک پرسشنامه اختصاصی با برگه اطلاعات پر شده داشته باشید.

بلی به پرسشنامه اختصاصی زنان رجوع کنید و پرسشنامه را برای اولین زن واجد شرایط پر کنید.

خیر ادامه دهید.

HH34. آیا هیچ کودک کمتر از ۵ سالی در این خانوار زندگی می کند؟

ستون HL9 فهرست اعضای خانوار را برای یافتن کودکان کمتر از ۵ سال واجد شرایط بررسی کنید.

باید برای هر کودک واجد شرایط، یک پرسشنامه اختصاصی با برگه اطلاعات پر شده داشته باشید.

بلی به پرسشنامه اختصاصی کودکان کمتر از ۵ سال رجوع کنید و پرسشنامه را برای اولین کودک واجد شرایط پر کنید.

خیر با تشکر از پاسخ دهنده به خاطر همکاریش مصاحبه را پایان دهید. تمام پرسشنامه های این خانوار را با هم جمع کرده و HH15

تا HH30 را کامل کنید.

مشاهدات مصاحبه گر

مشاهدات بازیکن میدانی

مشاهدات ناظر دانشگاهی / میدانی

پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵-۵۴ ساله

بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت جمهوری اسلامی ایران پرسشنامه زنان ۵۴-۱۵ ساله

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	شماره ردیف زن کد شناسایی خانوار
شماره ردیف خانوار /		شماره خوشه /		منطقه / شهرستان / استان		

Woman's Information			اطلاعات زن		
WM2. شماره خوشه: <input type="text"/>			WM1. نام استان: <input type="text"/>		
WM4. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار: <input type="text"/>			WM3. شماره ردیف خانوار: <input type="text"/>		
WM6. شماره ردیف زن: <input type="text"/>			WM5. نام و نام خانوادگی زن: <input type="text"/>		
روز / ماه / سال ۱۳۸۹/ /	روز / ماه / سال ۱۳۸۹/ /	روز / ماه / سال ۱۳۸۹/ /	WM7. تاریخ مراجعه		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	WM8. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	WM9. *کد نتیجه (از کدهای 9 نتیجه مصاحبه زن استفاده شود)		
<input type="text"/>		شماره شناسایی	WM10. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی/میدانی نام و نام خانوادگی:		

*کدهای WM9. نتیجه مصاحبه زن

۰۱. کامل انجام شد	۰۳. امتناع از پاسخگویی	۰۵. به علت ناتوان بودن زن واجد شرایط انجام نشد
۰۲. به علت غایب بودن زن واجد شرایط، انجام نشد	۰۴. ناقص انجام شد	۰۶. سایر(مشخص نمایید).....

ما از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آمده ایم و در حال حاضر روی مطالعه ای در خصوص وضعیت سلامت و عوامل موثر بر سلامت خانواده ها کار می کنیم. مایل هستیم درباره این موارد با شما صحبت کنیم. این بخش از مصاحبه حدود ۲۰ تا ۴۰ دقیقه به طول می انجامد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس بجز افراد تیم مطالعه ما در میان گذاشته نخواهد شد. اجازه می دهید شروع کنیم؟

بلی، اجازه داده می شود ← به منظور ثبت زمان به WM13 مراجعه نمایید و سپس مصاحبه را آغاز کنید.
خیر، اجازه داده نمی شود ← WM7 ، WM8 ، WM9 را کامل کنید. در خصوص نتیجه با ناظران صحبت نمایید.

WM11. بازبین میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی): نام و نام خانوادگی: <input type="text"/>	WM12. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی): نام و نام خانوادگی: <input type="text"/>
---	--

WM13. زمان را ثبت کنید: ساعت: <input type="text"/> دقیقه: <input type="text"/>
--

Woman's Background		مشخصات زن
	تاریخ تولد ماه <input type="text"/> <input type="text"/> ۹۸ نمى داند..... سال..... <input type="text"/> <input type="text"/> ۹۸ نمى داند.....	WB1. در چه ماه و سالی به دنیا آمده اید؟
	سن (به سال تمام) <input type="text"/> <input type="text"/>	WB2. چند سال دارید؟ پرس و جو کنید: در آخرین سالروز تولدتان چند ساله بودید؟
WB7 ← ۰	۰ به مدرسه نرفته / پیش دبستانی / مادگی..... ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی..... ۳ دبیرستان..... ۴ دیپلم یا پیش دانشگاهی..... ۵ دانشگاهی..... ۶ علوم حوزوی..... ۹۸ نمى داند.....	WB4. بالاترین مقطع تحصیلی که در آن درس خوانده اید چه بوده است؟
WB6. WB4 را بررسی کنید: راهنمایی یا بالاتر ← به بخش بعد (بخش دسترسی به رسانه های گروهی و فناوری اطلاعات) بروید ابتدایی/ نهضت ← با WB7 ادامه دهید		
	۱ اصلا نمى تواند بخواند..... ۲ مى تواند بخشی از جمله را بخواند..... ۳ میتواند تمام جمله را بخواند..... به زبان دیگری مى نویسد و مى خواند ۴ (زبان را مشخص کنید)..... ۵ نابینا / دارای اختلال بینایی / تکلم.....	WB7. از شما می خواهیم که این جمله را برای من بخوانید: جمله روی کارت را به پاسخگو نشان دهید. اگر پاسخگو نمی تواند تمام جمله را بخواند پرس و جو کنید: ایا می توانید بخشی از جمله را برای من بخوانید؟

MT1. پرسش WB6 و WB7 را بررسی کنید

اگر پاسخگو تحصیلات راهنمایی یا بالاتر دارد ⇨ با پرسش MT2 ادامه دهید

میتواند بخواند یا بنویسد (گزینه های ۲ و ۳ یا ۴ در WB7) ⇨ با پرسش MT2 ادامه دهید

اصلا نمی تواند بخواند یا نابینا / دارای اختلال بینایی است (گزینه های ۱ یا ۵) ⇨ با پرسش MT3 ادامه دهید

	۱	تقریبا هر روز.....	MT2. چند وقت یکبار روزنامه یا مجله می خوانید؟ تقریبا هر روز،
	۲	حداقل هفته ای یکبار.....	حداقل هفته ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلا نمی خوانید؟
	۳	کمتر از یکبار در هفته.....	
	۴	اصلا نمی خواند.....	
	۱	تقریبا هر روز.....	MT3. چند وقت یکبار به رادیو گوش می دهید؟ تقریبا هر روز، حداقل
	۲	حداقل هفته ای یکبار.....	هفته ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلا گوش نمی دهید؟
	۳	کمتر از یکبار در هفته.....	
	۴	اصلا گوش نمی دهد.....	
	۱	تقریبا هر روز.....	MT4. چند وقت یکبار تلویزیون تماشا می کنید؟ تقریبا هر روز، حداقل
	۲	حداقل هفته ای یکبار.....	هفته ای یکبار، کمتر از یکبار در هفته یا اصلا تماشا نمی کنید؟
	۳	کمتر از یکبار در هفته.....	
	۴	اصلا تماشا نمی کند.....	
MT9 ⇨ ۲	۱	بلی در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است.....	MT6. آیا هرگز از کامپیوتر استفاده کرده اید؟
MT9 ⇨ ۳	۲	بلی از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است.....	
	۳	خیر هرگز استفاده نکرده است.....	
	۱	تقریبا هر روز.....	MT8. در ماه گذشته چند مرتبه از کامپیوتر استفاده کرده اید؟ تقریبا
	۲	حداقل هفته ای یکبار.....	هر روز، حداقل یکبار در هفته، کمتر از یکبار در هفته یا اصلا استفاده
	۳	کمتر از یکبار در هفته.....	نکرده اید؟
	۴	اصلا استفاده نمی کند.....	
MA1 ⇨ ۲	۱	بلی در ۱۲ ماه گذشته استفاده کرده است.....	MT9. آیا هرگز از اینترنت استفاده کرده اید؟
MA1 ⇨ ۳	۲	بلی از آخرین بار استفاده، بیش از یک سال گذشته است.....	
	۳	خیر هرگز استفاده نکرده است.....	
	۱	تقریبا هر روز.....	MT11. در ماه گذشته چند مرتبه از اینترنت استفاده کرده اید؟ تقریبا
	۲	حداقل هفته ای یکبار.....	هر روز، حداقل یکبار در هفته، کمتر از یکبار در هفته یا اصلا استفاده
	۳	کمتر از یکبار در هفته.....	نکرده اید؟
	۴	اصلا استفاده نمی کند.....	

Marriage		ازدواج / زندگی مشترک	
<p>MA7 ⇐ ۲</p> <p>MA7 ⇐ ۳</p> <p>⇐ ۴ بخش علایم بیماری I</p>	<p>۱ دارای همسر</p> <p>۲ بی همسر بر اثر فوت همسر.....</p> <p>۳ بی همسر بر اثر طلاق.....</p> <p>۴ هرگز ازدواج نکرده</p>	<p>MA1. وضعیت تاهل شما در حال حاضر چگونه است؟</p>	
	<p><input type="text"/> <input type="text"/> سن به سال.....</p> <p>۹۸ نمی داند.....</p>	<p>MA2. همسر شما چند سال دارد؟</p> <p>پرس و جو کنید: همسر شما در آخرین سالروز تولدش چند سال داشت؟</p>	
<p>MA7 ⇐ ۲</p> <p>MA7 ⇐ ۸</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>MA3. آیا همسر شما علاوه بر شما همسر دیگری (دایم یا موقت) دارد؟</p>	
	<p><input type="text"/> تعداد.....</p> <p>۹۸ نمی داند.....</p>	<p>MA4. همسر تان چند همسر دیگر (دایم یا موقت) دارد؟</p>	
	<p>۱ یک بار.....</p> <p>۲ بیش از یک بار.....</p>	<p>MA7. چند بار ازدواج کرده اید؟</p>	
	<p><input type="text"/> <input type="text"/> سال.....</p> <p>۹۸ نمی داند.....</p>	<p>MA8. برای نخستین بار در چه سالی ازدواج کرده اید؟</p>	
	<p><input type="text"/> <input type="text"/> سن به سال.....</p>	<p>MA9. وقتی برای نخستین بار ازدواج کردید چند سال داشتید؟</p>	

Child Mortality	مرگ و میر کودک
<p>تمام سوالات فقط مربوط به تولد نوزاد زنده می شود.</p>	

CM8 ⇐ ۲	۱..... بلی ۲..... خیر	زایمانهایی که در طول زندگی داشته اید شته اید؟
CM6 ⇐ ۲	۱..... بلی ۲..... خیر	به دنیا آورده اید که اکنون با شما زندگی می کند؟
	پسران <input type="text"/> <input type="text"/> دختران <input type="text"/> <input type="text"/>	ا زندگی می کنند؟ ا زندگی می کنند؟ ید.
CM8 ⇐ ۲	۱..... بلی ۲..... خیر	به دنیا آورده اید که زنده باشند ولی با شما زندگی نمی کنند؟
	پسران <input type="text"/> <input type="text"/> دختران <input type="text"/> <input type="text"/>	ند ولی با شما زندگی نمی کنند؟ با شما زندگی نمی کنند؟ ید.
CM10 ⇐ ۲	۱..... بلی ۲..... خیر	به دنیا آورده اید که زنده به دنیا آمده ولی کنیند: تولد نفس کشیده، گریه کرده یا دیگر فقط چند دقیقه یا ساعت زنده مانده
	پسران <input type="text"/> <input type="text"/> دختران <input type="text"/> <input type="text"/>	به دنیا آمده ولی بعدا فوت کردند؟ دنیا آمده ولی بعدا فوت کردند؟ ید.
	مجموع..... <input type="text"/> <input type="text"/>	CM7 و CM9 را جمع بزنید.

شوم مطلب را درست فهمیده ام، شما جمعا (تعداد کل در CM10) زایمان نوزاد زنده در طول زندگیتان داشته اید؟

ی کنید

زاد زنده ای نداشته است ⇐ به BH19 مراجعه کنید.

زنده یا بیشتر داشته است ⇐ با بخش تاریخچه باروری ادامه دهید

ع بخش تاریخچه باروری سوالات CM1 تا CM10 را مجددا بررسی و در صورت نیاز اصلاح کنید

BH14	BH13			BH12	BH11	BH10	BH9	BH8		BH6	BH5	BH4	BH3
آیا بچه های زنده دیگری بین (نام بچه قبلی) و (نام) حتی بچه ای که بعد از تولد مرده باشد، وجود داشته است؟	اگر فوت کرده است: (نام) در زمانی که فوت کرده چند سال داشته است؟ (اگر زیر یک ماه، به روز ثبت شود اگر زیر ۲ سال، به ماه ثبت شود اگر بالای ۲ سال، به سال ثبت شود)			اگر زنده است: شماره ردیف کودک را از فهرست افراد خانوار پرسشنامه ثبت کنید. (اگر کودک در فهرست خانوار نیست "۰۰" ثبت کنید). بعد از ثبت شماره ردیف ↓ BH14	اگر زنده است: آیا (نام) با شما زندگی می کند؟	اگر زنده است (نام) در آخرین سالروز تولدش چند ساله بوده است؟ سن به صورت سال کامل ثبت شود	آیا (نام) هنوز زنده است؟	در چه ماه و سالی (نام) به دنیا آمده است؟ بررسی کنید: چه وقت متولد شده است؟		روش زایمان (نام) چه بوده است؟ زایمان طبیعی ۱ سزارین ۲	آیا (نام) یک قلب به دنیا آمد یا بیشتر از یک قلب بود؟ یک قلب ۱ چند قلب ۲	آیا (نام) پسر است یا دختر؟ پسر ۱ دختر ۲	نام بچه هایی که به دنیا آورده اید به ترتیب نوبت تولد (از اولین تا بعدی) چیست؟ (نام)
۱-بلی ۲-خیر	سال	ماه	روز		بلی ... ۱ خیر .. ۲		بلی ... ۱ خیر .. ۲ ↓ BH13 نمی داند ۸	سال	ماه				
<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"/>	۸
<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"/>	۹
<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"/>	۱۰
<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"/>	۱۱
<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"/>	۱۲
بلی ۱ خیر ۲							BH15. آیا بعد از تولد (نام آخرین بچه) بچه های زنده دیگری داشته اید؟ اگر بلی، تولد(ها) را در جدول ثبت کنید.						
تعداد تولدها از سال ۸۴ به بعد تعداد کل تولدها							BH16. ستون های BH3 و BH8 را بررسی کنید: تعداد تولدها از اول فروردین سال ۱۳۸۴ به بعد و تعداد کل تولدها را ثبت کنید						
تعداد تولدهای ثبت شده در BH16 را با CM10 و CM11 در بخش مرگ و میر کودک مقایسه کنید. اگر یکی بودند ادامه دهید. اگر اختلاف وجود داشت مجدد بررسی کنید تا اصلاح شود.													
BH17. برای اینکه مطمئن شوم مطلب را درست فهمیده ام، شما جمعا (تعداد تولدها از سال ۸۴ در BH16) نوزاد زنده از فروردین ۱۳۸۴ و (تعداد کل تولدها در BH16) نوزاد زنده در طول زندگی تان به دنیا آورده اید؟ بلی ⇐ با BH18 ادامه دهید. خیر ⇐ پیش از طرح پرسش BH18 پاسخ به سوالات BH3 تا BH16 را مجددا بررسی و در صورت نیاز اصلاح کنید.													

		<p>تقویم</p> <p>BH18. سوال BH8 را بررسی کنید:</p> <p>برای هر تولد از فروردین ۱۳۸۴، کد B را در ماه تولد، در تقویم وارد کنید. نام کودک را در سمت چپ کد B بنویسید.</p> <p>برای هر تولد؛ تعداد ماه هایی که حاملگی طول کشیده را سوال کنید و در هر یک از ماه های قبل از تولد بر اساس طول مدت حاملگی P وارد کنید. (توجه: تعداد P ها باید یکی کمتر از تعداد ماه هایی که حاملگی طول کشیده است، باشد.)</p>	
۲ ← بخش پیشگیری از بارداری	۱..... بلی ۲..... خیر	BH19. آیا هرگز حاملگی داشته اید که با سقط یا مرده زایی خاتمه یافته باشد؟	
	ماه..... سال.....	BH20. آخرین حاملگی منجر به سقط یا مرده زایی شما چه زمانی خاتمه یافت؟	
BH21. سوال BH20 را بررسی کنید:			
<input type="checkbox"/> آخرین حاملگی در فروردین ۱۳۸۴ یا بعد از آن خاتمه یافت ← با BH22 ادامه دهید			
<input type="checkbox"/> آخرین حاملگی قبل از فروردین ۱۳۸۴ خاتمه یافت ← به بخش بعد (بخش پیشگیری از بارداری) بروید			
	تعداد ماه ها نمی داند ۹۸	BH22. آخرین حاملگی منجر به سقط و مرده زایی شما چند ماه طول کشید؟	
		تقویم تعداد ماه های کامل را ثبت کنید. در ماهی که حاملگی خاتمه یافته کد T را در تقویم وارد کنید و برای بقیه ماه های کامل شده این حاملگی کد P را وارد کنید.	
۲ ← BH25	۱..... بلی ۲..... خیر	BH23. آیا از فروردین سال ۱۳۸۴ حاملگی های دیگری داشته اید که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است (سقط یا مرده زایی)؟	
	تقویم BH24. تاریخ و طول مدت حاملگی برای هر یک از حاملگی هایی که منجر به تولد زنده نشده است (سقط و مرده زایی) را بپرسید و به ترتیب از آخرین به اولین تا فروردین سال ۱۳۸۴ را در تقویم ثبت کنید. در تقویم کد T را در ماهی که حاملگی خاتمه یافته، وارد کنید و کد P را برای بقیه ماه های کامل شده بارداری وارد نمایید.		
۲ ← بخش پیشگیری از بارداری	۱..... بلی ۲..... خیر	BH25. آیا قبل از فروردین سال ۱۳۸۴ حاملگی داشته اید که نتیجه آن منجر به تولد زنده نشده است (سقط یا مرده زایی)؟	
	ماه..... نمی داند ۹۸ سال..... نمی داند..... ۹۸	BH26. آخرین حاملگی های منجر به سقط و یا مرده زایی که قبل از سال ۱۳۸۴ داشته اید در چه تاریخی خاتمه یافته است؟	

Contraception		پیشگیری از بارداری
CP1	<p>۱ بلی هستید؟</p> <p>CP2 ⇐ ۲ خیر</p> <p>CP2 ⇐ ۸ مطمئن نیست</p>	<p>CP1. آیا شما در حال حاضر حامله هستید؟</p>
CP5 ⇐	<p>..... ماه</p> <p><input type="text"/></p>	<p>CP1a. چند ماه است که شما حامله هستید؟</p> <p>تعداد ماه های کامل را ثبت کنید.</p> <p>تقویم</p> <p>به ازای هر ماه یک P در تقویم وارد کنید؛ با ماه مصاحبه شروع کنید و کل تعداد ماه های تکمیل شده را علامت بزنید.</p>
CP8 ⇐ ۲	<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>CP2. می خواهم با شما درباره تنظیم خانواده صحبت کنم. زوج ها برای تاخیر در بارداری یا جلوگیری از آن از راه ها و روش های مختلفی استفاده می کنند. آیا هم اکنون شما کاری می کنید یا از روشی برای تاخیر در بارداری یا جلوگیری از آن استفاده می کنید؟</p>
	<p>A لوله بستن زنان</p> <p>B لوله بستن مردان</p> <p>C ای یو دی</p> <p>E ایمپلانت</p> <p>F تزریق</p> <p>G قرص</p> <p>H کاندوم</p> <p>J روش تداوم شیردهی</p> <p>K روش ریتمی (تقویمی)</p> <p>X روش منقطع</p> <p>قرص برای موارد اضطراری</p> <p>سایر (مشخص کنید)</p>	<p>CP3. در حال حاضر برای تاخیر در بارداری یا جلوگیری از آن چه می کنید؟</p> <p>اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، کد مربوط به همه روش های که اخیرا به کار برده را انتخاب کنید.</p>
CP9 ⇐	<p>..... ماه</p> <p><input type="text"/></p> <p>..... سال</p> <p><input type="text"/></p>	<p>CP4. روش فعلی را از چه ماه و سالی بدون توقف استفاده می کنید؟ مدت استفاده از روش فعلی بدون توقف را جویا شوید؟</p> <p>تقویم کد را برای روش استفاده در ماه مصاحبه در تقویم و در هر ماه که به تاریخ شروع استفاده بر میگردد را وارد کنید.</p>
CP9 ⇐ ۲	<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>CP5. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می کردید؟</p>

	<p>A لوله بستن زنان</p> <p>B</p>	<p>CP6. آخرین روش پیشگیری که قبل از حاملگی استفاده می کردید چه روشی</p>
--	--	---

	<p>C لوله بستن مردان.....</p> <p>D ای یو دی.....</p> <p>E ایمپلانت.....</p> <p>F تزریق.....</p> <p>G قرص.....</p> <p>H کاندوم.....</p> <p>I روش تداوم شیردهی.....</p> <p>J روش ریتمی (تقویمی).....</p> <p>X روش منقطع.....</p> <p>..... قرص برای موارد اضطراری.....</p> <p>..... سایر (مشخص کنید).....</p>	<p>بود؟</p> <p>اگر پاسخگو به بیش از یک روش پیشگیری اشاره کرد، کد مربوط به همه روشهایی که اخیراً بکار برده را انتخاب کنید.</p>
<p>۱ ⇐ CP9</p> <p>۲ ⇐ CP9</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p>	<p>CP7. آیا وقتی حامله شدید هنوز هم از این روش استفاده می کردید و همزمان با استفاده از این روش حامله شدید؟</p>
	<p>۱..... روابط جنسی گهگاهی / فقدان رابطه جنسی.....</p> <p>۲..... برداشتن رحم یا تخمدانها.....</p> <p>۳..... یائسگی.....</p> <p>۴..... شیردهی.....</p> <p>۵..... نازایی اولیه.....</p> <p>۶..... نازایی ثانویه.....</p> <p>۷..... تازه زایمان کرده.....</p> <p>۸..... خواستن فرزند (بیشتر).....</p> <p>۹..... مخالفت با برنامه تنظیم خانواده.....</p> <p>۱۰..... مخالفت همسر.....</p> <p>۱۱..... مخالفت اطرافیان.....</p> <p>۱۲..... مسایل مذهبی.....</p> <p>۱۳..... اسان نبودن استفاد از روش.....</p> <p>۱۴..... عوارض روش های پیشگیری.....</p> <p>۹۶ سایر(مشخص کنید).....</p>	<p>CP8. دلیل اصلی شما برای اینکه از هیچ روش پیشگیری استفاده نمی کنید چیست؟</p>
		<p>CP9. حالا می خواهیم از شما سوالاتی در مورد روش پیشگیری از بارداری که شما یا همسرتان در طی چند سال گذشته استفاده کرده اید بپرسم.</p> <p>تقویم</p> <p>برای جویا شدن از دوره زمان استفاده، از تقویم استفاده کنید. از زمان اخیر شروع و به فروردین ۱۳۸۴ برگردید.</p> <p>اسامی بچه ها، تاریخ های تولد، و دوره بارداری را به عنوان نقطه مرجع به کار ببرید.</p> <p>کد روش مورد استفاده را وارد کنید یا "صفر" برای موارد عدم استفاده در ماه های خالی ثبت کنید.</p> <p>سوالات راهنما:</p> <ul style="list-style-type: none"> • آخرین زمانی که از فروردین ۱۳۸۴ به بعد یک روش را استفاده کردید چه زمانی بود؟ ان روش کدام روش بود؟ • چه زمانی شما شروع به استفاده از ان روش کردید؟ • برای چه مدت شما ان روش را استفاده کردید؟ <p>توجه داشته باشید اگر بیش از یک روش مشخص شده است با توجه به اینکه روش های پیشگیری ذکر شده در تقویم، به ترتیب میزان دایمی بودن از بالا به پایین مرتب شده اند، کد بالاترین روش را در تقویم ثبت کنید.</p>

Unmet Needs		نیازهای برآورده نشده	
<p>UN1. CP1 را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون باردار است؟ بلی، هم اکنون باردار است ⇨ با UN2 ادامه دهید خیر، مطمئن نیست یا نمی داند ⇨ به UN5 مراجعه کنید</p>			
UN4 ⇨ ۱	۱ بلی..... ۲ خیر.....	۱ می خواهم درباره بارداری اخیرتان با شما صحبت کنم. آیا زمانی که باردار شدید تمایل به بارداری در آن زمان داشتید؟	
	۱ می خواست بعدا بچه دار شود..... ۲ دیگر نمی خواست بچه دار شود.....	UN3. آیا می خواستید بعدا بچه دار شوید یا دیگر فرزند نمی خواستید؟	
UN7 ⇨ ۱ UN13 ⇨ ۲ UN13 ⇨ ۸	۱ فرزند (دیگری) هم میخواهد..... ۲ (دیگر) فرزند نمی خواهد..... ۸ نمی داند / تصمیم نگرفته است.....	UN4. حالا می خواهم درباره آینده سوال کنم. آیا پس از کودکی که اکنون در انتظارش هستید باز هم فرزند دیگری می خواهید یا ترجیح می دهید دیگر بچه نداشته باشید؟	
<p>UN5. CP3 را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون از روش لوله بستن زنان استفاده می کند؟ بلی ⇨ با UN13 ادامه دهید خیر ⇨ به UN6 مراجعه کنید</p>			
UN9 ⇨ ۲ UN11 ⇨ ۳ UN9 ⇨ ۸	۱ فرزند (دیگری) میخواهد..... ۲ (دیگر) فرزند نمی خواهد..... ۳ میگوید نمی تواند باردار شود..... ۸ نمی داند / تصمیم نگرفته است.....	UN6. حالا می خواهم درباره آینده سوال کنم. آیا فرزند (دیگری) می خواهید یا ترجیح می دهید (دیگر) بچه نداشته باشید؟	
UN11 ۹۹۴ ⇨	۱ تعداد ماه..... ۲ تعداد سال..... به زودی / حالا ۹۹۳ می گوید نمی تواند باردار شود..... ۹۹۴ سایر دیگر..... ۹۹۶ نمی داند..... ۹۹۸	UN7. دوست دارید تا تولد فرزند (بعدی) چه مدت صبر کنید؟	
<p>UN8. CP1 را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون باردار است؟ بلی، هم اکنون باردار است ⇨ با UN13 ادامه دهید خیر، مطمئن نیست یا نمی داند ⇨ به UN9 مراجعه کنید</p>			
<p>UN9. CP2 را بررسی کنید: آیا پاسخگو هم اکنون از هیچ روش پیشگیری استفاده می کند؟ بلی ⇨ به UN13 مراجعه کنید خیر ⇨ با UN10 ادامه دهید</p>			
UN13 ⇨ ۱ UN13 ⇨ ۸	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	UN10. آیا فکر می کنید در شرایط کنونی می توانید باردار شوید؟	

	<p>A..... روابط جنسی گهگاهی / فقدان رابطه جنسی.....</p> <p>B..... یائسگی.....</p> <p>C..... هرگز قاعده نشده است.....</p> <p>D..... برداشتن رحم به روش جراحی.....</p> <p>۲ سال یا بیشتر سعی کرده حامله شود و نتیجه نگرفته</p> <p>E..... است.....</p> <p>F..... قطع قاعدگی پس از زایمان.....</p> <p>G..... شیر دهی.....</p> <p>H..... سن بالا.....</p> <p>X _____ (مشخص کنید)</p> <p>Z..... نمی داند.....</p>	<p>UN11. چرا فکر می کنید نمی توانید باردار شوید؟</p>												
<p>UN12. UN 11 را بررسی کنید: هرگز قاعده نشده است ذکر شده؟ ذکر شده است ⇐ به بخش تمایل به بارداری در آخرین تولد بروید. ذکر نشده است ⇐ با UN13 ادامه دهید</p>														
<table border="1" data-bbox="242 978 370 1168"> <tr><td></td><td></td><td>۱</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>۲</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>۳</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>۴</td></tr> </table> <p>۹۹۴</p> <p>۹۹۵</p> <p>۹۹۶</p>			۱			۲			۳			۴	<p>۱..... روز پیش</p> <p>۲..... هفته پیش</p> <p>۳..... ماه پیش</p> <p>۴..... سال پیش</p> <p>..... یائسگی / رحم برداشته شده</p> <p>..... قبل از آخرین زایمان</p> <p>..... هرگز قاعده نشده است.</p>	<p>UN13. آخرین دوره قاعدگی تان چه زمانی شروع شد؟</p>
		۱												
		۲												
		۳												
		۴												

Desire for Last Birth		تمایل به بارداری در آخرین تولد	
<p>DB1a . BH8 را بررسی کنید: آیا پاسخگو از ابان ۸۷ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است. بلی ⇐ نام آخرین کودک به دنیا آمده را از BH3 در اینجا ثبت کنید _____ . در سوالات زیر هر کجا لازم است از نام این کودک استفاده کنید. خیر ⇐ DB8</p>			
<p>DB3 ⇐ ۱</p> <p>DB3 ⇐ ۲</p> <p>DB3 ⇐ ۴</p>	<p>۱ اصلا دیگر نمی خواسته حامله شود.....</p> <p>۲ می خواسته حامله شود.....</p> <p>۳ می خواسته بعدا حامله شود.....</p> <p>۴ فرقی نمی کرده است.....</p>	<p>DB1. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا می خواستید حامله شوید یا می خواستید بعدا حامله شوید یا اصلا دیگر نمی خواستید حامله شوید؟</p>	
	<p>۱ ماه.....</p> <p>۲ سال.....</p> <p>۹۸ نمی داند.....</p>	<p>DB2. چه مدت می خواستید صبر کنید و بعدا حامله شوید؟</p>	

DB5 ⇐ ۱	۱	اصلا دیگر نمی خواسته حامله شود.....	DB3. زمانی که (نام) را حامله شدید آیا همسران می خواست حامله شوید، یا می خواست بعدا حامله شوید یا اصلا دیگر نمی خواست حامله شوید؟
DB5 ⇐ ۲	۲	می خواسته حامله شود.....	
	۳	می خواسته بعدا حامله شود.....	
DB5 ⇐ ۴	۴	فرقی نمی کرده است.....	
DB5 ⇐ ۹۸	۹۸	نمی داند.....	
	۱	ماه.....	DB4. شوهرتان چه مدت میخواست صبر کنید و بعدا حامله شوید؟
	۲	سال.....	
	۹۸	نمی داند.....	
	۱	خواسته زن.....	DB5. در مجموع سوال می کنم آیا این حاملگی خواسته شما بود یا خواسته همسران یا این که این حاملگی از نظر هر دوی شما ناخواسته بود؟
	۲	خواسته مرد.....	
	۳	خواسته هر دو.....	
DB7 ⇐ ۴	۴	ناخواسته هر دو.....	
	۱	نداشتن فرزند.....	DB6. چرا این حاملگی خواسته شما/ همسران یا هر دو شما بوده است؟
	۲	خواستن فرزند بیشتر.....	
	۳	خواستن فرزند پسر.....	
	۴	خواستن فرزند دختر.....	
	۹۶	سایر (مشخص کنید).....	
	A	فشار بستگان و اطرافیان.....	DB6a. آیا علت دیگری برای تمایل شما به حاملگی (علاوه بر خواستن فرزند) وجود دارد؟
	B	تقویت خانواده و بهبود رابطه با همسر.....	
	C	انتظار دریافت کمک مالی از دولت برای تولد نوزاد جدید.. شرایط مناسب شغل (دریافت مرخصی زایمان و ...)	دور کد مناسب را دایره بکشید.
	D	برای حاملگی مجدد.....	
	E	شرایط سنی (نگرانی از اینکه ممکن است برای بچه دار شدن دیر شود).....	
	F	کمک فرزند به امور اقتصادی خانواده (نظیر کمک در کار کشاورزی یا دامپروری و ...)	
	G	تنهایی - ترس از تنهایی.....	
	X	سایر (مشخص کنید).....	
	Y	هیچکدام.....	
	۱	بلی.....	DB7. آیا قبل از اینکه حامله شوید از روش پیشگیری استفاده می کردید؟
	۲	خیر.....	
	۱	پسر.....	DB8. اگر در آینده (باز هم) بچه دار شوید ترجیح می دهید فرزندتان پسر باشد یا دختر؟
	۲	دختر.....	
	۳	فرقی نمی کند.....	
	۴	اصلا بچه دیگری نمی خواهد.....	
	۵	می گوید دیگر قادر به بارداری نیست.....	

Mother and Newborn Health		بهداشت مادر و کودک																					
<p><i>BH8 MN1a</i> را بررسی کنید: آیا پاسخگو از ابان ۸۷ تاکنون زایمان نوزاد زنده داشته است.</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> نام آخرین کودک به دنیا آمده را از <i>BH3</i> در اینجا ثبت کنید. در سوالات زیر هر کجا لازم است از نام این کودک استفاده کنید.</p> <p>خیر <input type="checkbox"/> به بخش بعد (بخش نظام سلامت) بروید</p>																							
MN5 ⇐ ۲	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p>	<p>MN1. آیا زمانی که (نام) را حامله بودید به فردی برای معاینه یا مراقبت دوران بارداری مراجعه کردید؟</p>																					
	<p>متخصص بهداشتی درمانی</p> <p>پزشک متخصص</p> <p>پزشک عمومی</p> <p>مامای تحصیلکرده.....</p> <p>X کاردان یا کارشناس بهداشت خانواده.....</p> <p>E سایر (مشخص کنید)</p> <p>F مامای محلی.....</p> <p>مامای روستایی.....</p> <p>Y بهورز.....</p> <p>اقوام / دوستان.....</p> <p>سایر (مشخص کنید)</p>	<p>MN2. به چه فردی مراجعه کردید؟</p> <p>پرس و جو کنید:</p> <p>به فرد دیگری هم مراجعه کردید؟</p> <p>درباره تخصص فرد سوال کنید و دور تمام موارد ذکر شده را دایره بکشید.</p>																					
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>تعداد دفعات.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>نمی داند.....</td> </tr> </table> <p>۹۸</p>			تعداد دفعات.....			نمی داند.....	<p>MN3. در طول این بارداری چند مرتبه مراقبت های دوران بارداری دریافت کردید؟</p>															
		تعداد دفعات.....																					
		نمی داند.....																					
	<p>بلی خیر</p> <p>۱ ۲ فشار خون.....</p> <p>۱ ۲ نمونه ادرار.....</p> <p>۱ ۲ نمونه خون.....</p>	<p>MN4. آیا هیچکدام از موارد زیر را به عنوان بخشی از مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری انجام دادید؟</p> <p>الف) اندازه گیری فشار خون</p> <p>ب) نمونه ادرار (غیر از انجام تست حاملگی)</p> <p>ج) نمونه خون (غیر از انجام تست حاملگی)</p>																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نمی داند</th> <th>خیر</th> <th>بلی</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۸</td> <td>۲</td> <td>۱</td> <td>قرص آهن</td> </tr> <tr> <td>۸</td> <td>۲</td> <td>۱</td> <td>قرص اسید فولیک</td> </tr> <tr> <td>۸</td> <td>۲</td> <td>۱</td> <td>مولتی ویتامین</td> </tr> <tr> <td>۸</td> <td>۲</td> <td>۱</td> <td>فیفول (فر فولیک)</td> </tr> </tbody> </table>	نمی داند	خیر	بلی		۸	۲	۱	قرص آهن	۸	۲	۱	قرص اسید فولیک	۸	۲	۱	مولتی ویتامین	۸	۲	۱	فیفول (فر فولیک)	<p>MN4a. آیا در طول این بارداری مکمل های زیر را مصرف کرده اید؟</p>	
نمی داند	خیر	بلی																					
۸	۲	۱	قرص آهن																				
۸	۲	۱	قرص اسید فولیک																				
۸	۲	۱	مولتی ویتامین																				
۸	۲	۱	فیفول (فر فولیک)																				
	<p>۱ بلی (کارت مشاهده شد).....</p> <p>۲ بلی (کارت مشاهده نشد).....</p> <p>۳ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>MN5. آیا کارت یا مدرک دیگری که واکسن های خود شما در آن ثبت شده باشد، دارید؟</p> <p>ممکن است آن را ببینیم؟</p> <p>اگر کارتی وجود دارد برای کمک در پاسخ دادن به سوال های زیر از آن استفاده کنید.</p>																					
<p>MN9 ⇐ ۲</p> <p>MN9 ⇐ ۸</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>MN6. زمانی که (نام) را باردار بودید، آیا واکسن توام برای پیشگیری از کزاز نوزادی در بازو یا شانه شما تزریق شد؟</p>																					

<p>MN9 ⇐ ۸</p>	<p>تعداد دفعات..... <input type="text"/> ۸ نمی داند.....</p>	<p>MN7. در طول بارداریتان این واکسن توام را چند بار دریافت کردید؟</p>
<p>MN8. در MN7 چند واکسن توام در طول آخرین بارداری ثبت شده است؟ حداقل ۲ تزریق واکسن توام در طول آخرین بارداری ⇐ به MN18 مراجعه کنید کمتر از ۲ تزریق واکسن توام در طول آخرین بارداری ⇐ با MN9 ادامه دهید.</p>		
<p>MN11a ⇐ ۲ MN11a ⇐ ۸</p>	<p>بلی ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸</p>	<p>MN9. آیا پیش از بارداری (نام) هیچگونه واکسن کزاز (توام یا ثلاث) برای محافظت از خودتان یا کودک بعدی دریافت کردید؟</p>
<p>MN11a ⇐ ۸</p>	<p>تعداد دفعات..... <input type="text"/> ۸ نمی داند.....</p>	<p>MN10. پیش از بارداری (نام) چند بار واکسن کزاز (توام یا ثلاث) دریافت کردید؟ اگر پاسخ ۷ یا بیش از ۷ است ۷ را ثبت کنید.</p>
<p>MN11a ⇐ ۸</p>	<p>سال پیش..... <input type="text"/></p>	<p>MN11. چند سال پیش از بارداری (نام) آخرین واکسن توام را دریافت کردید؟</p>
<p>MN11a. اگر در استان‌های سیستان و بلوچستان، کرمان یا هرمزگان ⇐ با MN12 ادامه دهید سایر استانها ⇐ به MN18 مراجعه کنید</p>		
<p>MN12. MN1 را برای وجود مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری بررسی کنید بلی مراقبت های دوران بارداری دریافت شده است ⇐ با MN13 ادامه دهید خیر مراقبت های دوران بارداری دریافت نشده است ⇐ به MN18 مراجعه کنید</p>		
<p>MN18 ⇐ ۲ MN18 ⇐ ۸</p>	<p>بلی ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸</p>	<p>MN13. آیا در طول هیچیک از این مراقبت های دوران بارداری دارویی برای پیشگیری از ابتلا به مالاریا دریافت کردید؟</p>
<p>MN14. چه داروهایی برای پیشگیری از مالاریا دریافت کردید؟ تمام داروهای دریافت شده را علامت بزنید. اگر نوع دارو مشخص نیست، داروهای رایج ضد مالاریا را به پاسخگو نشان دهید.</p>	<p>A / فنسیدار..... B کلروکین..... X سایر موارد (مشخص کنید) ____ Z نمی داند.....</p>	
<p>MN15. MN14 را برای داروی تجویز شده بررسی کنید: SP / فنسیدار تجویز شده ⇐ با MN16 ادامه دهید SP / فنسیدار تجویز نشده ⇐ به MN18 مراجعه کنید</p>		
<p>MN16. در طول این حاملگی چند بار SP / فنسیدار دریافت کردید؟</p>	<p>تعداد دفعات..... <input type="text"/> <input type="text"/> نمی داند..... ۹۸</p>	
<p>MN18. (نام) را کجا به دنیا آوردید؟ پرس و جو کنید تا نوع محل را مشخص کنید. اگر پاسخگو قادر به تعیین دولتی یا خصوصی بودن محل نیست نام محل را بنویسید</p>	<p>۱۱ خانه خودتان..... ۱۲ خانه دیگران..... بخش دولتی ۲۱ زایشگاه یا بیمارستان دولتی..... ۲۲ واحد تسهیلات زایمانی..... ۲۳ خانه بهداشت..... ۲۴ سایر مراکز دولتی (مشخص کنید) _____ بخش خصوصی ۳۱ زایشگاه یا بیمارستان خصوصی.....</p>	<p>_____ (نام محل)</p>

	<p>۳۲ مطب پزشک یا ماما..... سایر مراکز خصوصی (مشخص کنید)</p> <p>۳۳ _____</p> <p>۴۱ بین راه</p> <p>۹۶ سایر (مشخص کنید)</p>	
	<p>متخصص بهداشتی درمانی</p> <p>A پزشک متخصص</p> <p>B پزشک عمومی</p> <p>C مامای تحصیلکرده.....</p> <p>X سایر (مشخص کنید)</p> <p>D مامای محلی.....</p> <p>E مامای روستایی.....</p> <p>F بهورز ماما</p> <p>G اقوام / دوستان.....</p> <p>Y سایر (مشخص کنید)</p> <p>Z هیچکس.....</p>	<p>MN17. زایمان (نام) به کمک چه کسی انجام شد؟</p> <p>پرس و جو کنید:</p> <p>ایا کس دیگری هم بود؟</p> <p>درباره تخصص فرد کمک کننده پرس و جو کرده و دور تمام موارد ذکر شده را دایره بکشید.</p> <p>اگر پاسخ دهنده اظهار می کند که هیچ کسی کمک نکرده است پرس و جو کنید آیا هیچ فرد بالغی در زمان زایمان حضور داشته است یا خیر</p>
<p>MN23 ⇐ ۲</p> <p>MN23 ⇐ ۸</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>MN21. آیا (نام) در زمان تولد وزن شد؟</p>
	<p>۱ از روی کارت.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> کیلو گرم</p> <p>۲ بر اساس گفته مادر.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> کیلو گرم</p> <p>۹۹۹۸ نمی داند.....</p>	<p>MN22. وزن (نام) چقدر بود؟</p> <p>اگر کارت بهداشتی در دسترس است وزن را از روی آن ثبت کنید.</p>
	<p>۱ بلی.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تعداد ماهها</p> <p>۲ خیر.....</p>	<p>MN23. آیا پس از تولد (نام) دوره عادت ماهانه شما برگشت؟</p> <p>اگر بلی، چندماه پس از تولد (نام) دوره عادت ماهانه شما برگشت؟</p>
<p>MN27a ⇐ ۲</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p>	<p>MN24. آیا اصلا (نام) را از سینه تان شیر دادید؟</p>
	<p>..... فوراً.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تعداد ساعات.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تعداد روزها.....</p> <p>۹۸ نمیداند / به یاد ندارد.....</p>	<p>MN25. چه مدت پس از تولد، (نام) را از سینه تان شیر دادید؟</p> <p>اگر پاسخ کمتر از ۱ ساعت بود "۰۰" را ثبت کنید</p> <p>اگر کمتر از ۲۴ ساعت بود، تعداد ساعات را ثبت کنید</p> <p>در غیر این صورت تعداد روزها را ثبت کنید.</p>
<p>MN27a ⇐ ۲</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>MN26. در سه روز نخست پس از زایمان آیا به (نام) چیزی به جز شیر مادر داده شد؟</p>
	<p>A شیر (غیر از شیر مادر).....</p> <p>B آب آشامیدنی.....</p> <p>C آب قند.....</p> <p>D شربت دل درد.....</p>	<p>MN27. در سه روز نخست چه چیزی به (نام) داده شد؟</p> <p>پرس و جو کنید:</p> <p>ایا چیز دیگری هم بود؟</p>

E	.....محلول آب و قند و نمک	
F	.....ابمیوه	
G	.....شیر خشک	
H	.....چای / جوشانده	
I	.....عسل	
X	.....سایر (مشخص کنید)	
۱	.....بلی (مشخص کنید)	<p><i>MN27a</i> . آیا در فاصله ۶۰ روز پس از زایمان به فردی برای مراقبت بعد از زایمان مراجعه کردید؟</p> <p>برای توضیح بیشتر به پاسخگو از گزینه های سوال <i>MN17</i> استفاده کنید.</p>
۲	.....خیر	

Health System		نظام سلامت
		<p>HS1. آیا پاسخگو از اول فروردین سال ۱۳۸۹ تا کنون زایمان نوزاد زنده داشته است؟</p> <p>بلی ☑ با HS2 ادامه دهید.</p> <p>خیر ☐ به بخش بعد (بخش علایم بیماری) بروید</p>
	مجموع هزینه ها: _____ تومان	HS2. در مجموع برای زایمان چقدر هزینه کردید؟
	<p>۱.....خیلی خوب</p> <p>۲.....خوب</p> <p>۳.....متوسط</p> <p>۴.....بد</p> <p>۵.....خیلی بد</p>	<p>سوالات HS3 تا HS9 زایمان هایی که در منزل انجام شده را شامل نمی شود.</p> <p>HS3. در مجموع نظرتان در مورد رعایت شان و احترام از طرف پزشک، ماما، پرستار و ... در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟</p>
	<p>۱.....خیلی خوب</p> <p>۲.....خوب</p> <p>۳.....متوسط</p> <p>۴.....بد</p> <p>۵.....خیلی بد</p>	HS4. در مجموع نظرتان در مورد دریافت سریع و به موقع خدمات مورد نیاز در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟
	<p>۱.....خیلی خوب</p> <p>۲.....خوب</p> <p>۳.....متوسط</p> <p>۴.....بد</p> <p>۵.....خیلی بد</p>	HS5. در مجموع نظرتان در مورد کیفیت محیط محل زایمان (مثل فضای کافی برای نشستن، هوای مطبوع و نظافت محیط) چگونه است؟
	<p>۱.....خیلی خوب</p> <p>۲.....خوب</p> <p>۳.....متوسط</p> <p>۴.....بد</p> <p>۵.....خیلی بد</p>	HS6. در مجموع نظرتان در مورد ارتباط پزشک، ماما، پرستار و ... با شما (مثل گوش کردن به سخنان شما، توضیح ساده مطلب و دادن فرصت برای مطرح کردن سوالاتتان) در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟
	<p>۱.....خیلی خوب</p> <p>۲.....خوب</p> <p>۳.....متوسط</p>	HS7. در مجموع نظرتان در مورد محرمانه ماندن اطلاعات و رعایت حریم خصوصی شما در هنگام بستری برای زایمان، چگونه است؟

	۴.....بد خیلی بد.....۵	
	۱.....خیلی خوب خوب.....۲ متوسط.....۳ بد.....۴ خیلی بد.....۵	HS8. در مجموع نظر تان در مورد داشتن حق انتخاب خدمات دریافتی (مثل نوع زایمان) در هنگام بستری برای زایمان چگونه است؟
	۱.....خیلی خوب خوب.....۲ متوسط.....۳ بد.....۴ خیلی بد.....۵	HS9. در مجموع نظر تان در مورد درگیر شدن شما در تصمیم گیری های پزشک، ماما و پرستار و ... در هنگام بستری برای زایمان، چگونه است؟

Illness Symptoms		علائم بیماری
IS1. ستون HL9 فهرست اعضای خانوار را بررسی کنید: آیا پاسخگو مادر یا مراقب کودک کمتر از ۵ سال هست؟ بلی ← با IS2 ادامه دهید خیر ← به بخش بعد (بخش HIV/AIDS) بروید		
A.....کودک نمیتواند بنوشد یا شیرمادر بخورد B.....کودک بیمارتر می شود C.....کودک دچار تب می شود D.....کودک به تندی تنفس می کند E.....کودک به سختی تنفس می کند F.....خون در مدفوع کودک وجود دارد G.....کودک کم (شیر) می نوشد H.....کودک تشنج می کند I.....راههای هوایی کودک بسته می شود X.....سایر (مشخص کنید) Y.....سایر (مشخص کنید) Z.....سایر (مشخص کنید)	IS2. بعضی اوقات کودکان دچار بیماری های شدید می شوند و باید فوراً به یک مرکز درمانی برده شوند. چه نوع علائمی باعث می شود که شما فرزندان را سریعاً به مرکز درمانی ببرید؟ پرس و جو کنید: آیا هیچ علامت دیگری هم هست؟ انقدر به پرسیدن علائم و نشانه ها ادامه دهید که مادر یا مراقب دیگر نتواند علامت دیگری به یاد آورد. تمام علائم ذکر شده را علامت بنویسید اما پیشنهادی ندهید. (پاسخ ها را برای پاسخگو نخوانید)	

HIV/AIDS

TA1 ⇐ ۲	۱	..... بلی	HA1. می خواهم درباره مطلب دیگری با شما صحبت کنم.
	۲	..... خیر	ایا هرگز درباره بیماری ایدز چیزی شنیده اید؟
	۱	..... بلی	HA7. آیا ممکن است فردی که سالم به نظر می رسد مبتلا به ایدز باشد؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	HA3. آیا ممکن است افراد از طریق دست دادن یا روبوسی کردن به ایدز مبتلا شوند؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	HA4. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با استفاده از کاندوم در هر بار رابطه جنسی کاهش دهند؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	HA5. آیا ممکن است افراد از طریق نیش پشه مبتلا به ایدز شوند؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	HA6. آیا ممکن است افراد از طریق خوردن غذای مشترک با کسی که به ویروس ایدز الوده است مبتلا به ایدز شوند؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	بلی	.....	HA8. آیا ویروس ایدز می تواند از مادر به کودکش منتقل شود؟
نمی داند	خیر	.....	الف) طی حاملگی
۸	۲	.....	ب) طی زایمان
۸	۲	.....	ج) از طریق شیر مادر
	۱	..... بلی	HA8a. آیا می توان شانس مبتلا شدن به ایدز را با داشتن فقط یک شریک جنسی غیر مبتلا که شریک جنسی دیگری ندارد کاهش داد؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	HA9. به نظر شما آیا باید به یک معلم زن الوده به ویروس که بیمار نیست اجازه داده شود که به تدریس در مدرسه ادامه دهد؟
	۲	..... خیر	
	۹	..... نمی داند / مطمئن نیست / بستگی دارد	
	۱	..... بلی	HA10. اگر بدانید که یک فروشنده الوده به ویروس ایدز است، آیا حاضرید از او میوه یا سبزی تازه بخرید؟
	۲	..... خیر	
	۹	..... نمی داند / مطمئن نیست / بستگی دارد	
	۱	..... بلی	HA11. اگر عضوی از خانواده شما الوده به ویروس ایدز شود آیا این مساله را از دیگران پنهان نگه می دارید؟
	۲	..... خیر	
	۹	..... نمی داند / مطمئن نیست / بستگی دارد	
	۱	..... بلی	HA12. آیا اگر عضوی از خانواده شما به بیماری ایدز

	خیر..... نمی داند / مطمئن نیست / بستگی دارد.....	مبتلا شود آیا شما مایل خواهید بود از او در خانه خودتان نگهداری کنید؟																
<p>HA13. BH8 را بررسی کنید: تولد نوزاد زنده از ابان ماه ۸۷ تا کنون داشته است؟ خیر، از ابان ماه ۸۷ تا کنون تولد نوزاد زنده نداشته است ⇨ به بخش بعد (بخش استعمال دخانیات) بروید بلی، از ابان ماه ۸۷ تا کنون یک تولد نوزاد زنده یا بیشتر داشته است ⇨ با HA14 ادامه دهید</p>																		
<p>HA14. MN1 را برای وجود مراقبت های دوران بارداری در طول این بارداری بررسی کنید. بلی مراقبت های دوران بارداری دریافت شده است ⇨ با HA15 ادامه دهید خیر مراقبت های دوران بارداری دریافت نشده است ⇨ به بخش استعمال دخانیات بروید</p>																		
	<table border="1" data-bbox="331 753 911 989"> <thead> <tr> <th>نمی داند (۸)</th> <th>خیر (۲)</th> <th>بله (۱)</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>انتقال از مادر به کودک</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>راه های پیشگیری</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ازمایش تشخیصی</td> </tr> </tbody> </table>	نمی داند (۸)	خیر (۲)	بله (۱)					انتقال از مادر به کودک				راه های پیشگیری				ازمایش تشخیصی	<p>HA15. آیا در طی مراقبتهای دوران بارداری (نام)، به شما اطلاعاتی درباره موارد زیر داده شد؟ الف) ویروس ایدز از مادر به کودک منتقل می شود؟ ب) کارهایی که برای پیش گیری از انتقال ویروس ایدز می توانید بکنید. ج) آزمایش شدن برای تشخیص الودگی به ویروس ایدز</p>
نمی داند (۸)	خیر (۲)	بله (۱)																
			انتقال از مادر به کودک															
			راه های پیشگیری															
			ازمایش تشخیصی															
TA1 ⇨ ۲ TA1 ⇨ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند / مطمئن نیست	HA15a. آیا به شما پیشنهاد آزمایش ویروس ایدز شد؟																
TA1 ⇨ ۲ TA1 ⇨ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند / مطمئن نیست	HA16. نمی خواهیم نتیجه را بدانم ولی آیا به عنوان بخشی از مراقبت های دوران بارداری برای شما آزمایش ویروس ایدز انجام شد؟																
TA1 ⇨ ۲ TA1 ⇨ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	HA17. نمی خواهیم نتیجه را بدانم ولی آیا شما نتیجه آزمایش را گرفتید؟																
	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	HA18. تمام زنانی که آزمایش شده اند باید بدون توجه به نتیجه پس از گرفتن نتیجه آزمایش مشاوره شوند. آیا پس از آنکه آزمایش شدید مشاوره با شما انجام شد؟																

استعمال دخانیات

Tobacco

<p>TA6 ⇔ ۲</p>	<p>۱ بلی..... ۲ خیر.....</p>	<p>TA1. آیا هرگز سیگار (به شکل سیگار کارخانه‌ای، دست پیچ و یا سیگار برگ) کشیده اید؟ حتی یک یا دو پک؟</p>
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>۰۰ هرگز یک سیگار کامل نکشیده سن.....</p>	<p>TA2. زمانی که اولین بار یک سیگار را به طور کامل کشیدید چند سال داشتید؟</p>
<p>TA6 ⇔ ۲</p>	<p>۱ بلی..... ۲ خیر.....</p>	<p>TA3. آیا در حال حاضر سیگار می کشید؟</p>
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>تعداد سیگارها.....</p>	<p>TA4. در ۲۴ ساعت گذشته چند نخ سیگار کشیده اید؟</p>
<p>۰ ۱۰ ۳۰</p>	<p>تعداد روزها..... ۱۰ روز یا بیشتر..... هر روز / تقریباً هر روز.....</p>	<p>TA5. در طول یک ماه گذشته چند روز سیگار کشیده اید؟ اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید. اگر پاسخ ۱۰ روز یا بیشتر باشد «۱۰» را علامت بزنید. اگر پاسخ «هر روز» یا «تقریباً هر روز» باشد «۳۰» را علامت بزنید.</p>
<p>TA9 ⇔ ۲</p>	<p>۱ بلی..... ۲ خیر.....</p>	<p>TA6. آیا هرگز از قلیان یا چپق استفاده کرده اید؟</p>
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>۰ اصلاً استفاده نکرده..... کمتر از ۱۰ روز..... ۱۰ روز یا بیشتر..... ۳۰ هر روز / تقریباً هر روز.....</p>	<p>TA8. در یک ماه گذشته چند روز از قلیان یا چپق استفاده کرده اید؟ اگر پاسخ کمتر از ۱۰ روز باشد تعداد روزها را ثبت نمایید. اگر پاسخ ۱۰ روز یا بیشتر باشد «۱۰» را دایره بکشید اگر پاسخ «هر روز» یا «تقریباً هر روز» باشد دور «۳۰» را دایره بکشید.</p>
<p>بلی ۲ ۲ ۲ ۲ ۲</p> <p>خیر ۱ ۱ ۱ ۱ ۱</p>	<p>سیگار..... سیگار برگ..... پیپ..... چپق..... قلیان.....</p>	<p>TA9. در مجموع، در حال حاضر کدامیک از فراورده های دخانی مقابل را استفاده می کنید؟</p>
<p>۱ ۲</p>	<p>بلی..... خیر.....</p>	<p>TA14. آیا هرگز از فراورده های غیر دخانی توتون و تنباکو مثل تنباکوی جویدنی، گرد توتون، یا ناس استفاده کرده اید؟</p>
<p>۱ ۲ ۹۸</p>	<p>بلی..... خیر..... کودکی ندارد.....</p>	<p>TA14a. آیا هرگز به کودک تان مواد مخدري نظیر تریاک داده اید؟</p>

رضایت از زندگی

Life Satisfaction

LS1. سوال WB2 را بررسی کنید: آیا سن پاسخگو بین ۱۵ و ۲۴ سال است؟

خیر ☐ به بخش بیماری‌های مزمن بروید

بلی ، سن بین ۱۵ و ۲۴ سال است ☑ با سوال LS2 ادامه دهید

حالا می‌خواهم چند سوال خیلی ساده درباره میزان رضایت شما در زمینه‌های مختلف مطرح کنم. در هر مورد می‌خواهم بدانم شما خودتان را در کدام دسته قرار می‌دهید: آیا خیلی یا نسبتاً راضی هستید، نه راضی و نه ناراضی هستید، یا خیلی یا نسبتاً ناراضی هستید. در ضمن می‌توانید به این شکلها نگاه کنید تا به شما در پاسخ دادن کمک کند.

شکل‌های پاسخنامه این بخش را به پاسخگو نشان بدهید و بخواهید که حین و پس از سوالات LS2 تا LS10 به آن نگاه کند.

	<p>۰ خانواده ای ندارم.....</p> <p>۱ خیلی راضی هستم.....</p> <p>۲ نسبتاً راضی هستم.....</p> <p>۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....</p> <p>۴ نسبتاً ناراضی هستم.....</p> <p>۵ خیلی ناراضی هستم.....</p>	<p>LS2. چقدر از زندگی خانوادگی تان راضی هستید؟</p>
	<p>۰ دوستی ندارم.....</p> <p>۱ خیلی راضی هستم.....</p> <p>۲ نسبتاً راضی هستم.....</p> <p>۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....</p> <p>۴ نسبتاً ناراضی هستم.....</p> <p>۵ خیلی ناراضی هستم.....</p>	<p>LS3. چقدر از دوستی هایتان رضایت دارید؟</p>
	<p>۰ در حال تحصیل نیستم.....</p> <p>۱ خیلی راضی هستم.....</p> <p>۲ نسبتاً راضی هستم.....</p> <p>۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....</p> <p>۴ نسبتاً ناراضی هستم.....</p> <p>۵ خیلی ناراضی هستم.....</p>	<p>LS4. چقدر از محل تحصیلتان رضایت دارید؟</p>
	<p>۰ شغلی ندارم.....</p> <p>۱ خ خیلی راضی هستم.....</p> <p>۲ نسبتاً راضی هستم.....</p> <p>۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....</p> <p>۴ نسبتاً ناراضی هستم.....</p> <p>۵ خیلی ناراضی هستم.....</p>	<p>LS5. چقدر از شغل فعلیتان رضایت دارید؟</p>
	<p>۱ خیلی رضایت دارم.....</p> <p>۲ نسبتاً رضایت دارم.....</p> <p>۳ نه راضی و نه ناراضی هستم.....</p> <p>۴ نسبتاً ناراضی هستم.....</p> <p>۵ خیلی ناراضی هستم.....</p>	<p>LS6. در مجموع چقدر از خودتان رضایت دارید؟</p>

	۱.....خیلی راضی هستم ۲.....نسبتاً راضی هستم ۳.....نه راضی و نه ناراضی هستم ۴.....نسبتاً ناراضی هستم ۵.....خیلی ناراضی هستم	LS7 . چقدر از جایی که در آن زندگی می کنید راضی هستید؟ در صورت لزوم توضیح دهید که سوال درباره محیط زندگی است از جمله محله و منزل.
	۱.....خیلی راضی هستم ۲.....نسبتاً راضی هستم ۳.....نه راضی و نه ناراضی هستم ۴.....نسبتاً ناراضی هستم ۵.....خیلی ناراضی هستم	LS8 . به طور کلی چقدر از زندگی تان راضی هستید؟
	۰.....درآمدی ندارم ۱.....خیلی راضی هستم ۲.....نسبتاً راضی هستم ۳.....نه راضی و نه ناراضی هستم ۴.....نسبتاً ناراضی هستم ۵.....خیلی ناراضی هستم	LS9 . چقدر از درآمد فعلی تان رضایت دارید؟
	۱.....خیلی شاد ۲.....نسبتاً شاد ۳.....نه شاد و نه غمگین ۴.....نسبتاً غمگین ۵.....خیلی غمگین	LS10 . با در نظر گرفتن همه موارد آیا شما خودتان را خیلی تا نسبتاً شاد، نه شاد و نه غمگین، یا خیلی تا نسبتاً غمگین میدانید؟
	۱.....پیشرفت کرده ۲.....کمابیش همانطور است ۳.....بدتر شده است	LS11 . در مقایسه با پارسال همین موقع آیا فکر می کنید زندگی تان پیشرفت کرده یا بدتر شده است؟
	۱.....بهبتر ۲.....کمابیش همینطور می ماند ۳.....بدتر	LS12 . آیا فکر می کنید یک سال بعد از این زندگی تان به طور کلی بهتر خواهد شد یا بدتر؟

شکل‌های پاسخنامه:

خیلی راضی



نسبتاً راضی



نه راضی و نه
ناراضی



نسبتاً ناراضی



خیلی ناراضی



Chronic Diseases		بیماری‌های مزمن	
	<p>بلی ۱ خیر ۲</p> <p>بیماریهای مفصلی.....</p> <p>قلبی عروقی / انژین</p> <p>اسم.....</p> <p>دیابت</p> <p>بیماری‌های پوستی</p>	<p>CD1. در حال حاضر (چهار هفته اخیر) به کدامیک از بیماری‌های زیر مبتلا بوده‌اید؟</p> <p>بیماریهای مفصلی</p> <p>قلبی عروقی / انژین</p> <p>اسم</p> <p>دیابت (بالا بودن قند)</p> <p>بیماری‌های پوستی</p>	
	<p>بلی ۱ خیر ۲</p> <p>داروی ضد فشار خون</p> <p>مشخص کنید-----</p> <p>داروی ضد التهاب</p> <p>مشخص کنید-----</p> <p>داروی ضد افسردگی و اضطراب</p> <p>مشخص کنید-----</p> <p>دارویی برای کاهش قند خون</p> <p>مشخص کنید-----</p>	<p>CD2. در حال حاضر کدامیک از داروهای زیر را به طور مرتب مصرف می‌کنید:</p> <p>داروی ضد فشار خون</p> <p>داروی ضد التهاب</p> <p>داروی ضد افسردگی و اضطراب</p> <p>دارویی برای کاهش قند خون</p>	
	<p>بلی ۱ خیر ۲</p> <p>اجازه گرفتن از همسر یا پدر برای مراجعه</p> <p>تامین پول مورد نیاز درمان.....</p> <p>فاصله تا مرکز درمانی.....</p> <p>وسیله رفت و آمد.....</p> <p>عدم تمایل به تنها رفتن</p> <p>نگرانی از حضور نداشتن پزشک زن</p> <p>نگرانی از حضور نداشتن کارکنان بهداشتی..</p> <p>نگرانی از نبودن دارو</p> <p>سایر موارد</p>	<p>CD3. ممکن است عوامل زیادی، به هنگام بیماری مانع از مراجعه زنان برای دریافت مشاوره یا درمان شود، وقتی شما بیمار می‌شوید و می‌خواهید برای مشاوره پزشکی یا درمان مراجعه کنید کدامیک از عوامل زیر ممکن است مانع مراجعه شما به مرکز درمانی شود.</p>	

WM14. زمان را ثبت کنید: ساعت: دقیقه:

WM15. ستون HL9 فهرست اعضای خانوار را بررسی کنید.

ایا پاسخگو مادر یا مراقب هیچ کودک ۰ تا ۴ ساله ای در این خانوار هست؟

بلی ☑ به پرسشنامه کودکان کمتر از ۵ سال این کودک رجوع کنید و مصاحبه با این پاسخگو را شروع نمایید.

خیر ☐ با تشکر از پاسخگو به خاطر همکاریش مصاحبه را پایان دهید.

بررسی کنید که آیا هیچ زن یا کودک کمتر از ۵ سال واجد شرایط دیگری در خانوار وجود دارد یا خیر

مشاهدات مصاحبه گر

مشاهدات بازیبن میدانی

مشاهدات ناظر دانشگاهی / میدانی

موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران و معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۱۳۸۹

راهنمای تقویم

دستورعمل ها:

تنها یک کد در هر باکس (زیر ستون ۱) باید وجود داشته باشد.

همه ماه ها باید تکمیل شوند.

اطلاعات برای هر ستون باید کدگذاری شوند.

به سال های تقویمی دقت کنید.

ستون ۱: تولدها، بارداری ها، ختم بارداری (سقط یا مرده زایی)، پیشگیری از بارداری

B: تولدها (زایمان)

P: حاملگی

T: ختم بارداری (سقط یا مرده زایی)

پیشگیری از بارداری:

- ۰ هیچ روش.....
- ۱. لوله بستن زنان.....
- ۲. لوله بستن مردان.....
- ۳. آی یو دی.....
- ۴. ایمپلانت.....
- ۵. تزریق.....
- ۶. قرص.....
- ۷. کاندوم.....
- ۸. روش تداوم شیردهی.....
- ۹. روش ریتمی (تقویمی).....
- ۱۰. روش منقطع.....
- ۱۱. قرص موارد اضطراری.....

۹۶. سایر (مشخص کنید).....

۹۸. نمی داند.....

۱۳۸۶	ستون ۱	تقویم		ستون ۱	۱۳۸۹			
		۳۷	اسفند ۱۲		۱۲	اسفند ۰۱		
		۳۸	بهمن ۱۱		۱۱	بهمن ۰۲		
		۳۹	دی ۱۰		۱۰	دی ۰۳		
		۴۰	اذر ۰۹		۰۹	اذر ۰۴		
۱		۴۱	ابان ۰۸	۱	۰۸	۱	۰۵	ابان
۳		۴۲	مهر ۰۷	۳	۰۷	۳	۰۶	مهر
۸		۴۳	شهریور ۰۶	۸	۰۶	۸	۰۷	شهریور
۶		۴۴	مرداد ۰۵	۶	۰۵	۹	۰۸	مرداد
		۴۵	تیر ۰۴		۰۴		۰۹	تیر
		۴۶	خرداد ۰۳		۰۳		۱۰	خرداد
		۴۷	اردیبهشت ۰۲		۰۲		۱۱	اردیبهشت
		۴۸	فروردین ۰۱		۰۱		۱۲	فروردین
۱۳۸۵				۱۳۸۸				
		۴۹	اسفند ۱۲		۱۲		۱۳	اسفند
		۵۰	بهمن ۱۱		۱۱		۱۴	بهمن
		۵۱	دی ۱۰		۱۰		۱۵	دی
		۵۲	اذر ۰۹		۰۹		۱۶	اذر
۱		۵۳	ابان ۰۸	۱	۰۸	۱	۱۷	ابان
۳		۵۴	مهر ۰۷	۳	۰۷	۳	۱۸	مهر
۸		۵۵	شهریور ۰۶	۸	۰۶	۸	۱۹	شهریور
۵		۵۶	مرداد ۰۵	۵	۰۵	۸	۲۰	مرداد
		۵۷	تیر ۰۴		۰۴		۲۱	تیر
		۵۸	خرداد ۰۳		۰۳		۲۲	خرداد
		۵۹	اردیبهشت ۰۲		۰۲		۲۳	اردیبهشت
		۶۰	فروردین ۰۱		۰۱		۲۴	فروردین
۱۳۸۴				۱۳۸۷				
		۶۱	اسفند ۱۲		۱۲		۲۵	اسفند
		۶۲	بهمن ۱۱		۱۱		۲۶	بهمن
		۶۳	دی ۱۰		۱۰		۲۷	دی
		۶۴	اذر ۰۹		۰۹		۲۸	اذر
۱		۶۵	ابان ۰۸	۱	۰۸	۱	۲۹	ابان
۳		۶۶	مهر ۰۷	۳	۰۷	۳	۳۰	مهر
۸		۶۷	شهریور ۰۶	۸	۰۶	۸	۳۱	شهریور
۴		۶۸	مرداد ۰۵	۴	۰۵	۷	۳۲	مرداد
		۶۹	تیر ۰۴		۰۴		۳۳	تیر
		۷۰	خرداد ۰۳		۰۳		۳۴	خرداد
		۷۱	اردیبهشت ۰۲		۰۲		۳۵	اردیبهشت
		۷۲	فروردین ۰۱		۰۱		۳۶	فروردین

پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال

Birth Registration		ثبت تولد										
BR2b ← ۱	۱	بلی، مشاهده شد.....										
بخش سن ← ۲	۲	بلی، مشاهده نشد.....										
BR2a ← ۳	۳	خیر.....										
بخش سن ← ۸	۸	نمی داند.....										
	۱	ازدواج پدر و مادر ثبت نشده است.....										
	۲	یکی از والدین ایرانی نیست و یا شناسنامه ندارد.....										
	۳	هنوز اقدام نشده است.....										
	۸	نمی داند.....										
	۹۶	سایر (مشخص کنید) _____										
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												BR2b. کد ملی کودک: دقت شود کد ملی و شماره شناسنامه کودکان یکی است.
		BR2. آیا (نام) شناسنامه دارد؟ اگر پاسخ بلی است: ممکن است شناسنامه را ببینم؟										
		BR2a. چرا (نام) شناسنامه ندارد؟										

Age		سن						
	تاریخ تولد روز: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> روز را نمی داند..... ۹۸ ماه: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> سال: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							AG1. (نام) در چه روز، ماه و سالی به دنیا آمده است؟ پرس و جو کنید: (نام) در چه روزی به دنیا آمده است؟ (در صورت عدم مشاهده شناسنامه) اگر مادر یا مراقب تاریخ تولد را دقیقاً می داند، روز را هم ثبت کنید. در غیر این صورت برای روز کد ۹۸ را انتخاب کنید. ماه و سال باید ثبت شود.
	سن (سال تمام)..... <table border="1"><tr><td></td></tr></table>		AG2. (نام) چند سال دارد؟ پرس و جو کنید: (نام) در آخرین سالروز تولد خود چند ساله شد؟ سال های تمام را ثبت کنید. اگر کمتر از ۱ سال است "۰" ثبت کنید. AG1 و AG2 را مقایسه و اگر مغایرت دارند تصحیح کنید.					

Early		تکمیل سال های اولیه کودکی Childhood Development																										
	کتاب ندارد..... <input type="checkbox"/> تعداد کتاب ها <input type="checkbox"/> ده کتاب یا بیشتر	EC1. (نام) چند کتاب عکس دار یا کتاب کودک دارد؟																										
	<table border="1"> <tr> <td>وسيله بازی و سرگرمی</td> <td>بلی</td> <td>خیر</td> <td>نمی داند</td> </tr> <tr> <td>اسباب بازی دست ساز خانگی</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>اسباب بازی کارخانه ای</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>وسایل خانه/خارج خانه</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>بازی کامپیوتری</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>تماشای تلویزیون / سی دی</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> </table>	وسيله بازی و سرگرمی	بلی	خیر	نمی داند	اسباب بازی دست ساز خانگی	۱	۲	۸	اسباب بازی کارخانه ای	۱	۲	۸	وسایل خانه/خارج خانه	۱	۲	۸	بازی کامپیوتری	۱	۲	۸	تماشای تلویزیون / سی دی	۱	۲	۸	EC2. وقتی که (نام) در خانه است با چه چیزهایی بازی می کند و سرگرم می شود؟ اگر پاسخ دهنده به هر کدام از موارد پاسخ " بلی " داد برای روشن شدن پاسخ پرس و جو کنید تا متوجه شوید کودک مشخصا با چه چیزی بازی می کند.		
وسيله بازی و سرگرمی	بلی	خیر	نمی داند																									
اسباب بازی دست ساز خانگی	۱	۲	۸																									
اسباب بازی کارخانه ای	۱	۲	۸																									
وسایل خانه/خارج خانه	۱	۲	۸																									
بازی کامپیوتری	۱	۲	۸																									
تماشای تلویزیون / سی دی	۱	۲	۸																									
	تعداد ساعات <input type="checkbox"/> تلویزیون یا فیلم (سی دی) تماشا نمی کند.....	EC2a. (نام) به طور معمول چند ساعت در روز به تماشای تلویزیون یا فیلم (سی دی) می پردازد؟																										
	تعداد روزهای تنها ماندن در خانه به مدت بیش از ۱ ساعت <input type="checkbox"/> تعداد روزهای ماندن با کودک کمتر از ۱۰ سال دیگر بیش از ۱ ساعت <input type="checkbox"/>	EC3. گاهی بزرگسالانی که از کودک مراقبت می کنند مجبورند برای انجام کارهای منزل، مهمانی یا دلایل دیگر از خانه خارج شوند و کودکان را تنها بگذارند. طی هفته گذشته چند روز پیش آمده که (نام) : الف) بیش از ۱ ساعت در خانه تنها مانده باشد؟ ب) بیش از ۱ ساعت تحت مراقبت کودک دیگری (فردی کمتر از ۱۰ سال) گذاشته شده باشد؟ اگر پاسخ منفی است " ۰ " ثبت کنید، و برای نمی داند " ۸ " را ثبت کنید.																										
EC4. سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک ۲، ۱، ۰ است ← به بخش تغذیه با شیر مادر بروید. ۳ و ۴ است ← با EC5 ادامه دهید.																												
EC7 ⇐ ۲ EC7 ⇐ ۸	بلی..... خیر..... نمی داند.....	EC5. آیا (نام) در دوره های آموزشی ویژه کودکان مثل کلاس های ورزشی، شعر، نقاشی و قران در مراکز دولتی یا خصوصی (مثلا مهد کودک)، شرکت کرده است؟																										
	تعداد ساعات..... <input type="checkbox"/>	EC6. (نام) طی هفت روز گذشته چند ساعت در مواردی که در سوال قبلی ذکر شد، شرکت کرده است؟																										
	<table border="1"> <tr> <td>فعالیت ها</td> <td>مادر</td> <td>پدر</td> <td>فرد دیگر</td> <td>هیچ کس</td> </tr> <tr> <td>کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>قصه گفتن</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>شعر یا لالایی خواندن</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>بیرون بردن از خانه</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> </table>	فعالیت ها	مادر	پدر	فرد دیگر	هیچ کس	کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک	A	B	X	Y	قصه گفتن	A	B	X	Y	شعر یا لالایی خواندن	A	B	X	Y	بیرون بردن از خانه	A	B	X	Y	EC7. آیا در ۳ روز گذشته شما یا یکی از اعضای بیشتر از ۱۵ سال خانوار با (نام) در یکی از فعالیت هایی که نام می برم، شرکت داشته اید: اگر پاسخ مثبت است بپرسید: چه کسی در این فعالیت با (نام) شرکت داشته است؟ تمام مواردی که مصداق دارد را انتخاب کنید.	
فعالیت ها	مادر	پدر	فرد دیگر	هیچ کس																								
کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک	A	B	X	Y																								
قصه گفتن	A	B	X	Y																								
شعر یا لالایی خواندن	A	B	X	Y																								
بیرون بردن از خانه	A	B	X	Y																								

	Y	X	B	A	بازی کردن
	Y	X	B	A	نام بردن و شمردن چیزها /نقاشی کردن

تما می دانید که همه کودکان به یک میزان تکامل پیدا نمی کنند و یاد نمی گیرند. مثلا بعضی کودکان زودتر از دیگران راه می افتند. حالا ی خواهیم از شما چند سوال درباره جنبه های مختلف تکامل کودکان بپرسم.

	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) می تواند حداقل ۴ کلمه ساده و رایج (مثل ،، بابا، مامان و نام خودش) را بخواند و تشخیص دهد؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) شکل و نام تمام اعداد ۱ تا ۱۰ را می ناسد و می تواند آنها را از هم تشخیص دهد؟																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>موارد</th> <th>بلی</th> <th>خیر</th> <th>نمی داند</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>نام خودش</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>نام خانوادگی خودش</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>سن خودش</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>دختر یا پسر بودن خودش</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>شهر یا روستایی که در آن زندگی می کند</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> </tbody> </table>	موارد	بلی	خیر	نمی داند	نام خودش	۱	۲	۸	نام خانوادگی خودش	۱	۲	۸	سن خودش	۱	۲	۸	دختر یا پسر بودن خودش	۱	۲	۸	شهر یا روستایی که در آن زندگی می کند	۱	۲	۸	EC10. آیا (نام) می تواند مواردی را که نام می م، را بگوید؟
موارد	بلی	خیر	نمی داند																							
نام خودش	۱	۲	۸																							
نام خانوادگی خودش	۱	۲	۸																							
سن خودش	۱	۲	۸																							
دختر یا پسر بودن خودش	۱	۲	۸																							
شهر یا روستایی که در آن زندگی می کند	۱	۲	۸																							
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) می تواند جملات ۴ یا ۵ کلمه ای نوید؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا زیاد پیش می آید که (نام) به علت ریضی نتواند بازی کند؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) طبق راهنمایی می تواند کاری که او خواسته شده را به درستی انجام دهد؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) می تواند کاری را که به او سپرده ده به تنهایی انجام دهد؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) با کودکان دیگر به خوبی کنار می د؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا (نام) کودکان دیگر یا بزرگسالان را می د، گاز می گیرد یا به آنها لگد می زند؟																								
	۱بلی ۲خیر ۸نمی داند	EC1. آیا حواس (نام) به راحتی پرت می شود؟																								

	۱.....بلی، هر روز ۲.....بلی، گاهگاهی	E. آیا (نام) مسواک می زند (خودش به تنهایی و یا
--	---	--

تغذیه با شیر مادر		Breastfeeding
BFa سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک ۰، ۱، ۲ سال است ← با BF1 ادامه دهید. ۳ و ۴ است ← به بخش مصرف تنقلات بروید.		
BF1 آیا (نام) اصلاً شیر مادر خورده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF2 آیا (نام) هنوز شیر مادر می خورد؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
می خواهیم در مورد مایعاتی که (نام) در شبانه روز گذشته نوشیده است از شما سوال کنم. حتی اگر (نام) این مایعات را همراه با غذای دیگری مصرف کرده باشد هم لطفاً ذکر کنید.		
BF3 آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب (اشامیدنی) نوشیده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF4 آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر خشک خورده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF5 (نام) چند بار در شبانه روز گذشته شیر خشک خورده است؟	تعداد دفعات..... <input type="text"/>	تعداد دفعات..... <input type="text"/>
BF6 آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر پاستوریزه، پودر شیر (بزرگسالان) یا شیر تازه حیوانی نوشیده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF7 (نام) در شبانه روز گذشته چند بار شیر پاستوریزه، پودر شیر یا شیر تازه حیوانی نوشیده است؟	تعداد دفعات..... <input type="text"/>	تعداد دفعات..... <input type="text"/>
BF8 آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب میوه طبیعی نوشیده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF9 آیا (نام) در شبانه روز گذشته سوپ رقیق، حریره بادام و یا هر غذای رقیق دیگر خورده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF10 آیا (نام) در شبانه روز گذشته مکمل ویتامینی یا مکمل مواد معدنی خورده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF10a آیا (نام) در شبانه روز گذشته دارویی (قرص یا شربت) خورده است؟	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸
BF11 آیا (نام) در شبانه روز گذشته ORS (محلول مایع درمانی خوراکی)	بلی..... ۱ خیر..... ۲	بلی..... ۱ خیر..... ۲

	نمی داند.....	۸
	بلی.....	۱
BF12 ←۲	خیر.....	۲

Unhealthy Snack Consumption			مصرف تنقلات کم ارزش	
<input type="checkbox"/>	۱	بلی..... تعداد دفعات	تعداد دفعات	SC1. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته پفک خورده است؟ چند بار ماست یا کوغ خورده است؟
	۲	خیر.....	۱	گذشته مایع دیگری (به جز موارد بالا مثل نوشیده است؟
	۸	نمی داند.....	۲	
<input type="checkbox"/>	۱	بلی..... تعداد دفعات	تعداد دفعات	SC2. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته نوشابه خورده است؟ نمی داند.....
	۲	خیر.....	۱	گذشته غذای جامد و یا نیمه جامد (مثل اماهه کودک و غذای سفره) خورده است؟
	۸	نمی داند.....	۲	
<input type="checkbox"/>	۱	بلی..... تعداد دفعات	تعداد دفعات	SC3. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته آب نبات و شکلات خورده است؟ تعداد دفعات
	۲	خیر.....	۱	گذشته چیزی را با شیشه پستانک خورده است؟
	۸	نمی داند.....	۲	
<input type="checkbox"/>	۱	بلی..... تعداد دفعات	تعداد دفعات	SC4. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته چیپس خورده است؟ نمی داند.....
	۲	خیر.....	۱	ر عادت به استفاده از پستانک دارد؟
	۸	نمی داند.....	۲	
<input type="checkbox"/>	۱	بلی..... تعداد دفعات	تعداد دفعات	SC5. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته آب میوه بسته بندی شده خورده است؟
	۲	خیر.....		
	۸	نمی داند.....		

Care of Illness		مراقبت در زمان بیماری																																									
CA7 ⇐۲ CA7 ⇐۸	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	CA1. آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته اسهال داشته است؟																																									
	<p>۱ خیلی کمتر.....</p> <p>۲ نسبتا کمتر.....</p> <p>۳ تقریبا همانقدر.....</p> <p>۴ بیشتر.....</p> <p>۵ اصلا مایعات داده نشد.....</p> <p>۶ نمی داند.....</p>	CA2. به (نام) در زمانی که اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشگی چه مقدار مایعات (از جمله شیر مادر) داده شد؟ کمتر از میزان همیشگی، حدودا به همان اندازه و یا بیشتر از میزان همیشگی. اگر کمتر بوده بپرسید: ایا به او خیلی کمتر از همیشه مایعات داده شد یا نسبتا کمتر؟																																									
	<p>۱ خیلی کمتر.....</p> <p>۲ نسبتا کمتر.....</p> <p>۳ تقریبا همانقدر.....</p> <p>۴ بیشتر.....</p> <p>۵ غذا دادن قطع شد.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	CA3. به (نام) در زمانی که اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشه چه مقدار غذا داده شد؟ کمتر از میزان همیشگی، حدودا به همان اندازه و یا بیشتر از میزان همیشگی. اگر "کمتر" بوده بپرسید: ایا به او خیلی کمتر از همیشه غذا داده شد یا نسبتا کمتر؟																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>مایعات</th> <th>بلی</th> <th>خیر</th> <th>نمی داند</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>محلول ORS</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>محلول خانگی شبیه ORS</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>آب ساده</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>چای کم رنگ شیرین</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>سوپ یا آب سوپ</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>آب میوه طبیعی</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>نوشابه</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>دوغ</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>لغاب برنج</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> </tbody> </table>	مایعات	بلی	خیر	نمی داند	محلول ORS	۱	۲	۸	محلول خانگی شبیه ORS	۱	۲	۸	آب ساده	۱	۲	۸	چای کم رنگ شیرین	۱	۲	۸	سوپ یا آب سوپ	۱	۲	۸	آب میوه طبیعی	۱	۲	۸	نوشابه	۱	۲	۸	دوغ	۱	۲	۸	لغاب برنج	۱	۲	۸	CA4. آیا به (نام) در زمان اسهال مواردی را که نام می برم، داده شد؟ هر مورد را بلند خوانده و پاسخ را پیش از خواندن مورد بعدی ثبت کنید.	
مایعات	بلی	خیر	نمی داند																																								
محلول ORS	۱	۲	۸																																								
محلول خانگی شبیه ORS	۱	۲	۸																																								
آب ساده	۱	۲	۸																																								
چای کم رنگ شیرین	۱	۲	۸																																								
سوپ یا آب سوپ	۱	۲	۸																																								
آب میوه طبیعی	۱	۲	۸																																								
نوشابه	۱	۲	۸																																								
دوغ	۱	۲	۸																																								
لغاب برنج	۱	۲	۸																																								
CA5 ⇐۲ CA5 ⇐۸	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	CA4a. آیا برای درمان اسهال (نام) به جایی مراجعه کردید یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟																																									
	<p>بخش دولتی</p> <p>A..... بیمارستان دولتی.....</p> <p>B..... مرکز بهداشتی درمانی دولتی.....</p> <p>C..... خانه بهداشت.....</p> <p>D..... پایگاه بهداشتی.....</p> <p>E..... تیم سیار.....</p>	CA4b. به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟ پرس و جو کنید: ایا به جای دیگری هم مراجعه کردید یا از کسی دیگری برای درمان کمک گرفتید؟ تمام موارد ذکر شده را انتخاب کنید.																																									

	<p>F داروخانه دولتی سایر (مشخص کنید) _____ H بخش خصوصی I..... بیمارستان / درمانگاه خصوصی..... مطب خصوصی J..... پزشک..... داروخانه K..... خصوصی..... تیم سیار..... L سایر (مشخص کنید) _____ O منابع دیگر P..... اقوام / دوستان..... Q مغازه یا عطاری..... R درمانگر سنتی..... سایر (مشخص کنید) _____ X</p>	<p>پرس و جو کنید تا تمام جاهایی را که برای درمان مراجعه کرده است را مشخص کنید. اگر نمی تواند خصوصی یا دولتی بودن مرکز را مشخص نماید، نام آن را یادداشت کنید.</p>
<p>CA7 ⇄ ۲ CA7 ⇄ ۸</p>	<p>۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....</p>	<p>CA5. آیا دارویی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟</p>
	<p>قرص یا شربت A انتی بیوتیک..... B..... ضد اسهال..... C..... روی (زینک)..... G..... داروی دیگر (غیر از انتی بیوتیک ، ضداسهال و روی)..... H..... قرص یا داروی نامعلوم..... L..... تزریق انتی بیوتیک..... M..... تزریق غیر انتی بیوتیک..... تزریق N..... نامعلوم..... سرم داخل O..... وریدی..... Q..... درمان خانگی / گیاهی..... X سایر (مشخص کنید) _____</p>	<p>CA6. چه داروهایی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟ پرس و جو کنید. ایا داروی دیگری هم داده شد؟ تمام داروهای داده شده را انتخاب کنید. نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید. (نام داروها)</p>
<p>CA13a ⇄ ۲ CA13a ⇄ ۸</p>	<p>۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....</p>	<p>CA7. آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟</p>
	<p>۱ بلی.....</p>	<p>CA8. زمانی که (نام) بیماری همراه با سرفه داشت، آیا سریع</p>

CA13a ⇄ ۲	۲	..... خیر	تر از حد معمول و با نفس های کوتاه و تند و یا به سختی نفس می کشید؟
CA13a ⇄ ۸	۸	..... نمی داند	
CA12 ⇄ ۲	۲	..... خیر	CA10. آیا برای درمان مشکل تنفسی (نام) به جایی مراجعه کردید یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟
CA12 ⇄ ۸	۸	..... نمی داند	
		<p>بخش دولتی</p> <p>..... بیمارستان دولتی</p> <p>A.....</p> <p>B..... مرکز بهداشتی درمانی دولتی</p> <p>C..... خانه بهداشت</p> <p>D..... پایگاه بهداشتی</p> <p>E..... تیم سیار</p> <p>F..... داروخانه دولتی</p> <p>H..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>بخش خصوصی</p> <p>I..... بیمارستان / درمانگاه خصوصی</p> <p>..... مطب خصوصی</p> <p>J..... پزشک</p> <p>..... داروخانه</p> <p>K..... خصوصی</p> <p>L..... تیم سیار</p> <p>O..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>منابع دیگر</p> <p>P..... اقوام / دوستان</p> <p>Q..... مغازه یا عطاری</p> <p>R..... درمانگر سنتی</p> <p>X..... سایر (مشخص کنید)</p>	<p>CA11. به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟</p> <p>پرس و جو کنید:</p> <p>ایا به جای دیگر هم مراجعه کردید یا از کس دیگری برای درمان کمک گرفتید؟</p> <p>تمام موارد ذکر شده را انتخاب کنید.</p> <p>پرس و جو کنید تا تمام جاهایی را که مراجعه کرده است را مشخص کنید.</p> <p>اگر نمی تواند خصوصی یا دولتی بودن مرکز را مشخص نماید، نام آن را یادداشت کنید.</p> <p>.....</p>
CA13a ⇄ ۲	۲	..... خیر	CA12. آیا برای درمان سرفه به (نام) دارو داده شد؟
CA13a ⇄ ۸	۸	..... نمی داند	

	<p>A قرص یا شربت انتی بیوتیک</p> <p>B انتی بیوتیک تزریقی</p> <p>P استامینوفن</p> <p>R ایبوپروفن</p> <p>S ضدسرفه</p> <p>Q اسپری تنفسی</p> <p>..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>X</p> <p>Z نمی داند</p>	<p>CA13. چه دارویی داده شد؟</p> <p>پرس و جو کنید؟</p> <p>ایا داروی دیگری هم داده شد؟</p> <p>تمام داروهای تجویز شده را انتخاب کنید. نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید.</p> <p>..... نام داروها</p>
--	---	---

	<p>۱ بلی <input type="checkbox"/></p> <p>..... تعداد روزها</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>CA13a. آیا (نام) در طی هفته گذشته، در داخل منزل (فضای بسته)، در معرض دود مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ (...)) قرار گرفت؟</p>
<p>CA14. سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک ۰، ۱ و یا ۲ است ← با CA15 ادامه دهید. ۳ و ۴ است ← به بخش ایمن سازی بروید.</p>		
	<p>۰۱ کودک از توالت استفاده کرد</p> <p>۰۲ به توالت ریخته شد</p> <p>۰۳ به جوی یا فاضلاب ریخته شد</p> <p>۰۴ به زباله ریخته شد (زباله جامد)</p> <p>۰۵ دفن شد</p> <p>۰۶ در فضای آزاد رها شد</p> <p>۹۶ سایر (مشخص کنید)</p> <p>۹۸ نمی داند</p>	<p>CA15. آخرین باری که (نام) اجابت مزاج داشته، مدفوع او به کجا ریخته شد؟</p>

ایمن سازی				Immunization
<p>اگر کارت واکسیناسیون در دسترس است، تاریخ هر یک از واکسن های ثبت شده در کارت را در IM3 وارد کنید. IM6-IM16 فقط زمانی پرسیده می شوند که کارت واکسیناسیون در دسترس نباشد.</p>				
IM3 ⇐ ۱	۱	.....	بلی، دیده شد.....	IM1. آیا کارتی دارید که واکسن های (نام) در آن ثبت شده باشد؟ (اگر بلی) ممکن است آن را ببینم؟
IM6 ⇐ ۲	۲	.....	بلی، دیده نشد.....	
	۳	.....	ندارد.....	
	۸	.....	نمی داند.....	
IM6 ⇐ ۱	۱	.....	بلی.....	IM2. آیا (نام) قبلا کارت واکسیناسیون داشته است؟
IM6 ⇐ ۲	۲	.....	خیر.....	
تاریخ واکسیناسیون				IM3. در صورتی که کارت را مشاهده کردید: الف) تاریخ هر واکسن را از روی کارت بنویسید. ب) اگر کارت نشان می دهد که واکسیناسیون انجام شده اما تاریخی وجود ندارد در ستون روز ۴۴ را ثبت کنید
	سال	ماه	روز	
				سل BCG
				فلج اطفال بدو تولد OPV0
				فلج اطفال ۱ OPV1
				فلج اطفال ۲ OPV2
				فلج اطفال ۳ OPV3
				فلج اطفال یادآور اول OPV
				سه گانه ۱ DPT1
				سه گانه ۲ DPT2
				سه گانه ۳ DPT3
				سه گانه یادآور اول DPT
				هیپاتیت ب ۱ H1
				هیپاتیت ب ۲ H2
				هیپاتیت ب ۳ H3
				سرخک، سرخچه و اوریون ۱ MMR 1
				سرخک، سرخچه و اوریون ۲ MMR 2
IM4. سوال IM3 را کنترل کنید. آیا تمام واکسن ها (از سل تا MMR 2) ثبت شده است؟ بلی ← با UF16/ادامه دهید. خیر ← با IM5 ادامه دهید.				
	۱	.....	بلی..... (در مورد واکسن ها پرس و جو کنید و برای هر واکسن در ستون روز کد "۶۶" را ثبت کنید سپس با UF16 ادامه دهید.)	IM5. آیا (نام) علاوه بر آنچه در این کارت ذکر شده واکسن دیگری (از جمله واکسن های مربوط به بسیج ملی واکسیناسیون) دریافت کرده است؟

UF16 ⇄ ۲	۲	.....خیر	فقط در صورتی پاسخ "بلی" را علامت بزنید که پاسخگو به واکسن هایی که در جدول بالا آمده است، اشاره کند.
UF16 ⇄ ۸	۸	.....نمی داند	
UF16 ⇄ ۲	۲	.....خیر	IM6. آیا (نام) واکسنی (هر واکسنی از جمله واکسن های بسیج واکسیناسیون) برای پیشگیری از بیماری دریافت کرده است؟
UF16 ⇄ ۸	۸	.....نمی داند	
	۱	.....بلی	IM7. آیا (نام) تاکنون واکسن BCG برای پیشگیری از سل (تزریقی در بازو یا شانه که معمولاً جوشگاه باقی می گذارد) دریافت کرده است؟
	۲	.....خیر	
	۸	.....نمی داند	
IM11 ⇄ ۲	۲	.....خیر	IM8. آیا (نام) تاکنون واکسن برای پیشگیری از فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟
IM11 ⇄ ۸	۸	.....نمی داند	
	۱	.....۲ هفته اول	IM9. آیا اولین واکسن فلج اطفالی که (نام) دریافت کرد در ۲ هفته نخست پس از تولد بود یا دیرتر؟
	۲	.....دیرتر	
	۸	.....نمی داند	
	<input type="text"/>تعداد دفعات	IM10. (نام) چند بار واکسن فلج اطفال دریافت کرده است؟
	۸	.....نمی داند	
IM13 ⇄ ۲	۲	.....خیر	IM11. آیا (نام) تاکنون واکسن سه گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماریهای دیفتری، کزاز و سیاه سرفه دریافت کرده است؟ با ذکر این نکته که واکسن سه گانه گاهی همزمان با فلج اطفال تزریق می شود، پرس و جو کنید.
IM13 ⇄ ۸	۸	.....نمی داند	
	<input type="text"/>تعداد دفعات	IM12. (نام) چند بار واکسن سه گانه دریافت کرده است؟
	۸	.....نمی داند	
IM16 ⇄ ۲	۲	.....خیر	IM13. آیا (نام) تاکنون واکسن هیپاتیت ب (تزریق در ران یا باسن) برای پیشگیری از بیماری هیپاتیت ب دریافت کرده است؟
IM16 ⇄ ۸	۸	.....نمی داند	با ذکر این نکته که واکسن هیپاتیت گاهی هم زمان با فلج اطفال و سه گانه تزریق می شود، پرس و جو کنید.
	۱	.....طی ۲۴ ساعت	IM14. آیا اولین واکسن هیپاتیت ب در ۲۴ ساعت نخست پس از تولد دریافت شد یا دیرتر؟
	۲	.....دیرتر	
	۸	.....نمی داند	
	<input type="text"/>تعداد دفعات	IM15. (نام) چند بار واکسن هیپاتیت ب دریافت کرده است؟
	۸	.....نمی داند	
	۱	.....بلی	IM16. آیا (نام) تاکنون واکسن MMR برای پیشگیری از سرخک، سرخجه و اوریون (تزریقی در بازو یا ران که در ۱۲ و ۱۸ ماهگی انجام می شود) دریافت کرده است؟
	۲	.....خیر	
	۸	.....نمی داند	

UF17. آیا پاسخگو مادر یا مراقب کودک ۰ تا ۴ ساله دیگری در این خانوار هست؟

بلی ← به پاسخگو بگویید که شما باید وزن و قد کودک را بعداً اندازه بگیرید. به «پرسشنامه کودکان کمتر از پنج سال» بعدی که باید با کمک همین پاسخگو تکمیل شود، مراجعه کنید.

خیر ← ضمن تشکر از همکاری، مصاحبه با این پاسخگو را به پایان برسانید و بگویید که شما باید وزن و قد کودک را اندازه بگیرید.

بررسی کنید که آیا پرسشنامه کودکان کمتر از ۵ سال یا پرسشنامه زنان دیگری در این خانوار باید تکمیل شود یا خیر.

به پرسشنامه کودکان کمتر از ۵ سال یا پرسشنامه زنان بعدی بروید یا برای اندازه گیری های قد و وزن تمامی کودکان واجد شرایط در خانوار هماهنگی به عمل آورید.

Anthropometry		تن سنجی	
پس از آنکه پرسشنامه های تمام کودکان تکمیل شد، قد و وزن هر کودک را اندازه گیری کنید و در محل مربوطه در زیر ثبت کنید. دقت کنید که اندازه ها را برای هر کودک در پرسشنامه مربوط به خودش ثبت نمایید. پیش از ثبت اندازه ها نام و شماره ردیف کودک در برگه فهرست خانوار را بررسی کنید.			
AN1. نام و شماره شناسایی فرد اندازه گیری کننده :	نام:	<input type="text"/>	
AN2. نتیجه اندازه گیری قد و وزن	قد یا وزن و یا هر دو اندازه گیری شد.....	۱	
	کودک در محل نبود.....	۲	
	کودک یا مراقب اجازه اندازه گیری نداد.....	۳	
	سایر (مشخص کنید) _____	۴	
AN3. وزن کودک	کیلو گرم	<input type="text"/>	
	وزن اندازه گیری نشد.....	۹۹.۹	
AN4. قد کودک	قد خوابیده (سانتی متر).....	۱ <input type="text"/>	
	قد ایستاده (سانتی متر)	۲ <input type="text"/>	
	قد اندازه گیری نشد.....	۹۹۹۹.۹	
AN5. ادم	بررسی شد		
مشاهده و ثبت کنید.	ادم وجود دارد.....	۱	
	ادم وجود ندارد.....	۲	
	نامطمئن.....	۳	
	بررسی نشد (دلیل را ذکر کنید) _____	۷	

AN6 آیا کودک دیگری واجد شرایط اندازه گیری در خانوار هست؟

بلی اندازه های کودک بعدی را ثبت کنید.

خیر ضمن تشکر از تمام شرکت کنندگان ، مصاحبه با این خانوار را تمام کنید.

تمام پرسشنامه های این خانوار را یک جا جمع کرده و بررسی کنید که آیا تمام شماره های شناسایی روی هر صفحه قید شده است یا خیر.

تعداد مصاحبه های انجام شده را با برگه اطلاعات خانوار تطبیق دهید.

مشاهدات مصاحبه گر

مشاهدات بازیبن میدانی

مشاهدات ناظر دانشگاهی / میدانی

موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران و معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش

پزشکی

۱۳۸۹

پرسشنامه های مخصوص استان های مالاریا خیز

پرسشنامه خانوار

بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

کد شناسایی خانوار

شماره ردیف خانوار / شماره خوشه / منطقه / شهرستان / استان

--	--	--	--	--	--

پرسشنامه خانوار مخصوص استان های سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان

اطلاعات خانوار - جدول اول

HouseHold

HH1. نام استان:	HH2. کد استان:
HH3. نام شهرستان:	HH4. کد شهرستان:
HH5. نام شهر/ روستا:	HH6. کد منطقه:
شهر روستا	۱ ۲
HH7. شماره خوشه:	
HH8. شماره ردیف خانوار:	HH9. تعداد خانوار در مکان:

HH10. آدرس پستی خانوار:

HH11. تاریخ مراجعه روز / ماه / سال / / ۱۳۸۹	روز / ماه / سال / / ۱۳۸۹	روز / ماه / سال / / ۱۳۸۹	HH12. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر HH13. کد نتیجه*
[] [] [] []	[] [] [] []	[] [] [] []	[] [] [] []

HH14. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی / میدانی

نام و نام خانوادگی: شماره شناسایی:

*کدهای HH22, HH13. نتیجه مصاحبه خانوار

۰۱ کامل انجام شد ۰۲ در زمان بازدید هیچ یک از اعضای خانوار یا هیچ فردی که قادر به پاسخگویی باشد در خانه نبود ۰۳ به علت غایب بودن طولانی مدت خانوار مصاحبه انجام نشد ۰۴ امتناع از پاسخگویی	۰۵ خانه خالی از سکنه است / آدرس مسکونی نیست ۰۶ خانه تخریب شده است ۰۷ خانه پیدا نشد ۹۶ سایر (مشخص کنید)
---	---

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

بلی، اجازه داده می شود ← به منظور ثبت زمان به HH31 مراجعه نمایید و سپس مصاحبه را آغاز کنید.
خیر، اجازه داده نمی شود ← HH13, HH21, HH22 را کامل کنید. در خصوص نتیجه با ناظر دانشگاهی / میدانی خود صحبت نمایید.

HH31 زمان را ثبت کنید.	
ساعت:	دقیقه:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Household

فهرست اعضای خانوار

List

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

نام سرپرست خانوار را در ردیف ۰۱، بنویسید. تمام اعضای خانوار (HL2)، نسبت شان با سرپرست خانوار (HL3) و جنس شان (HL4) را ذکر کنید. این اطلاعات را در جدول صفحه بعد وارد نمایید.

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

اگر پاسخ مثبت بود، HL2-HL4 را پر کنید. سپس سوالات را با HL5 برای هر نفر به طور جداگانه آغاز کنید.

اگر تمام ردیف ها در فهرست خانوار پر شده اند از پرسشنامه اضافه استفاده کنید.

HL14	HL13	HL12	HL11	HL9	HL8	HL7	HL6	HL5		HL4	HL3	HL2	HL1
ایا پدر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟	ایا پدر واقعی (نام) زنده است؟	ایا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟	ایا مادر واقعی (نام) زنده است؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (کمتر از ۵ سال) کیست؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (۵ تا ۱۴ ساله) کیست؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (۵ تا ۱۴ ساله) کیست؟	(نام) چند سال دارد؟ سال های کامل را ثبت کنید. اگر سن ۹۵ یا بیشتر است، "۹۵" را ثبت کنید	تاریخ تولد (نام) چیست؟		(نام) مرد است یا زن؟	*نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟	نام و نام خانوادگی	شماره ردیف
شماره ردیف پدر را بنویسید یا برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید	۱ بلی ۲ خیر	شماره ردیف مادر را ثبت کنید. برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید	۱ بلی ۲ خیر	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	دور شماره ردیف دایره بکشید	۹۸ ماه نمی داند ۹۹۹۸ سال نمی داند	مرد زن	۱ ۲	*نسبت	نام و نام خانوادگی	ردیف
پدر	۸ ۲ ۱	مادر	۸ ۲ ۱	مادر	مادر	۱۵-۵۴	سن	سال	ماه	۲ ۱	*نسبت	نام و نام خانوادگی	ردیف
						۰۴							۰۴
						۰۵							۰۵
						۰۶							۰۶
						۰۷							۰۷
						۰۸							۰۸
						۰۹							۰۹
						۱۰							۱۰
						۱۱							۱۱
						۱۲							۱۲
						۱۳							۱۳

HL1	HL2	HL3	HL4	HL5	HL6	HL7	HL8	HL9	HL11	HL12	HL13	HL14
شماره ردیف	نام و نام خانوادگی	*نسبت (نام) با سرپرست خانوار چیست؟	(نام) مرد است یا زن؟	تاریخ تولد (نام) چیست؟	(نام) چند سال دارد؟ سال های کامل را ثبت کنید. اگر سن ۹۵ یا بیشتر است، "۹۵" را ثبت کنید	اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله است دور شماره ردیف دایره بکشید	مادر یا مراقب اصلی این کودک (۵ تا ۱۴ ساله) کیست؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (کمتر از ۵ سال) کیست؟	ایا مادر واقعی (نام) زنده است؟	ایا مادر واقعی (نام) در این خانوار زندگی می کند؟	شماره ردیف مادر را ثبت کنید HL13 انمیداند	ایا پدر واقعی (نام) زنده است؟
ردیف	نام و نام خانوادگی	*نسبت	۲ ۱	سال	سن	۱۵-۵۴	مادر	مادر	۸ ۲ ۱	مادر	۸ ۲ ۱	پدر
۱۴						۱۴						
۱۵						۱۵						

در صورت نیاز به پرسشنامه اضافی این قسمت را علامت بزنید.

*کدهای HL3 (در فهرست اعضای خانوار): نسبت با سرپرست خانوار

۰۱ سرپرست	۰۳ پسر/دختر	۰۵ نوه	۰۷ برادر / خواهر سرپرست یا همسر	۰۹ برادرزاده / خواهرزاده	۱۱ دیگر وابستگان / غیر خویشاوند
۰۲ همسر(زن/شوهر)	۰۴ عروس/داماد	۰۶ والدین سرپرست یا همسر	۰۸ عمو / دایی / خاله / عمه	۱۰ فرزند خوانده/ فرزند همسر/ فرزند رضاعی	۹۸ نمی داند

درباره اعضای اضافی خانوار پرس وجو کنید. بخصوص درباره شیرخواران یا کودکانی که ممکن است ذکر نشده باشند، سوال نمایید. نام اعضای اضافی را در فهرست خانوار وارد کنید و انرا به همان ترتیب تکمیل کنید.

برای هر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله، نام، شماره ردیف و دیگر اطلاعات شناسایی اش را در برگه اطلاعات پرسشنامه اختصاصی زنان بنویسید.
برای هر کودک زیر ۵ سال، نام و شماره ردیف خودش و نیز شماره ردیف مادر یا مراقب اش را در برگه اطلاعات پرسشنامه اختصاصی کودکان کمتر از ۵ سال بنویسید.

در این مرحله باید برای هر زن واجد شرایط و هر کودک کمتر از ۵ سال در خانوار یک پرسشنامه مجزا داشته باشید.

Insurance & Employment **بیمه و اشتغال**

<p>برای افراد ۱۵ سال و بالاتر</p> <p>IE5</p> <p>وضع فعالیت (نام) در ۷ روز گذشته چگونه است؟</p> <p>۱-شاغل</p> <p>۲-دارای درآمد بدون کار</p> <p>۳-خانه دار</p> <p>۴-محصل یا دانشجو</p> <p>۵-بیکار جویای کار</p> <p>۶-بیکار</p> <p>۷-سایر</p>	<p>IE4</p> <p>در صورتی که پاسخ سوال IE3 مثبت است، آیا (نام) بیمه مکمل دارد.</p> <p>۱-بلی</p> <p>۲-خیر</p> <p>۸-نمی داند</p>	<p>IE3</p> <p>ایا (نام) بیمه پایه دارد؟ (دفترچه یا کارت) اگر بلی، نوع بیمه را مشخص کنید.</p> <p>A-خدمات درمانی (غیر از بیمه روستایی)</p> <p>B-خدمات درمانی (بیمه روستایی)</p> <p>C-تامین اجتماعی</p> <p>D-نیروهای مسلح</p> <p>E-کمیته امداد</p> <p>X-سایر بیمه‌ها (نظیر صدا و سیما، شرکت نفت، بانک‌ها، شهرداری، بیمه روحانیت و غیره)</p> <p>Y- بیمه ندارد ⇐ IE5</p> <p>Z- نمی داند ⇐ IE5</p> <p>نوع دفترچه های بیمه ترجیحا بر اساس مشاهده مصاحبه گر باشد. در صورتی که (نام) همزمان دارای بیش از یک دفترچه یا کارت بیمه است کد بیمه ای که بیشتر استفاده می کند در اولین فضای خالی سمت راست (ستون خاکستری) و بیمه دیگر در محل بعدی ثبت شود</p>	<p>IE2</p> <p>نام</p> <p>از فهرست اعضای خانوار (HL2) کپی شود</p>	<p>IE1</p> <p>شماره ردیف</p>
---	---	---	--	-------------------------------------

۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱	۸ ۲ ۱	کد بیمه پایه بعدی (اگر بیش از یک بیمه)	آیا بیمه پایه دارد؟	نام	ردیف
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۷
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۰۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۰
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۵

			اب لوله کشی شده	WS1. منبع اصلی آب آشامیدنی اعضای خانوار شما چیست؟
WS6 ⇐ ۱۱	۱۱	.....	لوله کشی به داخل واحد مسکونی	
WS6 ⇐ ۱۲	۱۲	.....	لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه	
WS6 ⇐ ۱۳	۱۳	.....	لوله کشی به همسایه	
WS3 ⇐ ۱۴	۱۴	.....	شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب	
WS3 ⇐ ۲۱	۲۱	.....	چاه / چاه لوله ای	
			چاه آب حفاری شده	
WS3 ⇐ ۳۱	۳۱	.....	چاه بهسازی شده	
WS3 ⇐ ۳۲	۳۲	.....	چاه بهسازی نشده	
			اب چشمه	
WS3 ⇐ ۴۱	۴۱	.....	چشمه بهسازی شده	
WS3 ⇐ ۴۲	۴۲	.....	چشمه بهسازی نشده	
WS3 ⇐ ۱۰۰	۱۰۰	.....	اب قنات	
WS3 ⇐ ۵۱	۵۱	.....	جمع اوری آب باران	
WS3 ⇐ ۶۱	۶۱	.....	کامیون تانکر دار	
WS3 ⇐ ۷۱	۷۱	.....	گاری با مخزن / بشکه کوچک	
WS3 ⇐ ۸۱	۸۱	.....	اب سطحی (رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کانال، کانال آبیاری)	
	۹۱	.....	اب بطری شده	
۹۶	۹۶	.....	سایر موارد (مشخص کنید)	
			اب لوله کشی شده	WS2. منبع اصلی آب مورد استفاده خانوار شما برای مصارف دیگر مثل پخت و پز و نستشوی دست ها چیست؟
WS6 ⇐ ۱۱	۱۱	.....	لوله کشی به داخل واحد مسکونی	
WS6 ⇐ ۱۲	۱۲	.....	لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه	
WS6 ⇐ ۱۳	۱۳	.....	لوله کشی به همسایه	
	۱۴	.....	شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب	
	۲۱	.....	چاه / چاه لوله ای	
			چاه آب حفاری شده	
	۳۱	.....	چاه بهسازی شده	
	۳۲	.....	چاه بهسازی نشده	
			اب چشمه	
	۴۱	.....	چشمه بهسازی شده	
	۴۲	.....	چشمه بهسازی نشده	
	۱۰۰	.....	اب قنات	
	۵۱	.....	جمع اوری آب باران	
	۶۱	.....	کامیون تانکر دار	
	۷۱	.....	گاری با مخزن / بشکه کوچک	
	۸۱	.....	اب سطحی (رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کانال، کانال آبیاری)	
	۹۱	.....	اب بطری شده	
	۹۶	.....	سایر موارد (مشخص کنید)	
WS6 ⇐ ۱	۱	.....	داخل واحد مسکونی	WS3. ان منبع آب کجا واقع شده است؟

WS6 ⇐ ۲ ۲ ۳	داخل حیاط / زمین جای دیگر	
 ۹۹۸	زمان به دقیقه نمی داند	WS4. رفتن به انجا، برداشتن آب و رگشت چقدر طول می کشد؟
WS8 ⇐ ۲ WS8 ⇐ ۸ ۱ ۲ ۸	بلی خیر نمی داند	WS6. آیا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود، هیچ کاری انجام می دهید؟
	A جوشاندن B افزودن آب اکسیژنه / کلر C رد کردن از صافی، استفاده از فیلتر (سرامیکی، شنی، کامپوزیتی و غیره) D گند زدایی با نور خورشید X ثابت گذاشتن برای ته نشینی Z سایر موارد (مشخص کنید) نمی داند	WS7. معمولا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود چه کاری انجام می دهید؟ برس و جو کنید: هیچ کار دیگری هم انجام می دهید؟ مام موارد ذکر شده را یادداشت کنید.
۹۵ ⇐ بخش مرگ و میر خانوار	۱۱ ۱۲ ۱۶ ۱۳ ۱۷ ۱۴ ۱۵ توالی صحرائی ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۴۱ ۹۵ ۹۶ ۹۸	WS8. نوع و نحوه تخلیه فاضلاب توالی مورد استفاده اعضای خانوار شما معمولا چگونه است؟

A B C D E Y	تهویه یا پنجره مجهز به توری دارای درب و سقف دیوار (تا ۱۵ سانتیمتر از کف) و کف قابل شستشو کاسه توالت سالم و بدون شکستگی و بدون خلل و فرج و قابل شستشو .. اب لوله کشی در داخل توالت هیچ کدام	WS8a. توالت (مستراح) خانوار شما دارای کدامیک از مکاناتی است که نام برده می شود؟ مأم موارد اشاره شده در گزینه ها را سوال نمایید. دور کد مریک از موارد موجود دایره بکشید
<input type="checkbox"/> ۱۰ ۹۸ ۱۱ ۲	بلی فقط خانوارهای دیگر (غیر عمومی) تعداد خانوارها (اگر کمتر از ۱۰ باشد) ۱۰ خانوار یا بیشتر تعداد خانوارها را نمی داند توالت عمومی خیر	WS9. آیا از این توالت به طور مشترک با افرادی که عضو خانوار شما نیستند استفاده می کنید؟ گر بلی مشخص نمایید که آیا این توالت فقط به طور مشترک با اعضای خانوارهای دیگری که می شناسید استفاده می شود(تعداد خانوار را مشخص کنید) یا استفاده زان برای عموم آزاد است.

Household Mortality		مرگ و میر خانوار
بلی ۱ خیر ۲ AD1 ⇔		HM1. آیا طی یک سال گذشته (از اول مهر ماه سال گذشته تا اول مهر ماه امسال)، عضوی از خانوار فوت کرده است، حتی نوزادی که زنده به دنیا آمده باشد و چند ثانیه بعد از تولد مرده باشد؟

برای هر یک از افراد فوت شده خانوار یک ردیف از جدول زیر را تکمیل نمایید.

HM10	HM9	HM8	سن در هنگام فوت			HM4	HM3
			HM7	HM6	HM5		
در صورتی که فرد فوت شده زیر ۵ سال است آیا برای وی شناسنامه گرفته بودید؟	ایا مرگ (نام) به علت حوادث ترافیکی بوده است؟	ماه و سال فوت را ثبت کنید. ۹۸ ماه نمی داند ۹۹ سال نمی داند	برای فوت شدگان ۲ ساله و بالاتر: سال	برای فوت شدگان یک تا ۲۳ ماهه: ماه	برای فوت شدگان کمتر از یک ماه: روز (اگر کمتر از یک روز "۰۰" بگذارید)	جنس متوفی ۱-مرد ۲-زن	نام و نام خانوادگی (برای نوزادی که نام گذاری نشده بوده است عبارت "بدون نام" نوشته شود)
۱ ۲	۱ ۲	سال ماه	سال	ماه	روز	۱ ۲	نام و نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	۲

Disaster Preparedness

مادگی مواجهه با مخاطرات و بلايا

<p>۱ زیاد</p> <p>۲ متوسط</p> <p>۳ کم / آمادگی ندارد</p>	<p>DP1. به نظر شما خانوارتان برای مقابله با مخاطرات طبیعی (مثل زلزله، سیل، طوفان ...) تا چه حد آمادگی دارد؟</p>
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>DP2. آیا طی یکسال گذشته، با اعضای خانوار درباره "آمادگی برای مخاطرات" گفتگو کرده یا جلسه ای برگزار کرده اید؟</p>
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>DP3. آیا در خانوار شما "کیف اضطراری" وجود دارد؟ کیفی یا بسته ای که در آن وسایل مورد نیاز در زمان اضطرار وجود داشته اشد)</p>
<p>۱ پیش بینی شده است</p> <p>۲ پیش بینی نشده است</p> <p>۳ فرد آسیب پذیر وجود ندارد</p>	<p>DP4. اگر در خانوار شما افراد آسیب پذیر (مانند اطفال، سالمندان، فرد ناتوان یا بیمار) وجود دارند، آیا برنامه ویژه ای برای کمک به آن ها در شرایط اضطراری پیش بینی شده است؟</p>
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>DP5. آیا در خانوار شما برنامه ارتباطی برای مواقع اضطراری وجود دارد؟ مثلا تعیین محل قراری که اعضای خانوار در صورت پراکنده شدن بعد از حادثه در آنجا جمع شوند یا اطلاع از تلفن یکی از آشنایان قابل اعتماد در محله یا شهر دیگر)</p>

کار کودک

Child Labour

برای کودکان ۵ تا ۱۴ ساله خانوار استفاده شود. برای اعضای کمتر از ۵ سال یا بیشتر از ۱۴ سال خانوار، سطر را خالی بگذارید. ما بلم درباره هر نوع کاری که کودکان در این خانوار انجام می دهند، سوال نمایم.

CL1	CL2	CL3	CL4	CL7	CL8	CL9	CL10
شماره ردیف	نام و سن	ایا (نام) طی هفته گذشته هیچ نوع کاری برای کسی که عضو این خانوار نباشد انجام داده است؟ اگر بلی: از نظر دستمزد به پول یا کالا بررسی کنید. ۱ بلی، برای دستمزد (پول یا کالا) ۲ بلی، بدون دستمزد ۳ خیر ← CL7	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) ، حدوداً چند ساعت کار برای کسی که عضو این خانوار نیست انجام داده است؟ اگر بیش از یک کار بوده جمع ساعات همه موارد را ثبت کنید.	ایا طی هفته گذشته (نام) هیچ گونه کار با دستمزد یا بدون دستمزد برای کسب و کار خانوار مانند کشاورزی، دامداری، داد و ستد، کارگاه، باغداری ... انجام داده است؟ هم کاری که کودک به تنهایی و هم کاری که با مشارکت والدین انجام داده است را در نظر بگیرید. ۱ بلی ۲ خیر ← CL9	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) برای خانواده اش یا خودش چند ساعت به این کار اشتغال داشته است؟	ایا طی هفته گذشته (نام) در کارهای روزمره خانوار مثل خرید، نظافت، شست و شو لباس، پخت و پز، آوردن اب، جمع اوری چوب، نگهداری از کودکان، افراد سالمند یا بیمار ... کمک کرده است؟ ۱ بلی ۲ خیر ← نفر ردیف بعد	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) چند ساعت صرف این کارها کرده است؟
ردیف	نام	سن	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها	تعداد ساعت ها
۰۱							
۰۲							
۰۳							
۰۴							
۰۵							
۰۶							
۰۷							
۰۸							
۰۹							

جدول ۱: کودکان ۲ تا ۱۴ ساله واجد شرایط برای سوالات تربیت کودکان

- هر یک از کودکان ۲ تا ۱۴ ساله را به ترتیبی که در فهرست اعضای خانوار ذکر شده اند ثبت کنید. دیگر اعضای خانوار که خارج از محدوده سنی ۲ تا ۱۴ سال هستند را در نظر نگیرید.
- شماره ردیف، نام، جنس و سن هر یک از کودکان را ثبت کنید.
- سپس تعداد کل کودکان ۲ تا ۱۴ سال را در مربع مربوطه (CD6) ثبت کنید.

CD5 سن بر اساس HL6	CD4 جنس بر اساس HL4	CD3 نام بر اساس HL2	CD2 شماره ردیف بر اساس HL1	CD1 شماره رتبه
سن	۲ ۱	نام و نام خانوادگی	ردیف	رتبه
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۱
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۲
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۳
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۴
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۵
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۶
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۷
<input type="text"/>	<input type="text"/>		--	۸
تعداد کل کودکان ۲ تا ۱۴ ساله				CD6

- اگر فقط یک کودک ۲ تا ۱۴ ساله در خانوار وجود دارد، از جدول ۲ صرف نظر کرده و به CD8 بروید، بنویسید "۱" و سپس به CD9 بروید.

جدول ۲: انتخاب تصادفی کودک برای سوالات تربیت کودک

- اگر در خانوار بیش از یک کودک در محدوده سنی ۲ تا ۱۴ سال قرار دارد، از جدول ۲ برای انتخاب یک کودک در این محدوده سنی استفاده کنید.
- آخرین رقم از شماره ردیف خانوار (HH8) را از صفحه نخست انتخاب کنید. این شماره ردیفی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.
- تعداد کل کودکان واجد شرایط (۲ تا ۱۴ سال) را از CD6 (صفحه قبل) مشخص کنید. این عدد نشان دهنده شماره ستونی است که در جدول زیر باید به آن مراجعه کنید.
- مربع محل تلاقی سطر و ستون را پیدا کرده و دور شماره داخل آن دایره بکشید. این شماره رتبه (CD1) کودکی است که سوالات باید در مورد وی پرسیده شود.

تعداد کل کودکان واجد شرایط در خانوار (CD6)								CD7
+۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	آخرین رقم شماره ردیف خانوار (HH8)
۴	۵	۶	۳	۴	۲	۲	۱	۰
۵	۶	۱	۴	۱	۳	۱	۱	۱
۶	۷	۲	۵	۲	۱	۲	۱	۲
۷	۱	۳	۱	۳	۲	۱	۱	۳
۸	۲	۴	۲	۴	۳	۲	۱	۴
۱	۳	۵	۳	۱	۱	۱	۱	۵
۲	۴	۶	۴	۲	۲	۲	۱	۶
۳	۵	۱	۵	۳	۳	۱	۱	۷
۴	۶	۲	۱	۴	۱	۲	۱	۸
۵	۷	۳	۲	۱	۲	۱	۱	۹

CD8. شماره رتبه کودک انتخاب شده را یادداشت کنید.....

نام و نام خانوادگی شماره ردیف		CD9. نام و نام خانوادگی و شماره ردیف کودک انتخاب شده از CD3 و CD2 را، بر اساس شماره رتبه در CD8 برای این بخش بنویسید.
۱	بلی.....	بزرگسالان برای آموزش رفتارهای درست به کودکان و یا پرداختن به مشکلات رفتاری در آنها از روش های خاصی استفاده می کنند. من روش های مختلفی را که مورد استفاده قرار می گیرند می خوانم و از شما می خواهم به من بگویید آیا شما یا هیچ فرد دیگری در خانوار شما در ماه گذشته از این روش ها درباره (نام) استفاده کرده است یا خیر.
۲	خیر.....	CD11. سلب کردن امتیازی چیزی از (نام) یا ممنوع کردن چیزی که او دوست دارد یا عدم اجازه برای ترک خانه.
۱	بلی.....	CD12. توضیح دادن دلایل نادرست بودن رفتار (نام) به وی.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD13. تکان دادن او (کودک را از شانه یا قسمت های دیگر بدنش بلند کنند و کودک را به طرف عقب و جلو تکان دهند).
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD14. فریاد زدن، داد زدن یا جیغ کشیدن بر سر او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD15. واگذار کردن کار دیگری به او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD16. زدن به باسن او با دست خالی.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD17. زدن به باسن یا قسمت دیگری از بدن او با کمر بند، برس مو، تکه یا هر جسم سخت دیگر.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD18. او را احمق، بی عرضه یا چیزی شبیه به این ها نامیدن.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD19. ضربه زدن یا سیلی زدن به صورت، سر یا گوش های او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD20. کتک زدن یا ضربه زدن به دست، بازو یا پاهای او.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD21. کتک زدن پشت سر هم، یعنی زدن پی در پی با محکم ترین ضرباتی که فرد قادر به زدن آن است.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD21a. داغ کردن، سوزاندن و سوزن زدن.
۲	خیر.....	
۱	بلی.....	CD22. آیا شما اعتقاد دارید برای بزرگ کردن، تربیت و آموزش مناسب یک کودک، او باید تنبیه جسمی شود؟
۲	خیر.....	
۸	نمی داند / نظری ندارد.....	

Malaria مالاریا

MA7 ⇐ ۲	۱ بلی	MA1. آیا در طی دو هفته اخیر عضوی از اعضای خانوار دچار تب شده است؟
MA7 ⇐ ۸	۲	..... خیر
	۸	..... نمی داند

برای هر یک از اعضای خانوار که در طی دو هفته اخیر دچار تب شده است، یک ردیف از جدول زیر تکمیل شود.

.MA6	.MA5	.MA4	.MA3	.MA2
چند روز پس از بروز اولین علامت بیماری فرد شناسایی شده، تحت درمان قرار گرفته است؟ همانروز.....	ایا تب به علت ابتلا به مالاریا بوده است؟ ۱-بلی ۲-خیر ☑	چه اقدام درمانی انجام شده است؟ A B C D Y	نام (از HL2 فهرست اعضای خانوار)	شماره ردیف نام (از HL1 فهرست اعضای خانوار)
روز بعد ۱	MA7	مراجعه بیمار به بخش خصوصی		
دو روز بعد ۲	۸-نمی داند ☑	مراجعه بیمار به بخش دولتی		
سه روز بعد ۳	MA7	مصرف دارو		
بیش از سه روز بعد ۴		مراجعه مامور بهداشتی به درب منزل		
نمی داند ۵		هیچ کدام		
۸				

۸ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱	۸ ۲ ۱	نوع اقدام (کد یا کدهای مربوطه را در مربع ها ثبت نمایید)	نام	شماره ردیف
<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"/>		--
<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"/>		--
<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"/>		--

	A B X Z	استفاده از آب های الوده گزش (نیش زدن) پشه الوده سایر پاسخ ها نمی داند	MA7. به نظر شما راه ابتلا به مالاریا چیست؟
--	------------------	--	--

	A B C D Z	سم پاشی منازل استفاده از دور کننده ها خشکانیدن آب های راکد استفاده از داروهای پیشگیری کننده نمی داند	MA8. به نظر شما راه های کنترل مالاریا چیست؟
--	-----------------------	--	---

Treated Net		پشه بند اغشته به حشره کش
۲ بخش مشخصات خانوار	۱..... بلی	TN1. آیا خانوار شما هیچ نوع پشه بندی که بتوان موقع خواب از آن استفاده کرد، دارد؟
	۲..... خیر	
	تعداد پشه بند ها.....	TN2. خانوار شما چند پشه بند دارد؟
TN3. از پاسخگو بخواهید که پشه بند های خانوار را به شما نشان دهد. اگر بیش از ۳ پشه بند وجود دارد، از پرسشنامه های اضافی استفاده کنید.		

پشه بند سوم	پشه بند دوم	پشه بند اول	
مشاهده شد ۱	مشاهده شد ۱	مشاهده شد ۱	TN4. پشه بند مشاهده شد؟
مشاهده نشد ۲	مشاهده نشد ۲	مشاهده نشد ۲	
پشه بند سنتی بدون اغشته سازی..... ۱ پشه بند سنتی اغشته شده به حشره کش ۲ پشه بند مدرن اغشته شده به حشره کش طولانی اثر ۳ نوع را نمی داند ۸	پشه بند سنتی بدون اغشته سازی..... ۱ پشه بند سنتی اغشته شده به حشره کش ۲ پشه بند مدرن اغشته شده به حشره کش طولانی اثر ۳ نوع را نمی داند ۸	پشه بند سنتی بدون اغشته سازی..... ۱ پشه بند سنتی اغشته شده به حشره کش ۲ پشه بند مدرن اغشته شده به حشره کش طولانی اثر ۳ نوع را نمی داند ۸	TN5. نوع پشه بند را ببینید یا بپرسید.
تعداد ماه بیش از ۳۶ ماه پیش..... ۹۵ نمی داند / مطمئن نیست..... ۹۸	تعداد ماه بیش از ۳۶ ماه پیش..... ۹۵ نمی داند / مطمئن نیست..... ۹۸	تعداد ماه بیش از ۳۶ ماه پیش..... ۹۵ نمی داند / مطمئن نیست..... ۹۸	TN6. خانوار شما این پشه بند را چند ماه پیش گرفته است؟ اگر مدت کمتر از ۱ ماه است "۰۰" را ثبت کنید.
بلی ۱ خیر ۲ TN13 نمی داند / مطمئن نیست..... ۸ TN13	بلی ۱ خیر ۲ TN13 نمی داند / مطمئن نیست..... ۸ TN13	بلی ۱ خیر ۲ TN13 نمی داند / مطمئن نیست..... ۸ TN13	TN11. آیا دیشب کسی داخل این پشه بند خوابیده است؟
نام شماره ردیف نام شماره ردیف نام شماره ردیف نام شماره ردیف	نام شماره ردیف نام شماره ردیف نام شماره ردیف نام شماره ردیف	نام شماره ردیف نام شماره ردیف نام شماره ردیف نام شماره ردیف	TN12. دیشب چه کسی داخل این پشه بند خوابیده است؟ شماره ردیف فرد را از فهرست اعضای خانوار ثبت کنید. اگر کسی که در پشه بند خوابیده در فهرست اعضای خانوار نیست، "۰۰" را ثبت کنید.
برای پشه بند بعدی به اولین ستون TN4 در یک پرسشنامه جدید بروید. اگر پشه بند دیگری موجود نیست به بخش مشخصات خانوار بروید.	برای پشه بند بعدی به TN4 برگردید. اگر پشه بند دیگری موجود نیست به بخش مشخصات خانوار بروید.	برای پشه بند بعدی به TN4 برگردید. اگر پشه بند دیگری موجود نیست به بخش مشخصات خانوار بروید.	TN13.
اگر از پرسشنامه های اضافی استفاده شده است این قسمت را علامت بزنیید			

Household Characteristics		شخصیات خانوار
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> مساحت به متر مربع <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> نمی داند ۹۹۸	HC2. مساحت زیربنای (سقف دار) منزل مسکونی شما چند متر مربع است؟
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> تعداد اتاق ها	HC2. در این واحد مسکونی، چند اتاق در اختیار این خانوار است؟ ال جزء اتاق محاسبه شود. اگر از اشپزخانه برای اشپزی و از انباری فقط استفاده انباری می شود، جزء اتاق محاسبه نشود. صورتی که کمتر از یک اتاق است (اگر دو خانوار در یک اتاق زندگی می کنند) "۰۰" ثبت کنید. صورتی که واحد مسکونی از مصالح سخت ساخته نشده است (چادر، کپر، حلبی ...) "۹۹" را ثبت کنید.
	۱ حمام اختصاصی در منزل ۲ به صورت مشترک با خانوار(های) دیگر ۳ واحد مسکونی فاقد حمام است	HC2. استحمام اعضای خانوار در کجا انجام می شود؟
	۱ اجر و آهن یا سنگ و آهن ۲ اجر و چوب یا سنگ و چوب ۳ بلوک سیمانی با سفالی (با هر نوع سقف) ۴ تمام اجر یا سنگ و اجر ۵ تمام چوب ۶ خشت و چوب ۷ خشت و گل ۸ چادر/سیاه چادر ۹ حلبی ۱۰ نخل، حصیر روستایی، پوشال، برگ نخل ۱۱ کپر ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)	HC3. مصالح عمده ی به کار رفته در بنای این واحد مسکونی را مشخص کنید. صالح عمده ای که در ساختن دیوار و سقف بنای واحد مسکونی به کار رفته است را بنویسید. بجه کنید که مصالحی که در رو کار بنای واحد مسکونی به کار رفته است را برای تعیین مصالح عمده در نظر نگیرید. نر مصالح مورد استفاده در بنای واحد مسکونی در قسمت های مختلف با هم متفاوت است، مصالح مربوط به آن قسمت که ای بیشترین مساحت زیر بنا است را در نظر بگیرید. ماهدات خود را ثبت کنید.
C7c ← ۹۵	۰۱ برق ۰۲ گاز مایع (کپسول) ۰۳ گاز طبیعی (شهری) ۰۴ بیو گاز ۰۵ نفت ۰۶ ذغال سنگ/لیگنیت ۰۷ ذغال چوب ۰۸ چوب ۰۹ پوشال / بوته / علف / خاشاک ۱۰ فضولات حیوانی ۱۱ باقیمانده محصولات کشاورزی ۹۵ غذایی در خانه پخته نمی شود ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)	HC. خانوار شما عمدتاً از چه سوختی برای اشپزی استفاده می کند؟
	۱ اشپزخانه ۲ اتاق مسکونی ۳ راهرو یا زیر پله ۴ فضای باز یا غیر مسقف ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)	HC7. معمولاً اشپزی در کجا انجام می شود؟
	۱ آتش روباز / تنور ۲ چراغ خوراک پزی نفتی ۳ گاز پیک نیکی ۴ اجاقی گاز بدون فر	HC7. در خانوار شما از چه وسیله ای برای اشپزی استفاده می شود؟

۵	اجاق گاز فردار
۶	اجاق برقی
۹۶	سایر

IC8a ⇐ ۲	۱	بلی	HC7. آیا کسی از اعضای خانوار در داخل منزل (فضای بسته) اد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ ...) می کشد؟
	۲	خیر	
	<input type="checkbox"/>	تعداد دفعات	HC7. به طور متوسط اعضای خانوار شما چند روز در هفته در مای بسته منزل در معرض دود مواد دخانی (مثل سیگار، قلیان، پ ...) قرار می گیرند؟
	بلی	خیر	HC8. خانوار مالک کدامیک از وسایلی است که نام برده شود؟
	۲	۱	[A] یخچال بدون فریزر
	۲	۱	[B] فریزر بدون یخچال
	۲	۱	[C] یخچال فریزر
	۲	۱	[D] تلویزیون سیاه و سفید
	۲	۱	[E] تلویزیون رنگی غیر LCD / پلاسما / LED
	۲	۱	.....
	۲	۱	[F] تلویزیون LCD / پلاسما / LED ..
	۲	۱	.....
	۲	۱	[G] تلفن ثابت
	۲	۱	[H] ماشین لباسشویی
	۲	۱	[I] ماشین ظرفشویی ..
	۲	۱	[J] مایکروویو (مایکروفر)
	۲	۱	[K] جاروبرقی
	۲	۱	[L] کامپیوتر / لپ تاپ ..
	۲	۱	[M] دسترسی به شبکه اینترنت در منزل
			[N] رادیو
	بلی	خیر	HC9. آیا هیچ یک از اعضای خانوار مالک وسایلی که نام ده می شود، هست؟
	۲	۱	[A] تلفن همراه
	۲	۱	[B] دوچرخه
	۲	۱	[C] موتورسیکلت
	۲	۱	[D] اتومبیل (اعم از سواری، وانت، مینی بوس، اتوبوس و کامیون ...)
	۲	۱	[E] قایق موتوری
	۲	۱	[F] گاری که با حیوان کشیده می شود
	۲	۱	[G] ساعت مچی
	۱		HC1. مالک خانه
	۲		اجاره
			HC1. آیا شما یا کسی از ساکنان این خانوار، صاحب این خانه ت؟ اگر پاسخ منفی است، بپرسید: آیا این خانه را از کسی

۶	موارد دیگر (مالک نیستند و اجاره نکرده اند)	اینجا زندگی نمی کند اجاره کرده اید؟
۱	بلی	HC1. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب زمینی ست که برای کشاورزی قابل استفاده باشد؟
۲	خیر	

بلی	خیر	HC12. اعضای این خانوار دارای بهره برداری کشاورزی در امیک از موارد ذکر شده می باشند؟
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	
۱	۲	HC12. آیا این خانوار صاحب ماشین الات کشاورزی (به ور عمده منظور تراکتور یا کمباین یا تیلر است) می باشد؟
۱	۲	
۱	۲	HC15. سطح درآمد ماهیانه خانوار چقدر است؟
۱	۲	
۲	۳	
۳	۴	
۴	۵	
۵	۸	
۱	۲	HC15. در مجموع در طی ۱ ماه گذشته هزینه خانوار ما چقدر بوده است؟
۱	۲	
۱	۲	HC15. به طور متوسط هزینه ماهیانه سیگار در خانوار شما قدر است؟
۱	۲	
۱	۲	مجموع هزینه سیگار به تومان
۱	۲	
۱	۲	مجموع هزینه سیگار ندارد
۱	۲	
۱	۲	نمی داند
۱	۲	

۱	در این منطقه نیاز به استفاده از وسایل گرم کننده نیست	HC14 عمده ترین وسیله گرم کننده در واحد مسکونی انوار چیست؟
۲	فن کویل یا چیلر	
۳	شوفاز	
۴	بخاری (نفتی یا گازی) دودکش دار	
۵	بخاری نفتی بدون دود کش	
۶	بخاری گازی بدون دود کش	
۷	بخاری هیز می یا کرسی یا منقل یا تنور	
۸	اسپلیت	
۹	خانوار وسیله گرمایشی در اختیار ندارد	
۹۶	سایر (مشخص کنید) _____	
۱	در این منطقه نیاز به استفاده از وسایل سرد کننده نیست	HC15 عمده ترین وسیله سرد کننده در واحد مسکونی انوار چیست؟
۲	کولر ابی	
۳	پنکه	
۴	فن کویل یا چیلر	
۵	کولر گازی	
۶	اسپلیت	
۷	خانوار وسیله سرمایشی در اختیار ندارد	
۹۶	سایر (مشخص کنید) _____	

ساعت	دقیقه	HH32. زمان را یادداشت کنید.
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	

HH33. آیا هیچ زن ۱۵ تا ۵۴ ساله در این خانوار زندگی می کند؟
 ستون HL7 فهرست اعضای خانوار را برای یافتن زنان واجد شرایط بررسی کنید.
 باید برای هر زن واجد شرایط، یک پرسشنامه اختصاصی با برگه اطلاعات پر شده داشته باشید.
 بلی به پرسشنامه اختصاصی زنان رجوع کنید و پرسشنامه را برای اولین زن واجد شرایط پر کنید.
 خیر ادامه دهید.

HH34. آیا هیچ کودک کمتر از ۵ سالگی در این خانوار زندگی می کند؟
 ستون HL9 فهرست اعضای خانوار را برای یافتن کودکان کمتر از ۵ سال واجد شرایط بررسی کنید.
 باید برای هر کودک واجد شرایط، یک پرسشنامه اختصاصی با برگه اطلاعات پر شده داشته باشید.
 بلی به پرسشنامه اختصاصی کودکان کمتر از ۵ سال رجوع کنید و پرسشنامه را برای اولین کودک واجد شرایط پر کنید.
 خیر با تشکر از پاسخ دهنده به خاطر همکاریش مصاحبه را پایان دهید. تمام پرسشنامه های این خانوار را با هم جمع کرده و HH15 تا HH30 را کامل کنید.

اطلاعات خانوار - جدول دوم

HouseHold

پس از آن که تمام پرسشنامه ها برای خانوار تکمیل شد، اطلاعات زیر را کامل نمایید.

HH15. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:

HH16. شماره کد ملی سرپرست خانوار: (از چپ به راست)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HH17. ملیت سرپرست خانوار: ایرانی افغانی پاکستانی عراقی سایر (مشخص کنید) _____

HH18. کد پستی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HH19. شماره تلفن ثابت سرپرست خانوار

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HH20. شماره تلفن همراه سرپرست خانوار

۰_۹ همراه

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HH21. روز/ ماه/ سال مصاحبه نهایی

۱۳۸۹ / /

--	--	--	--	--	--

HH22. *کد نتیجه نهایی (از کدهای HH13, HH22 نتیجه مصاحبه خانوار استفاده شود)

--	--

HH23. فرد پاسخگو به پرسشنامه خانوار:

نام و نام خانوادگی:

شماره ردیف از فهرست خانوار:

--	--

--	--

HH25. تعداد زنان

--	--

۱۵ تا ۵۴ ساله:

HH26. تعداد زنانی که

--	--

پرسشنامه شان تکمیل شده است:

HH28. تعداد کودکان کمتر از ۵ سالی که پرسشنامه شان تکمیل شده است:

--	--

HH27. تعداد کودکان

--	--

کمتر از ۵ سال (از بدو تولد تا ۴ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز):

HH30. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی):

--	--	--	--

نام و نام خانوادگی:

HH29. بازبینی میدانی توسط (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی):

--	--	--	--

نام و نام خانوادگی:

مشاهدات مصاحبه گر

مشاهدات بازیکن میدانی

مشاهدات ناظر دانشگاهی / میدانی

پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال

بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران

پرسشنامه کودکان زیر پنج سال

شماره ردیف کودک کد شناسایی خانوار

شماره ردیف خانوار / شماره خوشه / منطقه / شهرستان / استان

برای هر کودک کمتر از ۵ سال خانوار باید یک پرسشنامه جداگانه از طریق مصاحبه با مادر یا مراقب اصلی تکمیل کنید.

UF1. نام استان:		UF2. شماره خوشه:	
UF3. شماره ردیف خانوار:		UF4. نام کودک:	
UF5. شماره ردیف کودک:		UF6. نام مادر / مراقب:	
UF7. شماره ردیف مادر / مراقب:		UF8. نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار:	
UF9. تاریخ مراجعه	روز / ماه / سال	روز / ماه / سال	روز / ماه / سال
UF10. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی مصاحبه گر	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
UF11*. کد نتیجه	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

* کدهای UF11. نتیجه مراجعه (کد ها مربوط به مادر / مراقب هستند).

۰۱ کامل انجام شد	۰۳ امتناع از پاسخگویی	۰۵ به علت ناتوان بودن مادر/ مراقب اصلی انجام نشد
۰۲ به علت غایب بودن مادر/مراقب اصلی انجام نشد	۰۴ ناقص انجام شد	۰۶ سایر (مشخص نمایید)

اگر در ابتدای پرسشنامه خانوار از این پاسخگو اجازه گرفته نشده است، متن زیر را بخوانید:

می خواهیم با شما درباره سلامتی (نام کودک از روی UF4) صحبت کنیم. این مصاحبه حدود ۳۰ تا ۳۵ دقیقه طول می کشد. تمام اطلاعاتی که از شما کسب

می کنیم کاملاً محرمانه باقی می ماند و پاسخ های شما با هیچ کس به جز افراد تیم مطالعه ما در میان گذاشته نخواهد شد.

اجازه می دهید شروع کنیم؟

بلی، اجازه داده می شود ← به UF15 بروید تا زمان را ثبت نموده و سپس مصاحبه را آغاز کنید.

خیر، اجازه داده نمی شود ← UF11 را کامل کنید. نتیجه را به ناظر دانشگاهی/میدانی تیم اطلاع دهید.

UF12. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی/میدانی نام و نام خانوادگی:	شماره شنا <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
UF13. بازبین میدانی (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی).	نام و نام خانوادگی: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
UF14. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی).	نام و نام خانوادگی: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

UF15. زمان را ثبت کنید: ساعت دقیقه:

Birth Registration		ثبت تولد
BR2b ← ۱	۱	بلی، مشاهده شد.....
بخش سن ← ۲	۲	بلی، مشاهده نشد.....
BR2a ← ۳	۳	خیر.....
بخش سن ← ۸	۸	نمی داند.....
	۱	ازدواج پدر و مادر ثبت نشده است.....
	۲	یکی از والدین ایرانی نیست و یا شناسنامه ندارد.....
	۳	هنوز اقدام نشده است.....
	۸	نمی داند.....
	۹۶	سایر (مشخص کنید) _____
<div style="border: 1px solid black; display: flex; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"> </div>		BR2a. چرا (نام) شناسنامه ندارد؟ BR2b. کد ملی کودک: دقت شود کد ملی و شماره شناسنامه کودکان یکی است.

Age		سن
	تاریخ تولد روز <div style="display: flex; align-items: center; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> روز را نمی داند..... ۹۸ ماه..... <div style="display: flex; align-items: center; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> سال..... <div style="display: flex; align-items: center; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div>	AG1 (نام) در چه روز، ماه و سالی به دنیا آمده است؟ پرس و جو کنید: (نام) در چه روزی به دنیا آمده است؟ (در صورت عدم مشاهده شناسنامه) اگر مادر یا مراقب تاریخ تولد را دقیقاً می داند، روز را هم ثبت کنید. در غیر این صورت برای روز کد ۹۸ را انتخاب کنید. ماه و سال باید ثبت شود.
	سن (سال تمام)..... <div style="display: flex; align-items: center; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div>	AG2. (نام) چند سال دارد؟ پرس و جو کنید: (نام) در آخرین سالروز تولد خود چند ساله شد؟ سال های تمام را ثبت کنید. اگر کمتر از ۱ سال است "۰" ثبت کنید. AG1 و AG2 را مقایسه و اگر مغایرت دارند تصحیح کنید.

تکامل سال های اولیه کودکی

Early Childhood Development

	کتاب ندارد..... <input type="checkbox"/> تعداد کتاب ها ده کتاب یا بیشتر ۱۰	EC1. (نام) چند کتاب عکس دار یا کتاب کودک دارد؟																								
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>وسيله بازی و سرگرمی</th> <th>بلی</th> <th>خیر</th> <th>نمی داند</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>اسباب بازی دست ساز خانگی</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>اسباب بازی کارخانه ای</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>وسایل خانه/خارج خانه</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>بازی کامپیوتری</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>تماشای تلویزیون/ سی دی</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> </tbody> </table>	وسيله بازی و سرگرمی	بلی	خیر	نمی داند	اسباب بازی دست ساز خانگی	۱	۲	۸	اسباب بازی کارخانه ای	۱	۲	۸	وسایل خانه/خارج خانه	۱	۲	۸	بازی کامپیوتری	۱	۲	۸	تماشای تلویزیون/ سی دی	۱	۲	۸	EC2. وقتی که (نام) در خانه است با چه چیزهایی بازی می کند و سرگرم می شود؟ اگر پاسخ دهنده به هر کدام از موارد پاسخ "بلی" داد برای روشن شدن پاسخ پرس و جو کنید تا متوجه شوید کودک مشخصا با چه چیزی بازی می کند.
وسيله بازی و سرگرمی	بلی	خیر	نمی داند																							
اسباب بازی دست ساز خانگی	۱	۲	۸																							
اسباب بازی کارخانه ای	۱	۲	۸																							
وسایل خانه/خارج خانه	۱	۲	۸																							
بازی کامپیوتری	۱	۲	۸																							
تماشای تلویزیون/ سی دی	۱	۲	۸																							
	تعداد ساعات <input type="checkbox"/> تلویزیون یا فیلم (سی دی) تماشا نمی کند..... ۰۰	EC2a. (نام) به طور معمول چند ساعت در روز به تماشای تلویزیون یا فیلم (سی دی) می پردازد؟																								
	تعداد روزهای تنها ماندن در خانه به مدت بیش از ۱ ساعت <input type="checkbox"/> تعداد روزهای ماندن با کودک کمتر از ۱۰ سال دیگر بیش از ۱ ساعت <input type="checkbox"/>	EC3. گاهی بزرگسالانی که از کودک مراقبت می کنند مجبورند برای انجام کارهای منزل، مهمانی یا دلایل دیگر از خانه خارج شوند و کودکان را تنها بگذارند. طی هفته گذشته چند روز پیش آمده که (نام) : الف) بیش از ۱ ساعت در خانه تنها مانده باشد؟ ب) بیش از ۱ ساعت تحت مراقبت کودک دیگری (فردی کمتر از ۱۰ سال) گذاشته شده باشد؟ اگر پاسخ منفی است "۰" ثبت کنید، و برای نمی داند "۸" را ثبت کنید.																								
EC4. سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک ، ، ، ۱ ، ۲ است ← به بخش تغذیه با شیر مادر بروید. ۳ و ۴ است ← EC5 ادامه دهید.																										
EC7 ⇐ ۲ EC7 ⇐ ۸	بلی..... ۱ خیر..... ۲ نمی داند..... ۸	EC5. آیا (نام) در دوره های آموزشی ویژه کودکان مثل کلاس های ورزشی، شعر، نقاشی و قران در مراکز دولتی یا خصوصی (مثلا مهدکودک)، شرکت کرده است؟																								
	تعداد ساعات..... <input type="checkbox"/>	EC6. (نام) طی هفت روز گذشته چند ساعت در مواردی که در سوال قبلی ذکر شد، شرکت کرده است؟																								
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>فعالیت ها</th> <th>مادر</th> <th>پدر</th> <th>فرد دیگر</th> <th>هیچ کس</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> </tbody> </table>	فعالیت ها	مادر	پدر	فرد دیگر	هیچ کس	کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک	A	B	X	Y	EC7. آیا در ۳ روز گذشته شما یا یکی از اعضای بیشتر از ۱۵ سال خانوار با (نام) در یکی از فعالیت هایی که نام می برم، شرکت داشته اید: اگر پاسخ مثبت است بپرسید: چه کسی در این فعالیت با (نام) شرکت داشته است؟														
فعالیت ها	مادر	پدر	فرد دیگر	هیچ کس																						
کتاب خواندن یا نگاه به تصاویر به همراه کودک	A	B	X	Y																						

	Y	X	B	A	قصه گفتن	تمام مواردی که مصداق دارد را انتخاب کنید.
	Y	X	B	A	شعر یا لالایی خواندن	
	Y	X	B	A	بیرون بردن از خانه	
	Y	X	B	A	بازی کردن	
	Y	X	B	A	نام بردن و شمردن چیزها انقاشی کردن	

حتما می دانید که همه کودکان به یک میزان تکامل پیدا نمی کنند و یاد نمی گیرند. مثلا بعضی کودکان زودتر از دیگران راه می افتند. حالا می خواهیم از شما چند سوال درباره جنبه های مختلف تکامل کودکان بپرسم.

	۱	بلی.....	EC9. آیا (نام) می تواند حداقل ۴ کلمه ساده و رایج (مثل اب، بابا، مامان و نام خودش) را بخواند و تشخیص دهد؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی.....	EC10. آیا (نام) شکل و نام تمام اعداد ۱ تا ۱۰ را می شناسد و می تواند آنها را از هم تشخیص دهد؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	EC10a. آیا (نام) می تواند مواردی را که نام می برم، را بگوید؟			
	موارد	بلی	خیر	نمی داند
	نام خودش	۱	۲	۸
	نام خانوادگی خودش	۱	۲	۸
	سن خودش	۱	۲	۸
	دختر یا پسر بودن خودش	۱	۲	۸
شهر یا روستایی که در آن زندگی می کند	۱	۲	۸	

	۱	بلی.....	EC11. آیا (نام) می تواند جملات ۴ یا ۵ کلمه ای بگوید؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی.....	EC12. آیا زیاد پیش می آید که (نام) به علت مریضی نتواند بازی کند؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی.....	EC13. آیا (نام) طبق راهنمایی می تواند کاری که از او خواسته شده را به درستی انجام دهد؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی.....	EC14. آیا (نام) می تواند کاری را که به او سپرده شده به تنهایی انجام دهد؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی.....	EC15. آیا (نام) با کودکان دیگر به خوبی کنار می آید؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی.....	EC16. آیا (نام) کودکان دیگر یا بزرگسالان را می زند، گاز می گیرد
	۲	خیر.....	

	۸	نمی داند.....	یا به آنها لگد می زند؟
	۱	بلی.....	EC17. آیا حواس (نام) به راحتی پرت می شود؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

	۱	بلی، هر روز.....	E1. آیا (نام) مسواک می زند (خودش به تنهایی و یا به کمک دیگران)؟
	۲	بلی، گاهگاهی.....	
	۳	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	

Breastfeeding		تغذیه با شیر مادر	
BFa سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک ۰، ۱، ۲ سال است ← با BF1 ادامه دهید. ۳ و ۴ است ← به بخش مصرف تنقلات بروید.			
	۱	بلی.....	BF1. آیا (نام) اصلا شیر مادر خورده است؟
BF3 ⇐ ۲	۲	خیر.....	
BF3 ⇐ ۸	۸	نمی داند.....	
	۱	بلی.....	BF2. آیا (نام) هنوز شیر مادر می خورد؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	
می خواهیم در مورد مایعاتی که (نام) در شبانه روز گذشته نوشیده است از شما سوال کنم. حتی اگر (نام) این مایعات را همراه با غذای دیگری مصرف کرده باشد هم لطفا ذکر کنید.			
	۱	بلی.....	BF3. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب (اشامیدنی) نوشیده است؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	
	۱	بلی.....	BF4. آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر خشک خورده است؟
BF6 ⇐ ۲	۲	خیر.....	
BF6 ⇐ ۸	۸	نمی داند.....	
		تعداد دفعات.....	BF5. (نام) چند بار در شبانه روز گذشته شیر خشک خورده است؟
	۱	بلی.....	BF6. آیا (نام) در شبانه روز گذشته شیر پاستوریزه، پودر شیر (بزرگسالان) یا شیر تازه حیوانی نوشیده است؟
BF8 ⇐ ۲	۲	خیر.....	
BF8 ⇐ ۸	۸	نمی داند.....	
		تعداد دفعات.....	BF7. (نام) در شبانه روز گذشته چند بار شیر پاستوریزه، پودر شیر یا شیر تازه حیوانی نوشیده است؟
	۱	بلی.....	BF8. آیا (نام) در شبانه روز گذشته آب میوه طبیعی نوشیده است؟
	۲	خیر.....	
	۸	نمی داند.....	
	۱	بلی.....	BF9. آیا (نام) در شبانه روز گذشته سوپ رقیق، حریره بادام و یا هر غذای

	۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	رقیق دیگر خورده است؟
	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF10. آیا (نام) در شبانه روز گذشته مکمل ویتامینی یا مکمل مواد معدنی خورده است؟
	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF10a. آیا (نام) در شبانه روز گذشته دارویی (قرص یا شربت) خورده است؟
	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF11. آیا (نام) در شبانه روز گذشته ORS (محلول مایع درمانی خوراکی) نوشیده است؟
BF12 ⇐۲ BF12 ⇐۸	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF11a. آیا (نام) در شبانه روز گذشته ماست یا دوغ خورده است؟
	تعداد دفعات..... <input type="text"/>	BF11b. (نام) در شبانه روز گذشته چند بار ماست یا دوغ خورده است؟
	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF12. آیا (نام) در شبانه روز گذشته مایع دیگری (به جز موارد بالا مثل نوشابه و آب میوه بسته بندی شده) نوشیده است؟
BF18 ⇐۲ BF18 ⇐۸	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF16. آیا (نام) در شبانه روز گذشته غذای جامد و یا نیمه جامد (مثل بیسکویت، نان پوره، فرنی، غذای آماده کودک و غذای سفره) خورده است؟
	تعداد دفعات..... <input type="text"/>	BF17. (نام) در شبانه روز گذشته چند بار غذای جامد و یا نیمه جامد (مثل بیسکویت، نان، پوره، فرنی، غذای آماده کودک و غذای سفره) خورده است؟
	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF18. آیا (نام) در شبانه روز گذشته چیزی را با شیشه پستانک خورده است؟
	۱ بلی..... ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	BF18a. آیا (نام) در حال حاضر عادت به استفاده از پستانک دارد؟

Unhealthy Snack Consumption		مصرف تنقلات کم ارزش
	۱ بلی..... تعداد دفعات..... <input type="text"/> ۲ خیر..... ۸ نمی داند.....	SC1. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته پفک خورده است؟

	<p>۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> تعداد دفعات</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>SC2. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته نوشابه خورده است؟</p>
	<p>۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> تعداد دفعات</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>SC3. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته آب نبات و شکلات خورده است؟</p>
	<p>۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> تعداد دفعات</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>SC4. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته چیپس خورده است؟</p>
	<p>۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> تعداد دفعات</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>SC5. آیا (نام) در ۲۴ ساعت گذشته آب میوه بسته بندی شده خورده است؟</p>

Care of Illness		مراقبت در زمان بیماری																																									
CA7 ⇐۲ CA7 ⇐۸	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	CA1. آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته اسهال داشته است؟																																									
	<p>۱ خیلی کمتر.....</p> <p>۲ نسبتا کمتر.....</p> <p>۳ تقریبا همانقدر.....</p> <p>۴ بیشتر.....</p> <p>۵ اصلا مایعات داده نشد.....</p> <p>۶ نمی داند.....</p>	CA2. به (نام) در زمانی که اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشگی چه مقدار مایعات (از جمله شیر مادر) داده شد؟ کمتر از میزان همیشگی، حدودا به همان اندازه و یا بیشتر از میزان همیشگی. اگر کمتر بوده بپرسید: ایا به او خیلی کمتر از همیشه مایعات داده شد یا نسبتا کمتر؟																																									
	<p>۱ خیلی کمتر.....</p> <p>۲ نسبتا کمتر.....</p> <p>۳ تقریبا همانقدر.....</p> <p>۴ بیشتر.....</p> <p>۵ غذا دادن قطع شد.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	CA3. به (نام) در زمانی که اسهال بود در مقایسه با مصرف همیشه چه مقدار غذا داده شد؟ کمتر از میزان همیشگی، حدودا به همان اندازه و یا بیشتر از میزان همیشگی. اگر "کمتر" بوده بپرسید: ایا به او خیلی کمتر از همیشه غذا داده شد یا نسبتا کمتر؟																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>مایعات</th> <th>بلی</th> <th>خیر</th> <th>نمی داند</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>محلول ORS</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>محلول خانگی شبیه ORS</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>آب ساده</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>چای کم رنگ شیرین</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>سوپ یا آب سوپ</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>آب میوه طبیعی</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>نوشابه</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>دوغ</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> <tr> <td>لغاب برنج</td> <td>۱</td> <td>۲</td> <td>۸</td> </tr> </tbody> </table>	مایعات	بلی	خیر	نمی داند	محلول ORS	۱	۲	۸	محلول خانگی شبیه ORS	۱	۲	۸	آب ساده	۱	۲	۸	چای کم رنگ شیرین	۱	۲	۸	سوپ یا آب سوپ	۱	۲	۸	آب میوه طبیعی	۱	۲	۸	نوشابه	۱	۲	۸	دوغ	۱	۲	۸	لغاب برنج	۱	۲	۸	CA4. آیا به (نام) در زمان اسهال مواردی را که نام می برم، داده شد؟ هر مورد را بلند خوانده و پاسخ را پیش از خواندن مورد بعدی ثبت کنید.	
مایعات	بلی	خیر	نمی داند																																								
محلول ORS	۱	۲	۸																																								
محلول خانگی شبیه ORS	۱	۲	۸																																								
آب ساده	۱	۲	۸																																								
چای کم رنگ شیرین	۱	۲	۸																																								
سوپ یا آب سوپ	۱	۲	۸																																								
آب میوه طبیعی	۱	۲	۸																																								
نوشابه	۱	۲	۸																																								
دوغ	۱	۲	۸																																								
لغاب برنج	۱	۲	۸																																								
CA5 ⇐۲ CA5 ⇐۸	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	CA4a. آیا برای درمان اسهال (نام) به جایی مراجعه کردید یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟																																									
	<p>بخش دولتی</p> <p>A..... بیمارستان دولتی.....</p> <p>B..... مرکز بهداشتی درمانی دولتی.....</p> <p>C..... خانه بهداشت.....</p> <p>D..... پایگاه بهداشتی.....</p> <p>E..... تیم سیار.....</p>	CA4b. به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟ پرس و جو کنید: ایا به جای دیگری هم مراجعه کردید یا از کس دیگری برای درمان کمک گرفتید؟ تمام موارد ذکر شده را انتخاب کنید.																																									

	<p>F داروخانه دولتی سایر (مشخص کنید) _____</p> <p>H بخش خصوصی</p> <p>I..... بیمارستان / درمانگاه خصوصی..... مطب خصوصی</p> <p>J.....پزشک..... داروخانه</p> <p>K.....خصوصی..... تیم سیار.....</p> <p>L سایر (مشخص کنید) _____</p> <p>O منابع دیگر</p> <p>P..... اقوام / دوستان.....</p> <p>Q مغازه یا عطاری.....</p> <p>R درمانگر سنتی..... سایر (مشخص کنید) _____</p> <p>X</p>	<p>پرس و جو کنید تا تمام جاهایی را که برای درمان مراجعه کرده است را مشخص کنید. اگر نمی تواند خصوصی یا دولتی بودن مرکز را مشخص نماید، نام آن را یادداشت کنید.</p>
<p>CA7 ⇄ ۲</p> <p>CA7 ⇄ ۸</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>CA5. آیا دارویی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟</p>
	<p>قرص یا شربت</p> <p>A انتی بیوتیک.....</p> <p>B..... ضد اسهال.....</p> <p>C..... روی (زینک).....</p> <p>G..... داروی دیگر (غیر از انتی بیوتیک ، ضداسهال و روی).....</p> <p>H..... قرص یا داروی نامعلوم.....</p> <p>L..... تزریق انتی بیوتیک.....</p> <p>M..... تزریق غیر انتی بیوتیک.....</p> <p>تزریق</p> <p>N..... نامعلوم.....</p> <p>سرم داخل</p> <p>O..... وریدی.....</p> <p>Q..... درمان خانگی / گیاهی.....</p> <p>X سایر (مشخص کنید) _____</p>	<p>CA6. چه داروهایی برای درمان اسهال به (نام) داده شد؟ پرس و جو کنید: ایا داروی دیگری هم داده شد؟ تمام داروهای داده شده را انتخاب کنید. نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید.</p> <p>(نام داروها)</p>
<p>CA13a ⇄ ۲</p> <p>CA13a ⇄ ۸</p>	<p>۱ بلی.....</p> <p>۲ خیر.....</p> <p>۸ نمی داند.....</p>	<p>CA7. آیا (نام) در طی ۲ هفته گذشته بیماری همراه با سرفه داشته است؟</p>
	<p>۱ بلی.....</p>	<p>CA8. زمانی که (نام) بیماری همراه با سرفه داشت، آیا سریع</p>

CA13a ⇄ ۲	۲	..... خیر	تر از حد معمول و با نفس های کوتاه و تند و یا به سختی نفس می کشید؟
CA13a ⇄ ۸	۸	..... نمی داند	
CA12 ⇄ ۲	۲	..... خیر	CA10. آیا برای درمان مشکل تنفسی (نام) به جایی مراجعه کردید یا از کسی برای درمان کمک گرفتید؟
CA12 ⇄ ۸	۸	..... نمی داند	
		<p>بخش دولتی</p> <p>..... بیمارستان دولتی</p> <p>A.....</p> <p>B..... مرکز بهداشتی درمانی دولتی</p> <p>C..... خانه بهداشت</p> <p>D..... پایگاه بهداشتی</p> <p>E..... تیم سیار</p> <p>F..... داروخانه دولتی</p> <p>H..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>بخش خصوصی</p> <p>I..... بیمارستان / درمانگاه خصوصی</p> <p>..... مطب خصوصی</p> <p>J..... پزشک</p> <p>..... داروخانه</p> <p>K..... خصوصی</p> <p>L..... تیم سیار</p> <p>O..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>منابع دیگر</p> <p>P..... اقوام / دوستان</p> <p>Q..... مغازه یا عطاری</p> <p>R..... درمانگر سنتی</p> <p>X..... سایر (مشخص کنید)</p>	<p>CA11. به کجا مراجعه کردید یا از چه کسی برای درمان کمک گرفتید؟</p> <p>پرس و جو کنید:</p> <p>ایا به جای دیگر هم مراجعه کردید یا از کس دیگری برای درمان کمک گرفتید؟</p> <p>تمام موارد ذکر شده را انتخاب کنید.</p> <p>پرس و جو کنید تا تمام جاهایی را که مراجعه کرده است را مشخص کنید.</p> <p>اگر نمی تواند خصوصی یا دولتی بودن مرکز را مشخص نماید، نام آن را یادداشت کنید.</p> <p>.....</p>
CA13a ⇄ ۲	۲	..... خیر	CA12. آیا برای درمان سرفه به (نام) دارو داده شد؟
CA13a ⇄ ۸	۸	..... نمی داند	

	<p>A قرص یا شربت انتی بیوتیک</p> <p>B انتی بیوتیک تزریقی</p> <p>P استامینوفن</p> <p>R ایبوپروفن</p> <p>S ضدسرفه</p> <p>Q اسپری تنفسی</p> <p>..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>X</p> <p>Z نمی داند</p>	<p>CA13. چه دارویی داده شد؟</p> <p>پرس و جو کنید؟</p> <p>ایا داروی دیگری هم داده شد؟</p> <p>تمام داروهای تجویز شده را انتخاب کنید. نام تمام انواع داروهای ذکر شده را بنویسید.</p> <p>..... نام داروها</p>
--	---	---

	<p>۱ بلی</p> <p><input type="checkbox"/> تعداد روزها</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>CA13a. آیا (نام) در طی هفته گذشته، در داخل منزل (فضای بسته)، در معرض دود مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ (...)) قرار گرفت؟</p>
<p>CA14. سوال AG2 را کنترل کنید: سن کودک ۰، ۱ و یا ۲ است ← با CA15 ادامه دهید. ۳ و ۴ است ← به بخش ایمن سازی بروید.</p>		
<p>۰۱</p> <p>۰۲</p> <p>۰۳</p> <p>۰۴</p> <p>۰۵</p> <p>۰۶</p> <p>۹۶</p> <p>۹۸</p>	<p>کودک از توالت استفاده کرد</p> <p>به توالت ریخته شد</p> <p>به جوی یا فاضلاب ریخته شد</p> <p>به زباله ریخته شد (زباله جامد)</p> <p>دفن شد</p> <p>در فضای آزاد رها شد</p> <p>..... سایر (مشخص کنید)</p> <p>..... نمی داند</p>	<p>CA15. آخرین باری که (نام) اجابت مزاج داشته، مدفوع او به کجا ریخته شد؟</p>

اگر کارت واکسیناسیون در دسترس است، تاریخ هر یک از واکسن های ثبت شده در کارت را در IM3 وارد کنید.
IM6-IM16 فقط زمانی پرسیده می شوند که کارت در دسترس نباشد.

IM3 ⇐ ۱	۱	.....	بلی، دیده شد.....	IM1. آیا کارتی دارید که واکسن های (نام) در آن ثبت شده باشد؟ (اگر بلی) ممکن است آن را ببینم؟
IM6 ⇐ ۲	۲	.....	بلی، دیده نشد.....	
	۳	.....	ندارد.....	
	۸	.....	نمی داند.....	
IM6 ⇐ ۱	۱	.....	بلی.....	IM2. آیا (نام) قبلا کارت واکسیناسیون داشته است؟
IM6 ⇐ ۲	۲	.....	خیر.....	
تاریخ واکسیناسیون				IM3. در صورتی که کارت را مشاهده کردید: الف) تاریخ هر واکسن را از روی کارت بنویسید. ب) اگر کارت نشان می دهد که واکسیناسیون انجام شده اما تاریخی وجود ندارد در ستون روز ۴۴ را ثبت کنید
	سال	ماه	روز	
				سل BCG
				فلج اطفال بدو تولد OPV0
				فلج اطفال ۱ OPV1
				فلج اطفال ۲ OPV2
				فلج اطفال ۳ OPV3
				فلج اطفال یادآور اول OPV
				سه گانه ۱ DPT1
				سه گانه ۲ DPT2
				سه گانه ۳ DPT3
				سه گانه یادآور اول DPT
				هیپاتیت ب ۱ H1
				هیپاتیت ب ۲ H2
				هیپاتیت ب ۳ H3
				سرخک، سرخجه و اوریون ۱ MMR 1
				سرخک، سرخجه و اوریون ۲ MMR 2
IM4. سوال IM3 را کنترل کنید. آیا تمام واکسن ها (از سل تا MMR 2) ثبت شده است؟ بلی ← به بخش مالاریا بروید. خیر ← با IM5 ادامه دهید.				
	۱	.....	بلی..... (در مورد واکسن ها پرس و جو کنید و برای هر واکسن در ستون روز کد "۶۶" را ثبت کنید سپس به بخش مالاریا بروید.)	IM5. آیا (نام) علاوه بر آنچه در این کارت ذکر شده واکسن دیگری (از جمله واکسن های مربوط به بسیج ملی واکسیناسیون) دریافت کرده است؟

۲ ↔ بخش مالاریا	۲	..... خیر	فقط در صورتی پاسخ " بلی " را علامت بزنید که پاسخگو به واکسن هایی که در جدول بالا آمده است، اشاره کند.
۸ ↔ بخش مالاریا	۸	..... نمی داند	
۲ ↔ بخش مالاریا	۱	..... بلی	IM6. آیا (نام) واکسنی (هر واکسنی از جمله واکسن های بسیج واکسیناسیون) برای پیشگیری از بیماری دریافت کرده است؟
۲ ↔ بخش مالاریا	۲	..... خیر	
۸ ↔ بخش مالاریا	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	IM7. آیا (نام) تاکنون واکسن BCG برای پیشگیری از سل (تزریقی در بازو یا شانه که معمولا جوشگاه باقی می گذارد) دریافت کرده است؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
IM11 ↔ ۲	۱	..... بلی	IM8. آیا (نام) تاکنون واکسن برای پیشگیری از فلج اطفال (به صورت قطره خوراکی) دریافت کرده است؟
IM11 ↔ ۸	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... ۲ هفته اول	IM9. آیا اولین واکسن فلج اطفالی که (نام) دریافت کرد در ۲ هفته نخست پس از تولد بود یا دیرتر؟
	۲	..... دیرتر	
	۸	..... نمی داند	
	<input type="text"/> تعداد دفعات	IM10. (نام) چند بار واکسن فلج اطفال دریافت کرده است؟
	۸	..... نمی داند	
IM13 ↔ ۲	۱	..... بلی	IM11. آیا (نام) تاکنون واکسن سه گانه (تزریق در ران) برای پیشگیری از بیماریهای دیفتری، کزاز و سیاه سرفه دریافت کرده است؟ با ذکر این نکته که واکسن سه گانه گاهی همزمان با فلج اطفال تزریق می شود، پرس و جو کنید.
IM13 ↔ ۸	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	
	<input type="text"/> تعداد دفعات	IM12. (نام) چند بار واکسن سه گانه دریافت کرده است؟
	۸	..... نمی داند	
IM16 ↔ ۲	۱	..... بلی	IM13. آیا (نام) تاکنون واکسن هیپاتیت ب (تزریق در ران یا باسن) برای پیشگیری از بیماری هیپاتیت ب دریافت کرده است؟
IM16 ↔ ۸	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	با ذکر این نکته که واکسن هیپاتیت گاهی هم زمان با فلج اطفال و سه گانه تزریق می شود، پرس و جو کنید.
	۱	..... طی ۲۴ ساعت	IM14. آیا اولین واکسن هیپاتیت ب در ۲۴ ساعت نخست پس از تولد دریافت شد یا دیرتر؟
	۲	..... دیرتر	
	۸	..... نمی داند	
	<input type="text"/> تعداد دفعات	IM15. (نام) چند بار واکسن هیپاتیت ب دریافت کرده است؟
	۸	..... نمی داند	
	۱	..... بلی	IM16. آیا (نام) تاکنون واکسن MMR برای پیشگیری از سرخک، سرخجه و اوریون (تزریقی در بازو یا ران که در ۱۲ و ۱۸ ماهگی انجام می شود) دریافت کرده است؟
	۲	..... خیر	
	۸	..... نمی داند	

Malaria		مالاریا
UF16 ⇄ ۲ UF16 ⇄ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	ML1. آیا طی ۲ هفته گذشته (نام) بیماری تب دار داشته است؟
	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	ML2. آیا طی دوره بیماری نمونه خون از انگشت یا پاشنه پای (نام) برای آزمایش گرفته شد؟
ML8 ⇄ ۲ ML8 ⇄ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	ML3. آیا برای درمان به جایی مراجعه کردید؟
	بخش دولتی A..... بیمارستان دولتی B مرکز بهداشتی درمانی دولتی C خانه بهداشت D پایگاه بهداشتی E تیم سیار F داروخانه دولتی H سایر (مشخص کنید) بخش خصوصی I..... بیمارستان / درمانگاه خصوصی مطب خصوصی J..... پزشک داروخانه K..... خصوصی L تیم سیار O سایر (مشخص کنید)	ML4. به کجا مراجعه کردید؟ پرس و جو کنید: ایا به جای دیگر هم مراجعه کردید؟ تمام موارد ذکر شده را انتخاب کنید. پرس و جو کنید تا تمام جاهایی را که مراجعه کرده است را مشخص کنید. اگر نمی تواند خصوصی یا دولتی بودن مرکز را مشخص نماید، نام آن را یادداشت کنید. _____
ML7 ⇄ ۲ ML7 ⇄ ۸	۱ بلی ۲ خیر ۸ نمی داند	ML5. آیا هنگامی که برای درمان مراجعه کردید، دارویی برای درمان تب یا مالاریا به (نام) داده شد؟
	ضد مالاریا: A فنسیدار / SP B C D کلروکین E امودیاکین H کینین ترکیب با ارتمیسینین سایر داروهای ضد مالاریا (مشخص کنید) _____	ML6. چه دارویی تجویز شد؟ پرس و جو کنید: ایا داروی دیگری هم داده شد؟ تمام داروهای ذکر شده را انتخاب کنید. نام تمام داروهای تجویز شده را بنویسید. _____ نام داروها

	I J P O R X Z	قرص یا شربت انتی بیوتیک..... انتی بیوتیک تزریقی..... استامینوفن..... اسپیرین..... ایبوپروفن..... سایر داروها (مشخص کنید) _____ نمی داند.....	
ML9 ⇐ ۱ ML10 ⇐ ۲ ML10 ⇐ ۸	۱ ۲ ۸	بلی..... خیر..... نمی داند.....	ML7. آیا پیش از مراجعه جهت درمان، هیچ گونه دارویی برای درمان تب یا مالاریا به (نام) داده شده بود؟
ML10 ⇐ ۲ ML10 ⇐ ۸	۱ ۲ ۸	بلی..... خیر..... نمی داند.....	ML8. آیا طی این بیماری دارویی برای درمان تب یا مالاریا به (نام) داده شد؟

	A B C D E H I J P O R X Z	ضد مالاریا: فنسیدار / SP کلروکین..... امودیاکین..... کینین..... ترکیب با ارتمیسینین..... دیگر داروهای ضد مالاریا (مشخص کنید) _____ قرص یا شربت انتی بیوتیک..... انتی بیوتیک تزریقی..... استامینوفن..... اسپیرین..... ایبوپروفن..... داروهای دیگر (مشخص کنید) _____ نمی داند.....	ML9. چه دارویی داده شد؟ پرس و جو کنید: ایا داروی دیگری هم داده شد؟ تمام دارو های ذکر شده را انتخاب کنید. نام تمام داروهای تجویز شده را بنویسید. _____ نام داروها
ML10. سوال ML6 و ML9 را کنترل کنید: آیا درمان ضد مالاریا ذکر شده است (کدهای A تا H)؟ بلی ← ML11 ادامه دهید. خیر ← UF16 ادامه دهید.			
	۰ ۱ ۲	همان روز..... روز بعد..... ۲ روز بعد از تب.....	ML11. (نام) چه مدت پس از شروع تب، برای بار اول (نام داروی ضد مالاریا از ML6 یا ML9) را دریافت کرد؟

۳	روز بعد از تب.....	اگر در ML6 یا ML9 چند داروی ضد مالاریا ذکر شده است تمام داروهای ضد مالاریای ذکر شده را نام ببرید.
۴	روز بعد از تب یا بیشتر.....	
۸	نمی داند.....	

UF16. زمان را ثبت کنید. ساعت: ساعت: دقیقه:

UF17. آیا پاسخگو مادر یا مراقب کودک ۰ تا ۴ ساله دیگری در این خانوار هست؟

بلی ← به پاسخگو بگویید که شما باید وزن و قد کودک را بعداً اندازه بگیرید. به «پرسشنامه کودکان کمتر از پنج سال» بعدی که باید با کمک همین پاسخگو تکمیل شود، مراجعه کنید.

خیر ← ضمن تشکر از همکاری، مصاحبه با این پاسخگو را به پایان برسانید و بگویید که شما باید وزن و قد کودک را اندازه بگیرید.

بررسی کنید که آیا پرسشنامه کودکان کمتر از ۵ سال یا پرسشنامه زنان دیگری در این خانوار باید تکمیل شود یا خیر.

به پرسشنامه کودکان کمتر از ۵ سال یا پرسشنامه زنان بعدی بروید یا برای اندازه گیری های قد و وزن تمامی کودکان واجد شرایط در خانوار هماهنگی به عمل آورید.

Anthropometry		تن سنجی
پس از آنکه پرسشنامه های تمام کودکان تکمیل شد، قد و وزن هر کودک را اندازه گیری کنید و در محل مربوطه در زیر ثبت کنید. دقت کنید که اندازه ها را برای هر کودک در پرسشنامه مربوط به خودش ثبت نمایید. پیش از ثبت اندازه ها نام و شماره ردیف کودک در برگه فهرست خانوار را بررسی کنید.		
نام:	<input type="text"/>	AN1. نام و شماره شناسایی فرد اندازه گیری کننده :
۱ ۲ ۳ ۶	۱ ۲ ۳ ۶	AN2. نتیجه اندازه گیری قد و وزن کودک در محل نبود..... کودک یا مراقب اجازه اندازه گیری نداد..... سایر (مشخص کنید)
کیلو گرم	<input type="text"/>	AN3. وزن کودک
وزن اندازه گیری نشد.....	۹۹.۹	
۱ ۲	۱ ۲	AN4. قد کودک سن کودک را از روی AG2 کنترل کنید: کودک کمتر از ۲ سال دارد ⇐ قد را خوابیده اندازه بگیرید کودک ۲ سال یا بیشتر دارد ⇐
قد خوابیده (سانتی متر).....	<input type="text"/>	
قد ایستاده (سانتی متر).....	<input type="text"/>	
قد اندازه گیری نشد.....	۹۹۹۹.۹	

		قد را ایستاده اندازه بگیرید.
	بررسی شد	AN5. ادم
	۱ ادم وجود دارد.....	مشاهده و ثبت کنید.
	۲ ادم وجود ندارد.....	
	۳ نامطمئن.....	
	۷ بررسی نشد (دلیل را ذکر کنید) _____	

AN6 آیا کودک دیگری واجد شرایط اندازه گیری در خانوار هست؟

بلی اندازه های کودک بعدی را ثبت کنید.

خیر ضمن تشکر از تمام شرکت کنندگان ، مصاحبه با این خانوار را تمام کنید.

تمام پرسشنامه های این خانوار را یک جا جمع کرده و بررسی کنید که آیا تمام شماره های شناسایی روی هر صفحه قید شده است یا خیر.

تعداد مصاحبه های انجام شده را با برگه اطلاعات خانوار تطبیق دهید.

مشاهدات مصاحبه گر

مشاهدات بازیبن میدانی

مشاهدات ناظر دانشگاهی / میدانی

موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران و معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش

پزشکی

۱۳۸۹

ابزارهای تن سنجی

ترازو

ترازوی مورد استفاده در این مطالعه یک ترازوی الکترونیکی مدل Seca 881 U است. این ترازو یک ترازوی زمینی با صفحه نمایش دیجیتالی بوده و برای توزین کودکان و بزرگسالان می تواند مورد استفاده قرار گیرد. حداکثر ظرفیت ترازو ۱۵۰ کیلو گرم و دقت آن تا ۱۰۰ گرم است. این ترازو امکان توزین اطفال را با استفاده از کلید " عملکرد مادر و کودک " فراهم می کند.

قد سنج

بر اساس استانداردهای جهانی، قد سنج مورد استفاده در این مطالعه یک قد سنج چوبی است که می تواند کودکان تا ۱۲۰ سانتی متر را اندازه گیری کند و مناسب کودکان تا سن ۵ سال است. این تخته ۵/۷ کیلوگرم وزن داشته و در حالت تا شده ۷۰ سانتیمتر طول دارد و با یک بند شانه همراه است.

برخی منابع مورد استناد

- 1- Boerma JT, Stansfield SK. Health statistics now: are we making the right investments? Lancet 2007; 369: 779-86.
 - 2- Deputy for Health, "Iran Demographic and Health Survey", Ministry of Health & Medical Education, 2000.
 - 3- Hossinpour A, et al. Socioeconomic inequality in infant mortality in Iran and across its provinces, WHO Bulletin, 2005.
 - 4- Measure DHS , Demographic and Health Surveys, Available from: <http://www.measuredhs.com/start.cfm>
 - 5- Multiple Indicator Cluster Survey (MICS) in the Islamic Republic of Iran. Ministry of Health and Medical Education , UNICEF, 1995.
 - 6- Murrey CJI, Towards Good Practice for health Statistics: Lessons from the Millennium Development Goal health Indicators, Lancet 2007; 369, 862-73
 - 7- Rashidian A, Kavosi Z, Majdzade R, Pourreza A, Pourmalek F, Arab M, Mohammad K. Health system Responsiveness domains: a household survey in 17th of Tehran, Iranian Red Crescent Medical Journal (IRCMJ), in press.
 - 8- The first national Anthropometric Nutritional Indicators Survey (ANIS) among children under 5 years . Ministry of Health and Medical Education, 1998.
 - 9- WHO, World Health Report: Now more than ever, WHO, 2008
 - 10- WHO and Commotion on Social Health Determinants, WHO, 2008
- ۱۱- آقاجانی حسن و دیگران. بررسی عوامل خطر بیماری های غیر واگیر سال ۱۳۸۶. مرکز مدیریت بیماری ها، اداره مراقبت عوامل خطر بیماری های غیرواگیر. مشخصات نشر: تهران: خلوص، ۱۳۸۹.
- ۱۲- بررسی سلامت و بیماری در ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی، سال ۱۳۷۸.
- ۱۳- رشیدیان آرش، یوسفی نورایی رضا، عازمی خواه آرش، حیدرزاده محمد، چنگیزی نسرين، مهتا بصیر فاطمه و همکاران. مدل سطح بندی و توزیع جغرافیایی خدمات پری ناتال (حول تولد) در جمهوری اسلامی ایران. مجله پژوهشی حکیم، ۱۳۸۷؛ ۱۱ (۲): ۱۱-۱۱
- ۱۴- گزارش تحقیق Integrated Monitoring Evaluation Survey (IMES). وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت سلامت، دفتر جمعیت، خانواده و مدارس، اداره پایش و ارزشیابی. ۱۳۸۷.
- ۱۵- مرکز آمار ایران. مجموعه آیین نامه ها و فرم های نظارت. معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی، مرکز آمار ایران: شهریور ۱۳۸۷.
- ۱۶- مرکز آمار ایران. استاندارد های طرح های آمارگیری برای استفاده در نظام آماری کشور. ریاست جمهوری اسلامی ایران، معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی، مرکز آمار ایران. ۱۳۸۷.
- ۱۷- نقوی محسن، جمشیدی حمید رضا. بهره مندی از خدمات سلامت سال ۱۳۸۱ در جمهوری اسلامی ایران.
- ۱۸- وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. دستورعمل و پرسشنامه مطالعه هزینه خانوار برای اندازه گیری حساب های ملی سلامت. ۱۳۸۷.

پیوست ها

بسمه تعالی

جدول های تعداد خوشه های نمونه در هر استان به تفکیک دانشگاه و شهرستان،

تعداد تیم های پرسشگری، ناظران استانی/دانشگاهی و مسئولان ورود داده

مهر ۱۳۸۹

مطالعه شاخص های چندانگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران ۱۳۸۹

دقت شود نام شهرستانها و استانها بر مبنای تقسیمات کشوری سال ۱۳۸۵ (سال آخرین نمونه گیری نفوس و مسکن) که مبنای نمونه گیری مطالعه است ارایه می شود. اما در تفکیک شهرستانها به تقسیمات استانی جدید (استان البرز) و تقسیمات کنونی دانشگاهی (از جمله دانشگاه های جدید) عمل شده است. شهرستان های جدید در ساختار شهرستان تقسیمات کشوری سال ۱۳۸۵ مستتر هستند. مثلا شهرستان بم در این جدول شامل شهرستانهای بم و ریگان در تقسیمات کشوری جدید است. هر خوشه بیانگر متوسط ۱۰ خانوار است. هر تیم پرسشگری بدون در نظر گرفتن راننده دارای سه عضو است (دو نفر مصاحبه گر و یک نفر بازبین). در دانشگاههایی که کمتر از ۳ ناظر استانی دارند، با توجه به حجم کاری، انتظار می رود مدیر فنی بخشی از کار نظارت تیم ها را نیز به عهده بگیرد (مثلا نظارت ۱ یا ۲ تیم بسته به نظر معاون بهداشتی). در دانشگاههایی که عدد ناظر استانی ۰ منظور شده است، نظارت بر عملکرد تیم (های) پرسشگری به عهده مدیر فنی مطالعه در آن دانشگاه خواهد بود..

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
آذربایجان شرقی	01	آذربایجان شرقی	آذرشهر	01	3	2	5			
			اسکو	02	2	3	5			
			اهر	03	4	2	6			
			بستان اباد	04	1	3	4			
			بناب	05	3	2	5			
			تبریز	06	67	6	73			
			جلفا:جلفا-هادیشهر	07	2	1	3			
			چاراویماق	08	0	1	1			
			سراب	09	2	3	5			
			شبهستر	10	3	3	6			
			عجب شیر	11	1	2	3			
			کلیبر	12	1	3	4			
			مراغه	13	7	3	10			
			مرند	14	6	4	10			
			ملکان	15	1	3	4			
			میانه	16	4	4	8			
			ورزقان:ارسباران	17	0	2	2			
			هریس	18	1	1	2			
			هشترود	19	1	2	3			
		جمع استان			109	50	159	11-12	4	6-7

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
آذربایجان غربی	02	آذربایجان غربی	ارومیه	01	27	10	37			
			اشنویه	02	1	1	2			
			بوکان	03	6	2	8			
			پیرانشهر	04	2	1	3			
			تکاب	05	2	1	3			
			چالدران	06	1	1	2			
			خوی:خوی-قره ضیاءالدین	07	9	5	14			
			سردشت	08	2	2	4			
			سلماس	09	4	3	7			
			شاهین دژ	10	2	2	4			
			ماکو: ماکو-پلدشت-شوط	11	3	4	7			
			مهاباد	12	5	2	7			
			میاندوآب	13	6	5	11			
			نقده	14	3	1	4			
جمع استان آذربایجان غربی										
					73	40	113	8-9	3	4-5

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
اردبیل	03	اردبیل	اردبیل	01	18	5	23			
			بيله سوار	02	1	1	2			
			پارس اباد	03	3	3	6			
			خلخال	04	2	2	4			
			کوثر	05	0	1	1			
			گرمی	06	1	2	3			
			مشکین شهر	07	3	3	6			
			نمین	08	1	1	2			
			نیر	09	0	1	1			
		جمع استان اردبیل			29	19	48	3-4	2	2

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
اصفهان	04	اصفهان	اردستان	01	1	1	2			
			اصفهان:اصفهان-تودشک	02	84	9	93			
			برخوار ومیمه	03	11	2	13			
			تیران و کرون	04	1	2	3			
			چادگان	05	1	1	2			
			خمینی شهر	06	12	0	12			
			خوانسار	07	1	1	2			
			سمیرم	08	2	1	3			
			سمیرم سفلی: دهاقان	09	1	1	2			
			شهرضا	10	5	1	6			
			فریدن:داران	11	2	2	4			
			فریدونشهر	12	1	1	2			
			فلاورجان	13	6	4	10			
			گلپایگان	14	3	1	4			
			لنجان: زرین شهر- فولادشهر	15	8	2	10			
			مبارکه	16	5	1	6			
			نائین	17	2	1	3			
			نجف اباد	18	11	1	12			
			نطنز	19	1	1	2			
		جمع دانشگاه اصفهان			158	33	191	13-14	4	7
		کاشان	آران و بیدگل	20	4	1	5			
			کاشان	21	13	2	15			

1	1	1-2	20	3	17		جمع دانشگاه کاشان			
			211	36	175				جمع استان اصفهان	

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			15	2	13	01	ایلام	ایلام	05	ایلام
			3	1	2	02	ایوان			
			4	2	2	03	ابدانان			
			5	3	2	04	دره شهر			
			4	1	3	05	دهلران			
			5	4	1	06	شیروان وچرداول			
			4	2	2	07	مهران			
1-2	1	3	40	15	25					جمع استان ایلام

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			11	1	10	01	بوشهر:بوشهر-خارک	بوشهر	06	بوشهر
			3	2	1	02	تنگستان: اهرم			
			2	1	1	03	جم			
			10	3	7	04	دشتستان:برازجان			
			3	1	2	05	دشتی:خورموج			
			2	1	1	06	دیر: بندر دیر			
			2	1	1	07	دیلم: بندر دیلم			
			3	1	2	08	کنگان			
			4	1	3	09	گناوه			
1-2	1	3	40	12	28					جمع استان بوشهر

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
تهران	07	ایران	رباط کریم	01	21	4	25			
			شهریار	02	40	7	47			
			تهران - مناطق ۲، ۵، ۶، ۹، ۱۸، ۲۱، ۲۲	14	109	1	110			
			جمع د ع پ ایران		170	12	182	12	4	6
		د تهران	اسلام شهر	04	18	2	20			
			ری و تهران منطقه ۲۰	05	36	10	46			
			تهران - مناطق ۱۰، ۱۱، ۱۶، ۱۷، ۱۹	15	68	0	68			
			جمع د ع پ تهران		122	12	134	9	3	4-5
		شهید بهشتی	پاکدشت	06	6	5	11			
			دماوند	07	3	1	4			
			شمیرانات	08	1	1	2			
			فیروزکوه	09	1	1	2			
			ورامین	10	19	5	24			
			تهران - مناطق ۱، ۳، ۴، ۷، ۸، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵	16	182	3	185			
			بومهن و پردیس							
			جمع د ع پ شهید بهشتی		212	16	228	15	5	7-8
		کرج	ساوجبلاغ	11	4	6	10			
			کرج-کرج-اشتهارد	12	79	2	81			
			نظرآباد	13	4	1	5			

3-4	2	7	96	9	87		جمع دانشگاه ع پ کرج			
			640	49	591				جمع استان تهران	

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			3	2	1	01	اردل	چهارمحال بختیاری	08	چهارمحال بختیاری
			6	2	4	02	بروجن			
			19	6	13	03	شهرکرد			
			4	2	2	04	فارسان			
			1	1	0	05	کوهرنگ			
			7	6	1	06	لردگان			
1-2	1	3	40	19	21			جمع استان چهارمحال بختیاری		

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			15	4	11	01	بیرجند	خراسان جنوبی	09	خراسان جنوبی
			3	3	0	02	درمیان			
			2	1	1	03	سرایان			
			3	2	1	04	سربیشه			
			4	1	3	05	فردوس			
			9	5	4	06	قائن			
			4	3	1	07	نهبندان			
1-2	1	3	40	19	21			جمع استان خراسان جنوبی		

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
خراسان رضوی	10	تربت حیدریه	تربت حیدریه	01	6	5	11			
		جمع د تربت حیدریه			6	5	11	1	0	1
		سبزوار	سبزوار-سبزوار-نقاب	02	11	9	20			
		جمع د سبزوار			11	9	20	1-2	0	1
		گناباد	گناباد	03	3	2	5			
		جمع د گناباد			3	2	5	1	0	1
		مشهد	بردسکن	04	1	2	3			
			تایباد	05	3	3	6			
			تربت جام	06	4	5	9			
			چناران	07	2	3	5			
			خلیل آباد	08	1	1	2			
			خواف	09	2	2	4			
			درگز	10	2	1	3			
			رشتخوار	11	0	2	2			
			سرخس	12	1	2	3			
			فریمان	13	2	2	4			
			قوچان	14	4	3	7			
			کاشمر	15	4	3	7			
			کلات	16	0	1	1			
			مشهد	17	111	18	129			
			مه ولات	18	1	1	2			

6	4	14	187	49	138		جمع دانشگاه مشهد			
			20	9	11	19	نیشابور	نیشابور		
1	0	1-2	20	9	11		جمع د نیشابور			
10	4	18-20	243	74	169			جمع استان خراسان رضوی		

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
خراسان شمالی	11	خراسان شمالی	اسفراین	01	3	3	6			
			بجنورد	02	9	7	16			
			جاجرم	03	2	1	3			
			شیروان	04	4	3	7			
			فروج	05	1	2	3			
			مانه و سملقان:اشخانه	06	1	4	5			
جمع استان خراسان شمالی										
					20	20	40	3	1	1-2

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
خوزستان	12	اهواز	آبادان	05	9	2	11			
			امیدیه: اجاجاری	01	2	1	3			
			اندیمشک	02	5	1	6			
			اهواز	03	39	8	47			
			ایذه	04	4	3	7			
			باغ ملک	06	1	2	3			
			بهبهان	07	5	2	7			
			خرمشهر	08	5	1	6			
			دشت آزادگان:سوسنگرد	09	2	2	4			
			رامشیر	10	1	1	2			
			رامهرمز	11	2	2	4			
			شادگان	12	1	3	4			
			شوش	13	2	3	5			
			شوشتر	14	4	3	7			
			گتوند	15	1	1	2			
			لالی	16	1	1	2			
			ماهشهر	17	7	2	9			
			مسجد سلیمان	18	4	2	6			
			هندیجان	19	1	0	1			
جمع دانشگاه اهواز				96	40	136	10	3	5	
دزفول	دزفول		20	11	4	15				
جمع دزفول				11	4	15	1	0	1	

										جمع استان خوزستان
			151	44	107					

مسئول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			8	3	5	01	ابههر	زنجان	13	زنجان
			1	1	0	02	ایجرود			
			7	5	2	03	خدابنده			
			2	0	2	04	خرمدره			
			19	4	15	05	زنجان			
			2	2	0	06	طارم: آببر			
			1	1	0	07	ماه نشان			
1-2	1	3	40	16	24					جمع استان زنجان

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان - شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			6	2	4	01	دامغان	سمنان	14	سمنان
			14	2	12	02	سمنان:سمنان-مهديشهر			
			6	2	4	03	گرمسار			
1	1	2	26	6	20		جمع دانشگاه سمنان			
			16	5	11	04	شاهرود	شاهرود		
1	1	1-2	16	5	11		جمع دانشگاه شاهرود			
			42	11	31					جمع استان سمنان

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
سیستان و بلوچستان	15	زابل	زابل	01	5	6	11			
			زهک	02	0	2				
		جمع دانشگاه زابل			5	8	13	1	0	1
		زاهدان	ایران شهر	03	4	5	9			
			چابهار	04	2	5	7			
			خاش	05	2	4	6			
			زاهدان	06	19	3	22			
			سراوان	07	3	5	8			
			سرباز	08	1	5	6			
			کنارک	09	1	1	2			
		نیک شهر	10	1	5	6				
		جمع دانشگاه زاهدان			33	33	66	6	3	3
جمع استان سیستان و بلوچستان					38	41	79			

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
فارس	16	چهرم	چهرم	01	5	3	8			
		جمع دانشگاه چهرم			5	3	8	1	0	1
		شیراز	آباده	05	4	0	4			
			ارسنجان	02	1	1	2			
			استهبان	03	2	1	3			
			اقلید	04	2	2	4			
			بوانات	06	1	1	2			
			پاسارگاد: سعادت شهر	07	1	1	2			
			خرم بید	08	2	0	2			
			خنج	09	1	1	2			
			داراب	10	3	4	7			
			زرین دشت	11	1	1	2			
			سپیدان: اردکان	12	1	3	4			
			شیراز: شیراز-سروستان	13	58	16	74			
			فرشبند	14	1	1	2			
			فیروزآباد	15	3	2	5			
			قیروکارزین	16	1	1	2			
			کازرون	17	5	5	10			
		لارستان: لار-اوز-بیرم-گراش	18	5	4	9				
		لامرد: اشکنان	19	1	2	3				
		مرودشت	20	5	6	11				
		ممسنی: نورآباد	21	2	4	6				

			2	1	1	22	مهر		
			5	2	3	23	نیریز		
6-7	4	12-13	163	59	104		جمع دانشگاه شیراز		
			8	3	5	24	فسا	فسا	
1	0	1	8	3	5		جمع دانشگاه فسا		
			179	65	114		جمع استان فارس		

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
قزوین	17	قزوین	آبیک	01	2	2	4			
			البرز:الوند	02	6	2	8			
			بوئین زهرا	03	3	4	7			
			تاکستان	04	5	3	8			
			قزوین	05	20	5	25			
جمع استان قزوین								3-4	1	2
					36	16	52			

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
قم	18	قم	قم	01	42	3	45			
جمع استان قم								3	1	1-2
					42	3	45			

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			4	1	3	01	بانه	کردستان	19	کردستان
			4	2	2	02	بیجار			
			3	2	1	03	دیواندره			
			2	2	0	04	سرو اباد			
			7	2	5	05	سقز			
			18	4	14	06	سنندج			
			8	4	4	07	قروه:قروه-دهگلان			
			4	2	2	08	کامیاران			
			6	2	4	09	مریوان			
2	2	4	56	21	35					جمع استان کردستان

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
کرمان	20	جیرفت	جیرفت	01	4	3	7			
			رودبار جنوب	02	0	3	3			
			قلعه گنج	03	0	2	2			
			کهنوج	04	2	2	4			
			منوجان	05	1	2	3			
			عنبرآباد	14	1	3	4			
		جمع دانشگاه جیرفت			8	15	23	2	1	1
		رفسنجان	رفسنجان	06	7	5	12			
		جمع دانشگاه رفسنجان			7	5	12	1	0	1
		کرمان	بافت	07	2	3	5			
			بردسیر	08	2	1	3			
			بم	09	5	7	12			
			راور	10	1	1	2			
			زرند	11	3	2	5			
			سیرجان	12	8	2	10			
			شهربابک	13	2	2	4			
			کرمان	15	25	3	28			
			کوهبنان	16	1	0	1			
		جمع دانشگاه کرمان			49	21	70	5	2	3
جمع استان کرمان					64	41	105			

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
کهگیلویه و بویر احمد	22	یاسوج	بویر احمد: یاسوج	01	7	7	14			
			بهمئی	02	1	1	2			
			دنا	03	1	3	4			
			کهگیلویه	04	5	6	11			
			گچساران	05	6	3	9			
جمع استان کهگیلویه و بویر احمد					20	20	40	3	1	1-2

مستول ورود داده ها	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	تعداد تیم مورد نیاز	جمع خوشه شهرستان	تعداد خوشه روستایی	تعداد خوشه شهری	کد شهرستان	شهرستان-شهر	دانشگاه/دانشکده	کد استان	استان
			4	2	2	01	آزادشهر	گلستان	23	گلستان
			4	3	1	02	آق قلا			
			5	2	3	03	بندر ترکمن			
			2	1	1	04	بندر گز			
			3	2	1	05	رامیان: رامیان-خان بین			
			6	3	3	06	علی اباد کتول			
			3	2	1	07	کردکوی			
			5	4	1	08	کلاله			
			18	5	13	09	گرگان			
			11	6	5	10	گنبد کاووس			
			5	3	2	11	مینودشت			
2-3	2	5	66	33	33					جمع استان گلستان

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
مازندران	26	بابل	بابل:بابل-امیرکلا	01	11	10	21			
		جمع دانشگاه بابل			11	10	21	1-2	0	1
		ساری	آمل	02	10	6	16			
			بابلسر:بابلسر-فریدونکنار	03	4	4	8			
			بهشهر	04	5	2	7			
			تنکابن	05	4	5	9			
			جویبار	06	1	2	3			
			چالوس	07	3	3	6			
			رامسر	08	2	1	3			
			ساری	09	13	10	23			
			سوادکوه:زیراب	10	2	1	3			
			قائم شهر	11	9	5	14			
			گلوگاه	12	1	1	2			
			محمود اباد	13	2	3	5			
			نکا	14	2	3	5			
		نور	15	2	3	5				
		نوشهر	16	2	3	5				
		جمع دانشگاه ساری			62	52	114	9	3	4-5
جمع استان مازندران					73	62	135			

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
مرکزی	27	اراک	اراک	01	23	5	28			
			اشتیان	02	1	0	1			
			تفرش	03	1	2	3			
			خمین	04	3	2	5			
			دلیجان	05	2	1	3			
			زرنديه	06	1	1	2			
			ساوه	07	9	2	11			
			شازند	08	1	4	5			
			کمیجان	09	1	1	2			
			محلات	10	2	0	2			
جمع استان مرکزی										
					44	18	62	4-5	2	2-3

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مسئول ورود داده ها
هرمزگان	28	هرمزگان	ابو موسی	01	0	0	0			
			بستک	02	1	2	3			
			بندرعباس	03	16	5	21			
			بندرلنگه	04	3	2	5			
			جاسک	05	0	2	2			
			حاجی آباد	06	1	2	3			
			خمیر	07	0	1	1			
			رودان:دهبارز	08	1	3	4			

			4	2	2	09	قشم			
			1	1	0	10	گاو بندی			
			9	7	2	11	میناب			
2	2	4	53	27	26				جمع استان هرمزگان	

استان	کد استان	دانشگاه/دانشکده	شهرستان-شهر	کد شهرستان	تعداد خوشه شهری	تعداد خوشه روستایی	جمع خوشه شهرستان	تعداد تیم مورد نیاز	تعداد ناظران استانی / دانشگاهی	مستول ورود داده ها
همدان	29	همدان	اسدآباد	01	2	2	4			
			بهار	02	2	3	5			
			تویسرکان	03	2	3	5			
			رزن	04	1	3	4			
			کبودر اهنک	05	1	5	6			
			ملایر	06	8	5	13			
			نهایند	07	4	4	8			
			همدان:همدان-فامنین	08	24	5	29			
	جمع استان همدان				44	30	74	5-6	2	2-3

نمونه ابلاغ ها

بسمه تعالی

جناب آقای / سرکار خانم
کارشناس محترم

سلام علیکم

با توجه به مصوبه مورخه ۸۹/۶/۲ شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و ابلاغ مقام محترم وزارت به شماره ۲۱۰۸۰۶ تاریخ ۸۹/۶/۶ مبنی بر اجرای مطالعه شاخص های چندگانه جمعیت و سلامت در جمهوری اسلامی ایران (IrMIDHS) توسط موسسه ملی تحقیقات و سلامت تحت نظارت معاونت بهداشت وزارت متبوع در سال ۱۳۸۹، و از آنجایی که نتایج این مطالعه در تولید برخی از مهم ترین شاخصهای سلامت و جمعیت دارای نقش و جایگاه راهبردی می باشد، با عنایت به توانمندیهای علمی و فنی جنابعالی، به عنوان عضو کمیته علمی طرح یاد شده منصوب می شوید .

اطمینان دارم تلاش و فعالیت حضرتعالی در این راستا پایه گذار اندازه گیری شاخص های مهم و ماندگار در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران خواهد بود . توفیق شما را از خداوند متعال مسالت می نمایم.

دکتر آرش رشیدیان

رئیس موسسه ملی تحقیقات سلامت

سرکار خانم / جناب آقای.....

سلام علیکم

پیرو نامه شماره ۳۲۷/م/۲۴۱ مورخه ۸۹/۸/۱۷ و به موجب این ابلاغ به عنوان ناظر ستادی مطالعه "بررسی شاخصهای چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران" (IrMIDHS) در دانشگاه علوم پزشکی منصوب می شوید. با توجه به تاکید مقام محترم وزارت و معاونت محترم بهداشت بر اجرای دقیق مطالعه مذکور، مقتضی است در دو نوبت و هر نوبت به مدت یک هفته طبق روالی که از طریق ستاد مطالعه اعلام می شود به محل ماموریت عزیمت نموده و براساس دستورعملهای اجرائی و تضمین کیفیت بر اجرای مطالعه نظارت نمائید. بدیهی است از تاریخ صدور این ابلاغ نظارت شما بفرایند اجرای مطالعه آغاز می شود و لازم است ضمن برقراری ارتباط با مسئولین ستاد اجرائی مطالعه در دانشگاه مربوطه از روند اجرائی مطالعه آگاه شوید.

نظارت برحسب اجرای کلیه فرایندهای مطالعه و ارائه گزارشات بر اساس فرم های نظارت از وظایف سرکار/جنابعالی در مدت ماموریت بوده و اقدامات بعدی ستاد مرکزی مطالعه و پرداختهای بعدی به دانشگاه ها بر اساس این گزارش ها انجام خواهد گرفت. امید است در انجام وظایف محوله موفق باشید.

دکتر آرش رشیدیان

رئیس موسسه ملی تحقیقات

رونوشت به :

- جناب آقای دکتر مصدقی نیا معاون محترم بهداشت جهت استحضار
- معاون محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی دستور فرمائید کلیه عوامل اجرائی مطالعه همکاری لازم را با ناظرستادی بعمل آورند.
- معاون اجرائی مطالعه جهت اطلاع
- معاون فنی مطالعه جهت اطلاع
- بایگانی سوابق

نمونه نامه های هماهنگی

بسمه تعالی

جناب آقای مهندس مصطفی محمد نجار، وزیر محترم کشور
جناب آقای سردار احمدی مقدم، فرمانده محترم نیروی انتظامی

سلام علیکم،

احتراماً "باعنایت به نام گذاری دهه آینده به نام دهه پیشرفت و عدالت از طرف مقام معظم رهبری و ضرورت تدوین برنامه توسعه فرهنگی و اقتصادی پنج ساله پنجم با رویکرد پیشرفت و عدالت و انسان سالم و سلامت همه جانبه و به منظور برنامه ریزی جهت انجام مداخلات لازم برای کاهش بی عدالتی در سلامت و نیاز به محاسبه شاخص های اهداف توسعه هزاره به عنوان یکی از تعهدات بین المللی کشور، انجام مطالعات معتبر و نظام مند از اولویت های سیاستگذاری کشور می باشد. در این راستا این وزارت در نظر دارد، مطالعه « بررسی شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران » را از نیمه دوم آبان ماه سال جاری به مدت دوماه در کلیه استانها با مسئولیت موسسه ملی تحقیقات سلامت و با مشارکت دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور تحت نظارت معاونت بهداشت این وزارت اجرا نماید. لذا خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به فرماندهان محترم نیروی انتظامی در استانها و شهرستانهای کشور اعلام گردد تا همکاری لازم را با مجریان مطالعه بعمل آورند. از دستور مساعد حضرتعالی در این زمینه سپاسگزاری می شود.

دکتر وحید دستجردی

وزیر

رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی

سلام علیکم ،

باعنایت به نام گذاری دهه آینده با نام دهه پیشرفت و عدالت از طرف مقام معظم رهبری ، تدوین برنامه توسعه فرهنگی و اقتصادی پنج ساله پنجم با تاکید بر رویکرد پیشرفت و عدالت و انسان سالم همه جانبه، اجرای برنامه پزشک خانواده در شهر ها ، لزوم توجه ویژه به طراحی مداخلاتی برای کاهش بی عدالتی در سلامت و نیاز به محاسبه شاخص های اهداف توسعه هزاره به عنوان یکی از تعهدات بین المللی کشور ، انجام مطالعات معتبر و نظام مند از اولویت های سیاستگذاری کشور می باشد از این رو اجرای مطالعه « بررسی شاخص های چنگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران » از اولویت های سال جاری وزارت بهداشت می باشد.

نظر به اهمیت موضوع ، وبا توجه به اقدامات انجام شده در کشور در سال های گذشته و پیرو فعالیت های منسجم انجام شده در حوزه معاونت بهداشت و توسعه ملی تحقیقات سلامت، و همکاری و پشتیبانی سایر معاونت ها و ادارات کل مرتبط و سایر سازمان های ذینفع از آبان امسال و بر مبنای نمونه گیری از سطح خانوار اجرا خواهد شد. مطالعه به نحوی طراحی شده است که داده های آن قابلیت کاربرد و سیاستگذاری در سطح استانی و دانشگاهی را در زمینه های مرتبط فراهم نماید. با توجه به حجم فعالیت مورد انتظار ، همکاری و پیگیری جدی کلیه دانشگاه های علوم پزشکی و پیش بینی و آمادگی لازم مدیریتی در سطح دانشگاه و شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های تابعه برای اجرای موفق این مطالعه ضرورت دارد. بدیهی است جریبات و فرآیند های اجرایی طرح در سطح دانشگاه ها به زودی از طریق مبادی مربوطه اعلام خواهد شد. از آنجایی که حاصل اجرای این طرح ملی ، اطلاعات با ارزشی برای ارزشیابی سیاست ها و برنامه سلامت در سطح کشور و استان ها خواهد بود و همچنین شواهدی علمی برای تصمیم گیری آینده نظام سلامت کشور از طریق اجرای این طرح به دست خواهد آمد. بی شک حساسیت جنابعالی و حمایت از مجریان این بررسی منجر به اجرای بهتر و بهره مندی بیشتر از نتایج ارزشمند آن خواهد شد.

دکتر وحید دستجردی

وزیر

جناب آقای دکتر

رئیس محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

باسلام واحترام،

با عنایت به مصوبه مورخ ۲ شهریور ۱۳۸۹ شورای سیاستگذاری و پیرو نامه شماره ۲۱۰۸۰۶ مورخ ۱۳۸۹/۶/۶ وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که ضرورت و اهمیت اجرای « مطالعه بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران » مورد تاکید قرار گرفته است ، به پیوست یک نسخه نمودار ساختار اجرایی طرح مذکور ارسال می گردد. باتوجه به گستردگی و اهمیت طرح مذکور و اینکه موسسه ملی تحقیقات سلامت به عنوان مجری و رئیس موسسه به عنوان مدیر طرح برگزیده شده اند ، لذا ضرورت دارد کلیه عوامل و بخش ها ، بویژه معاونت بهداشتی آن دانشگاه همکاری لازم را باموسسه ملی تحقیقات سلامت بعمل آورده و انجام هر گونه مطالعه ملی دیگری در سطح خانوار در مدت اجرای این طرح خود داری شود.

در طراحی مطالعه پیش بینی های لازم برای استفاده از داده های مطالعه در سیاستگذاری برنامه های سلامت در سطح دانشگاه و استان بعمل آمده است. بدون شک تاکید و پشتیبانی حضرتعالی در جهت همکاری کلیه بخش های آن دانشگاه می تواند کیفیت مطلوب جمع آوری داده ها را تضمین نماید. بدیهی است چار چوب این همکاری ونحوه تامین وتخصیص منابع مورد نیاز توسط موسسه ملی تحقیقات سلامت به استحضار جنابعالی خواهد رسید.

دکتر علیرضا مصداقی نیا

معاون بهداشت

نمونه قرارداد و هزینه ها



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ:

شماره:

پیوست:

قرارداد طرح های پژوهشی

ماده ۱ - طرفین قرارداد

این قرارداد مابین بعنوان مدیر اجرایی و به نمایندگی از طرف دانشگاه علوم پزشکی که در فرم پیشنهاد طرح (پیوست شماره یک قرارداد) اسامی آنان قید گردیده به نشانی: و از طرف دیگر موسسه ملی تحقیقات سلامت به نشانی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان قدس، خیابان ایتالیا، ساختمان ۷۸ که از این پس، موسسه نامیده می شود منعقد می گردد و طرفین با امضاء این قرارداد خود را ملزم و متعهد به رعایت اجرای کامل و تمام مفاد آن می دانند و مدیر اجرایی در اجرای مفاد پیمان به عذر عدم اطلاع نمی تواند متعذر گردد.

ماده ۲- موضوع قرارداد

« بررسی شاخص های چند گانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۸۹: جمع آوری داده های مطالعه در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی» این طرح بر اساس مصوبه مورخ ۸۹/۶/۲ شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت اجرا میشود. اجرای این طرح در تاریخ ۸۹/۸/۶ مطابق فرم پیشنهاد طرح پیوست به تصویب شورای پژوهشی موسسه رسیده است.

ماده ۳- حدود خدمات مدیر اجرایی

انجام فعالیتهای مرتبط با موضوع این قرارداد توسط مدیر اجرایی، طبق دستورعمل ها، آئین نامه های که از طرف موسسه در اجرای این مطالعه ابلاغ شده و پذیرش مسئولیت کمی و کیفی و انجام بموقع پژوهش.

ماده ۴- مدت انجام قرارداد

مدت انجام موضوع این قرارداد ۴ ماه بوده و از تاریخ ۸۹/۸/۷ شروع و در تاریخ ۸۹/۱۲/۷ خاتمه می پذیرد.

ماده ۵- مبلغ قرارداد

مبلغ کل این قرارداد با محاسبه اقلام مشروحه در پیوست شماره دو ریال است و کسورات قانونی (۵٪ مالیات) که به موجب قوانین و مقررات موجود و یا آنچه که بعداً وضع خواهد شد و به این قرارداد تعلق می گیرد به شرح ماده شش پس از وصول اعتبار مالی لازم از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به مدیر اجرایی پرداخت می شود.

ماده ۶- مراحل پرداخت

- ۱- مبلغ معادل ۳۵٪ از کل قرارداد پس از ارایه گزارش تشکیل تیم ها و اعلام اسامی آنها و گزارش برگزاری دوره های آموزشی مطالعه در دانشگاه / استان مربوطه و گزارش شناسایی و فهرست برداری خانوار و تأیید ناظر موسسه
- ۲- مبلغ ریال معادل ۴۵٪ از کل قرارداد پس از ارایه گزارش اجرای کامل مطالعه، تحویل داده ها به موسسه و تأیید ناظر موسسه

۳- مبلغ ریال معادل ۲۰٪ از کل قرارداد پس از دریافت پرسشنامه های تکمیل شده و تأیید نهائی توسط ستاد مرکزی مطالعه مبنی بر (تکمیل پرسش نامه های تعهد شده - رعایت دستورعمل تضمین کیفیت در مراحل مختلف جمع آوری داده ها بویژه در تکمیل پرسش نامه ها و ورود داده ها) و تأیید ناظر موسسه کلیه گزارش ها و همچنین گزارش نهایی بصورت دیسک فشرده ارائه می شوند. نسخه چاپی نیز با امضای مجری قرارداد همزمان ارائه می گردد.

تبصره یک: پس از پایان هر یک از مراحل فوق در صورت عدم انجام تعهدات توسط مدیر اجرایی موسسه مجاز است نسبت به لغو قرارداد و مطالبه خسارت، ادامه و یا تمدید و یا واگذاری اقدام نماید.

ماده ۷- سایر هزینه ها

مدیر اجرایی کلیه هزینه های پرسنلی، خدماتی، اداری، علمی و عملی و غیره را پرداخت می نماید و موسسه هیچگونه تعهدی بجز آنچه در ماده پنج آمده نخواهد داشت.

ماده ۸- نتیجه

تحقیقات هر مرحله و گزارش نهایی در پایان کار با رعایت کلیه موارد مندرج در بند آخر ماده ۶ بصورت ویراستاری، تایپ و اصلاح شده و آماده چاپ به موسسه تحویل خواهد شد و تمام هزینه های این ماده توسط مدیر اجرایی و از محل مبلغ مذکور در ماده ۵ پرداخت گردد.

ماده ۹- تعهدات مدیر اجرایی

- ۹-۱- تشکیل ستاد اجرایی مطالعه مرکب از معاون بهداشتی، مدیر فنی، ناظرین دانشگاه
- ۹-۲- معرفی مدیر فنی مطالعه به موسسه
- ۹-۳- فراهم نمودن مقدمات لازم برای شرکت مدیر فنی مطالعه در کلیه جلساتی که از سوی موسسه در ارتباط با مطالعه در نقاط مختلف کشور برگزار می شود.
- ۹-۴- اجرای دقیق مفاد دستورعمل اجرائی مطالعه در سطح دانشگاه
- ۹-۵- اعزام مدیر فنی و یک نفر مدرس و ناظر دانشگاهی جهت شرکت در کارگاه های آموزشی پرسشگری و نظارت که از طرف موسسه برگزار می شود.
- ۹-۶- تشکیل کارگاه های آموزشی مصاحبه گران، بازبین ها و عوامل اجرائی در سطح دانشگاه
- ۹-۷- انتخاب ناظر دانشگاهی، بازبین میدانی - مصاحبه گران واجد شرایط با توجه به دستور العمل ها و ائین نامه های ابلاغی از طرف موسسه
- ۹-۸- تهیه کلیه تدارکات لازم از جمله وسیله ایاب و ذهاب، غذا، وسایل مورد نیاز مطالعه در سطح دانشگاه
- ۹-۹- شناسائی و فهرست برداری از خانوار ها ئی که باید مورد مصاحبه قرار گیرند ۱۵ روز قبل از انجام مطالعه
- ۹-۱۰- جمع آوری داده های مطالعه با استفاده از پرسش نامه خانوار - کودکان و زنان از طریق مصاحبه گران ، با رعایت دستور العمل اجرائی ، راهنمای پرسشگری و پروتکل تضمین کیفیت و بر اساس حجم نمونه تعیین شده برای ان دانشگاه و نظارت بر انجام ان
- ۹-۱۱- ورود داده های مطالعه بر اساس راهنمای ورود داده ها و بوسیله نرم افزاری که توسط موسسه در اختیار مدیر اجرایی قرار می گیرد
- ۹-۱۲- گزارش آالیز اولیه داده ها و ارائه گزارش اجرای مطالعه در سطح دانشگاه براساس چارچوبی که از طرف موسسه اعلام می شود
- ۹-۱۳- ارسال و تحویل پرسش نامه های تکمیل شده به موسسه در مقابل اخذ رسید ۲۰ روز پس از پایان جمع آوری داده ها
- ۹-۱۴- مدیر اجرایی موظف است ترازو و قدسنج ارسالی را پس از ثبت پلاک اموال از طریق مبادی مربوطه، صرفاً برای انجام مطالعات بعدی توسط معاونت بهداشتی، موسسه و یا دانشگاه در اختیار دانشگاه قرار دهد.
- ۹-۱۵- مدیر اجرایی و سایر مسوولین دانشگاه قبل از تهیه و انتشار رسمی شاخص های ان استان / دانشگاه توسط موسسه ملی و با تایید معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز به تجزیه و تحلیل و گزارش شاخص های استانی نمی باشند.
- ۹-۱۶- رعایت امانت و حفظ اموال و مدارکی که موسسه در اختیار ان دانشگاه قرار می دهد و استفاده بهینه از ان برای انجام موضوع قرارداد.

۱۷-۹- عدم ارایه اسناد و مدارک و اطلاعاتی که به مناسبت انجام پژوهش کسب می‌نماید به اشخاص حقیقی یا حقوقی غیر، مگر با کسب اجازه کتبی از موسسه در غیر این صورت موسسه جهت استیفای حقوق خود اقدام قانونی علیه پژوهشگر معمول خواهد داشت.

۱۸-۹- بررسی و تحقیقات کافی در چارچوب اصول و موازین علمی و رعایت اصول تحقیقاتی در انجام پژوهش موضوع قرارداد

۱۹-۹- ایجاد امکانات لازم و تسهیلات قابل قبول جهت نظارت علمی توسط نمایندگان موسسه و ناظرین ستاد مرکزی

۲۰-۹- مدیر اجرایی نمی‌تواند پیمان را کلاً یا جزاً به غیر واگذار نماید.

ماده ۱۰- تعهدات موسسه ملی تحقیقات سلامت

۱۰-۱- پرداخت کامل مبلغ قرارداد براساس مراحل مندرج در ماده شش پس از کسر کسورات متعلقه و با رعایت تبصره یک ماده مذکور.

ماده ۱۱- حل اختلاف

در مواردی که برای طرفین این قرارداد در تعبیر و تفسیر و یا اجرای کامل یا قسمتی از قرارداد اختلاف نظری حادث گردد موضوع توسط ۳ نفر از استادان مرضی‌الطرفین دانشگاه بررسی و حکم آنها برای طرفین لازم‌الرعایه می‌باشد. و در صورتیکه مساعی طرفین و نمایندگان آنان به نتیجه نرسد، هر یک از طرفین حق خواهد داشت جهت احقاق حقوق خود به مراجع ذیصلاح قضائی مراجعه نماید.

ماده ۱۲- اصلاحیه، متمم، مکمل یا تغییر

هرگونه اصلاح یا تغییر در موادی از این قرارداد و پیوسته‌های مربوطه و یا نیاز به الحاق هرگونه متمم و مکمل به قرارداد و پیوسته‌ها، صرفاً با جلب توافق متعاقبین میسر خواهد بود.

ماده ۱۳- فسخ قرارداد

فسخ یک جانبه قرارداد از سوی هر یک از طرفین قرارداد قابل پذیرش نبوده و فسخ قرارداد به غیر از موارد قانونی و مورد مذکور در تبصره یک ماده شش، فقط با توافق طرفین امکان‌پذیر است.

ماده ۱۴- ضمائم قرارداد

این قرارداد شامل دو پیوست در ۱۷ صفحه به عنوان شرح خدمات این قرارداد است که جزو لاینفک قرارداد محسوب شده و در زمان امضای قرارداد پیوست‌ها نیز به امضای پژوهشگر می‌رسد.

ماده ۱۵- اقامتگاه قانونی طرفین، همان نشانی مندرج در ماده یک قرارداد بوده و در موارد لزوم و به منظور ابلاغ مکاتبات مورد استناد خواهد بود و در صورتیکه در طول مدت قرارداد نشانی متعاقبین تغییر یابد، طرفین باید رسماً و کتبا مراتب را به یکدیگر ابلاغ نمایند و تا قبل از ابلاغ رسمی، نشانی قبلی معتبر خواهد بود.

ماده ۱۶- قانون حاکم بر قرارداد

این قرارداد از هر نظر تابع قوانین جمهوری اسلامی ایران می‌باشد.

ماده ۱۷- شرایط خاص

در مواردی که به علل ناشی از شرایط قهری (شرایط خاص) که رفع آن خارج از حیطه توانائی و اقتدار طرفین قرارداد باشد و انجام بخشی از قرارداد و یا تمام آن غیرممکن گردد در صورت موافقت طرفین به مدت زمان اجرای قرارداد اضافه خواهد شد و در صورت فسخ قرارداد هیچ یک از طرفین حق مطالبه خسارت وارده را نخواهد داشت و اقدامات بعد از فسخ از قبیل تسویه حساب با توافق طرفین صورت می‌گیرد.

این قرارداد در ۱۷ ماده و یک تبصره و دو پیوست و به زبان فارسی و در چهار نسخه تنظیم گردیده و کلیه نسخه‌های آن دارای اعتبار یکسان و برابر می‌باشد.

کلیه نسخ این قرارداد با استناد به ماده ۴۰ ائین نامه استخدامی هیئت علمی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی کشور و تبصره های زیر آن و همچنین بند ۳ مصوبه مورخ ۷۷/۴/۳۱ هیئت امنای دانشگاه در تاریخ ۸۹/۸/۷ به امضاء متعاقبین رسیده و طرفین با امضای این قرارداد، خود را متعهد و ملزم به اجرای کلیه مفاد آن و پیوست های مربوطه می دانند.

دکتر آرش رشیدیان
رئیس موسسه ملی تحقیقات سلامت

.....
مدیر اجرایی

- ۱- نسخه اول - مدیر اجرایی طرح
- ۲- نسخه دوم - حسابداری موسسه ملی تحقیقات سلامت
- ۳- نسخه سوم - امور پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت
- ۴- نسخه چهارم قرارداد - پایگانی موسسه ملی تحقیقات سلامت

ریز هزینه های مطالعه شاخص های چندگانه سلامت.....

شرح	هزینه به ریال
جمع هزینه پرسشگری	
هزینه ورود داده ها	
هزینه شناسایی خانوار	
هزینه اداری پشتیبانی	
نقلیه تیم مصاحبه شهری	
نقلیه تیم مصاحبه روستایی	
حق الزحمه ناظر دانشگاهی	
نقلیه تیم ناظرین دانشگاه	
هزینه غذای تیم مصاحبه گر	
هزینه آموزش	
حق الزحمه مدیر فنی	
حق الزحمه معاون بهداشتی	
هزینه پذیرایی از ناظر کشوری	
جمع	

.....

مجری طرح در دانشگاه

پمفلت

مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در ایران

سال ۱۳۸۹

IrMIDHS

I.R. Iran Multiple-Indicator Demographic
and Health Survey 2010



موسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران
از مطالعه شاخص های سلامت و جمعیت
بیشتر بدانیم



تهیه و توزیع:

تهران، خیابان ایتالیا، پلاک ۷۶، موسسه ملی

تحقیقات سلامت

تلفن: ۸۲۴۱۵۰۰۰

نمابر: ۸۲۴۱۵۴۰۰

چگونه پاسخ های شما محرمانه خواهد ماند؟
آنچه شما به ما می گوئید برای هیچ کس فاش
نخواهد شد و محرمانه خواهد بود. این بدان معناست
که خانواده شما، اقوام و یا دیگر افراد به اطلاعاتی که
شما در اختیار مامی گذارید دسترسی نخواهند داشت
همین که مصاحبه ها تکمیل شوند به وزارت بهداشت
ارسال خواهد شد در آنجا نام، نشانی و دیگر
اطلاعات شخصی شما حذف خواهد شد و هیچ فردی
قادر به شناسایی شما نخواهد بود.

مطالعه شاخص های چندگانه سلامت

و جمعیت در کشور چیست ؟

این مطالعه در مورد وضعیت سلامت شما و خانواده شما است که توسط یک گروه تحقیقاتی در وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در تمامی استانهای کشور اجرا می گردد. هدف از انجام آن نیز بدست آوردن اطلاعاتی در مورد وضعیت سلامت خانوارهای ایرانی برای برنامه ریزان و مجریان نظام سلامت کشور است تا در جهت رفع نیاز های سلامت مردم موثرترین اقدام را انجام دهند

این مطالعه چگونه انجام می شود ؟

این مطالعه از طریق انجام مصاحبه و پرسشنامه حاوی سوالاتی در زمینه خانوار، زنان و کودکان کمتر از ۵ سال توسط مصاحبه کنندگان از نیمه دوم این ماه سال جاری در مدت ۱۰۰ دقیقه در منزل شما انجام خواهد شد .

در این مطالعه چگونه شما انتخاب شدید ؟

حدود ۳۲۰۰۰ خانوار از مناطق شهری و روستایی کشورمان برای شرکت در این مطالعه توسط محققین و بصورت تصادفی انتخاب شده اند که خانوار شما یکی از آنها است. برای انتخاب شما از روشهای علمی استفاده شده است بنحوی که افراد مصاحبه شونده میتوانند یک نمونه از جمعیت کشور می باشند. بنابراین میتوان اطلاعات بدست آمده از وضعیت سلامت شما را در کل کشور مورد استفاده قرار داد .

مصاحبه ها چگونه انجام خواهد شد؟

مصاحبه ها در منزل خودتان توسط مصاحبه کنندگان متخصص که برای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی کار می کنند انجام خواهد شد. لازم است یک مدرک شناسایی عکس دار همراه داشته باشد. شما این حق را دارید تا مدارک ارائه شده را کنترل نمایید و یا با نزدیکترین مرکز بهداشتی و درمانی برای اطلاع از جزئیات تماس بگیرید.

آیا شما برای شرکت در مصاحبه مختار

هستید؟

بله شما حق انتخاب دارید و مشارکت شما داوطلبانه است . کسی نمی تواند شما را مجبور به مصاحبه نماید ولی این بررسی به شما اجازه می دهد تا ضمن بررسی سلامت خانواده خود اطلاعات با ارزشی نیز درباره موارد خطر تهدید کننده سلامتی خود بدست آورید همچنین به مجریان نظام سلامت در برنامه ریزی برای سلامت شما و خانواده تان کمک می کند.

چه سوالاتی از شما پرسیده خواهد شد؟

سوالات در خصوص سلامت فعلی شما ، آنچه شما از تاریخچه سلامتی خود و خانواده خود به یاد دارید و موارد خطر برای سلامتی شما است در هیچ یک از سوالات پاسخ درست و یا غلط وجود ندارد و هر پاسخ بطور مساوی ارزشمند است. لطفا پس از دقت کافی مناسب ترین پاسخ از نظر خودتان را انتخاب کنید.

پوستر

تغییرات پیشنهادی در ابزارها برای مطالعات آتی

پرسش های پر تکرار در حین اجرای مطالعه و پاسخ های آنها

سوالات رایج در مورد پرسشنامه خانوار

❖ **سوال:** در بخش مشخصات خانوار، سوال HC15a در خصوص سطح درآمد ماهیانه خانوار، در صورتی که خانواری شامل تعدادی دانشجوی هم خرج بوده که محل تامین هزینه های آنها والدین شان باشند، چه گزینه ای انتخاب شود؟

پاسخ: در صورتی که محل تامین منابع مالی این خانوار دانشجویی والدین آنها هستند که در این خانوار نیز اقامت ندارند گزینه نمی داند به عنوان پاسخ انتخاب شود و در قسمت ملاحظات مصاحبه گر این مطلب توضیح داده شود. اما در صورتی که این دانشجویان کمک هزینه تحصیلی دریافت نموده و یا محل درآمد دیگری دارد بر حسب میزان درآمد بیان شده گزینه مربوطه انتخاب شود.

❖ **سوال:** در بخش آب و بهداشت محیط، سوال WS4 در خصوص میزان زمانی که طول می کشد تا فرد به محل منبع آب رفته، آب برداشته و بر گردد، آیا منظور پیاده است یا با وسیله نقلیه؟

پاسخ: تفاوت نمی نماید که چگونه به محل منبع آب رسیده باشد. لذا با هر وسیله ای به آن جا رسیده باشد زمان های رفت، برداشت آب و برگشت جمعا به دقیقه در محل مربوطه درج شود.

❖ **سوال:** در بخش آب و بهداشت محیط، سوال WS1 در خصوص منبع اصلی آب آشامیدنی اعضای خانوار در صورتی که پاسخ گزینه سایر باشد آیا سوال WS2 پرسیده نشود؟

پاسخ: در صورتی که پاسخ کد سایر موارد است، سوال WS2 پرسیده شود و از پرسش این گزینه صرف نظر گردد.

❖ **سوال:** در بخش بیمه و اشتغال، سوال IE5 آیا برای انتخاب گزینه شاغل، اشتغال فرد در تمام مدت ۷ روز گذشته الزامی است؟

پاسخ: خیر- اشتغال فرد در تمام مدت ۷ روز الزامی نیست

❖ **سوال:** در بخش مشخصات خانوار، سوال HC15d در خصوص هزینه ۱ ماه گذشته خانوار، در صورتی که خانوار در ماه گذشته اتومبیل خریده یا مخارجی از قبیل هزینه زایمان داشته است آیا این هزینه ها در هزینه ماه گذشته خانوار احتساب گردد؟

پاسخ: خیر- هزینه معمول یک ماه خانوار در نظر گرفته و در پرسشنامه درج شود.

❖ **سوال:** در بخش آب و بهداشت محیط، سوال WS1 در صورتی که آب آشامیدنی خانوار از محل آب شیرین کن توسط کامیون تانکر دار به درب منزل آورده می شود، چه گزینه ای به عنوان منبع اصلی آب آشامیدنی این خانوار در نظر گرفته شود؟

پاسخ: گزینه کامیون تانکر دار.

توجه: از آن جا که در برخی از مناطق آب لوله کشی قابل آشامیدن در وجود دارد اما طعم مناسب ندارد و مردم به منظور آشامیدن آب با طعم مناسب از آب شیرین کن استفاده می نمایند، در سوال WS1 گزینه سایر موارد با کد ۹۶ انتخاب شود و در قسمت "مشخص کنید" عبارت آب شیرین کن درج شود.

هم چنین در خصوص گزینه سایر موارد در این سوال، ارجاع آن به WS3 برداشته شود تا در صورت انتخاب گزینه سایر موارد به سوال WS2 هم پاسخ داده شود.

❖ **سوال:** ED4 - در مورد افرادی که دارای تحصیلات نظام قدیم هستند، بخش تحصیلات چگونه تکمیل می شود؟

پاسخ: در صورتی که فرد تا ششم ابتدایی قدیم تحصیل کرده باشد به عنوان مقطع راهنمایی و پایه اول ثبت کنید. در صورتی که فرد تا سیکل نظام قدیم تحصیل کرده باشد، به عنوان مقطع دبیرستان و پایه اول ثبت کنید. در صورتی که فرد تا دیپلم نظام قدیم تحصیل کرده باشد به عنوان مقطع دبیرستان و پایه چهارم ثبت کنید. در صورت تکمیل پیش دانشگاهی نیز همینطور است. دیپلم نظام جدید (سه سال دبیرستان) به صورت مقطع دبیرستان و پایه سوم ثبت شود.

سوالات رایج در مورد پرسشنامه زنان:

❖ **سوال:** در سوال WB1 ، سال تولد زن باید براساس شناسنامه ثبت شود یا بر اساس گفته خودش؟

پاسخ: در صورت دسترسی به شناسنامه ، سال تولد زن بر اساس شناسنامه ثبت می شود در این مورد یک استثنا وجود دارد در صورتی که پاسخگو اعلام کند سال تولدش در شناسنامه، درست ثبت نشده است و خودش سال تولدش را دقیق تر بداند پاسخ بر اساس گفته پاسخگو ثبت می شود.

❖ **سوال:** در سوال MT6 در صورتیکه پاسخگو اعلام کند هرگز از کامپیوتر استفاده نکرده است آیا نیازی به ارجاع به سوال MT9 وجود دارد؟

پاسخ: بلی، از آنجا که ممکن است فردی از برنامه های کامپیوتر استفاده نکند اما بنا به ضرورت از اینترنت استفاده نماید وجود این ارجاع لازم است.

❖ **سوال:** در بخش بهداشت مادر و کودک در صورتیکه آخرین کودک بدنیا آمده در دو سال گذشته دوقلو باشد نام و اطلاعات کدامیک در سوالات مربوط به این بخش نوشته شود ؟

پاسخ: در صورتیکه آخرین کودک بدنیا آمده در دو سال گذشته دوقلو باشد نام کودک که در سوال BH3 (بخش تاریخچه باروری) به عنوان آخرین کودک ثبت شده است در سوال MN1 یادداشت شود و سوالات بخش مادر و کودک در مورد این کودک پرسیده شود.

❖ **سوال:** آیا هنگام تکمیل تقویم، می توان به جای علامت { ، تمام کدها را درون باکسها وارد کرد؟

پاسخ: برای یک دست شدن پاسخها بهتر است در صورتی که پاسخگو بیش از ۴ ماه از یک روش پیشگیری استفاده کرده است در ماه اول و اخر استفاده، کد روش مورد استفاده را وارد نموده و در ماههای مابین آنها از علامت { استفاده کنیم. لازم به ذکر است فقط در مورد روش پیشگیری، از علامت { استفاده می شود و برای ماههای بارداری، و یا سقط و مرده زایی باید برای تمام ماهها کد مورد نظر ثبت شود.

❖ **سوال:** در بخش مرگ و میر کودک، سوال CM8 آیا تمام فرزندان فوت شده را شامل می شود یا فقط فرزندان فوت شده زیر ۵ سال را؟

پاسخ: این سوال تمام فرزندان فوت شده پاسخگو را (در هر سنی که فوت شده اند) شامل می شود. لازم به ذکر است بخش مرگ و میر کودک تمام فرزندان زن از جمله فرزندان که به دلایلی نظیر ازدواج با وی زندگی نمی کنند یا در مدارس شبانه روزی ساکن هستند و ... همه را شامل می شود.

❖ **سوال:** برای تکمیل تقویم، در صورتیکه، یکی از زایمان های پاسخگو از سال ۸۴ به بعد دوقلویی باشد که یکی از آنها سقط شده و دومی زنده بدنیا آمده است چگونه عمل کنیم

پاسخ: در این صورت اطلاعات مربوط به تولد زنده را در تقویم وارد می کنیم.

❖ **سوال:** در بخش HIV/AIDS در صورتیکه پاسخگو در سوال HA1 اعلام کند در مورد بیماری ایدز شنیده است ولی در سوالات بعدی مشخص شود که این بیماری را با بیماری دیگری اشتباه گرفته است چگونه باید عمل کنیم؟

پاسخ: در این صورت بازهم به پرسیدن سوالات بعدی ادامه می دهیم.

❖ **سوال:** آیا افراد زیر ۱۵ سال ازدواج کرده مشمول پرسشنامه زنان می شوند؟

پاسخ: خیر - فقط زنان ۱۵ الی ۵۴ ساله مشمول پرسشنامه زنان می شوند.

❖ **سوال:** آیا سوالات مربوط به پیشگیری از بارداری و نیازهای برآورده نشده نیز از زنان مطلقه یا همسر فوت شده پرسیده می شود؟

پاسخ: بلی - سوالات این بخشها از زنان مطلقه و همسر فوت شده پرسیده می شود. و در صورت لزوم گزینه فقدان رابطه جنسی در پاسخها علامت زده می شود.

❖ **سوال:** برای تکمیل تقویم، در صورتیکه، یکی از زایمان های پاسخگو از سال ۸۴ به بعد دوقلویی باشد که یکی از آنها سقط شده و دومی زنده بدنیا آمده است چگونه عمل کنیم؟

پاسخ: در این صورت اطلاعات مربوط به تولد زنده را در تقویم وارد می کنیم.

❖ **سوال:** در بخش HIV/AIDS در صورتیکه پاسخگو در سوال HA1 اعلام کند در مورد بیماری ایدز شنیده است ولی در سوالات بعدی مشخص شود که این بیماری را با بیماری دیگری اشتباه گرفته است چگونه باید عمل کنیم؟

پاسخ: در این صورت بازهم به پرسیدن سوالات بعدی ادامه می دهیم.

❖ **سوال:** آیا افراد زیر ۱۵ سال ازدواج کرده مشمول پرسشنامه زنان می شوند؟

پاسخ: خیر - فقط زنان ۱۵ الی ۵۴ ساله مشمول پرسشنامه زنان می شوند.

❖ **سوال:** آیا سوالات مربوط به پیشگیری از بارداری و نیازهای برآورده نشده نیز از زنان مطلقه یا همسر فوت شده پرسیده می شود؟

پاسخ: بلی - سوالات این بخشها از زنان مطلقه و همسر فوت شده پرسیده می شود. و در صورت لزوم گزینه فقدان رابطه جنسی در پاسخها علامت زده می شود.

سوالات رایج در مورد پرسشنامه کودکان:

❖ **سوال:** به نظر می رسد IM5 و IM6 تکراری است، چه تفاوتی بین این دو سوال وجود دارد؟

پاسخ: سوال IM5 در مورد کودکانی پرسیده می شود که کارت واکسن دارند و مصاحبه گر این کارت را مشاهده کرده است و جدول سوال IM3 بر اساس اطلاعات کارت تکمیل شده است. در این مورد سوال IM5 تنها برای

اطمینان از ثبت تمامی واکسن های دریافتی کودک پرسیده می شود و چنانچه پاسخ به آن مثبت بود با پرس و جو در مورد واکسن مورد نظر، کد ۶۶ برای واکسن دریافتی در جدول سوال IM3 نوشته می شود و به بخش بعد یعنی بخش مالاریا در استان های سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کرمان و در سایر استان ها به سوال مربوط به ثبت زمان یعنی UF16 مراجعه می شود و در صورتیکه پاسخ منفی و یا نمی داند بود نیز به همین موارد ارجاع می شود. به عبارتی بخش ایمن سازی برای کودکی که کارت واکسنش را مصاحبه گر مشاهده نموده، با سوال IM5 به اتمام می رسد. سوال IM6 تنها در مورد کودکانی پرسیده می شود که کارت واکسن ندارند و یا به هر دلیل مادر یا مراقب کودک کارت را به مصاحبه گر ارائه نداده است.

❖ **سوال:** در راهنمای مصاحبه گری برای سوال CA6 و CA13 چند مورد انتی بیوتیک ذکر شده است. آیا فقط در صورتیکه کودک این داروها را دریافت کرده بود، در پاسخ به این دو سوال، گزینه انتی بیوتیک انتخاب می شود؟
پاسخ: خیر، همانگونه که در راهنما اشاره شده، انتی بیوتیک های نامبرده، مواردی است که به صورت روتین در این مواقع تجویز می شود. در صورتیکه انتی بیوتیک داده شده به کودک غیر از این موارد بود، نیز باید- با ذکر نام دارو در محل مشخص شده - به عنوان گزینه انتی بیوتیک انتخاب شود.

❖ **سوال:** در مواردی که برای درمان مالاریا از مراکز بهداشتی درمانی دارو دریافت می شود، به دلیل اینکه داروی مورد نظر به صورت روزانه و بدون بسته بندی تجویز می شود، مادر یا مراقب کودک نمی تواند نام دارو را ذکر کند. در پاسخ به سوال ML6 و ML9 چگونه عمل شود؟
پاسخ: در پاسخ به هر دو سوال گزینه " نمی داند" انتخاب می شود.

❖ **سوال:** در تکمیل جدول سوال IM3، اگر برای تاریخ واکسنی در کارت تنها سال ثبت شده بود، چگونه عمل می شود؟
پاسخ: در ستون روز و ماه کد ۹۸ که به مفهوم نمی داند است، ثبت می شود و در ستون سال، عدد مربوط به سال ثبت شده یادداشت می گردد.

❖ **سوال:** آیا چیپس تهیه شده در منزل، جزء تنقلات کم ارزش محسوب می شود؟
پاسخ: خیر، مهمترین مشکل تغذیه ای مطرح در چیپس های بسته بندی شده، استفاده مکرر از روغن برای سرخ کردن سیب زمینی است و این مشکل در چیپس های خانگی مطرح نمی باشد.

❖ **سوال:** اگر کودک دارای اسباب بازی خاصی باشد ولی با آن بازی نکند، پاسخ سوال EC2 چه خواهد بود؟
پاسخ: در مواردی که برای کودک اسباب بازی تهیه شده باشد، ولی اسباب بازی در اختیار او گذاشته نشود و یا اسباب بازی مناسب سن کودک نباشد و کودک نتواند با آن بازی کند و سرگرم شود، باید گزینه " خیر" انتخاب شود.

سوال: آیا باید نام داروهایی که به کودک در زمان اسهال یا سرفه داده شده است، ثبت شود یا فقط در صورتیکه مصاحبه گر نتواند گروه بندی داروها را مشخص کند، باید نام داروها را یادداشت نماید؟
پاسخ: باید نام تمام داروهایی که به کودک داده شده است، در محل مشخص شده، ثبت شود.

❖ **سوال:** در بخش مرگ و میر کودک، سوال CM8 آیا تمام فرزندان فوت شده را شامل می شود یا فقط فرزندان فوت شده زیر ۵ سال را؟

پاسخ: این سوال تمام فرزندان فوت شده پاسخگو را (در هر سنی که فوت شده اند) شامل می شود. لازم به ذکر است بخش مرگ ومیر کودک تمام فرزندان زن از جمله فرزندان که به دلایلی نظیر ازدواج با وی زندگی نمی کنند یا در مدارس شبانه روزی ساکن هستند و ... همه را شامل می شود

راه پیش رو (توصیه هایی برای بررسی های آتی) - پرسشنامه خانوار

بخش	پیشنهاد های تیم تهیه کننده پرسشنامه بر مبنای بازخورد دریافت شده
اطلاعات خانوار	
فهرست اعضای خانوار	تعریف خانوار به نحوی اصلاح گردد که سبب کم شماری افراد واجد شرایط پرسشگری در خانوار نگردد.
بیمه و اشتغال	برای آسان کردن فرایند ورود داده ها IE3 به دو سوال با کد مجزا تفکیک شود
تحصیلات	
آب و بهداشت محیط	از آن جا که در برخی از مناطق آب لوله کشی قابل آشامیدن در وجود دارد اما طعم مناسب ندارد و مردم به منظور آشامیدن آب با طعم مناسب از آب شیرین کن استفاده می نمایند، سوال WS1 به نحوی طراحی گردد که این مساله سبب ایجاد اشکال در محاسبه شاخص آب آشامیدنی لوله کشی نگردد. هم چنین در خصوص گزینه سایر موارد در این سوال، ارجاع آن به WS3 برداشته شود تا در صورت انتخاب گزینه سایر موارد به سوال WS2 هم پاسخ داده شود.
مرگ و میر خانوار	
حادثه و معلولیت	برای آسان کردن فرایند ورود داده ها AD9 به چند سوال با کد مجزا تفکیک شود
امادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا	
کار کودک	گزینه ای تحت عنوان نمی داند به گزینه های پاسخ این سوال افزوده شود تا در صورتی که کودک در هفته قبل از پرسشگری در منزل نبوده و پاسخ گو در خصوص سوالات این بخش اطلاع ندارد، انتخاب گردد.
تربیت کودک	
مشخصات خانوار	در راهنما در خصوص وضعیتی که چند خانوار در یک محل مسکونی سکونت دارند توضیح داده شود. اهمیت صحت و دقت داده های این بخش در آموزش ها مورد تاکید قرار گیرد. جهت انتخاب سوالات این بخش انجام مطالعات مرتبط در زمینه تعیین مناسب ترین متغیرهای اقتصادی اجتماعی جهت تفکیک گروه های اقتصادی اجتماعی پیشنهاد می گردد.
قالب کلی پرسشنامه	تغییر در قالب جهت اجتناب از ثبت های تکراری

راه پیش رو (توصیه هایی برای بررسی های اتی) - پرسشنامه زنان ۵۴-۱۵ ساله

بخش	پیشنهاد های تیم تهیه کننده پرسشنامه بر مبنای بازخورد دریافت شده
مشخصات زن	
دسترسی به رسانه های گروهی	پرشهای مربوط به سوال MT4 به گونه ای اصلاح شود که این سوال از افراد دچار اختلال بینایی ناتوان کننده پرسیده نشود.
ازدواج و زندگی مشترک	در گزینه های مربوط به پاسخ سوال وضعیت تاهل، گزینه ای برای مشخص شدن وضعیت زنان عقد کرده ای که در منزل پدرشان زندگی می کنند در نظر گرفته شود.
مرگ و میر کودک	در سوال CM11 بهتر است برای گزینه های بلی و خیر کد در نظر گرفته شود و با توجه به اینکه گزینه بلی دارای دو زیر گزینه می باشد بهتر است شامل دو کد جداگانه باشد.
تاریخچه باروری	
پیشگیری از بارداری	بهتر است در این بخش پرشهای لازم برای زنان همسر فوت شده یا بی همسر بر اثر طلاق در نظر گرفته شود. در تقویم ستون دیگری با عنوان دلایل قطع روش پیشگیری از بارداری در نظر گرفته شود.
نیاز های برآورده نشده	سن یائسگی به عنوان یک سوال جداگانه در پرسشنامه گنجانده شود.
تمایل به بارداری در آخرین تولد	
بهداشت مادر و کودک	در این بخش در سوالات مرتبط با وزن هنگام تولد، احتمال وجود موارد دوقلو در آخرین زایمان طی دو سال اخیر در نظر گرفته شود
نظام سلامت	
علائم بیماری	
HIV/ایدز	در سوال HA13 بخش ایدز/HIV بهتر است دو پاسخ خیر و بلی از نظر ترتیب قرار گرفتن جایجا شوند تا کدگذاری برای data entry یکدست تر انجام شود.
استعمال دخانیات	
رضایت از زندگی	
بیماری های مزمن	در پرسشنامه زنان یا خانوار بهتر است بخشی با عنوان Utilization در زمان بیماری در نظر گرفته شود
قالب کلی پرسشنامه	در مجموع پس از ورود داده ها و تحلیل نتایج، بررسی های لازم انجام شود تا گزینه هایی که به ندرت به عنوان پاسخ انتخاب شده اند در مطالعات آینده از گزینه های اصلی حذف شده و در صورت لزوم به عنوان گزینه سایر موارد ثبت شوند. یک سری قواعد کلی برای راحت تر شدن کار پرسشگران و یکدست شدن کار جمع آوری داده در نظر گرفته شود نظیر این مورد که «هیچ پاسخی برای پاسخگو خوانده نمی شود مگر اینکه گزینه های پاسخ درون سوال تکرار شده باشند». بدیهی است که ابتدا لازم است تمهیدات مربوط به این قاعده در پرسشنامه ها لحاظ شود. یکی از ابزار نظارت بر کیفیت داده ها توسط ناظران ستادی ارزیابی همخوانی پاسخهای سوالات مرتبط دو پرسشنامه در یک خانوار است نظیر پرسشنامه خانوار و زنان که می تواند به طور تصادفی انجام شود.

راه پیش رو (توصیه هایی برای بررسی های اتی)* - پرسشنامه کودکان زیر ۵ سال

ردیف	بخش	پیشنهادهای تیم تهیه کننده پرسشنامه بر مبنای بازخورد دریافت شده
۱	ثبت تولد	
۲	سن	
۳	تکامل سالهای اولیه کودکی	برای سوال EC2a, EC7 گزینه نمی داند اضافه شود. برای آسان کردن فرایند ورود داده ها EC2, EC7, EC10 به چند سوال با کد مجزا تفکیک شود
۴	تغذیه با شیر مادر	
۵	مصرف تنقلات	
۶	مراقبت در زمان بیماری	سوال EC13a با سوال HC7c پرسشنامه خانوار همپوشانی دارد.
۷	ایمن سازی	
۸	مالاریا	
۹	تن سنجی	

تصویرها







Questionnaires, Guides and Protocols

Arash Rashidian, Ardeshir Khosravi, Mohammad Arab, Maryam Beheshtian, Roghayeh Khabiri, Akram Karimi-Shahanjarini, Elham Elahi, Masoumeh Ebrahimi Tavani, Elham Shakibazadeh, Mohammadreza Zakeri, Kazem Mohammad and Farid Abolhassani

Foreword by:

Alireza Mesdaghinia



National Institute of Health Research
Tehran University of Medical Sciences



Deputy for Health
Ministry of Health and Medical Education

IrMIDHS

I.R. Iran Multiple-Indicator Demographic and Health Survey 2010

Questionnaires, Guides and Protocols

Arash Rashidian, Ardeshir Khosravi, Mohammad Arab, Maryam Beheshtian, Roghayeh Khabiri, Akram Karimi-Shahanjarini, Elham Elahi, Masoumeh Ebrahimi Tavani, Elham Shakibazadeh, Mohammadreza Zakeri, Kazem Mohammad and Farid Abolhassani

Foreword by: Alireza Mesdaghinia

