|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | استبيان المرأةاسم وسنة المسح |  |

|  |
| --- |
| لوحة معلومات المرأة WM |
| **WM1**. *رقم العنقود:* \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ | **WM2**. *رقم الأسرة المعيشية:* \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| **WM3**. *اسم ورقم سطر المرأة في الأسرة:* الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_ | **WM4**. *اسم ورقم المشرف(ة):*الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| **WM5**. *اسم ورقم الباحثة:*الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ | **WM6**. *يوم / شهر / سنة المقابلة:* \_\_\_ \_0\_ \_2\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| *تأكدي من عمر المرأة في السؤال HL6 لقائمة أفراد الأسرة في استبيان الأسرة المعيشية: إذا كان العمر يتراوح بين 15-17 سنة، تحققي من السؤال رقم HH33 في استبيان الأسرة المعيشية بأنه تم الحصول على موافقة من أحد البالغين في الأسرة على إجراء المقابلة أم أن ذلك من غير الضروري (90 = HL20). إذا كانت هناك ضرورة للحصول على موافقة ولم يتم الحصول عليها، يجب عدم إجراء المقابلة ويجب تسجيل الرمز "06" في السؤال رقم WM17 في هذا الاستبيان.* | **WM7**. *سجّلي الوقت:* |
| ساعات**:** | دقائق: |
| \_\_ \_\_ |  \_\_ \_\_ |
| **WM8**. تحققي من الاستبيانات المنجزة في هذه الأسرة: هل قمت أنت أو فرد آخر من فريقك بإجراء مقابلة مع هذه المستجيبة لاستبيان آخر؟ | نعم، سبقت مقابلتها 1لا، هذه أول مقابلة 2 | *WM9B*⇦1*WM9A*2 |
| **WM9A**. مرحباً، اسمي (***اسمك***). ونحن من مكتب الإحصاء الوطني ونقوم بتنفيذ مسح حول وضع الأطفال والعائلات والأسر. وأودّ التحدث معك حول صحتك وحول مواضيع أخرى. كما أننا نجري مقابلات مع الأمهات أيضاً حول أطفالهن.تستغرق هذه المقابلة عادة عدد **دقيقة**.المشاركة في هذا الاستطلاع تطوعية. لن يتم دفع أي مبلغ أو حافز لك أو لأفراد عائلتك للإجابة على هذه الأسئلة. ومع ذلك ، فإن المعلومات التي سيتم جمعها ستكون مفيدة للغاية للحكومة وعامة الناس لفهم وضع واحتياجات النساء بشكل أفضل.يرجى العلم أن جميع المعلومات التي تشاركها أثناء المقابلة ستبقى سرية للغاية ومجهولة المصدر. لن يتم نشر أي معلومات عنك أو عن أسرتك. سننتج فقط معلومات عن عامة السكان.إذا شعرت بعدم الارتياح حيال أي أسئلة ولا ترغب في الإجابة، فقط أخبرني بذلك ويمكننا تخطي السؤال. أيضًا، إذا كنت ترغب في إيقاف المقابلة في أي وقت، يرجى إخباري بذلك.إذا كان لديك في أي وقت أي شكاوى أو مخاوف بشأن هذا الاستطلاع ، فيرجى إبلاغي بذلك. استخدم المعلومات الواردة في هذه البطاقة للاتصال باسم المنظمة.هل يمكنني بدء المقابلة الآن؟ | **WM9B**. الآن، أود أن أتحدث معك حول صحتك ومواضيع أخرى بتفصيل أكبر. سوف تستغرق هذه المقابلة حوالي عدد دقيقة. ومرة أخرى، المشاركة في هذا الاستطلاع تطوعية. لن يتم دفع أي مبلغ أو حافز لك أو لأفراد عائلتك للإجابة على هذه الأسئلة. ومع ذلك ، فإن المعلومات التي سيتم جمعها ستكون مفيدة للغاية للحكومة وعامة الناس لفهم وضع واحتياجات النساء بشكل أفضل.يرجى العلم أن جميع المعلومات التي تشاركها أثناء المقابلة ستبقى سرية للغاية ومجهولة المصدر. لن يتم نشر أي معلومات عنك أو عن أسرتك. سننتج فقط معلومات عن عامة السكان.إذا شعرت بعدم الارتياح حيال أي أسئلة ولا ترغب في الإجابة، فقط أخبرني بذلك ويمكننا تخطي السؤال. أيضًا، إذا كنت ترغب في إيقاف المقابلة في أي وقت، يرجى إخباري بذلك.إذا كان لديك في أي وقت أي شكاوى أو مخاوف بشأن هذا الاستطلاع ، فيرجى إبلاغي بذلك. استخدم المعلومات الواردة في هذه البطاقة للاتصال باسم المنظمة.هل يمكنني بدء المقابلة الآن؟ |
| نعم 1لا/ لم يسأل 2 |  1*نموذج خلفية عامة عن المرأة**WM17* 2 |

|  |
| --- |
| خلفية عامة عن المرأة WB |
| **WB1**. تحققي من رقم سطر المستجيبة (WM3) في لوحة معلومات المرأة والمجيب(ة) على استبيان الأسرة المعيشية (HH47): هل هذا المستجيب هو أيضا المستجيب على استبيان الأسرة المعيشية؟ | نعم، المستجيب هو نفسهWM3 = HH47 1كلا، المستجيب هو شخص آخرWM3 ≠ HH47 2 | *WB3*2 |
| **WB3**. ما تاريخ ميلادك بالشهر والسنة؟ | تاريخ الميلاد الشهر \_\_\_ \_\_\_ لا أعرف الشهر 98 السنة \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ لا أعرف السنة 9998 |  |
| **WB4**. كم عمرك؟ *استوضحي منها أكثر:* كم كان عمرك في آخر عيد ميلاد لك؟ *إذا كانت الإجابات على سؤالي WB3 وWB4 غير متوافقة، استوضحي منها أكثر وصححيها. يجب تسجيل العمر.* | العمر (بالسنوات الكاملة) \_\_ \_\_ |  |
| **WB5.** أين ولدتي؟*دققي في تحديد المنطقة / الدولة وفقًا للحدود الحالية.* | هذا البلدمنطقة \_\_ \_\_بلد آخر 90 | *WB7* |
| **WB6.** في أي بلد ولدتي؟*دققي في تحديد الدولة وفقًا للحدود الحالية.* | البلد \_\_ \_\_آخر / غير قادرة على تحديد(حدد) 996 |  |
| **WB7**. ما هو بلدك أو دول المواطنة؟إذا لم تتمكني من العثور على اسم البلد أو تحديده فاكتبي اسم المكان أدناه ثم سجلي "776" مؤقتًا.  (اسم المكان) | البلد 111بلد آخر 1 \_\_ \_\_بلد آخر 2 \_\_ \_\_بلد آخر 3 \_\_ \_\_غير قادر على تحديد البلد 776لا جنسية 990 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الهجرة |  | WB |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الهجرة هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الضمان الصحي |  | IN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الضمان الصحي هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| العمل والتدريب |  | NE |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع العمل أو التدريب هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات | IC |
| **IC1**. هل تمتلكين هاتف نقال؟ | نعم 1لا. 2 | *IC3*2 |
| **IC2**. هل تمتلكين هاتف ذكي؟ | نعم 1لا. 2 |  |
| **IC3**. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل استخدمت هاتف نقال على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، أم أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لم تستخدميه نهائياً؟ *استوضحي منها أكثر إن لزم الأمر:* أعني هل أجريت اتصال مع شخص ما باستخدام هاتف نقال؟*إذا كانت الإجابة "مرة واحدة على الأٌقل في الأسبوع"، استوضحي منها أكثر:* هل يمكنك القول أنك تفعلين ذلك كل يوم تقريباً ؟  *إذا كانت الإجابة "نعم"، سجّلي "3"، وإذا كانت الإجابة "لا" سجّلي "2".* | لم أستخدمه نهائياً 0أقل من مرة واحدة في الأسبوع 1مرة واحدة على الأقل في الأسبوع 2كل يوم تقريباً 3 |  |
| **IC4**. هل سبق لك أن استخدمت الحاسوب مثل كمبيوتر مكتبي أو كمبيوتر محمول أو جهاز لوحي أو ما شابه؟؟ | نعم 1لا 2 | IC62 |
| **IC5**. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل استخدمت الحاسوب على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، أم أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لم تستخدميهما نهائياً؟ *إذا كانت الإجابة "مرة واحدة على الأٌقل في الأسبوع"، استوضحي منها أكثر:* هل يمكنك القول أنك كنت تفعلين ذلك كل يوم تقريباً؟ *إذا كانت الإجابة "نعم"، سجّلي "3"، وإذا كانت الإجابة "لا" سجّلي "2".* | لم أستخدمه نهائياً 0أقل من مرة واحدة في الأسبوع 1مرة واحدة على الأقل في الأسبوع 2كل يوم تقريباً 3 | IC71IC72IC73 |
| **IC6**. تحققي من IC3: *هل IC3=0* أو خالية؟ | نعم، IC3=*0 أو فارغة* 1لا، IC3=1, 2, 3 2 | *IC10*1 |
| **IC**7. سوف أسألك الآن عن الأنشطة التي ربما قمت بها على جهاز كمبيوتر أو هاتف خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل قمت ب:[B] استخدم أداة النسخ واللصق لتكرار أو نقل البيانات والمعلومات والمحتوى في البيئات الرقمية، على سبيل المثال داخل مستند أو بين الأجهزة أو على السحابة؟[C] إرسال رسالة، على سبيل المثال عن طريق البريد الإلكتروني أو خدمة الرسائل أو الرسائل القصيرة، مع ملف مرفق، على سبيل المثال مستند أو صورة أو فيديو؟[D] استخدم معادلة حسابية أساسية في جدول بيانات؟[E] توصيل جهاز جديد وتثبيته، مثل مودم أو كاميرا أو طابعة؟[F] البحث عن البرامج وتنزيلها وتثبيتها وتكوينها؟[G] إنشاء عرض تقديمي إلكتروني باستخدام برنامج العروض التقديمية، بما في ذلك النصوص أو الصور أو الصوت أو الفيديو أو الرسوم البيانية؟[H] نقل ملف أو تطبيق بين جهاز كمبيوتر وجهاز آخر؟[I] إعداد إجراءات أمان فعالة، على سبيل المثال كلمات مرور قوية أو إشعار محاولة تسجيل الدخول، لحماية الأجهزة والحسابات عبر الإنترنت؟[J] تغيير إعدادات الخصوصية على جهازك أو حسابك أو تطبيقك للحد من مشاركة البيانات والمعلومات الشخصية، مثل الاسم أو معلومات الاتصال أو الصور؟[K] تحقق من موثوقية المعلومات الموجودة على الإنترنت؟[L] كتابة برنامج كمبيوتر باستخدام لغة برمجة متخصصة، بما في ذلك البرمجة أو الترميز في البيئات الرقمية، مثل برامج الكمبيوتر أو تطوير التطبيقات؟  |  نعم لااستخدام أداة النسخ/اللصق في وثيقة ما 1 2إرسال بريد إلكتروني مع مرفق 1 2استخدام معادلة جدولة أساسية 1 2توصيل جهاز 1 2تركيب برنامج محوسب 1 2إنشاء عرض تقديمي 1 2نقل ملف 1 2إعداد إجراءات أمان فعالة 1 2تغيير إعدادات الخصوصية 1 2تحقق من موثوقية المعلومات 1 2البرمجة 1 2 |  |
| **IC8**. تحققي من IC7[F]: هل تم تسجيل "نعم"؟ | نعم، IC7[F] = 1 1لا، IC7[F] = 2 2 | *IC11*1 |
| **IC9**. تحققي من IC7[K]: هل تم تسجيل "نعم"؟  | نعم، IC7[K] = 1 1لا، IC7[K] = 2 2 | *IC11*1 |
| **IC10**. هل سبق لك ان استخدمت الإنترنت من أي مكان ومن أي جهاز؟  | نعم 1لا 2 | *انتهى*2 |
| **IC11**. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل استخدمت الإنترنت على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، أم أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لم تستخدميه نهائياً؟ *إذا كانت الإجابة "مرة واحدة على الأٌقل في الأسبوع"، استوضحي منها أكثر:* هل يمكنك القول أنك تفعلين ذلك كل يوم تقريباً ؟  *إذا كانت الإجابة "نعم"، سجّلي "3"، وإذا كانت الإجابة "لا" سجّلي "2".* | لم أستخدمه نهائياً 0أقل من مرة واحدة في الأسبوع 1مرة واحدة على الأقل في الأسبوع 2كل يوم تقريباً 3 |  |
| الخصوبة / تاريخ الولادات CM |
| **CM1**. أود الآن أن أسألك عن جميع حالات الولادة التي مررت بها طيلة حياتك. هل سبق أن أنجبت أي مولود؟ *هذا النموذج ونموذج تاريخ الولادات يجب أن يشيرا فقط إلى الأطفال الذين ولدوا أحياء. ويجب عدم الإشارة إلى أية حالات للمواليد الذين ولدوا أموات في الإجابة عن أي سؤال.* | نعم 1لا 2 | *CM8*2 |
| **CM2**. هل لديك أبناء أو بنات ممن أنجبتيهم و يعيشون معك الآن؟ | نعم 1لا 2 | *CM5*2 |
| **CM3**. كم عدد الأبناء الذكور الذين يعيشون معك؟ *إذا لم يكن هناك أي أبناء، سجّلي "00"* | الأبناء الذكور في المنزل \_\_ \_\_ |  |
| **CM4**. كم عدد البنات اللواتي يعشن معك؟ *إذا لم يكن هناك أي بنات، سجّلي "00"* | البنات في المنزل \_\_ \_\_ |  |
| **CM5**. هل لديك أبناء أو بنات ممن أنجبتهم وهم على قيد الحياة لكنهم لا يعيشون معك؟ | نعم 1لا 2 | *CM8*2 |
| **CM6**. كم عدد الأبناء الذكور الأحياء ممن لا يعيشون معك؟ *إذا لم يكن هناك أي أبناء، سجّلي "00"* | الأبناء الذين يعيشون في مكان آخر \_\_ \_\_ |  |
| **CM7**. كم عدد البنات الأحياء ممن لا يعشن معك؟ *إذا لم يكن هناك أي بنات، سجّلي "00"* | البنات اللواتي يعشن في مكان آخر \_\_ \_\_ |  |
| **CM8**. هل سبق لك أن أنجبت ولداً أو بنتاً ولدوا أحياء، ولكنهم توفوا فيما بعد؟ إذا كانت الإجابة "لا"، استوضحي منها أكثر: أعني هل أنجبت طفلاً بكى عند ولادته أو أبدى أية حركة أو صوت أو حاول التنفس أو ظهرت عليه أية علامة من علامات الحياة ولو لوقت قصير جداً وتوفي بعد ذلك؟ | نعم 1لا 2 | *CM11*2 |
| **CM9**. كم عدد الأولاد الذكور الذين توفوا؟ *إذا لم يكن هناك أي أبناء، سجّلي "00"* | أبناء ذكور توفوا \_\_ \_\_ |  |
| **CM10**. كم عدد البنات اللاتي توفين؟ *إذا لم يكن هناك أي بنات، سجّلي "00"* | بنات متوفين \_\_ \_\_ |  |
| **CM11**. اجمعي الإجابات عن الأسئلة CM3 و CM4 و CM6 و CM7 و CM9 و CM10. | المجموع \_\_ \_\_ |  |
| **CM12**. فقط من أجل التأكد على أنني حصلت على العدد الصحيح، يكون مجموع عدد الولادات التي مررت بها طيلة حياتك هو (***العدد الكلي في السؤال رقم*** CM11). هل هذا صحيح؟ | نعم 1لا 2 | *CM14*1 |
| **CM13**. تحققي من الإجابات عن الأسئلة من CM1 إلى CM10 وأجري التصحيحات اللازمة إلى أن تصبح الإجابة في السؤال CM12 هي "نعم" |  |  |
| **CM14**. تحققي من CM11: كم هو عدد الولادات؟ | لا ولادات حيّة، CM11 = 00 0ولادة حيّة واحدة أو أكثر،  CM11 = 01 أو أكثر 1 |  0*انتهى* |

|  |
| --- |
| الخصوبة / تاريخ الولادات bh |
| **BH0**. الآن، أريد أن أسجّل أسماء جميع المواليد الذين وضعتهم، سواء كانوا على قيد الحياة أم لا، بدءاً من أول مولود وضعتيه.*سجّلي أسماء جميع المواليد في BH1. وسجّلي التوائم في أسطر منفصلة.* |
| BH0.رقم السطر | **BH1**. ما الاسم الذي أطلق على طفلك (الأول/التالي)؟ | **BH2**. هل كان من بين هذه الولادات أي ولادة لتوأم؟1 ليس توأم2 توأم | **BH3**. هل كان (***اسم المولود***) ولداً أم بنتاً؟1 ولد2 بنت | **BH4**. في أي يوم وشهر وسنة وضعت (***اسم المولود***)؟استوضحي منها أكثر: ما هو تاريخ ميلاده/ها؟ | **BH5**. هل ما زال/ت (***اسم المولود***) على قيد الحياة؟1 نعم2 لا | **BH6**. كم كان عمر (***اسم المولود***) في آخر عيد ميلاد له/لها؟سجّلي العمر بالسنوات الكاملة. | **BH7**. هل (اسم المولود***) يعيش/تعيش معك؟***1 نعم2 لا | **BH8**. *سجّلي رقم سطر الطفل(ة) (من HL1)*سجّلي "00" إذا لم يكن/تكن الطفل(ة) مدرجا/ة في استبيان الأسرةً. | **BH9**. كم كان عمر (***اسم المولد***) عندما توفي/توفيت؟إذا كان العمر "سنة واحدة"، استوضحي منها أكثر:كم كان عمر (***اسم المولود***) بالأشهر؟سجّلي بالأيام إذا كان العمر أقل من شهر واحد؛ وسجّلي بالأشهر إذا كان العمر أقل من سنتين؛ أو بالسنوات | **BH10**. هل وضعت أي مواليد أحياء آخرين بين (***اسم المولود السابق***) و (***اسم المولود***)، بما في ذلك أي أطفال توفوا بعد الولادة؟1 نعم2 لا |
|  |  | ليس توأم | توأم | ولد | بنت | اليوم | الشهر | السنة | نعم | لا | العمر | نعم | لا | رقم السطر | الوحدة | العدد | نعم | لا |
| 01 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *الولادة التالية* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ |  |
|  | *BH9* |
| 02 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 03 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 04 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 05 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 06 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 07 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 08 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | 2***الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 09 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃* 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| BH0.BHرقم السطر | **BH1**. ما الاسم الذي أطلق على طفلك (الأول/التالي)؟ | **BH2**. هل كان من بين هذه الولادات أي ولادة لتوأم؟ | **BH3**. ***هل كان (***اسم المولود) صبياً أم بنتاً؟ | **BH4**. في أي شهر وسنة وضعت (***اسم المولود***)؟استوضحي منها أكثر: ما هو تاريخ ميلاده/ها؟ | **BH5**. هل ما زال/ت (***اسم المولود***) على قيد الحياة؟ | **BH6**. كم كان عمر (***اسم المولود***) في آخر عيد ميلاد له/لها؟سجّلي العمر بالسنوات الكاملة. | **BH7**. هل (***اسم المولود***) يعيش/تعيش معك؟ | *سجّلي رقم سطر الطفل(ة) (من HL1)*سجّلي "00" إذا لم يكن/تكن الطفل(ة) مدرجا/ة في استبيان الأسرةً. | **BH9**. كم كان عمر (***اسم المولد***) عندما توفي/توفيت؟إذا كانت الإجابة "سنة واحدة"، استوضحي منها أكثر:كم كان عمر (***اسم المولود***) بالأشهر؟سجّلي بالأيام إذا كان العمر أقل من شهر واحد؛ وسجّلي بالأشهر إذا كان العمر أقل من سنتين؛ أو بالسنوات | **BH10**. هل وضعت أي مواليد أحياء آخرين بين (***اسم المولود السابق***) و (***اسم المولود***)، بما في ذلك أي أطفال توفوا بعد الولادة؟ |
|  |  | ليس توأم | توأم | ولد | بنت | اليوم | الشهر | السنة | نعم | لا | العمر | نعم | لا | رقم السطر | الوحدة | العدد | نعم | لا |
| 10 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃*2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي**الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 11 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃*2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي**الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 12 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃*2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي**الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 13 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃*2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي**الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| 14 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | *⬃*2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_****** *BH10* | أيام 1أشهر 2سنوات 3 | \_\_\_ \_\_\_ | *⬃*1*أضيفي**الولادة* | *⬃*2*الولادة التالية* |
|  | *BH9* |
| **BH11**. هل وضعت أي مواليد أحياء منذ ولادة (***اسم آخر مولود مدرج****)*؟ | نعم 1لا. 2 | 1*سجّلي الولادة (الولادات) في سجل تاريخ الولادات* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM15**. قارني العدد الوارد في السؤال رقم CM11 مع عدد الولادات المدرجة في سجل تاريخ الولادات أعلاه وتحققي إذا ما كانت: | الأعداد متطابقة 1الأعداد مختلفة 2 | *CM17*1 |
| **CM16**. استوضحي منها أكثر ووفقي بين الإجابات في سجل تاريخ الولادات إلى أن تصبح الأعداد متطابقة اي الإجابة للسؤال CM12 تصبح "نعم". |  |  |
| **CM17**. تحققي من BH4: آخر ولادة وضعتها خلال السنتين الماضيتين، أي منذ (**شهر المقابلة**) من عام **(سنة المقابلة ناقص 2**)؟ إذا كان الشهر الذي أجريت فيه المقابلة هو نفس شهر الولادة، وكانت سنة الولادة عام **(سنة المقابلة ناقص 2**)**،** اعتبري هذه الولادة على أنها تمت خلال السنتين الماضيتين. | لم تنجب أي مولود حيّ خلال السنتين الماضيتين 0ولادة حيّة واحدة أو أكثر خلال  السنتين الماضيتين 1 |  0*انتهى* |
| **CM18**. *انسخي اسم آخر طفل(ة) مدرج في BH1* *إذا كان/كانت الطفل(ة) متوفى(ة)، توخي الحذر عند الإشارة إلى* *هذا/هذه الطفل(ة) باسمه/ها في النماذج التالية.* | اسم آخر مولود  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الرغبة في آخر ولادة |  | DB |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الرغبة في آخر ولادة هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| رعاية ما قبل الولادة | MN |
| **MN1**. تحققي من CM17: هل وضعت المستجيبة مولوداً حيّاً في السنتين الماضيتين؟ انسخي أدناه اسم آخر مولود مدرج في سجل تاريخ الولادات (CM18) واستخدميه حيثما يشار إليه: الاسم  | نعم، CM17 = 1 1لا، CM17 = 0 او فارغة 2 |  2*انتهى* |
| **MN2**. هل كنت تراجعين أي شخص للحصول على رعاية ما قبل الولادة أثناء حملك بـ (***اسم المولود***)؟  | نعم 1لا 2 | 2*انتهى* |
| **MN3**. من الشخص الذي كنت تراجعينه؟  *استوضحي منها أكثر:* أي شخص آخر؟ استوضحي منها أكثر حول صفة الشخص الذي كانت تراجعه وسجّلي الإجابات المقدمة. | **أخصائي صحي** طبيب A ممرضة / قابلة B يمكن إضافة أي شخص آخر مؤهل C**شخص آخر** قابلة تقليدية F عاملة صحية مجتمعية Gغير ذلك (*يرجى التحديد*) X |  |
| **MN4**. كم كانت مدة الحمل بالأسابيع أو الأشهر عندما تلقيت لأول مرة رعاية ما قبل الولادة لهذا الحمل؟ *سجّلي الإجابة كما تقدمها المستجيبة. .* *إذا كان "9 أشهر" أو في وقت لاحق، سجّلي 9.* | أسابيع \_\_ \_\_**1**أشهر \_\_ \_0\_**2**لا أعرف 998 |  |
| **MN5**. كم عدد المرات التي تلقيت فيها رعاية ما قبل الولادة أثناء هذا الحمل؟ استوضحي منها أكثر لتحديد عدد مرات تلقي رعاية ما قبل الولادة. إذا أجابت المستجيبة بمدى معين، سجّلي العدد الأدنى كعدد المرات التي تلقت فيها رعاية ما قبل الولادة. | عدد المرات \_\_ \_\_لا أعرف 98 |  |
| **MN6**. كجزء من رعاية ما قبل الولادة المقدمة لك أثناء هذا الحمل، هل أجرى لك مانح الرعاية الصحية أي من الأشياء التالية  [A] قياس ضغط دمك؟ [B] أخذ عينة من البول؟ [C] أخذ عينة من الدم؟ [D] استمع إلى نبضات قلب طفلك؟ [E] تحدث معك عن الأطعمة أو مقدار الطعام الذي يجب أن تأكليه؟ [F] تحدث معك عن الرضاعة الطبيعية؟ [G] سأل إذا كان لديك نزيف مهبلي؟ |  نعم لاضغط الدم 1 2عينة من البول 1 2عينة من الدم 1 2نبضات القلب 1 2الأطعمة 1 2الرضاعة الطبيعية 1 2نزيف 1 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الملاريا: الرعاية الوقائية المتقطعة أثناء الحمل |  | MN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الملاريا: الرعاية الوقائية المتقطعة أثناء الحمل هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رعاية الولادة  |  |  | MN |
| **MN1**. تحققي من CM17: هل وضعت المستجيبة مولوداً حيّاً في السنتين الماضيتين؟ انسخي أدناه اسم آخر مولود مدرج في سجل تاريخ الولادات (CM18) واستخدميه حيثما يشار إليه: الاسم  | نعم، CM17 = 1 1لا، CM17 = 0 او فارغة 2 |  2*انتهى* |
| **MN19**. من ساعدك في ولادة (***اسم المولود***)؟ *استوضحي منها أكثر:* أي شخص آخر؟ استوضحي منها أكثر حول صفة الشخص الذي ساعدها في الولادة وسجّلي الإجابات المقدمة.  | **أخصائي صحي** طبيب A ممرضة / قابلة B يمكن إضافة أي شخص آخر مؤهل C**شخص آخر** قابلة تقليدية F عاملة صحية مجتمعية G أحد الأقارب / الأصدقاء Hغير ذلك (*يرجى التحديد*) Xلا أحد Y |  |
| **MN20**. أين أنجبت (***اسم المولود***)؟ استوضحي منها أكثر لتحديد نوع المكان. إذا لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان المكان مكاناً عاماً أم خاصّاً، اكتبي اسم المكان ومن ثم سجّلي مؤقتاً "76" إلى أن تتعرفي على الفئة المناسبة. (اسم المكان) | **المنزل** منزل المستجيبة 11 منزل آخر 12**قطاع طبي عام** مستشفى حكومي 21 عيادة حكومية/ مركز صحي 22 موقع صحي حكومي 23 مؤسسة حكومية أخرى (*يرجى التحديد*) 26**قطاع طبي خاص** مستشفى خاص 31 عيادة خاصة 32 دار أمومة خاصة 33 **مؤسسة طبية خاصة أخرى (*يرجى التحديد*)** 36**القطاع الطبي للمنظمات غير الحكومية**مستشفى المنظمات غير الحكومية 41عيادات المنظمات غير الحكومية 42منظمة غير حكومية أخرى (يرجى التحديد) 46لا أعرف هل هو قطاع عام أم خاص أم منظمات غير الحكومية 76غير ذلك (*يرجى التحديد*) 96 | *انتهى* 11*انتهى* 12*انتهى*96 |
| **MN21**. هل قمت بإنجاب (***اسم المولود***) عن طريق عملية قيصرية؟ أي، هل قاموا بشقّ بطنك لإخراج المولود؟ | نعم 1لا 2 | *انتهى* 2 |
| **MN22**. متى تم اتخاذ القرار باجراء عملية قيصرية؟ *استوضحي منها أكثر إن أمكن:* هل كان ذلك قبل أم بعد بدء آلام المخاض لديك؟  | قبل آلام المخاض 1بعد آلام المخاض 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: العناية الحرارية | MN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: العناية الحرارية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: رعاية الحبل | MN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: رعاية الحبل هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: الوزن عند الولادة | MN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: الوزن عند الولادة هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| الرعاية الإنجابية: عودة الدورة الشهرية | MN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الرعاية الإنجابية: عودة الدورة الشهرية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| تغذية الرضع والأطفال الصغار: الرضاعة الطبيعية | MN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع تغذية الرضع والأطفال الصغار: الرضاعة الطبيعية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: للأم والطفل | PN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: للأم والطفل هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: وظائف إشارات الرعاية  | PN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع رعاية ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة: وظائف رعاية الإشارات هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| الرعاية الإنجابية: وسائل منع الحمل | CP |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الرعاية الإنجابية: وسائل منع الحمل هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| الرعاية الإنجابية: الحاجة غير الملباة | UN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الرعاية الإنجابية: الحاجة غير الملباة هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| الصحة والنظافة الحيضية | UN |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الصحة والنظافة الحيضية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| ختان الاناث | FG |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع ختان الاناث هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الفيروس الحليمي البشري HPV |  | HP |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الفيروس الحليمي البشري هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| استخدام الوقت  |  | TU |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع استخدام الوقت هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| المواقف من العنف الأسري | DV |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع المواقف من العنف الأسري هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| هدف التنمية المستدامة 16 :الأمان | VT |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الأمان هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة.  |

|  |  |
| --- | --- |
| هدف التنمية المستدامة 16 :التمييز | VT |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع التمييز هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| نموذج الزواج / التعايش كأزواج | MA |
| **MA1**. هل أنت متزوجة حالياً أم تعيشين مع شخص ما كما لو كنتما متزوجين؟ | نعم، متزوجة حالياً 1نعم، تعيش مع شريك حياة 2لا، ليست متزوجة أو تعيش مع شريك 3 | *MA5*3 |
| **MA2**. كم عمر (***زوجك/شريكك***)؟ *استوضحي منها أكثر*: كم كان عمر (***زوجك/شريكك***) في آخر عيد ميلاد له؟ | العمر بالسنوات \_\_ \_\_لا أعرف 98 | *MA7**MA7*98 |
| **MA2**. كم عمر (***زوجك/شريكك***)؟ *استوضحي منها أكثر*: كم كان عمر (***زوجك/شريكك***) في آخر عيد ميلاد له؟ | العمر بالسنوات \_\_ \_\_لا أعرف 98 |  |
| **MA3**. بالإضافة إليك، هل يوجد لدى (***زوجك / شريكك***) زوجات أو هل يعيش مع شخص آخر كما لو كانوا متزوجين؟ | نعم 1لا 2 | *MA7*2 |
| **MA4**. كم عدد الزوجات أو الشريكات الأخريات اللواتي يعيش معهن؟ | العدد \_\_ \_\_لا أعرف 98 | *MA7**MA7*98 |
| **MA5**. هل سبق لك الزواج أو العيش مع شخص ما كما لو كنتما متزوجين؟ | نعم، سبق لها الزواج 1نعم، سبق وأن عاشت مع شريك 2لا 3 |  3*انتهى* |
| **MA6**. ما هي حالتك الزوجية الآن: هل أنت أرملة أم مطلقة أو منفصلة؟ | أرملة 1مطلقة 2منفصلة 3 |  |
| **MA7**. هل سبق لك الزواج أو العيش مع شخص ما لمرة واحدة فقط أم أكثر من مرة؟ | مرة واحدة فقط 1أكثر من مرة 2 | *MA8A*1*MA8B*2 |
| **MA8A**. في أي شهر وسنة بدأت العيش مع )زوجك/ شريكك(؟*إذا قالت المستجيبة أنها متزوجة ولكنها لم تعش مع زوجها بعد، فاسألي:* في أي شهر وسنة تزوجت من زوجك؟**MA8B**. في أي شهر وسنة بدأت العيش مع)زوجك الأول أوشريكك الأول؟*إذا قالت المستجيبة إنها تزوجت من قبل لكنها لم تعش مع زوجها الأول، اسألي*: في أي شهر وسنة تزوجت من زوجك الأول؟ | تاريخ الزواج (الأول) الشهر \_\_ \_\_ لا أعرف الشهر 98 السنة \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ لا أعرف السنة 9998 |  |
| **MA9**. *تحققي من MA8A/B: هل تم* تسجّيل *"لا أعرف السنة"؟* | نعم، ma8A/b = 9998 1لا، ≠ MA8A/B 9998 2 |  2*انتهى* |
| **MA10**. *تحققي من MA7: في علاقة زوجية لمرة واحدة؟* | نعم، MA7 = 1 1لا، MA7 = 2 2 | *MA11A*1*MA11B*2 |
| **MA11A**. كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع (زوجك / شريكك) ؟*إذا قالت المستجيبة إنها متزوجة ولكنها لم تعيش مع زوجها بعد، فاسألي: كم كان عمرك عندما تزوجت منه؟***MA11B**. كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع (زوجك / شريكك) الأول؟*إذا قالت المستجيبة إنها متزوجة ولكنها لم تعيش مع زوجها بعد، فاسألي: كم كان عمرك عندما تزوجت منه؟* | العمر بالسنوات \_\_ \_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| القدرات الوظيفية | AF |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع القدرات الوظيفية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. |

|  |  |
| --- | --- |
| الرعاية الإنجابية: النشاط الجنسي | SB |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الرعاية الإنجابية: النشاط الجنسي هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات. |

|  |  |
| --- | --- |
| الرعاية الإنجابية: اتخاذ القرار بشأن الصحة الإنجابية | DM |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الرعاية الإنجابية: اتخاذ القرار بشأن الصحة الإنجابية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة.  |

|  |  |
| --- | --- |
| وفيات الأمهات | MM |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع وفيات الأمهات هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة.  |

|  |  |
| --- | --- |
| تعاطي التبغ | TO |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع تعاطي التبغ هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة.  |

|  |  |
| --- | --- |
| الصحة النفسية | MH |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع الصحة النفسية هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة.  |

|  |  |
| --- | --- |
| نموذج العنف ضد المرأة | vW |
| في حال اختيار تضمينه، أدخل موضوع نموذج العنف ضد المرأة هنا كما هو موضح في الحزمة التكميلية ذات الصلة. تحتوي الحزمة التكميلية على المزيد من التعليمات حول كيفية تخصيص الاستبيانات |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WM10.** *سجّلي الوقت.* | الساعات والدقائق \_\_\_ \_\_\_ : \_\_\_ \_\_\_ |  |
| **WM11**. *هل تم إجراء المقابلة بأكملها على انفراد أم كان هناك شخص ما متواجد أثناء المقابلة أو أثناء جزء منها؟*  | نعم، تم إجراء المقابلة بأكملها على انفراد 1لا، كان هناك أشخاص متواجدين أثناء إجراء المقابلة. (*يرجى التحديد*) 2لا، كان هناك أشخاص متواجدين أثناء إجراء جزء من المقابلة. (*يرجى التحديد*) 3 |  |
| **WM12.** *لغة الاستبيان.* | العربية 1اللغة 2 2اللغة 3 3 |  |
| **WM13.** *لغة المقابلة.* | العربية 1اللغة 2 2اللغة 3 3لغة أخرى (*يرجى التحديد*) 6 |  |
| **WM14**.*اللغة الأم للمستجيبة.* | العربية 1اللغة 2 2اللغة 3 3لغة أخرى (*يرجى التحديد*) 6 |  |
| **WM15***. هل تم استخدام مترجمة لترجمة أية أجزاء من هذا الاستبيان؟* | نعم، لترجمة كامل الاستبيان 1نعم، لترجمة أجزاء من الاستبيان 2لا، لم يتم استخدام مترجمة 3 |  |
| **WM15A.** *تحققي من WB4: عمر المستجيبة؟* | من سن 15 إلى 17 عامًا 1سن 18 أو أكثر 2 | 1*انتهى* |
| **WB15B.** *تحققي من رقم سطر المستجيبة (WM3) في لوحة معلومات المرأة والمستجيب على استبيان الأسرة (HH47): هل هذه المستجيبه أيضًا هي المستجيبة في استبيان الأسرة؟* | نعم ، المستجيبة هي نفسها، WM3 = HH47 1لا ، المستجيبة ليست نفسها، WM3 ≠ HH472 2 | *WM16*1 |
| **WM15C.** *هل تمت مقابلة هذه المستجيبه بالفعل لأي من الاستبيانات الفردية؟* | نعم ، تمت مقابلتها بالفعل 1لا ، لم تتم مقابلتها مسبقًا 2 | *WM16*1 |
| **WM15D.** تحققي منHC7[A] و IC1 و :HC12 هل يوجد في هذه الأسرة خط هاتف ثابت أو هل يمتلك أي فرد من أفراد الأسرة هاتفاً محمولاً | نعم، IC1=1 أو HC7[A]= 1 أو HC12= 1 1لا، IC1=2 و HC7[A]= 2 و HC12= 2 2 | *WM15F*2 |
| **WM15E.** أشكرك على مشاركتكم.سيقوم مكتب الإحصاء الوطني بإجراء مسح عبر الهاتف حول وضع الأطفال والأسر في المستقبل. قد نتصل عدة مرات على مدى بضعة أشهر، وسيستغرق كل اتصال 15 دقيقة.المشاركة طوعية. إذا وافقت على المشاركة الآن، فلا يزال بإمكانك الانسحاب لاحقًا. المشاركة لن تكلفك أي شيء. لن يتم مشاركة رقم هاتفك أو أي من المعلومات التي تشاركيها أثناء هذه المقابلات الهاتفية مع أي شخص خارج فريقنا.هل ترغبين في المشاركة؟ | نعم 1لا 2 | *WM15H*1*WM16*2 |
| **WM15F.** أشكرك على مشاركتك.سيقوم مكتب الإحصاء الوطني بإجراء مسح تتابعي حول وضع الأطفال والأسر في المستقبل. قد نتصل عدة مرات على مدى بضعة أشهر، وسيستغرق كل اتصال 15 دقيقة.المشاركة طوعية. إذا وافقت على المشاركة الآن، فلا يزال بإمكانك الانسحاب لاحقًا. المشاركة لن تكلفك أي شيء. لن يتم مشاركة أي من المعلومات التي تشاركيها أثناء هذه المقابلات مع أي شخص خارج فريقنا.هل ترغبين في المشاركة؟ | نعم 1لا 2 | *WM16*2 |
| **WM15G.** لقد أخبرتني أنه لا توجد هواتف في منزلك. فقط للتأكيد، هل لديك رقم هاتف شخصي أم يوجد رقم هاتف للأسرة؟ | نعم 1لا 2 | *WM15I*1WM162 |
| **WM15H.** هل لديك رقم هاتف شخصي أم يوجد رقم هاتف للأسرة؟ | نعم 1لا 2 | WM162 |

|  |
| --- |
| **WM15I**. يمكنك مشاركة الرقم المشترك الخاص بأسرتك، ولكن من فضلك، لا تشارك أي أرقام هواتف شخصية تخص أفراد أسرتك. من فضلك قل لي ما هو أفضل رقم هاتف للاتصال بك. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | [P1]أفضل رقم هاتف | [P2]ثاني أفضل رقم هاتف | [P3]ثالث أفضل رقم هاتف |
| **WM15J.** اطلب/ي رقم الهاتف وقم/قومي بتسجيله. | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **WM15K**. فقط للتأكيد، الرقم هو **(الرقم من WM15J)**؟*إذا كانت الإجابة لا، فارجع/ي إلى HH44G وقم/ قومي بإدخال الرقم الصحيح.* | نعم 1لا 2*WM15J* | نعم 1لا 2*WM15J* | نعم 1لا 2*WM15J* |
| **WM15L**. تذكر أنه يمكنك مشاركة الرقم الجماعي الخاص بأسرتك ، ولكن من فضلك ، لا تشارك أي أرقام هواتف شخصية تخص أفراد أسرتك. هل لديك رقم هاتف شخصي أو مشترك آخر يمكن الوصول إليك من خلاله؟ | نعم 1*[P2]*لا 2*WM16* | نعم 1*[P3]*لا 2*WM16* | نعم 1*[P4]*لا 2*WM16* |
|  |  |  | ضع علامة هنا إذا استخدم استبيان إضافي:……… **¨** |

|  |
| --- |
| **WM16**. تأكدي من العامودين رقم HL10 و HL20 في قائمة أفراد الأسرة، استبيان الأسرة المعيشية: هل المستجيبة أم أو مانحة رعاية لأي طفل يتراوح عمره بين 0 - 4 سنوات يعيش ضمن هذه الأسرة؟ **🞎** نعم  انتقلي إلى السؤال WM17 في لوحة معلومات المرأة و سجّلي "01". ومن ثم انتقلي إلى  استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة لاستيفائه لهذا الطفل وابدئي المقابلة مع هذه المستجيبة. **🞎** لا تحققي منHH26 - HH27 في استبيان الأسرة المعيشية: هل يوجد طفل يتراوح عمره بين 5 - 17 سنة تم اختياره لاستيفاء استبيان الأطفال والمراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 17 سنة؟ **🞎** نعم  تحققي من العمود رقم HL20 في قائمة أفراد الأسرة، استبيان **ا**لأسرة المعيشية: هل المستجيبة أم أو مانحة رعاية للطفل الذي تم اختياره لاستيفاء استبيان الأطفال والمراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 17 سنة في هذه الأسرة المعيشية؟ **🞎** نعم انتقلي إلى السؤال WM17 في لوحة معلومات المرأة و سجّلي "01". بعد ذلك انتقلي إلى استبيان الأطفال والمراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 17 سنة لاستيفائه لهذا الطفل وابدئي المقابلة مع هذه المستجيبة. **🞎** لا  انتقلي إلى السؤال WM17 في لوحة معلومات المرأة و سجّلي "01". وبعد ذلك أنهيالمقابلة مع هذه المستجيبة بشكرها على تعاونها. تحققي إذا ما كان هناك استبيانات بحاجة إلى الاستكمال في هذه الأسرة المعيشية. **🞎** لا  انتقلي إلى السؤال WM17 في لوحة معلومات المرأة و سجّلي "01". وبعد ذلك أنهيالمقابلة مع هذه المستجيبة بشكرها على تعاونها. تحققي إذا ما كان هناك استبيانات بحاجة إلى الاستكمال في هذه الأسرة المعيشية. |

|  |  |
| --- | --- |
| **WM17**. *نتيجة مقابلة المرأة**قومي بمناقشة أية نتيجة لم يتم استكمالها مع المشرف(ة).* | أُنجزت المقابلة 01ليست في المنزل 02رفضت 03أنجزت بشكل جزئي 04غير قادرة على اجراء المقابلة (*يرجى التحديد*) 05لم تعطى الموافقة من أحد البالغين في الأسرة لهذه المستجيبة التي تبلغ من العمر 17-15 سنة 06غير ذلك (*يرجى التحديد*) 96 |

|  |
| --- |
| **ملاحظات الباحثة** |
|  |

|  |
| --- |
| **ملاحظات المشرفة** |
|  |