

نحوه تکمیل پرسشنامه خانوار

کارگاه آموزشی

" نحوه اجرای مطالعه شاخص های چندگانه سلامت و جمعیت در جمهوری اسلامی ایران "

مهر ماه ۱۳۸۹



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

۲۰۰۵

چارچوب بحث

- هدف پرسشنامه
- تعریف خانوار در این مطالعه
- دفعات مراجعه به درب خانوار
- فرد مورد مصاحبه (مصاحبه شونده)
- اطلاعات کلی در خصوص پرسشنامه خانوار
- شاخص های پرسشنامه خانوار
- بخش های پرسشنامه خانوار



هدف از پرسشنامه خانوار

- جمع آوری اطلاعات در مورد ویژگی های عمومی خانوارها
 - 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 مراقب اصلی کودکان زیر پنج سال برای انجام مصاحبه با استفاده از پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر پنج سال



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

تعریف خانوار

- خانوار؛ یک یا چند نفر که
 - با هم در یک اقامتگاه زندگی می کنند،
 - با یکدیگر هم خرج هستند و
 - معمولاً با هم غذا می خورند.
- اعضای یک خانوار حتماً با یکدیگر رابطه خویشاوندی ندارند.
- خانوار لزوماً با خانواده یکی نیست.
- وجه تمایز بین فامیل و خانوار باید مد نظر قرار گیرد.
 - فامیل دلالت بر رابطه سببی و نسبی و ازدواج دارد اما خانوار در این مطالعه برای شناسایی یک واحد اقتصادی استفاده شده است.



چه خانوارهایی را باید مورد آمارگیری قرار دهید

- کلیه خانوارهایی که اقامتگاه معمولی آنها در زمان مراجعه در خوشه کار قرار دارد آمارگیری می شوند
- 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.



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

به موارد زیر توجه داشته باشید

- **مسافران** هتل ها، مهمانخانه ها، مسافرخانه ها، کاروانسراها، نظایر آنها، 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.
- **فرد یا افرادی** که در ساختمان های نیمه تمام یا نوساز، آلونک، زاغه و ... زندگی می کنند مشروط بر آن که اقامتگاه معمولی آنان جای دیگر نباشد، در همان محل به عنوان خانوار معمولی ساکن آمارگیری کنید.
- **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.



ادامه

- محصلانی 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.
- **خانوارهای دسته جمعی** در این مطالعه مورد بررسی قرار نمی گیرند، اما ممکن است در داخل موسساتی که در آن جا افراد به عنوان اعضای خانوار دسته جمعی زندگی می کنند، 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.



تعداد دفعات مراجعه به درب خانوار

- حداکثر ۳ بار
- 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.



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

نمونه فرم اعلام زمان مراجعه مجدد

شهروند محترم

سلام

ما در حال انجام یک مطالعه ملی در باره سلامت در کشور هستیم. اطلاعاتی که ما جمع آوری می کنیم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در زمینه برنامه ریزی خدمات سلامت کمک خواهد نمود. در این بررسی، خانوار شما انتخاب شده است. مایلیم که از شما سوالاتی در خصوص خانوارتان بپرسیم.

در تاریخ .../.../..... ساعت به درب منزل شما مراجعه نمودیم، در منزل حضور نداشتید. از آن جا که نظرات شما برای ما بسیار مهم است، مجدداً در تاریخ .../.../..... ساعت به درب منزل شما مراجعه خواهیم کرد.

به امید دیدار

در صورتی که نیاز به اطلاعات بیشتری در خصوص این بررسی دارید، می توانید با شماره تلفن..... تماس حاصل فرمایید.



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

فرد مصاحبه شونده

- مصاحبه با یک عضو بزرگسال مطلع خانوار
- همه بخش های پرسشنامه خانوار، توسط این فرد، پاسخ داده خواهد شد
- منظور از فرد بزرگسال، افراد بالای ۱۵ سال است. با این حال ممکن است اعضای بسیار جوان خانواده (کمتر از ۱۸ سال) ایده آل ترین فرد برای مصاحبه نباشند. بنابراین در مواردی که فرد بزرگسال دیگری با سن بیشتر (به عنوان مثال پدر ویا مادر فرد ۱۵ ساله) برای مصاحبه در دسترس است، ترجیحاً آن فرد را برای مصاحبه انتخاب کنید که احتمالاً 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 ترجیحاً 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 تأثیر جدی در روند پاسخگویی به پرسشنامه دارد، می توانید به پاسخگو اجازه دهید تا برای حصول اطلاعات صحیح از سایر اعضای خانوار سؤال کند. (مثل اطلاعات مربوط به سن که ممکن است روی واجد شرایط بودن برخی از افراد خانوار برای پاسخ گویی به پرسشنامه های اختصاصی تأثیر گذار باشد، یا بخش هایی که شاخص سن در آن مهم است مثل تحصیلات و یا کار کودک).



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

اطلاعات کلی در خصوص پرسشنامه خانوار

- ۱۳ بخش
- ۱۶۲ سوال (۱۷ سوال مالاریا و پشه بند آغشته به حشره کش)
- برخی از سوالات نباید از پاسخ گو پرسیده شود
- مدت مصاحبه ۳۵ تا ۴۵ دقیقه
- سوالات ارجاعی و فیلتر
- پاسخ ها به اشکال ورود کد در مربع، دایره کشیدن دور کد و در مورد گزینه سایر، مشخص نمودن آن
- استخراج ۳۴ شاخص از پرسشنامه خانوار



بخش های پرسشنامه خانوار

- کد شناسایی خانوار (Household Mortality) مرگ و میر خانوار (Household Mortality)
- اطلاعات خانوار (Household) - دارای دو جدول رضایت نامه
- فهرست اعضای خانوار (Household List)
- بیمه و اشتغال (Insurance & Employment)
- تحصیلات (Education)
- آب و بهداشت محیط (Water & Sanitation)
- حوادث و معلولیت (Accident & Disability)
- آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا (Disaster Preparedness)
- کار کودک (Child Labour)
- تربیت کودک (Child Discipline)
- مالاریا (Malaria)
- پشه بند آغشته به حشره کش (Treated Net)
- مشخصات خانوار (Household Characteristics) مشاهدات



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص‌های پرسشنامه خانوار

- تمهیدات زندگی
- شیوع کودکانی که حداقل یکی از والدین شان فوت کرده است
- ضریب نفوذ بیمه پایه
- ضریب نفوذ بیمه مکمل
- وضعیت اشتغال در جمعیت ۱۵ ساله و بالاتر در طول یک هفته قبل از مطالعه
- آمادگی برای مدرسه
- حضور کودکان یتیم در مدرسه
- حضور کودکان غیر یتیم در مدرسه
- نسبت خالص حضور در آموزش ابتدایی (تعدیل شده)
- نسبت خالص حضور در آموزش راهنمایی (تعدیل شده)
- کودکانی که به آخرین پایه ابتدایی می‌رسند
- میزان تکمیل دوره ابتدایی
- میزان انتقال به دوره راهنمایی
- شاخص برابری جنسیتی (تحصیلات ابتدایی)
- میزان خالص پذیرش در آموزش ابتدایی



ادامه

- شاخص برابری جنسیتی (تحصیلات راهنمایی)
- استفاده از منابع آب آشامیدنی بهسازی شده
- کار کودک
- استفاده از تجهیزات بهداشتی (توالت) بهسازی شده
- حضور در مدرسه در میان کودکان کار
- سوخت جامد
- کار کودک در میان دانش آموزان
- تربیت خشونت آمیز



ادامه

- میزان موزون شده مرگ و میر کودکان و میزان خام مرگ محاسبه شده
- میزان مرگ ناشی از حوادث ترافیکی
- بروز حادثه منجر نشده به مرگ شیوع معلولیت
- کودکان زیر ۵ سالی که داخل پشه بند آغشته به حشره کش خوابیده اند
- زنان بارداری که داخل پشه بند آغشته به حشره کش خوابیده اند
- فراهمی پشه بند آغشته به حشره کش
- کودکان زیر ۵ سالی که داخل هر نوع پشه بند خوابیده اند
- خود ارزیابی خانوار از آمادگی برای مخاطرات طبیعی
- آمادگی خانوار در برابر مخاطرات طبیعی
- بروز بیماری مالاریا



کد شناسایی خانوار

• جهت شناسایی خانوار

- شامل اطلاعات کد استان، کد شهرستان، کد منطقه، شماره خوشه و شماره ردیف خانوار در خوشه
- همه این اطلاعات از روی فرم فهرست برداری منتقل می شود
- این کد عیناً به بالای پرسشنامه اختصاصی زنان ۱۵ تا ۵۴ سال و پرسشنامه اختصاصی کودکان زیر ۵ سال منتقل می گردد

<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"/>
استان /		شهرستان /		منطقه /		شماره خوشه / شماره ردیف خانوار		

کد شناسایی خانوار



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

اطلاعات خانوار

- اطلاعات خانوار شامل دو جدول است؛
 - جدول اول (**HH1 تا HH14**) که در زیر کد شناسایی خانوار در صفحه نخست پرسشنامه خانوار قرار دارد
 - جدول دوم (**HH15 تا HH30**) که در قسمت انتهایی پرسشنامه خانوار؛ بالای قسمت مشاهدات تعبیه شده است
 - جدول صفحه اول قبل از مصاحبه تکمیل می گردد
 - اطلاعات جدول دوم در انتهای کار و پس از آن که تمام پرسشنامه ها برای خانوار کامل شد، تکمیل می گردد



HouseHold		اطلاعات خانوار - جدول اول	
<input type="text"/> <input type="text"/>		HH1. نام استان:	HH2. کد استان:
<input type="text"/> <input type="text"/>		HH3. نام شهرستان:	HH4. کد شهرستان:
۱ شهر ۲ روستا		HH5. نام شهر / روستا:	HH6. کد منطقه:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		HH7. شماره خوشه:	
<input type="text"/>		HH8. شماره ردیف خانوار:	HH9. تعداد خانوار در مکان:
HH10. آدرس پستی خانوار:			
روز / ماه / سال ۱۳۸۹ / /	روز / ماه / سال ۱۳۸۹ / /	روز / ماه / سال ۱۳۸۹ / /	HH11. تاریخ مراجعه
<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"/>	HH12. 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"/>	HH13. کد نتیجه
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	شماره شناسایی:	نام و نام خانوادگی:	HH14. نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی ناظر دانشگاهی / میدانی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

کدهای نتیجه مراجعه و یا مصاحبه

- "کامل انجام شد": پرسشنامه خانوار تکمیل شده است، کد "۰۱"
- "در زمان بازدید هیچ یک از اعضای خانوار یا هیچ فردی که قادر به پاسخگویی باشد در خانه نبود" محل سکونت مسکونی است ولی **کسی در محل سکونت نیست یا فقط کودکی و یا بزرگسالی که مریض، ناشنوا و یا عقب مانده ذهنی است در محل سکونت حاضر است یا بعد از مراجعات مکرر نتوانستید با عضوی از خانوار که **توانایی پاسخگویی** بیشتری داشته باشد ملاقات کنید، کد "۰۲"**
- "به علت غایب بودن طولانی مدت خانوار مصاحبه انجام نشد" 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، کد "۰۳"**



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

ادامه

- "امتناع از پاسخ گویی": خانوار از انجام مصاحبه امتناع کرد، کد "۰۴"
- "خانه خالی از سکنه است / آدرس مسکونی نیست" اگر خانه خالی و بدون اثاثیه است و کسی در آن زندگی نمی کند، آن را "خالی" تلقی می کنیم، کد "۰۵". 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، کد "۰۵".
- "خانه تخریب شده است": محل اقامت کاملاً سوخته باشد و یا به شیوه های دیگر تخریب شده باشد کد "۰۶"
- "خانه پیدا نشد": 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 کد "۰۷"
- "سایر": به دلیل دیگری نتوانستید پرسشنامه را تکمیل کنید، کد "۹۶" و دلیل مشخص را در محل مخصوص بنویسید. مثالی برای کد "سایر": **پرسشنامه تا حدودی تکمیل شده است.**



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

رضایت نامه

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, HH22, HH21 را کامل کنید. در خصوص نتیجه با ناظر دانشگاهی / میدانی خود صحبت نمایید.



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

ثبت زمان

HH31، زمان را ثبت کنید.

دقیقه:

ساعت:



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

فهرست اعضای خانوار

- شناسایی تمام افراد خانوار و تعیین گروه های واجد شرایط پرسشگری

Household List										فهرست اعضای خانوار			
برای افراد ۱۷ تا ۱۹ سال				برای کودکان ۵ تا ۱۴ ساله		برای زنان ۱۵ تا ۲۴ ساله							
HL14	HL13	HL12	HL11	HL9	HL8	HL7	HL6	HL5		HL4	HL3	HL2	HL1
آیا پدر واقعی (م) در این خانوار زندگی می کند؟	آیا پدر واقعی (م) زنده است؟	آیا مادر واقعی (م) زنده است؟	آیا مادر واقعی (م) زنده است؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (کنترل از ۵ سال) کیست؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (کنترل ۱۴ ساله) کیست؟	اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ تا ۲۴ ساله است، دور شماره ردیف تا بیره بکشید.	سن چند سال دارد؟ کدام را ثبت کنید. سن ۹۵ یا بیشتر است. را "۹۵" ثبت کنید.	تاریخ تولد (م) چیست؟ ماه ۹۸، نام نمی داند. سال ۹۹، نام نمی داند.		(م) مرد است یا زن؟	نسبت با سرپرست خانوار چیست؟	نام و نام خانوادگی	شماره ردیف
۱ طی شماره ردیف پدر را بنویسید یا برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید.	۲ خیر/۳ ردیف بعد/۸ امیدوارند/۹ ردیف بعد	۱ طی شماره ردیف مادر را ثبت کنید. برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید.	۱ طی ۲ خیر/۳ HL13 امیدوارند/۴ HL13	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید.	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید.	۱۵-۲۴	سن	سال	ماه	۱ ۲	نسبت	نام و نام خانوادگی	ردیف
													۰۹
													۰۲

در صورت نیاز به استفاده از پرسشنامه اضافی (ادامه را ببینید در بالای پرسشنامه اولی - ادامه در بالای پرسشنامه اضافی نوشته شود)

عمودی و افقی (در ابتدا سوالات HL1 تا HL4 به طور عمودی برای تمام افراد خانوار پرسیده و سپس سوالات HL5 تا HL14 برای هر فرد به طور افقی تکمیل شود)

کد ۹۸ و کد ۹۹۹۸ برای موارد سال و ماه را نمی داند سن کمتر از ۱ سال را به صورت ۰۰ ثبت کنید

نامی داند/ بیش از ۶۰ سال دارد را با ۹۸ وارد کنید سن بالای ۹۵ را ۹۵ ثبت کنید



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

فهرست اعضای خانوار

- مثال: خانوار ۶ نفری شامل محمد محمدی سرپرست خانوار ۴۵ ساله، معصومه کرمی همسر سرپرست ۴۰ ساله، کلثوم گلستانی مادر سرپرست ۶۰ ساله، علی محمدی پدر سرپرست سن را نمی دانند احتمالاً بالای ۶۰ سال، شادی محمدی فرزند ازدواج قبلی معصومه کرمی ۲۴ ساله و سینا محمدی فرزند ۳ ساله

فهرست اعضای خانوار												
Household List												
برای زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله												
برای کودکان ۵ تا ۱۴ ساله												
برای افراد ۱۷ تا ۱۷ سال												
HL1	HL2	HL3	HL4	HL5	HL6	HL7	HL8	HL9	HL11	HL12	HL13	HL14
شماره ردیف	نام و نام خانوادگی	جنسیت (م) یا سرپرست خانوار چیست؟	مرد است یا زن؟	تاریخ تولد (م) چیست؟	(م) چند سال دارد؟	اگر فرد مورد نظر زن ۱۵ تا ۵۴ ساله است دور شماره ردیف مایه بکشید	مادر یا مراقب اصلی این کودک (۵ تا ۱۴ ساله) کیست؟	مادر یا مراقب اصلی این کودک (کمتر از ۵ سال) کیست؟	آیا مادر واقعی (م) زنده است؟	آیا مادر واقعی (م) زنده است؟	آیا پدر واقعی (م) در این خانوار زندگی می کند؟	آیا پدر واقعی (م) در این خانوار زندگی می کند؟
ردیف	نام و نام خانوادگی	جنسیت	۱ مرد ۲ زن	۹۸ ماه نمی داند ۹۹۹۸ سال نمی داند	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 مایه بکشید	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	شماره ردیف مادر یا مراقب را ثبت کنید	۱ بلی ۲ خیر	شماره ردیف مادر را ثبت کنید برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید	۱ بلی ۲ خیر	شماره ردیف پدر را بنویسید یا برای پاسخ منفی "۰۰" ثبت کنید
				سال	ماد	۱۵-۵۴	مادر	مادر	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۸	مادر	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۸	پدر
۰۱	محمد محمدی	م	۱	۰ ۲	۱ ۳ ۴ ۴	۰ ۱						
۰۲	معصومه کرمی	م	۲	۰ ۴	۱ ۳ ۴ ۹	۰ ۲						
۰۳	شادی محمدی	م	۲	۰ ۶	۱ ۳ ۶ ۵	۰ ۴						
۰۴	سینا محمدی	م	۱	۰ ۷	۱ ۳ ۸ ۶	۰ ۳						
۰۵	علی محمدی	م	۱	۰ ۸	۹ ۹ ۹ ۸	۰ ۸						
۰۶	کلثوم گلستانی	م	۲	۰ ۱	۱ ۳ ۲ ۹	۰ ۱						



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توجه

- 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 (WM5 و WM6) 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.

شاخص ها

- تمهیدات زندگی کودک
- شیوع کودکانی که حداقل یکی از والدین شان فوت کرده است
- حضور کودکان یتیم در مدرسه (مشترک با تحصیلات)
- حضور کودکان غیر یتیم در مدرسه (مشترک با تحصیلات)



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیمه و اشتغال

بیمه و اشتغال: وضعیت بیمه پایه و مکمل تمام افراد خانوار و نیز وضعیت اشتغال افراد ۱۵ سال و بالاتر خانوار در ۷ روز قبل از مصاحبه

Insurance & Employment		بیمه و اشتغال		
برای افراد ۱۵ سال و بالاتر	IE4	IE3	IE2	IE1
<p>وضع فعالیت (تام) در ۷ روز گذشته چگونه است؟</p> <p>۱- شاغل ۲- دارای درآمد بدون کار ۳- خانه دار ۴- محصل یا دانشجو ۵- بیکار جوانی کار ۶- بیکار ۷- سایر</p>	<p>در صورتی که پاسخ سوال مثبت IE3 است، آیا (م) بیمه مکمل دارد.</p> <p>۱- بله ۲- خیر ۸- نمی داند</p>	<p>آیا (م) بیمه پایه دارد؟ (دفترچه یا کارت) اگر بله، نوع بیمه را مشخص کنید.</p> <p>A- خدمات درمانی (تیراز بیمه روستایی) B- خدمات درمانی (بیمه روستایی) C- تأمین اجتماعی D- نیروهای مسلح E- کمیته اسناد X- سایر بیمه ها (تغییر صدا و سیما، شرکت نفت، بانکها، شهرداری، بیمه روحانیت و غیره) Y- بیمه ندارد <input type="checkbox"/> IE5 Z- نمی داند <input type="checkbox"/> IE5</p> <p>نوع دفترچه های بیمه ترجیحاً بر اساس مشاهده مصاحبه گر بشکند در صورتی که (تام) همزمان دارای بیش از یک دفترچه یا کارت بیمه است که بیمه ای که بیشتر استفاده می کند در اولین فضای خالی سمت راست (متون خاکستری) و بیمه دیگر در محل بعدی ثبت شود.</p>	<p>نام</p> <p>از فهرست اعضای خانوار (HL2) کپی شود</p>	<p>شماره</p> <p>ردیف</p>
V F D F T I	A T I	آیا بیمه پایه دارد؟ (اگر بیش از یک بیمه)	نام	ردیف
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۱
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۲
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۳
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۴
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۵
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۶
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۷
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-۸



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیمه و اشتغال

مثال: محمد بیمه خدمات درمانی و بیمه مکمل، کارمند بانک- معصومه بیمه تامین اجتماعی و خدمات درمانی که بیشتر از بیمه تامین اجتماعی استفاده می کند، بیمه مکمل ندارد، کارمند بیمارستان- کلثوم بیمه ندارد- علی بیمه خدمات درمانی، کارمند بازنشسته بانک و بدون بیمه مکمل- شادی بیمه تامین اجتماعی، بدون بیمه مکمل و دانشجوی- سینا بیمه خدمات درمانی است و بیمه مکمل ندارد

Insurance & Employment		بیمه و اشتغال			
برای افراد ۱۵ سال و بالاتر	IE4	IE3	IE2	IE1	
IE5 وضع فعالیت (نام) در ۷ روز گذشته چگونه است؟ ۱- شاغل ۲- دارای درآمد بدون کار ۳- خانه دار ۴- محصل یا دانشجوی ۵- بیکار جوانی کار ۶- بیکار ۷- سایر	در صورتی که پاسخ سوال IE3 مثبت است آیا (نام) بیمه مکمل دارد: ۱- بلی ۲- خیر ۳- نمی داند	آیا (نام) بیمه پایه دارد؟ (دفترچه ملی کارت) اگر بلی، نوع بیمه را مشخص کنید. A- خدمات درمانی (غیر از بیمه روستایی) B- خدمات درمانی (بیمه روستایی) C- تامین اجتماعی D- نیروهای مسلح E- کمیته امداد X- سایر بیمه‌ها (تظیر حنای و سیمان، شرکت نفت، بانک‌ها، شهرداری، بیمه روحانیت و غیره) Y- بیمه ندارد Z- نمی داند IE5 ← IE3 IE5 ← IE3 نوع دفترچه های بیمه ترجیحا بر اساس مشاهده صفا حبه 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	نام از فهرست اعضای خانوار (HL2) کیس شود	شماره ردیف	
		آیا بیمه پایه دارد؟ کد بیمه پایه بعدی (اگر بیش از یک بیمه)	نام	ردیف	
۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱	۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱				
	۱	۰	محمد	۰۱	
۱	۲	A	معصومه	۰۲	
۴	۲	۰	شادی	۰۳	
	۲	۰	سینا	۰۴	
۲	۲	۰	علی	۰۵	
۴			کلثوم	۰۶	



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- ضریب نفوذ بیمه پایه
- ضریب نفوذ بیمه مکمل
- وضعیت اشتغال افراد خانوار بالای ۱۵ سال در طی هفته گذشته



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

تحصیلات

تحصیلات: وضعیت تحصیلات اعضای خانوار دارای سن ۵ سال و بیشتر و اعضای خانوار با سن بین ۵ تا ۲۴ سال

Education										تحصیلات									
برای اعضای خانوار با سن بین ۵ تا ۲۴ سال					برای اعضای خانوار دارای سن ۵ سال و بیشتر														
ED8		ED7		ED6		ED5		ED4		ED3a		ED3		ED2		ED1			
در طول سال تحصیلی ۸۸-۸۹ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس خوانده است؟		آیا (نام) در سال تحصیلی ۸۸-۸۹ هیچ زمانی به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟		در طی سال تحصیلی ۸۹-۹۰ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس می خواند؟		آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۰-۸۹ به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟		میزان تحصیلات (نام) چقدر است؟ بالاترین پایه یا سالی که (نام) در این مقطع در آن به طور کامل درس خوانده چیست؟		آیا (نام) سواد خواندن و نوشتن دارد؟		آیا (نام) هرگز به دانشگاه، مدرسه، پیش دبستانی یا آمادگی رفته است؟		نام و سن از فهرست اعضای خانوار HL2 و HL6 کیس شود		شماره ردیف			
پایه: ۹۸ نمی داند		مقطع: ۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۷ نهضت ۸ نمی داند اگر مقطع -۰ است، به نفر بعد بروید.		پایه: ۹۸ تمیذان		مقطع: ۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داند اگر مقطع -۰ است، به ED7 رجوع شود		پایه: ۹۸ نمی داند		مقطع: ۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داند اگر پایه کمتر از ۱ است، "۰۰" وارد کنید		پایه: ۹۸ نمی داند		مقطع: ۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داند اگر مقطع -۰ است، به ED5 رجوع شود		نام سن		ردیف	
پایه		مقطع		پایه		مقطع		پایه		مقطع		پایه		مقطع		سن	نام	ردیف	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۱
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۲
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۳
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۴



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

تحصیلات

مثال: محمد فوق لیسانس - معصومه فوق دیپلم - کلثوم فقط می تواند بخواند - علی سواد خواندن و نوشتن دارد - شادی کارشناسی را سال گذشته تمام و امسال در دوره کارشناسی ارشد پذیرفته و وارد ترم ۱ شده است - سینا مهدکودک می رود

Education												تحصیلات											
برای اعضای خنوار با سن ۵ تا ۲۴ سال						برای اعضای خنوار دارای سن ۵ سال و بیشتر																	
.ED8		.ED7		.ED6		.ED5		.ED4		.ED3a		.ED3		.ED2		.ED1							
در طول سال تحصیلی ۸۸-۸۹ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس خوانده است؟		آیا (نام) در سال تحصیلی ۸۸-۸۹ هیچ زمانی به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟		در طی سال تحصیلی ۸۹-۹۰ (نام) در چه مقطع و کدام پایه درس می خواند؟		آیا (نام) در سال تحصیلی ۹۰-۹۱ به دانشگاه، مدرسه یا پیش دبستانی رفته است؟		میزان تحصیلات (نام) چقدر است؟ بالاترین پایه یا سالی که (نام) در این مقطع در آن به طور کامل درس خوانده چیست؟		آیا (نام) سواد خواندن و نوشتن دارد؟		آیا (نام) هرگز به دانشگاه، مدرسه، پیش دبستانی یا آمادگی رفته است؟		نام و سن		شماره ردیف							
پایه:	مقطع:	پایه:	مقطع:	پایه:	مقطع:	پایه:	مقطع:	پایه:	مقطع:	پایه:	مقطع:	پایه:	مقطع:	سن	نام	ردیف							
۹۸ نمی داج	۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۷ نهضت ۸ نمی داج اگر مقطع -۰ است، به نفر بعد بروید	۹۸ نمیدارم	۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داج اگر مقطع -۰ است، به ED7 رجوع شود	۹۸ نمی داج	۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داج اگر مقطع -۰ است، به ED7 رجوع شود	۹۸ نمی داج	۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داج اگر مقطع -۰ است، به ED5 رجوع شود	۹۸ نمی داج	۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داج اگر مقطع -۰ است، به ED5 رجوع شود	۹۸ نمی داج	۰ پیش دبستانی ۱ ابتدایی / نهضت ۲ راهنمایی ۳ دبیرستان ۴ دانشگاهی ۵ علوم حوزوی ۸ نمی داج اگر مقطع -۰ است، به ED5 رجوع شود	۱ بلی ۲ خیر	۱ بلی ۲ خیر	سن	نام	ردیف							
														۴ ۸	محمد	۰۱							
														۴ ۰	معصومه	۰۲							
														۴ ۴	شادی	۰۳							
																۰۴							
														۹ ۸	علی	۰۵							
														۶ ۰	کلثوم	۰۶							



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- آمادگی برای مدرسه
- میزان خالص پذیرش در آموزش ابتدایی
- نسبت خالص حضور در آموزش ابتدایی (تعدیل شده)
- نسبت خالص حضور در آموزش راهنمایی (تعدیل شده)
- کودکانی که به آخرین پایه ابتدایی می رسند
- میزان تکمیل دوره ابتدایی
- میزان انتقال به دوره راهنمایی
- شاخص برابری جنسیتی (آموزش ابتدایی)
- شاخص برابری جنسیتی (آموزش راهنمایی)



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

آب و بهداشت محیط

آب و بهداشت محیط: ارزیابی انواع آب مصرفی برای آشامیدن و توالی خانوارها

Water & Sanitation		آب و بهداشت محیط	
WS6 ⇨ ۱۱	۱۱	آب لوله کشی شده	WS1. منبع اصلی آب آشامیدنی اعضای خانوار شما چیست؟  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> رایج ترین منبع را ثبت نمایید اگر منبع با تغییر فصل تغییر می کند منبع فصل مصاحبه را ثبت کنید </div>
WS6 ⇨ ۱۲	۱۲	لوله کشی به داخل واحد مسکونی	
WS6 ⇨ ۱۳	۱۳	لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه	
WS3 ⇨ ۱۴	۱۴	لوله کشی به همسایه	
WS3 ⇨ ۲۱	۱۴	شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب	
	۲۱	چاه / چاه لوله ای	
WS3 ⇨ ۳۱	۳۱	چاه آب حفاری شده	
WS3 ⇨ ۳۲	۳۲	چاه بهسازی شده	
	۳۲	چاه بهسازی نشده	
		آب چشمه	
WS3 ⇨ ۴۱	۴۱	چشمه بهسازی شده	
WS3 ⇨ ۴۲	۴۲	چشمه بهسازی نشده	
WS3 ⇨ ۱۰۰	۱۰۰	آب قنات	
WS3 ⇨ ۵۱	۵۱	جمع آوری آب باران	
WS3 ⇨ ۶۱	۶۱	کامیون تانکر دار	
WS3 ⇨ ۷۱	۷۱	کاری یا مخزن / بشکه کوچک	
WS3 ⇨ ۸۱	۸۱	آب سطحی (رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کنال، کانال آبیاری)	
	۹۱	آب بطری شده	
WS3 ⇨ ۹۶	۹۶	سایر موارد (مشخص کنید)	
WS6 ⇨ ۱۱	۱۱	آب لوله کشی شده	WS2. منبع اصلی آب مورد استفاده خانوار شما برای مصارف دیگر مثل یخت و یز و شستشوی دست ها چیست؟
WS6 ⇨ ۱۲	۱۲	لوله کشی به داخل واحد مسکونی	
WS6 ⇨ ۱۳	۱۳	لوله کشی به مجتمع مسکونی، حیاط یا محوطه	
	۱۳	لوله کشی به همسایه	
	۱۴	شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب	
	۲۱	چاه / چاه لوله ای	
	۳۱	چاه آب حفاری شده	
	۳۲	چاه بهسازی شده	
	۳۲	چاه بهسازی نشده	
		آب چشمه	
	۴۱	چشمه بهسازی شده	
	۴۲	چشمه بهسازی نشده	
	۱۰۰	آب قنات	
	۵۱	جمع آوری آب باران	
	۶۱	کامیون تانکر دار	
	۷۱	کاری یا مخزن / بشکه کوچک	
	۸۱	آب سطحی (رودخانه، جویبار، سد، دریاچه، برکه، کنال، کانال آبیاری)	
	۹۱	آب بطری شده	
	۹۶	سایر موارد (مشخص کنید)	



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

ادامه آب و بهداشت محیط

<p>WS6 (≈ ۱)</p> <p>WS6 (≈ ۲)</p>	<p>۱</p> <p>۲</p> <p>۳</p>	<p>داخل واحد مسکونی</p> <p>داخل حیاط از زمین</p> <p>جای دیگر</p>	<p>WS3. آن منبع آب کجا واقع شده است؟</p>
	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">۹۹۸</p>	<p>زمان به دقیقه</p> <p>نمی دانم</p>	<p>WS4. رفتن به آنجا برداشتن آب و برگشت چقدر طول می کشد؟</p>

ادامه آب و بهداشت محیط

<p>WS8 ⇐ ۲</p> <p>WS8 ⇐ ۸</p>	<p>۱ یلی</p> <p>۲ خیر</p> <p>۸ نمی داند</p>	<p>WS6. آیا برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود، هیچ کاری انجام می دهید؟</p>
	<p>A جوشاندن</p> <p>B افزودن آب اکسیژنه / کلر</p> <p>C رد کردن از صافی، استفاده از فیلتر (سرامیکی، شنی، کامپوزیتی و غیره)</p> <p>D گند زدایی با نور خورشید</p> <p>E ثابت گذاشتن برای ته نشینی</p> <p>X سایر موارد (مشخص کنید)</p> <p>Z نمی داند</p>	<p>WS7. معمولاً برای اینکه آب برای نوشیدن سالم تر شود چه کاری انجام می دهید؟</p> <p>پرس و جو کنید:</p> <p>هیچ کار دیگری هم انجام می دهید؟</p> <p>تمام موارد ذکر شده را یادداشت کنید.</p>
<p>۹۵ ⇐ بخش مرگ و میر خلوار</p>	<p>توالت ایرانی یا فرنگی</p> <p>۱۱ تخلیه به سیستم فاضلاب لوله کشی شده (آگو)</p> <p>۱۲ تخلیه به سپتیک تانک (مخزن فاضلاب)</p> <p>۱۶ تخلیه به چاه</p> <p>۱۳ تخلیه به گودال رو باز</p> <p>۱۷ تخلیه به قنات / آب جاری</p> <p>۱۴ تخلیه به محل دیگر</p> <p>۱۵ تخلیه به محل نامعلوم / مطمئن نیست / نمیداند به چه محلی ...</p> <p>توالت صحرائی</p> <p>۲۱ توالت صحرائی دارای تهویه</p> <p>۲۲ توالت صحرائی در پوش دار</p> <p>۲۳ توالت صحرائی بدون در پوش / گودال باز</p> <p>۴۱ سطل</p> <p>۹۵ فاقد توالت، بیشه، فضای باز</p> <p>۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)</p> <p>۹۸ نمی داند</p>	<p>WS8. نوع و نحوه تخلیه فاضلاب توالت مورد استفاده اعضای خلوار شما معمولاً چگونه است؟</p>

ادامه آب و بهداشت محیط

	<p>A تهویه یا پنجره مجهز به توری</p> <p>B دارای درب و سقف</p> <p>C دیوار (تا ۱۵ سانتیمتر از کف) و کف قابل شستشو</p> <p>D کاسه توالت سالم و بدون شکستگی و بدون خلل و فرج و قابل شستشو -</p> <p>E آب اولیه کشی در داخل توالت</p> <p>Y هیچ کدام</p>	<p>WS8a. توالت (مستراح) خانوار شما دارای کدامیک از امکاناتی است که نام برده می شود؟</p> <p>تمام موارد اشاره شده در گزینه ها را سوال نمایید. دور کد هر یک از موارد موجود دایره بکشید</p>
<p><input type="checkbox"/></p> <p>۱۰</p> <p>۹۸</p> <p>۱۱</p> <p>۳</p>	<p>فقط خانوارهای دیگر (غیر عمومی)</p> <p>تعداد خانوارها (اگر کمتر از ۱۰ باشد)</p> <p>۱۰ خانوار یا بیشتر</p> <p>تعداد خانوارها را نمی داند</p> <p>توالت عمومی</p> <p>خیر</p>	<p>WS9. آیا از این توالت به طور مشترک با افرادی که عضو خانوار شما نیستند استفاده می کنید؟</p> <p>اگر 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 از آن برای عموم آزاد است.</p>

افرادی که اعضای خانوار شما نیستند شامل مهمان نمی شود



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

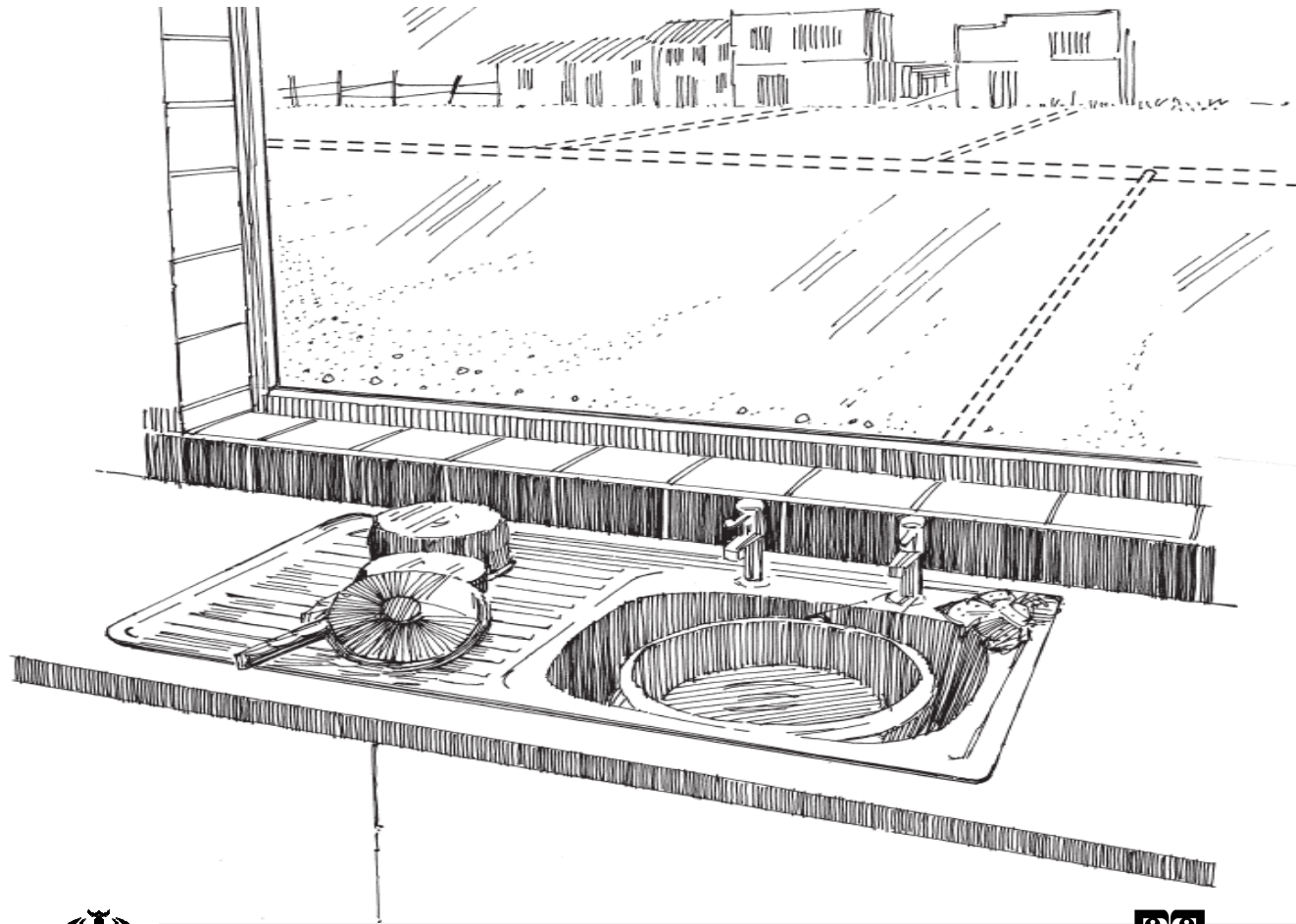
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

لوله کشی به داخل واحد مسکونی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

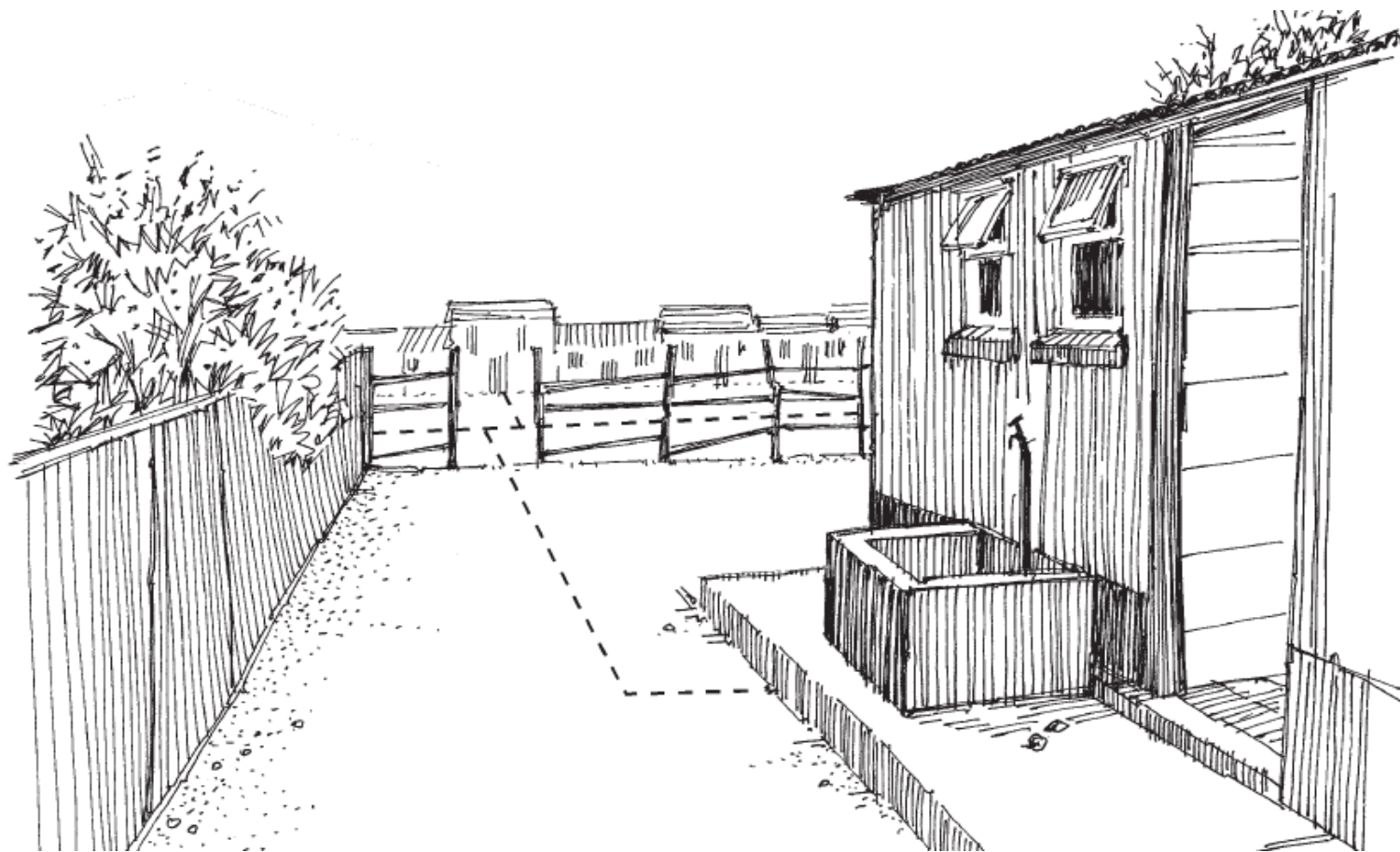
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

لوله کشی به مجتمع مسکونی / حیاط یا محوطه



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

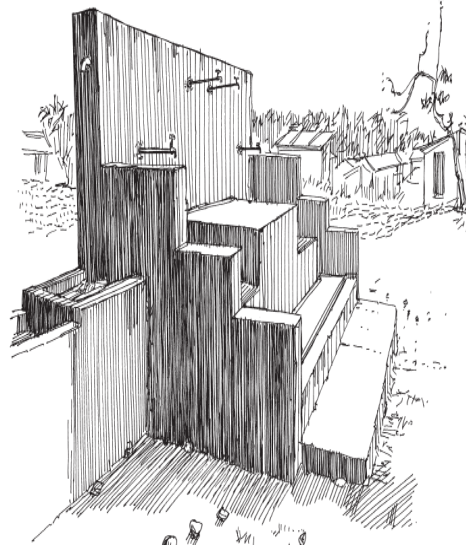
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شیر برداشت عمومی / ایستگاه برداشت آب



معاونت بهداشت
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

چاه / چاه لوله ای



معاونت بهداشت
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

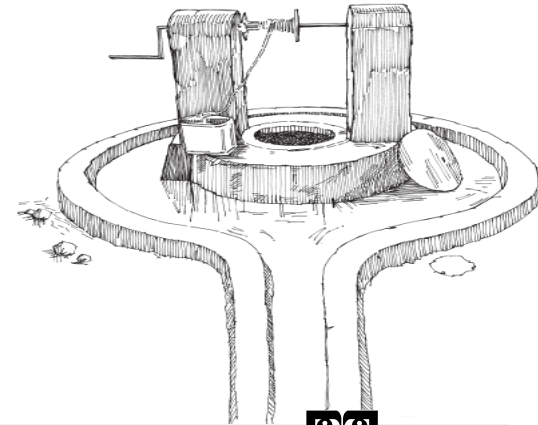
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

چاه آب حفاری شده بهسازی شده



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

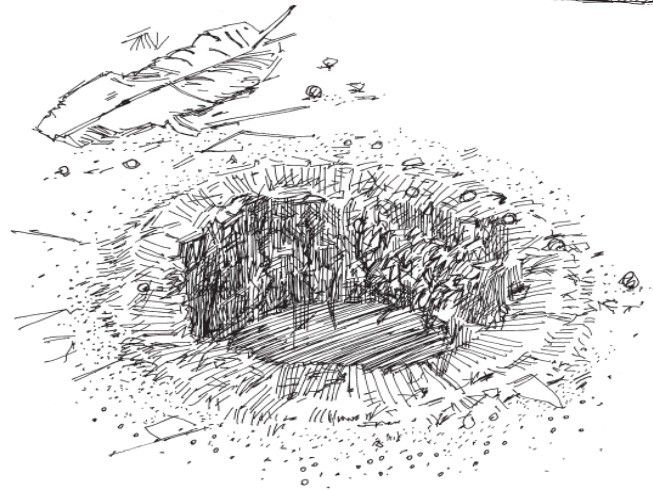
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

چاه آب حفاری شده بهسازی نشده



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

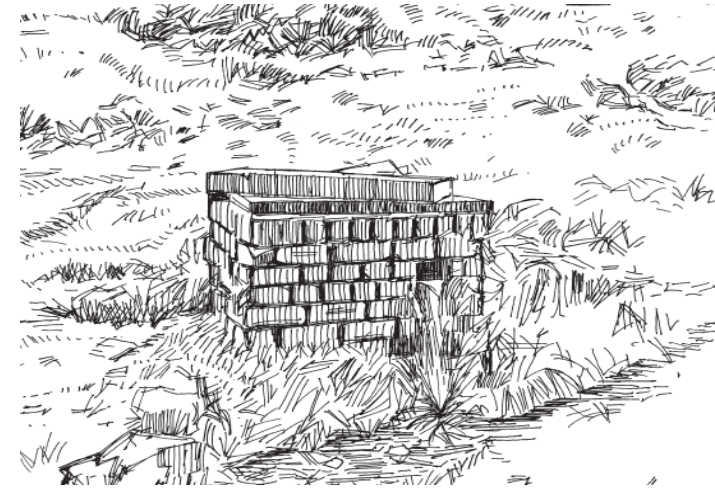
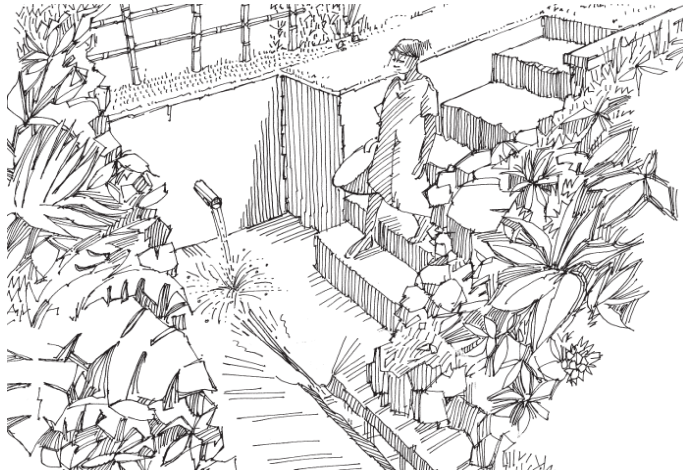
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

چشمه بهسازی شده



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

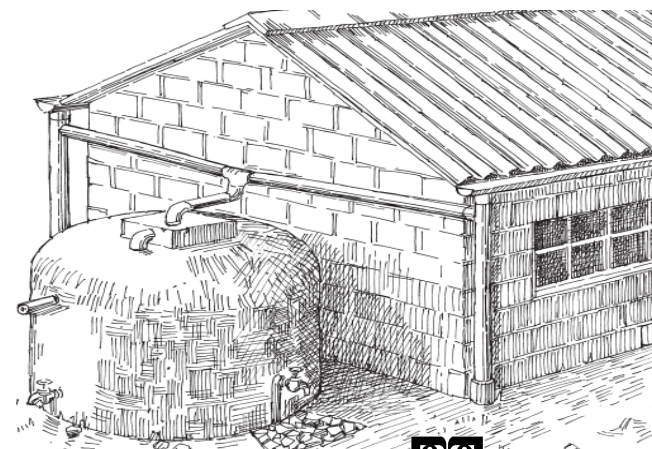
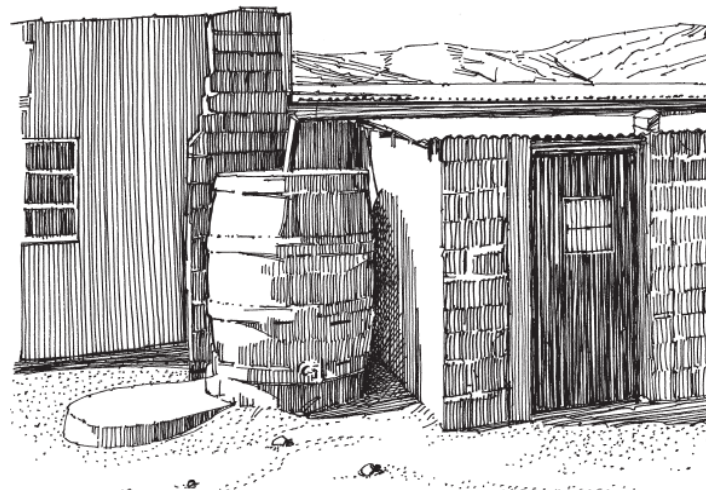
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

جمع آوری آب باران



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

آب بطری شده



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

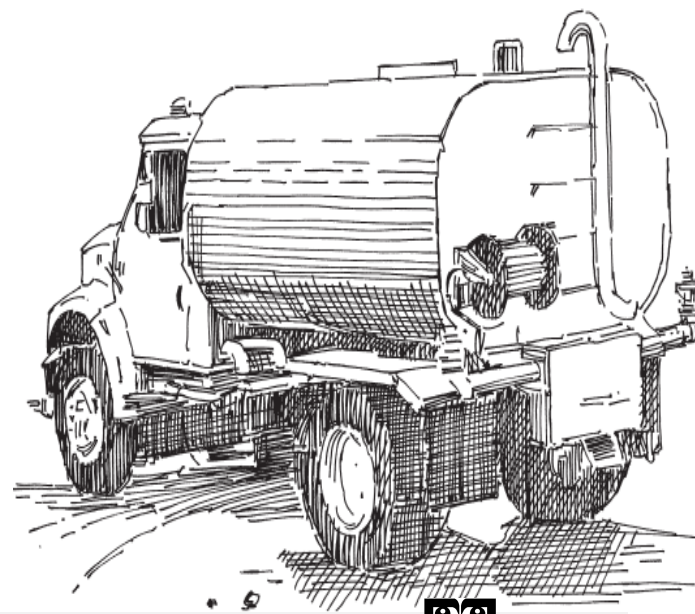
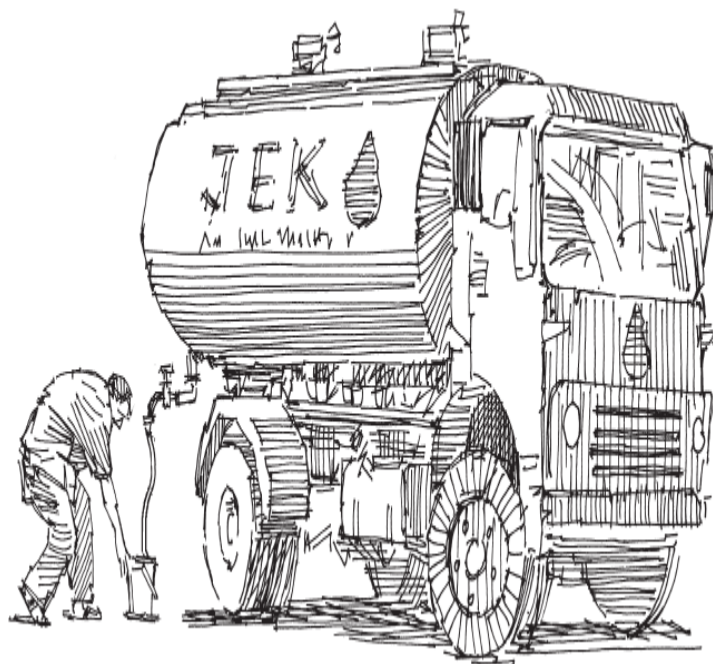
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

کامیون تانکر دار



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

آب سطحی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

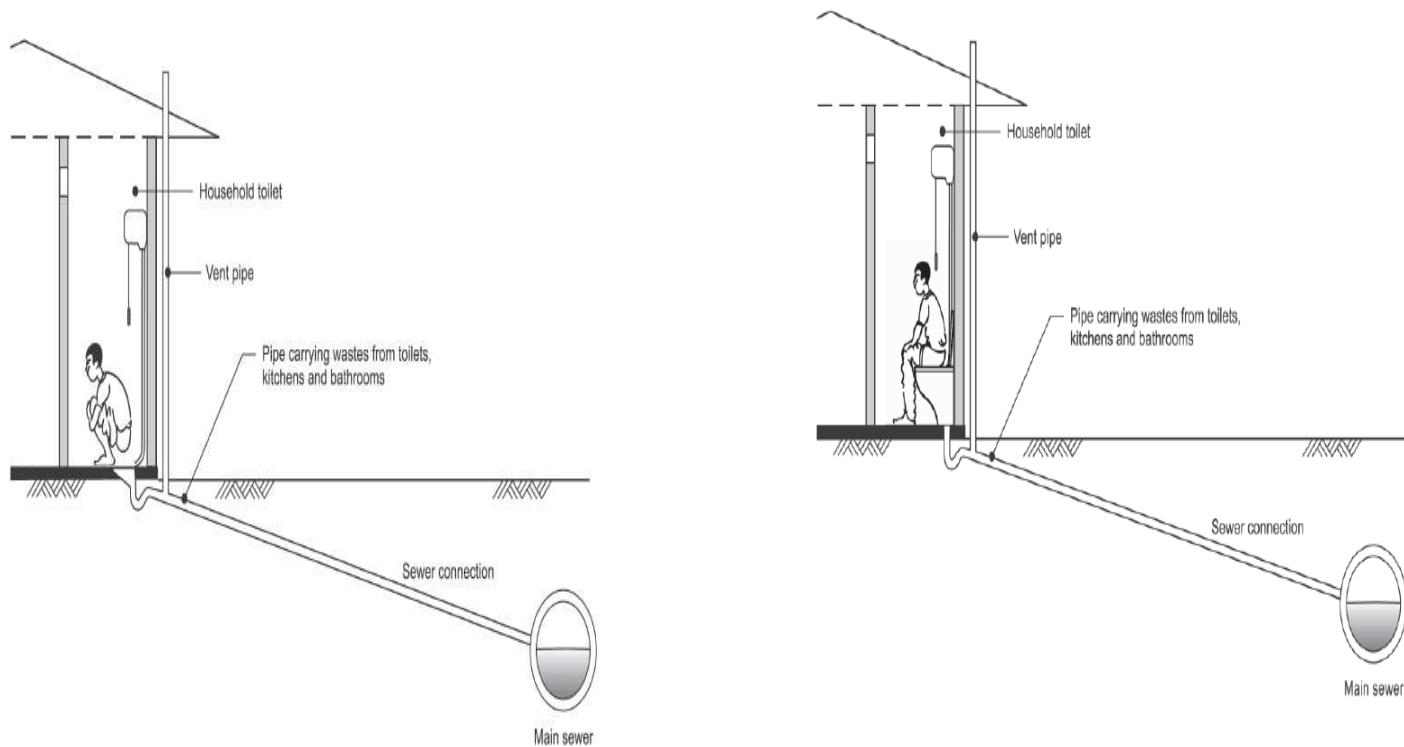
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توانت آبریز با تخلیه به سیستم فاضلاب لوله کشی شده



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

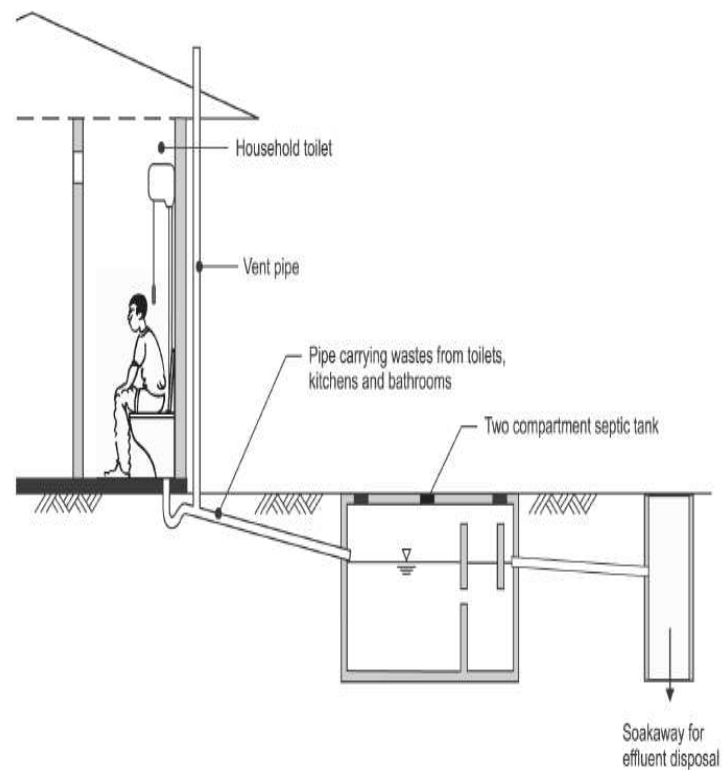
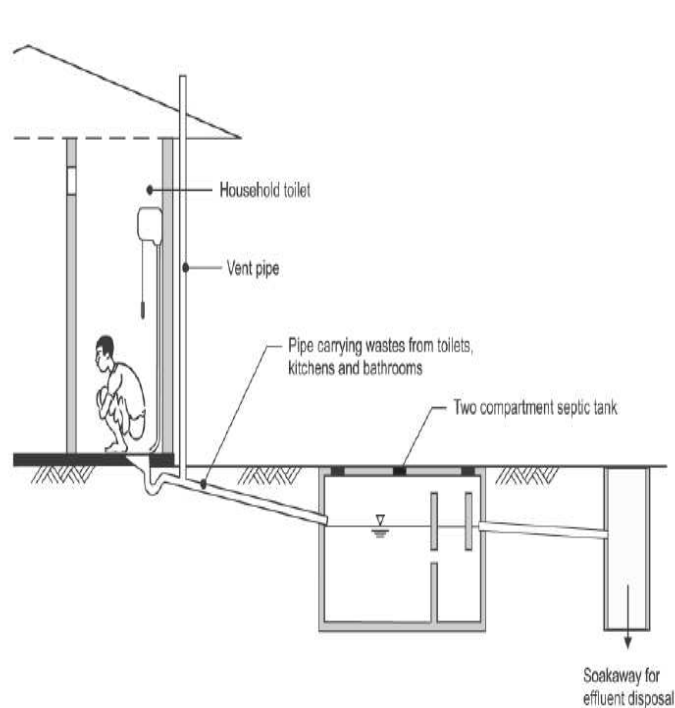
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توانت آبریز با تخلیه به سپتیک تانک (مخزن فاضلاب)



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توالت آبریز با تخلیه به گودال روباز



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

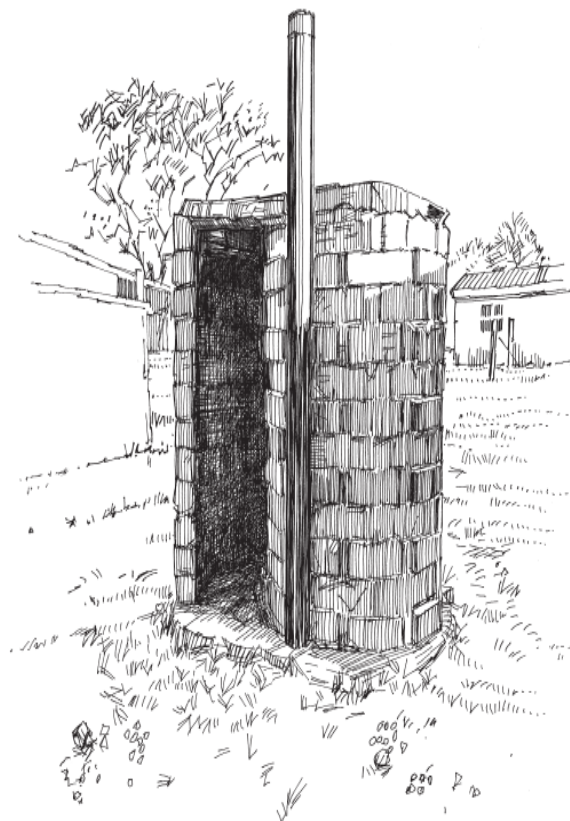
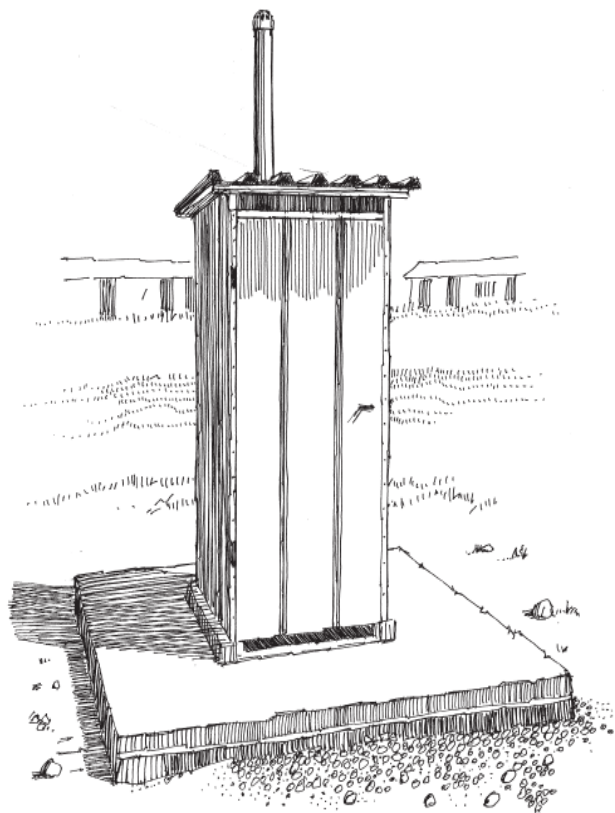
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توانت صحرائی دارای تهویه



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

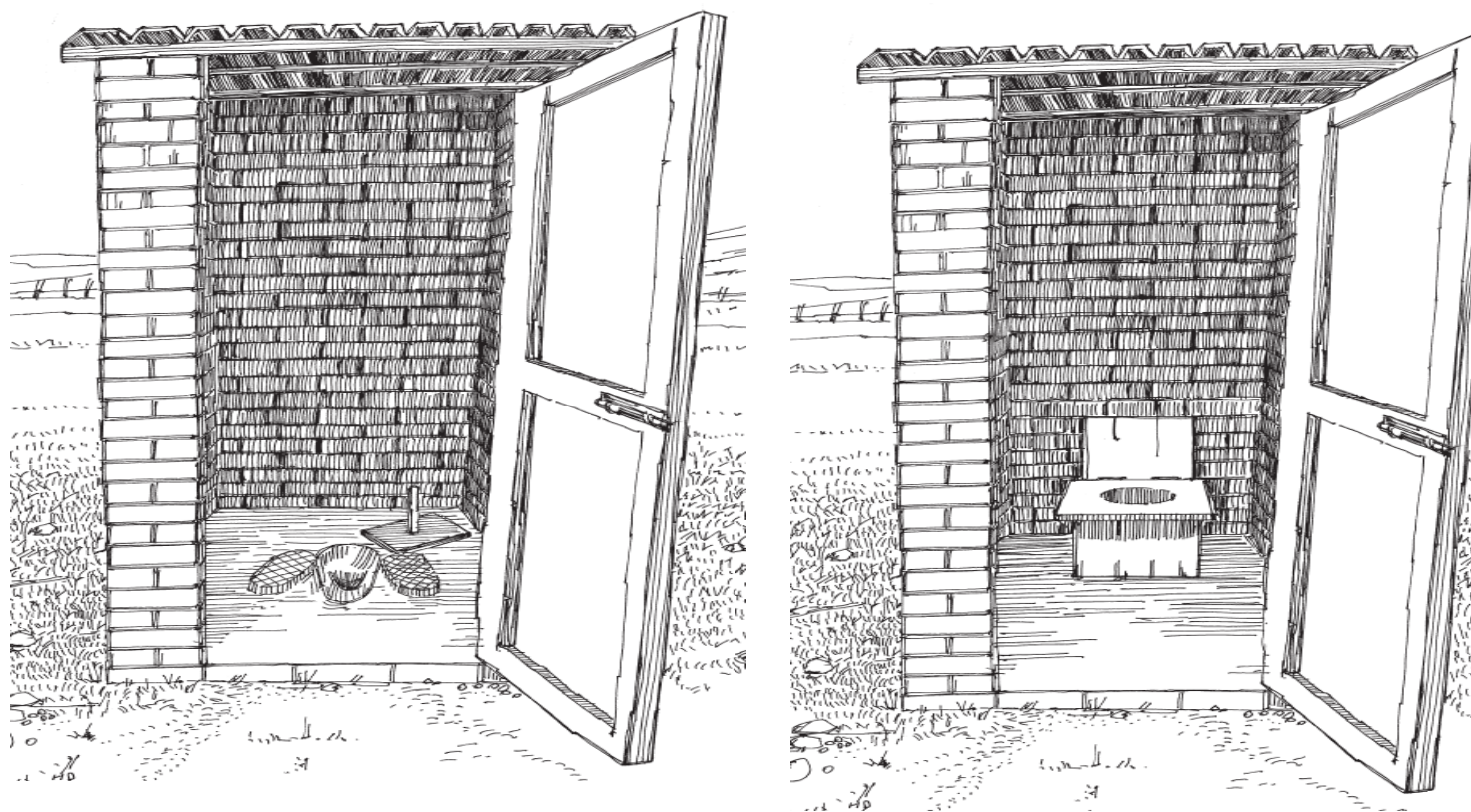
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توالت صحرائی درپوشی دار



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

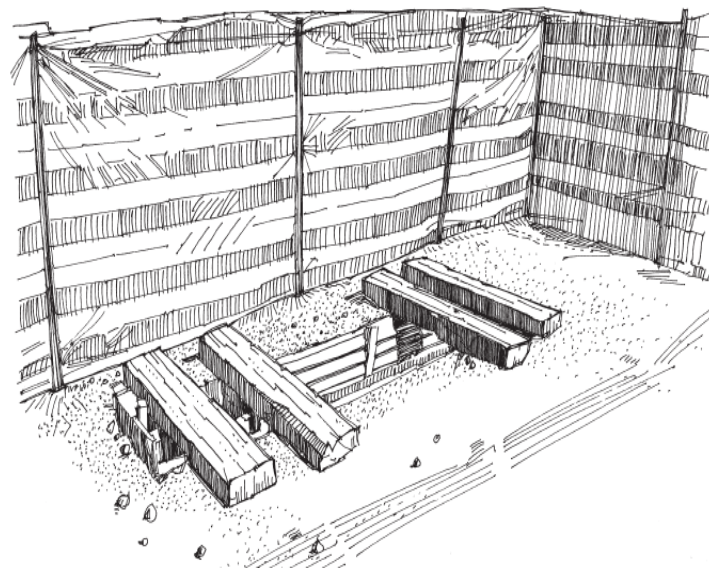
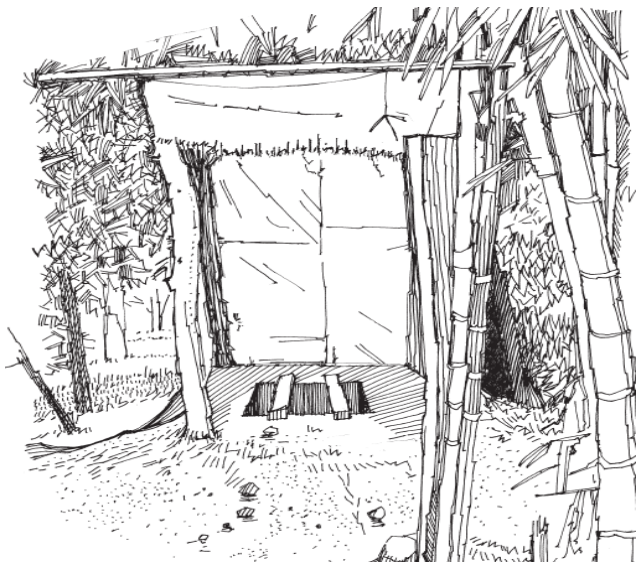
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توانک صحرائی بدون درپوشی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

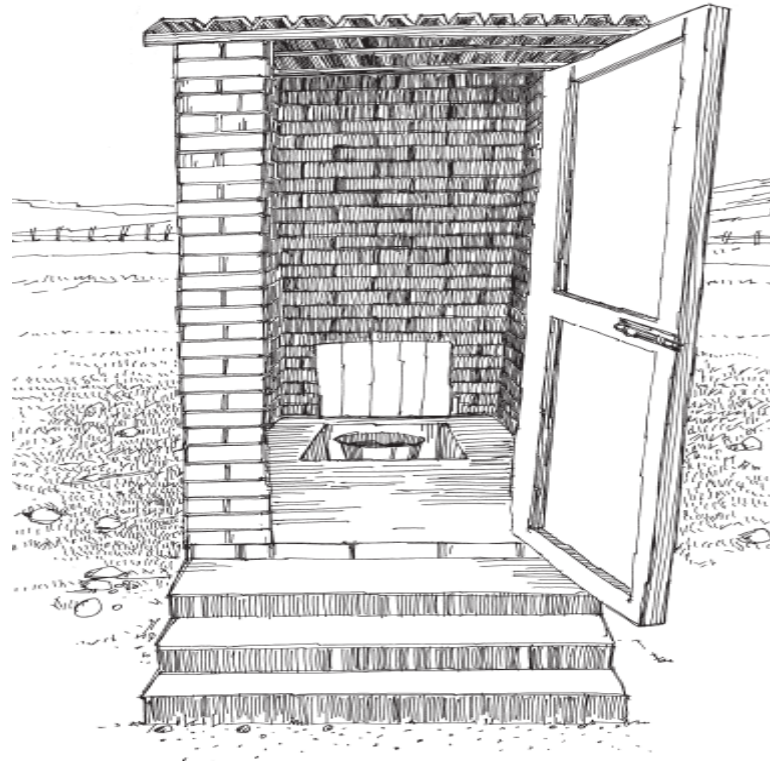
موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

توالت سطلی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- استفاده از منابع بهسازی شده آب آشامیدنی
- استفاده از تجهیزات بهسازی شده توالت

مرگ و میر خانوار

مرگ و میر خانوار: بررسی وقوع مرگ در خانوار یا وجود مرده زایی در زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله خانوار

Household Mortality							مرگ و میر خانوار	
۱..... بلی ۲..... خیر 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	
در صورتی که فرد فوت شده زیر ۵ سال است آیا برای وی شناسنامه گرفته بودید؟ ۱- بلی ۲- خیر	آیا مرگ (نام) به علت حوادث ترافیکی بوده است؟ ۱- بلی ۲- خیر	ماه و سال فوت را ثبت کنید ۹۸ ماه نمی داند ۹۹ سال نمی داند	HM7 برای فوت شدگان ۲ ساله و بالاتر: سال	HM6 برای فوت شدگان یک تا ۲۳ ماهه: ماه	HM5 برای فوت شدگان کمتر از یک ماه: روز (کمتر کمتر از یک روز "..." بکنارید)	جنس متوفی ۱- مرد ۲- زن	نام و نام خانوادگی (برای نوزادی که نام گذاری نشده بوده است عبارت "بدون نام" نوشته شود)	
۲ ۱	۲ ۱	سال ماه	سال	ماه	روز	۲ ۱	نام و نام خانوادگی	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱۳ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱۳ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۲	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱۳ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۳	



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

مرگ و میر خانوار

مثال: اردیبهشت ماه ۸۹ مادر معصومه با نام عفت شهبازی که در این خانوار زندگی می کرده در سن ۶۷ سالگی به دلیل تصادف با اتومبیل فوت کرده است.

Household Mortality								مرگ و میر خانوار	
بلی خیر		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؟						AD1 = ۲ ۲	
برای هر یک از افراد فوت شده خانوار یک ردیف از جدول زیر را تکمیل نمایید.									
HM10 در صورتی که فرد فوت شده زیر ۵ سال است آیا برای وی شناسنامه گرفته بودید؟ ۱- بلی ۲- خیر	HM9 آیا مرگ (نام) به علت حوادث ترافیکی بوده است؟ ۱- بلی ۲- خیر	HM8 ماه و سال فوت را ثبت کنید ۹۸ ماه نمی داند ۹۹ سال نمی داند		سن در هنگام فوت			HM4 جنس متوفی ۱- مرد ۲- زن	HM3 نام و نام خانوادگی (برای نوزادی که نام گذاری نشده بوده است عبارت "بدون نام" نوشته شود)	
		سال	ماه	HM7 برای فوت شدگان ۲ ساله و بالاتر: سال	HM6 برای فوت شدگان یک تا ۲۳ ماهه: ماه	HM5 برای فوت شدگان کمتر از یک ماه: روز (اگر کمتر از یک روز "۰۰" بکنارید)			
۲ ۱	۲ ۱	سال	ماه	سال	ماه	روز	۲ ۱	نام و نام خانوادگی	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱۳	۸ ۹ ۰ ۲	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱ عفت شهبازی	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	۱۳	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۲	



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- میزان خام مرگ و موزون شده مرگ
- میزان مرگ ناشی از حوادث ترافیکی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

حادثه و معلولیت

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

Accident & Disability		حادثه و معلولیت	
AD6 ⇐ ۲ AD6 ⇐ ۸	۱..... بلی ۲..... خیر ۸..... نمی داند	AD1. آیا در طی یک سال گذشته (از اول مهرماه سال گذشته تا اول مهرماه امسال) عضوی از اعضای خانوار دچار حادثه شده است؟ برای هر یک از اعضای خانوار که دچار حادثه شده است، یک ردیف از جدول زیر تکمیل شود.	
AD5 چه اقدام درمانی برای (نام) انجام شده است؟	AD4 به چه حادثه ای دچار شده است؟	AD3 نام و نام خانوادگی (از HL2 فهرست اعضای خانوار)	AD2 شماره ردیف نام (از HL1 فهرست اعضای خانوار)
۱ بستری در بیمارستان. ۲ درمان سرپایی. ۳ درمان خانگی. ۴ هیچ اقدامی.	۰۱ تصادف عابر پیاده یا وسایل نقلیه ۰۲ تصادف خودروسوار ۰۳ تصادف موتورسیکلت سوار / دوچرخه سوار ۰۴ سایر حوادث ترافیکی ۱۰ سوختگی ۹۶ سایر حوادث ۹۸ نمی داند		
اقدام	حادثه	نام و نام خانوادگی	ردیف
			--
			--
			--
			--



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

حادثه و معلولیت

مثال: محمد در اردیبهشت ۸۹ در حال رانندگی در جاده با کامیونی تصادف کرده و به مدت ۲۰ ساعت در بیمارستان بوده است.

Accident & Disability		حادثه و معلولیت	
AD6 ⇐ ۲	۱. یلی	AD1. آیا در طی یک سال گذشته (از اول مهرماه سال گذشته تا اول مهرماه امسال) عضوی از اعضای خانوار دچار حادثه شده است؟	
AD6 ⇐ ۸	۲. خیر		
	۸. نمی داند		
برای هر یک از اعضای خانوار که دچار حادثه شده است، یک ردیف از جدول زیر تکمیل شود.			
AD5	AD4	AD3	AD2
چه اقدام درمانی برای (نام) انجام شده است؟	به چه حادثه ای دچار شده است؟	نام و نام خانوادگی (از HL2 فهرست اعضای خانوار)	شماره ردیف نام (از HL1 فهرست اعضای خانوار)
۱ بستری در بیمارستان	۰۱ تصادف عابر پیاده با وسایل نقلیه		
۲ درمان سرپایی	۰۲ تصادف خودرو سوار		
۳ درمان خانگی	۰۳ تصادف موتورسیکلت سوار / دوچرخه سوار		
۴ هیچ اقدامی	۰۴ سایر حوادث ترافیکی		
	۱۱ سوختگی		
	۹۶ سایر حوادث		
	۹۸ نمی داند		
اقدام	حادثه	نام و نام خانوادگی	ردیف
۲	۰ ۲	محمد محمدی	۰۱



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- بروز حادثه منجر نشده به مرگ
- شیوع معلولیت



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا

Disaster Preparedness		آمادگی مواجهه با مخاطرات و بلایا
<p>۱ زیاد</p> <p>۲ متوسط</p> <p>۳ کم / آمادگی ندارد</p>		DP1. به نظر شما خانوارتان برای مقابله با مخاطرات طبیعی (مثل زلزله، سیل، طوفان ...) تا چه حد آمادگی دارد؟
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>		DP2. آیا طی یکسال گذشته، با اعضای خانوار درباره "آمادگی برای مخاطرات" گفتگو کرده یا جلسه ای برگزار کرده اید؟
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</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 باشد)
<p>۱ پیش بینی شده است</p> <p>۲ پیش بینی نشده است</p> <p>۳ فرد آسیب پذیر وجود ندارد</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 اضطرارای پیش بینی شده است؟
<p>۱ بلی</p> <p>۲ خیر</p>		DP5. آیا در خانوار شما برنامه ارتباطی برای مواقع اضطرارای وجود دارد؟ (مثلاً تعیین محل قرارگیری 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)



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- خود ارزیابی خانوار از آمادگی برای مخاطرات طبیعی
- آمادگی خانوار در برابر مخاطرات طبیعی



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

کار کودک

این بخش به بررسی کار کودک برای همه کودکان ۵ تا ۱۴ ساله خانوار (کودکان ۵ و ۱۴ ساله نیز مشمول این بخش هستند) می پردازد

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. مايلم درباره هر نوع کاری که کودکان در این خانوار انجام می دهند، سوال نمایم.							
CL10	CL9	CL8	CL7	CL4	CL3	CL2	CL1
از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) چند ساعت صرف این کارها کرده است؟	آیا طی هفته گذشته (نام) در کارهای روزمره منزل مثل خرید، نظافت، شست و شوی لباس، پخت و پز و نگهداری از کودکان، افراد سالمند یا بیمار کمک کرده است؟ ۱ بلی ۲ خیر (تقریباً) نفر ردیف بعد	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) برای خانواده اش یا خودش چند ساعت به این کار اشتغال داشته است؟	آیا طی هفته گذشته (نام) هیچ گونه کار یا دستمزد یا بدون دستمزد برای کسب و کار خانوار مانند کشاورزی، دامداری، داد و ستد و باغداری ... انجام داده است؟ هم کاری که بوسیله کودک به تنهایی انجام شده و هم کاری که با مشارکت یک یا هر دو والدین انجام شده باشد را در نظر بگیرید. ۱ بلی ۲ خیر (تقریباً) CL9	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.	آیا (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 (تقریباً) CL7	نام و سن از فهرست اعضای خانوار . HL2 و HL6 بر اساس شماره ردیف کسی کنید.	شماره ردیف
تعداد ساعت ها	۲ ۱	تعداد ساعت ها	۲ ۱	تعداد ساعت ها	۳ ۲ ۱	سن	نام
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۱
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۲
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۳
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۴
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	۰۵



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

کار کودک

مثال: سینا در هفته حدوداً ۱ ساعت به کارهای خرید منزل و شادی حدوداً ۱۰ ساعت به کار مراقبت از سینا پرداخته است

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. مايلم 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	آیا (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.	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.	آیا طی هفته گذشته (نام) هیچ گونه کار یا دستمزد یا بدون دستمزد برای کسب و کار خانوار مانند کشاورزی، دامداری، داد و ستد و باغداری ... انجام داده است؟ هم کاری که بوسیله کودک به تنهایی انجام شده و هم کاری که با مشارکت یک یا هر دو والدین انجام شده باشد را در نظر بگیرید.	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) برای خانواده اش یا خودش چند ساعت به این کار اشتغال داشته است؟	آیا طی هفته گذشته (نام) در کارهای روزمره منزل مثل خرید، نظافت، شست و شوی لباس، پخت و پز و نگهداری از کودکان، افراد سالمند یا بیمار کمک کرده است؟ ۱ بلی ۲ خیر	از (روز هفته) گذشته تاکنون (نام) چند ساعت صرف این کارها کرده است؟	
ردیف	نام	سن	۱	۲	تعداد ساعت ها	۱	۲	تعداد ساعت ها
۰۱								
۰۲								
۰۳								

برای اعضای کمتر از ۵ سال و بالای ۱۴ سال خانوار ردیف خالی گذاشته شود



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- کار کودک
- حضور در مدرسه در میان کودکان کار (مشترک با تحصیلات)
- کار کودک در میان دانش آموزان (مشترک با تحصیلات)



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

تربیت کودک

کسب اطلاعاتی درباره استفاده از روش های تربیتی جسمی و کلامی برای کودکان ۲ تا ۱۴ سال - روش انتخاب تصادفی کودک

نام و نام خانوادگی و شماره ردیف		نام و نام خانوادگی و شماره ردیف	نام و نام خانوادگی و شماره ردیف
			CD9. نام و نام خانوادگی و شماره ردیف کودک انتخاب شده از CD2 و CD3 را بر اساس شماره ردیف در CD8 برای این بخش بنویسید.
			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 خانواده شما در ماه گذشته از این روش ها درباره (نام) استفاده کرده است یا خیر.
۱	بله	۱	CD11. سلب کردن امتیازی چیزی از (نام) یا ممنوع کردن چیزی که او دوست دارد یا عدم اجازه برای ترک خانه.
۲	خیر	۲	CD12. توضیح دادن دلایل نادرست بودن رفتار (نام) به وی.
۱	بله	۱	CD13. تکان دادن او (کودک را از شانه یا قسمت های دیگر پشیم بلند کنند و کودک را به طرف عقب و جلو تکان دهند).
۲	خیر	۲	CD14. فریاد زدن، داد زدن یا جیغ کشیدن بر سر او.
۱	بله	۱	CD15. واگذار کردن کار دیگری به او.
۲	خیر	۲	CD16. زدن به باسن او یا دست خالی.
۱	بله	۱	CD17. زدن به باسن یا قسمت دیگری از بدن او یا کمربند، برش مو، ترکه یا هر جسم سخت دیگر.
۲	خیر	۲	CD18. او را احمق، بی عرضه یا چیزی شبیه به این ها نامیدن.
۱	بله	۱	CD19. ضربه زدن یا سیلی زدن به صورت، سر یا گوش های او.
۲	خیر	۲	CD20. کتک زدن یا ضربه زدن به دست، بازو یا پاهای او.
۱	بله	۱	CD21. کتک زدن پشت سر هم، یعنی زدن بی در پی یا محکم ترین ضرباتی که فرد قادر به زدن آن است.
۲	خیر	۲	اگر کودک انتخاب شده در ماه گذشته در خانوار نبوده کد پاسخ ۲ را برای سوالات CD11 تا CD21a انتخاب نمایید
۱	بله	۱	روش مناسب یک کودک، او باید
۲	خیر	۲	
۸	تمی داند / نظری ندارد	۸	



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

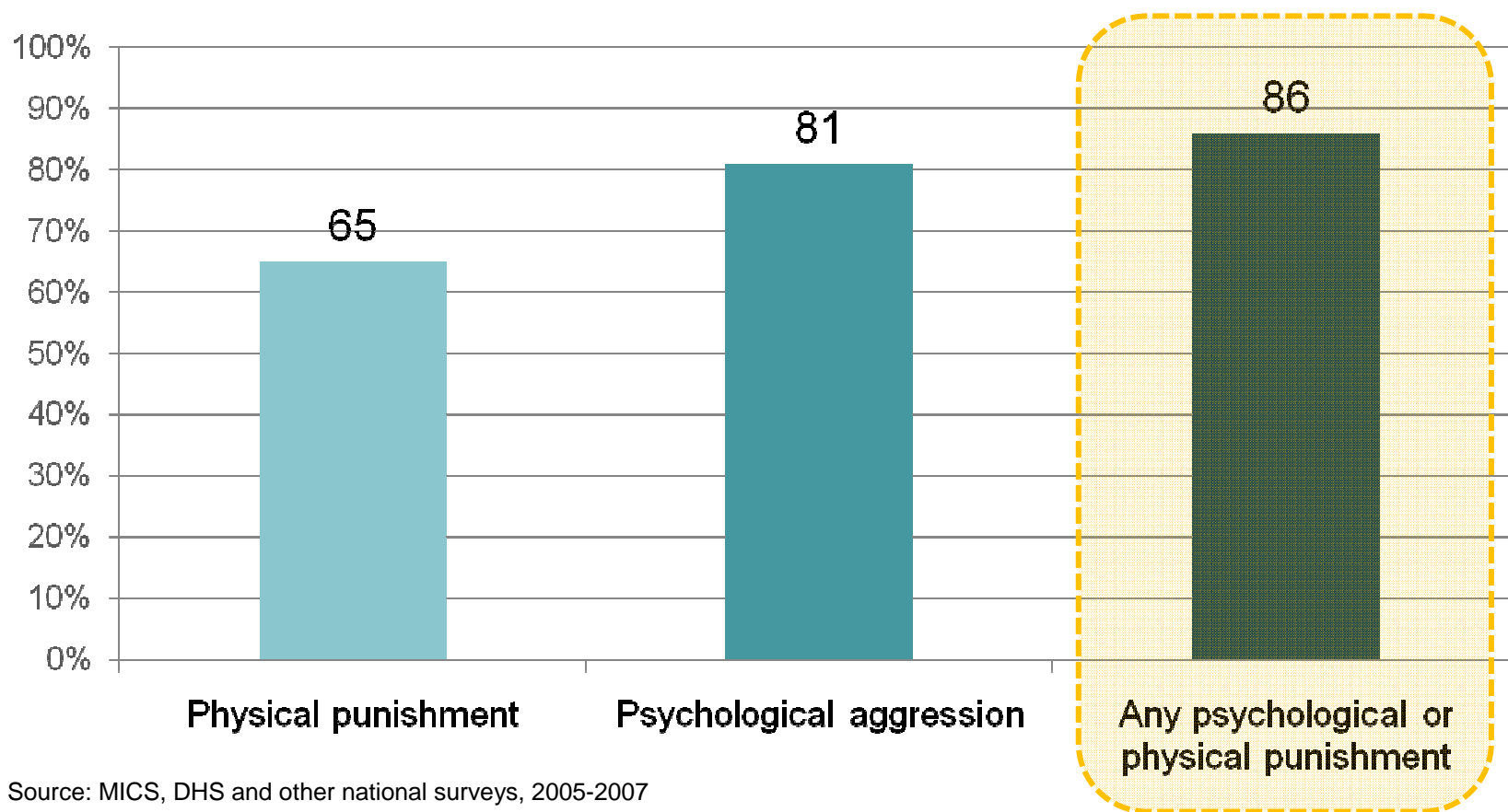
جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

استفاده از روش های خشونت آمیز در سراسر دنیا

درصد کودکان ۲ تا ۱۴ سال دارای تجربه روش های خشونت آمیز (۳۷ کشور)



Source: MICS, DHS and other national surveys, 2005-2007

انتخاب تصادفی کودک

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

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



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

مثال

- خانوار با شماره ردیف ۰۵ در خوشه کاری شما دارای ۳ فرزند در سنین
 - علی صالحی ۳ ساله با شماره ردیف ۰۷ در فهرست خانوار
 - شیرین صالحی ۷ ساله با شماره ردیف ۰۶ در فهرست خانوار
 - مینا صالحی ۱۱ ساله با شماره ردیف ۰۵ در فهرست خانوار
- است. برای سوالات بخش تربیت کودک، کودک تصادفی این خانوار را پیدا کنید



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

انتخاب تصادفی کودک

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

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
۱ ۱	۲	مینا صالحی	۰_۵_	۱
۰ ۷	۲	شیرین صالحی	۰_۶_	۲
۰ ۳	۱	علی صالحی	۰_۷_	۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸

۰ ۳

تعداد کل کودکان ۲ تا ۱۴ ساله

CD6



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

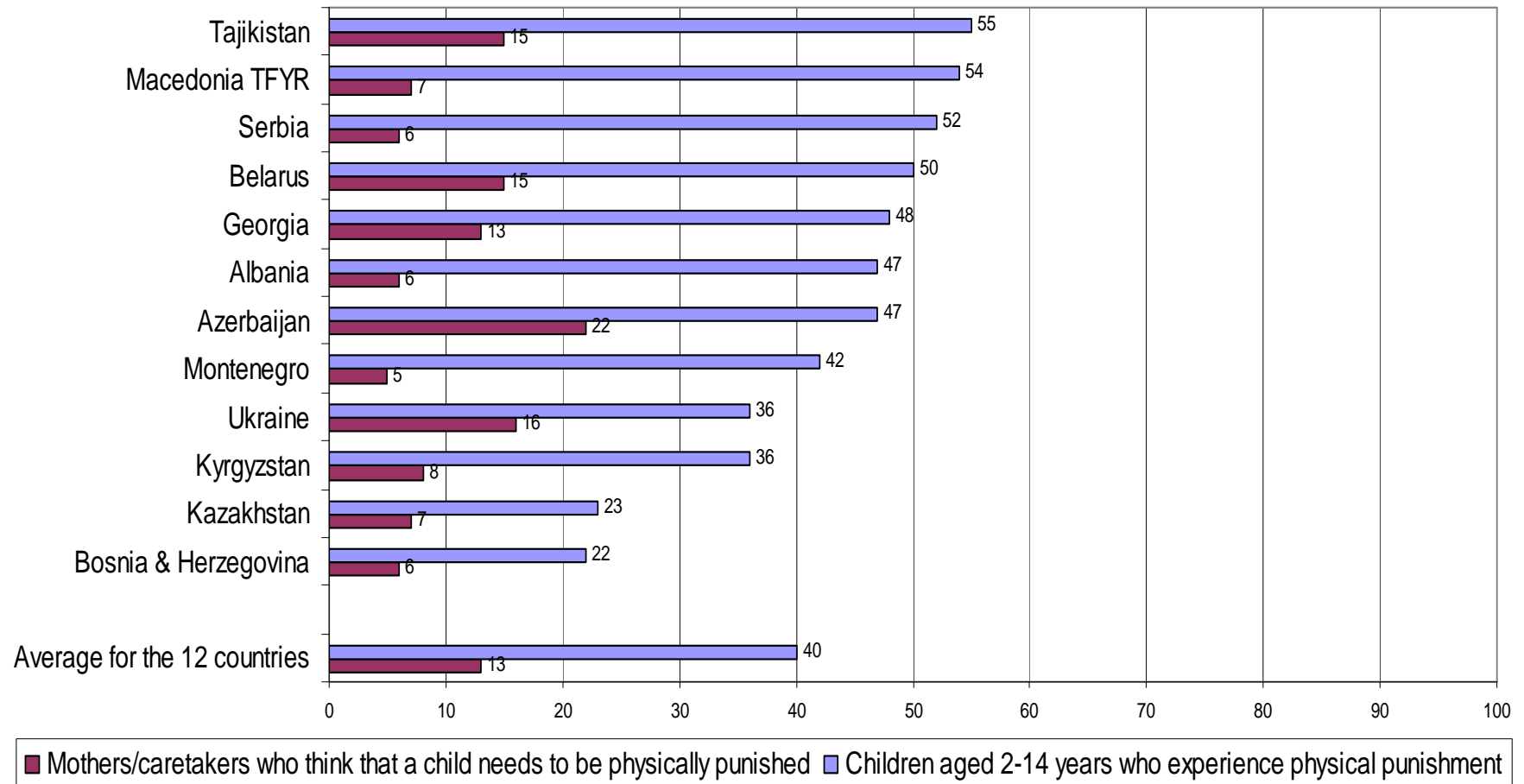
جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

تنبیه جسمی: نگرش و عملکرد

Percentage of children aged 2-14 years who experience physical punishment and percentage of mothers/caretakers who think that a child needs to be physically punished in 12 CEE/CIS countries



شاخص ها

- تربیت خشونت آمیز



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

مالاریا

Malaria		مالاریا		
MA7 ⇐ ۲	۱ پلی	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 چند روز پس از بروز اولین علامت بیماری فرد شناسایی شده، تحت درمان قرار گرفته است؟ ۱ همانروز ۲ روز بعد ۳ دو روز بعد ۴ سه روز بعد ۵ بیش از سه روز بعد ۸ نمی داند	MA5 آیا تب به علت ایلا به مالاریا بوده است؟ ۱- پلی ۲- خیر MA7 ۸- نمی داند MA7	MA4 چه اقدام درمانی انجام شده است؟ A مراجعه بیمار به بخش خصوصی B مراجعه بیمار به بخش دولتی C مصرف دارو D مراجعه مأمور بهداشتی به درب منزل Y هیچ کدام	MA3 نام واز HL2 فهرست اعضای خانوار نام واز HL1 فهرست اعضای خانوار	
A ۵ ۴ ۳ ۲ ۱	A 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"/>		--
	A B X Z	استفاده از آب های آلوده کزش (تیش زدن) پشه آلوده سایر پاسخ ها نمی داند	MA7. به نظر شما راه ایلا به مالاریا چیست؟	
	A B C D Z	سم پاشی منازل استفاده از دور کننده ها خشکانیدن آب های راكد استفاده از داروهای پیشگیری کننده نمی داند	MA8. به نظر شما راه های کنترل مالاریا چیست؟	



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- میزان بروز مالاریا



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

پشه بند آغشته به حشره کش

Treated Net		پشه بند آغشته به حشره کش
۲ پخش مشخصات خانوار	۱. پلی.....	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 اول	پشه بند دوم	پشه بند سوم	
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 سستی بدون آغشته سازی..... ۱	پشه بند سستی بدون آغشته سازی..... ۱	پشه بند سستی بدون آغشته سازی..... ۱	TN5. نوع پشه بند را ببینید و بپرسید.
پشه بند سستی آغشته شده به حشره کش..... ۲	پشه بند سستی آغشته شده به حشره کش..... ۲	پشه بند سستی آغشته شده به حشره کش..... ۲	
پشه بند مدرن آغشته شده به حشره کش..... ۳	پشه بند مدرن آغشته شده به حشره کش..... ۳	پشه بند مدرن آغشته شده به حشره کش..... ۳	
طولانی اثر..... ۴	طولانی اثر..... ۴	طولانی اثر..... ۴	
نوع را نمی داند..... ۸	نوع را نمی داند..... ۸	نوع را نمی داند..... ۸	
تعداد ماه..... <input type="text"/>	تعداد ماه..... <input type="text"/>	تعداد ماه..... <input type="text"/>	TN6. خانوار شما این پشه بند را چند ماه پیش گرفته است؟
بیش از ۳۶ ماه پیش..... ۹۵	بیش از ۳۶ ماه پیش..... ۹۵	بیش از ۳۶ ماه پیش..... ۹۵	اگر مدت کمتر از ۱ ماه است "۰" را ثبت کنید.
نمی داند / مطمئن نیست..... ۹۸	نمی داند / مطمئن نیست..... ۹۸	نمی داند / مطمئن نیست..... ۹۸	
پلی..... ۱	پلی..... ۱	پلی..... ۱	TN11. آیا دیشب کسی داخل این پشه بند خوابیده است؟
خیر..... ۲	خیر..... ۲	خیر..... ۲	
TN13	TN13	TN13	
نمی داند / مطمئن نیست..... ۸	نمی داند / مطمئن نیست..... ۸	نمی داند / مطمئن نیست..... ۸	
نام.....	نام.....	نام.....	TN12. دیشب چه کسی داخل این پشه بند خوابیده است؟
شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف فرد را از فهرست اعضای خانوار ثبت کنید.
نام.....	نام.....	نام.....	
شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	
نام.....	نام.....	نام.....	
شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	
نام.....	نام.....	نام.....	
شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	شماره ردیف..... <input type="text"/>	
برای پشه بند بعدی به TN4 برگردید.	برای پشه بند بعدی به TN4 برگردید.	برای پشه بند بعدی به TN4 برگردید.	اگر کسی که در پشه بند خوابیده در فهرست
اگر پشه بند دیگری موجود نیست به پخش مشخصات خانوار بروید.	اگر پشه بند دیگری موجود نیست به پخش مشخصات خانوار بروید.	اگر پشه بند دیگری موجود نیست به پخش مشخصات خانوار بروید.	
اگر از پرسشنامه های اضافی استفاده شده است این قسمت را علامت بزنید <input type="checkbox"/>			

اگر پشه بند در طول ۳۶ ماه قبل از تاریخ مصاحبه تهیه شده است، باید دقیقاً تعداد ماه ها را ثبت کنید، اگر مدت بیش از ۳۶ ماه است "۹۵" را ثبت کنید. اگر کمتر از ۱ ماه است "۰" را ثبت کنید



معاونت بهداشت
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

شاخص ها

- فراهمی پشه بند آغشته به حشره کش برای خانوار
- کودکان زیر ۵ سالی که داخل هر نوع پشه بند خوابیده اند
- کودکان زیر ۵ سالی که داخل پشه بند آغشته به حشره کش خوابیده اند
- زنان بارداری که داخل پشه بند آغشته به حشره کش خوابیده اند



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

مشخصات خانوار

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
کد ۹۹ برای موارد آلونک، کپر و چادر ...

Household Charectristics		مشخصات خانوار
<p>مساحت به متر مربع <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> نمی داند ۹۹۸</p>		HC2a. مساحت زیربنای (سقف دار) منزل مسکونی شما چند متر مربع است؟
<p>تعداد اتاق ها <input type="text"/> <input type="text"/></p>		HC2b. در این واحد مسکونی، چند اتاق در اختیار این خانوار است؟ (هال جزء اتاق محاسبه شود. اگر از آشپزخانه برای آشپزی و از انباری فقط استفاده انباری می شود، جزء اتاق محاسبه نشود). در صورتی که کمتر از یک اتاق است (اگر دو خانوار در یک اتاق زندگی می کنند) "۰۰" ثبت کنید. در صورتی که واحد مسکونی از مصالح سخت ساخته نشده است (چادر، کپر، حلبی ...) "۹۹" را ثبت کنید.
<p>۱ حمام اختصاصی در منزل ۲ به صورت مشترک با خانوار(های) دیگر ۳ واحد مسکونی فاقد حمام است</p>		HC2c. استحمام اعضای خانوار در کجا انجام می شود؟
<p>۱ آجر و آهن یا سنگ و آهن ۲ آجر و چوب یا سنگ و چوب ۳ بلوک سیمانی یا سفالی (با هر نوع سقف) ۴ تمام آجر یا سنگ و آجر ۵ تمام چوب ۶ خشت و چوب ۷ خشت و گل ۸ چادر یا سیاه چادر ۹ حلبی ۱۰ نخل، حصیر، روستایی، پوشال، برگ نخل ۱۱ کپر ۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)</p>		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 کنید که مصالحی که در روکار 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. مشاهدات خود را ثبت کنید.



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

<p>HC7c (۹۵)</p>	<p>۰۱ برقی</p> <p>۰۲ گاز مایع (کپسول)</p> <p>۰۳ گاز طبیعی (شهری)</p> <p>۰۴ بیوگاز</p> <p>۰۵ نفت</p> <p>۰۶ ذغال سنگ / لیگنیت</p> <p>۰۷ ذغال چوب</p> <p>۰۸ چوب</p> <p>۰۹ پوشال / پوته / علف / خاشاک</p> <p>۱۰ فضولات حیوانی</p> <p>۱۱ باقیمانده محصولات کشاورزی</p> <p>۹۵ غذایی در خانه پخته نمی شود</p> <p>۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)</p>	<p>HC6. خانوار شما عمدتاً از چه سوختی برای آشپزی استفاده می کند؟</p>
	<p>۱ آشپزخانه</p> <p>۲ اتاق مسکونی</p> <p>۳ راهرو یا زیر پله</p> <p>۴ فضای باز یا غیر مسقف</p> <p>۹۶ سایر موارد (مشخص کنید)</p>	<p>HC7a. معمولاً آشپزی در کجا انجام می شود؟</p>
	<p>۱ آتش روباز / تنور</p> <p>۲ چراغ خوراک پزی نفتی</p> <p>۳ گاز پیک نیکی</p> <p>۴ اجاق گاز بدون فر</p> <p>۵ اجاق گاز فر دار</p> <p>۶ اجاق برقی</p> <p>۹۶ سایر</p>	<p>HC7b. در خانوار شما از چه وسیله ای برای آشپزی استفاده می شود؟</p> <div data-bbox="1361 1249 1973 1417" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>توجه نمایید: از آن جا که در این بخش هدف تعیین وضعیت اقتصادی اجتماعی خانوار است. در صورتی که خانواری هم از اجاق گاز فر دار و هم از گاز پیک نیکی استفاده می نماید وسیله پیشرفته تر و گران قیمت تر انتخاب شود در این مثال اجاق گاز فر دار انتخاب شود</p> </div>

HC8a	۱ بلی ۲ خیر		HC7c. آیا کسی از اعضای خانوار در داخل منزل (فضای بسته) مواد دخانی (سیگار، قلیان، پیپ -) می کشد؟																																													
	تعداد دفعات <input type="checkbox"/>		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؟																																													
	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>بلی</td> <td>خیر</td> </tr> <tr> <td>[A]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[B]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[C]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[D]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[E]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[F]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[G]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[H]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[I]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[J]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[K]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[L]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[M]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[N]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> </table>		بلی	خیر	[A]	۱	۲	[B]	۱	۲	[C]	۱	۲	[D]	۱	۲	[E]	۱	۲	[F]	۱	۲	[G]	۱	۲	[H]	۱	۲	[I]	۱	۲	[J]	۱	۲	[K]	۱	۲	[L]	۱	۲	[M]	۱	۲	[N]	۱	۲	HC8a. خانوار مالک کدامیک از وسایلی است که نام برده می شود؟ [A] یخچال بدون فریزر [B] فریزر بدون یخچال [C] یخچال فریزر [D] تلویزیون سیاه و سفید [E] تلویزیون رنگی غیر LCD / پلاسما / LED [F] تلویزیون LCD / پلاسما / LED [G] تلفن ثابت [H] ماشین لباسشویی [I] ماشین ظرفشویی [J] مایکروویو (مایکروفر) [K] جاروبرقی [L] کامپیوتر / لپ تاپ [M] دسترسی به شبکه اینترنت در منزل [N] رادیو	HC8a. خانوار مالک کدامیک از وسایلی است که نام برده می شود؟
	بلی	خیر																																														
[A]	۱	۲																																														
[B]	۱	۲																																														
[C]	۱	۲																																														
[D]	۱	۲																																														
[E]	۱	۲																																														
[F]	۱	۲																																														
[G]	۱	۲																																														
[H]	۱	۲																																														
[I]	۱	۲																																														
[J]	۱	۲																																														
[K]	۱	۲																																														
[L]	۱	۲																																														
[M]	۱	۲																																														
[N]	۱	۲																																														
	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>بلی</td> <td>خیر</td> </tr> <tr> <td>[A]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[B]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[C]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[D]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[E]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[F]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>[G]</td> <td>۱</td> <td>۲</td> </tr> </table>		بلی	خیر	[A]	۱	۲	[B]	۱	۲	[C]	۱	۲	[D]	۱	۲	[E]	۱	۲	[F]	۱	۲	[G]	۱	۲	[A] تلفن همراه [B] دوچرخه [C] موتورسیکلت [D] اتومبیل (اعم از سواری، وانت، مینی بوس، اتوبوس و کامیون -) [E] قایق موتوری [F] گاری که یا حیوان کشیده می شود [G] ساعت مچی	HC9a. آیا هیچ یک از اعضای خانوار مالک وسایلی که نام برده می شود، هست؟																					
	بلی	خیر																																														
[A]	۱	۲																																														
[B]	۱	۲																																														
[C]	۱	۲																																														
[D]	۱	۲																																														
[E]	۱	۲																																														
[F]	۱	۲																																														
[G]	۱	۲																																														
	۱ مالک خانه ۲ اجاره ۶ موارد دیگر (مالک نیستند و اجاره نکرده اند)		HC10. آیا شما یا کسی از ساکنان این خانوار، صاحب این خانه است؟ اگر پاسخ منفی است، بیورسید: آیا این خانه را از کسی که اینجا زندگی نمی کند اجاره کرده اید؟																																													
	۱ بلی ۲ خیر		HC11. آیا هیچ یک از اعضای این خانوار صاحب زمینی هست که برای کشاورزی قابل استفاده باشد؟																																													

<p>زرعت (حداقل ۴۰۰ متر مربع) ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>یاغداری (حداقل ۲۰۰ متر مربع) ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>تولید گلخانه ای ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>دام و طیور</p> <p>حداقل ۲ رأس دام سبک ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>حداقل یک رأس دام سنگین ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>حداقل ۵ قطعه ماکیان ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>پرورش زنبور عسل به هر وسعت ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>پرورش کرم ابریشم به هر وسعت ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>پرورش ماهی به هر وسعت ۱ یلی ۲ خیر</p> <p>سایر (مشخص کنید)</p>	<p>HC12a. اعضای این خانوار دارای بهره برداری کشاورزی در کدامیک از موارد ذکر شده می باشند؟</p>
<p>۱ یلی</p> <p>۲ خیر</p>	<p>HC12b. آیا این خانوار صاحب ماشین آلات کشاورزی (به طور 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>HC15a. سطح درآمد ماهیانه خانوار چقدر است؟</p>
<p>۸ مجموع هزینه ها به تومان</p> <p>تمایل به پاسخ گویی ندارد/ نمی داند</p>	<p>HC15d. در مجموع در طی ۱ ماه گذشته هزینه خانوار شما چقدر بوده است؟</p>
<p>۲ مجموع هزینه سیگار به تومان</p> <p>۸ خانوار هزینه سیگار ندارد</p> <p>تمی داند</p>	<p>HC15e. به طور متوسط هزینه ماهیانه سیگار در خانوار شما چقدر است؟</p>
<p>۱ در این منطقه نیاز به استفاده از وسایل گرم کننده نیست</p> <p>۲ فن کوئل یا چیلر</p> <p>۳ شوفاژ</p> <p>۴ یخاری (نفتی یا گازی) دودکش دار</p> <p>۵ یخاری نفتی بدون دود کش</p> <p>۶ یخاری گازی بدون دود کش</p> <p>۷ یخاری هیزمی 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>HC15f. عمده ترین وسیله گرم کننده در واحد مسکونی خانوار چیست؟</p>
<p>۱ در این منطقه نیاز به استفاده از وسایل سرد کننده نیست</p> <p>۲ کولر آبی</p> <p>۳ پنکه</p> <p>۴ فن کوئل 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>HC15g. عمده ترین وسیله سرد کننده در واحد مسکونی خانوار چیست؟</p>

شاخص ها

• سوخت جامد



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

زمان را یادداشت کنید

<input type="text"/>	دقیقه.....	<input type="text"/>	ساعت.....	HH32. زمان را یادداشت کنید.
----------------------	------------	----------------------	-----------	-----------------------------

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	
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: <input type="checkbox"/> ایرانی <input type="checkbox"/> افغانی <input type="checkbox"/> پاکستانی <input type="checkbox"/> عراقی <input type="checkbox"/> سایر (مشخص کنید) _____	
HH18. کد پستی:	
HH19. شماره تلفن ثابت سرپرست خانوار	
HH20. شماره تلفن همراه سرپرست خانوار	
HH21. روز/ ماه/ سال مصاحبه نهایی	
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:	HH24. تعداد کل اعضای خانوار:
HH25. تعداد زنان ۱۵ تا ۵۴ ساله:	HH26. تعداد زنانی 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):	HH28. تعداد کودکان کمتر از ۵ سالی که پرسشنامه شان تکمیل شده است:
HH29. بازبینی میدانی توسط (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی):	HH30. مسئول ورود داده ها (نام و نام خانوادگی و شماره شناسایی):
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:



معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران