

المسح الوطني لعوامل الخطورة للأمراض غير الانتقالية



معلومات عن المسح

الترميز	الاستجابة	المكان و الزمان
	اسم ورمز القضاء لـ لـ اسم ورقم المقاطعة	اسم ورمز المحافظة. لـ لـ رقم المحلة. رقم البلوك
I1		دائرة الصحة 1
X2	حضر ١	البيئة 4
	ريف ٢	
X3		نتيجة مقابلة الأسرة
	1	تمت المقابلة
	2	الشخص المشمول بالمشاركة غير موجود وقت الزيارة
	3	رُفضت المقابلة

توقيع رئيس الفريق

توقيع أعضاء الفريق

٢

رقم الاستمارة للشخص المشارك لل لل رقم العقود لل لل

X4	عدد الأشخاص لـ لـ	كم عدد الأشخاص لكافة الأعمار في هذه الأسرة بما فيهم انت؟	18	
C9	عدد الأشخاص لـ لـ	كم عدد الأشخاص عمره ١٨ عاما أو أكثر بما فيهم أنت ضمن هذه الاسرة؟	19	
X5	(يكتب المبلغ بالدينار العراقي)	ما هي فئة دخل الاسرة الاقرب الى تقديرك	
	١	١٠٠٠,٠٠٠ او اقل/ الفرد		(يقسم المبلغ على عدد افراد الاسرة ويؤشر رقم حقل المبالغ الذي تم اختياره)
	٢	اكثر من ١٠٠٠,٠٠٠ - ٥٠٠,٠٠٠/الفرد		
	٣	اكثر من ٥٠٠,٠٠٠ - ١,٠٠٠,٠٠٠/الفرد		
	٤	اكثر من ١,٠٠٠,٠٠٠ - ١,٥٠٠,٠٠٠/الفرد		
	٥	أكثر من ١,٥٠٠,٠٠٠/الفرد		
	٧٧	لا اعلم		
٨٨	رفض الاجابة			

		رقم العقود		رقم الاستمارة للشخص المشارك
		لا	2	خلال ٣٠ يوماً الماضية
للمدخنين حالياً	TP5	نعم	1	هل فكرت بترك التدخين بسبب التحذيرات الصحية التي قرأتها على علب التبغ التي دخنتها خلال ال ٣٠ يوماً الماضية؟
		لا	2	
	X7	نعم	1	هل لاحظت اعلانات لمنتجات التبغ في اماكن بيع تلك المنتجات خلال ال ٣٠ يوماً الماضية؟
		لا	2	
	TP3	نعم	1	هل لاحظت اي ترويج لمنتجات التبغ خلال ال ٣٠ يوماً الماضية؟ (امثلة: نماذج مجانية، اسعار مخفضة، هدايا...)
		لا	2	
للمدخنين حالياً	TP7			ما معدل إنفاقك على منتجات التبغ شهرياً؟ دينار عراقي

الكحول				
مجموعة الاسئلة القادمة عن شرب الكحول				
الاسئلة	الاستجابة	الترميز		
٤٤	هل سبق وان تناولت مشروباً كحولياً ؟	نعم 1 لا 2	A1	إذا لا اذهب إلى س ٥١
4٥	خلال الاثني عشر شهراً الماضية هل تناولت أي مشروب كحولي؟	نعم 1 لا 2	A٢	إذا نعم اذهب إلى س ٤٧
٤٦	هل توقفت عن تناول الكحول لاسباب صحية،مثل التأثيرالسليبي على الصحة او نتيجة نصيحة من طبيب أوملك صحي؟	نعم 1 لا 2	A3	
٤٧	خلال الاثني عشر شهراً الماضية كم مرة تناولت أي مشروب كحولي؟ (اختر واحدة فقط)	يومية 1 ٥-٦ مرات في 2 ١-٤ مرات في 3 ١-٣ مرات في 4 اقل من مرة في 5	A4	
٤٨	خلال الثلاثين يوماً الماضية هل تناولت أي مشروب كحولي؟	نعم 1 لا 2	A5	
٤٩	كم كان عمرك عندما بدأت تعاطي الكحول لأول مرة ؟	_____	X8	إذامعلوم اذهب إلى س ٥١

التغذية				
الأسئلة التالية تتعلق بالخضروات والفواكه التي غالباً ما تتناولها لدى هنا نماذج كاملة لبعض الخضروات والفواكه . كل صورة تمثل حجم الحصة المتناولة من هذه الأمثلة.				
الاسئلة	الاستجابة	الترميز	الملاحظات	

رقم الاستمارة للشخص المشارك رقم العقود

	D12 other		اذا اخرى تكتب		
	D13	لا	عدد الوجبات لا اعلم ٧٧	كمعدل، كم عدد الوجبات التي تتناولها في الاسبوع غير معدة في المنزل؟ (المقصود بالوجبة افطار، غداء، عشاء)	٥٩

تاريخ إرتفاع ضغط الدم			
الملاحظات	الترميز	الاستجابة	الأسئلة
إذا لا اذهب الى س ٨٣	H1	١ نعم ٢ لا ٣ لم اراجع	٧٦ هل سبق ان تم قياس ضغط دمك من قبل طبيب او ملاك صحي؟
إذا لا اذهب الى س ٨٣	H2a	١ نعم ٢ لا	٧٧ هل سبق ان أخبرك الطبيب أو الملاك الصحي أن لديك ضغط دم عالي أو أنك مصاب بارتفاع ضغط الدم؟
	H2b	١ نعم ٢ لا	٧٨ هل تم اخبارك بذلك خلال الاثني عشر شهرا الماضية؟
	X10	١ مركز صحي ٢ مستشفى حكومي ٣ عيادة خاصة/ مستشفى خاص ٤ عيادة طبية شعبية ٥ صيدلية ٦ ملاك صحي ٧ اخرى	٧٩ اين تم اكتشاف حالتك لأول مرة من قبل طبيب او ملاك صحي؟ (اختر واحدة فقط)
	H3	١ نعم ٢ لا	٨٠ هل تناولت أدوية وصفها لك الطبيب او الملاك الصحي لارتفاع ضغط الدم خلال الأسبوعين الأخيرين؟
	H4	١ نعم ٢ لا	٨١ هل سبق لك ان قابلت معالج في طب الاعشاب لمعالجة ضغط الدم العالي أو إرتفاع ضغط الدم؟
	H5	١ نعم ٢ لا	٨٢ هل تتناول حالياً أي من علاجات الأعشاب أو من العلاج الشعبي او غيرها لإرتفاع ضغط الدم؟

تاريخ السكري			
الملاحظات	الترميز	الاستجابة	الأسئلة
إذا لا اذهب الى س ٩١	H6	١ نعم ٢ لا ٣ لم اراجع	٨٣ هل سبق ان تم لك قياس نسبة السكر في الدم من قبل طبيب او ملاك صحي او مختبري؟
إذا لا اذهب الى س ٩١	H7a	١ نعم ٢ لا	٨٤ هل سبق ان أخبرك الطبيب أو الملاك الصحي بأن لديك ارتفاع بنسبة السكر في الدم أو أنك مصاب بالسكري؟
	H7b	١ نعم ٢ لا	٨٥ هل تم اخبارك بذلك خلال الاثني عشر شهرا الماضية؟
	H8	١ نعم ٢ لا	٨٧ هل تناولت أدوية وصفت لك من قبل الطبيب أو الملاك الصحي لعلاج السكري خلال الأسبوعين الأخيرين؟ (حبوب)
	H٩	١ نعم ٢ لا	٨٨ هل تستخدم حالياً الانسولين لعلاج السكري حسب وصفة الطبيب أو الملاك الصحي؟

	H20c	1 نعم 2 لا 3 لم اراجع	تناول ٥ حصص فاكهة وخضروات يوميا على الاقل	
	H20d	1 نعم 2 لا 3 لم اراجع	تقليل الدهون في الطعام	
	H20e	1 نعم 2 لا 3 لم اراجع	زيادة النشاط البدني	
	H20f	1 نعم 2 لا 3 لم اراجع	الحفاظ على الوزن الصحي او فقدان الوزن	

			سرطان عنق الرحم (للساء المبحوثات المتزوجات حاليا او سابقا)	
اذا لا اذهب الى س ١١٢	CX1	1 نعم 2 لا	هل سبق ان تم لك فحص عنق الرحم ؟	١٠٩

الصحة النفسية				
اذا نعم انتهت الاسئلة	X٢4a	1 نعم 2 لا	هل تعتقد ان حالتك النفسية جيدة؟	١١٩
اذا لا اذهب الى س ١٢٢	X24b	1 نعم 2 لا	اذا لا هل راجعت لطلب المساعدة؟	١٢٠
	MH5	1 نعم 2 لا	هل حاولت الانتحار خلال (١٢) شهر الماضية؟	١٢٣
	MH9	1 نعم 2 لا	هل حاول احد افراد العائلة على الانتحار خلال (١٢) شهر الماضية؟	124
	MH10	1 نعم 2 لا	هل توفي احد افراد العائلة جراء محاولته الانتحار خلال (١٢) شهر الماضية؟	125

الخطوة الثالثة: التحاليل المختبرية

الترميز	الاستجابة	السكر في الدم
B1	نعم 1 لا 2	143 خلال ال ١٢ ساعة الماضية هل أكلت أو شربت شيئاً غير الماء؟
B2	ل ل ل ل	١٤٤ رمز المختبري (في المختبر)
B3	ل ل	١٤٥ رمز جهاز المختبر
B4	ص ل ل : ل ل ل م دقيقة ساعة	١٤٦ وقت سحب عينة الدم (١٢ ساعة)
B5	ملغم / ١٠٠ مل ل ل ل ل	١٤٧ نسبة السكر في الدم في حالة الصوم
B6	نعم 1 لا 2	١٤٨ اليوم هل أخذت أنسولين أو أي علاج وصفه لك الطبيب أو الملاك الصحي لخفض نسبة السكر بالدم؟
الدهون في الدم		
B7	ل ل	١٤٩ رمز جهاز المختبر
B8	١٠٠ مل / ملغم ل ل ل ل	١٥٠ الدهون الكلي (الكوليستيرول)
B16	١٠٠ مل / ملغم ل ل ل ل	١٥١ الدهون الثلاثية
B17	١٠٠ مل / ملغم ل ل ل ل	١٥٢ الدهون ذات الكثافة العالية
X٢٦	١٠٠ مل / ملغم ل ل ل ل	١٥٣ الدهون ذات الكثافة الواطئة
B9	نعم 1 لا 2	١٥٤ خلال الأسبوعين السابقين هل أخذت أي علاج وصفه لك الطبيب أو الملاك الصحي لخفض الكوليستيرول بالدم
نسبة الصوديوم والكرياتنين في الإدرار		
B10	نعم 1 لا 2	١٥٥ هل كنت صائماً قبل جمع الإدرار؟
B11	ل ل ل ل	١٥٦ رمز المختبري (في المختبر)
B12	ل ل	١٥٧ رمز جهاز المختبر
B13	ص ل ل : ل ل ل م دقيقة ساعة	١٥٨ وقت جمع عينة الإدرار (١٢ ساعة)
B14	ل / م مول ل ل ل ل	١٥٩ نسبة الصوديوم في الإدرار
B15	ل / م مول ل ل ل ل	١٦٠ نسبة الكرياتنين في الإدرار