



دولة قطر

متابعة أوضاع النساء والأطفال

المسح العنقودي المتعدد المؤشرات ٢٠١٢

وزارة التخطيط التنموي والإحصاء



مؤسسة قطر



المجلس الأعلى للصحة



MICS

الأمم المتحدة للأمم المتحدة والطفولة





المسح العنقودي المتعدد المؤشرات

تقرير المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في دولة قطر ، 2012



مؤسسة قطر
Qatar Foundation

يوليو 2014





حضرة صاحب السمو
الشيخ تميم بن حمد آل ثاني
أمير البلاد المفدى

نقّدت وزارة التخطيط التنموي والإحصاء المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة "MICS4" عام 2012 في دولة قطر، بالتعاون مع المجلس الأعلى للصحة ، و مؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع كما قدّمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) الدّعم الفني لتنفيذ هذا المسح. ويعد هذا المسح هو الأول في دولة قطر لتوفير معلومات موثقة عن صحة الأم و الطفل و تنمية الطفولة و بعض المؤشرات المستخدمة لرصد الأهداف الإنمائية للألفية.

المسحُ العنقوديُّ المتعدّدُ المؤشرات برنامجٌ دولي لإجراء دراسات مسحية على الأسر أعدته وطوّرتَه منظمة اليونيسف. وقد أُجري المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في دولة قطر كجزء من الجولة العالمية الرابعة للمسوح العنقودية المتعددة المؤشرات (MICS4). وهذا المسحُ العنقودي متعدد المؤشرات ويوفّر معلومات حديثة عن وضع الأطفال والنساء والرجال، وقياس المؤشرات الأساسية التي تسمح للدول برصد ما تُحرزه من تقدّم تجاه تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية (MDGs)، إلى جانب قياس مستوى الوفاء بالالتزامات الأخرى المتفق عليها دولياً. وعُد هذا التقرير وفقاً لقوالب اليونيسف. ويمكن الحصول على معلومات إضافية بشأن مشروع المسح العنقودي المتعدد المؤشرات من الموقع الإلكتروني : <http://www.childinfo.org> وكذلك على موقع وزارة التخطيط التنموي والإحصاء <http://www.mdps.gov.qa>

© جميع الحقوق محفوظة لدى وزارة التخطيط التنموي والإحصاء – يوليو 2014

في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:

وزارة التخطيط التنموي والإحصاء ، 2014، التقرير النهائي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات الذي أجري في قطر عام 2012 . الدوحة – قطر

توجه المراسلات إلى:

وزارة التخطيط التنموي والإحصاء ص.ب: 1855 ، الدوحة- قطر

هاتف: 44958888 – 974+

فاكس: 44839999 – 974+

البريد الإلكتروني : lcu@qsa.gov.qa

رقم الإيداع بدار الكتب القطرية: ٤٨ – ٢٠١٤

الرقم الدولي (ردمك) SIBN: ٢ – ٠٢ – ١٠٦ – ٩٩٢٧ – ٩٧٨

تابعونا على:

www.mdps.gov.qa

www.qalm.gov.qa

Our Census Our Future

www.facebook.com/MDPSqatar

@MDPSqatar

Tadad2010

Statistics on your mobile



مُلَخَّص جدول النتائج:

المسوح العنقودية المتعددة المؤشرات "MICSS" ومؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية "MDGs"، دولة قطر،
2012

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر			القيمة
			قطريون	غير قطريين	الاجمالي	
وحدة القياس						
التغذية						
الرضاعة الطبيعية	2.4		الأطفال الذين سبق لهم ارضاعهم رضاعة طبيعية	94.5	94.7	94.6
البدء المبكر في الارضاع	2.5			42.0	30.0	33.5
رضاعة طبيعية خالصة دون سنّ 6 أشهر	2.6			18.6	35.0	29.3
استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنة	2.7			49.0	69.6	65.0
استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنتين	2.8			18.2	38.4	31.9
رضاعة طبيعية في الغالب دون سنّ 6 أشهر	2.9			26.2	44.4	38.1
مدة الرضاعة الطبيعية	2.10			13.7	18.3	16.4
الارضاع باستخدام الرضاعة	2.11			68.9	60.4	62.9
تقديم الأطعمة/ الأغذية صلبة، شبه صلبة أو طرية	2.12			50.8	50.0	50.2
الحدّ الأدنى من تكرار الوجبات (للأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية)	2.13			62.9	45.1	50.1
الرضاعة الطبيعية المناسبة لعمر الطفل	2.14			19.6	26.0	24.1
تكرارية الارضاع بالحليب بالنسبة الى الاطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية	2.15			95.6	90.5	92.2
الأطفال الرضع منخفضو الوزن عند الولادة	2.18			10.2	11.0	10.6
الأطفال الرضع الذين وزنوا عند الولادة	2.19			86.2	88.0	87.5
صحة الطفل						
العناية بالمرض	3.8		معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمامة) مع الاستمرار في إطعام الطفل	66.4	(69.8)	68.5
الصحة الإنجابية						
	5.3	5.3	انتشار وسائل تنظيم الأسرة	39.4	36.9	37.5
	5.4	5.4	الحاجة غير الملبّاة (التي لم تتم تليّتها)	13.4	12.1	12.4
	5.5		مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)			
صحة الأم والمولود الجديد	5-5 a		مرة واحدة على الأقل من كوادر ماهرة	96.2	88.7	90.8
	5-5 b		أربع مرات على الأقل من أي موقر للرعاية	92.3	81.4	84.5
	5.6		محتوى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	95.4	85.2	88.1
	5.7	5.2	الولادة تحت اشراف كادر طبي ماهر	100.0	100.0	100.0
	5.8		حالات الولادة في المستشفيات	100.0	98.4	98.9
	5.9		الولادة القيصرية	13.4	22.0	19.5
الرعاية بعد الولادة	5.10		مدة الإقامة في مرفق صحي بعد الولادة 12 ساعة أو أكثر	90.7	90.8	90.8
	5.11		الفحوصات الصحية للمولود بعد الولادة	95.8	95.5	95.6
	5.12		الفحوصات الصحية للأم بعد الولادة	89.0	91.7	90.9

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي المتعدد المؤشرات- 4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر	القيمة		
				قطريون	غير قطريين	الاجمالي
وحدة القياس						
تنمية الطفولة						
6.1	دعم الطفل من أجل التعلّم	85.5	89.9	88.4	نسبة مئوية	
6.2	دعم الآباء للأطفال من أجل التعلّم	80.9	86.9	84.9	نسبة مئوية	
6.3	توافر مواد التعلم: كتب الأطفال	37.7	40.3	39.5	نسبة مئوية	
6.4	توافر مواد التعلم: الدمى والألعاب	47.9	55.7	53.3	نسبة مئوية	
6.5	الرعاية غير كافية (التي لاتفي بالعرض)	11.1	11.9	11.6	نسبة مئوية	
6.6	دليل تنمية الطفولة المبكرة	82.8	84.5	83.9	نسبة مئوية	
6.7	الانتظام في تعليم الطفولة المبكرة	32.3	45.0	40.8	نسبة مئوية	
التعليم						
7.2	الاستعداد للالتحاق بالمدرسة	77.3	84.6	81.9	نسبة مئوية	
7.3	صافي معدل الاستيعاب في التعليم الابتدائي/ الأساسي	93.4	92.2	92.7	نسبة مئوية	
7.4	النسبة الصافية للانتظام في المرحلة الابتدائية (مُعَدَّلة)	2.1	96.4	96.5	نسبة مئوية	
7.5	النسبة الصافية للانتظام في المرحلة الثانوية (مُعَدَّلة)	91.6	94.7	93.2	نسبة مئوية	
7.6	الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي	2.2	100.0	99.9	نسبة مئوية	
7.7	معدل إتمام المرحلة الابتدائية/ الأساسية	92.7	93.0	92.9	نسبة مئوية	
7.8	معدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية	95.4	98.9	97.5	نسبة مئوية	
7.9	دليل التكافؤ بين النوع الاجتماعي في المرحلة الابتدائية	1.00	1.01	1.00	نسبة	
7.10	دليل التكافؤ بين النوع الاجتماعي في المرحلة الثانوية	1.01	0.98	0.99	نسبة	
حماية الطفل						
8.6	الزواج قبل سنّ 15 سنة	0.0	0.0	0.0	نسبة مئوية	
	النساء 15 – 49 سنة	0.0	0.0	0.0	نسبة مئوية	
	الرجال 15 – 49 سنة	0.0	0.0	0.0	نسبة مئوية	
8.7	الزواج قبل سنّ 18 سنة	7.4	5.6	6.2	نسبة مئوية	
	النساء 15-49 سنة	1.0	0.7	0.8	نسبة مئوية	
	الرجال 15 – 49 سنة	3.4	4.5	4.0	نسبة مئوية	
8.8	اليافعون المتزوجون حالياً في الفئة العمرية 15 – 19 سنة	0.5	0.7	0.6	نسبة مئوية	
	النساء	0.5	0.7	0.6	نسبة مئوية	
	الرجال	4.4	2.0	2.6	نسبة مئوية	
8.9	تعدّد الزوجات	1.6	0.5	0.7	نسبة مئوية	
	النساء 15-49	9.8	16.6	14.6	نسبة مئوية	
	الرجال 15-49	8.10				
8.10	الفرق 10 سنوات بين الأزواج	9.8	16.6	14.6	نسبة مئوية	
8-10 b	النساء 20 – 24 سنة	6.2	6.7	6.6	نسبة مئوية	
8.14	الموقف من العنف الأسري	20.5	13.7	15.9	نسبة مئوية	
	النساء 15 – 49 سنة	20.5	13.7	15.9	نسبة مئوية	
	الرجال 15 – 49 سنة					
فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز HIV/AIDS						
9.1	المعرفة بفيروس نقص المناعة البشرية					
	المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية "HIV"					

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي المتعدد المؤشرات- 4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر			القيمة		
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	وحدة القياس
البشري / الإيدز والمواقف من المتعاشين معه	9.2	6.3	النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			20.8	29.9	17.6	22.4	20.8	نسبة مئوية
			المعرفة الشاملة عن طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري لدى الشباب (15-24 سنة)					
	9.3		النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			15.6	25.2	16.2	15.1	15.6	نسبة مئوية
			معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			28.4	28.5	28.7	28.2	28.4	نسبة مئوية
	9.4		الموقف المتقبل للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			3.3	5.8	0.7	4.5	3.3	نسبة مئوية
	9.5		معرفة مكان إجراء الفحص للكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			42.1	59.3	30.3	48.0	42.1	نسبة مئوية
	9.6		سبق لهم إجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال 12 شهراً سابقة وتم إعلامهم بالنتيجة					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			2.4	5.3	0.2	3.5	2.4	نسبة مئوية
	9.8		الحصول على المشورة بشأن انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			8.9	2.6	7.9	9.3	8.9	نسبة مئوية
	9.9		إجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			2.6	0.3	0.3	3.5	2.6	نسبة مئوية
الوصول إلى وسائل واستخدام تكنولوجيا المعلومات/ الاتصالات								
الوصول إلى وسائل الإعلام	MT.1		التعرض لوسائل الإعلام					
			النساء 49-15	الرجال 49-15	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			47.9	68.0	50.3	46.7	47.9	نسبة مئوية
استخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات	MT.2		استخدام الحاسب الآلي					
			النساء 24-15	الرجال 24-15	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			91.0	95.2	93.0	89.3	91.0	نسبة مئوية
	MT.3		استخدام الإنترنت					
			النساء 24-15	الرجال 24-15	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			90.6	96.0	91.8	89.5	90.6	نسبة مئوية
تعاطي التبغ								
	TA.1		سبق تدخين سجائر أو استخدام منتجات تبغ أخرى					
			النساء 49-15	الرجال 49-15	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			2.3	17.1	0.5	3.2	2.3	نسبة مئوية
	TA.2		التدخين قبل سن 15 سنة					
			النساء	الرجال	قطريون	غير قطريين	الاجمالي	نسبة مئوية
			0.3	2.7	0.1	0.4	0.3	نسبة مئوية
السعادة والرضى في الحياة								

القيمة				المؤشر	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	رقم المؤشر في المسح العنقودي المتعدد المؤشرات- 4	الموضوع
وحدة القياس	الاجمالي	غير قطريين	قطريون				
				الرضى عن الحياة		SW.1	التقييم الذاتي للرفاهة
نسبة مئوية	85.1	83.2	88.8	النساء 49-15			
نسبة مئوية	82.2	78.3	90.4	الرجال 49-15			
				الشعور بالسعادة			
						SW.2	
نسبة مئوية	95.3	94.6	96.8	النساء 49-15			
نسبة مئوية	92.9	93.3	92.0	الرجال 49-15			
				اعتقادهم أن حياتهم تحسنت خلال السنة الأخيرة و سوف تتحسن بعد سنة		SW.3	
نسبة مئوية	75.4	73.1	80.0	النساء 49-15			
نسبة مئوية	67.8	64.0	75.6	الرجال 49-15			

عدد الحالات غير الموزونة 49-25 حالة

جدول المحتويات

6	.....مُلخَص جدول النتائج.....
10	..... جدول المحتويات.....
12	..... قائمة الجداول.....
15	..... قائمة الأشكال.....
17	..... قائمة المُختصرات.....
19	..... تقديم.....
21	..... شكر وعرقان.....
23	..... المُلخَص التنفيذي.....
28	..... أولاً: مقدمة.....
28	..... خلفية معلوماتية.....
31	..... أهداف المسح.....
32	..... ثانياً: العينة ومنهجية إجراء المسح.....
32	..... تصميم العينة.....
32	..... الاستبيانات.....
34	..... التدريب والعمل الميداني.....
34	..... معالجة البيانات.....
35	..... ثالثاً: المدى الذي تغطيه العينة، خصائص الأسر المعيشية وخصائص المستجيبين.....
35	..... المدى الذي تُغطيه العينة.....
36	..... خصائص الأسر المعيشية.....
39	..... خصائص المستجيبين من النساء والرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، وخصائص الأطفال دون سن الخامسة.....
43	..... رابعاً: التغذية.....
43	..... الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرُّضّع وصغار الأطفال.....
51	..... الوزن المنخفض عند الولادة.....
53	..... خامساً: صحة الطفل.....
53	..... معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء).....
58	..... السعي للحصول على الرعاية ومعالجة الالتهاب الرئوي (ذات الرئة) بالمضادات الحيوية.....
60	..... سادساً: الصحة الإنجابية.....
60	..... الحمل المبكر.....
60	..... وسائل تنظيم الأسرة.....
63	..... الحاجة غير المُلبّاة.....
66	..... الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل).....
69	..... تلقّي المساعدة أثناء الولادة.....
70	..... مكان الولادة.....
71	..... الرعاية بعد الولادة.....

78	.....سابعاً: تنمية الطفولة.....
78	.....تعليم الطفولة المبكرة والتعلم.....
84	.....تعليم الطفولة المبكرة.....
87	.....ثامناً: معرفة القراءة والكتابة والتعليم.....
87	.....الاستعداد للمدرسة.....
88	.....المشاركة في المرحلة الابتدائية والثانوية.....
97	.....تاسعاً: حماية الطفل.....
97	.....ضبط سلوك (تأديب) الأطفال.....
99	.....الزواج المبكر وتعدد الزوجات.....
105	.....المواقف من العنف الأسري.....
108	.....عاشراً: فيروس نقص المناعة / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الايديز "HIV/AIDS").....
108	.....معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والاعتقادات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز.....
118	.....المواقف المتقبلة للمتعاضدين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز.....
121	.....معرفة مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري ، وللحصول منه على المشورة بشأن الفيروس وإجراء ذلك الفحص خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل).....
125	.....الحادي عشر: الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات/الاتصالات.....
125	.....الوصول إلى وسائل الإعلام.....
128	.....استخدام تكنولوجيا المعلومات/الاتصالات.....
133	.....الثاني عشر: تعاطي التبغ.....
137	.....الثالث عشر: السعادة والرضى في الحياة.....
147	.....الملحق - أ: تصميم العينة.....
152	.....الملحق - ب: تقديرات الأخطاء المُرتكبة في أخذ العينات.....
161	.....الملحق - ج: جداول جودة البيانات.....
170	.....الملحق - د: مؤشرات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات - 4: بسط الكسور ومقاماتها.....
176	.....الملحق - هـ: استبيانات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة MICS4 [قطر].....
177	.....استمارة الأسرة.....
186	.....استمارة للنساء.....
211	.....استمارة للرجال.....
223	.....استمارة للأطفال دون سن الخامسة.....

قائمة الجداول

6	ملخص جدول النتائج
35	الجدول: HH.1 نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية، والنساء والرجال والأطفال دون سن الخامسة.....
36	الجدول: HH.2 توزيع الأعمار في الأسر المعيشية حسب الجنس.....
38	الجدول: HH.3 مكوّنات الأسرة المعيشية
40	الجدول: HH.4 خصائص النساء
41	الجدول: HH.4M خصائص الرجال
42	الجدول: HH.5 خصائص الأطفال دون سن الخامسة
45	الجدول: NU.2 الرضاعة الطبيعية الأولية
46	الجدول: NU.3 الرضاعة الطبيعية
47	الجدول: NU.4 مدة الرضاعة الطبيعية
48	الجدول: NU.5 الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر
49	الجدول: NU.6 البدء في إعطاء الطفل أطعمة صلبة، أو شبه صلبة، أو طرية
50	الجدول: NU.7 الحد الأدنى من تكرار إعطاء الوجبات للطفل
51	الجدول: NU.8 إرضاع الطفل رضاعة صناعية
52	الجدول: NU.11 الرضخ المنخفضو الوزن عند الولادة
55	الجدول: CH.5 ممارسات إطعام الطفل أثناء إصابته بالإسهال
57	الجدول: CH.6 معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في إطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى.....
59	الجدول: CH.8 المعرفة بعلاّمي الخطر اللّتين تدلّان على الإصابة بالالتهاب الرئوي.....
60	الجدول: RH.2 الحمل المبكر
62	الجدول: RH.4 استخدام وسائل تنظيم الأسرة
65	الجدول: RH.5 الحاجة غير الملبّاة من وسائل تنظيم الأسرة.....
67	الجدول: RH.6 مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
68	الجدول: RH.7 عدد الزيارات لتلقّي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
69	الجدول: RH.8 محتوى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
70	الجدول: RH.9 تلقّي المساعدة أثناء الولادة
71	الجدول: RH.10 مكان الولادة
72	الجدول: RH.11 الإقامة في مرفق صحي بعد الولادة
73	الجدول: RH.12 الفحوصات الصحية بعد الولادة للمواليد
74	الجدول: RH.13 زيارات الرعاية بعد الولادة للمواليد خلال أسبوع من الولادة
75	الجدول: RH.14 الفحوصات الصحية بعد الولادة للأمهات
76	الجدول: RH.15 زيارات الرعاية بعد الولادة للأمهات خلال أسبوع من الولادة
77	الجدول: RH.16 الفحوصات الصحية بعد الولادة للأمهات والمواليد
78	الجدول: CD.1 التعليم في الطفولة المبكرة
80	الجدول: CD.2 دعم الطفل من أجل التعلّم
82	الجدول: CD.3 مواد التعلّم
83	الجدول: CD.4 عدم كفاية الرعاية

85	الجدول: CD.5 دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة
87	الجدول: ED.2 الاستعداد للاستعداد للتحاق بالمدرسة
88	الجدول: ED.3 الدخول إلى المرحلة الابتدائية
89	الجدول: ED.4 الانتظام في المرحلة الابتدائية
92	الجدول: ED.5 الانتظام في المرحلة الثانوية
93	الجدول: ED.6 الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية
95	الجدول: ED.7 إتمام المرحلة الابتدائية والانتقال إلى المرحلة الثانوية
96	الجدول: ED.8 التكافؤ بين الجنسين في مجال التعليم
98	الجدول: CP.4 ضبط سلوك (تأديب) الأطفال
101	الجدول: CP.5 الزواج المبكر للنساء
102	الجدول: CP.5M الزواج المبكر وتعدد الزوجات للرجال
103	الجدول: CP.6 الاتجاهات في الزواج المبكر للنساء
103	الجدول: CP.6M الاتجاهات في الزواج المبكر للرجال
104	الجدول: CP.7 الفرق في السن بين الأزواج
106	الجدول: CP.11 مواقف العنف الأسري للنساء
107	الجدول: CP.11M مواقف العنف الأسري للرجال
111	الجدول: HA.1 معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري للنساء للفئة العمرية (15 - 49 سنة)
112	الجدول: HA.1M معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري للرجال للفئة العمرية (15 - 49 سنة)
113	الجدول: HA.2 معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري بين النساء في سن الشباب (15-24 سنة)
114	الجدول: HA.2M معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري بين الرجال في سن الشباب (15 - 24 سنة)
116	الجدول: HA.3 معرفة النساء بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل
117	الجدول: HA.3M معرفة الرجال بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل
119	الجدول: HA.4 المواقف المُتقبَّلة للمتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز للنساء
120	الجدول: HA.4M المواقف المُتقبَّلة للمتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز للرجال
122	الجدول: HA.5 معرفة النساء مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري
123	الجدول: HA.5M معرفة الرجال مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري
124	الجدول: HA.7 الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وإجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
127	الجدول: MT.1 تعرض النساء إلى وسائل الإعلام
128	الجدول: MT.1M تعرض الرجال إلى وسائل الإعلام
131	الجدول: MT.2 استخدام الحاسب الآلي والإنترنت للنساء في سن (15 - 24 سنة)
132	الجدول: MT.2M استخدام الحاسب الآلي والإنترنت للرجال في سن (15 - 24 سنة)
133	الجدول: TA.1 النساء اللواتي يتعاطين التبغ حالياً أو سبق لهن تعاطيه
134	الجدول: TA.1M الرجال الذين يتعاطون التبغ حالياً أو سبق لهم تعاطيه
136	الجدول: TA.2 عمر النساء عند تعاطيهم التبغ أول مرة وتكرار ذلك
136	الجدول: TA.2M عمر الرجال عند تعاطيهم التبغ أول مرة وتكرار ذلك

139	الجدول SW.1: أبعاد الرضى في الحياة للنساء
140	الجدول SW.1M: أبعاد الرضى في الحياة للرجال
142	الجدول SW.2: السعادة والرضى في الحياة للنساء
143	الجدول SW.2M: السعادة والرضى في الحياة للرجال
145	الجدول SW.3: تصور حياة أفضل للنساء
146	الجدول SW.3M: تصور حياة أفضل للرجال
153	الجدول SE.1: مؤشرات مختارة حول حساب الأخطاء في أخذ العينات
155	الجدول SE.2: إحصاءات المتغير الأحادي لقوائم الأسر
155	الجدول SE.3: إحصاءات المتغير الأحادي للأسر المعيشية
156	الجدول SE.4: إحصاءات المتغير الأحادي للنساء
158	الجدول SE.5: إحصاءات المتغير الأحادي للرجال
159	الجدول SE.6: إحصاءات المتغير الأحادي للأطفال
161	الجدول DQ.1: التوزع العمري لمجتمع الأسر
163	الجدول DQ.2: التوزع العمري للنساء المؤهلات والنساء اللواتي أجريت معهن المقابلات
163	الجدول DQ.2M: التوزع العمري للرجال المؤهلين والرجال الذين أجري معهم المقابلات
164	الجدول DQ.3: التوزع العمري لمن هم دون الخامسة ضمن الأسر ومن شاركوا في استبيان من هم دون الخامسة
164	الجدول DQ.4: معدل إتمام المسح للنساء بحسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر
166	الجدول DQ.4M: معدل إتمام المسح للرجال بحسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر
167	الجدول DQ.5: معدل إتمام المسح للأطفال دون سن الخامسة بحسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر
167	الجدول DQ.6: اكتمال الإدلاء ببيانات قوائم الأسر، الأسر المعيشية، النساء، الرجال و الاطفال دون سن الخامسة
169	الجدول DQ.13: وجود الأم في الأسرة والشخص الذي تمت مقابلته في استمارة الأطفال من هم دون الخامسة
169	الجدول DQ.15: الالتحاق بالمدارس حسب أحاد العمر

قائمة الأشكال

- الشكل HH.1: توزيع الأعمار في الأسر المعيشية حسب الجنس 37
- الشكل NU.1: النسبة المئوية للأمهات اللواتي بدأن يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة 44
- الشكل NU.2: النسبة المئوية للأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية خالصة لمدة 6 أشهر الأولى 46
- الشكل NU.3: النسبة المئوية للرضع الذين تم وزئهم عند الولادة 52
- الشكل CH.1: النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاة) 54
- الشكل CH.2: النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاة) زيادة في السوائل، واستمروا في تناول الطعام 56
- الشكل CH.3: نسبة الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال ولم يتلقوا أي علاج 56
- الشكل RH.1: معدل انتشار وسائل تنظيم الأسرة 61
- الشكل RH.2: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 49 سنة) المتزوجات حالياً ولديهن حاجة غير مُلبّاة لتنظيم الأسرة 64
- الشكل RH.3: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 49 سنة) ووضع مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح حسب الشخص الذي قام بمساعدتها أثناء الولادة من قبل موظف صحة ماهر 67
- الشكل CD.1: نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 - 59 شهراً الذين شارك أحد الأفراد من أسرهم البالغين ومشاركة آبائهم في أنشطة تساعد على تحفيز التعلّم والاستعداد للمدرسة خلال أسبوع سبق إجراء المسح 79
- الشكل CD.2: نسبة الأطفال دون سن الخامسة للذين لديهم 10 كُتُب أو أكثر للأطفال في الأسرة 81
- الشكل CD.3: دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة 86
- الشكل ED.1: نسبة الإنتظام الصافي في المرحلة الابتدائية 91
- الشكل ED.2: نسبة الإنتظام الصافي في المرحلة الثانوية 91
- الشكل ED.3: معدل إتمام المرحلة الابتدائية 94
- الشكل ED.4: معدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية 94
- الشكل ED.5: مؤشر التكافؤ بين الجنسين المُعدّل للمرحلة الابتدائية والثانوية 96
- الشكل CP.1: نسبة الأطفال في الفئة العمرية (2 - 14 سنة) الذين تعرضوا لأي تأديب عنيف 97
- الشكل CP.2: نسبة النساء في الفئة العمرية (15 - 19 سنة) المتزوجات حالياً 100
- الشكل CP.3: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15- 49 سنة) اللواتي ويؤمنن بأن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته في مختلف الظروف 106
- الشكل HA.1: النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15-49 سنة) اللواتي ولديهن معرفة شاملة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز 109
- الشكل HA.2: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15-49 سنة) اللواتي ولديهن معرفة شاملة عن الوقاية من مرض فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز 110
- الشكل MT.1: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15-49 سنة) اللواتي وتعرضن لوسائل الإعلام الثلاث معاً على الأقل مرة واحدة بشكل منتظم أسبوعياً 126
- الشكل MT.2: نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15-49 سنة) إستخداموا الحاسب آلي خلال الإثني عشر شهراً السابقة 130
- الشكل MT.3: نسبة السكان في الفئة العمرية (15 - 24 سنة) إستخداموا الإنترنت خلال الإثني عشر شهراً السابقة 131
- الشكل SW.1: نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15-49 سنة) ويشعرون بالرضى جداً أو الرضى إلى حدٍ ما في مجالات مختارة من الحياة 138
- الشكل SW.2: نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15-49 سنة) ويشعرون بالسعادة جداً أو إلى حدٍ ما 141
- الشكل SW.3: نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15-49 سنة) وتوقعوا أن حياتهم سوف تتحسن بعد سنة 144

قائمة المختصرات

AIDS	متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)	Acquired Immune Deficiency Syndrome
CAPI	المقابلات الشخصية بمساعدة الكمبيوتر	Computer Aided Personal Interviewing
CEDAW	اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة	Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women
CRC	اتفاقية حقوق الطفل	Convention on the Rights of the Child
CRPD	اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	Convention on the Rights of Persons with Disabilities
CSPro	نظام معالجة التعداد السكاني والمسح	Census and Survey Processing System
GCC	مجلس التعاون الخليجي	Gulf Cooperation Council
GPI	دليل (مؤشرات) التكافؤ في النوع الاجتماعي	Gender Parity Index
HIV	فيروس نقص المناعة البشري	Human Immunodeficiency Virus
IUD	لولب داخل الرحم لتنظيم الأسرة	Intrauterine Device
LAM	استخدام الرضاعة الطبيعية كوسيلة لتنظيم الأسرة بسبب انقطاع الطمث	Lactational Amenorrhea Method
MDG	الأهداف الإنمائية للألفية	Millennium Development Goals
MICS	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات	Multiple Indicator Cluster Survey
MICS4	المسح العنقودي الرابع المتعدد المؤشرات	Fourth Multiple Indicator Cluster Survey
NAR	المعدل الصافي للانتظام في المدرسة	Net Attendance Rate
ORT	معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاة)	Oral rehydration treatment
MDP&S	وزارة التخطيط التنموي والإحصاء	Ministry of Development Planning and Statistics
PDA	المساعد الرقمي الشخصي	Personal Digital Assistants
QF	مؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع	Qatar Foundation for Education, Science and Community
SCH	المجلس الأعلى للصحة	Supreme Council of Health
SPSS	البرنامج الإحصائي "الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية"	Statistical Package for Social Sciences
UNAIDS	برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز	United Nations Programme on HIV/AIDS
UNDP	برنامج الأمم المتحدة الإنمائي	United Nations Development Programme
UNGASS	الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة المعنية بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز	United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS
UNICEF	منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف)	United Nations Children's Fund
WFFC	وثيقة "عالم جدير بالأطفال"	World Fit For Children
WHO	منظمة الصحة العالمية	World Health Organization

إنه لمن دواعي سروري أن أقدم هذا التقرير الذي يتضمن النتائج النهائية "للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة - (MICS4)" الذي نفذ في عام 2012 كجزء من الجولة الرابعة من البرنامج العالمي المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS4)، والذي يحتوي على أهم مؤشرات القطاع الاجتماعي للأسر. وهذا التقرير سيعد مصدراً رئيسياً لقياس التقدم الذي أحرزته دولة قطر في سبيل تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية.

لقد وضعت اليونيسف البرنامج العالمي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات عام 1995 لتحقيق فهم أفضل لحالة الطفل والمرأة فيما يتعلق بتحقيق أهداف مؤتمر القمة العالمي. ومنذ ذلك الحين، تم تنفيذ المسح كل خمس سنوات. وهناك مجموعة واسعة من المؤشرات التي يمكن الحصول عليها من هذه الدراسة، وهي تقديرات قابلة للمقارنة دولياً تستخدم لتبسيط الضوء على التقدم المحرز في تحقيق الحقوق الأساسية للأطفال والنساء في جميع أنحاء العالم، وتعد بمثابة أداة مهمة لرصد الأهداف الإنمائية للألفية.

وتقديراً منها لأهمية هذا الاستطلاع أجرت وزارة التخطيط التنموي والإحصاء في دولة قطر الجولة الرابعة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وذلك بالتعاون مع المجلس الأعلى للصحة، و مؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع واليونيسف لعينة حجمها 4,600 أسرة (2,300 أسرة قطرية و 2,300 أسرة غير قطرية).

ويشكل الأطفال دون سن 18 عاماً ما يقرب من أربعين في المئة من أفراد الأسر. وسيوفر الاستثمار التنموي لهم مستقبلاً واعداً في دولة قطر. ونحن نعتقد بقوة أن هذا المسح سيسهم في تشكيل الأولويات لهذه الجهود وتحديدها، وذلك من أجل سعادة الأطفال والنساء في الدولة. وقد وفرت الدراسة معلومات هامة وصحيحة لدعم الجهود الوطنية، والحد من عدم المساواة، مما سيساعد الوكالات والمنظمات المعنية في تحديد أولويات العمل من أجل تنمية الأطفال ومساعدتهم على تحقيق كامل إمكاناتهم.

و تتشرف الوزارة بأنه قد تم اختيارها لتجربة هذا المسح نيابة عن دول مجلس التعاون الخليجي، وهذا المشروع الرائد سيسمح لقطر بالمساهمة في التجربة العالمية لتقنيات المقابلات الشخصية بمساعدة الكمبيوتر للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات (CAPI). وأمل أن تعود هذه الجهود بالنفع على دول مجلس التعاون الخليجي، وعلى البرنامج العالمي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات.

سعادة الدكتور/ صالح بن محمد النائب

وزير التخطيط التنموي والإحصاء

شُكر وعرفان

في إطار التعاون بين كل من وزارة التخطيط التنموي والإحصاء، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، والمجلس الأعلى للصحة، و مؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع ، أجرت الوزارة المسح العنقودي المتعدد المؤشرات والذي يعد المصدر الرئيسي للمعلومات حول المؤشرات الصحية والاجتماعية والتعليمية للسكان القطريين وغير القطريين عام 2012. ويعد هذا أول مسح يوفر بيانات تتعلق بقضايا الصحة الإنجابية وتنمية أطفال قطر وصحتهم.

ويهدف هذا المسح إلى توفير معلومات حديثة، لتقييم الحالة الصحية والاجتماعية والتعليمية للرجال والنساء والأطفال، ورصد الجهود الوطنية ومتابعتها، ومدى التقدم المحرز نحو تحقيق "الأهداف الإنمائية للألفية"، إضافة إلى سلامة الطفل القطري وحمايته وتنميته. فالأطفال في قطر يشكلون أكثر من ثلث السكان، ويمثلون مستقبل قطر.

وإنه لمن دواعي سرور الوزارة أن تنشر هذا التقرير النهائي، وأن تتقدم بالشكر العميق للدعم الذي قدمته اليونيسف، والمجلس الأعلى للصحة، و مؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع طوال فترة تنفيذ المسح، وأثناء الصياغة النهائية للتقرير.

كما أن الوزارة تقدر الدعم الفني المقدم من قبل المكتب الإقليمي لليونيسف وفريق المسح العنقودي متعدد المؤشرات على مستوى المقر الرئيسي لمساهماتهم في التنفيذ الناجح للمسح الأول المتعدد المؤشرات باستخدام تقنيات إجراء المقابلات الشخصية بمساعدة الكمبيوتر في المسح. وستدعم هذه التجربة في قطر هذه المنهجية العالمية لعقد المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، ولاسيما في دول مجلس التعاون الخليجي حيث سيتم استخدام هذه التقنية على نطاق واسع. كما نشكر الدعم المقدم من قبل شركة M/S Realsoft Advanced Applications التي تعاقدت معها اليونيسف في صنع التطبيق وتقديم خدمات الدعم الميداني.

والشكر الخاص للإدارة وفرق جمع البيانات العاملة لدى الوزارة لمثابرتهم وتفانيهم في جميع مراحل تنفيذ المسح؛ ابتداء من التصميم وحتى نشر هذا التقرير.

كما تتقدم الوزارة بالشكر الخاص أيضاً لجميع الأسر التي شاركت طوعاً في المسح.

إننا نأمل أن تستخدم نتائج هذه الدراسة وفقاً لاحتياجات الجهات المختصة، في إعداد السياسات والبرامج لصالح الرجال والنساء والأطفال من سكان قطر.

الملخص التنفيذي

هذا هو التقرير النهائي لنتائج المسح العنقودي المتعدد المؤشرات الذي تم إجراؤه في قطر بين شهري مايو ويونيو 2012. في إطار برنامج الجولة الرابعة للمسح العنقودية المتعددة المؤشرات ، وقد أعدته وطورته منظمة الأمم المتحدة للطفولة (UNICEF) ونُفِّدَ في حوالي 50 دولة من مختلف أرجاء العالم في فترة ما بين 2009 إلى 2012.

أما الجولة الرابعة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات فقد تم تنفيذها بقيادة وزارة التخطيط التنموي والإحصاء وبالتعاون مع اليونيسيف والمجلس الأعلى للصحة و مؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع.

وفي دولة قطر، تم تصميم العينة بحيث تغطي جميع سكان قطر. كما تم حساب حجم العينة باستخدام الصيغة المقترحة في دليل الجولة الرابعة MICS4. وتقرر أن يوفر المسح نتائج بموثوقية ماثلة لكل من القطريين وغير القطريين ، وعليه تم تحديد حجم العينة بعدد 2300 أسرة لكل مجموعة أي 4.600 أسرة⁽¹⁾

ويهدف هذا المسح إلى توفير معلومات حديثة لتقييم وضع الأطفال والنساء والرجال في قطر، وذلك لاستخدامها في متابعة التقدم الذي يهدف إلى تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية، وأهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" والأهداف الوطنية الأخرى.

لقد كان المسح جزءاً من مبادرة إحصائية شاملة من قبل دول مجلس التعاون الخليجي لجمع البيانات المتعلقة بالأطفال والنساء في جميع دول المجلس. واعتبرت دولة قطر بمثابة البلد الرائد في تبادل الخبرات المتعلقة بتنفيذ المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في دول المجلس. وستسهم نتائج هذا المشروع التجريبي في تبادل التجارب وتوفير البيانات الهامة للتخطيط الوطني.

كما ساهم المسح في صقل الأدوات اللازمة لإجراء تقنيات إجراء المقابلات الشخصية بمساعدة الكمبيوتر للبرنامج العالمي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وهي أول تجربة من نوعها في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا تستخدم فيها هذه التقنية.

لقد تم جمع المعلومات من الأسر فقط حول نوع وسن جميع أفراد الأسرة، الذين بلغ عددهم 13,415 شخصاً في جميع الأسر التي تمت مقابلتها. كما تم تسجيل المعلومات حول حصولهم على خدمات التعليم بمختلف المستويات، والمعلومات الخاصة بالأساليب المتبعة في انضباط الأطفال وتأديبهم داخل الأسرة، والظروف المعيشية الأخرى. كما تمت مقابلة ما مجموعه 5.699 امرأة تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة، يعشن ضمن هذه الأسر للحصول منهن على معلومات حول الزواج ومدى اطلاعهن على وسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات، واستخدامهن أساليب تنظيم الأسرة ، وصحة الأم والمولود، والمواقف تجاه ممارسات العنف الأسري، والمعرفة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشري/ مرض الإيدز والرضى المعيشي واستخدام التبغ. كذلك تمت مقابلة الأمهات أو القائمات على رعاية أكثر من 2,082 طفلاً دون سن الخامسة لجمع المعلومات حول تنمية الأطفال وتعليمهم وتحصينهم ، والرضاعة الطبيعية، والرعاية أثناء المرض. كما تم جمع معلومات عن 5630 رجلاً يعيشون ضمن هذه الأسر للحصول على معلومات حول الزواج والمواقف تجاه العنف الأسري، ومعرفتهم المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/ مرض الإيدز والرضى المعيشي واستخدام التبغ.

(1) التقرير الاولي للمسح ص4

التغذية

وفقاً للتوصيات العالمية فإنه يجب أن يتلقى الأطفال دون سنّ ستة أشهر رضاعة طبيعية خالصة ، إلا ان نسبة 29% من الأطفال دون سنّ ستة أشهر يرضعون رضاعة طبيعية خالصة بنسبة (19% ، و35% للأطفال القطريين و غير القطريين على التوالي).

و يلاحظ أن نسبة الأطفال دون سنّ 24 شهراً في قطر الذين يتلقون رضاعة طبيعية ملائمة هي 24% ، كما يلاحظ أنّ الرضاعة باستعمال القنينة ما تزال منتشرة في قطر: فنسبة 63% من الأطفال دون سنّ السنتين يُغَدَّونَ باستخدام الرضّاعات ذات الحلمات.

وتشير التقديرات إلى أنّ حوالي نسبة 11% من الرضّع يَزِنُ كلُّ منهم أقلّ من 2,500 غرام عند الولادة. بنسبة 10% و 11% للأطفال القطريين و غير القطريين على التوالي. ولا تختلف النسبة المئوية للوزن المنخفض عند الولادة حسب مستوى تعليم الأم. وقد جرى وَزُنَ نسبة 88% من المواليد عند ولادتهم.

صحة الطفل

أصيب 4% من الأطفال دون سن الخامسة بالإسهال خلال الأسبوعين اللذين سبقا المسح. وكانت نسبة الإصابة بين الأطفال القطريين 5% وهي أعلى من الأطفال غير القطريين 4%. و يُلاحظ أن 16% من الأطفال عموماً لم يتلقوا أي علاج أو دواء للإسهال.

الصحة الإنجابية

بلغت نسبة 38% من النساء المتزوجات في الوقت الراهن كن يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة عند إجراء المسح، وكانت نسبة استخدام النساء القطريات لهذه الوسائل أعلى (39%) من النساء غير القطريات (37%). والوسيلة الأكثر شيوعاً بين وسائل تنظيم الأسرة هي الأقراص التي تستعملها (امرأة واحدة من بين كل سبع) من النساء المتزوجات في قطر. وتصل النسبة المئوية الكلية للحاجة غير الملابة لتنظيم الأسرة إلى 5% وهي نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 49 سنة) والراغبات في وقف الإنجاب ولكنهن في الوقت ذاته لا يستخدمن موانع حمل ، النسبة بين القطريات فهي 4% ، و 6% للنساء غير القطريات.

وفيما يخص الرعاية الصحية أثناء الحمل من قبل كادر متخصص: طبيب أو ممرضة أو قابلة مؤهلة، فإن 91% من النساء يحصلن على رعاية أثناء الحمل مرة واحدة على الأقل، و كانت النسبة 96% للنساء القطريات و 89% للنساء غير القطريات. وقد تلقت الأغلبية من الأمهات رعاية قبل الولادة على الأقل أربع مرات بنسبة 85%.

قامت كوادرهاة بالمساعدة في جميع واقعات الولادة التي حدثت خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات. كما جرى توليد أكثر من حالة ولادة (واحدة من كل ثماني حالات) أي 12% خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح العنقودي المتعدد المؤشرات بمساعدة من ممرضة أو قابلة. بينما ساعد الأطباء على توليد 88% من الولادات. وُلدت نسبة كبيرة 99% من المواليد في قطر داخل مرفق صحي، ونسبة 85% من الولادات تحدث في مرافق القطاع العام، و 14% من الولادات تقع داخل مرافق القطاع الخاص و لا توجد أية حالات ولادة في المنازل.

و فيما يخص الرعاية بعد الولادة ، ظل 91% من النساء في المرفق الصحي لمدة 12 ساعة أو أكثر بعد الولادة وظل حوالي 54 في المئة لمدة يوم واحد أو يومين و34% ظلت لمدة 3 أيام أو أكثر. وقد حصل 96% من المواليد الجدد على فحوصات طبية بعد الولادة سواء في المرفق الصحي أم في المنزل، و تلقى ما مجموعه 96% من جميع الأطفال حديثي الولادة رعاية بعد الولادة. وتحدث قُرابة ثلاثة أرباع زيارات الرعاية بعد الولادة للأطفال حديثي الولادة في مرفق عام. وحوالي 100% من الزيارات الأولى للرعاية بعد الولادة لحديثي الولادة تمت من قبل طبيب أو ممرضة أو قابلة. وتلقت 91% من الأمهات زيارات الرعاية بعد الولادة.

تنمية الطفولة

ينتظم في رياض الأطفال 41% من الأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً و كانت نسبة الأطفال غير القطريين المنتظمين في برنامج التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة 45% وهي أكبر من نسبة نظائهم القطريين 32%. و حظي 88% من الأطفال دون سن الخامسة بمشاركة أحد أفراد الأسرة المعيشية من الكبار الراشدين في أكثر من أربعة نشاطات تُنَجِّي التعلّم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة خلال أسبوع سابق لإجراء المسح ولم تختلف هذه النسبة بين الأطفال القطريين و غير القطريين. وفي قطر، يعتبر 84% من الأطفال في الفئة العمرية بين 36 و59 شهراً بأنهم يسرون على المسار الصحيح نمائياً. ويلاحظ ارتفاع هذه النسبة قليلاً بين الأطفال غير القطريين 85% عن الأطفال القطريين 83%. ويلاحظ أيضاً أن السير على المسار الصحيح إنمائياً يرتبط بالانتظام في رياض الأطفال وبالنجاح في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (التعليم قبل المدرسة) سواء بين الأطفال القطريين أم غير القطريين. ويُوضّح تحليلُ المجالات الأربعة لنماء الطفل أنّ 87% من الأطفال يسرون على المسار الصحيح في مجال التعلّم، و تسير نسبةً أعلى من الأطفال وهي 92% على المسار الصحيح في المجال الجسدي / البدني ، بينما تسير نسبة أقل من الأطفال في مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب 63% وفي المجال الاجتماعي – الانفعالي / العاطفي 76%. ولم يختلف الأطفال القطريون عن غير القطريين في أنماط السير على المسار الإنمائي بالنسبة لمؤشر الطفولة المبكرة، حيث سجلت الفئتان أنماطاً متشابهة في المجالات الأربعة.

معرفة القراءة والكتابة والتعليم

82% من الأطفال الذين ينتظمون حالياً في الصف الأول من المرحلة الابتدائية كانوا ينتظمون في التعليم قبل المرحلة في السنة السابقة. ويلاحظ ارتفاع معدلات الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة في السنة السابقة بين الأطفال غير القطريين 85% عن نظائهم القطريين 77%. ونسبة الذكور من الأطفال عموماً كانت أقل قليلاً 79% من الإناث 85%. ويلتحق بالتعليم الابتدائي 97% من الأطفال في سن الدراسة الابتدائية (6 - 11) سنة ، ولم تُلاحظ فروق كبيرة في هذا المؤشر بين الأطفال القطريين و غير القطريين حيث سجلت كلتا الفئتين معدلات مرتفعة لهذا المؤشر. ولكن يلتحق بالتعليم الثانوي 93% من الأطفال في سن الدراسة الثانوية (12- 17) سنة. وبينما سجل دليل التكافؤ بين الجنسين القيمة 1 في التعليم الابتدائي و سجل القيمة 0.99 للتعليم الثانوي.

حماية الطفل

تلقي 50% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2 - 14 سنة نوعاً واحداً على الأقل من أنواع العقاب الجسدي أو النفسي على يد الوالدان أو القائمين على رعايتهم أو أي من أفراد الأسرة الآخرين. وقد تعرض 6% من الأطفال الى العقاب الجسدي الشديد. ومن ناحية أخرى، فإنّ 14% من الأمهات أو القائمات على الرعاية اعتقدن أنّ الأطفال يجب أن يُعاقبوا بدنياً.

وعلى الرغم من أن نسبة الأطفال في الفئة العمرية 2-14 سنة الذين تعرضوا لما لا يقلّ عن شكل واحد من أشكال العقاب النفسي أو البدني كانت أعلى بين الأطفال القطريين 54% من نظائهم في الأسر غير القطرية (48%)، إلا أن نسبة الأطفال الذين خضعوا لعقاب بدني شديد كانت أعلى في الأسر غير القطرية من الأسر القطرية 7% ، و 6% على التوالي.

4% من النساء الشابات من الفئة العمرية (15 - 19 سنة) متزوجات وقت إجراء الاستبيان. وهذه النسبة ترتبط ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي حيث تنخفض هذه النسبة مع ارتفاع مستوى تعليم النساء.

وبشكل عام، تشعر 7% من النساء في قطر أن للزوج حقاً في ضرب زوجته لسبب واحد على الأقل من ضمن خمسة أسباب وهي: إن خرجت دون إذنه أو علمه، إن أهملت أولادها، إن جادلتها، إن رفضت العلاقة الزوجية، أو إن أحرقت الطعام. و كانت هذه النسبة أعلى قليلاً بين النساء غير القطريات من النساء القطريات بنسب 7% ، و 6% على التوالي. في حين كانت

نسبة الرجال الذين يوافقون على أن الزوج له ما يبرر لضرب زوجته لأي سبب تصل إلى (16% للرجال بالمقارنة 7% للنساء)، ويرتفع مدى القبول بهذا النوع من العنف بين الرجال القطريين 21% مقارنة بغير القطريين 14%.

فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

سمعت 83% من النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 24 سنة) في قطر بفيروس نقص المناعة البشرية، وكانت نسبة النساء غير القطريات اللاتي سمعن عن مرض الإيدز 87% أكبر من نسبة نظيرتهن من النساء القطريات 84%. والنسب المقابلة للرجال هي 91% و 92% و 88% على الترتيب. وأظهرت النتائج أن نسبة النساء اللواتي يعرفن وسيلتين رئيسيتين للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية تبلغ 45%. وكانت هذه النسبة بين النساء غير القطريات 48% أعلى من نظيرتها بين النساء القطريات 39%. وبصورة عامة، فإن 21% من النساء في قطر لديهن معرفةً شاملةً عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية. ويلاحظ أيضا ارتفاع نسبة المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء غير القطريات 22% عن نظيرتهن من النساء القطريات والتي بلغت نسبة من يتمتعن منهن بالمعرفة الشاملة 18%. و الرجال أكثر معرفة من النساء في هذا الشأن حيث وصلت نسبة من يعرف من الرجال 30% (29% للقطريين و 31% لغير القطريين).

الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات/الاتصالات

تشير النتائج إلى أن 48% من النساء قد تعرضن لأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع. وكانت نسب النساء القطريات وغير القطريات 50% ، 47% على التوالي أي أن نسبة تعرض القطريات لأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع كانت أعلى نسبيا من نظائرهن غير القطريات. أما بالنسبة للرجال فقد كانت النسبة المناظرة لهم 68% وهذا يعني أن الرجال عموما هم أكثر تعرضا من النساء لأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام ، وبالمثل فقد كانت نسبة تعرض الرجال القطريين لأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع والتي بلغت 75% أعلى من الرجال غير القطريين و الذين سجلوا نسبة تعرض 65% .

وكان التلفاز هو أكثر وسائل الإعلام شيوعا بين النساء عموما في قطر في حين كان إقبال النساء غير القطريات على قراءة الصحف كان متساويا بالنساء القطريات. وبالإضافة إلى ذلك، فإن نسبة 3% من النساء في قطر لم يتعرضن لأي وسيلة من وسائل الإعلام الثلاثة ولو على الأقل مرة واحدة في الأسبوع. و بالنسبة للرجال فقط كان التلفاز أيضا هو أكثر وسائل الإعلام شيوعا بين الرجال في قطر حيث سجل أعلى نسب التعرض على الأقل مرة واحدة في الأسبوع والتي بلغت 97% بين الرجال عموما و 98% و 96% للرجال القطريين و غير القطريين على التوالي.

وتشير النتائج أن 93% من النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 24 سنة) قد استخدمن الحاسوب من قبل ، وذلك بنسبة 95%، و 92% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي. وكانت نسبة الرجال الذين استخدموا الحاسوب من قبل أعلى قليلا 96% ، و نسبة الرجال القطريين الذين استخدموا الحاسب الآلي من قبل 98% أعلى قليلا من نظرائهم غير القطريين الذين بلغت نسبتهم 94%.

وبالنسبة للإنترنت فقد كانت 94% من النساء الشابات اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 24 سنة) قد استخدمن الإنترنت من قبل ، وذلك بنسبة 96% و 92% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي. فقد سجل الرجال 97% وكانت نسبة الرجال القطريين الذين استخدموا الإنترنت من قبل 98% أعلى قليلا من نظرائهم غير القطريين 95% .

تعاطي التبغ

استخدم 5% من النساء منتجاً من منتجات التبغ، ويلاحظ أنّ نسبة استخدام أي منتج من منتجات التبغ بين النساء غير القطريّات أعلى من النساء القطريّات 7% و 2% على التوالي. و ينطبق الوضع نفسه على الرجال حيث كان استخدام الرجال غير القطريّين للتبغ أعلى من نظائهم القطريّين بنسبة 26% و 22% على التوالي. و يلاحظ أنه لا توجد نساء في قطر ممن تتراوح أعمارهن بين (15 - 49 سنة) قد قمن بتدخين سيجارة كاملة قبل بلوغ 15 سنة. وعموماً يلاحظ أن استخدام منتجات التبغ في قطر أكثر شيوعاً بين الرجال حيث كانت نسبة استخدامهم 25% مقارنة بنسبة 5% فقط للنساء عموماً.

السعادة والرضى في الحياة

كانت نسب الرضى جداً أو الرضى إلى حدٍ ما عموماً مرتفعة حيث تزيد عن 90% في جميع الأحوال كانت نسبة الرضى وهي الأعلى في حياة الأسرة والصحة بين النساء لاسيما النساء في الفئة العمرية (15-24) وتقل نسبة الرضى المعيشي في مجالات المدرسة وبيئة المعيشة. وكان الشعور بالرضى أعلى في مختلف المجالات بين النساء مقارنة بالرجال، كما ويرتفع الشعور بالرضى جداً أو الرضى إلى حدٍ ما في مختلف المجالات بين الأسر القطرية مقارنة بالأسر غير القطرية.

كانت نسبة النساء اللواتي يشعرن بالرضى في الحياة 85%، أعلى من النسبة المناظرة للرجال 82% في قطر. وهذه هي الحال في الأسر غير القطرية حيث تبلغ النسبة للنساء 83%، وللرجال 78%. والعكس في حالة الأسرة القطرية حيث أن نسبة الرجال الذين يشعرون بالرضى في الحياة 90%، أعلى من النسبة المناظرة للنساء 89%. ونوضح هذا أن هناك اختلافاً بين النساء القطريّات وغير القطريّات، وبين الرجال القطريّين وغير القطريّين في هذا السياق.

وتشير النتائج أن 77% من النساء في قطر يعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الأخيرة، وأن 94% يعتقدن أن حياتهن سوف تتحسن بعد سنة، وأن 75% منهن يعتقدن في الاثنتين معاً. والنسب المقابلة للرجال في قطر هي 70%، 87%، و 68% على الترتيب. وهذه التصورات قوية لدى الرجال والنساء في الأسرة المعيشية القطرية مقارنة بالأسرة غير القطرية.

خلفية معلوماتية:

يستند هذا التقرير إلى المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة (MICS4)، الذي أجرته وزارة التخطيط التنموي والإحصاء وبالتعاون مع المجلس الأعلى للصحة في دولة قطر ومؤسسة قطر للتربية والعلوم وتنمية المجتمع عام 2012. وهذا التقرير يوفر معلومات قيّمة عن وضع الأطفال والنساء والرجال في دولة قطر، مستنداً، في جزء كبير منه، على الحاجة إلى رصد التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف والغايات المُنْبَثقة عن الاتفاقيات الدولية الأخيرة، وهي: إعلان الألفية الذي أقرته جميع الدول الأعضاء المئة وإحدى وتسعين في الأمم المتحدة في أيلول / سبتمبر عام 2000، وخطة العمل المُنْبَثقة عن وثيقة "عالم جدير بالأطفال" التي أقرتها 189 دولة عضواً في الأمم المتحدة أثناء الدورة الخاصة للأمم المتحدة بشأن الأطفال في أيار / مايو عام 2002. وكلا الالتزامين المذكورين (الإعلان والوثيقة) يبنيان على الوعود التي قطعها المجتمع الدولي في مؤتمر القمة العالمي من أجل الأطفال، الذي عقد عام 1990. وكذلك القرارات الصادرة عن جامعة الدول العربية والمؤسسات والمنظمات ذات العلاقة والتي تتعلق بالإطار العربي لحقوق الطفل العربي وإعلان القاهرة «نحو عالم عربي جدير بالأطفال» والخطة العربية الثانية للطفولة (2004 – 2015) والتي اعتمدها مؤتمرات القمة العربية. وبالتوقيع على هذه الاتفاقيات الدولية، فإن الحكومات ألزمت نفسها بتحسين أحوال أطفالها، وبرصد التقدم المحرز نحو تحقيق تلك الغاية. وقد أسند لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) دوراً داعمٌ في هذه المهمة (انظر الإطار التالي).

التزام بالعمل: مسؤوليات الإبلاغ (إعداد وتقديم التقارير) على المستويين الوطني والدولي

لقد ألزمت الحكومات التي وقّعت على "إعلان الألفية" و"إعلان عالم جدير بالأطفال" و"خطة العمل" أنفسهم برصد التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف والغايات التي تضمّنتها تلك الوثائق:

"سوف نرصد بانتظام على المستوى الوطني، وحسب الاقتضاء، على المستوى الإقليمي، ونُقيّم التّقدّم المحرز نحو أهداف وغايات خطة العمل الحالية على المستويات الوطنية، والإقليمية والعالمية. وتبعاً لذلك، فإننا سنقوّي قدراتنا الإحصائية على جمع البيانات، وتحليلها وتصنيفها، بما في ذلك حسب الجنس، والعمر، والعوامل الأخرى ذات الصلة التي قد تؤدي إلى التفاوتات، كذلك سوف ندعم نطاقاً واسعاً من الأبحاث المُرَكزة على الطفل. كما أننا سوف نعزّز التعاون الدولي لدعم جهود بناء القدرات الإحصائية، وبناء قدرات المجتمعات على الرصد، والتقييم والتخطيط." (وثيقة عالم جدير بالأطفال، الفقرة 60).

"سوف نُجري استعراضات دورية، على المستويين الوطني وغير الوطني، للتقدم المحرز لكي نتخطّى العقبات بأكبر قدر من الفعالية، وللتعجيل في الأعمال..." (وثيقة عالم جدير بالأطفال، الفقرة 61).

وتدعو "خطة العمل" أيضاً (في الفقرة 61 منها) إلى مشاركة نوعية من جانب منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) في إعداد تقارير دورية عن تقدّم سير العمل على هذا الصعيد:

"... إن منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) فهي بصفتها الوكالة العالمية الرائدة في مجال العمل المعني بالأطفال، مطالبةٌ، بالتعاون الوثيق مع الحكومات وبلاستمرار في تدبير الأموال والبرامج ذات الصلة كلها وتوزيعها، وبالتعاون الوثيق

مع الهيئات المختصة لدى الأمم المتحدة ومع جميع الجهات الفاعلة الأخرى - حسب الاقتضاء - بالاستمرار في توفير وتوزيع المعلومات الخاصة بالتقدم المُحرز في مجال تنفيذ الإعلان وخطة العمل."

وبالمثل، فإن إعلان الألفية (الفقرة 31) يدعو إلى الإبلاغ بصورة دورية عن التقدم المُحرز:

"... إننا نطالب الجمعية العامة بأن تستعرض، على أساس منتظم، التقدم المُحرز في تنفيذ أحكام الإعلان، ونطلب إلى الأمين العام إصدار تقارير دورية كي تتدارسها الجمعية العمومية، ولتكون أساساً للمزيد من العمل."

حققت دولة قطر خلال فترة لا تتجاوز عشر سنوات تقدماً اقتصادياً و اجتماعياً متميزاً، فقد تقدمت قطر بحلول عام 2012 إلى المرتبة 36 بين 179 دولة على دليل التنمية البشرية مقارنة بالمرتبة 57 التي شغلها قبل عقد من الزمن . و قد شكلت الأهداف الثمانية الرئيسية التي ركز عليها إعلان قمة الألفية وما تزال تشكل أولويات رئيسية في خطط التنمية الاقتصادية والاجتماعية في قطر، حيث هدفت الخطط التنموية المتعاقبة إلى زيادة رفاهية المواطن وتحسين دخله وتأمين أفضل السبل لنشر التعليم بين للذكور والإناث. وأولت اهتماماً خاصاً لقطاع الصحة والبيئة، وتمكين المرأة وغيرها.

لقد تم وضع رؤية قطر الوطنية حتى عام 2030 (واعتمادها بموجب القرار الأميري) رقم 44 لسنة 2008 وهذه تهدف الرؤية إلى تحويل قطر بحلول العام 2030 إلى دولة متقدمة قادرة على تحقيق التنمية المستدامة، وعلى تأمين استمرار العيش الكريم لشعبها جيلاً بعد جيل .توفر الرؤية إطاراً لوضع الاستراتيجيات الوطنية والخطط التنفيذية .وقد تم تدشين العمل في وضع استراتيجية وطنية لدولة قطر لتحقيق هذه الرؤية.

إن رؤية قطر الوطنية ترتكز على أربع ركائز هي: التنمية البشرية، والتنمية الاجتماعية، والتنمية الاقتصادية، والتنمية البيئية . وقد أكدت الرؤية على أنه سيكون للمرأة في المجتمع دور فعال في كافة جوانب الحياة، لاسيما جانب المشاركة في صنع القرارات الاقتصادية والسياسية.

و كان لانضمام دولة قطر لاتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة واتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، اتفاقية حقوق الطفل أثره على تطوير آليات النهوض بالمرأة و الطفل ووضع الاستراتيجيات الملائمة لذلك. و نوجز فيما يلي بعض ما تحقق في هذا السياق:

- أقر دستور دولة قطر في المادة (25) بأن التعليم دعامة أساسية من دعائم تقدم المجتمع، تكفله الدولة وترعاه وتسعى لنشره وتعميمه". و قد أقرت إلزامية التعليم بالقرار الأميري رقم (25) في سبتمبر 2001. وعليه أصبح النظام التربوي القطري يزخر بنحو 600 مدرسة حكومية وأهلية، تغطي مختلف المراحل التعليمية الأساسية و تنتشر في مختلف مناطق الدولة، بالإضافة إلى مؤسسات التعليم العالي من جامعة قطر و المؤسسات التعليمية العالية الأخرى. وكان من أهداف رؤية قطر الوطنية 2030 إرساء مجتمع أساسه العدل والمساواة. وتبنى دولة قطر سياسة شاملة لتطوير نظامها التعليمي، وتقوم هذه السياسة على مبدأ تكافؤ الفرص بين الجنسين. وقد تم إنشاء المجلس الأعلى للتعليم عام 2002 بصفته السلطة العليا والمسؤول عن رسم السياسة التعليمية في الدولة، كما صدر القرار الأميري رقم (14) لسنة 2009 القاضي بتنظيم المجلس الأعلى للتعليم في إطار الإجراءات الرامية لتنفيذ رؤية قطر للتنمية 2030 ، ويهدف المجلس بوصفه الجهة العليا المختصة بتطوير التعليم والارتقاء بمستوى التعليم بما يكفل احتياجات الدولة من الموارد البشرية المتميزة في مختلف المجالات . وينفذ المجلس مبادرة لتطوير التعليم العام تحت شعار تعليم مرحلة جديدة ويتمثل جوهر هذه المبادرة في إنشاء مدارس تتمتع بالاستقلالية وتمولها الحكومة وتسمى (المدارس المستقلة) وترتكز المبادرة على أربع مبادئ: الاستقلالية، المحاسبية، التنوع والاختيار.

- توفر دولة قطر خدمات صحية عالية الجودة لمواطنيها كما ورد في المادة (23) من الدستور والتي تؤكد على "عناية الدولة بالصحة العامة ، وتوفير وسائل الوقاية و العلاج من الأمراض و الأوبئة وفقاً للقانون".
 - تم إعداد مشروع الاستراتيجية العامة للأسرة في دولة قطر، والتي تتضمن استراتيجية وطنية للمرأة، بالإضافة إلى وضع السياسة السكانية لدولة قطر، والتي تتضمن محوراً خاصاً بالمرأة .
 - توفر كل من المؤسسة القطرية لحماية الطفل والمرأة والمؤسسة القطرية لمكافحة الاتجار بالبشر واللجنة الوطنية لحقوق الإنسان خطوطاً ساخنة لاستقبال الحالات التي تتعرض للعنف. كما يوفر مركز الإستشارات العائلية خطاً ساخناً لتقديم الاستشارات العائلية والزوجية.
 - نتيجة لانضمام دولة قطر للاتفاقية الدولية المعنية بحقوق الطفل صدرت قرارات بإنشاء المؤسسات الخاصة المعنية بحقوق الطفل. فضلاً عن صدور العديد من التشريعات المعنية بحقوق الطفل وعلى سبيل المثال :
- القانون رقم (20) لسنة 2007 بتعديل بعض أحكام القانون رقم (5) لسنة 1982 بشأن تنظيم قيد المواليد والوفيات
- حظر أي شكل من أشكال العمل الجبري أو العمل القسري وبعدم اللجوء إليه وكذلك باتخاذ التدابير الفعالة للإلغاء الفوري والكامل للعمل الجبري أو العمل.
- أحقية الموظفة في إجازة وضع براتب إجمالي لمدة ستين يوماً في المادة (109) منه وأحقيتها في أن تمنح ساعتها رخصة يومية في المادة (110) منه
- جواز منحها إجازة لرعاية أولادها من ذوي الإعاقة أو غيرهم.
 - أكد الدستور في المادة (32) منه على كفاءة الدولة ورعايتها للنشئ وصورته من أسباب الفساد وحمايته من الاستغلال ووقايته شر الإهمال البدني والعقلي والروحي وتوفير الظروف المناسبة لتنمية ملكاته في شتى المجالات على هدى من التربية السليمة. كما كفل الدستور حرية الرأي والتعبير للجميع بما في ذلك الطفل في المادة (47) منه إضافة لما كفله الدستور من الحقوق والحريات ذات الصلة
- وسيشكل المسح العنقودي المتعدد المؤشرات مصدراً هاماً لتأمين البيانات اللازمة لتتبع أهداف الألفية، ومتابعة و آثار الخطط التنموية على صحة الأم و الطفل وتقييمها.

الإطار رقم (1) المبادئ الأساسية للدستور

- صدر الدستور الدائم لدولة قطر في عام 2004 ، و تنص المبادئ الأساسية الواردة فيه على ما يلي:
- يقوم المجتمع القطري على دعائم العدل والإحسان والحرية والمساواة ومكارم الأخلاق.
 - كفاءة الدولة لتكافؤ الفرص للمواطنين.
 - الأسرة أساس المجتمع قوامها الدين والأخلاق وحب الوطن وينظم القانون الوسائل الكفيلة بحمايتها وتدعيم كيانها وتقوية أواصرها والحفاظ على الأمومة والطفولة والشيخوخة في ظلها.
 - المساواة بين المواطنين في الحقوق والواجبات العامة
 - المساواة أمام القانون لا تميز بينهم في ذلك بسبب الجنس أو الأصل أو اللغة أو الدين.
 - المساواة في الحقوق السياسية (الترشيح والانتخاب).

الإطار رقم (2) اتفاقية حقوق الطفل

أقرت اتفاقية حقوق الطفل العديد من الحقوق المعنية بالطفل منها: حق الطفل في الحياة والبقاء والنمو والتسجيل بعد ولادته وحقه في الحصول على اسم وعلى جنسية وفي الحفاظ على هويته وعدم فصله عن والديه وكذلك حقه في التعبير عن الرأي والاستماع إليه في أية إجراءات قضائية وفي حرية الفكر والوجدان والدين وفي تكوين الجمعيات وحقه في عدم التعرض لأي إجراء تعسفي وحقه في الحماية القانونية وفي الحصول على المعلومات وفي التربية وفي الحماية من كافة أشكال العنف أو الضرر أو الإساءة وحقه في توفير الرعاية البديلة وحقه في اتخاذ التدابير المناسبة في حالة اللجوء فضلاً عن الحقوق المقررة للطفل ذي الإعاقة وكذلك الحق في الرعاية الصحية والضمان الاجتماعي والتعليم والمشاركة في الحياة الثقافية والفنية والحماية من الاستغلال الاقتصادي والحق في الوقاية من الاستخدام غير المشروع للمواد المخدرة والحق في الحماية من أشكال الاستغلال الجنسي والحق في الحماية من الخطف أو البيع أو الإتجار به والحق في ألا يعرض للعقاب القاسي والحق في عدم المشاركة في النزاعات المسلحة وأيضاً الحق في التأهيل والاندماج والحق في الحصول على الضمانات عند انتهاكه لقانون العقوبات.

تعتبر المسوحات العنقودية المتعددة المؤشرات مصدراً مهماً لتأمين البيانات اللازمة لتتبع الالتزامات المشار إليها والأهداف الإنمائية للألفية ورصد آثار الخطط التنموية للرجال والنساء والأطفال في قطر وتقييمها.

أهداف المسح:

- الأهداف الرئيسية للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة الذي أُجري في دولة قطر عام 2012 ، هي:
- توفير المعلومات الحديثة اللازمة لتقييم وضع الأطفال والنساء والرجال في دولة قطر.
- تزويد البيانات اللازمة لمتابعة التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف المحددة في إعلان الألفية، والأهداف الأخرى المتفق عليها دولياً، كأساس للعمل المستقبلي.
- الإسهام في تحسين البيانات وأنظمة الرصد في دولة قطر ولتقوية الخبرات الفنية في مجالات تصميم تلك الأنظمة، وتنفيذها وتحليلها.
- إعداد البيانات الخاصة بوضع الأطفال والنساء والرجال، بما في ذلك تحديد هوية الفئات المستضعفة (المعرضة للمخاطر)، وتحديد التفاوتات بهدف إثراء السياسات والتدخلات.
- تجربة تطبيق إجراء المقابلات الشخصية باستخدام الكمبيوتر ضمن البرنامج العالمي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات.
- تزويد دول مجلس التعاون الخليجي بفرصة اكتساب خبرة إجراء البرنامج العالمي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات وإمكانية تطبيقه.

ثانياً: العينة ومنهجية إجراء المسح

تصميم العينة:

جرى تصميم المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة (MICS4) في دولة قطر لكي يوفر تقديرات موثوق بها لعدد كبير من المؤشرات بشأن وضع الأطفال والنساء والرجال على المستوى الوطني، و للقطريين و غير القطريين . و نظراً للنمو السريع للاقتصاد القطري و ما تبعه من تدفق هائل للعمالة الوافدة و هو ما أوضحته نتائج تعداد السكان لعام 2010، تم استخدام إطارات معاينة بمجالات منفصلة للقطريين و غير القطريين لضمان التمثيل الكافي لهم في عينة المسح. ثم جرى بعد ذلك اختيار العينة على مرحلتين. وضمن كل طبقة من تلك الطبقات، اختير عددٌ محدّدٌ من مناطق التعداد السكاني، بطريقة منهجية، مع وضع احتمالات متناسبة مع الحجم. وبعد وضع قائمة بأسماء الأسر المعيشية ضمن مناطق التعداد / الإحصاء المختارة، أُخذت عينة منهجية من الأسر المعيشية (2.300 أسرة معيشية من الأسر القطرية و 2.300 أسرة معيشية من الأسر غير القطرية). وقد تُعدّرت زيارة ثلاث مناطق للعد من مناطق التعداد المختارة للأسر القطرية، وحيث أنه سبق اختيار مجالات العد هذه لأكثر من مسح فإنها ستشكل عبئاً على الأسر المستجيبة. كما تُعدّرت زيارة منطقتين للعد من مناطق التعداد المختارة للأسر غير القطرية و التي تمت إزالتها. وتشمل العينة جميع البلديات. ويُمكن العثور على وصف أكثر تفصيلاً لتصميم العينة في الملحق (أ).

الاستبيانات:

استُخدمت أربع مجموعات من الاستبيانات في المسح: (1) استبيان الأسرة الذي استُخدم لجمع المعلومات عن سائر أفراد الأسرة بحكم القانون (المقيمون داخل منزل الأسرة عادةً)، وعن الأسرة المعيشية. (2) استبيان المرأة المؤهلة أُجري داخل جميع الأسر لجميع النساء في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً. (3) استبيان الرجل المؤهل أُجري داخل جميع الأسر لجميع الرجال في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً. (4) استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة و الذي أُجري للأمهات أو للقائمات على رعاية جميع الأطفال دون سنّ الخامسة الذين يعيشون داخل الأسرة المعيشية. وقد احتوت الاستبيانات على الوحدات المستقلة ذاتها التالية:

احتوى استبيان الأسرة على الوحدات المستقلة التالية:

- لوحة معلومات الاسرة
- التعليم
- ضبط سلوك (تأديب) الأطفال

وأُجري استبيان المرأة على جميع النساء المؤهلات في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، اللواتي يعشن داخل الأسر المعيشية، واشتمل الاستبيان على الوحدات المستقلة التالية:

- خلفية المرأة
- الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات
- الرغبة في آخر ولادة
- الزواج
- صحة الأم والمولود الجديد
- الفحوصات الصحية بعد الولادة
- أعراض المرض
- وسائل تنظيم الاسرة

- الحاجة غير المُلبّاة
- المواقف من العنف الاسري
- فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- التدخين
- الرضى في الحياة

وأُجري استبيانُ الرجل المؤهل على جميع الرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية، واشتمل الاستبيانُ على الوحدات المستقلة التالية:

- خلفية الرجل
- الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات
- المواقف من العنف الأسري
- الزواج
- فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز
- التدخين
- الرضى في الحياة

وأُجري استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة مع جميع الأمهات والقائمتات على رعاية الأطفال دون سنّ الخامسة⁽²⁾ الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية. ويُجرى الاستبيان في العادة مع جميع أمهات الأطفال دون سنّ الخامسة. وفي الحالات التي لم تكن الأم فيها مدرجةً على قائمة الأسر المعيشية، جرى تحديد المرأة القائمة على الرعاية الأساسية لذلك الطفل وعُقدت المقابلة الشخصية معها. وقد اشتمل الاستبيان على الوحدات المستقلة ذاتها التالية:

- العمر
- تنمية الطفولة المبكرة
- الرضاعة الطبيعية
- العناية بالمرض
- التطعيمات³

تستند الاستبيانات على الاستبيان النموذجي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات – 4⁽⁴⁾. وقد تُرجمت الاستبيانات إلى العربية من واقع النسخة النموذجية للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات – 4 باللغة الإنجليزية، ثم أُجري اختبار قبلي للاستبيانات - أي قبل تنفيذها - وترجمتها خلال شهر ابريل 2012 واستناداً إلى نتائج الاختبار القبلي، أُدخلت تعديلات على صياغة الاستبيانات. ويحتوي الملحق (و) على نسخة من استبيان المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للجولة الرابعة MICS4 الذي أُجري في دولة قطر.

(2) المصطلحات: "الأطفال دون سنّ الخامسة" و "الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة وحتى 4 سنوات"، و "الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة وحتى 59 شهراً" استُخدمت بصورة متبادلة في هذا التقرير.

³ على الرغم من جمع البيانات عن تطعيم الأطفال إلا أنه تم استبعادها من التحليل لقلّة عدد المشاهدات.

(4) يُمكن الحصول على الاستبيانات النموذجية من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات – 4 على الموقع الإلكتروني على شبكة الإنترنت:

التدريب والعمل الميداني:

أُجري التدريب على العمل الميداني لمدة 12 يوماً، وقد بدأ التدريب من يوم 18 أبريل 2012 م واستمر حتى بداية مايو 2012. وقد اشتمل التدريب على محاضرات خاصة بالأساليب الفنية لإجراء المقابلات الشخصية، وعلى محتويات الاستبيانات، ومقابلات شخصية صُورية بين المتدربين أنفسهم لإكسابهم خبرة ممارسة طرح أسئلة الاستبيانات. قام بجمع البيانات 27 فريق عمل ميداني، وتألف كل فريق من رئيس فريق وثلاثة باحثين وسائق، بالإضافة إلى وجود في العمل الميداني مشرف عام وسبعة مفتشين في العمل الميداني وقد بدأ العمل الميداني في مايو 2012 واختتم في يونيو 2012.

معالجة البيانات:

أدخلت البيانات باستخدام نوع من البرمجيات يُسمى "CSPro"، تم جمع البيانات باستخدام الجهاز الكفي (PDA)، و تضمن العمل الميداني مشرفاً عاماً واحداً و سبعة مفتشين . وقد استخدمت في جميع مراحل العمل الإجراءات والبرامج الموحدة، التي أُعدت وطُورت ضمن البرنامج العالمي للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات - 4، بعد أن جرت مواءمتها مع الاستبيان الذي أُجري داخل دولة قطر. وكانت تتم معالجة البيانات يومياً وقد حُللت البيانات باستخدام برنامج الحاسوب "الززمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)"، النسخة 18. واستخدمت لهذا الغرض التركيبة النموذجية، وخطط الجدولة التي أُعدتها وطُورتها اليونيسيف.

ثالثاً: المدى الذي تُغطّيه العيّنة، وخصائص الأسر المعيشية وخصائص المستجيبين

المدى الذي تُغطّيه العيّنة:

من مجموع الأسر المعيشية التي اختيرت من عيّنة المسح، البالغ عددها 4580 أسرةً، وُجِدَ أنّ عدد الأسر المعيشية المشغولة بالسكان 4541 أسرةً معيشيةً. ومن تلك الأسر المعيشية، جرى بنجاح مقابلة 4501 أسرةً للحصول على نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 99% . وفي الأسر التي جرت مقابلتها جرى تحديد عدد النساء (في الفئة العمرية 15 – 49 سنة) بمقدار 5809 امرأة / سيدة. وقد جرت بنجاح مقابلة 5699 سيدة مؤهلة من بين تلك النساء، مما أدى إلى تحقيق نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 98% . كما جرى تحديد عدد الرجال (في الفئة العمرية 15 – 49 سنة) بمقدار 5705 رجال. وقد جرت بنجاح مقابلة 5630 رجلاً مؤهلاً من بين هؤلاء الرجال، مما أدى إلى تحقيق نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 99% داخل الأسر المعيشية. وإضافةً إلى ذلك، فقد أُدرِجَ ما مجموعه 2121 طفلاً في استبيان الأسرة. وقد أُنجزت الاستبيانات لما مجموعه 2082 طفلاً من أولئك الأطفال، وهذا العدد يناظر نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 98% داخل الأسر المعيشية التي أُجريت معها المقابلات. وتُحتسب معدلات الاستجابة الكلية للمقابلات الشخصية مع كل من السيدات المؤهلات 97% و مع كل من الرجال المؤهلين 98% ، ومع الأطفال دون سن الخامسة 97%.

الجدول HH.1

نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية، والنساء والرجال والأطفال دون سن الخامسة
عدد الأسر المعيشية والنساء والرجال والأطفال دون سن الخامسة حسب نتائج المقابلات ونسب الاستجابة وجنسية الأسر، قطر، 2012
(مع استبعاد العمالة مثل الخدم والسائقين⁵)

إجمالي الأسر المعيشية في دولة قطر	الأسر غير القطرية	الأسر القطرية	
4580	2282	2298	الأسر المعيشية المشمولة بالمسح
4541	2270	2271	الأسر المعيشية التي تم الوصول إليها
4501	2266	2235	الأسر المعيشية التي تمت مقابلتها
99.1	99.8	98.4	نسبة استجابة الأسر المعيشية
5809	2313	3496	النساء المؤهلات
5699	2280	3419	النساء اللواتي تمت مقابلتهن
98.1	98.6	97.8	معدل استجابة النساء
97.2	98.4	96.2	معدل الاستجابة الكلي للنساء
5705	2327	3378	الرجال المؤهلون
5630	2310	3320	الرجال الذين تمت مقابلتهم
98.7	99.3	98.3	معدل استجابة الرجال
97.8	99.1	96.7	معدل الاستجابة الكلي للرجال
2121	892	1229	الأطفال دون سن الخامسة
2082	879	1203	الأطفال دون سن الخامسة الذين تمت مقابلة أمهاتهم / القائمين على رعايتهم
98.2	98.5	97.9	معدل استجابة الأطفال دون سن الخامسة
97.3	98.4	96.3	معدل الاستجابة الكلي للأطفال دون سن الخامسة

⁵ ترجمة

وتراوح معدلات الاستجابة لكل من الأسر المعيشية و السيدات المؤهلات والرجال المؤهلين بين 97% و 100% وبصفة عامة تقل معدلات الاستجابة للأطفال عن معدلات الاستجابة الأخرى، وكانت معدلات الاستجابة للأسر غير القطرية أعلى من الأسر القطرية.

خصائص الأسر المعيشية:

يعرض الجدول HH.2 التوزيع المُرَجَّح / الموزون للأعمار والجنس. ويُستخدم هذا التوزيع أيضاً لإنشاء هرم عينة الدراسة في الأشكال HH.1 و HH.2 و HH.3 وفي الأسر المعيشية 4501 التي أجريت المقابلات الشخصية معها بنجاح ضمن المسح، بلغ عدد أفراد الأسر المعيشية 19410 وكان من بين هؤلاء الأفراد 10024 ذكراً (بنسبة 52 بالمئة من أفراد الأسر المعيشية) و 9385 أنثى (بنسبة 48 بالمئة من أفراد الأسر المعيشية)، و يقدر متوسط عدد أفراد الأسرة المعيشية الواحدة خمسة أفراد. وتجدر الإشارة أنه أثناء جمع بيانات جميع أفراد الأسر المعيشية، لم يتم إجراء مقابلات فردية مع الخدم المنزلي و السائقين كون أن بيانات المقابلات الفردية تشمل معلومات ذات أثر رجعي، مما يؤثر على النتائج الوطنية الشاملة، ويمكن أن لا تعكس وضع النساء، والرجال، و الأطفال في قطر.

الجدول HH.2

توزيع الأعمار في الأسر المعيشية حسب الجنس
توزيع أفراد الأسر المعيشية حسب فئات العمر الخمسية وفئات الإعالة وعدد الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين (0-17 سنة). وبالبالغين (18 سنة فأكثر) حسب الجنس، قطر، 2012
(مع استبعاد العمالة مثل الخدم والسائقين⁶)

العمر بالسنوات	ذكور		إناث		الإجمالي	
	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية
0 - 4	1008	10.1	968	10.3	1976	10.2
5 - 9	1267	12.6	1141	12.2	2409	12.4
10 - 14	1187	11.8	1021	10.9	2208	11.4
15 - 19	754	7.5	734	7.8	1488	7.7
20 - 24	617	6.2	745	7.9	1362	7.0
25 - 29	731	7.3	911	9.7	1642	8.5
30 - 34	883	8.8	896	9.5	1779	9.2
35 - 39	774	7.7	899	9.6	1673	8.6
40 - 44	778	7.8	627	6.7	1404	7.2
45 - 49	583	5.8	432	4.6	1015	5.2
50 - 54	609	6.1	525	5.6	1134	5.8
55 - 59	393	3.9	216	2.3	609	3.1
60 - 64	219	2.2	134	1.4	353	1.8
65 - 69	89	0.9	55	0.6	144	0.7
70 - 74	61	0.6	37	0.4	98	0.5
75 +	53	0.5	30	0.3	83	0.4
لا إجابة / لا أعرف	17	0.2	14	0.2	31	0.2
فئات عمر	3462	34.5	3130	33.4	6593	34.0
الإعالة	6341	63.3	6119	65.2	12460	64.2

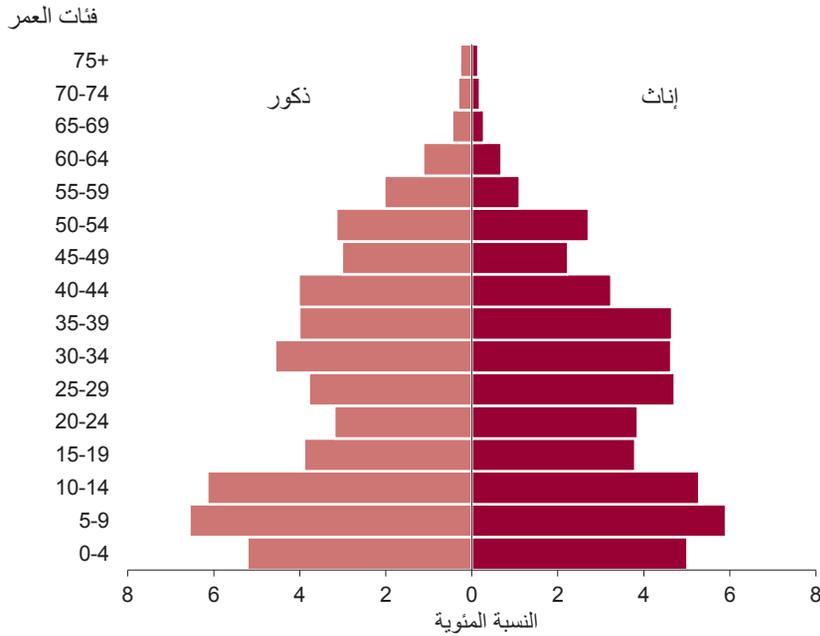
⁶ لم يتم جمع المعلومات على المستوى الفردي للخدم المنزلي و السائقين.

الإجمالي	إناث		ذكور			
	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	العدد		
1.7	326	1.3	122	2.0	204	+ 65
0.2	31	0.2	14	0.2	17	لا إجابة / لا أعرف
38.6	7497	38.0	3562	39.2	3934	الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين (0-17 سنة)
61.2	11882	61.9	5809	60.6	6073	البالغون (18 سنة فأكثر)
0.2	31	0.2	14	0.2	17	لا إجابة / لا أعرف
100.0	19410	100.0	9385	100.0	10024	الإجمالي

تتميز الاسر المعيشية في قطر بأنها تكون مجتمعاً فتيماً يمثل الأطفال فيه من الفئة العمرية (0-17 سنة) حوالي 39 بالمئة من السكان وفيه من الأفراد البالغين (18 سنة فأكثر) 64 بالمئة وتمثل منهم نسبة ضئيلة لكبار السن تصل إلى 2 بالمئة و تقل نسبة البالغين بين الإناث مقارنة بالذكور. وهناك فروق بين نسبة الذكور و الإناث خاصة بين القطريين في الفئة العمرية 18-65 سنة. كما تختلف نسبة الذكور في هذه الفئة العمرية بين القطريين و غير القطريين فتصل إلى 61 بالمئة بين القطريين مقابل 66 بالمئة لغير القطريين. ولا يختلف كثيراً الهيكل العمري في العينة مع بيانات التعداد للأسر في قطر. فعلى سبيل المثال تصل نسبة أفراد الأسر في العينة في فئة العمر 15-64 سنة 64 بالمئة من إجمالي أفراد العينة بينما كانت النسبة المناظرة في التعداد 69 بالمئة.

الشكل HH.1

توزيع الأعمار في الأسر المعيشية حسب الجنس، قطر، 2012



تُوفّر الجداول من HH.3 إلى HH.5 و الجدول HH.4M معلومات أساسية عن الأسر المعيشية، وعن المُستجيبات و المستجيبين في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً، والأطفال دون سنّ الخامسة، عن طريق عرض أرقام غير مرجّحة (غير موزونة)، إلى جانب عرض أرقام مُرجّحة (موزونة). فالمعلومات المعنية بالخصائص الأساسية للأسر المعيشية، والنساء و الرجال والأطفال دون سنّ الخامسة، الذين أُجريت معهم مقابلات شخصية أثناء إجراء المسح، ضرورية لتفسير النتائج المعروضة لاحقاً في التقرير، ويُمكنها كذلك توفير ما يشير إلى مستوى تمثيل عينة الدراسة للوضع العام. أما الجداول المتبقية في هذا التقرير فهي

معروضة وهي تحتوي فقط على أرقام مُرَجَّحة. (انظر الملحق "أ") للحصول على المزيد من التفاصيل بشأن عملية ترجيح (أوزان) الأرقام.

ويوفّر الجدول HH.3 – معلومات عن مُكوّنات الأسرة المعيشية. حيث يعرض هذا الجدول، توزيع الأسر المعيشية وفقاً لكلاً من جنس ربّ الأسر، وعدد أفراد الأسرة المعيشية، والمستوى التعليمي لربّ الأسرة. وتُستخدَم هذه الخصائص المعلوماتية في الجداول التالية من هذا التقرير. كذلك فإنّ القصد من الأرقام المعروضة في الجدول هو عرض أعداد المشاهدات بحسب الفئات الرئيسية للتحليل في هذا التقرير.

الجدول HH.3

مُكوّنات الأسرة المعيشية

التوزيع النسبي والتكراري للأسر المعيشية حسب خصائص مختارة، قطر، 2012
(مع استبعاد العمالة مثل الخدم والسائقين⁷)

اجمالي الاسر المعيشية لدولة قطر			الاسر غير القطرية			الاسر القطرية			
العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	
4244	4286	95.2	2171	3229	95.9	2073	1057	93.1	جنس رب الأسرة
									ذكور
									إناث
257	215	4.8	95	137	4.1	162	78	6.9	عدد أفراد الأسرة
266	314	7.0	232	297	8.8	34	18	1.5	1
451	645	14.3	373	606	18.0	78	39	3.4	2
578	732	16.3	432	658	19.6	146	74	6.5	3
757	938	20.8	563	839	24.9	194	98	8.7	4
558	592	13.2	316	466	13.8	242	126	11.1	5
444	386	8.6	174	249	7.4	270	137	12.1	6
372	264	5.9	82	110	3.3	290	154	13.6	7
335	220	4.9	45	68	2.0	290	152	13.4	8
228	128	2.8	19	27	0.8	209	101	8.9	9
512	282	6.3	30	46	1.4	482	236	20.8	10+
325	208	4.6	62	77	2.3	263	132	11.6	المستوى التعليمي
310	205	4.6	53	76	2.3	257	128	11.3	بدون تعليم
371	236	5.2	54	79	2.4	317	157	13.8	ابتدائي
964	821	18.2	348	510	15.1	616	311	27.4	اعدادي
2530	3030	67.3	1748	2623	77.9	782	406	35.8	ثانوي
1	1	0.0	1	1	0.0				جامعي فما فوق
									لا اجابة / لا اعرف
4501	4501	31.8	2266	3366	31.0	2235	1135	35.0	الأسر التي لديها على الأقل طفل واحد يتراوح عمره بين 0-4 سنوات
4501	4501	67.2	2266	3366	64.3	2235	1135	76.0	الأسر التي لديها على الأقل طفل واحد يتراوح عمره بين 0-17 سنوات
4501	4501	84.5	2266	3366	83.5	2235	1135	87.3	الأسر التي لديها على الأقل امرأة واحدة يتراوح عمرها بين 15-49 سنة
4501	4501	83.7	2266	3366	83.4	2235	1135	84.6	الأسر التي لديها على الأقل رجل واحد يتراوح عمره بين 15-59 سنة
4501	4501	4.7	2266	3366	3.8	2235	1135	7.3	متوسط حجم الأسرة
4501	4501	100.0	2266	3366	100.0	2235	1135	100.0	الإجمالي

⁷ لم يتم جمع المعلومات على المستوى الفردي للخدم المنزلي و السائقين.

تكون الأعداد المُرجّحة وغير المُرجّحة للأسر المعيشية متساوية؛ لأن أوزان العينة كانت معايرة "normalized" (انظر الملحق "أ"). ويعرض الجدول أيضاً نسب الأسر المعيشية التي لديها ما لا يقل عن طفل واحد دون سنّ 18 عاماً، وطفل واحد دون سنّ الخامسة، وما لا يقل عن سيدة مؤهلة واحدة في الفئة العمرية 15 – 49 عاماً. كذلك يعرض الجدول المتوسط الموزون / المُرجّح لحجم الأسرة المعيشية الذي يقدره المسح.

تخفي الأرقام الإجمالية من القطريين وغير القطريين الاختلافات بينهم وهو ما يجب أن يؤخذ في الاعتبار عند تحليل خصائص الأسرة والمؤشرات المستقاة من المسح في دولة قطر. فحجم الأسر القطرية وخصائصها يختلف بشكل واضح عن غير القطرية وهذا أمر طبيعي. وقد بلغ متوسط حجم الأسرة في العينة في قطر خمسة أفراد ولكن كان حجم الأسرة القطرية سبعة أفراد مقابل أربعة أفراد للأسر غير القطرية. والنظر إلى نوع رب الأسرة نجد أن نسبة الأسر التي ترأسها نساء قد بلغت 5 بالمائة، مع ارتفاع هذه النسبة بين القطريين مقارنة بغير القطريين. كما أن حوالي 58% من الأسر التي تسكن في دولة قطر تتكون من أربعة أفراد أو أقل (النسبة المناظرة للقطريين هي 20% ولغير القطريين 71%). ومن بين جميع الأسر القطرية هناك 21% فيها عشرة أفراد أو أكثر. أما الأسر غير القطرية فهي أصغر حجماً حيث أن 27% منها هي أسر مكونة من فرد أو فردين.

وهناك حوالي 32% من إجمالي الأسر لديهم طفل واحد في الفئة العمرية من (0-4 سنوات) حيث كانت النسبة 35% من الأسر القطرية و 31% من الأسر غير القطرية.

وبالنظر إلى الحالة التعليمية لرب الأسرة نجد أن هناك 86% من أرباب الأسر لديهم التعليم الثانوي فما فوق وتتفاوت هذه النسبة بين القطريين وغير القطريين لأن غالبية أرباب الأسر غير القطرية هي من ذوي التعليم الجامعي فما فوق (78%). ولكن يجب ألا نغفل حقيقة ارتفاع مستوى التعليم بين أرباب الأسر القطرية حيث أن 36 بالمائة منهم حاصل على تعليم جامعي فما فوق و 27 بالمائة لديهم تعليم ثانوي.

خصائص المستجيبين من النساء والرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، وخصائص الأطفال دون سنّ الخامسة:

يُوقرّ الجدول HH.4 والجدول HH.4M والجدول HH.5 خصائص المعلومات الخلفية عن المستجيبات في الفئة العمرية 15 – 49 عاماً، وعن الأطفال دون سنّ الخامسة. وفي كلا الجدولين، تكون الأرقام الإجمالية للبيانات الموزونة وغير الموزونة متساوية، بسبب معايرة أوزان العينة. وإضافةً إلى تقديم معلومات مفيدة حول خصائص الخلفية المعلوماتية لكل من الرجال والنساء والأطفال، فإن القصد من الجدولين هو عرض أعداد الملاحظات / المشاهدات في كل فئة من فئات الخلفية المعلوماتية منهما. وتستخدم هاتان الفئتان في عمليات الجدولة التالية في هذا التقرير.

يوقرّ الجدول HH.4 خصائص الخلفية المعلوماتية عن المستجيبات في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً. ويشتمل الجدول على معلومات حول توزع أولئك النساء حسب العمر، والحالة الاجتماعية، والوضع الراهن للأمومة، وواقعات الولادة في آخر سنتين، والتعليم، وذلك للأسر القطرية وغير القطرية.

بلغت نسبة النساء المتزوجات حالياً 66% مقابل 33% لم يسبق لهن الزواج ونسبة 2% سبق لها الزواج. ولكن تنخفض نسبة الإناث القطريات المتزوجات حالياً لتصل إلى 48% وقد يرجع ذلك إلى ارتفاع نسبة القطريات في فئة السن الصغيرة أي من 15-19 عاماً (21% من إجمالي الإناث القطريات في العينة في الفئة العمرية 15-19 سنة). أما بالنسبة لحالة الأمومة فقد بلغت نسبة النساء اللواتي سبق لهن الولادة 84% مقابل 16% لم يسبق لهن الولادة. وتزداد هذه النسبة لتصل إلى 88% بالنسبة للسيدات القطريات. ومن نساء العينة هناك 11% حاصلات على التعليم الإعدادي أو أقل، ونسبة 31% لديهن التعليم

الثانوي ،ونسبة 58% حاصلات على التعليم الجامعي فما فوق. وتصل نسبة النساء القطريات الحاصلات على التعليم الثانوي أو الجامعي فما فوق إلى 84% وهي نسبة مرتفعة مقارنة بالدول النامية.

يشير جدول HH.4M إلى تشابه خصائص الرجال مع النساء. فقد بلغت نسبة الرجال المتزوجين حالياً 60% مقابل 66% للنساء. وتنخفض أيضاً نسبة الرجال القطريين المتزوجين حالياً لتصل إلى 41%. وقد يرجع ذلك إلى ارتفاع نسبة القطريين في فئة السن الصغيرة أي من 15-19 عاماً (22% من جملة الذكور في العينة في الفئة العمرية (15-19 سنة). ومن رجال العينة هناك 10% حاصلون على التعليم الإعدادي أو أقل (15% للقطريين و 7% لغير القطريين) و 32% لديهم التعليم الثانوي و 59% حاصلون على التعليم الجامعي فما فوق. وتصل نسبة الرجال القطريين الحاصلين على التعليم الثانوي 52% و الجامعي إلى 33% مقابل 22% و 71% لغير القطريين على الترتيب. ولكن يلاحظ ارتفاع نسبة النساء القطريات الحاصلات على التعليم الجامعي فما فوق مقارنة بالرجال وهو النمط السائد في دول مجلس التعاون الخليجي بصفة عامة، إذ يفضل الرجال الاكتفاء بالتعليم الثانوي للالتحاق بسوق العمل بينما تفضل النساء تكملة تعليمهن.

الجدول HH.4

خصائص النساء

التوزع النسبي والتكراري للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15-49 سنة) حسب خصائص خلفية مختارة، لإجمالي

قطر ، 2012

العمر	اجمالي الاناث في دولة قطر			الاناث غير القطريات			الاناث القطريات		
	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة
19 - 15	935	790	13.9	13.9	393	10.4	694	397	20.8
24 - 20	908	811	14.2	14.2	471	12.4	629	340	17.8
29 - 25	955	991	17.4	17.4	683	18.0	562	308	16.1
34 - 30	867	972	17.0	17.0	736	19.4	432	235	12.3
39 - 35	862	983	17.3	17.3	739	19.5	419	244	12.8
44 - 40	682	688	12.1	12.1	471	12.4	385	217	11.4
49 - 45	490	464	8.1	8.1	299	7.9	298	166	8.7
الحالة الزوجية	3341	3755	65.9	65.9	2835	74.8	1644	920	48.3
متزوجة حالياً	27	21	0.4	0.4	11	0.3	20	10	0.5
أرملة	74	52	0.9	0.9	17	0.5	63	34	1.8
مطلقة	14	17	0.3	0.3	13	0.3	9	4	0.2
منفصلة	2241	1853	32.5	32.5	917	24.2	1681	937	49.1
لم يسبق لها الزواج	2965	3216	83.6	83.6	2360	82.0	1535	857	88.4
حالة الأمومة	485	624	16.2	16.2	514	17.9	197	110	11.3
سبق لها الولادة	6	5	0.1	0.1	2	0.1	4	3	0.3
لم يسبق لها الولادة	770	799	14.0	14.0	567	15.0	428	232	12.1
لا إجابة	4923	4895	85.9	85.9	3223	85.0	2987	1672	87.7
ولدت خلال السنتين الماضيتين	6	5	0.1	0.1	2	0.1	4	3	0.1
ولدت خلال السنتين الماضيتين	6	5	0.1	0.1	2	0.1	4	3	0.1
لم تلد خلال السنتين الماضيتين									
لا إجابة / لا أعرف									

اجمالي الاناث في دولة قطر			الاناث غير القطريات			الاناث القطريات				
العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة		
180	158	2.8	2.8	94	2.5	118	64	3.3	دون تعليم	المستوى التعليمي
203	172	3.0	3.0	92	2.4	144	80	4.2	ابتدائي	
372	300	5.3	5.3	137	3.6	296	163	8.6	إعدادي	
2008	1763	30.9	30.9	987	26.0	1402	775	40.7	ثانوي	
2925	3293	57.8	57.8	2474	65.2	1453	819	43.0	جامعي فما فوق	
11	13	0.2	0.2	7	0.2	6	5	0.3	لا إجابة / لا أعرف	
5699	5699	100.0	2280	3792	100.0	3419	1907	100.0	الإجمالي	

الجدول HH.4M

خصائص الرجال

التوزيع النسبي والتكراري للرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة حسب خصائص خلفية مختارة، لإجمالي قطر 2012 .

اجمالي الذكور في دولة قطر			الذكور غير القطريين			الذكور القطريون				
العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة	العدد غير مُرَجَّح	العدد مُرَجَّح	النسبة المئوية المُرَجَّحة		
1009	833	14.8	14.8	421	11.1	739	412	22.3	19 - 15	العمر
877	670	11.9	11.9	304	8.0	679	366	19.8	24 - 20	
858	803	14.3	14.3	499	13.2	552	305	16.5	29 - 25	
842	971	17.2	17.2	740	19.5	416	231	12.5	34 - 30	
709	849	15.1	15.1	681	18.0	289	168	9.1	39 - 35	
759	859	15.3	15.3	646	17.1	374	213	11.6	44 - 40	
576	644	11.4	11.4	494	13.0	271	150	8.1	49 - 45	
2904	3377	60.0	60.0	2620	69.3	1349	756	41.0	متزوج حالياً	
5	7	0.1	0.1	5	0.1	2	1	0.1	أرمل	الحالة الزوجية
49	39	0.7	0.7	18	0.5	37	21	1.1	مطلق	
11	9	0.2	0.2	5	0.1	8	5	0.2	منفصل	
2653	2189	38.9	38.9	1130	29.9	1920	1060	57.5	لم يسبق له الزواج	
4	5	0.1	0.1	5	0.1	1		0.0	لا إجابته	
60	56	1.0	1.0	43	1.1	27	13	0.7	دون تعليم	المستوى التعليمي
162	134	2.4	2.4	64	1.7	123	71	3.8	ابتدائي	
460	351	6.2	6.2	157	4.2	360	194	10.5	إعدادي	
2239	1794	31.9	31.9	843	22.3	1708	952	51.6	ثانوي	
2706	3292	58.5	58.5	2677	70.7	1100	615	33.3	جامعي فما فوق	
3	2	0.0	0.0	1	0.0	2	1	0.1	لا إجابة / لا أعرف	
5630	5630	100.0	2310	3784	100.0	3320	1846	100.0	الإجمالي	

بعض خصائص الخلفية المعلوماتية للأطفال دون سن الخامسة معروضة في الجدول HH.5. وتشمل هذه الخصائص توزيع الأطفال حسب العديد من الخصائص: الجنس، العمر، مستوى تعليم الأم أو القائمة على الرعاية و ذلك للأسر القطرية وغير القطرية. و قد بلغت نسبة الأطفال دون الخمس سنوات للذكور 51% مقابل 49% للإناث، أما بالنسبة للتركيب العمري فإن أعلى نسبة للأطفال بين العمر 12-23 شهراً قد بلغت 22% لكل الأطفال في العينة. وقد لوحظ وجود نمط مشابه للأطفال الأسر غير القطرية، فقد بلغت النسبة 23% للأطفال الأسر غير القطرية. أما بالنسبة للأطفال الأسر القطرية فقد بلغت أعلى نسبة للأطفال بين العمر 36-47 شهراً. أما أقل نسبة فهي للأطفال بين عمر 0-5 شهراً سواء أكانت للقطريين أو الغير القطريين. وكما هي الحال في حالة تعليم النساء فإن 65% من أطفال العينة أمهاتهم حاصلات على التعليم الجامعي فما فوق ولكن هذه النسبة تختلف معنوياً بين القطريين وغير القطريين (44% للقطريين و 74% لغير القطريين). و لكن هناك 5% من الأطفال القطريين أمهاتهم لم يحصلن على أي تعليم و 14% أمهاتهم حاصلات على التعليم الأقل من الثانوي، و الأرقام المقابلة لغير القطريين هي 2% و 6% على الترتيب.

الجدول HH.5

خصائص الأطفال دون سن الخامسة

التوزيع النسبي والتكراري للأطفال دون سن الخامسة حسب خصائص مختارة، لإجمالي قطر، 2012

الجنس	العمر بالشهور	الاطفال القطريون			الاطفال غير القطريين			اجمالي الاطفال في دولة قطر		
		النسبة المئوية المرّجة	العدد مُرّجَح	العدد غير مُرّجَح	النسبة المئوية المرّجة	العدد مُرّجَح	العدد غير مُرّجَح	النسبة المئوية المرّجة	العدد مُرّجَح	العدد غير مُرّجَح
ذكور		51.4	334	618	50.6	724	447	50.9	1059	1065
إناث		48.6	317	585	49.4	707	432	49.1	1023	1017
	5 - 0	8.7	56	108	7.4	106	68	7.8	163	176
	11 - 6	10.1	66	125	11.7	167	106	11.2	233	231
	23 - 12	19.5	127	240	22.8	326	194	21.7	453	434
	35 - 24	19.8	129	237	19.8	284	178	19.8	413	415
	47 - 36	22.0	143	265	20.0	287	170	20.7	430	435
	59 - 48	19.9	129	228	18.2	260	163	18.7	390	391
المستوى التعليمي للأم	دون تعليم	4.5	29	52	1.8	25	15	2.6	54	67
	ابتدائي	5.5	36	72	2.5	36	22	3.4	71	94
	إعدادي	8.9	58	107	3.6	52	26	5.3	110	133
	ثانوي	36.8	240	450	18.1	259	154	24.0	499	604
	جامعي فما فوق	44.3	289	522	74.0	1059	662	64.8	1348	1184
	الإجمالي	100.0	651	1203	100.0	1431	879	100.0	2082	2082

* تعليم الأم إلى التحصيل العلمي الأمهات والقائمين على رعاية الأطفال تحت سن 5 سنوات

رابعاً: التغذية

الحالة التغذوية للأطفال هو انعكاس لحالتهم الصحية. عندما يحصل الأطفال على إمدادات الغذاء الكافي، ولا يتعرضون للمرض بصورة متكررة، وتم رعايتهم جيداً تتحقق إمكانات نموهم و تتوفر لهم التغذية الجيدة.

الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرضع وصغار الأطفال:

أن الرضاعة الطبيعية في السنوات الأولى القليلة من الحياة تحمي الأطفال من العدوى، وتزودهم بمصدر مثالي من المغذيات، وهي عامل اقتصادي الكلفة وآمن. غيّر أن العديد من الأمهات يتوقّفن عن الرضاعة الطبيعية في وقت مبكرٍ للغاية بعد بدايتها، وغالباً ما يُواجهن ضغوطات للتحوّل إلى بدائل حليب الأم infant formula، التي يُمكنها أن تُسهم في تعثر النمو وسوء التغذية فضلاً عن أن تلك البدائل لا تكون آمنة إن لم يكن الماء النظيف جاهزاً ومتوافراً.

وقد أوصت منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) بما يلي:

- إرضاع الطفل رضاعة طبيعية خالصة خلال الأشهر الستة الأولى من عمره.
- الاستمرار في إرضاعه رضاعةً طبيعيةً لمدة سنتين أو أكثر.
- البدء في إعطائه أغذيةً تكميلية آمنة ومناسبة لعمر الطفل عند بلوغه سنّ 6 أشهر.
- تكرارية الإطعام التكميلي (التغذية التكميلية): (2) مرتان في اليوم للأطفال في الفئة العمرية 6 – 8 أشهر، و (3) ثلاث مرات في اليوم للأطفال في الفئة العمرية 9 – 11 شهراً.
- ويُوصى أيضاً بالبدء في إرضاع الطفل رضاعةً طبيعية خلال ساعة واحدة من ولادته.
- أما المؤشرات ذات العلاقة بممارسات إطعام الطفل المُوصي بها، فهي على النحو الآتي:
- البدء مُبكرًا بإرضاع الطفل رضاعةً طبيعية (خلال ساعة واحدة منذ ولادته).
- معدّل الرضاعة الطبيعية الخالصة (أقل من 6 أشهر).
- الرضاعة الطبيعية الغالبة "predominant" (أقل من 6 أشهر).
- معدل الاستمرار في الرضاعة الطبيعية (عند بلوغ الطفل سنة واحدة وعند بلوغه سنتين من العمر).
- مدة الرضاعة الطبيعية.
- الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر (منذ الولادة وحتى 23 شهراً).
- البدء في إطعام الطفل أغذية صلبة، وشبه صلبة وطرية (6 – 8 أشهر).
- الحد الأدنى من تكرارية الوجبات (6 أشهر – 23 شهراً).
- تكرارية إعطاء الطفل وجبات حليب غير حليب الأم بالنسبة إلى الأطفال الذين لا يرضعون رضاعةً طبيعية (6 أشهر – 23 شهراً).
- إرضاع الطفل بالرضاعة (منذ الولادة وحتى 23 شهراً).

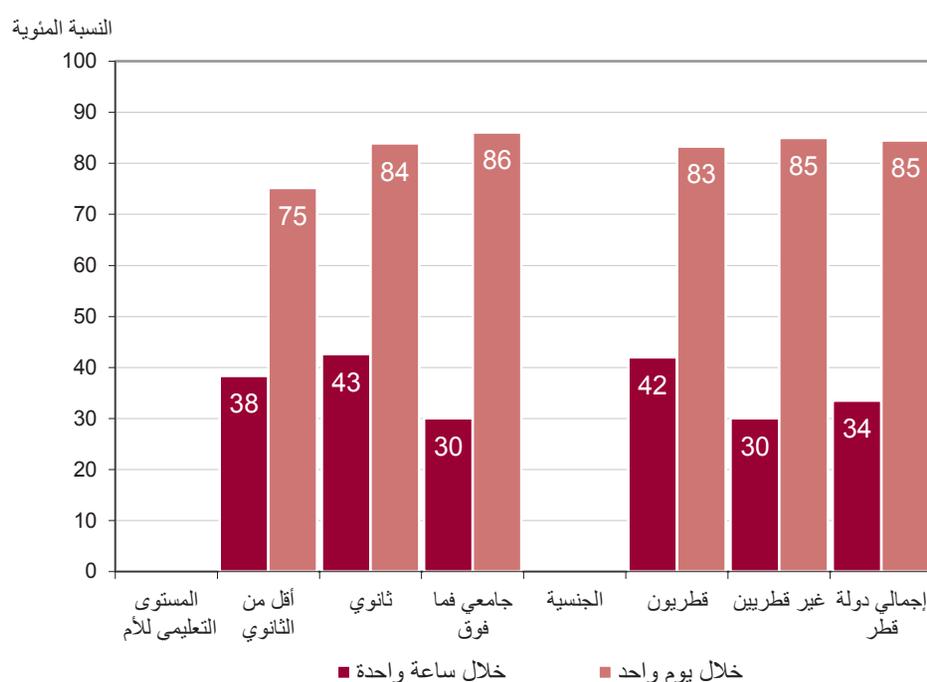
يعرض الجدول 2.1 و الشكل 1.1 نسبة الأطفال الذين وُلدوا خلال السنتين الأخيرتين وسبق لهم أن رضعوا رضاعةً طبيعية، وأولئك الأطفال الذين أَرْضَعُوا رضاعةً طبيعية خلال الساعة الأولى واليوم الأول من ولادتهم، والذين تلقوا اللبأ (أول حليب تُدرّه الأم عقب الولادة "prelacteal"). ورغم أن الرضاعة الطبيعية خطوة مهمة في إدارة عملية الإرضاع وإقامة علاقة

جسدية وعاطفية بين الرضيع والأم، إلا أنّ نسبة 34% فقط من الأطفال الرضع يُرضعون رضاعة طبيعية لأول مرة خلال ساعة واحدة من الولادة، بنسبة 42% و30% للأطفال القطريين و غير القطريين على التوالي، في حين أنّ نسبة 85% من المواليد الجدد في قطر يبدأون في التلقّي الرضاعة الطبيعية خلال يوم واحد من الولادة. بنسبة 83% و85% للأطفال القطريين و غير القطريين على التوالي .

و يلاحظ أن نسبة الأطفال الذين أَرْضَعُوا رضاعةً طبيعيةً خلال اليوم الأول من ولادتهم تبلغ أقصاها عندما يكون المستوي التعليمي للأم جامعيًا فما فوق وتقل تدريجياً مع انخفاض هذا المستوي التعليمي للأم.

الشكل 1. NU.1

النسبة المئوية للأمهات اللواتي بدأن يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة، قطر، 2012



الرضاعة الطبيعية الأولية

نسبة المواليد خلال السنتين السابقتين للمسح الذين كانوا يرضعون رضاعة طبيعية خالصة ، ونسبة الذين حصلوا على رضاعة طبيعية خلال ساعة واحدة منذ الولادة وخلال يوم واحد منذ الولادة، ونسبة الذين حصلوا على تغذية قبل حليب الأم، قطر، 2012

عدد الأطفال الذين ولدوا في العامين السابقين على إجراء المسح	نسبة الذين حصلوا على تغذية قبل حليب الأم	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون يوم واحد من الولادة	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون ساعة واحدة من الولادة [2]	نسبة الذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية [1]	
394	33.8	82.4	36.7	93.4	عدد الأشهر التي مضت منذ آخر ولادة 11 - 0
405	38.3	86.6	30.4	95.9	23 - 12
799	36.1	84.5	33.5	94.6	المساعدة أثناء الولادة شخص مؤهل
679	35.0	85.9	33.2	95.2	مكان الولادة مرفق صحي قطاع عام
111	43.5	75.8	35.0	90.7	مرفق صحي قطاع خاص
9	*	*	*	*	بالمزمل / أخرى / غير متوافر
80	30.6	75.2	38.3	93.0	المستوى التعليمي للأم أقل من الثانوية
168	34.9	83.9	42.6	95.2	ثانوي
551	37.3	86.1	30.0	94.7	جامعي فما فوق
232	33.1	83.3	42.0	94.5	الجنسية قطريون
567	37.3	85.0	30.0	94.7	غير قطريين
799	36.1	84.5	33.5	94.6	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.4

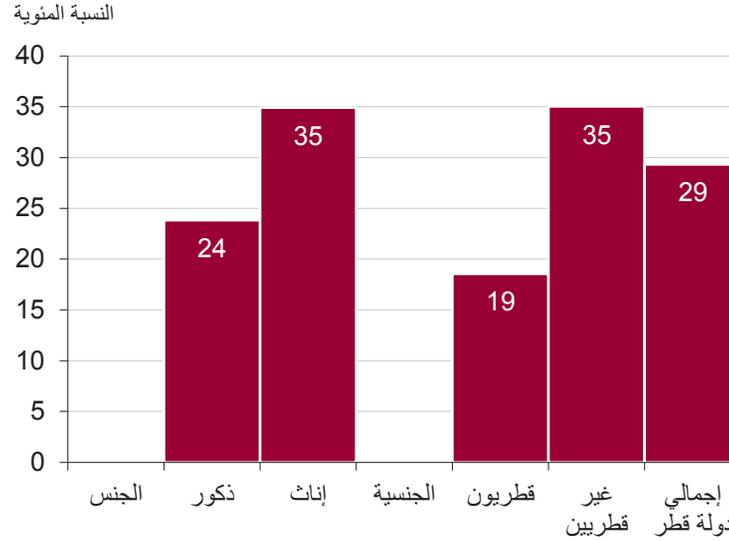
[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.5

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الجدول NU.3 ، يستند الوضع الراهن للرضاعة الطبيعية على تقارير (إفادات) الأمهات / القائمات بالرعاية بشأن استهلاك الأطفال للطعام والسوائل أمس خلال نهار أو ليل اليوم الذي سبق موعد المقابلة الشخصية. ويشير مصطلح "الرضاعة الطبيعية الخالصة" إلى الأطفال الرضّع الذين رضعوا رضاعة طبيعية فقط (وأعطوا فيتامينات، أو مكملات غذائية من المعادن، أو أدوية). ويُعرض الجدول مستوى الرضاعة الطبيعية الخالصة للأطفال الرضّع أثناء الأشهر الستة الأولى من الحياة، فضلاً عن عرض مستويات الرضاعة الطبيعية المستمرة للأطفال في الفئة العمرية 12 – 15 شهراً، وفي الفئة العمرية 20 – 23 شهراً.

يتضح من الشكل NU.2 وجود نسبة 29% تقريباً من الأطفال دون سن ستة أشهر يرضعون رضاعة طبيعية خالصة بنسبة 19% و 35% للأطفال القطريين وغير القطريين على التوالي، (وهو مستوى أقل كثيراً من المستوى الموصى به والذي يبلغ 100%). فبالنسبة إلى الأطفال في الفئة العمرية 12 – 15 شهراً، فإن نسبة 65% منهم ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية، بنسبة 49% و 70% للأطفال القطريين وغير القطريين على التوالي. أما بالنسبة للأطفال في الفئة العمرية 20 – 23 شهراً، فإن نسبة 32% منهم ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية. بنسبة 18% و 38% للأطفال القطريين وغير القطريين على التوالي، ومن الملاحظ أن البنات رضعن رضاعةً طبيعية خالصة أكثر من الأولاد.

النسبة المئوية للأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية خالصة لمدة 6 أشهر الأولى، قطر، 2012



الرضاعة الطبيعية

نسبة الأطفال الأحياء حسب الوضع الراهن للرضاعة الطبيعية لفئات عمر مختارة، قطر، 2012

الأطفال 23-20 أشهر		الأطفال 15-12 أشهر		الأطفال 5-0 أشهر		الجنس	
عدد الأطفال	نسبة الاستمرار في الرضاعة الطبيعية (عند بلوغ الطفل سنتين) [4]	عدد الأطفال	نسبة الاستمرار في الرضاعة الطبيعية (عند بلوغ الطفل سنة واحدة) [3]	عدد الأطفال	نسبة الرضاعة الطبيعية في الغالب [2]		نسبة الرضاعة الخالصة [1]
67	32.5	81	66.1	82	34.2	23.8	ذكور
67	31.3	71	63.7	81	42.1	34.9	إناث
43	(18.2)	34	(49.0)	56	26.2	18.6	قطريون
92	38.4	118	69.6	106	44.4	35.0	غير قطريين
134	31.9	152	65.0	163	38.1	29.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.6

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.9

[3] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.7

[4] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.8

() عدد الحالات غير الموزونة 49-25 حالة

يعرض الجدول NU.4 القيمة الوسطى الحسابية أو الوسيط لمدة الرضاعة الطبيعية حسب خصائص مختارة من الخلفية المعلوماتية. وتبلغ القيمة الوسطى الحسابية لأي نوع من الرضاعة الطبيعية بين الأطفال دون سن الثالثة مدة 15 شهراً لأي رضاعة طبيعية، ومدة شهرين بالنسبة إلى الرضاعة الطبيعية الخالصة، ومدة 3 شهور للرضاعة الطبيعية الغالبة. ويلاحظ أن قيمة الوسط الحسابي لأي نوع من الرضاعة الطبيعية بين الذكور أكبر مما هي بين الإناث وعلى العكس من ذلك فإن

قيمة الوسط الحسابي للرضاعة الخالصة أو الغالبة بين الإناث أعلى مما هي بين الذكور. و يلاحظ أن أعلى قيمة وسطى حسابية للرضاعة الطبيعية الخالصة تكون بين هؤلاء الأطفال الذين تلقت أمهاتهم تعليماً أعلى.

الجدول NU.4

مدة الرضاعة الطبيعية
وسيط مدة الرضاعة طبيعية، الرضاعة الطبيعية خالصة ، الرضاعة الطبيعية في الغالب للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-35 شهراً، قطر ، 2012

عدد الأطفال العمر 0-35 أشهر	وسيط مدة الرضاعة (بالأشهر)			الجنس
	رضاعة طبيعية في الغالب	رضاعة طبيعية خالصة	أي رضاعة طبيعية [1]	
633	0.6	0.6	18.0	ذكور
629	1.7	1.2	15.5	إناث
191	0.6	0.6	13.8	ذكور قطريون
187	0.7	0.6	13.5	إناث قطريات
442	0.5	0.5	20.1	ذكور غير قطريين
441	2.9	2.1	15.7	إناث غير قطريات
137	1.5	0.6	19.9	أقل من الثانوي
290	0.7	0.7	16.0	ثانوي
836	0.7	0.7	16.1	جامعي فما فوق
378	0.6	0.6	13.7	قطريون
884	1.4	0.8	18.3	غير قطريين
1262	0.7	0.7	16.4	الاجمالي
1262	2.8	2.0	15.3	متوسط إجمالي الأطفال (0 - 35 شهر)

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.10

يعرض الجدول NU.5 مدى كفاية إطعام الأطفال دون سنّ 24 شهراً. وتُستخدَمُ معاييرٌ مختلفة من الإطعام المناسب لعمر الطفل اعتماداً على عمر الطفل. فبالنسبة إلى الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى 5 أشهر"، تُعتبر الرضاعة الطبيعية الخالصة إطعاماً مناسباً لعمر الطفل ، بينما يُعتبر الأطفال الرضّع في الفئة العمرية 6 أشهر – 23 شهراً أنّهم يُطعمون إطعاماً مناسباً لعمر الطفل إذا أعطوا حليب الأمهات وأطعمة صلبة، أو شبه صلبة أو طرية. و يلاحظ أن نسبة الأطفال دون سنّ 24 شهراً في قطر الذين يتلقون طعاماً ملائماً هي 24% (20% للقطريين و 26% لغير القطريين و الفرق بين القطريين و غير القطريين)، و يلاحظ أن نسبة الأطفال الذكور دون سنّ 24 شهراً في قطر الذين يتلقون طعاماً كافياً (27%) وهي أعلى من نسبة الإناث (22%). كذلك فإن أعلى نسبة للأطفال دون سن 24 شهراً و يتلقون طعاماً كافياً هي 26% بين الأطفال الذين حصلت أمهاتهم فقط على تعليم أقل من الثانوي.

الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-23 شهراً الذين تلقوا رضاعة طبيعية ملائمة خلال اليوم السابق، قطر،

2012

أطفال أعمارهم 0-23 شهراً		أطفال أعمارهم 6-23 شهراً		أطفال أعمارهم 0-5 شهراً		الجنس
عدد الأطفال	نسبة الذين تلقوا رضاعة طبيعية ملائمة [2]	عدد الأطفال	نسبة الذين يتلقون حالياً رضاعة طبيعية خالصة مع أغذية صلبة، شبه صلبة أو طرية	عدد الأطفال	الرضاعة الطبيعية الخالصة [1]	
414	26.5	332	27.2	82	23.8	ذكور
435	21.8	354	18.8	81	34.9	إناث
249	19.6	193	19.9	56	18.6	قطريون
600	26.0	493	24.0	106	35.0	غير قطريين
83	26.4	67	28.9	16	*	المستوى التعليمي الثاني من الأقل من
188	23.2	154	23.0	34	(24.0)	ثانوي
578	24.1	465	22.0	113	32.8	جامعي فما فوق
849	24.1	686	22.9	163	29.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.6

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.14

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الإطعام التكميلي الكافي للأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر وحتى سنتين من العمر مهمٌ بصورة خاصة للنمو والنماء وللوقاية من نقص التغذية. ويجب أن يُصاحَب الرضاعة الطبيعية بعد سن ستة أشهر استهلاكاً كافياً، وأمنياً وملائماً من الطعام / الغذاء التكميلي الكافي تغذوياً، والذي يُساعد على استيفاء متطلبات التغذية، عندما لا يُعَدُّ حليب الأم كافياً. وهذا يقتضي بالنسبة للأطفال الذين يرضعون رضاعةً طبيعية، تلبية الحاجة إلى وجبتين أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية إذا كانوا في سن ستة إلى ثمانية أشهر، وإلى ثلاث وجبات أو أكثر إذا كان أولئك الأطفال في سن 9 أشهر إلى 23 شهراً. وبالنسبة إلى الأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 23 شهراً وأكبر ممن لم يرضعوا رضاعةً طبيعية، فإنَّ الوضع يقتضي تلبية الحاجة إلى أربع وجبات أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية أو وجبات / رضعات الحليب.

عموماً، فإنَّ نسبة 50% من الأطفال الرضَّع في الفئة العمرية من 6 إلى 8 أشهر تلقَّوا أطعمة صلبة، أو شبه صلبة، أو طرية (الجدول NU.6). وتبلغ هذه النسبة بين الأطفال الرضَّع الذين يرضعون رضاعةً طبيعية في الوقت الراهن 39%، في حين تبلغ هذه النسبة بين الأطفال الذين لا يرضعون رضاعةً طبيعية في الوقت الراهن 68%.

البدء في إعطاء الطفل أطعمة صلبة، أو شبه صلبة، أو طرية
نسبة المواليد الذين تتراوح أعمارهم بين 6-8 أشهر ويتلقون أغذية صلبة، شبه صلبة أو طرية خلال اليوم السابق،
قطر، 2012

الكل	لا يتلقون حالياً رضاعة طبيعية		يتلقون حالياً رضاعة طبيعية		
	نسبة من تلقوا أغذية صلبة، شبه صلبة أو طرية [1]	عدد الأطفال في العمر 6-8 أشهر	نسبة من تلقوا أغذية صلبة، شبه صلبة أو طرية	عدد الأطفال في العمر 6-8 أشهر	
الجنسية					قطريون
	50.8*	9	*	18	(42.1)
	50.0	37	*	55	(37.5)
غير قطريين					
الإجمالي	50.2	46	68.3	73	38.7

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.12

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

يعرضُ الجدول NU.7 نسبة الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً ممن أُعطوا وجبات شبه صلبة أو طرية بالحدِّ الأدنى من عدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق لإجراء المسح وفقاً للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية. وعلى العموم، فإن نصف الأطفال 50% في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً كانوا يتلقون أطعمة صلبة، وشبه صلبة وطرية بالحد الأدنى من عدد المرات. ولم يلاحظ وجود فروق بين الجنسين في ممارسات التغذية بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-23 شهراً.

ومن بين الأطفال الذين يرضعون رضاعةً طبيعية في الوقت الحاضر، من الفئة العمرية 6 أشهر إلى 23 شهراً، هناك نسبة 15% منهم تقريباً يتلقون الحد الأدنى من عدد الوجبات من الأطعمة الصلبة، وشبه الصلبة والطيرية، وكانت هذه النسبة أعلى في أوساط الذكور 17% مقارنةً بالإناث 13%. ومن بين الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية، هناك حوالي 89% منهم يتلقون الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة، أو الطرية أو وجبات / رضعات الحليب أربع مرات أو أكثر.

الحد الأدنى من تكرار إعطاء الوجبات للطفل
نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-23 شهراً الذين تلقوا الحد الأدنى أو أكثر من الأغذية الصلبة، أو شبه الصلبة أو
الطرية (ورضاعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية) خلال اليوم السابق، حسب حالة الرضاعة
الطبيعية، قطر، 2012

الكل	لا يتلقى حالياً رضاعة طبيعية				يتلقى حالياً رضاعة طبيعية		الجنس	
	عدد الأطفال في العمر 6-23 شهراً	النسبة المئوية للحد الأدنى من عدد الوجبات [2]	عدد الأطفال في العمر 6-23 شهراً	نسبة الذين تلقوا وجبات من الأغذية الصلبة، شبه الصلبة أو الطرية أو على الأقل 4 رضاعات من الحليب	نسبة الذين تلقوا على الأقل رضاعتين من الحليب [1]	عدد الأطفال في العمر 6-23 شهراً			نسبة الذين تلقوا الحد الأدنى من عدد الوجبات من الأغذية الصلبة، شبه الصلبة أو الطرية
332	49.6	150	89.6	93.0	182	16.8	ذكور	
354	50.6	177	88.6	91.6	177	12.6	إناث	
193	62.9	111	95.6	95.6	82	18.5	قطريون	
493	45.1	216	85.7	90.5	277	13.6	غير قطريين	
119	52.0	46	*	96.3	73	27.8	6 - 8 أشهر	
115	35.6	40	(87.0)	87.9	75	8.5	9 - 11 أشهر	
237	41.8	94	92.3	96.1	143	8.6	12 - 17 أشهر	
216	65.9	147	87.1	89.7	69	20.4	18 - 23 أشهر	
67	47.0	26	*	93.9	41	(15.0)	أقل من الثانية	المستوى
154	53.7	74	87.0	91.8	80	22.7	ثانوي	التعليمي
465	49.4	226	88.8	92.2	238	12.0	جامعي فما فوق	للأم
686	50.1	327	89.0	92.2	359	14.7		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.15

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.13

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

ملحوظة: فيما يخص الرضاعة الطبيعية بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم ما بين 6-8 أشهر، يتم تحديد تردد الحد الأدنى للوجبة للأطفال عند تناولهم الأطعمة الصلبة وشبه الصلبة أو اللينة مرتين أو أكثر. وفيما يخص الرضاعة الطبيعية بين الأطفال في سن 9-23 شهراً، يعتبر تناول الأطعمة الصلبة وشبه الصلبة أو اللينة ثلاث مرات على الأقل بمثابة تردد الحد الأدنى للوجبة. وبخصوص الأطفال الذين لا يتلقون الرضاعة الطبيعية في سن 6-23 شهراً، يعتبر تناول الأطفال للأطعمة الصلبة، والشبه الصلبة، واللينة لأربع مرات على الأقل خلال اليوم السابق بمثابة تردد الحد الأدنى للوجبة.

تُشكل الممارسة المستمرة للرضاعة الصناعية باعث قلق بسبب التلوث المحتمل الناتج عن المياه غير الآمنة والافتقار إلى سبل النظافة العامة في إعداد الرضعات الصناعية. ويُبين الجدول NU.8 أنّ الرضاعة الصناعية منتشرة في قطر. فنسبة 63% من الأطفال دون سنّ السنتين طبقاً للجدول يُعدّون باستخدام الرضعات ذات الحلمات. وكانت نسبة الرضاعة الصناعية أعلى في أوساط الذكور 68% مقارنةً بالإناث 58%.

عدد الأطفال في العمر 0-23 شهراً	نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهراً الذين تلقوا رضاعة باستخدام زجاجة بها حلمة [1]		
414	67.7	ذكور	الجنس
435	58.4	إناث	
249	68.9	قطريون	الجنسية
600	60.4	غير قطريين	
163	53.6	0-5 شهراً	العمر
233	71.9	6-11 شهراً	
453	61.6	12-23 شهراً	
83	71.6	أقل من الثانوية	المستوى التعليمي
188	62.0	ثانوي	للأم
578	61.9	جامعي فما فوق	
849	62.9	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.11

الوزن المنخفض عند الولادة:

وزنُ الطفل عند الولادة مؤشرٌ جيّدٌ ليس فقط على صحة الأم ووضعها التّغذوي الراهن، ولكن أيضاً على فرص المولود الجديد في البقاء، والنمو، والنماء الصحي والنفسي – الاجتماعي على المدى الطويل. ويتنطوي الوزنُ المنخفضُ عند الولادة (أقلّ من 2,500 غرام) على مجموعة من المخاطر الصحية الوخيمة على الأطفال. فالأطفال الرضّع، الذين كانوا يعانون من نقص التغذية وهم في أرحام أمهاتهم، يواجهون خطراً يتزايد كثيراً ويتمثّل في التّعريض للوفاة خلال الأشهر والسنين الأولى من حياتهم. وأولئك الذين يبقون على قيد الحياة منهم يعانون من ضعف في مستوى الحصانة ضد الأمراض لديهم، ومن خطر متزايد للإصابة بالمرض، ومن المحتمل أن يبقى هؤلاء الأطفال يعانون من نقص التغذية، مع تدنٍ في مستوى قوة عضلاتهم طوال حياتهم، ويعانون من معدلات أعلى في الإصابة بمرض السّكري وأمراض القلب في فترة لاحقة من العمر. ويميلُ الأطفال الذين يولدون منخفضي الوزن كذلك إلى المعاناة من تدنيّ حاصل الذكاء لديهم ومن الإعاقات الإدراكية، مما يُؤثر على أدائهم في المدرسة وعلى حصولهم على فرص عمل عندما يُصبحون كباراً راشدين.

وفي العالم النامي، ينبثق الوزنُ المنخفضُ عند الولادة، بصفة رئيسة، من ضعف صحة الأم وضعف تغذيتها. وثمة ثلاثة عوامل لها الأثر الأشدّ على ذلك الوزن المنخفض: ضعفُ الوضع التّغذويّ للأم قبل الحمل، وقصر قامة الأم (وذلك راجعٌ في معظمه إلى نقص التغذية وتعدّد الإصابة بالأمراض أثناء طفولتها)، وسوء تغذية الأم أثناء الحمل. كذلك فإنّ زيادة الوزن غير الكافية أثناء الحمل لها أهمية خاصة؛ نظراً لأنّها تُفسّر نسبةً كبيرةً من أسباب تعوُّق نمو الجنين. وعلاوةً على ذلك، فإنّ الأمراض التي تُصيب الطفل، كالإسهال والملاريا، وهي أمراضٌ شائعةٌ في الكثير من الدول النامية، بإمكانها، إلى حدٍ كبير، إضعاف نمو الجنين إذا أُصيبت الأم بعدوى الأمراض أثناء الحمل.

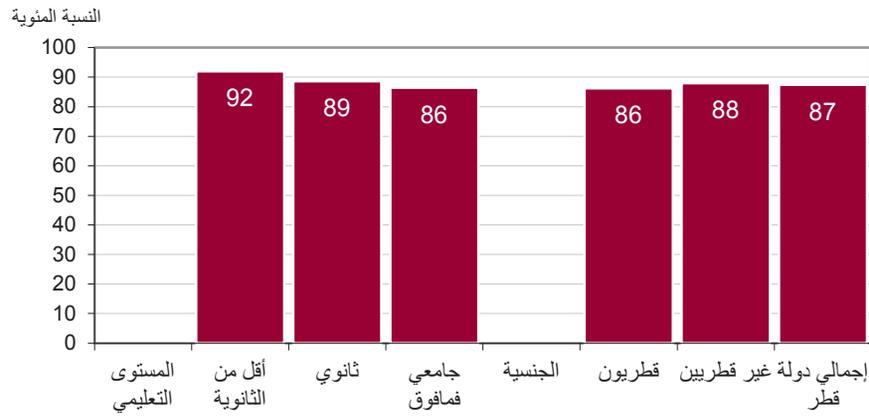
وفي العالم الصناعي، فإنّ تدخين السجائر أثناء الحمل هو السبب المؤدّي إلى انخفاض الوزن عند الولادة. وفي العالمين النامي والصناعي كليهما، فإنّ اليافعات اللواتي يلدنّ بينما تكون أجسامهن تقتضي اكتمال نموهنّ يُخاطرن في حَمَلٍ أجنّة منخفضة الوزن.

من التّحدّيات الكُبرى، التي تواجه قياس معدلات وقوع حالات الوزن المُنخفض عند الولادة، حقيقةً مفادها أنّ أكثر من نصف الأطفال الرّضّع في العالم النامي لا يُوزنون (أي: لا تُقاس أوزانهم) عند الولادة. إذ كانت تستندُ معظمُ التقديرات المعنية بالوزن المنخفض عند الولادة للدول النامية، في الماضي، إلى البيانات التي تُجمَع وتُصنّف من المرافق الصحية. بيدَ أنّ هذه التقديرات منحرفةٌ (غير موضوعية) بالنسبة إلى معظم الدول النامية؛ لأنّ غالبية المواليد الجديدة لا تلدهم أمهاتهم في المرافق الصحية، ومَن منهم يُولّد فيها يُمثّل فقط عيّنة مختارة من كل المواليد. ومع ذلك، فإن هذا لا ينطبق على دولة قطر حيث تتوفر تغطية صحية شاملة، وحيث تتم جميع الولادات داخل مرافق صحية. وقد تم تقدير نسبة انخفاض الوزن عند الولادة وفق ما تستحضره الأم، أو بالوزن كما هو مسجل على البطاقة الصحية.

وقد جرى وُزُن 87% من المواليد عند ولادتهم، وتشير التقديرات إلى أنّ حوالي نسبة 11% من هؤلاء الرّضّع يزنُ كلُّ منهم أقلّ من 2,500 غرام عند الولادة (الجدول NU.11 و الشكل NU.3). ولم يلاحظ اختلاف بشأن انخفاض الوزن عند الولادة بحسب الجنسية، أو المستوى التعليمي للأم.

الشكل NU.3

النسبة المئوية للرضع الذين تم وزنهم عند الولادة ، قطر ، 2012



الجدول NU.11

الرضع المنخفضو الوزن عند الولادة

نسبة المواليد خلال العامين السابقين على إجراء المسح الذين قُدِّرت أوزانهم عند الولادة بأقل من 2500 جرام ونسبة المواليد الأحياء الذين تم وزنهم، قطر ، 2012

عدد الأطفال الذين ولدوا في العامين السابقين على إجراء المسح	نسبة الولادات الحيّة		المستوى التعليمي
	الوزن عند الميلاد [2]	أقل من 2500 جرام [1]	
232	86.2	10.2	الجنسية قطريون
567	88.0	11.0	غير قطريين
80	92.0	11.5	أقل من الثانوي
168	88.7	11.9	ثانوي
551	86.4	10.1	جامعي فما فوق
799	87.5	10.6	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.18

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 2.19

خامساً: صحة الطفل

مُعالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة):

مرضُ الإسهال هو السَّبب الثاني المؤدِّي إلى الوفيات بين الأطفال دون سنِّ الخامسة على المستوى العالمي. فمعظمُ وفيات الأطفال المرتبطة بالإسهال تُعزى إلى حدوث الجفاف الناتج عن فقدان كميات كبيرة من المياه والإلكتروليت من جسم الإنسان من خلال البُرّاز السائل. ويُمكن لعملية إدارة حالات الإصابة بالإسهال - إما من خلال استخدام أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم (ORS) وإما باستخدام السوائل التي يُوصى بتحضيرها في المنزل (RHF) - أن تُوفِّر الوقاية من حدوث العديد من تلك الوفيات. كذلك فإنَّ الوقاية من حدوث الجفاف ومن سوء التغذية، عن طريق زيادة مقدار ما يتناوله الطفل من سوائل والاستمرار في إطعامه، استراتيجيتان مهمتان لإدارة حالات الإسهال.

أما الأهداف، فهي: (1) خفض معدلات الوفاة بسبب الإصابة بالإسهال، إلى النصف، بين الأطفال دون سنِّ الخامسة بحلول عام 2010، مقارنةً بمستواها في عام 2000 (أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال"). (2) خفض معدلات وفيات الأطفال دون سنِّ الخامسة، بمقدار الثلثين، بحلول عام 2015، مقارنةً بمستواها عام 1990 (الأهداف الإنمائية للألفية). وبالإضافة إلى ذلك، فإنَّ وثيقة "عالم جدير بالأطفال" تدعو إلى إحداث خفض في معدلات وقوع الإصابة بالإسهال بنسبة 25%.

في المسح العنقودي المتعدد المؤشرات قدرت نسبة الإصابة بالإسهال عن طريق سؤال الأمهات أو مقدمي الرعاية إن كان أطفالهم الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات قد أصيبوا بالإسهال مرة واحدة أو أكثر في الأسبوعين السابقين للمسح. وفي حال ذكرت الأمهات ذلك فهناك مجموعة من الأسئلة توجه إليهن حول علاج الإسهال، بما في ذلك ما تعاطاه الطفل من الشراب والطعام أثناء الإصابة، وما إذا كان ذلك أكثر أو أقل مما يتعاطاه الطفل في العادة.

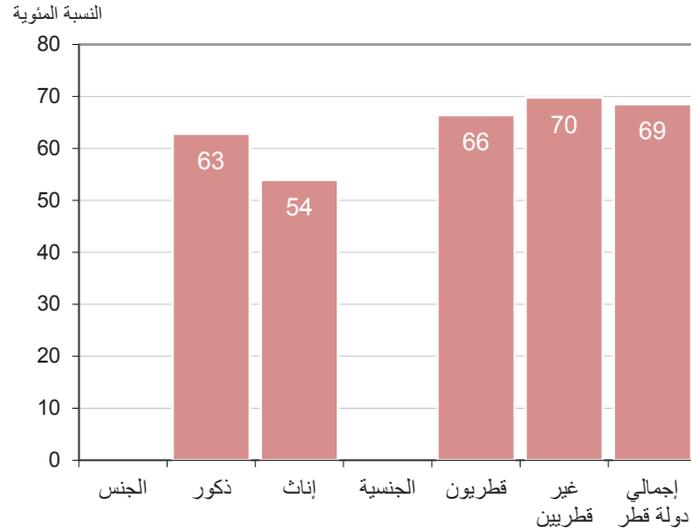
وأما المؤشرات، فهي:

- مستوى انتشار أمراض الإسهال.
- معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة).
- الإدارة المنزلية لأمراض الإسهال.
- معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في الإطعام.

لقد طُلِبَ من الأمهات (أو القائمات على رعاية الأطفال)، في استبيان المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، الإفادة عمّا إذا كان أطفالهنَّ قد أُصيبوا بالإسهال في الأسبوعين اللذين سبقا إجراء المسح. فإن كانوا قد أُصيبوا، طُرِحَت على الأمهات سلسلة من الأسئلة عن الأشياء التي كان الأطفال قد اضطرُّوا إلى شربها أو أكلها أثناء نوبة الإصابة، وعمّا إذا كانت الكميات أكثر أو أقل من الكميات التي يأكلها ويشربها الأطفال في الأحوال العادية (عندما يكونون غير مصابين بالإسهال).

بصورة عامة، فقد أُصيبت نسبة 4% من الأطفال دون سنِّ الخامسة بالإسهال خلال الأسبوعين اللذين سبقا إجراء المسح (الجدول CH.5). وكانت نسبة الإصابة بين الاطفال القطريين أعلى (5%) مما هي بين الأطفال غير القطريين (4%).

النسبة المئوية للأطفال دون سنّ الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقّوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاء)، قطر، 2012



شرب ما يزيد قليلاً عن ربع الأطفال نسبة 28% دون سنّ الخامسة، ممّن كانوا مصابين بالإسهال، سوائاً بكميات أكبر مما كانوا يتناولونها في العادة، في حين أنّ نسبة 45% منهم شرب مقادير مماثلة أو أقل مما كانوا يشربونها في الأحوال الاعتيادية (الجدول CH.5). وأكلت نسبة 38% ، 29% ، 6% من الأطفال كميات أقلّ نوعاً ما، أو مماثلة أو أكثر (الاستمرار في الإطعام) على الترتيب، ولكن نسبة 18% أكلت مقادير أقل منها، في حين أنّ نسبة 1% لم تأكل أيّ شيء تقريباً. بما أنّ الانتشار منخفض وعدد الحالات أقل من (50)، فإن تفسير هذه الحالات يجب أن يتم بحذر.

ويلاحظ أنّ نسبة الأطفال دون سنّ الخامسة، ممّن كانوا مصابين بالإسهال الذين تم إعطاؤهم سوائاً أو طعام بكميات أكبر مما كانوا يتناولونه في العادة في مجتمع الإناث وهي 31% و 7% على الترتيب أكبر من النسبة المقابلة في مجتمع الذكور وهي 24% و 5%.

ممارسات إطعام الطفل أثناء إصابته بالإسهال
التوزيع النسبي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 - 59 شهراً الذين عانوا إسهالاً خلال الأسبوعين السابقين على المسح حسب كمية السوائل والأغذية التي
أعطيت للطفل أثناء الإسهال، قطر، 2012

عدد الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين على المسح	ممارسة الإطعام أثناء الإسهال:										ممارسة شرب السوائل أثناء الإسهال:										عدد الأطفال في العمر 0-59 شهراً	نسبة الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح	الجنس
	الإجمالي	لا إجابة / لا أعرف	لم يُقدّم لهم طعام	أوقف عن الأكل	تناولوا كمية أكبر من الطعام	أكلوا تقريباً الكمية نفسها	أكلوا أقل بعض الشيء	أكلوا أقل بكثير	الإجمالي	لا إجابة / لا أعرف	لم يشربوا أي شيء	تناولوا كمية أكبر من السوائل	تناولوا كمية السوائل نفسها	شربوا أقل بعض الشيء	شربوا أقل بكثير								
49	100.0	5.1	0.6	0.8	4.5	29.7	33.4	25.9	100.0	5.3	0.0	24.2	25.0	20.8	24.7	1059	4.6	ذكور					
42	100.0	5.1	1.4	4.5	7.4	28.3	43.4	9.9	100.0	5.1	4.5	31.2	24.1	18.9	16.1	1023	4.1	إناث					
34	100.0	(2.1)	2.6	1.2	8.1	28.9	36.1	21.0	100.0	2.1		32.2	26.1	15.9	23.7	651	5.3	قطريون					
57	100.0	(6.9)	(0.0)	(3.3)	(4.5)	(29.1)	(39.3)	(16.9)	100.0	(7.0)	(3.3)	(24.6)	(23.7)	(22.3)	(18.9)	1431	4.0	غير قطريين					
20	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	396	5.1	العمر 11 - 0					
25	100.0	(4.3)	(1.2)	(7.7)	(2.2)	(16.3)	(50.3)	(18.0)	100.0	(0.0)	(7.7)	(29.5)	(4.5)	(37.2)	(21.1)	453	5.5	23 - 12 بالشهور					
46	100.0	6.1	0.0	0.0	9.8	34.8	27.1	22.1	100.0	8.7	0.0	30.0	32.1	10.9	18.3	1233	3.7	59 - 24					
2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	54	3.7	بدون تعليم					
7	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	71	10.4	ابتدائي					
7	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	110	6.8	اعدادي					
19	100.0	(7.6)	(0.0)	(0.0)	(5.6)	(28.9)	(40.5)	(17.4)	100.0	(7.6)	(0.0)	(42.3)	(24.1)	(13.1)	(12.9)	499	3.8	ثانوي					
55	100.0	4.5	0.5	3.4	7.7	29.1	37.8	17.0	100.0	2.5	3.4	28.5	22.6	21.9	21.0	1348	4.1	جامعي فما فوق					
91	100.0	5.1	1.0	2.5	5.8	29.0	38.1	18.4	100.0	5.2	2.1	27.5	24.6	19.9	20.7	2082	4.4	الإجمالي					

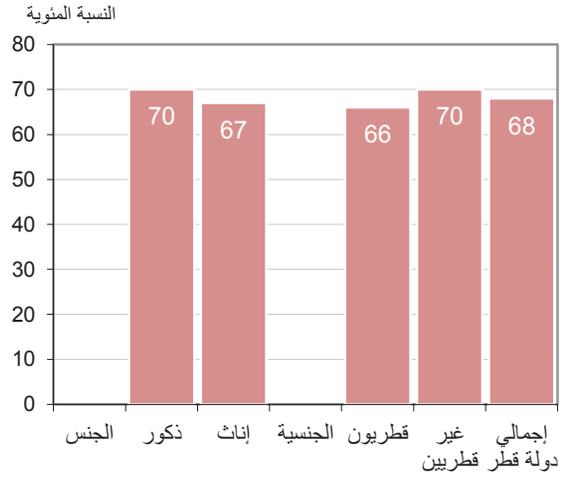
* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة
() عدد الحالات غير الموزونة بين 25 - 49 حالة

يعرض الجدول CH.6 والشكل CH.2، نسبة الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة - 59 شهراً" ممن كانوا مصابين بالإسهال خلال الأسبوعين الأخيرين السابقين لإجراء المسح، وتلقوا علاج الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في إطعامهم. كذلك يعرض الجدول النسبة المئوية من الأطفال الذين كانوا مصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى. وبصورة عامة، فإن نسبة 53% من الأطفال، ممن كانوا مصابين بالإسهال، تلقوا أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم أو سوائل بكميات زائدة عن المعتاد. ويُلاحظ، من الجمع بين المعلومات الواردة في الجداول CH.5 وCH.6 بشأن معالجة الجفاف عن طريق الفم، أن نسبة 69% من الأطفال تلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم - وفي الوقت ذاته - استمر إطعامهم وفق ما جاء في التوصية.

ويُلاحظ أن نسبة 16% من الأطفال عموماً لم يتلقوا أي علاج أو دواء للإسهال، وكانت هذه النسبة بين الأطفال القطريين 17%، وبين الأطفال غير القطريين 15%.

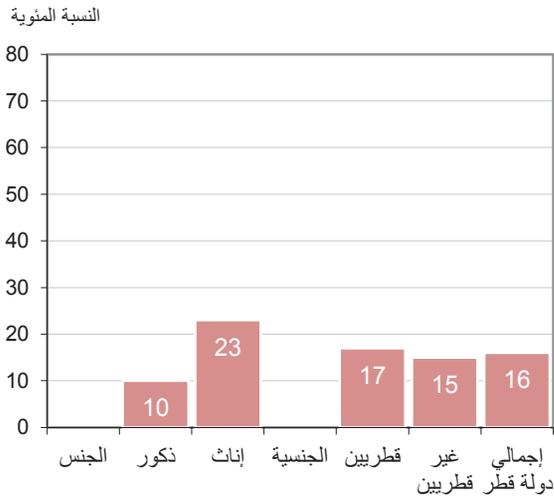
الشكل CH.2

النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) أو زيادة في السوائل، واستمروا في تناول الطعام، قطر، 2012



الشكل CH.3

نسبة الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال ولم يتلقوا أي علاج، قطر، 2012



الجدول 6.6 CH

معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) مع الاستمرار في إطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى
التوزع النسبي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-59 شهراً الذين عانوا إسهالاً خلال الأسبوعين السابقين على المسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف
عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى، قطر، 2012

عدد الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين على المسح	لم يُعط		علاجات أخرى:										الأطفال المصابون بإسهال وتلقوا:		ذكر الجنس	
	أي علاج أو دواء	أخرى	مستحضرات بالزئول / عن طريق الأشعاب	عن طريق الوريد	حقن : غير معروفة	حقن : غير مضادات حيوية	حقن : مضاد حيوي	حبوب أو شراب: غير معروف	حبوب أو شراب: آخر	حبوب أو شراب: زئك	حبوب أو شراب: مضاد لحركة الأمعاء	حبوب أو شراب: مضاد حيوي	محلول معالجة الجفاف أو زيادة شرب السوائل	محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام [1]		محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام
49	(9.6)	(0.6)	(9.6)	(0.0)	(1.2)	(0.0)	(2.4)	(1.7)	(0.8)	(0.0)	(10.9)	(19.4)	(53.6)	(69.7)	(62.8)	ذكر
42	(22.9)	(1.3)	(11.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(5.6)	(4.9)	(3.5)	(0.0)	(7.5)	(8.7)	(52.0)	(67.1)	(53.9)	إناث
34	(17.0)	(2.5)	(12.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(2.9)	(4.7)	(2.4)	(0.0)	(12.7)	(17.2)	(49.1)	(66.4)	(68.5)	قطريون
57	15.1	0.0	9.3	0.0	1.0	0.0	4.5	2.2	1.8	0.0	7.3	12.8	55.1	69.8	52.7	غير قطريين
91	15.8	0.9	10.4	0.0	0.6	0.0	3.9	3.2	2.1	0.0	9.3	14.5	52.8	68.5	58.6	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 3.8
() عدد الحالات غير الموزونة بين 25-49 حالة

السعي للحصول على الرعاية ومعالجة الالتهاب الرئوي (ذات الرئة) بالمضادات الحيوية:

الالتهابُ الرئويُّ (ذات الرئة) هو أحد الأسباب التي تُؤدِّي إلى وفيات الأطفال، واستعمالُ المضادات الحيويَّة مع الأطفال دون سنِّ الخامسة، ممَّن يُشتبه بأنَّهم مصابون بالالتهاب الرئوي، هو أحدُ التَّدخُّلات الأساسيَّة. ومن أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال"، خَفَضُ الوفيات الناتجة عن التهابات الجهاز التَّنفسي الحادَّة، بمقدار الثلث.

في قطر، قدر انتشار الالتهاب الرئوي المشتبه به عن طريق سؤال الأمهات أو القائمين على الرعاية عما إذا كان طفلهم دون سن الخامسة أصيب بمرض مصحوب بالسعال أو صعوبة أو سرعة في التنفس، والذي كان نتيجة لمشكلة في الصدر أو في الصدر والأنف المسدود معاً⁸.

أما القضايا ذات العلاقة بمعرفة علامات الخطر الدَّالة على الإصابة بالالتهاب الرئوي، فهي معروضة في الجدول CH.8 ومن الواضح أنَّ معرفة الأمهات بعلامات الخطر تُمثِّل مُحدِّداً مُهمّاً لسلوك السعي للحصول على الرعاية. وبصورة عامة، فإنَّ نسبة 20% من النساء يعرفن علامتي الخطر الدَّالتين على الإصابة بالالتهاب الرئوي. وكانت نسبة الوعي بعلامتي الخطر الدَّالتين على الإصابة بالمرض أكثر ارتفاعاً بين النساء القطريَّات 27% من النساء غير القطريَّات 17%.

أما العَرَضُ الأكثر شيوعاً، والذي جرى تشخيصه، ودعا إلى أخذ الطفل إلى مرفق صحي، فهو الإصابة بالحى. وكانت نسبة 30% من الأمهات قد حدَّدن سرعة التنفس، ونسبة 41% من الأمهات قد حدَّدن صعوبة التَّنفس كعَرَضَيْن لأخذ الأطفال على الفور إلى موقرعاية صحية

8 لم ينشر جدول CH.7 ، نظرا لعدد المشاهدات القليلة

المعرفة بعلاجات الخطر اللتين تدلان على الإصابة بالالتهاب الرئوي
التوزيع النسبي للأمهات / مقدمات الرعاية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-59 شهراً طبقاً لمعرفة الأعراض
التي تحتم اصطحاب الطفل فوراً إلى مركز طبي، ونسبة الأمهات / او مقدمي الرعاية للأطفال الذين يدركون أن
صعوبة التنفس أو التنفس السريع علامتان تحتمان الطلب الفوري للرعاية الصحية، قطر ، 2012

عدد أمهات / مقدمي الرعاية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-59 شهراً	الأمهات / مقدمو الرعاية للأطفال الذين يدركون العلامتين الخطيرتين على الإصابة بالالتهاب الرئوي	النسبة المئوية للأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-59 شهراً ممن يعتقدون أنه ينبغي اصطحاب الطفل فوراً إلى مركز طبي إذا كان الطفل								
		عاجز عن الشرب أو الرضاعة	في حالة صحية متدهورة	مصاب بالحمى	يتنفس بسرعة	يعاني من صعوبة في التنفس	يزف دماً في برازه	يشرب بصعوبة شديدة	لديه أعراض أخرى	
446	27.3	34.2	40.9	91.1	37.0	43.6	27.5	14.3	20.4	الجنسية
1091	16.6	26.7	41.5	85.4	26.9	40.5	20.7	7.7	10.7	غير قطريين
42	(31.1)	(20.7)	(56.5)	(92.4)	(43.3)	(40.5)	(32.9)	(18.2)	(11.9)	المستوى
56	20.0	28.4	53.5	98.7	28.3	49.9	26.8	12.5	16.5	إبتدائي
73	25.8	34.1	48.2	95.5	36.2	51.0	33.7	11.7	12.9	إعدادي
364	21.2	28.1	40.0	88.1	34.5	39.0	24.8	12.1	11.8	ثانوي
998	18.2	29.1	40.1	85.6	27.3	41.3	20.5	8.0	13.9	جامعي فما فوق
4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
1537	19.7	28.9	41.3	87.1	29.8	41.4	22.7	9.6	13.5	الإجمالي

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة
() عدد الحالات غير الموزونة بين 25-49 حالة

سادساً: الصحة الإنجابية

الحمل المبكر:

يشتمل الحمل المبكر على مخاطر كبيرة للمراهقين والشباب في جميع أنحاء العالم. وفي الجدول (RH.2 - الصحة الإنجابية) بعض مؤشرات الحمل المبكر لدى النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة. وعموماً، فقد بدأت في الإنجاب ما نسبته واحد في المئة من النساء القطريات ممن تتراوح أعمارهن بين 15-19 سنة، وثلاثة في المئة من النساء غير القطريات من نفس الفئة العمرية. كما يبين الجدول RH.2 أن 1 في المئة من القطريات من الفئة العمرية 15-19 سنة قد ولدن ولادة حية مرة واحدة على الأقل، و 1.6 في المئة من النساء غير القطريات كذلك. وكان عدد ضئيل من النساء القطريات وأكثر من واحد بالمائة فقط من النساء غير القطريات حوامل بطفلهن الأول. وكان الإنجاب في وقت مبكر أكثر انتشاراً بين النساء ذوات المستوى التعليمي المنخفض.⁹

الجدول RH.2

الحمل المبكر

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول أو بدأت الإنجاب قبل 15 سنة، قطر، 2012¹⁰

عدد النساء في سن 19 - 15	عدد النساء في سن 15 - 19			قطريون	الجنسية
	بدأن بالحمل	حامل بالطفل الأول	لديها مولود حي		
397	1.4	0.4	1.0		
393	3.0	1.4	1.6		غير قطريين
13	*	*	*		المستوى دون تعليم
11	*	*	*		إبتدائي
89	10.2	3.1	7.1		إعدادي
530	1.1	0.7	0.4		ثانوي
145	1.1	0.0	1.1		جامعي فما فوق
2	*	*	*		لا إجابة/ لا أعرف
790	2.2	0.9	1.3		الاجمالي

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

وسائل تنظيم الأسرة:

التنظيم الأسري الملائم مهمٌ لصحة المرأة والطفل، وذلك عن طريق: (1) منع حدوث حالات الحمل المبكرة جداً أو المتأخرة جداً. (2) إطالة المدة بين واقعات الولادة. (3) تحديد عدد الأطفال المرغوب في إنجابهم. كذلك فإنَّ حصول جميع الأزواج على المعلومات والخدمات التي تمنع حدوث حالات الحمل المبكرة جداً، أو المتباعدة عن بعضها لفترات قريبة جداً، أو المتأخرة جداً، أو الكثير جداً، أمرٌ ذو أهمية حرجة.

⁹الاسئلة المتعلقة بجدول RH.3، تم استبعادها من المسح

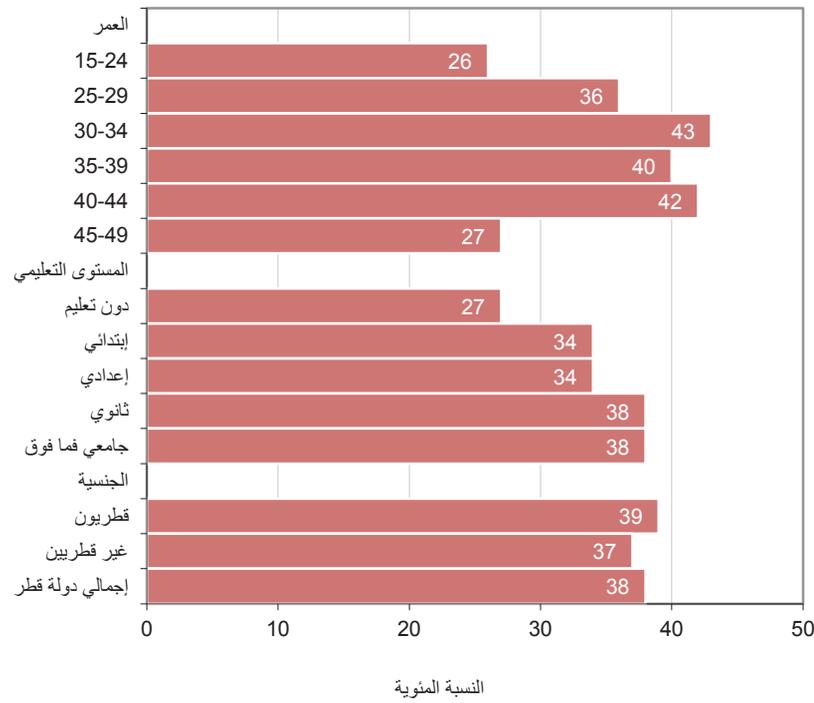
¹⁰المسح العنقودي المتعدد المؤشرات 2012، المؤشر 2.5 تم استبعاده من المسح

أوضحت نسبة 38% من النساء المتزوجات بأنهن يستخدمن حالياً وسائل تنظيم الأسرة (الجدول RH.4 و الشكل RH.1). و كانت نسبة استخدام النساء القطريات لهذه الوسائل أعلى من النساء غير القطريات 39% و 37% على التوالي.

والوسيلة الأكثر شيوعاً بين وسائل تنظيم الأسرة هي الأقراص التي تستعملها امرأة واحدة من بين كل سبع من النساء المتزوجات في قطر (13%). أما وسيلة تنظيم الأسرة التي تحتل المرتبة التالية في الشيع في اللولب، والتي تُشكّل نسبة 11% من النساء المتزوجات. وقد استخدم النساء الحقن بالإبر والواقى الذكري بنسبة 4% و 3% من النساء على التوالي. ونسبة 1% يعتمدن على تعقيم الذكور، في حين تشكل الوسائل الأخرى نسبة أقل من 4% (بسبب انقطاع الطمث أثناء الرضاعة).

الشكل RH.1

معدل انتشار وسائل تنظيم الأسرة ، قطر، 2012



جدول RH.4

استخدام وسائل تنظيم الأسرة

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة المتزوجات حالياً اللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لتنظيم الأسرة ، لإجمالي قطر ، 2012

عدد النساء المتزوجات حالياً	أية وسيلة [1]	أية وسيلة تقليدية	أية وسيلة حديثة	نسبة النساء (المتزوجات حالياً) اللواتي يستخدمن:															
				أخرى	الغلاف الخارجي	الامتناع الدوري / فترة الأمان	طريقة الرضاعة الطبيعية الحصرية	الرغوة / الحلي	الوقاي الأتوي	الوقاي الذكري	الحبوب	الغرسات	الحقن بالإبر	اللولب	تعقيم ذكري	تعقيم أنثوي	لا تستخدم أي وسيلة		
920	39.4	4.7	34.7	0.9	1.8	1.4	0.6	0.1	0.1	2.8	18.6	0.0	2.3	10.4	0.1	0.3	60.6	قطريون	
2835	36.9	3.4	33.5	0.4	1.0	1.4	0.6	0.1	0.2	3.3	11.6	0.2	4.9	10.8	1.4	0.9	63.1	غير قطريين	
327	25.6	3.6	22.0	0.3	0.6	1.0	1.7	0.0	0.0	3.5	13.4	0.0	1.5	2.3	1.2	0.2	74.4	24-15 العمر	
650	36.2	3.5	32.7	0.2	1.2	1.1	0.9	0.0	0.2	4.3	10.6	0.1	3.6	11.3	1.3	1.2	63.8	29-25	
831	42.8	4.2	38.7	0.1	2.0	1.3	0.8	0.1	0.2	4.2	13.5	0.3	6.4	12.3	0.9	0.7	57.2	34-30	
891	39.7	2.6	37.1	0.2	1.1	0.8	0.5	0.1	0.1	2.4	17.1	0.2	5.4	10.9	0.6	0.4	60.3	39-35	
625	42.2	5.6	36.6	1.4	1.1	3.0	0.0	0.3	0.0	2.7	13.5	0.0	3.7	13.4	1.9	1.1	57.8	44-40	
431	27.2	3.2	23.9	1.3	0.6	1.3	0.0	0.0	0.2	1.6	9.3	0.5	2.0	9.1	0.5	0.9	72.8	49-45	
125	27.0	4.5	22.5	1.6	1.6	0.2	1.0	0.0	0.0	2.4	11.2	0.3	0.4	7.7	0.0	0.4	73.0	دون تعليم	
138	33.8	1.3	32.5	0.3	0.4	0.5	0.0	0.0	0.0	2.3	17.4	0.0	0.8	11.9	0.0	0.0	66.2	إبتدائي	
191	33.7	3.3	30.4	1.0	1.3	0.5	0.6	0.0	0.0	1.8	15.3	0.0	1.5	11.8	0.0	0.0	66.3	إعدادي	
919	38.4	3.9	34.5	0.7	1.4	1.3	0.5	0.1	0.1	2.6	14.9	0.0	4.4	10.7	0.8	0.7	61.6	ثانوي	
2378	38.3	3.8	34.5	0.4	1.2	1.7	0.7	0.1	0.1	3.6	12.5	0.3	4.9	10.8	1.3	0.9	61.7	جامعي فما فوق	
4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة/ لا أعرف	
3755	37.5	3.7	33.8	0.5	1.2	1.4	0.6	0.1	0.1	3.2	13.3	0.2	4.3	10.7	1.1	0.8	62.5	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.3: مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 5.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

كان احتمال استعمال اليافعات وسائل تنظيم الأسرة أقل إلى حدٍ بعيد من احتمالية استعمال النساء الأكبر سنّاً، فحوالي نسبة 26% فقط من النساء المتزوجات ، في الفئة العمرية 15 إلى 24 عاماً، يستعملن إحدى وسائل تنظيم الأسرة ، مقارنةً بنسبة 36% من النساء في الفئة العمرية 25- 29 عاماً، وسجلت النساء في الفئة العمرية 30-34 أعلى نسبة لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة 43%.

يرتبط مستوى تعليم المرأة ارتباطاً طردياً بمستوى انتشار وسائل تنظيم الأسرة. وترتفع النسبة المئوية للنساء اللواتي يستعمل إحدى وسائل تنظيم الأسرة من نسبة 27% في أوساط النساء غير الحاصلات على أي مستوى من التعليم (غير المتعلّمات)، إلى نسبة 34% بين النساء الحاصلات على التعليم الابتدائي، وإلى نسبة 38% في أوساط النساء اللواتي حصلن على التعليم الثانوي. وبالإضافة إلى الفروقات في انتشار استعمال وسائل تنظيم الأسرة ، فإن مزيج هذه الوسائل أو الطرق يتباين حسب مستوى التعليم. فحوالي 11% من النساء اللواتي دون تعليم يعتمدن على أقراص تنظيم الأسرة ، وفي المقابل، فإن نسبة 17% ممّن حصلن على التعليم الابتدائي. يستعملن أقراص تنظيم الأسرة ونسبة 12% منهنّ يعتمدن على وسيلة اللولب.

الحاجة غير المُلبّاة:

تُشير الحاجة غير المُلبّاة من وسائل تنظيم الأسرة إلى النساء الولودات اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق تنظيم الأسرة ، ولكنهنّ يتمنّين تأجيل وقوع الولادة التالية لهنّ (المباعدة بين الولادات Spacing)، أو يتمنّين التوقّف عن الحمل (الحدّ من النّسل Limiting). ويُحدّد المسح العنقودي المتعدد المؤشرات مفهوم الحاجة غير المُلبّاة باستخدام مجموعة من الأسئلة التي تستوضح السلوكيات والأفضليات الراهنة التي تخصّ استعمال وسائل تنظيم الأسرة ، وخصوبة المرأة، وأفضليات الخصوبة.

يوضّح الجدول "RH.5 – الصحة الإنجابية: الحاجة غير المُلبّاة من وسائل تنظيم الأسرة"، نتائج المسح المعني بوسائل تنظيم الأسرة ، والحاجة غير المُلبّاة، وتلبية حجم الطلب على وسائل تنظيم الأسرة.

وتُعرّفُ الحاجةُ إلى المباعدة (بين الأحمال / الولادات) بأنّها النسبة المئوية للنساء اللواتي لا يستعملن وسيلةً أو طريقةً لتنظيم الأسرة ، واللواتي:

- لَسْنَ حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطّمث "الحيض" بعد الولادة (أثناء فترة النفاس)⁽¹¹⁾ ، وهنّ ولودات⁽¹²⁾ ، ويتّقلنّ أنهنّ يُردنّ أن انتظار سنتين أو أكثر حتى يِلدُن الولادة التالية.

(11) تكون المرأة في حالة انقطاع الطّمث (الحيض) بعد الولادة (أثناء فترة النفاس) إنّ كانت قد وضعت أحد أحمالها في آخر سنتين، وإنّ كانت غير حامل حالياً، ولم تُعدّ إليها دورة الطّمث منذ ولادة آخر طفل مولود لها.

(12) تُعتبر المرأة غير ولودة إن كانت لا هي حامل ولا هي تعيش حالة انقطاع الطّمث بعد الولادة:

(1أ) وقد انقطعت عنها دورة الطّمث لفترة لا تقلّ عن ستة أشهر، أو (1ب) لم تُحصّ (تطّمث) أبداً، أو (1ج) أنّ آخر دورة طمث لديها وقعت قبل آخر ولادة لها، أو (1د) أنّها في سنّ اليأس / خضعت لاستئصال الرحم.

(2) أو تُصرّح المرأة بأنّها خضعت لاستئصال الرحم، أو أنّها لم تحض أبداً أو أنّها في سنّ اليأس، أو أنّها كانت وما تزال تحاول أن تُصبح حاملاً منذ مدة سنتين أو أكثر من دون نتيجة عن سبب عدم مقدرتها البدنية على الحمل.

(3) أو تُصرّح المرأة بأنّها لا تستطيع أن تُصبح حاملاً عندما تُسأل عن رغبتها في ولادة طفل في المستقبل.

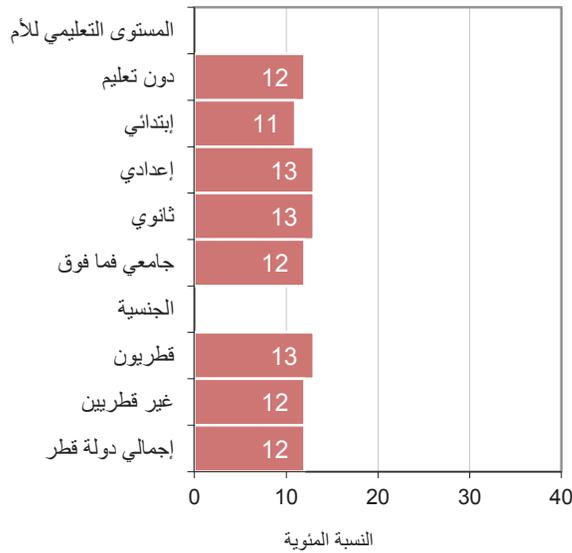
(4) أو لم تِلدْ أبداً خلال السنوات الخمس السابقة، وهي لا تستعمل في الوقت الراهن وسائل تنظيم الأسرة ، وهي متزوجة حالياً، وكانت مستمرة في الزواج خلال السنوات الخمس الأخيرة التي سبقت إجراء المسح.

- أو أنّهنّ لَسُنَّ حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطّمث بعد الولادة، وهنّ ولودات، وغير متأكّدت ممّا إذا كُنَّ يُرَدُنَّ أو لا يُرَدُنَّ أن يلدن أطفالاً آخرين.
 - أو أنّهنّ حوامل ويقلن أنّ الحمل كان توقيئُهُ خاطئاً: كُنَّ يُرَدُنَّ الانتظار.
 - أو يعشن فترة انقطاع الطّمث بعد الولادة، ويقلن أنّ الولادة كان توقيتها خاطئاً: كُنَّ يُرَدُنَّ الانتظار.
- وتُعَرَّفُ الحاجةُ إلى الحدِّ من النّسل بأنّها النسبة المئويّة للنّساء اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق تنظيم الاسرة ، واللواتي:
- لَسُنَّ حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطّمث بعد الولادة (أثناء فترة النّفاس)، وهنّ ولودات، ويقلن أنّهنّ لا يُرَدُنَّ أن يلدن المزيد من الأطفال.
 - أو أنّهنّ حوامل، ويقلن أنّهنّ لا يردن أن يلدن أطفالاً آخرين.
 - أو أنّهنّ يعشن فترة انقطاع الطّمث، ويقلن أنّهنّ لا يُرَدُنَّ المزيد من الولادات.
- أمّا إجمالي الحاجة غير الملبّاة من وسائل تنظيم الاسرة فهي ببساطة مجموع الحاجة غير الملبّاة إلى/من المباحدة والحاجة غير الملبّاة إلى/من الحدّ من النسل.

بلغت نسبة الحاجة غير الملبّاة من وسائل تنظيم الاسرة في قطر 12% بنسبة 13% ، 12% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي ، كما أنّ 4% من النساء القطريات المتزوجات لا يستخدمن وسائل تنظيم الاسرة و لكن يرغبن في التوقف (الحد) عن إنجاب الأطفال و9% لا يستخدمن وسائل تنظيم الاسرة و لكن يرغبن في تأجيل الحمل القادم لمدة سنتين غلي الأقل (المباحدة)، و قد بلغت نسبة الحاجة غير الملبّاة لجميع النساء بالنسبة للحد أو المباحدة 5% و 7% على الترتيب. و تبلغ الحاجة غير الملبّاة ذروتها بين النساء اليافعات في الفئة العمرية (15-24 سنة) نسبة 17%.

الشكل RH.2

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 – 49 سنة) المتزوجات حالياً و لديهن حاجة غير مُلبّاة لتنظيم الأسرة، قطر، 2012



الحاجة غير الملبأة من وسائل تنظيم الأسرة
نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة المتزوجات حالياً اللواتي لديهن حاجة غير ملبأة لتنظيم الأسرة، ونسبة الطلب على وسائل تنظيم الأسرة الملبأة، قطر، 2012

عدد النساء المتزوجات حالياً ويحتجن إلى وسائل تنظيم الأسرة	نسبة الحاجة الملبأة من وسائل تنظيم الأسرة	عدد النساء المتزوجات حالياً	الحاجة غير الملبأة من وسائل تنظيم الأسرة			الحاجة الملبأة من وسائل تنظيم الأسرة			
			المجموع [1]	الحد من الإنجاب	التباؤد	المجموع	للحد من الإنجاب	التباؤد	
492	75.0	920	13.4	4.0	9.3	40.0	17.2	22.9	الجنسية قطريون
1402	75.6	2835	12.1	5.5	6.6	37.4	18.3	19.4	غير قطريين
140	60.4	327	16.9	3.5	13.5	25.9	2.9	23.0	العمر 24-15
347	69.2	650	16.5	5.3	11.2	36.9	9.0	28.2	29-25
480	75.0	831	14.4	7.0	7.5	43.3	14.9	28.8	34-30
473	75.6	891	13.0	5.7	7.3	40.1	21.2	18.8	39-35
317	84.7	625	7.8	4.5	3.3	42.9	31.3	12.3	44-40
138	86.2	431	4.4	2.2	2.2	27.4	23.1	4.3	49-45
49	(70.1)	125	11.7	3.9	7.8	27.5	12.3	15.2	دون تعليم
62	75.8	138	10.8	3.5	7.3	33.8	22.1	11.6	ابتدائي
89	72.3	191	13.0	7.8	5.1	33.7	19.6	14.1	إعدادي
473	75.0	919	12.9	4.6	8.3	38.7	18.1	20.8	ثانوي
1218	76.1	2378	12.2	5.3	7.0	39.0	18.0	21.3	جامعي فما فوق
2	*	4	*	*	*	*	*	*	لا إجابة/ لا أعرف
1893	75.4	3755	12.4	5.1	7.3	38.0	18.0	20.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي متعدد المؤشرات، المؤشر 5.4؛ مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 5.6

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الحاجة الملبأة من وسائل الحد من النسل تشمل النساء أو الأزواج الذين يستعملون إحدى وسائل تنظيم الأسرة ولا يريدون إنجاب المزيد من الأطفال، وهم يستخدمون وسيلة تعقيم الذكور أو الإناث، أو يُصِرِحْنَ الإناث أنفسهنَّ بأنَّهنَّ غير وُلودات. وتشمل الحاجة الملبأة من المباعدة بين الأحمال/الولادات النساء أو الأزواج الذين يستعملون إحدى وسائل تنظيم الأسرة ويريدون إنجاب أطفالٍ آخرين، أو أنهم مترددون بشأن إنجاب أطفالٍ آخرين. ومجموع الحاجة الملبأة من المباعدة بين الأحمال / الولادات والحد من النسل يصل إلى إجمالي الحاجة الملبأة من وسائل تنظيم الأسرة.

بلغت نسبة الحاجة الملبأة من وسائل تنظيم الأسرة في قطر 38%، بنسبة 40%، 37% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي و قد بلغت نسبة الحاجة الملبأة بالنسبة للحد أو المباعدة 18% و 20% على الترتيب.

وباستعمال المعلومات المتوافرة عن وسائل تنظيم الأسرة والحاجة غير الملبأة، فإنَّ النسبة المئوية للطلب (المُشبع) من وسائل تنظيم الأسرة يُقدَّر أيضاً من واقع بيانات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات. وتُعرَّفُ النسبة المئوية من الطلب (المُشبع) بأنَّها نسبة

النساء المتزوجات اللواتي يستخدمن حالياً إحدى وسائل تنظيم الأسرة ، من إجمالي الطلب على وسائل تنظيم الأسرة. ويشمل إجمالي الطلب على وسائل تنظيم الأسرة النساء اللواتي لديهن حالياً حاجة غير مُلبّاة (من المباحدة بين الأحمال / الولادات أو الحدّ من النّسل)، زائداً النساء اللواتي يستعملن حالياً وسائل تنظيم الأسرة.

ويتضح من بيانات المسح أن نسبة كبيرة من النساء المتزوجات حالياً و اللواتي يطلبن وسائل تنظيم الأسرة يجدن هذه الوسائل، بنسبة 75% ، 76% للنساء القطريّات و غير القطريّات على التوالي و تزايد هذه النسبة من طلب تنظيم الأسرة المُلبّي بين النساء الأكبر سناً و الأكثر تعليماً.

الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل):

تُتيحُ فترةُ الحمل (أو "فترة ما قبل الولادة") فُرصاً مهمّةً للوصول إلى النساء الحوامل بعدد من التّدخلات التي ربما تكون مهمة للغاية لصحتهم ورفاههم، ولصحة ورفاه أطفالهن الرّضّع. فالتّفهم الأفضل لنمو الجنين ونمائه، ولعلاقته بصحة أمّه أدت إلى مزيد من الاهتمام بالطاقت الكامنة للرعاية أثناء الحمل بصفتها تدخلاً لتحسين صحة الأم والوليد (المولود الجديد) كليهما. وعلى سبيل المثال، فإنّ استُخدمت فترة ما قبل الولادة لإعلام النساء والأُسُر عن علامات الخطر والأعراض، وعن مخاطر المخاض والولادة، فربما تُوفّر المسارَ إلى ضمان أن تضع النساء، بالممارسة العملية، أحمالهنّ بمساعدة مُوقّرة رعاية صحيّة ماهر. كذلك تُوفّر فترة الحمل فرصةً لتزويد النساء بالمعلومات بشأن المباحدة بين الولادات؛ إذ يُعترفُ بهذه على أنّها عاملٌ مهمٌّ في تحسين فرص بقاء الطفل. وفي الآونة الأخيرة، أدت الطاقت الكامنة لفترة الحمل، بصفتها مدخلاً للوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري "HIV" ورعاية المصابين به، وللوقاية أيضاً من انتقال هذا الفيروس من الأم إلى الطفل .. أدت إلى وجود اهتمام متجدّد في فرص الوصول إلى خدمات الرعاية أثناء الحمل والاستفادة منها.

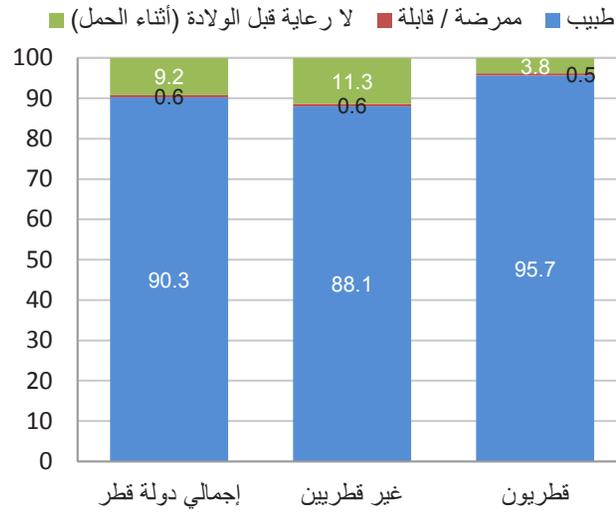
وتُوصي منظمة الصحة العالمية بقيام المرأة الحامل بأربع زيارات كحدّ أدنى إلى مراكز الرعاية، استناداً إلى استعراض لجدوى مُختلف نماذج الرعاية أثناء الحمل. والمبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية محدّدة بشأن محتوى زيارات الرعاية أثناء الحمل، وتشمل هذه الزيارات ما يلي:

- قياس مستوى ضغط الدم.
- فحص البول لمعرفة تجرثم البول والبول البروتيني bacteriuria and proteinuria
- فحص الدم لاكتشاف الإصابة بالسّلس وفقر الدم الشديدي.
- قياس الوزن / الطول (اختياري).

يعرض الجدول "RH.6-: مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة " نوع الكوادر التي تُوفّر الرعاية أثناء الحمل للنساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً، ممّن وضعن مواليد خلال السنتين اللّتين سبقتا إجراء المسح. إنّ مستوى تغطية الحوامل بالرعاية أثناء الحمل (عن طريق طبيب، أو ممرض / ممرضة أو قابلة قانونية) مرتفع نسبياً في قطر، حيث بلغ مستواه نسبة 91% للنساء اللواتي تلقين رعاية قبل الولادة مرةً واحدةً على الأقل أثناء الحمل بنسبة 96% ، 89% للنساء القطريّات و غير القطريّات على التوالي ، 90% لدي طبيب و (نسبة صغيرة جداً لا تكاد تذكر قرابة 1% لدي ممرض/ ممرضة). ويفوق مستوى تغطية الحوامل بالرعاية ما قبل الولادة بين اللواتي حصلن على تعليم جامعي فما فوق بالمقارنة مع الحاصلات على التعليم الثانوي بنسبة 75% .

الشكل RH.3

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 49 سنة) ووضعن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لإجراء المسح حسب الشخص الذي قام بمساعدتها أثناء الولادة من قبل موظف صحة ماهر، قطر، 2012



جدول RH.6

مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
التوزيع النسبي للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة ووضعن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لإجراء المسح حسب نوع الشخص الذي يقدم الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) أثناء الحمل في آخر ولادة، قطر ، 2012 ،

عدد النساء اللواتي ووضعن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين	على الأقل مرة واحدة من قبل أفراد مهرة [1]	المجموع	الشخص الذي يقدم الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)			قطريون	غير قطريين
			طبيب	ممرضة / قابلة	لا رعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)		
232	96.2	100.0	95.7	0.5	3.8	قطريون	الجنسية
567	88.7	100.0	88.1	0.6	11.3	غير قطريين	
640	90.8	100.0	90.0	0.7	9.2	أقل من 34	عمر الأم عند الولادة
159	91.2	100.0	91.2	0.0	8.8	49 - 35	
80	75.3	100.0	74.7	0.6	24.7	أقل من الثانوية	المستوى التعليمي
168	89.9	100.0	89.9	0.0	10.1	ثانوي	
551	93.4	100.0	92.7	0.7	6.6	جامعي فما فوق	
799	90.8	100.0	90.3	0.6	9.2	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.5a مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 5.5

أوصت منظمة اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية بأن تقوم الحامل بأربع زيارات أثناء الحمل، كحدٍ أدنى، خاصة بالرعاية قبل الولادة. ويعرضُ الجدول "RH.7 عدد الزيارات لتلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)". يعرض عدد الزيارات التي قامت بها المرأة أثناء الحمل الأخير لتلقي الرعاية ما قبل الولادة أثناء السنتين اللتين سبقتنا إجراء المسح، بصرف النظر عن موافق الخدمة حسب خصائص مختارة. تشير البيانات إلى أنه لا يوجد أمهات على الإطلاق قد تلقين رعاية قبل الولادة مرة واحدة فقط ولكن الأغلبية من الأمهات 85% قد تلقين رعاية قبل الولادة على الأقل أربع مرات. والنساء اللواتي حصلن على التعليم الجامعي فما فوق من الأمهات الأكثر حظاً، في تلقي رعاية قبل الولادة أربع مرات أو أكثر. وتختلف نسبة الأمهات القطريات اللاتي تلقين رعاية قبل الولادة أربع مرات أو أكثر عن الأمهات غير القطريات (92% من الأمهات القطريات مقابل 81% من غير القطريات).

جدول RH.7

عدد الزيارات لتلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
نسبة النساء اللواتي وضعن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح حسب عدد زيارات تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) من قبل أي مقدم رعاية، قطر، 2012

عدد النساء اللواتي وضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين	المجموع	نسبة النساء اللاتي:						
		لا إجابة / لا أعرف	تلقين 4 زيارات أو أكثر [1]	تلقين 3 زيارات	تلقين زيارتين	تلقين زيارة واحدة	لم يتلقين أية زيارات	
232	100.0	1.7	92.3	1.2	1.0		3.8	قطريون
567	100.0	3.9	81.4	2.4	0.5	0.4	11.3	غير قطريين
640	100.0	3.7	83.9	2.2	0.5	0.4	9.2	أقل من 34
159	100.0	1.4	86.9	1.6	1.2	0.0	8.8	عند 35 - 49
80	100.0	1.4	66.8	6.5	0.6	0.0	24.7	أقل من الثانوي
168	100.0	4.8	84.1	0.6	0.4	0.0	10.1	ثانوي
551	100.0	3.1	87.3	1.9	0.7	0.4	6.6	جامعي فما فوق
799	100.0	3.3	84.5	2.1	0.7	0.3	9.2	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.5b مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 5.5

أنواع الخدمات التي تلقتها النساء الحوامل معروضة في الجدول "RH.8 - الصحة الإنجابية: محتوى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)". ومن بين النساء اللواتي وضعن أطفالاً أثناء السنتين اللتين سبقتنا إجراء المسح، ذكرت نسبة 90% منهن أن عيّنات من الدم أخذت منهن أثناء زيارات تلقي الرعاية قبل الولادة، وذكرت نسبة 90% منهن أنه جرى فحص ضغط الدم لديهن، كذلك ذكرت نسبة 89% منهن أن عيّنات من البول أخذت منهن.

و لوحظ أن النساء اليافعات (في الفئة العمرية الأقل من 35 سنة) و النساء ذوات التعليم الأقل من الثانوي هن الأقل حظاً في تلقي الفحوص الثلاثة معاً. ومن جهة أخرى كانت نسبة تلقي الفحوصات الثلاثة معاً 95% للنساء القطريات و 85% لغير القطريات.

جدول RH.8

محتوى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة للاتين قياسي ضغط الدم ، وأخذت منهن عينة البول وعينة من الدم كجزء من الرعاية المقدمة قبل الولادة (أثناء الحمل)، قطر ، 2012

عدد النساء اللواتي وضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح	تلقين قياس ضغط الدم، وأخذت منهن عينة بول، وأخذت منهن عينة من الدم [1]	نسبة النساء الحوامل اللواتي:			قطريون	غير قطريين
		أخذت منهن عينة من الدم	أخذت منهن عينة بول	تلقين قياس ضغط الدم		
232	95.4	95.7	95.4	95.9	قطريون	
567	85.2	87.0	86.7	87.2	غير قطريين	
640	87.7	89.3	88.9	89.7	عمر الأم عند الولادة	
159	89.8	90.5	90.5	89.8	15 - 34	
80	75.3	75.3	75.3	75.3	35 - 49	
168	87.4	87.4	88.5	89.9	المستوى التعليمي	
551	90.3	92.3	91.5	91.8	أقل من الثانوية	
799	88.1	89.6	89.2	89.7	ثانوي	
					جامعي فما فوق	
					الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.6

تلقي المساعدة أثناء الولادة:

عالمياً تقع ثلاثة أرباع جميع وفيات الأمهات أثناء الولادة وفترة النفاس التي تلي الولادة مباشرةً. والتدخل الفريد والبالغ الأهمية للأمومة الآمنة هو ضمان وجود أحد الكوادر الصحية الكفؤة ممن يمتلكون مهارات القبالة⁽¹³⁾ في كل حالة ولادة، وضمن توافر سبل النقل إلى مرفق إحالة إلى الرعاية التوليدية في حالة ظهور حالة طارئة. ومن أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" ضمان أن تتوافر للنساء سبلٌ جاهزةً، تكاليفها مقبولة (يُمكن تحمّلها) للحصول على إشراف ماهر أثناء الولادة. أما المؤشرات المعنية (بالمساعدة أثناء الولادة) فهي: نسبة الولادات التي تحدث تحت إشراف كوادرماهرة ونسب الولادات التي تحدث في المؤسسات. أما مؤشر "حضور مشرف ماهر أثناء الولادة" فهو يُستعمل أيضاً لتتبع التقدم نحو تحقيق غاية الهدف الإنمائي الألفي الرامي إلى خفض نسبة وفيات الأمهات، بمقدار ثلاثة أرباع، خلال المدة بين 1990 و2015.

وقد اشتمل المسح العنقودي المتعدد المؤشرات على عدد من الأسئلة لتقييم نسبة الولادات التي حضر (أشرف عليها) مشرف ماهر. ومفهوم المشرف الماهر يشمل الطبيب، والممرض / الممرضة، والقابلة أو القابلة المُساعدة.

تمت جميع الولادات التي وقعت في العامين السابقين للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات من قبل موظفين مهرة (الجدول RH.9)، دون فرق في التغطية بين النساء القطريات وغير القطريات. وقد تمتعت جميع النساء، بغض النظر عن مستواه التعليمي، بالحصول على خدمات من قبل موظفين المهرة.

(13) الولادة

تمت ولادة ثمن الولادات (12%) بمساعدة قابلة أو ممرضة خلال السنتين السابقتين للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات. في حين ساعد الأطباء على توليد 88% من المواليد. وتوليد 91% من النساء القطريات، في حين ساهموا بالتوليد 87% من النساء غير القطريات، و13% من قبل قابلات أو ممرضات. كما حصلت 93% من النساء في العمر (35 – 49 سنة) على مساعدة طبيب، مقارنة بالفئة العمرية (15-34 سنة) (87%).

جدول RH.9

تلقي المساعدة أثناء الولادة

التوزع النسبي للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي ووضعن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح حسب الشخص الذي ساعد في الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قيصرية، قطر، 2012

الجنسية	قطريون	طبيب	ممرضة / قابلة	المجموع	أي أشخاص مهرة [1]	نسبة الولادات التي تمت بعملية قيصرية [2]	عدد النساء اللواتي وضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح
الجنسية	قطريون	87.0	13.0	100.0	100.0	18.3	640
	غير قطريين	93.1	6.9	100.0	100.0	24.3	159
عمر الأم عند الولادة	أقل من 34	87.0	13.0	100.0	100.0	18.3	640
	35 - 49	93.1	6.9	100.0	100.0	24.3	159
مكان الولادة	مرفق صحي قطاع عام	87.0	13.0	100.0	100.0	16.9	679
	مرفق صحي قطاع خاص	94.5	5.5	100.0	100.0	37.0	111
	بالمزمل/ أخرى/ لا إجابة/ لا أعرف	*	*	100.0	*	*	9
المستوى التعليمي	أقل من الثانوية	90.3	9.7	100.0	100.0	16.9	80
	ثانوي	93.0	7.0	100.0	100.0	20.0	168
	جامعي فما فوق	86.4	13.6	100.0	100.0	19.7	551
الإجمالي		88.2	11.8	100.0	100.0	19.5	799

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.7؛ مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 5.2

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.9

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

مكان الولادة:

العمل على زيادة نسبة الولادات التي تقع في المرافق الصحية عامل مهم في خفض المخاطر الصحية لكل من الأم والطفل الرضيع. وبإمكان العناية الطبية الملائمة والظروف المعنية بالنظافة (العامة والشخصية) أثناء الولادة أن تُخفّض مخاطر المضاعفات والعدوى التي يُمكن أن تُسبب (الإصابة بالمرض) والوفاة إما للأم وإما للطفل الرضيع. ويعرض الجدول "RH.10 - الصحة الإنجابية: مكان الولادة"، توزيع النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً، ممن وضعن مواليد أحياء في السنتين السابقتين لإجراء المسح حسب مكان الولادة والنسبة المئوية للذين وُلدوا في أحد المرافق الصحية، وفق خصائص المعلومات الخلفية.

تُوُلِدُ نسبة كبيرة بلغت 99% من الأطفال في قطر داخل مرفق صحي، ونسبة 85% من الولادات تحدث في مرافق القطاع العام، ونسبة 14% من الولادات تقع داخل مرافق القطاع الخاص. و انعدمت تقريبا حالات الولادات داخل المنازل في قطر. وحسب العمر، فإنّ النساء في الفئة العمرية من (20 - 34 سنة) هن اللواتي يشكلن نسبة الولادات في المنازل. وعلى عكس المتوقع كانت أقل نسبة لوقوع الولادات في المرافق الصحية بين النساء الحاصلات على مستويات عليا من التحصيل العلمي حيث كانت النسبة 98% بين أوساط النساء الحاصلات على التعليم الجامعي فما فوق مقارنة بنسبة 100% في فئات التعليم الأخرى.

جدول RH.10

مكان الولادة

التوزيع النسبي للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح حسب مكان الولادة، قطر، 2012

عدد النساء اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح	ولادة في مرفق صحي [1]	الإجمالي	مكان الولادة					مرفق صحي قطاع عام	مرفق صحي قطاع خاص	بالمزمل	أخرى	لا إجابة / لا أعرف
			مرفق صحي قطاع عام	مرفق صحي قطاع خاص	بالمزمل	أخرى	لا إجابة / لا أعرف					
232	100.0	100.0	95.2	4.8								
567	98.4	100.0	80.9	17.5	0.2	1.2	0.2					
640	98.6	100.0	85.2	13.4	0.2	1.1	0.2					
159	100.0	100.0	84.2	15.8	0.0	0.0	0.0					
73	97.3	100.0	73.6	23.8	1.6	1.1	0.0					
50	(98.0)	100.0	(83.3)	(14.8)	(0.0)	(2.0)	(0.0)					
675	99.1	100.0	86.4	12.7	0.0	0.7	0.1					
80	100.0	100.0	99.4	0.6	0.0	0.0	0.0					
168	100.0	100.0	88.6	11.4	0.0	0.0	0.0					
551	98.4	100.0	81.9	16.5	0.2	1.2	0.2					
799	98.9	100.0	85.0	13.8	0.1	0.9	0.1					

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.8

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الرعاية بعد الولادة:

تعد فترة الولادة وما بعدها مباشرة فرصة حاسمة لتقديم التدخلات المنقذة لحياة كل من الأم والوليد. وعلى مستوى العالم، يتوفى ما يقرب من 3 ملايين طفل حديثي الولادة سنويا في الشهر الأول من الحياة⁽¹⁴⁾ وأغلبية هذه الوفيات تحدث في غضون يوم أو يومين من الولادة⁽¹⁵⁾، وهو أيضا الوقت نفسه الذي تحدث فيه معظم وفيات الأمهات⁽¹⁶⁾.

(14) Liu L, Johnson HL, Cousens S, et al. Global, regional, and national causes of child mortality in 2000-2010: an updated systematic analysis. Lancet. 2012;11 May 2012. doi:10.1016/S0140-6736(12)60560-1.

(15) Lawn JE, Cousens S, Zupan J. 4 million neonatal deaths: When? Where? Why? Lancet 2005; 365:891-900.

(16) WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank. Trends in Maternal Mortality: 1990-2010. Geneva: World Health Organization 2012.

وفي دولة قطر تلقت نسبة 91 في المئة من النساء الرعاية بعد الولادة في المرافق الصحية لمدة 12 ساعة أو أكثر (الجدول RH.11). وظل حوالي 54% منهن لمدة 1 إلى 2 يوم و34% منهن ظل لمدة 3 أيام أو أكثر.

جدول RH.11

الإقامة في مرفق صحي بعد الولادة

التوزع النسبي للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي وضعن مولوداً في مرفق صحي خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح حسب مدة الإقامة في المرفق الصحي عقب وضعهن مولوداً حياً، قطر،

2012

عدد النساء اللواتي وضعن مولوداً في مرفق صحي خلال السنتين السابقتين	12 ساعة أو أكثر [1]	المجموع	مدة الإقامة في المرفق الصحي						أقل من 6 ساعات	
			لا إجابة / لا أعرف	3 أيام أو أكثر	من 1 - 2 يوم	من 12 - 23 ساعة	من 6 - 11 ساعة			
232	90.7	100.0	0.5	33.1	54.9	2.7	2.7	6.0	قطريون	الجنسية
558	90.8	100.0	0.5	34.4	53.9	2.6	2.0	6.7	غير قطريين	
631	90.9	100.0	0.2	32.7	55.2	2.9	2.3	6.7	أقل من 34	عمر الأم عند الولادة
159	90.6	100.0	1.7	39.2	50.0	1.5	1.9	5.8	49 - 35	
71	82.2	100.0	3.9	40.2	35.6	6.4	3.3	10.6	لا إجابة / لا أعرف	نسبة النساء اللاتي تلقين:
49	(95.0)	100.0	(0.0)	(42.0)	(38.7)	(14.3)	(3.1)	(1.9)	3 - 1 زيارات	
669	91.4	100.0	0.2	32.7	57.3	1.4	2.0	6.4	+4 زيارات	
80	90.8	100.0	0.0	28.5	59.9	2.4	3.5	5.7	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي
168	87.4	100.0	2.0	29.5	55.4	2.6	1.4	9.2	ثانوي	
542	91.9	100.0	0.1	36.2	53.0	2.7	2.3	5.8	جامعي فما فوق	
790	90.8	100.0	0.5	34.0	54.2	2.6	2.2	6.5		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.10

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

زادت في الآونة الأخيرة برامج الأمومة الآمنة للتأكيد على أهمية الرعاية بعد الولادة، والتي توصي بأن جميع النساء والأطفال حديثي الولادة يجب أن يتلقوا فحوصات طبية في غضون يومين من الولادة. ولتقييم مدى الاستفادة من الرعاية بعد الولادة، سُئل النساء عما إذا كنّ قد تلقين ومواليدهن رعاية بعد الولادة، وتوقيت أول فحص ونوع مقدم الخدمة الصحية للولادات التي تمت خلال السنتين السابقتين للمسح. وأيضاً ما إذا كانت هذه الفحوصات تتم في أحد المرافق الصحية أو لا وأيضاً ما إذا تم إجراء فحص من قبل المتخصصين المشاركين في الولادة. و جمع المعلومات عن النساء اللواتي وضعن أحمالاً حية خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.

يعرض الجدول (RH.12) نسب المواليد الجدد خلال السنتين السابقتين الذين تلقوا فحصاً طبياً وزيارات عناية بعد الولادة من قبل أي من مزودي الصحة بعد الولادة. يُرجى ملاحظة أن الفحص الطبي الذي يلي الولادة، سواء في المؤسسة الصحية أم المنزل، يعود إلى الفحوصات المزودة من قبل أي مزود صحي بغض النظر عن التوقيت (العمود 1)، في حين أن زيارات العناية بعد الولادة تعود لزيارات منفصلة لفحص الحالة الصحية للجنين وتوفير خدمات العناية الوقائية، وعليه لا تتضمن الفحص الطبي الذي يلي الولادة، سواء في مؤسسة الصحية أم المنزل. يتضمن المؤشر (الفحص الطبي بعد الولادة) أي فحص طبي بعد الولادة سواء في

مؤسسة صحية أم المنزل (العمود 1)، بصرف النظر عن التوقيت وكذلك زيارات بعد الولادة خلال يومين من الولادة (الأعمدة 2 و3 و4).

تشير بيانات المسح الموضحة في جدول RH.12 أن 96% في المئة من المواليد الجدد حصلوا على فحوصات طبية بعد الولادة أثناء التواجد سواء في المرفق الصحي أم في المنزل. بالنسبة لزيارات الرعاية بعد الولادة، فإنها تحدث في الغالب إما في اليوم الأول عقب الولادة أو بعد أسبوع واحد من الولادة بنسبة 13% و 3% على التوالي. وبالتالي فإن مجموع 96% من جميع الأطفال حديثي الولادة تلقوا رعاية بعد الولادة.

جدول RH.12

الفحوصات الصحية بعد الولادة للمواليد

نسبة المواليد خلال السنتين السابقتين الذين تلقوا فحوصات صحية بعد الولادة وزيارات للرعاية بعد الولادة من أي مقدم رعاية صحية بعد الولادة، قطر، 2012

عدد الولادات الأخيرة خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح	الفحوصات الصحية للمولود بعد الولادة [1]	المجموع	زيارة الرعاية بعد الولادة								تلقوا الفحوص الصحية بعد الولادة أثناء التواجد في المرفق الصحي أو في المنزل	
			لا إجابة / لا أعرف	لا توجد أية زيارة للرعاية بعد	بعد الأسبوع الأول من الولادة	بعد 3 - 6 أيام من الولادة	بعد يومين من الولادة	بعد يوم واحد من الولادة	في اليوم نفسه			
232	95.8	100.0	30.0	55.3	1.7	1.6	0.6	1.6	9.3	95.8	قطريون	الجنسية
567	95.5	100.0	31.8	48.0	3.2	0.9	0.9	0.9	14.3	95.3	غير قطريين	
640	96.2	100.0	30.3	51.0	2.6	1.3	0.8	1.0	13.1	96.1	أقل من 34	عمر الأم عند الولادة
159	93.1	100.0	35.3	46.4	3.6	0.4	0.9	1.7	11.7	93.1	35 - 49	
679	95.0	100.0	30.1	53.9	2.0	0.8	0.6	0.7	12.0	95.0	مرفق صحي قطاع عام	مكان الولادة
111	98.8	100.0	36.8	30.1	7.8	1.2	2.1	4.0	18.0	97.9	مرفق صحي قطاع خاص	
9	*	100.0	*	*	*	*	*	*	*	*	بالمزمل/أخرى / لا إجابة / لا أعرف	
80	96.0	100.0	26.0	55.5	2.7	0.0	1.2	0.6	14.2	96.0	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي
168	94.5	100.0	29.1	55.0	4.7	1.5	0.3	1.4	8.1	93.9	ثانوي	
551	95.9	100.0	32.7	47.8	2.2	1.2	0.9	1.1	14.1	95.9	جامعي فما فوق	
799	95.6	100.0	31.3	50.1	2.8	1.1	0.8	1.1	12.8	95.5		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.11

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

في الجدول RH.13 تظهر نسبة المواليد الجدد الذين حصلوا على زيارة ما بعد الولادة في غضون أسبوع من الولادة بحسب الموقع ونوعية مزود الخدمة. كما هو محدد أعلاه، فإن الزيارة لا تتضمن إجراء فحص في المرفق أو في المنزل بعد الولادة.

إن ما يقرب من ثلاثة أرباع زيارات الرعاية بعد الولادة للأطفال حديثي الولادة تحدث في مرفق عام. حوالي 100% من الزيارات الأولى لحديثي الولادة تمت من قبل طبيب / ممرضة / قابلة في قطر، مع وجود اختلافات قليلة طبقاً للخلفية المعلوماتية .

جدول RH.13

زيارات الرعاية بعد الولادة للمواليد خلال أسبوع من الولادة
نسبة المواليد الذين ولدوا خلال السنتين السابقتين وتلقوا زيارة رعاية خلال أسبوع من الولادة
حسب مكان ومقدم أول زيارة رعاية بعد الولادة، قطر ، 2012

عدد كل المواليد الذين ولدوا خلال السنتين السابقتين وتلقوا زيارة رعاية بعد الولادة خلال أسبوع من الولادة	مقدم أول زيارة رعاية بعد الولادة		مكان أول زيارة رعاية بعد الولادة					
	المجموع	طبيب / ممرضة / قابلة	المجموع	مكان آخر	القطاع الخاص	القطاع العام		بالمنزل
71	100.0	100.0	100.0		6.4	91.4	2.2	قطريون
227	100.0	100.0	100.0	1.3	20.2	75.5	3.1	غير قطريين
240	100.0	100.0	100.0	1.2	16.8	78.7	3.3	أقل من 34
57	100.0	100.0	100.0	0.0	17.5	81.6	0.9	عند الولادة 35 - 49
240	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	96.9	3.1	مرفق صحي قطاع عام
51	100.0	100.0	100.0	0.0	99.4	0.6	0.0	مرفق صحي قطاع خاص
7	100.0	*	100.0	*	*	*	*	بالمنزل/اخرى/ لا اجابة /لا اعرف
26	100.0	(100.0)	100.0	(0.0)	(1.7)	(98.3)	(0.0)	أقل من الثانوي
48	100.0	100.0	100.0	0.0	4.8	85.5	9.7	ثانوي
224	100.0	100.0	100.0	1.3	21.2	75.7	1.7	جامعي فما فوق
297	100.0	100.0	100.0	1.0	16.9	79.3	2.9	الإجمالي

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة
() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الجدول RH.14 يبين أن نسبة 91% في المئة من الأمهات قد تلقين فحصاً طبياً أثناء الولادة في مرفق صحي أو في المنزل. وفيما يتعلق بزيارات الرعاية بعد الولادة، فإن أغلبية كبيرة من النساء وبنسبة 68% لم تحصل لهن أية زيارة رعاية بعد الولادة .

الفحوصات الصحية بعد الولادة للأمهات

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح واللواتي تلقين فحوصات صحية وزيارات رعاية بعد الولادة من أي مقدم رعاية صحية بعد الولادة، قطر، 2012

عدد النساء اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح	الفحوصات الصحية للأمهات بعد الولادة [1]	المجموع	زيارة الرعاية بعد الولادة							الفحوصات الصحية بعد الولادة أثناء التواجد في المرفق الصحي أو في المنزل		
			لا إجابة / لا أعرف	لا توجد أية زيارة للرعاية بعد الولادة	بعد الأسبوع الأول من الولادة	بعد 3 - 6 أيام من الولادة	بعد يومين من الولادة	بعد يوم واحد من الولادة	في اليوم نفسه			
232	89.0	100.0	23.0	72.2	2.0	3.0		4.0	3.9	89.0	قطريون	الجنسية
567	91.7	100.0	23.6	65.7	2.0	1.0	1.8	7.0	5.3	91.7	غير قطريين	
640	90.4	100.0	21.8	70.0	0.7	0.7	1.6	0.5	4.8	90.4	أقل من 34	عمر الأم عند الولادة
159	93.0	100.0	30.1	57.7	4.6	1.1	0.0	1.1	5.4	93.0	35 - 49	
679	90.5	100.0	21.8	73.1	0.1	0.1	0.7	0.6	3.7	90.5	مرفق صحي قطاع عام	مكان الولادة
111	93.0	100.0	33.3	36.2	10.1	3.1	4.9	0.8	11.7	93.0	مرفق صحي قطاع خاص	
9	*	100.0	*	*	*	*	*	*	*	*	بالمزمل/أخرى/ لا إجابة/ لا أعرف	
643	90.5	100.0	20.2	72.8	1.1	0.5	1.2	0.2	3.9	90.5	ولادة طبيعية	نوع الولادة
156	92.7	100.0	36.7	45.9	2.7	2.0	1.6	2.0	9.1	92.7	ولادة قيصرية	
80	78.6	100.0	25.8	74.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	78.6	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي
168	87.2	100.0	24.2	68.0	4.6	0.0	1.6	0.0	1.6	87.2	ثانوي	
551	93.9	100.0	22.9	66.5	0.7	1.1	1.3	0.8	6.6	93.9	جامعي فما فوق	
799	90.9	100.0	23.5	67.6	1.4	0.8	1.3	0.6	4.9	90.9		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 5.12

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ملحوظة: تشير الفحوصات الطبية التي تعقب الولادة في أي مركز طبي أو منزل، إلى أية فحوصات مقدمة من قبل أي مزود للخدمات الطبية بغض النظر عن التوقيت. تشير زيارات الرعاية التالية للولادة (PNC) إلى زيارة منفصلة للفحص على الحالة الصحية للأم وتوفير خدمات الرعاية الوقائية. لا تشمل زيارات الرعاية التالية للولادة الفحوصات الطبية التي تعقب الولادة في أي مركز أو منزل (العمود رقم 1). تشمل الفحوصات الصحية التالية للولادة أية فحوصات صحية بعد الولادة إما داخل منشأة صحية أو المنزل، بغض النظر عن التوقيت، و الزيارات الخاصة بالرعاية التالية للولادة خلال يومين من الولادة.

الجدول RH.15 يتناول زيارات ما بعد الولادة للأمهات حسب الموقع ونوعية المزود. كما هو محدد أعلاه، فإن الزيارة لا تتضمن إجراء فحص في المرفق أو في المنزل عقب الولادة.

أربعة وتسعون في المئة من زيارات الرعاية الأولى للأمهات بعد الولادة تحدث في مرفق عام وخاص. وفي هذه الزيارات بنسبة 100% ، كان الطبيب أو الممرضة أو القابلة هو مقدم الخدمة، انظر الجدول RH15.

زيارات الرعاية بعد الولادة للأمهات خلال أسبوع من الولادة
نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين وتلقين
زيارة رعاية بعد الولادة خلال أسبوع من الولادة، حسب مكان ومقدم أول زيارة رعاية بعد الولادة، قطر، 2012

عدد النساء اللواتي وضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح وتلقين زيارة الرعاية بعد الولادة خلال أسبوع من الولادة	مقدم الزيارة الأولى للرعاية بعد الولادة			مكان الزيارة الأولى للرعاية بعد الولادة						
	الإجمالي	قابلة مساعدة	طبيب/ممرضة/قابلة	المجموع	مكان آخر	القطاع الخاص	القطاع العام	المنزل		
44	100.0	-	(100.0)	100.0	(0.0)	(5.9)	(87.6)	(6.5)	قطريون	الجنسية
146	100.0	1.0	99.0	100.0	3.2	31.7	61.8	3.3	غير قطريين	
151	100.0	0.9	99.1	100.0	3.1	29.7	63.8	3.4	34 - 15	عمر الأم عند الولادة
38	100.0	(0.0)	(100.0)	100.0	(0.0)	(9.8)	(83.6)	(6.6)	49 - 35	
137	100.0	1.1	98.9	100.0	0.0	3.5	90.9	5.6	مرفق صحي قطاع عام	مكان الولادة
47	100.0	(0.0)	(100.0)	100.0	(0.0)	(93.3)	(6.7)	(0.0)	مرفق صحي قطاع خاص	
6	100.0	*	*	100.0	*	*	*	*	بالمنازل/أخرى/ لا إجابة/لا أعرف	
128	100.0	1.1	98.9	100.0	3.7	24.9	65.5	6.0	ولادة طبيعية	نوع الولادة
62	100.0	0.0	100.0	100.0	0.0	27.6	72.4	0.0	ولادة قيصرية	
14	100.0	*	*	100.0	*	*	*	*	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي
35	100.0	(0.0)	(100.0)	100.0	(0.0)	(0.9)	(89.4)	(9.7)	ثانوي	
140	100.0	1.0	99.0	100.0	3.3	34.5	59.1	3.0	جامعي فما فوق	
189	100.0	0.8	99.2	100.0	2.5	25.7	67.8	4.0		الإجمالي

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

وتشير نتائج المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في قطر إلى أن نسبة 87% من المواليد الأحياء و أمهاتهم، قد تلقوا إما فحصاً طبياً بعد الولادة أو زيارة رعاية في وقت مناسب بعد الولادة ، في حين أن نسبة 2% سواء من المواليد الأحياء أم من أمهاتهم لم يتلقوا أية فحوصات طبية أو زيارات في الوقت المناسب كما هو موضح في الجدول RH.16.

الفحوصات الصحية بعد الولادة للأمهات والمواليد
التوزيع النسبي للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين
السابقتين على إجراء المسح حسب تلقي الفحوصات الصحية بعد الولادة وزيارات رعاية بعد الولادة خلال
يومين من الولادة ، للأم والمولود، قطر ، 2012

عدد النساء في العمر 15 - 49 سنة اللواتي ووضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح	المجموع	فحوصات صحية أوزيارات رعاية بعد الولادة خلال يومين من الولادة إلى:					الأم والمولود	
		لا إجابة	لا الأم ولا المولود	المولود فقط	الأم فقط	الأم والمولود		
232	100.0	3.9	2.7	8.1	1.5	83.8	قطريون	الجنسية
567	100.0	0.8	1.2	6.5	2.7	88.8	غير قطريين	
640	100.0	2.0	1.6	7.8	1.6	87.0	أقل من 34	عمر الأم
159	100.0	0.5	1.6	3.7	5.3	89.0	49 - 35	عند الولادة
679	100.0	2.0	1.9	7.0	2.6	86.5	مرفق صحي قطاع عام	مكان
111	100.0	0.0	0.0	7.0	1.2	91.8	مرفق صحي قطاع خاص	الولادة
9	100.0	*	*	*	*	*	بالمزول/أخرى/ لا إجابة /لا أعرف	
643	100.0	1.8	2.0	7.1	2.2	86.9	ولادة طبيعية	نوع
156	100.0	1.0	0.3	6.2	3.2	89.2	ولادة قيصرية	الولادة
80	100.0	2.5	1.3	20.1	0.0	76.1	أقل من الثانوي	المستوى
168	100.0	1.7	0.9	10.3	3.9	83.2	ثانوي	التعليمي
551	100.0	1.6	1.9	4.0	2.2	90.3	جامعي فما فوق	
799	100.0	1.7	1.6	7.0	2.4	87.4		الإجمالي

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

سابعاً: تنمية الطفولة

تعليم الطفولة المبكرة والتعلم:

يمكن تحسين استعداد الأطفال للمرحلة الابتدائية من خلال الانتظام في برامج التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة أو من خلال الانتظام في مرحلة ما قبل المدرسة. وتشمل برامج التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة برامج للأطفال التي لها مكونات منظمة للتعلم بدلاً من مجالسة الأطفال والرعاية النهارية التي ليس لها مكون منظم للتعليم والتعلم

تنظم في برنامج تعليمي منظم في مرحلة الطفولة المبكرة نسبة 41% من الأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً (الجدول CD.1). وكانت نسبة الأطفال غير القطريين 45% المنتظمين في التعليم المبكر أكبر من نسبة نظائريهم القطريين 32%. ولا توجد فروق تفاضلية بين النوع الاجتماعي (بين الجنسين) نظراً لتقارب نسب الانتظام في التعليم قبل المدرسة بين الذكور والإناث.

جدول CD.1

التعليم في الطفولة المبكرة
نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 - 59 شهراً المنتظمين بشكل منظم من أشكال برنامج الطفولة المبكرة، قطر، 2012

عدد الأطفال في العمر 36 - 59 شهراً	نسبة الأطفال في العمر 36 - 59 شهراً المنتظمين حالياً في تعليم الطفولة المبكرة [1]		
425	40.8	ذكور	الجنس
395	40.8	إناث	
273	32.3	قطريون	الجنسية
547	45.0	غير قطريين	
430	27.6	36 - 47 شهراً	عمر الطفل
390	55.4	48 - 59 شهراً	
99	27.4	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي للأم
209	31.1	ثانوي	
512	47.3	جامعي فما فوق	
820	40.8		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 6.7

من المعترف به تماماً أنّ فترةً من النماء الدماغي السريع تقع في أول 3 - 4 سنوات من الحياة، وأنّ جودة الرعاية المنزلية هي إحدى العوامل الحاسمة الرئيسة في نماء الطفل خلال تلك الفترة. وضمن هذا السياق، فإنّ نشاطات الكبار الراشدين مع

الأطفال. وتوافر الكتب الخاصة بالأطفال في المنازل، وظروف الرعاية، هي مؤشرات مهمة على جودة الرعاية المنزلية. إذ يجب أن يكون الأطفال مُعافين صحياً، ويقضين ذهنياً / عقلياً، وآمنين انفعالياً وعاطفياً، ويتمتعون بكفاءة اجتماعية، وجاهزين للتعلّم.

لقد جُمعت معلومات عن عدد من الأنشطة التي تدعم التعلّم المبكر في هذا المسح. وقد تضمّنت هذه المعلومات مشاركة الكبار الراشدين للأطفال في النشاطات التالية: قراءة الكتب أو تصفّح الكتب المُصوّرة معهم، أو رواية القصص، أو إنشاد الأناشيد والأغنيات، أو اصطحاب الأطفال إلى خارج المنزل أو المُجمّع السكني أو الساحة، أو اللّعب مع الأطفال وقضاء وقت معهم في تسمية الأشياء أو عدّها أو رسمها.

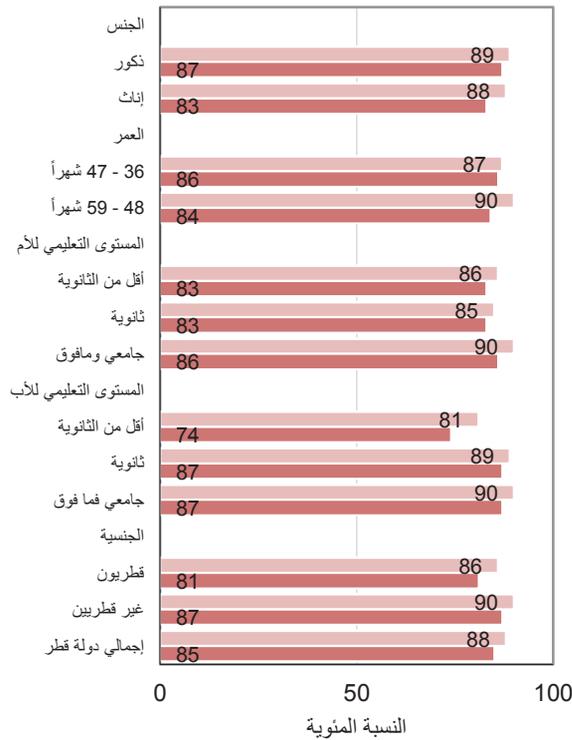
تشير بيانات المسح إلى أن 88% من الأطفال دون سنّ 36 - 59 شهر قد حظوا بمشاركة أحد أفراد الأسرة المعيشية من الكبار الراشدين في أربعة نشاطات أو أكثر تُنبيّ التعلّم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة خلال أسبوع سبق إجراء المسح (الجدول CD.2 والشكل CD.1). ولم تختلف هذه النسبة بين الأطفال القطريين وغير القطريين.

وقد كان متوسط أعداد النشاطات التي شارك فيها الكبارُ الراشدون الأطفال خمسة نشاطات. ويوضّح الجدول أيضاً أنّ مشاركة الأب في مثل هذه النشاطات كانت (محدودةً نوعاً ما). إذ كانت مشاركة الأب في واحد أو أكثر من النشاطات بنسبة 85% فقط، ونسبة 2% فقط من الأطفال كانوا يعيشون في أسر معيشية دون آبائهم.

الشكل CD.1

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 - 59 شهراً الذين شارك أحد الأفراد من أسرهم البالغين ومشاركة آبائهم في أنشطة تساعد على تحفيز التعلّم والاستعداد للمدرسة خلال أسبوع سبق إجراء المسح، قطر، 2012

- الذين شارك معهم أحد الأفراد البالغين من الأسرة في أربعة أو أكثر من الأنشطة
- الذين شارك معهم آبائهم في نشاط واحد أو أكثر



دعم الطفل من أجل التعلّم

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 - 59 شهراً الذين شارك أحد الأفراد من أسرهم البالغين في أنشطة تساعد على تحفيز التعلّم والاستعداد للمدرسة خلال أسبوع سبق إجراء المسح، قطر، 2012

عدد الأطفال في العمر 36 - 59 شهراً	نسبة الأطفال الذين يعيشون في أسرة معيشية لا يعيش فيها الأب الطبيعي	متوسط عدد الأنشطة		نسبة الأطفال في العمر 36 - 59 شهراً			
		الأب يشارك الطفل	أي فرد بالغ في الأسرة يشارك الطفل	الذين شارك معهم أفراد من الأسرة البالغين في أربعة أو أكثر من الأنشطة [1]	الذين شارك معهم أحد الأفراد من الأسرة البالغين في أربعة أو أكثر من الأنشطة [2]		
425	2.1	2.9	5.2	86.8	88.6	ذكور	الجنس
395	2.3	2.7	5.2	82.9	88.3	إناث	
273	3.7	2.3	5.1	80.9	85.5	قطريون	الجنسية
547	1.4	3.0	5.3	86.9	89.9	غير قطريين	
430	3.3	2.9	5.1	86.0	87.4	36 - 47 شهراً	العمر
390	0.9	2.7	5.3	83.7	89.6	48 - 59 شهراً	
99	0.7	2.4	5.1	83.1	85.8	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي للأم
209	4.5	2.6	5.0	83.4	85.2	ثانوي	
512	1.5	3.0	5.3	85.9	90.3	جامعي فما فوق	
96	na	2.1	4.9	74.1	80.5	أقل من الثانوية	المستوى التعليمي للأب
160	na	2.5	5.1	86.9	88.5	ثانوي	
545	na	3.0	5.3	87.4	89.7	جامعي فما فوق	
18	na	na	(5.1)	(49.9)	(91.4)	الأب لم يكن موجوداً في المنزل	
820	2.2	2.8	5.2	84.9	88.4		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 6.1

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 6.2

() عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

na: لا ينطبق

لا توجد فروق بين الجنسين من حيث إشراك البالغين في الأنشطة مع الأطفال، ومع ذلك، فلقد سُجلت نسبة أكبر بقليل للآباء الذين يشاركون أطفالهم الذكور في الأنشطة (87%) مقابل (83%) للأطفال الإناث.

لا يُوفّر تعرّض الأطفال في السنوات المبكرة من حياتهم مستوى من التفهم أكبر لطبيعة المادة المطبوعة فحسب، بل إنّه ربما يُعطي الأطفال أيضاً فرصاً لمشاهدة الآخرين وهم يقرؤون، مثل مشاهدة أشقائهم الأكبر منهم سنّاً وهم يؤدّون واجباتهم المدرسية. ووجود الكتب أمر مهمّ للأداء المدرسي في وقت لاحق وللدرجات المحرزة في حاصل الذكاء. وقد سئلت أمهات جميع الأطفال دون سنّ الخامسة والقائمت بالمرعاة عليهم (ممن شاركن في هذا المسح) عن عدد كتب الأطفال أو الكتب المصوّرة الموجودة لديهنّ للأطفال في هذه الفئة العمرية، وعن عدد الأشياء المنزلية أو الأشياء الخارجية، والألعاب المصنوعة في المنزل، أو الألعاب التي ابتعت من المحلات وهي متوافرة في المنزل.

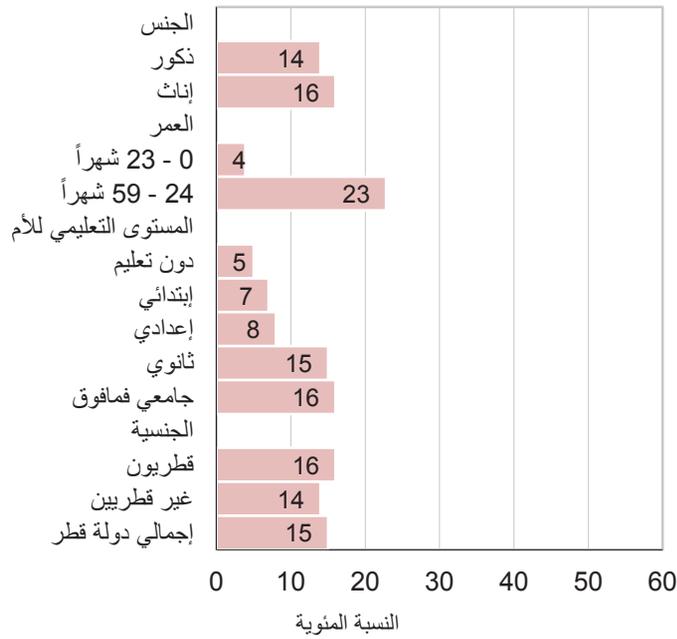
في قطر 40% من الأطفال دون سن الخامسة داخل أسر معيشية يتوافر لديها 3 كتب أطفال على الأقل (الجدول CD.3). وتراجع نسبة الأطفال الذين لديهم 10 كتب أو أكثر من كتب الأطفال إلى 15%. وترتفع نسبة الاطفال دون سن الخامسة الذين يعيشون في أسر معيشية يتوافر لديها 3 كتب أطفال على الأقل بين أوساط الأسر غير القطرية 40% عن الأسر القطرية 38% ، ومع ذلك تراجع نسبة الأطفال الذين يمتلكون 10 كتب أو أكثر سواء في الأسر القطرية أم غير القطرية. ويلاحظ أن امتلاك الأسرة لكتب أطفال يرتفع عموماً مع ارتفاع المستوى التعليمي للأم.

لا تُلاحظ أية فروقات بين الجنسين. إنَّ وجودَ كتب الأطفال داخل الأسر المعيشية له علاقةٌ ارتباطية إيجابية بعمر الطفل. نسبة 13% من الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى 23 شهراً"، يُوجد لديهم 3 كتب أطفال أو أكثر، في حين أنّ هذا الرقم يصل إلى 57% بالنسبة إلى الأطفال في الفئة العمرية "من 24-59 شهراً" وهم أكثر حظاً من الحصول على الكتب أكبر من نظراءهم الأصغر سناً.

ويلاحظ أن نسبة الأطفال الذين يعيشون في أسر يتوافر لديها 10 كتب أو أكثر ترتفع بين أوساط الأطفال الذين التحقت أمهاتهم تعليم جامعي أو أكثر حيث بلغت هذه النسبة 16%. في حين انخفضت إلى 5% بين أوساط الأطفال الذين لم تتلق أمهاتهم أي تعليم على الإطلاق.

الشكل CD.2

نسبة الأطفال دون سن الخامسة لديهم 10 كتب أو أكثر للأطفال في الأسرة، قطر، 2012



مواد التعلّم

نسبة الأطفال دون سن الخامسة حسب عدد كُتُب الأطفال الموجودة في الأسرة ، وحسب نوع اللعب التي يلعب بها الطفل، قطر، 2012

عدد الأطفال دون سن الخامسة	نوعان أو أكثر من اللعب [2]	يلعب الطفل مع:			توفر الأسرة للطفل:			
		الكمبيوتر وألعاب الكمبيوتر	أشياء من داخل المنزل أو من خارجه	لعب مشتراه من المحال/ مصنوعة جاهزة	لعب مصنوعة بالمنزل	10 أو أكثر من كُتُب الأطفال [1]	10 أو أكثر من كُتُب الأطفال [1]	
1059	53.3	38.0	45.3	86.5	28.5	14.2	39.5	ذكور
1023	57.1	33.9	50.2	85.2	30.9	16.0	39.4	إناث
651	53.4	36.8	44.1	85.4	23.5	16.4	37.7	قطريون
1431	56.0	35.6	49.4	86.1	32.5	14.5	40.3	غير قطريين
849	40.0	11.7	32.3	71.5	20.2	3.9	13.4	0 - 23 شهراً
1233	65.6	52.7	58.4	95.8	36.2	22.8	57.4	24 - 59 شهراً
54	49.5	24.2	32.5	85.1	20.7	5.4	19.1	دون تعليم
71	58.5	27.9	46.5	86.8	32.4	6.9	28.3	ابتدائي
110	59.3	28.4	51.2	86.0	30.7	7.8	35.0	إعدادي
499	51.7	34.7	48.1	85.4	34.4	15.5	40.2	ثانوي
1348	56.1	38.0	48.0	86.0	28.1	16.4	41.0	جامعي فما فوق
2082	55.2	36.0	47.7	85.9	29.7	51.1	39.5	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 6.3

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 6.4

ويُبيّن الجدول CD.3 أيضاً أنّ نسبة 55% من الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى 59 شهراً" كان لديهم شيئان أو أكثر يلعبون بها داخل منازلهم. وكانت هذه النسبة أكثر ارتفاعاً بين أوساط الأطفال غير القطريين 56% من الأطفال القطريين 53%.

واشتملت الألعاب التي تضمّها المسح العنقودي المتعدد المؤشرات على ألعاب مصنوعة داخل المنازل (مثل الدُمى، أو السيارات أو الألعاب الأخرى المصنوعة في المنزل)، والألعاب التي تُشترى من المحلات، والأشياء الخاصة بالأسر المعيشية (مثل قدور / طناجر (جمع "قِدْر" / "طنجرة") والزبديات / السلطانيات (جمع "زبدية" / سلطانية) أو الأشياء والمواد الموجودة خارج المنزل (مثل العصي، أو الحجارة، وصدفات أو هياكل الحيوانات أو أوراق الأشجار). ومن المثير للاهتمام ملاحظه أنّ نسبة 86% من الأطفال يلعبون بألعاب يشترونها من المحلات. بيّد أن النسب المثوية للأنواع الأخرى من الألعاب تقلّ حتى نسبة 48%. وتبلغ نسبة الأطفال الذين لديهم شيئان أو أكثر يلعبون بها 53% من بين الأطفال الذكور، ونسبة 57% بين الأطفال الإناث، ولكن ثمة فروق كبيرة لوحظت من حيث مستوى تعليم الأم - فنسبة 50% من الأطفال الذين تكون أمهاتهم دون تعليم لديهم شيئان أو أكثر يلعبون بها، بينما تبلغ هذه النسبة 59% بالنسبة إلى الأطفال الذين لدى أمهاتهم تعليم إعدادي .

إنّ ترك الأطفال وحدهم أو في حضور أطفال صغار آخرين يُعرّف بأنه أمرٌ يزيد من مخاطر وقوع الحوادث. وفي المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، طُرح سؤالان لمعرفة ما إذا كان الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى 59 شهراً" (أي دون سن الخامسة) قد تُركوا وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة، وعمّا إذا كان الأطفال قد تُركوا في رعاية أطفال آخرين دون سنّ 10 سنوات.

يوضّح الجدول CD.4 عدم كفاية الرعاية أنّ نسبة 6% من الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى 59 شهراً" تُركوا في رعاية أطفال آخرين، بينما تُرك نسبة 10% من الأطفال وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة. وبالجمع بين مؤشري الرعاية معاً، فقد احتُسبت نسبة 12% من الأطفال بأنهم تركوا من دون رعاية كافية خلال الأسبوع الذي سبق إجراء المسح، إما بتركهم وحدهم أو بتركهم تحت رعاية أطفال آخرين. ولم تختلف هذه النسبة بين الاطفال القطريين و غير القطريين حيث سجلت كلتا الفئتين نسباً متقاربة للرعاية غير الكافية خلال الأسبوع السابق للمسح 11%، 12% للأطفال القطريين و غير القطريين على التوالي.

و لم تُلاحظ فروقات بحسب جنس الطفل، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، فقد كانت الرعاية غير الكافية أكثر انتشاراً في أوساط الأطفال الذين حصلت أمهاتهم على مستوى التعليم الجامعي فما فوق 13%، بالمقارنة مع الأطفال الذين كانت أمهاتهم بدون تعليم 5% . وكانت نسبة الأطفال في الفئة العمرية 24 – 59 شهراً، الذين تُركوا بمستوى غير كافٍ من الرعاية 14%، أكثر من أولئك الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى 23 شهراً" 8%.

جدول CD.4

عدم كفاية الرعاية

نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين تُركوا بمفردهم أو في رعاية أطفال آخرين دون سن 10 سنوات لمدة تزيد عن ساعة واحدة ولمرة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق، قطر، 2012

عدد الأطفال دون سن الخامسة	نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين:			الجنس
	تُركوا دون رعاية كافية خلال الأسبوع السابق [1]	تُركوا في رعاية أطفال أخرى دون سن 10 سنوات خلال الأسبوع السابق	تُركوا بمفردهم خلال الأسبوع السابق	
1059	12.2	6.4	10.3	ذكور
1023	11.0	6.1	9.1	إناث
651	11.1	7.4	8.3	قطريون
1431	11.9	5.8	10.4	غير قطريين
849	8.5	3.4	7.9	0 - 23 شهراً
1233	13.8	8.2	11.0	24 - 59 شهراً
54	4.7	4.7	1.7	دون تعليم
71	10.6	2.1	9.9	ابتدائي
110	4.3	3.1	2.9	إعدادي
499	11.9	6.9	9.0	ثانوي
1348	12.5	6.6	10.9	جامعي فما فوق
2082	11.6	6.3	9.7	الإجمالي

[1] المسح العنقودي متعدد المؤشرات، المؤشر 6.5

تعليم الطفولة المبكرة:

تُعرفُ تنمية الطفولة المبكرة بأنها عمليةٌ منظّمةٌ يُمكن التنبؤُ بها وتسير في موازاة مسار مستمر، يتعلّم فيه الطفل كيف يتعامل مع مستويات من التّحرك، والتفكير، والكلام، والشعور والارتباط مع الآخرين أكثر تعقيداً. إنّ النّمو البدني، ومهارات تعلّم القراءة والكتابة ومبادئ الحساب، والتنمية الاجتماعية – الانفعالية / العاطفية، والاستعداد للتعلّم هي مجالات حيوية للنماء العمومي للطفل؛ وهذا النماء هو أحد أسس التنمية البشرية الكلّية.

وقد استُخدمت وحدة مستقلة مُكوّنة من 10 بنود، جرى إعدادها وتطويرها لأغراض برنامج المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، بهدف حساب دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة "ECDI". ويستند هذا الدليل / المؤشر إلى بعض نقاط القياس المرجعية التي يتوقّع للأطفال أن يمتلكوها فيما لو كانوا ينمون كما تنمو غالبية الأطفال في تلك الفئة العُمريّة. والغرض الرئيس لدليل تنمية الطفولة المبكرة هو إثراء السياسة العامة بالمعلومات بشأن الوضع النمائي الزاهن للأطفال في قطر.

ويُستخدم كل بند من البنود العشرة في واحد من المجالات الأربعة، بهدف تحديد ما إذا كان الأطفال يسرون على المسار (الصحيح) نمائياً في ذلك المجال. والمجالات محلّ البحث هي:

- مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب: يُعرّفُ الأطفال بأنهم يسرون على المسار الصحيح نمائياً في هذا المجال استناداً إلى ما إذا كانوا يستطيعون تسمية ما لا يقل عن عشرة أحرف من الحروف الهجائية، وإذا ما كانوا يستطيعون قراءة ما لا يقل عن أربع كلمات بسيطة ومألوفة، وإذا ما كانوا يعرفون أسماء ويميّزون رموز جميع الأعداد من 1 إلى 10. فإن كانت اثنتان من الإجابات صحيحة، على أقل تقدير، فإنّ الطفل يُعتبر عندئذٍ يسير على المسار الصحيح نمائياً.
- المجال الجسدي / البدني: إذا كان الطفل يستطيع أن يلتقط شيئاً صغيراً بإصبعين، كعصاً أو حجر صغير من على الأرض، ولم تذكر الأم أو القائمة بالرعاية أنّ الطفل يكون أحياناً مريضاً أكثر مما ينبغي ليقدر على اللعب، فإنّ الطفل يُعتبر حينئذٍ وكأنه يسير على المسار الصحيح نمائياً في المجال الجسدي / البدني.
- وفي المجال الاجتماعي – الانفعالي / العاطفي، فإنّ الأطفال يُعتبرون أنّهم يسرون على المسار الصحيح نمائياً إذا صحّ اثنان من الآتية: إذا كان الطفل يتعامل بصورة جيدة مع الأطفال الآخرين، إذا كان الطفل لا يركل، أو يعضّ أو يضرب الأطفال الآخرين، وإذا كان الطفل لا يتشتت انتباهه بسهولة.
- مجال التعلّم: إذا كان الطفل يتّبع توجيهات بسيطة حول كيفية عمل شيء ما بشكل صحيح، أو إذا كان يُعطى شيئاً ما يكون قادراً، على القيام به بصورة مستقلة، فإنّ الطفل يُعتبر عندئذٍ بأنّه يسير على المسار الصحيح نمائياً في مجال التعلّم.

ومن ثمّ يُحسبُ دليلُ تنمية الطفولة المبكرة على اعتبار أنّه النسبة المئوية من الأطفال الذين يسرون على المسار الصحيح نمائياً في ثلاثة من هذه المجالات الأربعة، على أقل تقدير.

دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة

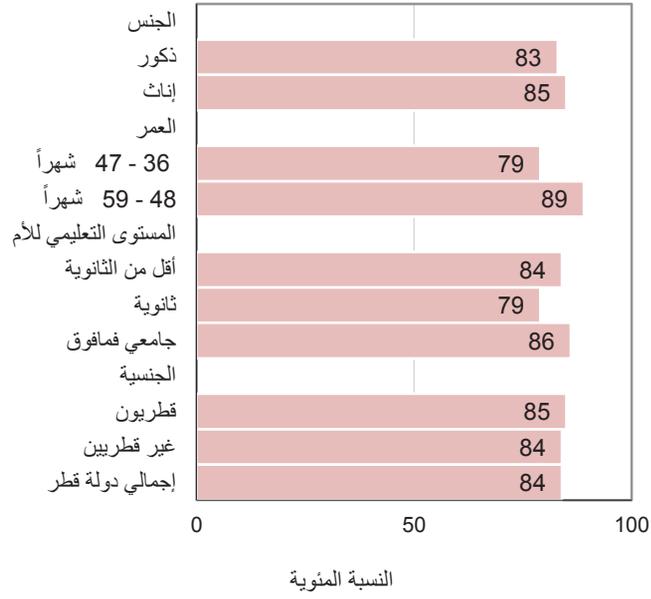
نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 - 59 شهراً الذين تم إنمائهاً على المسار الصحيح في معرفة القراءة والكتابة والحساب، والمجالات البدنية، والاجتماعية - العاطفية، والتعلم، ودرجة دليل تنمية الطفولة المبكرة، قطر، 2012

عدد الأطفال في العمر 36 - 59 شهراً	درجة دليل تنمية الطفولة المبكرة [1]	نسبة الأطفال في العمر 36 - 59 شهراً الذين تم إنمائهاً على المسار الصحيح في مجال:				معرفة القراءة والكتابة والحساب	البدني	الاجتماعي - العاطفي	التعلم
		معرفة القراءة والكتابة والحساب	البدني	الاجتماعي - العاطفي	التعلم				
425	82.6	61.1	93.2	79.1	86.2	82.6	86.2	86.2	
395	85.4	64.3	91.4	72.7	88.2	85.4	88.2	88.2	
273	82.8	55.6	92.9	75.9	89.4	82.8	89.4	89.4	
547	84.5	66.2	92.1	76.1	86.1	84.5	86.1	86.1	
430	79.1	50.5	89.4	76.5	83.2	79.1	83.2	83.2	
390	89.3	76.1	95.5	75.4	91.6	89.3	91.6	91.6	
334	93.4	85.4	99.3	80.4	96.2	93.4	96.2	96.2	
486	77.4	47.0	87.5	73.0	81.0	77.4	81.0	81.0	
99	84.2	54.7	96.5	85.4	84.8	84.2	84.8	84.8	
209	79.4	54.7	90.4	69.7	84.4	79.4	84.4	84.4	
512	85.7	67.4	92.3	76.8	88.8	85.7	88.8	88.8	
820	83.9	62.7	92.3	76.0	87.2	83.9	87.2	87.2	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 6.6

تشير النتائج المعروضة في الجدول CD.5 أن 84% من الأطفال في قطر في الفئة العمرية بين 36 و59 شهراً يسرون على المسار الصحيح نمائياً. ويلاحظ ارتفاع هذه النسبة قليلاً بين الأطفال غير القطريين 85% عن الأطفال القطريين 83%. ودليل تنمية الطفولة المبكرة المعروض في الشكل CD.3 أعلى بين الإناث بنسبة 85% عما هو عليه بين الذكور 83%. وكما هو متوقع، فإن دليل تنمية الطفولة المبكرة أعلى بكثير في الفئة العمرية الأكبر سناً 89% في أوساط الأطفال في الفئة العمرية (48 - 59 شهراً) مقارنةً بنسبة 79% بين الأطفال في الفئة العمرية (36 - 47 شهراً؛ لأن الأطفال يُتقنون المزيد من المهارات مع تقدّم العمر. ويُشاهد مستوى مرتفع لدليل تنمية الطفولة المبكرة بين الأطفال الذي ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم قبل المدرسة) حيث يبلغ نسبة 93%، مقارنةً بنسبة 77% بالنسبة إلى أولئك الأطفال الذين لا ينتظمون في رياض الأطفال. ويُوضّح تحليل المجالات الأربعة لنماء الطفل (معرفة القراءة والكتابة - مبادئ الحساب و البدني والاجتماعي - العاطفي والتعليم) أن نسبة 87% من الأطفال يسرون على المسار الصحيح في مجال التعلم، ولكن نسبة أعلى من الأطفال 92% تسير على المسار الصحيح في المجال (الجسدي / البدني) بينما تسير نسبة أقل من الأطفال في مجال (معرفة القراءة والكتابة - مبادئ الحساب) 63% وفي المجال (الاجتماعي - العاطفي) نسبة 76%. ويرتبط المستوى المرتفع المحرز في كل مجال من المجالات منفرداً بالأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الأغنى، وبالأطفال الذين ينتظمون في التعليم قبل المدرسة، وبالأطفال الأكبر سناً. ولم يختلف الأطفال القطريون عن غير القطريين في أنماط السير على المسار الإنمائي، حيث سجلت الفئتان ارتفاعاً كبيراً في السير على المسار الصحيح في المجال الجسدي أو البدني، وأقلها في مجال معرفة القراءة والكتابة و مبادئ الحساب.

دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة، قطر، 2012



ثامناً: معرفة القراءة والكتابة والتعليم

الاستعداد للمدرسة:

الانتظام في التعليم قبل المدرسة (أي في رياض الأطفال) ضمن برنامج منظم للتعليم أو لتعليم الأطفال أمر مهم لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة. ويعرض الجدول "ED.2 - معرفة القراءة والكتابة والتعليم: الاستعداد للالتحاق بالمدرسة" نسبة الأطفال في الصف الأول ما قبل المدرسة الذين انتظموا في التعليم الابتدائي خلال السنة السابقة. بصورة عامة، فإن 82% من الأطفال الذين ينتظمون حالياً في الصف الأول من المدرسة الابتدائية كانوا ينتظمون في التعليم قبل المدرسة (في السنة الماضية). و يلاحظ ارتفاع معدلات الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة (في السنة الماضية) بين الاطفال غير القطريين 85% عن نظائهم القطريين 77%.

ونسبة الذكور من الأطفال عموماً كانت أقل قليلاً 79% ممن الإناث 85%. وهناك علاقة طردية بين نسبة الانتظام والتعليم الأم فقد كانت نسبة الانتظام بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الأقل من الثانوي 71% مقارنة مع نسبة 84% بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الجامعي فما فوق.

جدول ED.2

الاستعداد للالتحاق بالمدرسة

نسبة الأطفال المنتظمين في الصف الأول من المرحلة الابتدائية الذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة، قطر، 2012

المرحلة	عدد الأطفال المنتظمين في الصف الأول من المرحلة الابتدائية	نسبة الأطفال المنتظمين في الصف الأول الذين كانوا منتظمين في التعليم قبل المدرسي في السنة السابقة [1]	الجنس
	207	78.9	ذكور
	203	85.0	إناث
الجنسية	149	77.3	قطريون
	261	84.6	غير قطريين
المستوى التعليمي للأم	60	70.7	أقل من الثانوي
	92	83.2	ثانوي
	256	84.1	جامعي فما فوق
الإجمالي	410	81.9	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.2

المشاركة في المرحلة الابتدائية والثانوية:

تعميمُ الحصول على التعليم الأساسي على جميع أطفال العالم وتحصيلهم التعليم الابتدائي هو أحد أهمّ الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال. والتعليمُ مطلب أساسيٌّ حيويٌّ مسبق لمكافحة الفقر، وتمكين المرأة، وحماية الطفولة من العمل المحفوف بالمخاطر والاستغلال ومن الاستغلال الجنسي، والنهوض بحقوق الإنسان والديمقراطية، وحماية البيئة، والتأثير في النمو السكاني.

وتشمل مؤشرات الانتظام في المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية ما يلي:

- صافي معدل الاستيعاب في التعليم الابتدائي.
- النسبة الصافية للانتظام في المرحلة الابتدائية (مُعدّلة).
- النسبة الصافية للانتظام في المرحلة الثانوية (مُعدّلة).
- نسبة "تعليم الإناث إلى الذكور" (أو دليل التكافؤ بين النوع الاجتماعي "بين الجنسين" - GPI) في المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية.

وتشمل مؤشرات التّقدّم / الانتقال من مرحلة مدرسية إلى أخرى:

- الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي.
- معدل إتمام التعليم الابتدائي.
- معدل الانتقال إلى المدارس الثانوية.

وفي دولة قطر كانت نسبة 93% من الأطفال ممن هم في السنّ القانوني لدخول المدارس في المرحلة الابتدائية (سنّ 6 سنوات)، ينتظمون في الصف الأول من المرحلة الابتدائية (الجدول ED.3). ويلاحظ أن نسبة انتظام الإناث من الأطفال 92% أقل قليلاً من نسبة انتظام الذكور من الأطفال 94%. وهناك علاقة بين نسبة الانتظام في الصف الأول من المرحلة الابتدائية و تعليم الأم فقد بلغت نسبة الانتظام بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الأقل من الثانوي 86% مقارنة مع نسبة 96% بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الجامعي فما فوق.

ويلاحظ أن مشاركة الأطفال في المرحلة الابتدائية أكثر انضباطاً من حيث توقيت الالتحاق بين الأطفال القطريين (93%) مقارنة بالأطفال غير القطريين (92%).

جدول ED.3

الدخول إلى المرحلة الابتدائية
نسبة الأطفال في سن الالتحاق بالمدرسة الابتدائية المنتظمين في الصف الأول الابتدائي (معدل الالتحاق
الصافي)، قطر، 2012

عدد الأطفال في سن دخول المرحلة الابتدائية	نسبة الأطفال في سن الالتحاق بالمرحلة الابتدائية المنتظمين في الصف الأول الابتدائي [1]		
233	93.7	ذكور	الجنس
217	91.6	إناث	
181	93.4	قطريون	الجنسية
269	92.2	غير قطريين	

عدد الأطفال في سن دخول المرحلة الابتدائية	نسبة الأطفال في سن الالتحاق بالمرحلة الابتدائية المنتظمين في الصف الأول الابتدائي [1]		
79	85.8	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي للأم
100	90.0	ثانوي	
269	95.6	جامعي فما فوق	
450	92.7		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.3

يعرض الجدول ED.4 و الشكل ED.1 النسبة المئوية للأطفال في سنّ (6 سنوات إلى 11 سنة)، ممّن ينظمون في المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية⁽¹⁷⁾. وتنظم غالبية الأطفال، الذين هم في سنّ المرحلة الابتدائية، في المدارس وبنسبة 97%. لكنّ نسبة 4% من الأطفال يبقون خارج مقاعد الدراسة عندما يتوقّع منهم أن يكونوا مشاركين فيها (إما لم يلتحقوا بالتعليم أو متسربون). و يلاحظ أن صافي نسب الحضور في المرحلة الابتدائية والثانوية لا تختلف حسب النوع .

و يلاحظ أن نسبة الأطفال ممن في سن المرحلة الابتدائية و يبقون خارج مقاعد الدراسة لا تختلف كثيراً بين الاطفال القطريين و غير القطريين و هي نسبة صغيرة نسبياً في كلتا الفئتين ولا تتعدى 4%.

كما أن هناك علاقة طردية بين صافي نسب الحضور في المرحلة الابتدائية أو الثانوية و تعليم الام فقد بلغت نسبة الانتظام في التعليم الابتدائي بين أطفال أمهاتهم دون تعليم 86% مقارنة مع نسبة 98% بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الجامعي فما فوق.

جدول ED.4

الانتظام في المرحلة الابتدائية

نسبة الأطفال في سن دخول المرحلة الابتدائية المنتظمين في المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية (نسبة الانتظام الصافية)، قطر، 2012

الإجمالي		إناث		ذكور		الجنسية
عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية (المعدّلة) [1]	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية (المعدّلة)	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية (المعدّلة)	
1041	96.7	493	96.7	548	96.6	قطريون
1664	96.4	810	96.7	854	96.1	غير قطريين
450	93.2	217	92.2	233	94.0	6
468	97.1	238	98.9	230	95.3	7
500	97.2	223	97.9	277	96.7	8
432	97.5	216	97.6	215	97.5	9
423	96.0	203	94.7	220	97.2	10

(17) التّسبب المعروضة في هذا الجدول المعدل الصافي "المعدّلة"؛ لأنها لا تشمل على الانتظام في المدارس الابتدائية فحسب، بل إنها تشمل أيضاً على الانتظام في المدارس الثانوية في خانة بسط الكسر .

الإجمالي		إناث		ذكور		
عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية (المعدّلة) [1]	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية (المعدّلة)	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية (المعدّلة)	
432	97.9	205	98.7	227	97.2	11
176	86.4	87	85.4	89	87.3	دون تعليم
172	92.8	82	93.6	90	92.1	ابتدائي
192	98.3	92	97.8	100	98.6	إعدادي
687	97.3	334	97.2	353	97.4	ثانوي
1442	97.5	692	98.0	749	97.0	جامعي فما فوق
2705	96.5	1302	96.7	1402	96.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.4: مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 2.1

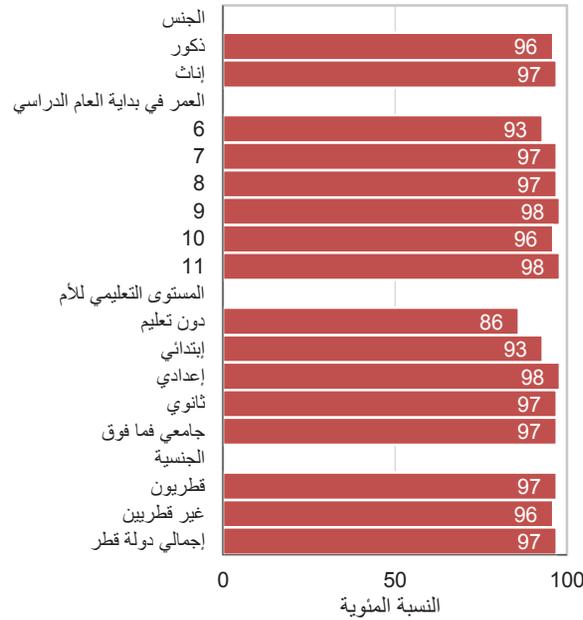
نسبة الانتظام الصافية في المرحلة الثانوية معروضة في الجدول ED.5⁽¹⁸⁾. ومما يثير الاهتمام أكثر مما عليها الحال في المرحلة الثانوية، حيث لا تنتظم في هذه المرحلة على الإطلاق نسبة 7% من الأطفال، ونسبة 93% من الأطفال ممن هم في سنّ المرحلة الثانوية، ينتظمون في المرحلة الثانوية. والمتبقي من هؤلاء الأطفال نجد أنّ بعضهم إما أن يكون خارج مقاعد الدراسة بنسبة 5% أو ينتظم في المرحلة الابتدائية بنسبة 2% في الوقت الذي يجب أن يكونوا فيه منتظمين على مقاعد الدراسة الثانوية.

ولم تختلف طبيعة عدم الانتظام في المرحلة الثانوية بين الأطفال القطريين وغير القطريين حيث كانت نسب عدم التوافق بين السن و المرحلة التعليمية الملتحق فيها الطفل متساوية في الفئتين حيث كانت نسبة الأطفال المنتظمين في المرحلة الابتدائية ممن هم في سن المرحلة الثانوية 2% لكل من الأطفال القطريين وغير القطريين، وكذلك نسب الأطفال خارج مقاعد الدراسة في الوقت الذي يجب أن يكونوا منتظمين فيها في المرحلة الثانوية كانت متقاربة أيضاً في الفئتين 6%. 3% بين القطريين وغير القطريين على التوالي.

(18) النسب المعروضة في هذا الجدول المعدل الصافي "المعدّلة"؛ لأنها لا تشمل على الانتظام في المدارس الثانوية فحسب، بل إنها تشمل أيضاً على الانتظام في مستويات التعليم الأعلى في خانة بسط الكسر.

الشكل ED.1

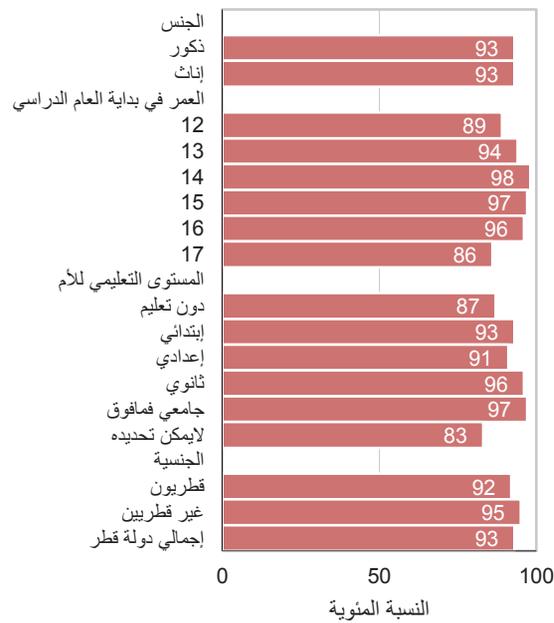
نسبة الانتظام الصافي في المرحلة الابتدائية ، قطر ، 2012



ويلاحظ أنه لا يوجد اختلاف بين الجنسين من حيث صافي معدل الحضور في المرحلة الثانوية، كما يُلاحظ أنه يوجد تأثير لتعليم الأم على صافي معدل الحضور في المرحلة الثانوية ، فقد بلغت نسبة الانتظام بين أطفال أمهاتهم دون تعليم 87% مقارنة مع نسبة 97% بين أطفال أمهاتهم تعليمهن الجامعي فما فوق.

الشكل ED.2

نسبة الانتظام الصافي في المرحلة الثانوية ، قطر ، 2012



الانتظام في المرحلة الثانوية

نسبة الأطفال في سن المرحلة الثانوية (العمر 12-17) المنتظمين في المرحلة الثانوية وما فوقها (نسبة الانتظام الصافية المعدلة). ونسبة الأطفال المنتظمين في المرحلة الابتدائية، قطر، 2012¹⁹

الجنسية	المستوى التعليمي للام	ذكور			إناث			الإجمالي		
		نسبة الانتظام الصافية المعدلة (المعدلة)	نسبة المنتظمين في المرحلة الثانوية	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية المعدلة (المعدلة)	نسبة المنتظمين في المرحلة الثانوية	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية المعدلة (المعدلة) [1]	نسبة المنتظمين في المرحلة الثانوية	عدد الأطفال
قطريون		91.1	2.8	537	92.2	1.8	464	91.6	2.3	1001
غير قطريين		95.5	1.8	638	93.7	2.5	519	94.7	2.1	1157
12	العمر في بداية العام الدراسي	89.5	7.5	239	89.1	9.5	194	89.3	8.4	432
13		94.9	2.6	261	93.3	0.6	183	94.2	1.8	444
14		97.3	0.3	185	97.9	0.0	152	97.5	0.1	337
15		97.9	0.0	163	96.5	0.4	160	97.2	0.2	323
16		96.3	0.6	173	95.6	0.0	134	96.0	0.4	307
17		84.7	0.3	155	86.9	0.7	160	85.8	0.5	314
	دون تعليم	87.5	3.7	112	85.2	2.7	74	86.6	3.3	186
	ابتدائي	90.7	5.2	86	95.7	0.6	84	93.2	2.9	170
	إعدادي	92.5	4.8	96	89.3	9.6	80	91.1	7.0	176
	ثانوي	97.2	1.8	255	95.4	1.5	222	96.3	1.7	477
	جامعي فما فوق	96.3	1.8	457	96.8	1.7	392	96.5	1.8	850
	لا يمكن تحديده	85.0	0.4	124	81.6	1.0	115	83.4	0.7	239
	لا إجابة	*	*	*	*	*	*	*	*	1
	الإجمالي	93.5	2.3	1175	93.0	2.2	983	93.2	2.2	2158

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.5

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول ED.6 النسبة المئوية للأطفال الذين يدخلون إلى الصف الأول من المرحلة الابتدائية، ويصلون في نهاية المطاف إلى الصف الأخير منها. ومن مجموع كل الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول، فإنهم جميعاً أي نسبة 100% سوف يصلون حتماً إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية. لاحظ أنّ هذا الرقم يتضمّن الأطفال الذين يرسبون في الصفوف الدراسية، وأولئك الذين يترفعون في نهاية المطاف إلى صفوف أخرى حتى يصلوا إلى الصف الأخير من المرحلة.

لم تلاحظ فروقات كبيرة في هذا المؤشر عموماً سواء بالنسبة لتعليم الأم أم حتى بين الأطفال القطريين و غير القطريين حيث سجلت كلتا الفئتين معدلات مرتفعة لهذا المؤشر.

19 لم يتم جمع المعلومات على المستوى الفردي للخدم المنزلي والسائقين

الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية
نسبة الأطفال الذين يدخلون الصف الأول من المرحلة الابتدائية ويصلون في النهاية إلى الصف الأخير من المرحلة
الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية)، قطر، 2012²⁰

نسبة الذين يصلون إلى الصف 6 من بين أولئك الذين دخلوا الصف 1 [1]	نسبة المنتظمين في الصف 5 السنة السابقة و المنتظمين في الصف 6 هذه السنة	نسبة المنتظمين في الصف 4 السنة السابقة و المنتظمين في الصف 5 هذه السنة	نسبة المنتظمين في الصف 3 السنة السابقة و المنتظمين في الصف 4 هذه السنة	نسبة المنتظمين في الصف 2 السنة السابقة و المنتظمين في الصف 3 هذه السنة	نسبة المنتظمين في الصف 1 السنة السابقة و المنتظمين في الصف 2 هذه السنة		
99.8	99.8	100.0	100.0	100.0	100.0	الجنس	ذكور
100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0		إناث
99.8	99.8	100.0	100.0	100.0	100.0	الجنسية	قطريون
100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0		غير قطريين
100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المستوى التعليمي	أقل من الثانوي
99.6	99.6	100.0	100.0	100.0	100.0		ثانوي
100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0		جامعي فما فوق
99.9	99.9	100.0	100.0	100.0	100.0	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.6؛ مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 2.2

معدل إتمام الدراسة الابتدائية ومعدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية معروضان في الجدول ED.7. فمعدل إتمام الدراسة الابتدائية هو نسبة "مجموع عدد الطلبة، بصرف النظر عن أعمارهم، الذين يدخلون إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية للمرة الأولى في حياتهم، إلى مجموع عدد الأطفال في سنّ التخرج من المرحلة الابتدائية في بداية السنة الدراسية الحالية (أو في آخر سنة دراسية). وقد بلغ معدل إتمام الدراسة الابتدائية، أثناء إجراء المسح، نسبة 93% ويلاحظ وجود تأثير لتعليم الأم على معدل إتمام الدراسة في المرحلة الابتدائية، أثناء إجراء المسح، فقد بلغ معدل الإتمام بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الأقل من الثانوي 98% مقارنة مع نسبة 91% بين أطفال أمهاتهم حاصلات على التعليم الجامعي فما فوق.

و يلاحظ أن عدم وجود فرق في معدلات إتمام الدراسة الابتدائية بين الأطفال القطريين و غير القطريين ، حيث كانت هذه النسبة 93% و مع ذلك فإن نسبة الأطفال غير القطريين ممن أتموا الدراسة الابتدائية ووجدوا أثناء إجراء المسح منتظمين في الصف الأول من المرحلة الثانوية 99% كانت أعلى من الأطفال القطريين 95%.

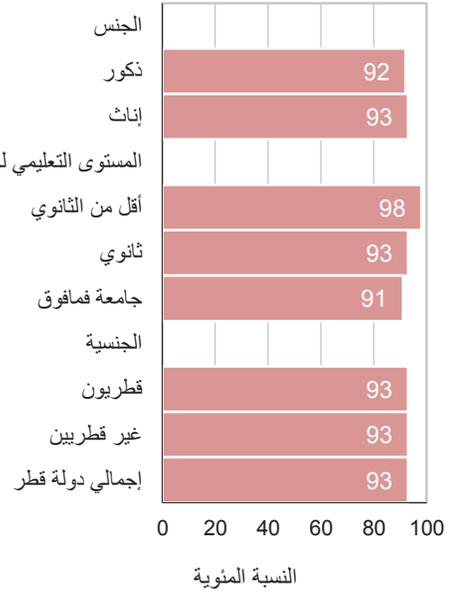
وتشير البيانات أيضا إلى أن نسبة 98% من الأطفال الذين أتموا بنجاح الصف الأخير من المرحلة الابتدائية عموما قد وجدوا، ينتظمون في الصف الأول من المرحلة الثانوية.

و قد بلغ معدل الانتقال للمرحلة الثانوية لمن أتموا بنجاح المرحلة الابتدائية للذكور 98% وهي نسبة أعلى قليلا من الإناث المنتقلات إلى المرحلة الإعدادية 97%.

20 لم يتم جمع المعلومات على المستوى الفردي للخدم المنزلي و السائقين

الشكل ED.3

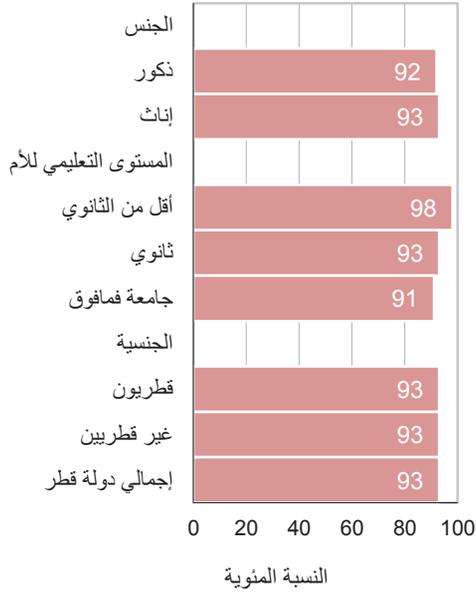
معدل إتمام المرحلة الابتدائية، قطر، 2012



الشكل ED.4

معدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية، قطر،

2012



إتمام المرحلة الابتدائية والانتقال إلى المرحلة الثانوية
معدل إتمام المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية، قطر، 2012²¹

عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية السنة السابقة	معدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية [2]	عدد الأطفال الذين أتموا المرحلة الابتدائية في سن المرحلة الابتدائية	معدل إتمام المرحلة الابتدائية [1]		
183	98.0	227	92.4	ذكور	الجنس
177	96.9	205	93.4	إناث	
147	95.4	195	92.7	قطريون	الجنسية
213	98.9	237	93.0	غير قطريين	
91	95.5	105	98.0	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي
89	99.5	105	93.4	ثانوي	
170	97.8	213	90.8	جامعي فما فوق	للام
361	97.5	432	92.9		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.7

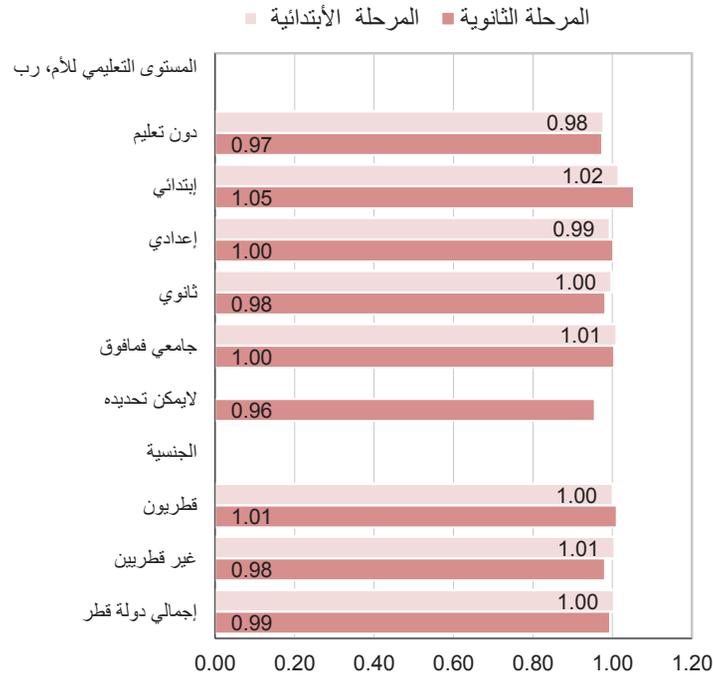
[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.8

نسبة "الفتيات إلى الفتيان" الذين ينتظمون في المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية معروضة في الجدول ED.8، وتُعرف هذه النسب بصورة أفضل بتعبير "دليل التكافؤ في النوع الاجتماعي (أو بين الجنسين)". لاحظ أنّ النسب المشمولة هنا استُخلصت من نسب الانتظام الصافية بدلاً من نسب الانتظام الإجمالية. فالنسب الأخيرة تقدّم وصفاً خاطئاً لدليل التكافؤ بين الجنسين؛ ويعود ذلك بصفة رئيسة في معظم الحالات إلى أنّ غالبية الأطفال، ممّن تجاوزوا سن الانتظام، وينتظمون في المرحلة الابتدائية، من المحتمل أن تكون من الفتيان (الأولاد). ويبيّن الجدول أنّ التكافؤ في النوع الاجتماعي بالنسبة إلى المرحلة الابتدائية هو 1.00، ممّا يُشير إلى عدم وجود فرق في انتظام الإناث عن انتظام الذكور في المرحلة الابتدائية. بيّد أنّ المؤشر ينخفض إلى رقم 0.99 بالنسبة إلى المرحلة الثانوية. وقد لوحظ أنّ مؤشر التكافؤ يميل لصالح الفتيان في الحضور الصافي حسب تعليم الام.

وبالرغم من عدم وجود فرق في انتظام الإناث عن الذكور في المرحلة الابتدائية بين الأطفال القطريين حيث كان مؤشر التكافؤ يأخذ القيمة (1.00) فقد كان هذا المؤشر يميل لصالح الإناث بين الأطفال غير القطريين حيث زادت قيمته عن الواحد (1.01). ومع ذلك فبالنسبة للانتظام في المرحلة الثانوية كان المؤشر يميل لصالح الفتيات القطريات والذكور غير القطريين حيث أخذ المؤشر لغير القطريين قيمة أقل من الواحد في الفئتين (0.98).

21 لم يتم جمع المعلومات على المستوى الفردي للخدم المنزلي والسائقين

مؤشر التكافؤ بين الجنسين المُعدَّل للمرحلة الابتدائية والثانوية، قطر 2012



التكافؤ بين الجنسين في مجال التعليم

النسبة الصافية والمُعدَّلة لانتظام البنات والبنين في المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية، قطر، 2012²²

مؤشر التكافؤ بين الجنسين المُعدَّل للمرحلة الثانوية [2]	نسبة الانتظام الصافية المُعدَّلة في المرحلة الثانوية، البنين	نسبة الانتظام الصافية المُعدَّلة في المرحلة الثانوية، البنات	مؤشر التكافؤ بين الجنسين المُعدَّل للمرحلة الابتدائية [1]	نسبة الانتظام الصافية المُعدَّلة في المرحلة الابتدائية، البنين	نسبة الانتظام الصافية المُعدَّلة في المرحلة الابتدائية، البنات		
1.01	91.1	92.1	1.00	96.6	96.7	قطريون	الجنسية
0.98	95.5	93.7	1.01	96.1	96.7	غير قطريين	
0.97	87.5	85.2	0.98	87.3	85.4	دون تعليم	المستوى التعليمي للأمم
1.05	90.7	95.7	1.02	92.1	93.6	ابتدائي	
1.00	90.1	90.3	0.99	92.9	92.3	إعدادي	
0.98	97.2	95.4	1.00	97.4	97.2	ثانوي	
1.00	96.3	96.8	1.01	97.0	98.0	جامعي فما فوق	
0.96	85.0	81.2				لا يمكن تحديده	
0.99	93.5	92.9	1.00	96.3	96.7		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.9: مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 3.1

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 7.10: مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 3.1

22 لم يتم جمع المعلومات على المستوى الفردي للخدم المتزلي والسائقين

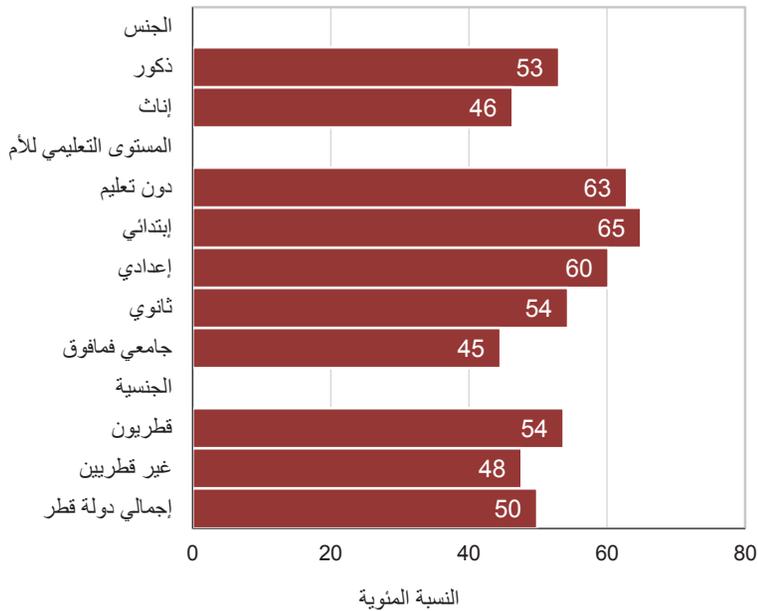
تاسعاً: حماية الطفل

ضبط سلوك (تأديب) الأطفال:

كما نصّت وثيقة "عالم جدير بالأطفال": "يجب توفير الحماية للأطفال ضد أية أفعال عنف ..."، ويدعو إعلان الألفية إلى حماية الأطفال من الإساءة، والاستغلال والعنف. وفي المسح العنقودي المتعدد المؤشرات لدولة قطر، تم طرح سلسلة من الأسئلة على المستجيبين في الاستبيان الخاص بالأسر المعيشية بشأن الطرق التي يستخدمها البالغين في الأسر المعيشية لتأديب الأطفال خلال الشهر الماضي الذي يسبق المسح. ويلاحظ بالنسبة للوحدة الخاصة بانضباط الطفل، حيث تم اختيار طفلاً واحداً في سن 2-14 عاماً بطريقة عشوائية لكل أسرة معيشية وذلك خلال العمل الميداني. ومن هذه الأسئلة المطروحة، تم تحديد المؤشرين الذين استُخدما لوصف جوانب انضباط الطفل، وهما كالتالي: (1) نسبة الأطفال (2-14 عاماً) الذين يعانون من الاعتداء النفسي باعتباره عقاباً أو عقاباً بدنياً، (2) ونسبة المستجيبين الذين يعتقدون أنهم بحاجة إلى معاقبة أطفالهم بدنياً حتى يتسنى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة.

الشكل CP.1

نسبة الأطفال في الفئة العمرية (2-14 سنة) الذين تعرضوا لأي تأديب عنيف ، قطر ، 2012



ضبط سلوك (تأديب) الأطفال

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2 - 14 سنة وفقاً لطريقة تأديب الطفل، قطر، 2012

عدد المدلين بالبيانات حول جزئية تأديب الأطفال في المسح	المدلي بالبيانات يعتقد أن الطفل يجب أن يُعاقب عقاباً بدنياً	عدد الأطفال في العمر 2 - 14 سنة	نسبة الأطفال في العمر 2 - 14 سنة الذين تعرضوا إلى:					تأديب غير عنيف فقط		
			أي أسلوب تأديب عنيف [1]	عقاب بدني		عقاب نفسي	تأديب غير عنيف فقط			
				شديد	أي عقاب بدني					
1431	15.6	3045	53.1	6.6	37.7	46.4	37.9	ذكور	الجنس	
1220	11.9	2705	46.3	6.1	30.4	39.8	41.5	إناث		
771	14.9	2145	53.7	5.6	35.9	46.1	36.6	قطريون	الجنسية	
1880	13.5	3605	47.6	6.8	33.3	41.7	41.4	غير قطريين		
621	12.7	1116	46.5	8.5	35.2	35.4	36.5	2 - 4 سنوات	العمر	
1048	13.6	2367	49.0	5.4	32.5	43.2	42.5	5 - 9 سنوات		
982	15.0	2268	52.6	6.3	35.7	47.4	38.1	10 - 14 سنة		
na	na	272	62.9	15.6	49.3	56.5	28.4	دون تعليم	المستوى	
na	na	318	64.9	4.5	47.2	58.5	25.5	ابتدائي	التعليمي رب	
na	na	467	60.2	6.9	40.1	55.4	33.9	إعدادي	الأسرة	
na	na	1199	54.4	7.9	37.1	45.8	39.0	ثانوي		
na	na	3493	44.6	5.2	30.2	38.4	42.7	جامعي فما فوق		
na	na	2	*	*	*	*	*	لا إجابة/ لا أعرف		
71	20.5	na	na	na	na	na	na	دون تعليم	المستوى	
102	19.0	na	na	na	na	na	na	ابتدائي	التعليمي للمدلي	
157	17.7	na	na	na	na	na	na	إعدادي	بالبيانات	
562	16.8	na	na	na	na	na	na	ثانوي		
1757	12.1	na	na	na	na	na	na	جامعي فما فوق		
1	*	na	na	na	na	na	na	لا إجابة/ لا أعرف		
15.6	3045	53.1	6.6	37.7	46.4	37.9	39.6	نسبة الأطفال في العمر 2 - 14 سنوات الذين تعرضوا إلى:		
2651	13.9	5750	49.9	6.4	34.3	43.3	39.6	الإجمالي		

[1] يلاحظ أنه لم يتم إدراج السؤال القياسي في المسح العنقودي (CD.16) والخاص بالضرب والصفع لأسفل الطفل باستعمال اليد، حيث أن هذا المؤشر غير مماثل للمؤشر 8.5 للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات.

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

na: لا ينطبق

في الجدول CP.4 خضع 50% من الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة لما يقل عن شكل واحد من أشكال العقاب النفسي أو البدني أنّ نسبة 6% من الأطفال خضعوا لعقاب بدني شديد، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، يعتقد 14% من المستجيبين أنه يجب معاقبة الأطفال جسدياً، وهذا ما يوحي إلى وجود تباين مهم مع الوجود الفعلي لأي انضباط جسدي تم تجربته (34%).

و على الرغم من أن نسبة الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة الذين تعرضوا لما يقل عن شكل واحد من أشكال العقاب النفسي أو البدني على أيدي أمهاتهم أو القائمات على رعايتهم أو من أحد أفراد الأسرة المعيشية كانت أعلى بين أوساط الأطفال القطريين 54% من نظائهم في الأسر غير القطرية 48%. إلا أن نسبة الأطفال الذين خضعوا لعقاب بدني شديد كانت أعلى قليلاً في الأسر غير القطرية من الأسر القطرية وذلك بنسبة 7%، 6%. كما تعرض 40 في المئة من الأطفال لأساليب تأديب غير عنيفة، كانت نسبتهم أعلى بين غير القطريين (41 في المئة) منها بين القطريين (37 في المئة). كما تظهر النتائج أن الأطفال الذكور (38 في المئة) كانوا أكثر تعرضاً للعقاب البدني، مقارنة بالفتيات (30 في المائة). كما وجدت بعض الفروق بناء على الخصائص الخلفية، حيث لوحظ أن الأطفال الأكبر سناً كانوا قد تعرضوا لنوع واحد على الأقل من أشكال العقاب النفسي أو الجسدي مقارنة مع نظرائهم الأصغر سناً.

و تختلف نسب تعرض الأطفال في الأسر القطرية و غير القطرية لما لا يقل عن شكل واحد من العقاب النفسي أو البدني حيث تصل إلى 54% للقطريين و 48% لغير القطريين. و قد بلغت هذه النسبة أعلاها بين أوساط الأطفال المنتمين لأسر معيشية أربابها تعليم الابتدائي و كانت هذه النسبة 65% ، و النسبة المناظرة بين أوساط الأطفال المنتمين لأسر معيشية أربابها حاصلون على التعليم الجامعي فما فوق 45%.

الزواج المبكر وتعدد الزوجات:

الزواج قبل سن 18 عاماً حقيقة واقعة بالنسبة إلى العديد من الفتيات اليافعات. فوفقاً لتقديرات اليونيسف على المستوى العالمي، فإن ما يقارب 70 مليون امرأة في الفئة العمرية من (20 - 24 سنة) كنّ متزوجات قبل سن 18 عاماً. وتتضمن العوامل التي تؤثر على معدلات زواج الأطفال: الوضع الراهن لنظام التسجيل المدني لدى البلد الذي يوقر الدليل على أعمار الأطفال، ووجود إطار عمل تشريعي يفي بالغرض مع آلية عمل مصاحبة له تُعنى بإنفاذ التشريعات لمعالجة حالات زواج الأطفال، ووجود قوانين عرفية أو دينية تُغفل التطبيق العملي للتشريعات.

وتذكر اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة الحق في الحماية من زواج الأطفال في المادة 16، التي تنص على: "وجوب ألا يكون لخطبة الطفل أو الطفلة وزواجه أو زواجها أثار قانوني، ويجب اتخاذ كل ما يلزم من عمل، بما في ذلك سنّ التشريعات، لتحديد السنّ الدنيا للزواج...". ومع أنّ اتفاقية حقوق الطفل لم تنظر مباشرة في مسألة الزواج، إلا أنّ زواج الأطفال مرتبطٌ بالحقوق الأخرى - ومنها مثلاً الحقّ في التعبير عن الآراء بحريّة، والحقّ في الحماية من جميع أشكال الإساءة، والحقّ في الحماية من الممارسات التقليدية الضارة - وتدارسه مراراً وتكراراً لجنة حقوق الطفل.

و فئة الفتيات اليافعات والشابات المتزوجات فريدة من نوعها، رغم عدم ظهورها للعيان في أغلب الأحيان. ولأنّ الفتيات المتزوجات والأمهات الطفلات مطالباتٌ بأداء أحجام ثقيلة من العمل المنزلي، ويقعن تحت ضغوط لإظهار قدرتهنّ على الخصوبة، وهنّ مسؤولات عن تنشئة الأطفال وتربيتهم بينما هنّ لا يزلنّ طفلات، فإنهنّ - أي الفتيات المتزوجات والأمهات الطفلات - يواجهنّ عملية صنع قرار مُقيدة، وخيارات حياتية محدودة. ويتأثر الفتيان أيضاً بزواج الأطفال، ولكن مسألة الزواج هذه تؤثر في الفتيات بأعداد أكبر بكثير من الفتيان المتأثرين، وبدرجة أكثر جدّة مما يتأثر الفتيان به.

ومن القضايا المرتبطة ارتباطاً وثيقاً بمسألة زواج الأطفال مسألة العمر الذي تُصبح فيه الفتيات نشيطات جنسياً. فالنساء اللواتي يتزوجنّ قبل بلوغ سنّ الثامنة عشرة يملن إلى أن يُنجبن عدداً أكثر من الأطفال من النساء اللواتي يتزوجن في وقت لاحق من الحياة. وتُعرف الوفيات المرتبطة بالحمل بأنها سببٌ يؤدي إلى الوفاة لكل من الفتيات المتزوجات وغير المتزوجات في الفئة العمرية بين 15 و 19 عاماً، ولا سيما بين الفتيات الأصغر سناً ضمن هذه الفئة العمرية.

يهدف اثنان من المؤشّرات إلى تقدير النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية 15 - 49 سنة اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 15 سنةً من العمر، وتقدير النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية 20 - 49 سنة اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 18 سنةً من العمر.

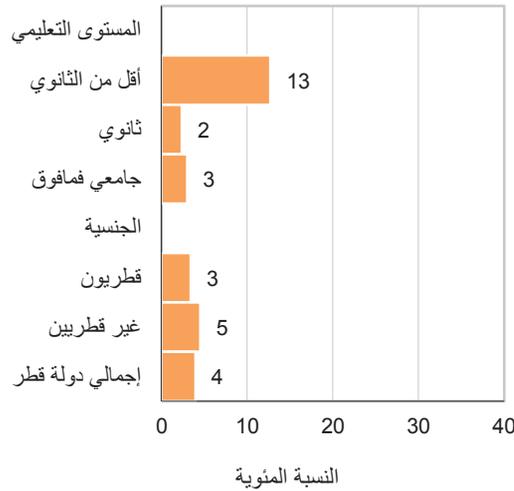
وفي دولة قطر يعرض الجدول CP.5 النسبة المئوية للنساء اللواتي تزوجن على أعمار مختلفة. تصل النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية من (15 إلى 19 سنة) المتزوجات حالياً 4%. وكانت هذه النسبة أعلى بين أوساط النساء غير القطريات مقارنة بالنساء القطريات حيث كانت النسبة 5%، 3% على التوالي. وترتبط هذه النسبة ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي حيث تنخفض هذه النسبة مع ارتفاع مستويات تعليم النساء.

ويعرض الجدول CP.5 أيضاً النسبة المئوية للنساء المتزوجات بأزواج متعدّدي الزوجات. وقد بلغت النسبة المئوية للنساء المتزوجات بأزواج متعدّدي الزوجات عموماً 3%، كانت هذه النسبة أعلى بين النساء القطريات 4% من النساء غير القطريات و اللواتي كانت نسبتهن 2% فقط. و الجدول CP.5M يوضح ان النسبة المناظرة بين الرجال القطريين 1.6% و 0.5%.

و تشير البيانات إلى أن النساء المتزوجات بأزواج متعدّدي الزوجات ينتشرن عموماً بين النساء المتقدمات في السن في أغلب الأحيان. ويلاحظ أيضاً ارتفاع هذه النسبة بين أوساط النساء ذوات التعليم الأقل من الثانوي عموماً 7% وانخفاضها كلما ارتفع مستوى التعليم. وتنطبق الملاحظة نفسها على الرجال.

الشكل CP.2

نسبة النساء في الفئة العمرية (15 - 19 سنة) المتزوجات حالياً، قطر، 2012



الزواج المبكر للنساء

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة و تزوجن قبل بلوغ 15 سنة، ونسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 - 49 سنة و تزوجن قبل بلوغ 15 سنة و18 سنة، ونسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 19 سنة المتزوجات حالياً، ونسبة النساء المتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجون بزوجة أو أكثر، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15 - 49 سنة المتزوجات حالياً	نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة المتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجون بزوجة أو أكثر [4]	عدد النساء في العمر 15 - 19 سنة	نسبة النساء في العمر 15 - 19 سنة المتزوجات حالياً [3]	عدد النساء في العمر 20 - 49 سنة	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغ 18 سنة ويبلغن حالياً أقل من 20 سنة [2]	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغ 15 سنة ويبلغن حالياً أقل من 20 سنة	عدد النساء في العمر 15 - 49 سنة	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغ 15 سنة [1]	
920	4.4	397	3.4	1907	7.4	0.0	1907	0.0	قطريون
2835	2.0	393	4.5	3792	5.6	0.0	3792	0.0	غير قطريين
31	(2.5)	790	4.0	790	na	na	790	0.0	العمر 19 - 15
295	1.8	na	na	811	4.2	0.0	811	0.0	24 - 20
650	1.4	na	na	991	4.7	0.0	991	0.0	29 - 25
831	2.2	na	na	972	5.9	0.0	972	0.0	34 - 30
891	2.4	na	na	983	9.4	0.0	983	0.0	39 - 35
625	3.9	na	na	688	6.8	0.0	688	0.0	44 - 40
431	3.9	na	na	464	12.1	0.0	464	0.0	49 - 45
454	6.6	113	12.7	630	20.8	0.0	630	0.0	أقل من الثانوي
919	3.1	530	2.4	1763	6.3	0.0	1763	0.0	ثانوي
2378	1.6	145	3.0	3293	3.3	0.0	3293	0.0	جامعي فما فوق
4	*	2	*	13	*	*	13	*	لا إجابة/ لا أعرف
3755	2.6	790	4.0	5699	6.2	0.0	5699	0.0	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.6

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.7

[3] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.8

[4] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.9

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

na: لا ينطبق

الزواج المُبكر وتعدد الزوجات للرجال

نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة الذين تزوجوا قبل بلوغ 15 سنة، ونسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 20 - 49 سنة الذين تزوجوا قبل بلوغ 15 سنة و18 سنة، ونسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 19 سنة المتزوجين حالياً ونسبة الرجال أعمارهم 15-49 سنة المتزوجين حالياً بزوجة أو أكثر، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15 - 49 سنة المتزوجين حالياً	نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة المتزوجين حالياً و بزوجة أخرى أو أكثر[4]	عدد الرجال في العمر 15 - 19 سنة	نسبة الرجال في العمر 15 - 19 سنة المتزوجين حالياً [3]	عدد الرجال في العمر 20 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 18 سنة ويبلغون حالياً أقل من 20 سنة [2]	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 15 سنة ويبلغون حالياً أقل من 20 سنة	عدد الرجال في العمر 15 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 15 سنة [1]	
756	1.6	412	0.5	1846	1.0	0.0	1846	0.0	قطريون
2620	0.5	421	0.7	3784	0.7	0.0	3784	0.0	غير قطريين
5	*	833	0.6	na	na	na	833	0.0	العمر
55	0.0	na	na	670	0.6	0.0	670	0.0	19 - 15
357	0.7	na	na	803	2.0	0.0	803	0.0	24 - 20
767	0.3	na	na	971	0.5	0.0	971	0.0	29 - 25
773	0.7	na	na	849	1.2	0.0	849	0.0	34 - 30
806	1.2	na	na	859	0.8	0.0	859	0.0	39 - 35
614	0.8	na	na	644	0.3	0.0	644	0.0	44 - 40
280	1.1	118	0.4	424	2.4	0.0	542	0.0	49 - 45
672	1.2	608	0.7	1187	1.6	0.0	1794	0.0	المستوى التعليمي
2422	0.6	107	0.0	3184	0.4	0.0	3292	0.0	أقل من الثانوي
1	*	0		2	*	*	2	*	ثانوي
3377	0.7	833	0.6	4797	0.9	0.0	5630	0.0	جامعي فما فوق
									لا إجابة/ لا أعرف
									الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.6

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.7

[3] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.8

[4] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.9

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

na: لا ينطبق

يعرضُ الجدولُ CP.6 نسبةَ النساء اللواتي تزوجن للمرة الأولى في حياتهنّ، قبل أن يبلغن سنَّ 15 أو 18 عاماً، حسب الجنسية والفئة العُمرية. فَتَفَحُّصُ النسب المئوية لواقعات الزواج التي حدثت قبل بلوغ المرأة سنَّ 15 إلى 18 عاماً حسب مختلف فئاتهنّ العُمرية يُفسح المجال لنا لرؤية الاتجاهات في حالات الزواج المُبكر على مرّ الزمان.

و في قطر أظهرت النتائج أنه لا توجد نساء تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة قد تزوجن قبل بلوغهن سن 15 عاماً. تعتبر نسبة النساء القطريّات في سن 20-49 عاماً و اللواتي تزوجن قبل سن 18 (7%) هي مماثلة لتلك التي لغير القطريّات (6%). و تشير البيانات أن الزواج قبل سن 18 كان أكثر شيوعاً بين النساء المسنات (12% للنساء التي تتراوح أعمارهم بين 45-49) مقارنة بمعدل 2% بين النساء في سن 20-24، مما يشير إلى احتمال انخفاض انتشار الزواج المبكر. ويشير الجدول CP.6M إلى أن نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم (20-49 سنة) و تزوجوا قبل بلوغهم سن 18 عاماً 1% و تبلغ ذروتها في الفئة العمرية (25-29 سنة) .

الجدول CP.6

الاتجاهات في الزواج المبكر للنساء

نسبة النساء اللواتي تزوجن للمرة الأولى في حياتهن قبل بلوغ سن 15 إلى 18 سنة حسب الفئة العمرية ، قطر ،

2012

عدد النساء في العمر 20 - 49 سنة	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغ 18 سنة	عدد النساء في العمر 15 - 49 سنة	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغ 15 سنة		
1509	7.4	1907	0.0	قطريون	الجنسية
3400	5.6	3792	0.0	غير قطريين	
na	na	790	0.0	19 - 15	العمر
811	4.2	811	0.0	24 - 20	
991	4.7	991	0.0	29 - 25	
972	5.9	972	0.0	34 - 30	
983	9.4	983	0.0	39 - 35	
688	6.8	688	0.0	44 - 40	
464	12.1	464	0.0	49 - 45	
4909	6.2	5699	0.0		الإجمالي

na: لا ينطبق

الجدول CP.6M

الاتجاهات في الزواج المبكر للرجال

نسبة الرجال الذين تزوجوا للمرة الأولى في حياتهم قبل بلوغ سن 15 إلى 18 سنة حسب الفئة العمرية ، قطر ،

2012

عدد الرجال في العمر 20 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 18 سنة	عدد الرجال في العمر 15 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 15 سنة		
1434	1.0	1846	0.0	قطريون	الجنسية
3363	0.7	3784	0.0	غير قطريين	
na	na	833	0.0	19 - 15	العمر
670	0.6	670	0.0	24 - 20	
803	2.0	803	0.0	29 - 25	
971	0.5	971	0.0	34 - 30	
849	1.2	849	0.0	39 - 35	

عدد الرجال في العمر 20 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 18 سنة	عدد الرجال في العمر 15 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تزوجوا قبل بلوغ 15 سنة	
859	0.8	859	0.0	44 - 40
644	0.3	644	0.0	49 - 45
4797	0.8	5630	0.0	الإجمالي

na: لا ينطبق

ومن المكوّنات الأخرى "فرق العمر بين الأزواج" مع وجود مؤشر هو: النسبة المئوية للنساء المتزوجات ، الفارق في العُمُر بين الزوجة وبين زوجها هو 10 سنوات أو أكثر (لصالح الزوج). يُعْرَضُ الجدول CP.7 نتائج الفروق في الأعمار بين الأزواج والزوجات. وتُبيّنُ النتائج أنّ هناك بعض الفروق المهمّة في الأعمار بين الأزواج في قطر. حيث تبين النتائج اختلاف توجهات الزواج للنساء القطريات بأزواج يكبروهن بعشر سنوات أو أكثر بين الفئة العمرية (20-24 سنة) ، حيث بلغت نسبة النساء المتزوجات من رجال يكبروهن بعشر سنوات أو أكثر في الفئة العمرية (20 – 24) %15 و تصل إلى 17% بين غير القطريات مقابل 10% بين القطريات²³.

الجدول CP.7

الفرق في السن بين الأزواج

التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حالياً اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 20 - 24 سنة حسب فرق السن مع الزوج، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 20 - 24 سنة المتزوجات حالياً	نسبة النساء المتزوجات حالياً في العمر 20 - 24 سنة وأزواجهن:							
	المجموع	عمر الزوج غير معروف	10 سنوات أو أكثر [2]	أكبر 5-9 سنوات	أكبر 0-4 سنوات	أصغر		
87	100.0	1.5	9.8	31.8	47.2	9.8	قطريون	الجنسية
208	100.0		16.6	51.2	28.3	3.9	غير قطريين	
na	na	na	na	na	na	na	19 - 15	العمر
295	100.0	0.4	14.6	45.5	33.9	5.6	24 - 20	
26	100.0	(0.0)	(4.6)	(33.9)	(43.0)	(18.6)	أقل من الثانوي	المستوى
112	100.0	0.4	15.6	38.1	41.3	4.6	ثانوي	التعليمي
157	100.0	0.6	15.6	52.7	27.0	4.1	جامعي فما فوق	
295	100.0	0.4	14.6	45.5	33.9	5.6		الإجمالي

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.10ب

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

na: لا ينطبق

23 لم يعرض في جدول CP.7 : فارق السن بين الأزواج ، مؤشر التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حالياً اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15-19 سنة حسب فروق السن مع الزوج ، نظراً لعدد المشاهدات القليلة

المواقف من العنف الأسري:

طُرِحَ عددٌ من الأسئلة على النساء و الرجال في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً لتقييم مواقفهم تجاه ما إذا كان الأزواج يُرَّزُّ لهم أن يضربوا زوجاتهم في الحياة الزوجية مرةً واحدةً أو مرات متكررة بسبب مجموعة متنوعة من السيناريوهات. وقد طُرحت هذه الأسئلة للوصول إلى المعتقدات الثقافية التي يُحتمل أن تكون مرتبطةً بانتشار ممارسة العنف ضد المرأة من جانب زوجها في الحياة الزوجية.

ويمكن إيجاد إجابات هذه الأسئلة في الجدول CP.11 و CP.11M. وعموماً، إن 7% من النساء في قطر يشعرن أن الزوج يمتلك مبرراً لضرب زوجته وذلك لسبب واحد على الأقل. وتعتبر هذه النسبة مماثلة بين النساء القطريات وغير القطريات (7% و 6% على التوالي). والنساء اللواتي يبررن عنف الزوج، حيث في أغلب الأحيان يعنف الرجل زوجته في حالات إهمالها للأطفال (3%)، أو عندما تظهر استقلاليتها، أي، عندما تخرج بدون أخذ إذن زوجها (4%)، أو عندما تتشاجر مع زوجها (2%). وحوالي 1% من النساء تعتقد أن الزوج يكون له مبرراً لضرب زوجته إذا رفضت ممارسة الجنس معه، أو إذا أحرقت الطعام. وعموماً، فإن تبرير ضرب الزوجة يتجلى بشكل أوضح بين الأقل تعليماً (9%) مع عدم وجود أي اختلاف فيما يتعلق بالحالة الاجتماعية، أي بين أعزب، متزوج حالياً، أو متزوج سابقاً.

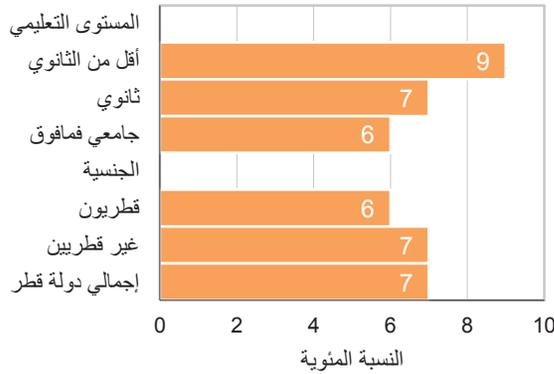
ويمكن الاطلاع على هذه الإجابات في الجدول CP.11 و الجدول CP.11M والشكل CP.3. وبصورة عامة، فإن نسبة 7% من النساء في قطر يشعرن بأن أزواجهنَّ لهم الحق في أن يضربوهنَّ مرةً واحدةً أو مرات متكررةً لسبب واحد من مجموعة متنوعة من الأسباب. وكانت هذه النسبة أعلى قليلاً بين النساء غير القطريات من النساء القطريات بنسب 7% ، 6% على التوالي وتقبل النساء، اللواتي يوافقن على ممارسة أزواجهن العنف عليهنَّ، في معظم الحالات، وهذا العنف يبررنه في الأحوال التي يتجاهلن فيها أطفالهنَّ بنسبة 3%، والخروج من المنزل من دون إعلام الأزواج بذلك بنسبة 4% ، أو الدخول في جدال معهم بنسبة 2%. وتعتقد نسبة ضئيلة جداً 2% من النساء بأن أزواجهنَّ لهم الحق في أن يضربوهنَّ مرةً واحدةً أو مرات متكررة إذا ما رفضن العلاقة الزوجية وإذا ما حرقن الطعام أثناء طهيته .

وبالتالي فإن السبب الأكثر تقبلاً عند النساء عموماً في قطر لممارسة الأزواج العنف عليهن ، هو الخروج من المنزل دون علم أزواجهن بذلك ، و أقلهن تقبلاً إذا قمن بحرق الطعام أثناء طهيته. والقَبول بهذا العنف الأسري عموماً (أكثر حضوراً وظهوراً) في أوساط النساء الأقل تعليماً، واللواتي سبق لهن الزواج أيضاً.

ولم تختلف أنماط الاعتقاد في ممارسة العنف من قبل الزوج بين النساء القطريات وغير القطريات حيث سجل " الخروج من المنزل من دون إعلام الأزواج " أعلى النسب في كلتا الفئتين في حين سجل "حرق الطعام أثناء طهيته" أقل النسب.

ويختلف مدى القبول بهذا النوع من العنف بين النساء القطريات وغير القطريات حسب خصائص الخلفية المعلوماتية. فبينما كان هذا النوع من العنف أكثر ظهوراً بين أوساط النساء القطريات 6% ، كانت أغلب النساء غير القطريات اللواتي يعتقدن في هذا النوع من العنف 7%. ونسبة تقبل العنف لأي سبب من الأسباب ترتفع بانخفاض المستوى التعليمي لديهن حيث لم تتجاوز النساء اللواتي اعتقدن أكثر في مثل هذا النوع من العنف نسبة 9% بين ذوات التعليم الأقل من الثانوي. وكما يشير الجدول CP.11M فإن نسبة الرجال الذين يوافقون على أن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته لأي سبب تصل إلى 16% مقارنة بـ 7% فقط من النساء. ويرتفع مدى القبول بهذا النوع من العنف بين الرجال القطريين (21%) مقارنة بغير القطريين (14%). كما تقل بارتفاع مستوى التعليم (21% بين الرجال دون تعليم مقابل 13% بين الرجال ذوي التعليم الجامعي فما فوق).

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15 - 49 سنة) اللواتي يؤمنن بأن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته في مختلف الظروف، قطر، 2012



الجدول CP.11 :

المواقف من العنف الأسري للنساء

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي يؤمنن بأن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته في مختلف الظروف، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15 - 49 سنة	نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي يؤمنن بأن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته:						
	إذا خرجت من المنزل دون أن تخبره	إذا أهملت الأطفال	إذا تجادلت معه	إذا رفضت العلاقة الزوجية	إذا أحرقت الطعام	لأي سبب من هذه الأسباب [1]	
1907	3.4	3.2	2.5	1.0	0.6	6.2	الجنسية
3792	4.3	2.5	1.0	0.9	0.7	6.7	غير قطريين
1601	3.3	3.0	1.6	0.7	0.5	5.5	العمر
991	4.0	1.7	1.2	0.9	1.1	6.6	15-24
972	4.4	3.0	1.4	0.9	0.6	7.3	25-29
983	3.7	2.1	1.1	1.3	0.6	5.7	30-34
688	5.2	3.9	2.8	1.1	0.3	9.0	35-39
464	3.8	2.8	1.6	0.7	1.0	6.6	40-44
3755	4.2	2.9	1.5	1.0	0.6	6.9	45-49
90	4.5	0.0	2.0	2.1	0.5	7.6	الحالة الزوجية
1853	3.4	2.4	1.6	0.8	0.7	5.7	متزوجة حالياً
1	*	*	*	*	*	*	سبق لها الزواج
630	6.4	4.9	2.7	1.7	1.4	9.3	لم يسبق لها الزواج
1763	4.7	3.3	2.1	1.1	.6	7.4	لا يسبق لها الزواج
3293	3.1	2.0	1.0	0.7	0.5	5.6	لا إجابة / لا أعرف
13	*	*	*	*	*	*	المستوى التعليمي
5699	4.0	2.7	1.5	0.9	0.7	6.6	أقل من الثانوية
							ثانوية
							جامعي فما فوق
							لا إجابة / لا أعرف
							الإجمالي

[1] المسح العنقودي متعدد المؤشرات، المؤشر 8.14

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

المواقف من العنف الأسري للرجال

نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة الذين يؤمنون بأن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته في مختلف الظروف، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15 - 49 سنة	نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة الذين يؤمنون بأن الزوج له ما يبرره لضرب زوجته:						إذا خرجت من المنزل دون أن تخبره	
	لأي سبب من هذه الأسباب [1]	إذا أحرقت الطعام	إذا رفضت العلاقة الزوجية	إذا تجادلت معها	إذا أهملت الأطفال	إذا خرجت من المنزل دون أن تخبره		
1846	20.5	1.5	3.6	5.7	8.9	15.4	قطريون	الجنسية
3784	13.7	1.4	2.6	2.9	5.4	9.9	غير قطريين	
833	22.1	1.5	3.5	5.2	9.3	15.9	15 - 19	العمر
670	18.2	1.6	3.8	5.1	9.2	14.1	20 - 24	
803	16.2	1.4	2.8	4.2	7.2	11.6	25 - 29	
971	13.7	0.8	2.5	2.9	5.6	10.7	30 - 34	
849	12.5	1.8	2.8	2.2	4.9	7.9	35 - 39	
859	14.7	1.8	2.2	3.3	5.8	10.3	40 - 44	
644	15.0	1.3	3.2	4.5	4.2	12.2	45 - 49	
3377	13.6	1.4	2.6	2.8	5.2	10.1	سبق له الزواج	الحالة الزوجية
2249	19.5	1.6	3.5	5.3	8.6	14.1	لم يسبق له الزواج	
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة	
56	21.3	5.3	3.2	6.4	7.8	15.9	دون تعليم	المستوى التعليمي
134	22.8	0.0	4.2	5.5	11.7	18.3	ابتدائي	
351	21.8	2.0	4.0	6.8	9.4	16.8	إعدادي	
1794	19.2	1.7	3.3	5.2	8.6	13.6	ثانوي	
3292	13.2	1.3	2.6	2.6	4.9	9.7	جامعي فما فوق	
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5630	15.9	1.5	2.9	3.8	6.6	11.7		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 8.14

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

عاشراً: فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز)

"HIV/AIDS"

معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والاعتقادات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز:

من أهمّ المتطلبات المسبقة لخفض معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري ("فيروس HIV" أو "فيروس الإيدز") توافر المعلومات الدقيقة عن كيفية انتقال هذا الفيروس وعن الاستراتيجيات الخاصة بمنع انتقاله. فالمعلومات الصحيحة هي الخطوة الأولى تجاه رفع مستوى التوعية، وإعطاء اليافعين والشباب الأدوات لحماية أنفسهم من الإصابة بالعدوى. والمعتقدات الخاطئة عن فيروس الإيدز شائعة الانتشار ويُمكن أن تُربك اليافعين والشباب وأن تُعيق جهود الوقاية. على سبيل المثال، تصوّر أنّ التشارك في تناول الطعام يُمكن أن ينقل العدوى بفيروس الإيدز أو أن عضّات البعوض يُمكن أن تنقل هذا الفيروس. وقد ناشدت الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة (UNGASS) بشأن مكافحة فيروس نقص المناعة البشري أو متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) الحكومات بالعمل على تحسين مستوى المعرفة والمهارات لدى اليافعين والشباب لحماية أنفسهم من فيروس 'HIV'. وتشمل المؤشرات الرامية إلى قياس هذا الهدف والهدف الإنمائي الألفي لتخفيض حالات العدوى بفيروس نقص المناعة البشري، بمقدار النصف، تحسين مستوى المعرفة بهذا الفيروس والوقاية منه، وتغيير السلوكيات لمنع المزيد من انتشار المرض. وقد طُبقت هذه الوحدة المستقلة (فيروس نقص المناعة البشري) من المسح على النساء في الفئة العمرية من 15 - 49 عاماً.

من المؤشرات المشتركة لكل من الهدف الإنمائي الألفي وهدف الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مكافحة فيروس الإيدز ومرض الإيدز، مؤشر النسبة المئوية للنساء اليافعات والشابات اللواتي يمتلكن معرفة شاملة وصحيحة عن طرق الوقاية من فيروس الإيدز وسبل انتقاله.

و في دولة قطر سُئلت جميع النساء في الفئة العمرية (15-49 سنة) اللواتي أُجري المسح العنقودي المتعدد المؤشرات عليهنّ، ممّن سمعن عن مرض الإيدز، عمّا إذا كنّ يعرفن السبب الرئيسي الأثنين لانتقال فيروس نقص المناعة البشري، وهي: التعامل مع الزوج غير المصاب بعدوى الفيروس، واستعمال الواقي في كل ممارسة. ونتائج ذلك معروضة في الجدول HA.1.

وقد سمعت 86% من النساء تقريباً، اللواتي أُجريت معهنّ المقابلات الشخصية عن مرض الإيدز. وكانت نسبة النساء غير القطريّات اللواتي سمعن عن مرض الإيدز 87% وهي أكبر من نسبة نظائرن من النساء القطريّات 84%. والنسب المقابلة للرجال هي 91% و 92% و 88% على الترتيب. وترتفع نسبة من سمعن عن مرض الإيدز بارتفاع مستوى التعليم حيث كانت 61% للنساء و 51% للرجال بدون تعليم مقابل 90% للنساء و 95% للرجال من ذوي تعليم جامعي أو أعلى.

أظهرت النتائج أن النسبة المئوية للنساء اللواتي يعرفن وسيلتين رئيسيتين للوقاية من انتقال فيروس HIV تبلغ 45%. وكانت هذه النسبة أكثر ارتفاعاً بين النساء غير القطريّات 48% من النساء القطريّات 39%.

وكما هو متوقع يتضح أن تدني المعرفة بهاتين الطريقتين معا للوقاية هو أكبر بين النساء غير المتعلّقات حيث سجلت نسبة 26% منهن فقط معرفتهم بهاتين الطريقتين في حين ارتفعت هذه النسبة إلى أكثر من النصف تقريباً بين أوساط النساء المتعلّقات تعليماً جامعياً فما فوق.

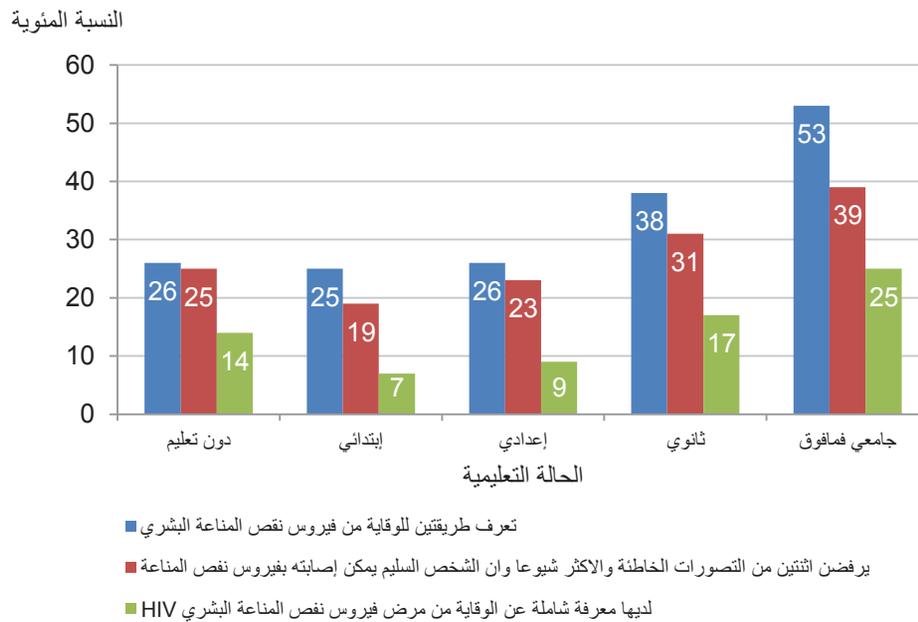
كما يلاحظ ارتفاع نسبة المعرفة بهاتين الطريقتين للوقاية بين أوساط النساء المتزوجات عن النساء اللواتي لم يسبق لهن الزواج.

وكما هو متوقع، فإن مستويات المعرفة مرتبطة بالمستويات التعليمية، ولذا فقد بلغت نسبة العارفات بهاتين الطريقتين 25 في المئة بين النساء غير المتعلمات، و 39 في المئة بين الحاصلات على التعليم الجامعي أو التعليم العالي.

أما الفرق بين الرجال فقد كان أكثر وضوحاً، حيث تعرف 8 في المئة من الرجال غير المتعلمين على المفاهيم الخاطئة الأكثر شيوعاً ومنها أن الشخص الذي يظهر عليه أنه يتمتع بصحة جيدة يمكن أن يكون مصاباً، في حين كانت النسبة 44 في المئة بين الرجال الحاصلين على التعليم الجامعي.

الشكل HA.1

النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15-49 سنة) اللواتي لديهن معرفة شاملة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، قطر، 2012



نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن الوقاية من مرض فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز، قطر، 2012



الجدول HA.1

معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري للنساء للفئة العمرية (15-49 سنة) نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، و نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، قطر، 2012

عدد النساء	نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن الوقاية من مرض فيروس نقص المناعة البشري HIV [1]	نسبة اللواتي يرفضن اثنين من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعاً ويعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز لا يمكن انتقاله عن طريق:			نسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة النساء اللواتي يعرفن الطريقتين لانتقال مرض الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز يمكن انتقاله عن طريق:		نسبة اللواتي سمعن بمرض الإيدز		
			مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز	السحر والوسائل الخارقة للطبيعة	لسعة البعوض			استخدام الواقي الذكري في كل جماع	الزواج			
1907	17.6	31.9	58.1	73.7	55.1	55.9	38.7	40.7	73.2	83.7	قطريون	الجنسية
3792	22.4	36.3	67.1	78.8	63.1	58.1	48.0	50.8	75.7	86.6	غير قطريين	
1601	15.6	31.9	58.1	73.8	57.0	55.5	32.5	34.8	68.6	83.2	24 - 15	العمر
991	21.4	32.3	62.3	79.3	61.2	58.0	49.5	52.3	77.9	87.3	29 - 25	
1955	25.7	39.9	69.2	78.6	63.1	60.0	51.6	54.1	77.4	85.9	39 - 30	
1152	19.2	32.4	65.3	77.4	60.0	55.1	46.7	49.8	76.6	87.1	49 - 40	
3845	23.7	36.6	66.7	78.6	62.0	58.5	50.1	52.9	76.7	86.5	سبق لها الزواج	الحالة
1853	14.8	31.2	58.7	74.1	57.3	55.1	34.1	36.3	71.1	83.8	لم يسبق لها الزواج	الزواجية
1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
158	13.7	24.9	39.9	51.1	40.8	31.7	26.3	28.1	51.9	60.9	دون تعليم	المستوى التعليمي
172	6.5	19.2	42.8	54.7	43.0	36.4	25.5	26.3	57.9	68.7	ابتدائي	
300	9.2	23.2	50.3	59.0	47.5	43.7	25.9	28.3	59.0	72.4	إعدادي	
1763	16.7	30.9	60.1	72.4	55.4	53.4	37.6	40.4	71.4	83.5	ثانوي	
3293	25.2	39.3	69.8	83.9	66.2	63.2	52.6	55.2	80.3	90.1	جامعي فما فوق	
13	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5699	20.8	34.8	64.1	77.1	60.5	57.4	44.9	47.5	74.9	85.6		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.1

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري للرجال للفئة العمرية (15-49 سنة) نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة الذين يعرفون الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، ونسبة الذين يعرفون أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز ، ونسبة الذين يرفضون المفاهيم الخاطئة الشائعة ، و نسبة الذين لديهم معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، قطر، 2012

عدد الرجال	نسبة الذين لديهم معرفة شاملة عن الوقاية من مرض فيروس نقص المناعة البشري HIV [1]	نسبة الذين يرفضون اثنين من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعاً و يعرفون أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة الذين يعرفون أن الإيدز لا يمكن انتقاله عن طريق:			نسبة الذين يعرفون أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة الرجال الذين يعرفون الطريقتين لانتقال مرض الإيدز	نسبة الذين يعرفون أن الإيدز يمكن انتقاله عن طريق:		نسبة الذين سمعوا بمرض الإيدز	
			مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز	السحر والوسائل الخارقة للطبيعة	لسعة البعوض			الزوجة	استخدام الواقي الذكري في كل جماع		
1846	28.5	36.4	64.0	81.0	60.7	60.3	59.4	63.1	78.4	88.4	قطريون
3784	30.6	41.8	70.8	83.2	66.6	66.9	60.3	64.9	80.3	92.2	غير قطريين
1503	25.2	33.1	59.3	76.2	57.0	54.8	52.9	56.2	72.8	84.0	العمر 15 - 24
803	29.7	41.6	68.7	86.9	65.3	70.0	60.0	65.4	82.0	93.3	25 - 29
1820	33.0	44.1	72.7	84.4	68.6	70.3	62.9	67.6	82.6	93.8	30 - 39
1503	30.9	41.3	72.8	84.1	67.3	65.1	63.6	67.9	81.7	93.0	40 - 49
3377	31.0	42.2	72.6	85.8	68.2	68.4	62.9	67.5	83.5	94.5	الحالة الزوجية سبق له الزواج
2249	28.3	36.8	62.6	77.7	59.3	59.2	55.8	59.6	74.0	85.6	لم يسبق له الزواج
2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
56	4.3	8.3	27.2	38.5	25.2	24.9	21.5	27.9	43.2	51.4	المستوى التعليمي دون تعليم ابتدائي
134	16.8	19.8	52.0	72.8	48.0	46.1	55.6	59.6	75.1	81.2	إعدادي
351	21.9	29.0	59.1	72.5	52.5	49.5	51.6	54.7	70.8	81.5	إعدادي ثانوي
1794	28.9	36.6	64.5	79.4	60.1	60.3	58.5	61.4	77.3	87.5	جامعي فما فوق
3292	32.2	44.4	73.2	86.4	69.8	70.2	62.6	67.7	82.8	94.8	لا إجابة / لا أعرف
2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	الإجمالي
5630	29.9	40.0	68.6	82.5	64.7	64.7	60.0	64.3	79.7	90.9	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.1

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول HA.2 بشكل مفصل نتائج استبيان النساء في الفئة العمرية (15 - 24 سنة) من حيث المعرفة بطرق انتقال الإيدز و طرق الوقاية منه. حيث بلغت نسبة النساء في هذه الفئة العمرية اللواتي سمعن عن مرض الإيدز 83% ، غير أن النسبة المئوية للنساء اللواتي يعرفن وسيلتين رئيسيتين للوقاية من انتقال فيروس HIV أقل بقليل في هذه الفئة العمرية حيث تبلغ 32% و النسبة المقابلة للرجال هي 53%.

الجدول HA.2

معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء في سن الشباب (15-24 سنة)

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز ، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة ، و نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15 - 49 سنة	نسبة اللاتي لديهن معرفة شاملة عن الوقاية من مرض فيروس نقص المناعة البشري HIV [1]	نسبة اللواتي يرفضن اثنين من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعاً و يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز لا يمكن انتقاله عن طريق:			نسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة النساء اللواتي يعرفن الطريقتين لانتقال مرض الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز يمكن انتقاله عن طريق:		نسبة اللواتي سمعن بمرض الإيدز	
			مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز	السحر والوسائل الخارقة للطبيعة	لسعة البعوض			استخدام الواقي الذكري في كل جماع	الزواج		
737	16.2	30.8	54.0	71.4	52.8	53.7	32.6	34.1	67.7	81.2	قطريون
864	15.1	32.9	61.5	75.8	60.6	57.0	32.3	35.4	69.2	85.0	غير قطريين
790	9.7	28.6	53.3	66.3	50.5	51.7	24.0	25.4	62.5	78.4	العمر 19 - 15
811	21.3	35.2	62.7	81.1	63.4	59.1	40.7	43.9	74.4	88.0	24 - 20
330	22.0	33.3	60.7	79.8	62.1	56.9	46.7	49.8	74.0	86.2	الحالة الزواجية سبق لها الزواج
1271	13.9	31.6	57.4	72.2	55.7	55.1	28.8	30.9	67.1	82.5	لم يسبق لها الزواج
165	7.6	25.8	48.3	57.3	47.4	41.4	20.2	20.5	53.0	68.6	المستوى التعليمي اقل من الثانوية
802	11.7	28.1	52.8	67.9	52.0	51.9	27.9	29.6	67.2	80.8	ثانوي
632	22.5	38.3	67.1	85.5	65.8	63.7	41.4	45.1	74.4	90.2	جامعي فما فوق
3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
1601	15.6	31.9	58.1	73.8	57.0	55.5	32.5	34.8	68.6	83.2	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.2: مؤشر الهدف الإنمائي للألفية 6.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، والمعرفة الشاملة عن طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري بين الرجال في سن الشباب (15-24 سنة) نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 24 سنة الذين يعرفون الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، ونسبة الذين يعرفون أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز ، ونسبة الذين يرفضون المفاهيم الخاطئة الشائعة ، و نسبة الذين لديهم معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، قطر، 2012

عدد الرجال	نسبة الذين لديهم معرفة شاملة عن الوقاية من مرض فيروس نقص المناعة البشري HIV [1]	نسبة الذين يرفضون اثنين من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعاً و يعرفون أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة الذين يعرفون أن الإيدز لا يمكن انتقاله عن طريق:			نسبة الذين يعرفون أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	نسبة الرجال الذين يعرفون الطريقتين لانتقال مرض الإيدز	نسبة الذين يعرفون أن الإيدز يمكن انتقاله عن طريق:		نسبة الذين سمعوا بمرض الإيدز	
			مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز	السحر والوسائل الخارقة للطبيعة	لسعة البعوض			استخدام الواقي الذكري في كل جماع	الزوجة		
778	24.2	31.3	57.5	75.0	55.6	52.2	50.9	54.5	71.5	82.7	قطريون
725	26.3	34.9	61.2	77.6	58.4	57.6	55.1	58.1	74.1	85.5	غير قطريين
833	22.8	29.8	55.1	71.3	52.9	49.9	49.2	52.3	67.7	80.3	العمر 19 - 15
670	28.3	37.1	64.6	82.4	62.0	60.8	57.6	61.1	79.2	88.7	24 - 20
60	21.6	27.8	73.0	92.1	54.8	63.7	58.7	62.1	89.6	96.0	سبق له الزواج
1443	25.4	33.3	58.8	75.6	57.1	54.4	52.7	56.0	72.1	83.5	لم يسبق له الزواج
173	18.1	22.9	47.6	62.4	45.0	39.1	42.2	43.6	60.0	71.6	أقل من الثانوي
892	24.3	31.6	58.3	74.2	55.4	52.7	51.2	54.4	71.6	83.0	ثانوي
438	29.9	40.1	66.0	85.8	65.0	65.3	60.7	65.0	80.2	91.2	جامعي فما فوق
1503	25.2	33.1	59.3	76.2	57.0	54.8	52.9	56.2	72.8	84.0	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.1

كما تعرض الجداول HA.1 ، HA.1M ، HA.2 ، و HA.2M النسبة المئوية للنساء اللواتي يستطعن ، بشكل صحيح، تحديد المعتقدات الخاطئة عن فيروس نقص المناعة البشري. ويقدم الجدول مؤشراً عن أكثر اعتقادين خاطئين شائعين في قطر، وهما: أن هذا الفيروس يُمكن أن ينتقل عن طريق الوسائل الخارقة للطبيعة والتشارك في تناول الطعام.

ويقدم الجدول أيضاً معلومات عما إذا كانت النساء يعرفن أن فيروس نقص المناعة البشري لا يُمكن أن ينتقل عن طريق (عضات البعوض) ، إذ ترفض نسبة 35% من النساء في الفئة العمرية (15-49 سنة) اللواتي أجريت المقابلات معهن المعتقدتين

الخاطئين الأكثر شيوعاً، ويعرفن أنّ الشخص الذي يبدو مُعافىً صحياً يُمكن أن يُصاب بعدوى هذا الفيروس. وكانت نسبة الرفض هذه أعلى بين النساء غير القطريات 35% من النساء القطريات 32%

وفي حين أنّ نسبة 77% من النساء في الفئة العمرية (15-49 سنة) يعرفن أنّ فيروس HIV لا يُمكن أن ينتقل عن طريق الوسائل الخارقة للطبيعة وأنّ نسبة 64% من النساء يعرفن أنّ فيروس HIV لا يُمكن أن ينتقل عن طريق التشارك في تناول الطعام فإنّ نسبة 57% من النساء يعرفن أنّ الشخص الذي يبدو معافىً صحياً يُمكن أن يُصاب بالعدوى.

كما كانت النتائج للنساء من الفئة العمرية 15-24 سنة أقل من تلك التي للنساء في الفئة العمرية 15-49 سنة. وعموماً، فقد كانت نسبة النساء الراضات للمفاهيم الخاطئة الشائعة ويعرفن أنّ الشخص ذا المظهر الصحي يمكن أن يكون مصاباً هي 32 في المئة للفئة العمرية الأصغر سناً، بالمقارنة بـ 35 في المئة للفئة العمرية 15-49 سنة.

وقد لوحظت أنماط مماثلة للرجال، فقد بلغت نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة الذين يرفضون المفاهيم الخاطئة الشائعة ومنها أن الشخص ذا المظهر الصحي يمكن أن يكون مصاباً هي 40 في المئة، مقابل 33 في المئة للرجال الأصغر سناً الذين تتراوح أعمارهم بين 15-24 عاماً.

لدى النساء اللواتي لديهن معرفة شاملة حول الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية ويعرفن طريقتين للوقاية من الفيروس (وجود زوج غير مصاب واستخدام الواقي الذكري في كل مرة، ويعرفن أنّ الشخص السليم يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز، واللواتي ويرفضن المفاهيم الخاطئة الأكثر شيوعاً). ويعرض الجدولان HA.1 و HA.2 النسبة المئوية للنساء ذوات المعرفة الشاملة لطرق الوقاية من الفيروس وانتقال العدوى، والتي يبدو أنها لا تزال منخفضة بعض الشيء، وعموماً، فإن 21 في المئة من النساء لديهن المعرفة الشاملة. وكما كان متوقعاً فإن النسبة المئوية للنساء ذوات المعرفة الشاملة لوسائل انتقال الفيروس والوقاية منه تزداد بازدياد المستوى التعليمي للمرأة (انظر الشكل HA.1). وعلاوة على ذلك، كانت نسبة المعرفة الشاملة بين النساء غير القطريات 22 في المئة وهي نسبة أعلى مقارنة بالنساء القطريات (18 في المئة). أما الرجال فهم أكثر دراية من النساء، حيث بلغت نسبة المعرفة الشاملة لديهم 30 في المئة (29 في المئة للقطريين و 31 في المئة لغير القطريين).

ومن الجدير بالذكر أنّ المعرفة الشاملة أقل انتشاراً بين النساء غير المتعلمات (14 في المئة)، أما النساء ذوات التعليم الجامعي أو التعليم العالي فكانت النسبة بينهن 25 في المئة.

كذلك فإنّ معرفة مسألة انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل هو أيضاً خطوةً مهمّةً بالنسبة إلى الأمهات لكي يسعين إلى إجراء فحص الكشف عن الإصابة بهذا الفيروس عندما يكنّ حوامل، وذلك لكي يتجنّبن نقل العدوى بهذا الفيروس إلى الجنين. إذ يجب أن تعرف المرأة أنّ فيروس نقص المناعة البشري يُمكن أن ينتقل أثناء الحمل، والولادة، ومن خلال الرضاعة الطبيعية. ويعرض الجدولان HA.3 و HA.3M مستوى انتشار هذه المعرفة في أوساط النساء والرجال في الفئة العمرية (15 - 49 سنة) بشأن انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل. وبصورة عامة، فإنّ نسبة 72% من النساء و 82% من الرجال يعرفون أنّ فيروس نقص المناعة البشري يُمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل. وقد بلغت نسبة النساء اللواتي يعرفن ان الفيروس يمكن أن ينتقل من الأم للطفل أثناء الحمل 62%، وأثناء الولادة 60%، ومن خلال الرضاعة الطبيعية 34%.

ومع أنّ النسبة المئوية للنساء اللواتي يعرفن الطرق الثلاث كلها لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل تبلغ 28% و الفرق بين القطريين وغير القطريين غير معنوي إحصائياً، إلا أنّ نسبة 14% من النساء لم يكنّ يعرفن أية طريقة محددة بعينها لانتقاله. و يلاحظ أنّ نسبة معرفة النساء غير القطريات بإمكانية انتقال الفيروس من الأم للطفل 73% أعلى قليلاً من النساء القطريات 70%. بالنسبة للرجال فإن 82 في المئة منهم لديهم علم بانتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل. وكانت النسبة أعلى بين غير القطريين (83 في المئة) مقارنة بـ 78 في المئة بين الرجال القطريين.

و يظهر أيضاً تأثير التعليم على مدى المعرفة، حيث ترتفع مع ارتفاع المستوى التعليمي للمرأة سواء بين النساء عموماً في قطر أم بين القطريات و غير القطريات ، فقد بلغت هذه النسبة بين النساء غير المتعلّقات عموماً 40% و ترتفع إلى 68% بين النساء اللواتي تعلّمن ثانوي ، و ترتفع أكثر لتصل إلى أعلى نسبة بين النساء اللواتي تعلّمن جامعي فما فوق بواقع 78%. كما لوحظ نمط مماثل لزيادة مستويات المعرفة مع التقدم في السن، والتي تراوحت بين 61% للفئة العمرية 15-19 سنة، و 76% بين الفئة العمرية 25-29 سنة، وهي الأعلى بين جميع الفئات العمرية.

و يسري ذلك أيضاً على الرجال حيث بلغت النسبة المقابلة بين الرجال غير المتعلّمين 43% و 87% بين الرجال الذين لديهم تعليم جامعي فما فوق.

الجدول HA.3

معرفة النساء بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل
نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي يحددن بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل، قطر، 2012

عدد النساء	لا تعرف أي وسيلة من الوسائل المحددة	نسبة اللواتي يعرفن أن فيروس نقص المناعة يمكن انتقاله:				نسبة اللواتي يعرفن أن فيروس نقص المناعة يمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل		
		كل الطرق [1]	عن طريق الرضاعة الطبيعية	أثناء الولادة	أثناء الحمل			
1907	13.3	28.7	34.1	56.7	61.9	70.5	قطريون	الجنسية
3792	14.0	28.2	33.3	60.9	61.9	72.6	غير قطريين	
790	17.0	27.4	32.0	50.3	53.2	61.3	19 - 15	العمر
811	14.1	26.8	33.4	59.3	64.3	73.9	24 - 20	
991	11.5	29.9	34.8	61.4	66.4	75.8	29 - 25	
972	13.8	30.0	35.5	62.6	63.1	73.1	34 - 30	
983	11.1	25.0	29.2	62.6	60.3	73.7	39 - 35	
688	16.0	28.4	34.7	60.3	62.4	72.7	44 - 40	
464	14.5	33.2	37.4	57.1	63.5	70.2	49 - 45	
3845	12.7	28.6	33.6	62.0	62.7	73.9	سبق لها الزواج	الحالة
1853	16.0	27.9	33.5	54.4	60.4	67.8	لم يسبق لها الزواج	الزواجية
1	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
158	21.0	11.0	14.9	33.2	31.8	39.8	دون تعليم	المستوى
172	20.0	23.3	29.2	41.7	41.1	48.6	ابتدائي	التعليمي
300	16.1	28.2	35.0	45.6	49.0	56.4	إعدادي	
1763	15.8	29.2	33.9	55.8	59.7	67.7	ثانوي	
3293	11.7	29.0	34.4	65.0	66.9	78.4	جامعي فما فوق	
13	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5699	13.7	28.4	33.6	59.5	61.9	71.9	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

معرفة الرجال بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل
نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة الذين يحددون بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس
من الأم إلى الطفل، قطر، 2012

عدد الرجال	لا يعرف أي وسيلة من الوسائل المحددة	نسبة الذين يعرفون أن فيروس نقص المناعة يمكن انتقاله:				نسبة الذين يعرفون أن فيروس نقص المناعة يمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل	
		كل الطرق الثلاثة [1]	عن طريق الرضاعة الطبيعية	أثناء الولادة	أثناء الحمل		
1846	10.5	31.9	37.8	62.1	68.3	77.8	قطريون
3784	8.8	26.8	33.1	66.6	70.7	83.4	غير قطريين
833	12.2	26.6	32.0	53.7	62.3	68.0	19 - 15
670	9.7	30.7	37.3	60.7	70.5	78.9	24 - 20
803	9.6	31.4	37.4	66.5	73.0	83.7	29 - 25
971	7.4	31.0	36.4	71.8	71.5	86.5	34 - 30
849	7.6	24.7	31.4	69.1	72.9	86.2	39 - 35
859	8.4	27.8	33.2	66.2	72.7	84.2	44 - 40
644	11.6	26.8	35.5	66.2	65.0	81.8	49 - 45
3377	8.8	28.0	34.5	69.1	71.4	85.7	سبق له الزواج
2249	10.2	29.1	34.8	59.3	67.7	75.3	لم يسبق له الزواج
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
56	7.9	19.5	27.8	33.9	30.8	43.4	دون تعليم
134	11.9	34.7	37.9	51.7	64.1	69.3	ابتدائي
351	14.1	23.0	29.5	51.6	59.9	67.4	إعدادي
1794	10.2	29.7	36.6	59.7	68.9	77.3	ثانوي
3292	8.3	28.2	34.1	70.6	72.3	86.5	جامعي فما فوق
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5630	9.4	28.5	34.7	65.1	69.9	81.5	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

المواقف المتقبّلة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز:

تقيس المؤشرات الخاصة بالمواقف تجاه المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري مستوى وصمة العار والتمييز داخل المجتمع المحلي. وتكون الوصمة والتمييز منخفضين إذا ذكر المستجيب أو المستجيبة موقفاً مُتَقَبِّلاً في الإجابة على الأسئلة الأربعة التالية: أي أن: (1) المستجيب أو المستجيبة سوف يعرَى أو يهتم بأحد أفراد الأسرة المصابين بمرض الإيدز. (2) سوف يشتري الخضراوات الطازجة من بائع يحمل فيروس نقص المناعة البشري "HIV". (3) وهو يعتقد أن المعلمة المُصابة بفيروس نقص المناعة البشري يجب أن تُتاح لها الفرصة للتعليم في المدرسة. (4) سوف لن يريد إبقاء وضع إصابة أحد أفراد الأسرة بفيروس نقص المناعة البشري سراً طي الكتمان.

يعرض الجدول HA.4 مواقف النساء تجاه الاشخاص المصابين بالفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز. ففي دولة قطر يتفقدن على الأقل مع بيان قبول واحد. وموقف القبول الأكثر شيوعاً يتمثل في شراء الخضار الطازجة من شخص مصاب بالإيدز، حيث بلغت نسبة النساء 19% فقط وهي أقل نسبة لموقف قبول بين البيانات التي سبق ذكرها. وتشير النتائج إلى أن النساء ذوات مستويات تعليمية أعلى، تُعتبر أكثر قبولا في هذا الصدد من النساء الحاصلات على تعليم أقل، بينما كان الموقف الأكثر قبولا هو موقف تقديم رعاية لفرد من الأسرة مصاباً بالإيدز (83%). وقد حاز هذا الموقف بنسبة قبول واسعة بين النساء الأدنى تعليماً أكثر من النساء الأعلى تعليماً، وقد بلغت نسبة النساء اللواتي أجبن بالموافقة على جميع الأسئلة الأربعة قليلة جداً 3%. وتصل هذه النسبة إلى 6% بين الرجال (1% للقطريين و5% لغير القطريين) وبصفة عامة فإن النساء المتزوجات أو سبق لهن الزواج لديهن مواقف أكثر تقبلاً من اللواتي لم يسبق لهن الزواج.

ويلاحظ ان النساء غير القطريات لديهن تقبل أكثر للأفراد المتعايشين مع الفيروس من نظائرهن القطريات، حيث بلغت نسبة النساء غير القطريات اللواتي تقبلن المواقف التمييزية الأربعة 5% في حين كانت نسبة تقبل نظائرهن القطريات ضئيلة جداً بنسبة 1%.

و لم يختلف الموقف التمييزي الأكثر شيوعاً ونظيرة الموقف الأكثر قبولا بين النساء القطريات و غير القطريات، فقد سجلت الفئتان أعلى نسب رفض لشراء الخضراوات الطازجة من شخص مصاب بمرض الإيدز، و أعلى نسب تقبل للاهتمام بأحد أفراد الأسرة المصابين بمرض الإيدز.

HA.4 الجدول

المواقف المتقبّلة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز للنساء
نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة اللواتي وسمعن عن الإيدز واللواتي ويعبرن عن موقف
قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز، قطر، 2012

عدد النساء اللاتي سمعن بمرض الإيدز	نسبة النساء اللواتي:						على استعداد لرعاية أحد أفراد أسرة ما مصاب بفيروس الإيدز في داخل أسرتها
	تعبّر عن موقف قبول نحو المواقف الأربعة [1]	توافق على موقف واحد على الأقل	سوف لن تبقي سراً خبر إصابة أحد أفراد أسرتها بفيروس بالإيدز	تعتقد أن المَدْرَسَة المصابة بفيروس الإيدز ولكنها ليست مريضة يجب أن يُسمح لها بالاستمرار في التدريس في المدرسة	سوف تشتري خضروات طازجة من بقال أو بائع وتعرف أنه مصاب بفيروس بالإيدز	سوف تشترى خضروات طازجة من بقال أو بائع وتعرف أنه مصاب بفيروس بالإيدز	
1596	0.7	89.7	19.7	21.4	10.7	82.2	قطريون
3283	4.5	93.0	25.1	37.3	23.0	82.9	غير قطريين
619	2.2	90.4	21.7	23.0	14.8	82.1	19 - 15
714	2.4	91.3	24.8	27.8	13.2	80.0	24 - 20
865	4.1	92.2	23.5	36.5	21.3	83.5	29 - 25
844	1.8	90.9	23.2	39.2	22.8	78.9	34 - 30
834	4.6	94.6	22.3	37.2	21.4	84.9	39 - 35
610	3.7	91.6	21.6	26.5	19.4	84.9	44 - 40
393	4.4	92.2	27.9	27.6	16.5	86.1	49 - 45
3327	3.7	92.5	23.8	34.8	20.4	83.0	سبق لها الزواج
1552	2.4	90.8	22.3	26.5	15.7	81.9	لم يسبق لها الزواج
96	1.8	86.2	27.0	29.9	10.9	76.9	دون تعليم
118	0.4	92.7	16.2	19.8	17.6	89.7	ابتدائي
218	0.8	92.4	24.4	19.9	13.5	87.7	إعدادي
1472	3.4	90.6	25.4	26.5	14.8	83.0	ثانوي
2969	3.6	92.7	22.4	36.4	21.7	82.0	جامعي فما فوق
7	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
4880	3.3	91.9	23.3	32.1	18.9	82.7	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.4

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

المواقف المتقبّلة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز للرجال
نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة الذين سمعوا عن الإيدز والذين يعبرون عن موقف
قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، قطر، 2012

عدد الرجال الذين سمعوا بالإيدز	نسبة الرجال الذين:						قطريون	غير قطريين
	يعبر عن موقف قبول نحو المواقف الأربعة [1]	يوافق على موقف واحد على الأقل	سوف لن يبقى سراً خبر إصابة أحد أفراد أسرته بفيروس الإيدز	يعتقد أن المدرّس المصاب بفيروس الإيدز ولكنه ليس مريضاً يجب أن يُسمح له بالاستمرار في التدريس في المدرسة	سوف يشترى خضروات طازجة من بقال أو بائع ويعرف أنه مصاب بفيروس الإيدز	على استعداد لرعاية أحد أفراد أسرة ما مصاب بفيروس الإيدز في داخل أسرته		
1631	1.4	95.2	18.5	28.9	16.1	91.6	قطريون	الجنسية
3487	7.8	94.0	28.5	41.5	28.2	84.9	غير قطريين	
669	4.3	95.2	19.3	28.3	18.0	89.7	19 - 15	العمر
595	5.2	94.0	25.0	34.4	23.3	87.5	24 - 20	
750	4.4	94.5	23.7	34.5	20.6	89.2	29 - 25	
911	5.7	95.6	28.3	43.7	27.2	83.5	34 - 30	
796	7.7	92.6	27.5	40.3	30.6	84.6	39 - 35	
796	6.6	94.6	25.7	37.3	22.9	89.0	44 - 40	
602	6.1	94.0	26.2	41.6	26.0	86.7	49 - 45	
3192	6.1	94.1	26.6	40.1	25.9	85.7	سبق له الزواج	الحالة الزوجية
1924	5.3	94.9	23.2	33.1	21.6	89.2	لم يسبق له الزواج	
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
29	15.3	94.5	27.9	50.9	31.1	85.7	دون تعليم	المستوى التعليمي
109	1.6	93.6	21.1	25.9	12.1	92.9	ابتدائي	
286	3.3	94.7	21.1	26.4	14.9	91.9	إعدادي	
1570	2.9	94.6	21.3	30.2	18.3	89.1	ثانوي	
3122	7.5	94.3	27.8	42.4	28.5	85.3	جامعي فما فوق	
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5118	5.8	94.4	25.3	37.5	24.3	87.0	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.4

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

معرفة مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وللحصول منه على المشورة بشأن الفيروس، وإجراء ذلك الفحص خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل):

من المؤشرات المهمة الأخرى معرفة المكان الذي يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وعن استعمال هذه الخدمات. فلكي يحمي الأفراد أنفسهم، ولكي يقوا الآخرين من الإصابة بالعدوى، من المهم أن يعرف الأفراد وضعهم الراهن بالنسبة إلى الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري. كذلك فإن معرفة الشخص وضعه بالنسبة إلى الإصابة بالفيروس عامل مهم للغاية في اتخاذ قرار بشأن السعي إلى الحصول على العلاج. ويعرض الجدول HA.5 و الجدول HA.5M الأسئلة المرتبطة بمعرفة النساء والرجال مرفقاً يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري. ومعرفة ما إذا كُنَّ قد سبق لهنَّ أن أُجِرْنَ هذا الفحص. وتبين أن 42% من النساء يعرفن المكان أو الجهة التي يتم فيها إجراء الفحص و النسبة المقابلة للرجال أكبر كثيراً حيث تصل إلى 59%. في حين أنّ نسبة 18% من النساء و 25% من الرجال قد أُجِرْنَ الفحص فعلاً. وتبين أن نسبة النساء اللواتي قمن بإجراء الفحص قبل 12 شهراً من المسح هي نسبة صغيرة جدا 3% ، وقد أُخْبِرَتْ 2% أيضاً بنتيجة الفحص و النسب المناظرة للرجال هي 6% و 5% على التوالي . وبالنسبة للرجال، فعلى الرغم من أن ما يقرب من نصف الرجال القطريين يعرفون مكان الفحص فإن واحداً في المئة فقط أُجِرُوا فحص فيروس نقص المناعة البشرية. وكانت نسبة الرجال غير القطريين الذين فحصوا نحو 37 في المئة منهم 9 في المئة تم فحصهم في الأشهر الـ 12 السابقة للمسح.

معرفة النساء مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري
نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة ويعرفن مكان إجراء اختبار فيروس نقص المناعة البشري،
ونسبة النساء اللواتي سبق أن أجرين الاختبار، ونسبة النساء اللاتي سبق أن أجرين الاختبار خلال 12 شهراً
سابقة، ونسبة النساء اللواتي أجرين الاختبار وتم إعلامهن بالنتيجة، قطر، 2012

عدد النساء	نسبة النساء اللواتي:				يعرفن مكان إجراء الاختبار [1]	
	سبق وأن تم اختبارهن خلال 12 شهراً سابقة تم إعلامهن بالنتيجة [2]	سبق وأن تم اختبارهن خلال 12 شهراً سابقة	سبق وأن تم اختبارهم	سبق وأن تم اختبارهن		
1907	0.2	0.2	1.6	30.3	قطريون	الجنسية
3792	3.5	4.2	25.6	48.0	غير قطريين	
790	1.3	1.4	5.1	26.1	19 - 15	العمر
811	2.8	3.2	11.8	39.4	24 - 20	
991	2.4	2.4	18.8	45.4	29 - 25	
972	3.9	4.7	23.1	47.0	34 - 30	
983	1.7	2.4	23.6	46.3	39 - 35	
688	2.4	3.1	21.1	48.8	44 - 40	
464	2.2	3.1	17.1	37.9	49 - 45	
3845	2.9	3.5	22.1	45.8	سبق لها الزواج	الحالة الزوجية
1853	1.3	1.7	8.3	34.5	لم يسبق لها الزواج	
1	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
158	1.7	1.7	9.8	15.5	دون تعليم	المستوى التعليمي
172	2.8	2.8	10.6	26.0	ابتدائي	
300	0.9	0.9	5.7	26.0	إعدادي	
1763	1.5	1.9	11.1	33.1	ثانوي	
3293	3.0	3.7	22.9	50.6	جامعي فما فوق	
13	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5699	2.4	2.9	17.6	42.1	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.5

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.6

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

معرفة الرجال مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري
نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة ويعرفون مكان إجراء اختبار فيروس نقص المناعة
البشري، ونسبة الرجال الذين سبق أن أجروا الاختبار، ونسبة الرجال الذين سبق أن أجروا الاختبار خلال 12
شهرًا سابقة، ونسبة الرجال الذين أجروا الاختبار وتم إعلامهم بالنتيجة، قطر، 2012

عدد الرجال	نسبة الرجال الذين:				يعرفون مكان إجراء الاختبار [1]	
	سبق وأن تم اختبارهم خلال 12 شهرًا سابقة تم إعلامهم بالنتيجة [2]	سبق وأن تم اختبارهم خلال 12 شهرًا سابقة	سبق وأن تم اختبارهم	سبق وأن تم اختبارهم		
1846	0.2	0.2	1.0	54.5	قطريون	الجنسية
3784	7.8	9.3	37.2	61.7	غير قطريين	
833	4.4	4.6	10.7	43.3	19 - 15	العمر
670	4.7	4.9	13.1	51.7	24 - 20	
803	6.2	7.6	26.1	60.7	29 - 25	
971	5.0	6.0	27.7	63.7	34 - 30	
849	6.7	8.7	35.7	65.7	39 - 35	
859	5.4	6.2	31.8	63.7	44 - 40	
644	4.7	6.1	30.1	65.5	49 - 45	
3377	5.5	6.7	32.2	65.7	سبق له الزواج	الحالة الزوجية
2249	5.0	5.8	15.0	49.8	لم يسبق له الزواج	
2	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
56	2.4	2.4	17.2	28.3	دون تعليم	المستوى التعليمي
134	1.3	1.3	16.0	48.6	ابتدائي	
351	5.4	5.4	12.3	47.2	إعدادي	
1794	5.1	5.6	14.0	53.0	ثانوي	
3292	5.7	7.2	33.4	65.1	جامعي فما فوق	
2	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5630	5.3	6.3	25.3	59.3	الإجمالي	

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.5

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.6

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول HA.7 النسبة المئوية للنساء اللواتي تلقين المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وبشأن إجراء ذلك الفحص خلال تلقّي الرعاية أثناء الحمل، من بين النساء اللواتي وضعن حملهن خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء الفحص.

كانت النسبة المئوية للنساء اللواتي تلقين رعاية في فترة ما قبل الولادة من قبل صحي محترف هي 91%، وكانت نسبة 9% فقط من هؤلاء النساء قد تلقين المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري، في حين عرض على نسبة قليلة جدا منهم 3% إجراء الفحص وقاموا بإجرائه بالفعل وقد تلقت نسبة 3% منهن نتائج هذا الفحص. وكانت نسبة النساء اللواتي حصلن على المشورة وعرض عليهن إجراء الفحص وتلقين نتائجه 3%، وبالرغم من ارتفاع نسبة تلقي الرعاية في فترة ما قبل الولادة من قبل صحي محترف بين أوساط النساء القطريات 96% عن النساء غير القطريات 89% فقط، إلا أن نسبة تلقي المشورة بشأن فيروس نقص

المناعة البشرية لم تختلف بين النساء القطريات وغير القطريات حيث كانت النسبة منخفضة وهي 8% للقطريات و 9% لغير القطريات فقط.

الجدول HA.7

الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
من بين النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة و وضعن مولوداً خلال السنتين الأخيرتين، ونسبة النساء اللاتي تلقين الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) من أخصائي صحة مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة، ونسبة اللواتي حصلن على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللواتي عُرضَ عليهن الكشف عن فيروس نقص المناعة البشرية وقبل إجراء الكشف وتلقي النتائج، قطر، 2012

عدد النساء اللواتي وضعن مولوداً خلال السنتين السابقتين على إجراء المسح	نسبة النساء اللواتي:					قطريون	غير قطريين	العمر	الحالة الزوجية	المستوى التعليمي	الإجمالي
	حصلن على مشورة بشأن كشف فيروس نقص المناعة البشرية، عُرضَ عليهن إجراء الكشف وقبل إجراءه، وتلقي النتائج	عُرضَ عليهن إجراء كشف فيروس نقص المناعة البشرية وتم إجراء الكشف عليهن أثناء الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) وتلقي نتائج الكشف [2]	عُرضَ عليهن إجراء كشف فيروس نقص المناعة البشرية وتم إجراء الكشف عليهن أثناء الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	عُرضَ عليهن إجراء كشف فيروس نقص المناعة البشرية وتم إجراء الكشف عليهن أثناء الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) [1]	حصلن على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية أثناء تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)							تلقين رعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) من أخصائي صحة مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة
232	0.3	0.3	0.9	7.9	96.2	قطريون	الجنسية				
567	2.7	3.5	4.4	9.3	88.7	غير قطريين					
123	0.0	1.0	3.3	5.5	93.2	24-15	العمر				
221	0.6	1.5	1.5	8.8	90.7	29-25					
252	4.1	4.5	5.6	13.0	89.2	34-30					
155	1.5	1.7	2.0	4.8	95.0	39-35					
47	(3.9)	(3.9)	(5.0)	(9.9)	(0.4)	49-40					
799	2.0	2.6	3.4	8.9	90.8	سبق لها الزواج	الحالة الزوجية				
80	2.2	2.2	2.2	9.3	75.3	أقل من الثانوي	المستوى التعليمي				
168	1.7	1.7	2.0	3.9	89.9	ثانوي					
551	2.0	2.9	4.0	10.4	93.4	جامعي فما فوق					
799	2.0	2.6	3.4	8.9	90.8		الإجمالي				

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.8

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر 9.9

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

إحدى عشر: الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات

في دولة قطر من خلال المسح العنقودي المتعدد المؤشرات ، تم جمع معلومات عن مدى تعرض لوسائل الإعلام المختلفة (الصحف والإذاعة والتلفزيون) وكذلك استخدامهم لأجهزة الحاسب الآلي والإنترنت. ويتم جمع المعلومات عن:

- الاطلاع على الصحف/المجلات والإذاعة والتلفزيون بين النساء والرجال في سن 15-49.
- استخدام أجهزة الكمبيوتر بين من هم في عمر 15-24 سنة.
- استخدام الإنترنت بين من هم في عمر 15-24 سنة.

الوصول إلى وسائل الإعلام :

يشير جدول MT.1 و MT.1M و الشكل MT.1 الى أن نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن (15 – 49 سنة) و يقمن بقراءة الصحف والاستماع إلى الإذاعة، ومشاهدة التلفزيون على الأقل مرة واحدة في الأسبوع هي 48%. و كانت نسب النساء القطريات و غير القطريات 50% ، 47% على التوالي، أي أن نسبة تعرض النساء القطريات للأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع كانت أعلى نسبيا من نظائرنهن غير القطريات.

أما بالنسبة للرجال فقد كانت النسبة المناظرة لهم 68% وهذا يعني أن الرجال عموما هم أكثر تعرضا من النساء للأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام ، و بالمثل فقد كانت نسبة تعرض الرجال القطريين للأنواع الثلاثة من وسائل الإعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع و التي بلغت 75% أعلى من الرجال غير القطريين و الذين سجلوا نسبة تعرض 65% .

وكانت نسبة 65% من النساء قد قمن بقراءة صحيفة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع. ونسبة 62% استمعن إلى الإذاعة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، وذلك بنسبة 67% و 59% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي. و نسبة 95% شاهدن التلفاز على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، وذلك بنسبة 97% و 94% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي. أي أن التلفاز هو أكثر وسائل الإعلام شيوعا بين النساء عموما في قطر ، في حين كان إقبال النساء غير القطريات على قراءة الصحف أعلى مقارنة بالنساء القطريات. وبالإضافة إلى ذلك، فإن نسبة 3% فقط من النساء لم يتعرضن لأية وسيلة من وسائل الإعلام الثلاث و لو على الأقل مرة واحدة في الأسبوع.

و بالنسبة للرجال فقط كان التلفاز أيضا هو أكثر وسائل الإعلام شيوعا بين الرجال في قطر حيث سجل أعلى نسب التعرض على الأقل مرة واحدة في الأسبوع ، والنسب مماثلة للقطريين وغير القطريين .

ويلاحظ أن نسبة التعرض لوسائل الإعلام الثلاث على الأقل مرة واحدة في الأسبوع تختلف حسب خصائص الخلفية المعلوماتية حيث كانت هذه النسبة أكثر شيوعا بين النساء عموما في الفئة العمرية (30-34 سنة) بنسبة 52% و أقل في أصغر فئة عمرية (15-19 سنة) بنسبة 32%. ويلاحظ أن نسب التعرض لوسائل الإعلام الثلاث على الأقل مرة واحدة في الأسبوع حسب العمر لم تختلف كثيرا بين النساء القطريات و غير القطريات حيث وقعت أقل نسبة للتعرض في كلتا الفئتين بين أوساط النساء الأصغر سنا (15-19 سنة) و ذلك بنسبة 30%، 35% للنساء القطريات وغير القطريات على التوالي.

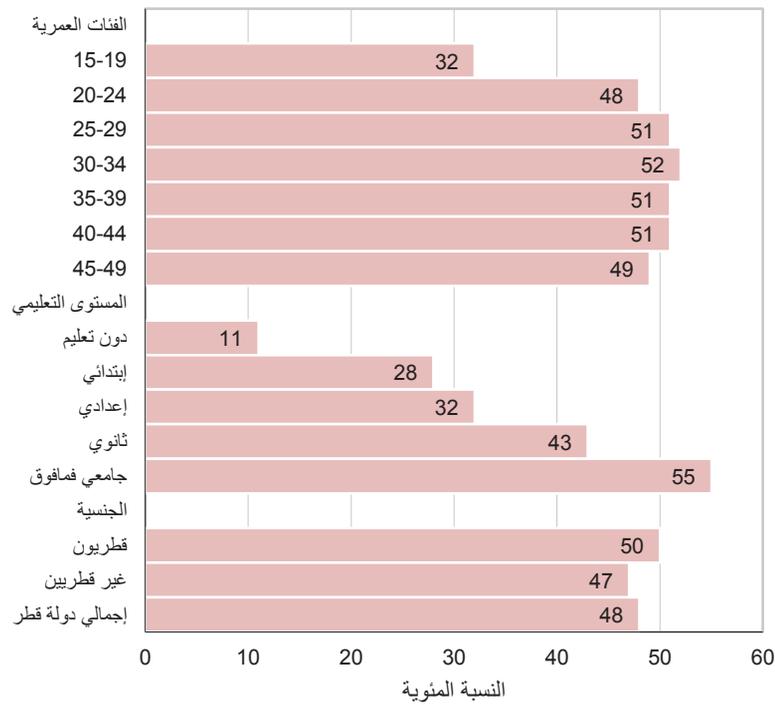
و بالنسبة للرجال فقد كانت أقل نسبة للتعرض لوسائل الإعلام في أصغر فئة عمرية بنسبة 52% بينما كان التعرض أكثر شيوعاً في الفئات الأكبر سناً حيث بلغت هذه النسبة أقصاها في الفئة العمرية (40-44 سنة) بنسبة 78%. ويلاحظ أن نسب التعرض لوسائل الإعلام الثلاث على الأقل مرة واحدة في الأسبوع حسب العمر لم تختلف كثيراً بين الرجال القطريين و غير القطريين. حيث وقعت أقل نسبة للتعرض في كلتا الفئتين بين أوساط الرجال الأصغر سناً (15-19 سنة) و لكن كان التعرض لوسائل الإعلام للرجال غير القطريين أكثر شيوعاً في الفئة الأكبر عمراً من الرجال القطريين.

و عموماً فإن أعلى نسب التعرض للثلاثة أنواع من وسائل الإعلام سواء بين النساء أم بين الرجال كانت بين هؤلاء الذين تلقوا التعليم الجامعي فما فوق و ذلك بنسبة 55% و 73% للنساء و الرجال على التوالي.

على الرغم من أن التلفزيون عموماً هو أكثر وسائل الإعلام شيوعاً بين النساء في قطر ، إلا أن الاستماع الى الإذاعة و قراءة الصحف كانت أكثر شيوعاً بين النساء الأكبر سناً .

الشكل MT.1

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15- 49 سنة) اللواتي تعرضن لوسائل الإعلام الثلاث معاً على الأقل مرة واحدة بشكل منتظم أسبوعياً، قطر ، 2012



تعرض النساء إلى وسائل الإعلام

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة وتعرضن إلى وسائل إعلام معينة بشكل منتظم أسبوعياً،

قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	لا يتعرضن لأية وسيلة إعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع	يتعرضن لوسائل الإعلام الثلاث معاً على الأقل مرة واحدة في الأسبوع [1]	نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي:			قطريون	غير قطريين
			يشاهدن التلفزيون على الأقل مرة واحدة في الأسبوع	يستمنعن إلى الإذاعة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع	يقرأن صحيفة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع		
1907	1.2	50.3	96.7	67.3	63.6	قطريون	الجنسية
3792	3.3	46.7	93.8	59.1	64.9	غير قطريين	
790	2.3	32.4	95.5	47.9	47.9	19 – 15	العمر
811	3.0	47.6	94.9	63.0	64.5	24 – 20	
991	1.7	50.9	95.9	65.2	65.9	29 – 25	
972	2.8	52.2	94.1	64.6	69.7	34 – 30	
983	3.8	50.8	93.5	63.8	69.1	39 – 35	
688	1.6	50.9	95.4	65.0	67.3	44 – 40	
464	3.1	49.0	93.7	61.9	64.7	49 - 45	
158	9.4	11.5	87.8	40.2	14.5	دون تعليم	المستوى التعليمي
172	4.4	28.2	93.9	50.8	33.9	ابتدائي	
300	2.8	31.9	91.9	51.6	46.0	إعدادي	
1763	2.0	43.3	95.9	58.0	59.3	ثانوي	
3293	2.5	54.6	94.8	66.4	72.9	جامعي فما فوق	
13	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5699	2.6	47.9	94.8	61.9	64.5		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر MT.1

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تعرض الرجال إلى وسائل الإعلام

نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة و تعرضوا إلى وسائل إعلام معينة بشكل منتظم أسبوعياً، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15-49 سنة	لا يتعرضون لأية وسيلة إعلام على الأقل مرة واحدة في الأسبوع	يتعرضون لوسائل الإعلام الثلاث معاً على الأقل مرة واحدة في الأسبوع [1]	نسبة الرجال في العمر 15-49 سنة الذين:			قطريون	غير قطريين
			يشاهدون التلفزيون على الأقل مرة واحدة في الأسبوع	يستمعون إلى الإذاعة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع	يقرؤون صحيفة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع		
1846	0.6	74.8	97.8	87.9	79.5	قطريون	الجنسية
3784	1.3	64.7	96.3	74.9	78.5	غير قطريين	
833	2.3	52.0	96.4	65.8	60.3	19 – 15	العمر
670	1.4	66.7	96.1	82.1	73.7	24 – 20	
803	1.4	70.3	96.1	82.3	81.6	29 – 25	
971	0.8	67.4	97.6	78.0	78.7	34 – 30	
849	0.4	69.0	96.9	78.7	85.6	39 – 35	
859	0.6	77.8	97.3	85.5	86.9	44 – 40	
644	0.6	73.8	96.6	83.2	85.4	49 - 45	
56	16.7	26.9	80.8	69.4	26.9	دون تعليم	المستوى التعليمي
134	1.1	46.4	97.6	75.0	51.4	ابتدائي	
351	1.5	56.1	94.4	78.8	63.1	إعدادي	
1794	1.2	64.6	97.3	78.9	72.4	ثانوي	
3292	0.7	72.7	97.0	79.6	86.0	جامعي فما فوق	
2	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف	
5630	1.1	68.0	96.8	79.2	78.8		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر MT.1

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

استخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات:

طرحت أسئلة بخصوص استخدام الحاسب الآلي والإنترنت على النساء و الرجال في قطر اللذين تتراوح أعمارهم (15 - 24 سنة). في الجدول MT.2 و MT.2M ، ويظهر أن 93% من النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 24 سنة قد سبق لهن استخدام الحاسوب ، وذلك بنسبة 95% و 92% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي. وكانت نسبة الرجال الذين استخدموا الحاسوب من قبل أعلى قليلاً 96% ، و كانت نسبة الرجال القطريين الذين سبق لهم استخدام الحاسب الآلي 98% أعلى قليلاً من نظرائهم غير القطريين الذين بلغت نسبتهم 95%.

و تشير النتائج إلي أن 91% من إجمالي النساء قد استخدمته خلال العام السابق للمسح، وأن 89% ممنهن قد استخدمته على الأقل مرة واحدة في الأسبوع خلال الشهر السابق للمسح. وكان استخدام الحاسب الآلي خلال العام السابق للمسح أعلى قليلاً للنساء القطريات مقارنة بنظائرنهن غير القطريات بنسبة (93% ، 89%) على التوالي. و ينطبق الوضع نفسه على الرجال القطريين و غير القطريين و التي بلغت نسب استخدامهم للحاسب الآلي خلال العام السابق للمسح 97% و 94% على التوالي .

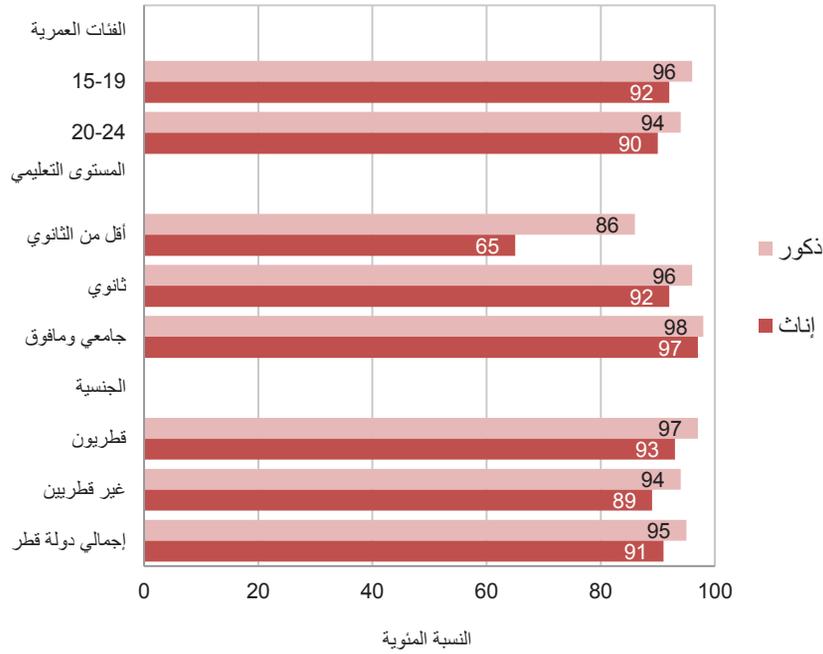
كانت هناك اختلافات طفيفة حسب العمر لكلا الجنسين على استخدام الحاسب الآلي خلال السنة السابقة للمسح بين النساء حيث أن النساء اللواتي حصلن على تعليم أقل من الثانوي قد سجلن انخفاضا ملحوظا في نسبة استخدام الحاسب الآلي خلال العام السابق للبحث، حيث بلغت نسبتهم 65% مقارنة بنسبة 97% للنساء اللواتي حصلن على تعليم جامعي فما فوق . وبالنسبة للرجال فقد كانت هناك أيضا اختلافات طفيفة سواء حسب العمر أم حسب الحالة التعليمية في استخدام الحاسب الآلي خلال السنة السابقة للمسح، فقد سجل الرجال الذين حصلوا على مستويات منخفضة من التعليم نسب استخدام متقاربة من نظرائهم الحاصلين على مستويات أعلى من التعليم سواء بين الرجال عموما أم بين القطريين و غير القطريين ، و هذا يعني أن المستوى التعليمي لا يؤثر على استخدام الحاسب الآلي بين الرجال في قطر.

وبالنسبة للإنترنت فقد كانت نسبة 94% من النساء الشابات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 24 سنة قد سبق لهن استخدام الإنترنت، وذلك بنسبة 96% و 92% للنساء القطريات و غير القطريات على التوالي. و قد سجل الرجال نسبة أعلى قليلا من النساء في استخدام الإنترنت، حيث بلغت نسبة الذين استخدموا الإنترنت من قبل 97% و كانت نسبة الرجال القطريين الذين استخدموا الإنترنت من قبل 98% أعلى قليلا من نظرائهم غير القطريين 95% .

و كانت نسبة 91% من إجمالي النساء في قطر قد استخدمن الإنترنت خلال العام السابق للمسح ، و نسبة 88% منهن قد استخدمن الإنترنت على الأقل مرة واحدة في الأسبوع خلال الشهر السابق للمسح.

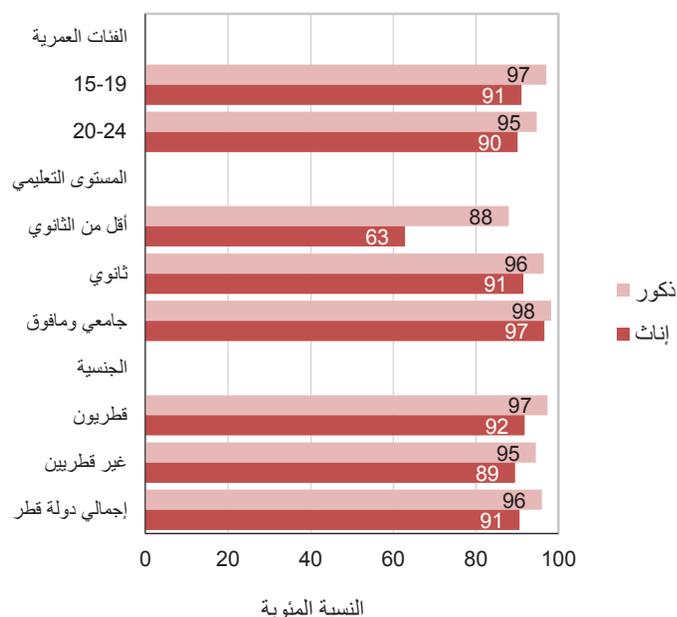
وكانت الفروق في استخدام الإنترنت خلال السنة السابقة للمسح حسب الفئة العمرية بين الرجال والنساء طفيفة. وكما هو متوقع بالنسبة للنساء والرجال فإن استخدام الإنترنت يرتبط بالمستوى التعليمي حيث يستخدم الشباب ذوو التعليم الثانوي الإنترنت أقل كثيراً من الحاصلين على التعليم الجامعي. وكانت الفروق أكثر وضوحاً بالنسبة للنساء بالمقارنة مع الرجال. كما لوحظت أنماط مشابهة بالنسبة للسكان القطريين وغير القطريين.

نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15 - 24 سنة) استخدموا الحاسب الآلي خلال الإثني عشر شهراً
السابقه ، قطر ، 2012



الشكل MT.3

نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15 - 24 سنة) استخدموا الإنترنت خلال الإثني عشر شهراً السابقه ، قطر ، 2012



الجدول MT.2

استخدام الحاسب الآلي والإنترنت للنساء في سن (15- 24 سنة) نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 24-15 سنة و سبق لهن استخدام حاسب آلي، ونسبة اللواتي استخدمن حاسباً آلياً خلال الإثني عشر شهراً السابقة، وتكرار الاستخدام خلال الشهر السابق، قطر ، 2012

عدد النساء في العمر 24-15 سنة	نسبة النساء في العمر 24-15 سنة اللاتي:			نسبة النساء في العمر 24-15 سنة اللاتي:			
	استخدمن الإنترنت مرة واحدة على الأقل خلال الشهر السابق	استخدمن الإنترنت خلال الإثني عشر شهراً السابقة [2]	سبق لهن استخدام الإنترنت	استخدمن الحاسب الآلي مرة واحدة على الأقل خلال الشهر السابق	استخدمن الحاسب الآلي خلال الإثني عشر شهراً السابقة [1]	سبق لهن استخدام الحاسب الآلي	
737	88.2	91.8	95.9	90.5	93.0	95.4	الجنسية قطريون
864	87.2	89.5	92.5	87.4	89.3	91.6	غير قطريين
790	88.7	91.1	94.8	90.2	92.3	93.8	العمر 19 - 15
811	86.7	90.1	93.3	87.4	89.8	92.9	24 - 20
165	58.9	62.8	66.6	62.6	65.0	67.3	المستوى التعليمي أقل من الثانوي
802	88.6	91.5	96.3	88.8	91.7	95.2	ثانوي
632	93.9	96.6	98.2	95.5	96.9	97.7	جامعي فما فوق
3	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
1601	87.7	90.6	94.0	88.8	91.0	93.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر MT.2

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر MT.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

استخدام الحاسب الآلي والإنترنت للرجال في سن (15-24 سنة)
نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-24 الذين سبق لهم استخدام حاسب آلي، ونسبة الذين استخدموا الحاسب الآلي خلال الاثني عشر شهراً السابقة، وتكرار الاستخدام خلال الشهر السابق، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15-24 سنة	نسبة الرجال في العمر 15-24 سنة الذين:			نسبة الرجال في العمر 15-24 سنة الذين:				
	استخدموا الإنترنت مرة واحدة على الأقل خلال الشهر السابق	استخدموا الإنترنت خلال الاثني عشر شهراً السابقة [2]	سبق لهم استخدام الإنترنت	استخدموا الحاسب الآلي مرة واحدة على الأقل خلال الشهر السابق	استخدموا الحاسب الآلي خلال الاثني عشر شهراً السابقة [1]	سبق لهم استخدام الحاسب الآلي		
778	95.0	97.4	98.0	94.4	96.6	97.8	قطريون	الجنسية
725	92.3	94.5	95.0	90.9	93.6	94.5	غير قطريين	
833	94.9	97.0	97.7	94.7	96.1	97.5	19 - 15	العمر
670	92.1	94.7	95.2	90.2	94.0	94.7	24 - 20	
173	79.9	87.9	88.1	77.6	86.0	87.2	أقل من الثانوي	المستوى
892	94.5	96.5	97.3	93.7	95.7	97.0	ثانوي	التعليمي
438	97.6	98.2	98.5	96.7	97.7	98.1	جامعي فما فوق	
1503	93.7	96.0	96.6	92.7	95.2	96.2		الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر MT.2

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر MT.3

الثاني عشر: تعاطي التبغ

يعتبر تعاطي التبغ أحد العوامل المعروفة التي قد تؤدي للإصابة بأمراض عديدة قد تسبب الوفاة. يُزيد تدخين السجائر بأشكالها المختلفة من احتمال الإصابة بأمراض القلب والشرايين وأمراض الجهاز التنفسي، ويسبب سرطان الرئة وغيرها من أشكال السرطان. ومن المعروف أيضاً أن منتجات التبغ التي لا تُدخن من الممكن أن تسبب السرطان.

وقد تم جمع المعلومات التالية عن تعاطي التبغ بين النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة :

- الاستخدام السابق والحالي من السجائر والسن التي بدأ في تدخين السجائر لأول مرة.
- الاستخدام السابق والحالي من منتجات التبغ التي تُدخن ومنتجات الأخرى التي لا تُدخن.
- كثافة استخدام السجائر ومنتجات التبغ التي تُدخن أو التي لا تُدخن.

الجدول TA.1 يقدم معلومات عن الاستخدام السابق والحالي لمنتجات التبغ بين النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة في قطر، في حين يقدم الجدول TA.1M المعلومات نفسها عن للرجال في الفئة العمرية المقابلة . وعموماً يلاحظ أن استخدام منتجات التبغ في قطر أكثر شيوعاً بين الرجال حيث كانت نسبة 5% فقط من النساء يستخدمن أي منتج من منتجات التبغ بينما كانت نسبة الرجال المقابلة (25%) ، ويلاحظ أن نسبة استخدام أي منتج من منتجات التبغ بين النساء غير القطريين أعلى من النساء القطريين وذلك بنسبة 7%، 2% على التوالي، وينطبق الوضع نفسه على الرجال حيث كان استخدام الرجال غير القطريين للتبغ أعلى من نظرائهم القطريين بنسبة 26% و 22% على التوالي.

الجدول TA.1

النساء اللواتي يتعاطين التبغ حالياً أو سبق لهن تعاطيه

التوزيع النسبي للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة حسب نمط تعاطي التبغ، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	استخدمن منتجات تبغ في يوم واحد أو أكثر خلال الشهر السابق				سبق لهن استخدام				لم يسبق لهن تدخين السجائر أو استخدام منتجات تبغ أخرى	
	أي من منتجات التبغ [1]	فقط منتجات تبغ أخرى	سجائر ومنتجات تبغ أخرى	سجائر فقط	أي من منتجات التبغ	فقط منتجات تبغ أخرى	سجائر ومنتجات تبغ أخرى	سجائر فقط		
1907	0.5	0.3	0.1	0.1	2.1	0.8	0.6	0.7	97.1	قطريون
3792	3.2	0.8	0.5	2.0	6.7	1.5	1.7	3.6	92.9	غير قطريين
790	0.3	0.3	0.0	0.0	2.1	1.2	0.2	0.7	97.1	العمر 19 – 15
811	0.7	0.6	0.0	0.1	3.4	2.3	0.0	1.1	96.0	24 – 20
991	1.8	0.7	0.1	1.0	4.4	1.3	1.3	1.8	95.3	29 – 25
972	3.8	0.7	0.5	2.6	6.0	0.4	2.5	3.1	93.5	34 – 30
983	3.8	1.1	0.6	2.1	7.4	1.5	1.5	4.4	92.1	39 – 35
688	3.0	0.9	0.8	1.3	6.3	1.0	2.2	3.1	93.3	44 – 40
464	2.9	0.1	0.2	2.6	7.0	1.2	1.5	4.3	92.3	49 - 45
158	2.3	0.0	0.8	1.5	2.3	0.0	0.8	1.5	97.0	دون تعليم
172	0.0	0.0	0.0	0.0	2.8	1.7	0.0	1.1	93.6	ابتدائي
300	1.3	0.8	0.2	0.4	2.8	1.3	0.6	1.0	96.8	إعدادي
1763	1.4	0.3	0.3	0.8	3.4	0.7	0.7	1.9	96.1	ثانوي

عدد النساء في العمر 49-15 سنة	استخدمن منتجات تبغ في يوم واحد أو أكثر خلال الشهر السابق				سبق لهن استخدام				لم يسبق لهن تدخين السجائر أو استخدام منتجات تبغ أخرى	جامعي فما فوق
	أي من منتجات التبغ [1]	فقط منتجات تبغ أخرى	سجائر ومنتجات تبغ أخرى	سجائر فقط	أي من منتجات التبغ	فقط منتجات تبغ أخرى	سجائر ومنتجات تبغ أخرى	سجائر فقط		
3293	3.1	0.9	0.4	1.8	6.7	1.6	1.8	3.2	93.0	لا إجابة / لا أعرف
13	*	*	*	*	*	*	*	*	*	حالة الأمومة
313	0.5	0.5	0.0	0.0	3.1	0.9	1.5	0.8	96.3	حامل أو تُرضع رضاعة طبيعية (غير حامل)
3442	3.0	0.7	0.4	1.9	6.2	1.4	1.6	3.2	93.5	لاثنى مما ذكر أعلاه
5699	2.3	0.7	0.3	1.3	5.2	1.3	1.3	2.6	94.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر TA.1

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الجدول TA.1M

الرجال الذين يتعاطون التبغ حالياً أو سبق لهم تعاطيه
التوزيع النسبي للرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 49-15 سنة حسب نمط تعاطي التبغ، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 49-15 سنة	استخدموا منتجات تبغ في يوم واحد أو أكثر خلال الشهر السابق				سبق لهم استخدام				لم يسبق لهم تدخين السجائر أو استخدام منتجات تبغ أخرى	الجنسية
	أي من منتجات التبغ	فقط منتجات تبغ أخرى	سجائر ومنتجات تبغ أخرى	سجائر فقط	أي من منتجات التبغ	فقط منتجات تبغ أخرى	سجائر ومنتجات تبغ أخرى	سجائر فقط		
1846	16.5	1.5	1.7	13.4	21.7	2.1	3.7	15.8	77.5	قطريون
3784	17.4	1.7	1.8	14.0	26.0	3.2	5.3	17.5	73.0	غير قطريين
833	3.0	0.5	0.4	2.1	8.1	2.8	0.7	4.6	91.7	العمر 19 - 15
670	11.3	2.1	.5	8.7	16.1	2.9	2.6	10.6	82.9	24 - 20
803	21.9	2.3	1.7	17.8	29.6	3.8	6.0	19.8	69.7	29 - 25
971	22.5	1.5	2.8	18.2	29.4	3.0	6.4	20.0	69.5	34 - 30
849	21.1	1.7	2.3	17.1	28.7	2.8	5.9	20.0	69.8	39 - 35
859	22.0	1.9	2.1	18.0	30.4	2.6	6.1	21.6	68.8	44 - 40
644	15.4	1.2	1.7	12.4	28.2	2.1	5.1	21.0	70.8	49 - 45
56	18.2	5.0	0.9	12.3	24.1	6.0	4.2	13.9	74.7	المستوى التعليمي
134	32.3	2.5	1.1	28.6	39.0	4.2	5.5	29.3	59.5	ابتدائي
351	21.3	1.9	1.9	17.5	28.8	2.6	5.2	21.0	70.4	إعدادي
1794	15.9	1.6	2.0	12.3	21.3	2.9	3.7	14.7	77.9	ثانوي
3292	16.7	1.5	1.6	13.6	25.4	2.7	5.3	17.3	73.7	جامعي فما فوق
2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5630	17.1	1.6	1.7	13.8	24.6	2.9	4.8	17.0	74.5	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر TA.1

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

وكان نحو 3% من النساء عموماً قد استخدمن السجائر، 1% منهن قد استخدمن السجائر ومنتجات التبغ الأخرى، و1% فقط استخدمن منتجات التبغ الأخرى. نسبة 94% من النساء لم يستخدمن أي منتج من منتجات التبغ.

إن السجائر هي الأكثر شيوعاً بين جميع منتجات التبغ، سواء بين النساء أم بين الرجال. ووجد أن سبعة عشر في المئة من الرجال و3 في المئة من النساء يدخنون السجائر. ووجد النمط نفسه لاستخدام التبغ بين الأسر القطرية وغير القطرية، حيث كانت نسبة تدخين السجائر بين النساء غير القطريات 4 في المئة، مقارنة بنسبة ضئيلة بين النساء القطريات اللواتي يدخنن السجائر أو يتعاطين منتجات التبغ الأخرى. كما وجد أن 2 في المئة من غير القطريات يتعاطين منتجات التبغ الأخرى. وبالمثل، فإن نسبة الرجال القطريين والرجال غير القطريين الذين يدخنون السجائر قد بلغت 17 في المئة لكل فئة.

كما هو متوقع، فإن الاستخدام الحالي لمنتجات التبغ (في يوم أو أكثر خلال الشهر الذي سبق المسح) كان أقل من استخدامه في أي وقت مضى سواء بين الرجال أم بين النساء. ويستخدم حالياً حوالي 2% من النساء أي منتج من منتجات التبغ، 1% بالمتة ممن يستخدمون السجائر فقط، وتستخدم 1% فقط منتجات التبغ الأخرى، ولا يوجد أي نساء في قطر قمن بتدخين السجائر وأي من منتجات التبغ الأخرى معاً، أما بالنسبة للرجال فحوالي 17% من الرجال في قطر يستخدمون حالياً أيّاً من منتجات التبغ، 14% منهم يستخدمون السجائر مقارنة بنسبة أقل كثيراً لاستخدام منتجات التبغ الأخرى 2%.

ومن الملاحظ أن الاستخدام الحالي لمنتجات التبغ يزداد مع تقدم العمر: هناك نسبة قليلة من النساء يتعاطين لأي نوع من أنواع التبغ في الفئة العمرية (15 - 19 سنة)، بينما وصلت هذه النسبة إلى 4% بين النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين (35- 39) سنة و21% للرجال في الفئة العمرية نفسها، وينطبق نمط التوزيع العمري للاستخدام نفسه على القطريين وغير القطريين من الرجال والنساء.

ويؤثر مستوى التعليم بدرجة قليلة على استخدام أي منتج من منتجات التبغ: فالنساء غير المتعلّقات واللواتي سبق لهن استخدام أي منتج من منتجات التبغ 2% أقل من النساء اللواتي حصلن على تعليم جامعي فما فوق 3%. وبالنسبة للرجال يلاحظ ارتفاع نسب الرجال الذين سبق لهم استخدام أي منتج من منتجات التبغ بين أوساط الرجال الأعلى تعليماً.

ولم يختلف نمط استخدام التبغ حسب المستوى التعليمي بين النساء القطريات وغير القطريات حيث أن النساء اللواتي حصلن على التعليم الجامعي فما فوق هن الفئة التي سجلت أعلى نسب استخدام للتبغ بين النساء بنسبة 7% مقابل 3% للنساء بدون تعليم.

ويلاحظ أن نسبة أقل من النساء الحوامل أو تُرضع رضاعة طبيعية (غير حامل) 0.5% يستخدمن حالياً أيّاً من منتجات التبغ بالمقارنة مع نسبة 3% من اللواتي لا يقمن بالرضاعة الطبيعية في الوقت الحالي وغير حوامل.

يبين الجدول TA.2M نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 عاماً في قطر ممن دخنوا سيجارة كاملة قبل بلوغ سن 15 وتواتر تعاطيهم للسجائر في الـ 24 ساعة التي سبقت الاستطلاع قد بلغت 2.7%. وقد بلغت نسبة الرجال غير القطريين الذين دخنوا سيجارة كاملة قبل بلوغ سن 15 سنة 3 في المئة، وهي أعلى قليلاً من نظرائهم القطريين، حيث كانت النسبة بينهم 2 في المئة. وكانت أعلى نسبة للرجال الذين دخنوا سيجارة كاملة قبل بلوغ سن 15 من الفئة العمرية (25-29) سنة.

ويلاحظ أيضاً أن مستوى التعليم يُؤثر على استهلاك سيجارة كاملة قبل سن 15 عاماً. والرجال ذوو التعليم المنخفض عموماً هم أكثر احتمالاً للقيام بتدخين سيجارة كاملة قبل سن 15 عاماً من نظرائهم الحاصلين على التعليم الجامعي فما فوق. فقد بلغت هذه النسبة 5% للرجال الحاصلين على تعليم إحصائي فقط بينما انخفضت إلى 2% للرجال الحاصلين على تعليم جامعي فما فوق. ولم يختلف هذا النمط بين الرجال القطريين وغير القطريين.

ويرتبط استهلاك أكثر من 20 سيجارة يومياً ارتباطاً وثيقاً مع التقدم في السن، فقد لوحظت أعلى نسبة بين الفئات العمرية الأكبر سناً في الفئة العمرية (40-44) سنة، فقد وجد أن نصف المدخنين في هذه الفئة العمرية يدخنون 20 سيجارة أو أكثر يومياً.

الجدول TA.2

عمر النساء عند تعاطيهم التبغ أول مرة وتكرار ذلك
نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة اللاتي دخن سيجارة كاملة قبل بلوغ العمر 15،
التوزيع النسبي للمدخنات حالياً حسب عدد السجائر المدخنة خلال الساعات الأربع والعشرين السابقة، قطر،
2012

عدد النساء في العمر 49-15 سنة اللواتي يدخن حالياً	عدد السجائر خلال 24 ساعة سابقة						عدد النساء العمر 49-15 سنة	نسبة النساء اللواتي دخن سيجارة كاملة قبل بلوغ 15 سنة [1]	
	الإجمالي	لا أعرف / لا إجابة	+ 20	19 - 10	9 - 5	أقل من 5			
4	100.0	*	*	*	*	*	1907	0.1	الجنسية قطريون
94	100.0	10.3	12.9	35.1	22.9	18.3	3792	0.4	غير قطريين
98	100.0	9.9	12.4	34.9	23.1	19.7	5699	0.3	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر TA.2

الجدول TA.2M

عمر الرجال عند تعاطيهم التبغ أول مرة وتكرار ذلك
نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة الذين دخنوا سيجارة كاملة قبل بلوغ 15 سنة،
والتوزيع النسبي للمدخنين حالياً حسب عدد السجائر المدخنة خلال الساعات الأربع والعشرين السابقة، قطر،
2012

عدد الرجال في العمر 49-15 سنة الذين يدخنون حالياً	عدد السجائر خلال 24 ساعة سابقة						عدد الرجال في العمر 15- 49 سنة	نسبة الرجال الذين دخنوا سيجارة كاملة قبل بلوغ 15 سنة [1]	
	الإجمالي	لا أعرف / لا إجابة	9 - 5	+ 20	19 - 10	أقل من 5			
283	100.0	5.9	33.7	43.1	12.3	4.9	1846	2.3	الجنسية قطريون
602	100.0	11.4	38.4	28.8	13.0	8.3	3784	2.9	غير قطريين
25	(100.0)	(17.7)	(15.8)	(41.7)	(8.2)	(16.6)	(833)	(2.0)	العمر 19 - 15
62	100.0	9.2	21.2	45.3	17.6	6.6	670	2.0	24 - 20
160	100.0	8.3	33.7	39.1	13.9	5.0	803	4.1	29 - 25
208	100.0	14.1	38.7	24.4	16.1	6.7	971	3.5	34 - 30
165	100.0	10.9	33.4	35.8	12.0	7.8	849	2.2	39 - 35
175	100.0	5.4	49.0	30.5	6.8	8.3	859	3.3	44 - 40
91	100.0	5.8	38.0	35.0	14.4	6.8	644	1.3	دون تعليم
7	100.0	*	*	*	*	*	*	*	المستوى التعليمي ابتدائي
40	100.0	1.1	48.9	33.9	12.9	3.1	134	3.0	إعدادي
69	100.0	5.0	33.5	38.5	13.5	9.5	351	5.0	ثانوي
262	100.0	10.4	38.6	32.9	13.7	4.4	1794	2.7	جامعي فما فوق
507	100.0	10.0	35.9	33.0	12.4	8.7	3292	2.4	لا إجابة / لا أعرف
886	100.0	9.6	36.9	33.4	12.8	7.2	5630	2.7	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر TA.2

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الثالث عشر: السعادة والرضى في الحياة

من المعروف جيداً أن التصورات الشخصية للأفراد بشأن صحتهم، ودخلهم، وبيئة معيشتهم وغير ذلك تلعب دوراً هاماً في حياتهم، ويمكن أن تؤثر على تصورهم للرضى، بغض النظر عن الظروف الموضوعية مثل الدخل الفعلي والحالة الصحية البدنية. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS4) لقطر، 2012، طرحت مجموعة من الأسئلة من النساء والرجال في الفئة العمرية (15-49 سنة) تقيّم مدى شعورهم بالرضى في جوانب مختلفة من حياتهم مثل الأسرة، والصدقات، والمدرسة، وفرص العمل، وبيئة المعيشة والدخل.

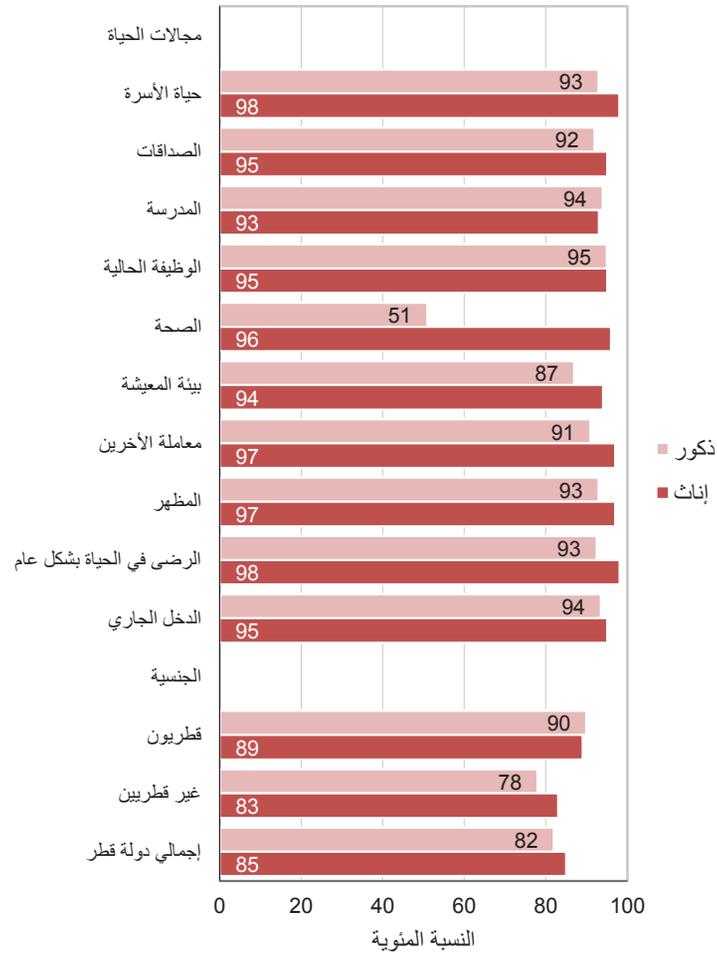
الرضى في الحياة هو مقياس لمستوى تصور الفرد ونظرتة للرضى عن الحال. ويمكن أن يساعد فهم رضى الشباب من الرجال والنساء في مجالات مختلفة من حياتهم في الحصول على صورة شاملة عن أوضاع حياة الشباب. ويمكن التمييز بين الرضى في الحياة والسعادة. السعادة هي شعور عاطفي عابر ويمكن أن تتأثر بالعديد من الأشياء بما في ذلك المؤثرات اليومية كالطقس أو الموت الأخير في الأسرة. ومن الممكن أن يكون الفرد راضياً في الحياة مع الأسرة، والأصدقاء، وفرص العمل، والدخل وغيرها من جوانب حياته، ولكنه لا يزال غير سعيد. وقد طُلب من المشاركين - بالإضافة إلى مجموعة الأسئلة عن الرضى في الحياة- الإجابة على بعض الأسئلة البسيطة عن السعادة وعن التصورات بشأن حياة أفضل.

ولمساعدة المشاركين في الإجابة على مجموعة من الأسئلة عن السعادة و الرضى في الحياة، عُرضت عليهم بطاقة مطبوع عليها وجوه مبتسمة (ووجوه غير مبتسمة نوعاً ما) بحيث يتوافق كل وجه مع فئات الاستجابة المختلفة (انظر الملحق (هـ) في استمارات المسح). والمؤشرات المتعلقة بالرضى الفردي هي كما يلي.

- الرضى في الحياة: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن (15-49 سنة) ويشعرن بالرضى جداً أو الرضى إلى حد ما في مجالات مختارة من الحياة تتضمن حياة الأسرة، والصدقات، والمدرسة، والوظيفة الحالية، وبيئة المعيشة، ومعاملة الآخرين، والمظهر، والدخل الحالي.
- السعادة، نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن (15-49 سنة) ويشعرن بأهن سعيدات جداً أو إلى حد ما
- تصور وجود حياة أفضل: نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن (15-49 سنة) وتعرضت حياتهن للتحسن خلال السنة الماضية، واللواتي تتوقعن أن حياتهن ستكون أفضل بعد عام واحد.

يبين الجدولان SW.1 و SW.1M نسبة النساء والرجال من سن 15-49 سنة الذين هم سعداء جداً أو سعداء إلى حد ما في مجالات محددة. وقد أعربت أكثر من 90 في المئة من النساء بأهن راضيات في جميع المجالات، أعلاها في مجال الحياة الأسرية والصحة، وخاصة النساء في سن 15-24 عاماً. وقد كانت النتائج المتعلقة بمجالي المدرسة والمكان الذي يعيشون فيه أقل قليلاً. أما تقييم الوظيفة الحالية فقد كان الأعلى بين الرجال بنسبة 95 في المئة، في حين كان ما يزيد على النصف بقليل من الرجال سعداء جداً أو سعداء إلى حد ما بوضعهم الصحي. كما وجدت بعض الاختلافات في النتائج بين الأسر القطرية، مقارنة مع الأسر غير القطرية.

نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15-49 سنة) ويشعرون بالرضى جداً أو الرضى إلى حدٍ ما في مجالات مختارة من الحياة، قطر، 2012



الجدول SW.1

أبعاد الرضى في حياة النساء

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة و يشعرون بالرضى جداً أو الرضى إلى حد ما في مجالات مختارة من الحياة، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	نسبة النساء في العمر 15-49 سنة:										الجنسية			
	ليس لديها أي دخل	ليس لديها أية وظيفة	ماتحة حالياً بالمدرسة	السجل الجاري	الرضى في الحياة بشكل عام	المطهر	معاملة الآخرين	بيئة العيشية	الصحة	الوظيفة الحالية		المدرسة	الصدقات	حياة الأسرة
1907	66.4	66.3	72.6	97.5	98.2	98.5	98.0	96.3	97.7	97.1	92.3	96.8	97.7	قطريون
3792	61.7	60.7	82.7	93.7	97.9	96.9	95.9	93.2	95.9	94.8	93.9	94.6	97.8	غير قطريين
790	94.0	92.8	20.4	92.4	97.4	96.7	96.7	94.6	97.5	87.7	91.6	96.4	96.9	غير قطريين
811	71.9	70.9	72.8	93.5	98.1	98.6	97.4	94.5	98.5	94.6	92.2	95.8	98.2	24 - 20
991	54.1	51.8	90.5	95.6	98.0	97.8	95.7	93.9	95.6	96.5	97.3	95.7	97.7	29 - 25
972	54.5	53.9	92.3	95.7	98.1	97.8	96.0	94.1	96.7	96.1	100.0	95.1	97.9	34 - 30
983	52.0	52.6	91.3	94.0	98.3	96.6	97.1	95.2	95.8	96.4	93.5	95.2	98.1	39 - 35
688	57.3	56.2	95.3	95.9	98.8	97.3	97.5	94.3	96.2	93.6	96.1	94.7	97.3	44 - 40
464	66.2	68.0	90.8	93.8	97.2	97.4	95.7	91.9	94.7	95.8	100.0	93.1	97.9	49 - 45
3845	59.8	59.4	91.7	95.0	98.4	97.5	96.9	94.1	96.1	95.6	96.5	95.0	98.0	سبق لها الزواج
1853	70.4	69.3	53.7	94.6	97.3	97.5	95.9	94.5	97.3	95.2	92.0	95.9	97.3	لم يسبق لها الزواج
1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة
158	89.0	91.2	95.5	94.4	96.1	98.2	95.0	93.6	97.7	100.0	100.0	96.0	95.6	دون تعليم
172	86.7	84.3	92.6	86.0	97.4	94.8	97.0	92.7	90.8	83.1	100.0	97.2	95.8	ابتدائي
300	89.4	87.9	70.3	90.6	97.2	99.0	97.1	95.5	95.8	98.5	90.8	94.5	96.9	إعدادي
1763	76.7	76.0	68.6	92.9	98.3	97.7	97.0	93.5	97.0	94.2	91.8	94.6	97.2	ثانوي
3293	51.2	50.5	84.4	95.6	98.1	97.3	96.3	94.6	96.5	95.9	95.0	95.6	98.3	جامعي فما فوق
13	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5699	63.3	62.6	79.3	94.9	98.0	97.5	96.6	94.2	96.5	95.5	93.2	95.3	97.7	الإجمالي

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الجدول SW.1M

أبعاد الرضى في حياة الرجال

نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة الذين يشعرون بالرضى جداً أو الرضى إلى حد ما في مجالات مختارة من الحياة، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15-49 سنة	نسبة الرجال في العمر 15-49 سنة الذين:				نسبة الرجال في العمر 15-49 سنة الذين يشعرون بالرضى جداً أو الرضى إلى حد ما في مجالات مختارة:												
	ليس لديه أي دخل	ليس لديه أية وظيفة	متاح حالياً بالدراسة	الدين:	الدخل الجاري	الرضى في الحياة بشكل عام	المظهر	معاملة الآخرين	بيئة المعيشة	الصحة	الوظيفة الحالية	الدراسة	الصداقات	حياة الأسرة			
1846	28.0	25.9	68.8	97.2	92.2	92.5	91.8	90.2	53.5	97.7	94.4	91.2	91.8	قطريون	الجنسية		
3784	18.2	17.3	79.9	92.1	92.7	93.1	90.6	86.2	49.7	94.3	93.5	92.4	93.4	غير قطريين			
833	80.9	80.0	16.4	94.3	92.0	92.0	90.6	88.0	9.7	94.0	92.9	90.1	91.2	19-15	العمر		
670	42.7	42.0	64.2	92.3	92.6	93.3	90.9	88.6	37.8	94.1	97.0	90.3	92.2	24-20			
803	13.8	11.2	85.6	94.6	93.5	93.0	91.2	88.7	57.8	95.5	94.4	92.7	91.8	29-25			
971	5.1	3.3	90.3	93.6	90.5	92.5	90.2	83.2	58.1	95.1	96.2	90.6	93.0	34-30			
849	4.3	3.2	91.9	94.0	93.6	94.6	91.7	89.3	61.7	95.6	97.0	94.7	94.9	39-35			
859	3.0	1.8	92.8	92.0	94.1	93.7	91.5	88.3	66.2	95.7	79.6	92.2	92.8	44-40			
644	3.6	3.0	90.5	94.5	91.4	90.9	90.9	86.9	64.1	95.4	100.0	93.6	93.7	49-45			
3377	3.7	2.1	91.4	93.5	93.3	93.4	91.5	87.7	64.0	95.8	94.2	93.3	94.2	سبق له الزواج	الحالة		
2249	48.1	47.1	53.6	93.7	91.5	92.3	90.3	87.2	31.3	94.0	93.8	90.1	90.9	لم يسبق له الزواج	الزواجية		
4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة			
56	17.2	18.2	85.2	90.8	83.7	86.3	75.9	69.3	41.4	85.9	53.7	80.4	72.2	دون تعليم	المستوى التعليمي		
134	6.1	4.8	93.4	84.1	83.7	88.3	84.1	74.4	52.6	84.7	100.0	86.8	79.4	ابتدائي			
351	31.9	30.0	65.7	90.1	93.2	94.9	92.4	87.9	44.9	91.3	94.8	92.9	93.1	إعدادي			
1794	35.8	34.8	62.7	92.9	93.1	92.9	91.6	88.7	41.7	95.7	92.0	91.7	92.4	ثانوي			
3292	13.2	11.7	83.9	94.6	92.7	93.0	91.1	87.6	56.7	96.1	96.9	92.5	94.0	جامعي فما فوق			
2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف			
5630	21.4	20.1	76.2	93.6	92.5	92.9	91.0	87.5	50.9	95.3	93.9	92.0	92.8	الإجمالي			

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

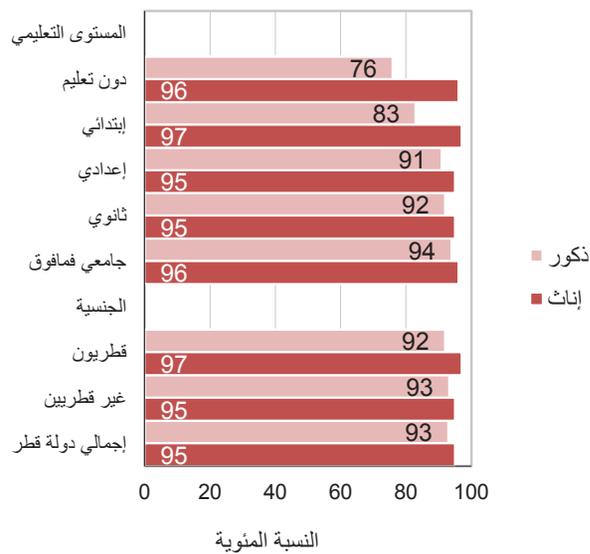
يعرض الجدولان SW.2 و SW.2M نسبة النساء والرجال الذين يتمتعون بالرضى المعيشي. وقد تم تعريف "الرضى المعيشي" على أنه نسبة الأفراد الذين هم "راضون جداً" أو "راضون إلى حد ما" عن حياتهم العائلية، وصدقاتهم، ومدرستهم، ووظيفتهم الحالية، ووضعهم الصحي، ومكان سكنهم، وكيفية التعامل معهم من قبل الآخرين، وكيف ينظر إليهم. في قطر بشكل عام، كان 85 في المئة من النساء راضين معيشياً، وهي أعلى من نسبة الرجال (82 في المئة). وكان هذا أكثر وضوحاً في الأسر غير القطرية، حيث كانت نسبة النساء 83 في المئة و 78 في المئة للرجال. ومع ذلك، فبالنسبة للأسر القطرية، كان الفارق ضئيلاً بين الرجال والنساء (90 في المئة مقابل 89 في المئة للنساء). كما يعرض الجدول SW.2 الاختلافات بين القطريين وغير القطريين حسب الخصائص الخلفية مشيراً إلى أن الحالة الاجتماعية ومستوى التعليم لهما تأثير على الرضى المعيشي.

ومتوسط درجة الرضى عن الحياة هو المتوسط الحسابي لإجابات الأسئلة الداخلة في حساب الرضى عن الحياة. وتشير الدرجات المنخفضة إلى مستويات أعلى من الرضى. ويحدد الجدول SW.2 أن هذه الدرجة كانت 1.3 بين النساء ، ولا تختلف باختلاف المستوى التعليمي، ولا الحالة الزوجية، ولا الأعمار بإستثناء الفئة العمرية الأكبر (45-49) سنة حيث كانت 1.4. وبالمقارنة مع الرجال، تشير النتائج إلى أن مستوى رضاهم في قطر كان أقل من رضى النساء حيث كانت الدرجة 1.4 بينهم. ولا تختلف باختلاف الحالة الزوجية. ولا بين الأعمار في الغالب. وحسب المستوى التعليمي فإنها الأسوأ بين غير المتعلمين (1.8) وتحسن مع ارتفاع المستوى التعليمي.

وتبلغ نسبة النساء اللواتي يشعرن بالرضى في الحياة ويشعرن أيضاً في الوقت نفسه بالرضى جداً أو إلى حدٍ ما بدخلهن 79% وهي نسبة تتساوى مع النسبة المقابلة للرجال 79% في قطر. وتقل هذه النسبة عموماً مع انخفاض المستوى التعليمي حيث تبلغ أدناها الحالة التعليمية "دون تعليم" 71% وأقصاها بين من حصلوا على جامعي فما فوق 80%. وتكاد تنطبق الملاحظة نفسها بين الرجال حيث تبلغ النسبة أدناها في حالة غير المتعلمين 57% وأقصاها بين من حصلوا على تعليم ثانوي 82%. بينما تبلغ 79% بين من حصلوا على جامعي فما فوق. ويشير هذا إلى أن ثمة ارتباطاً إيجابياً بين إدراك الشعور بالرضى في الحياة والشعور بالرضى جداً أو إلى حدٍ ما والتحسين في المستوى التعليمي.

الشكل SW.2

نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين (15-49 سنة) ويشعرون بالسعادة جداً أو إلى حدٍ ما، قطر، 2012



السعادة والرضى في الحياة للنساء

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة و يشعرن بالرضا جداً أو إلى حدٍ ما بحياة الأسرة، والصدقات، والمدرسة، والوظيفة الحالية، والصحة، والبيئة المعيشة، ومعاملة الآخرين، والمظهر متوسط درجة الرضى في الحياة، نسبة النساء اللواتي يشعرن بالرضى في الحياة و يشعرن أيضاً بالرضا جداً أو إلى حدٍ ما بالدخل، ونسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة و يشعرن بالسعادة جداً أو إلى حدٍ ما ، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	نسبة النساء اللواتي يشعرن بالسعادة جداً أو إلى حدٍ ما [2]	لا يوجد دخل / غير ممكن حسابه	النساء اللواتي يشعرن بالرضى في الحياة و يشعرن بالرضا جداً أو إلى حدٍ ما بدخلهن	لا إجابة / غير ممكن حسابه	متوسط درجة الرضى عن الحياة	نسبة النساء اللواتي يشعرن بالرضى في الحياة [1]	
1907	96.8	66.5	85.3	0.3	1.2	88.8	قطريون
3792	94.6	61.8	76.4	0.1	1.4	83.2	غير قطريين
3845	95.0	59.9	78.7	0.1	1.3	85.1	سبق لها الزواج
1853	95.9	70.7	80.6	0.4	1.3	85.2	لم يسبق لها الزواج
1	*	*	*	*	*	*	لا إجابة
790	96.4	94.6	84.2	0.8	1.3	85.2	19 - 15
811	95.8	71.9	79.4	0.0	1.3	85.9	24 - 20
991	95.7	54.1	82.3	0.1	1.3	85.3	29 - 25
972	95.1	54.7	77.2	0.2	1.3	84.8	34 - 30
983	95.2	52.1	81.0	0.1	1.3	85.3	39 - 35
688	94.7	57.3	77.0	0.0	1.3	85.1	44 - 40
464	93.1	66.3	72.3	0.1	1.4	83.2	49 - 45
158	96.0	89.0	71.2	0.6	1.3	86.7	دون تعليم
172	97.2	87.0	73.2	1.4	1.3	84.0	ابتدائي
300	94.5	89.7	69.4	0.3	1.3	87.5	إعدادي
1763	94.6	77.0	77.4	0.2	1.3	84.2	ثانوي
3293	95.6	51.3	80.0	0.1	1.3	85.3	جامعي فما فوق
13	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5699	95.3	63.4	79.2	0.2	1.3	85.1	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر SW.1

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر SW.2

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

السعادة والرضى في الحياة للرجال

نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة و يشعرون بالرضى جداً أو إلى حدٍ ما بحياة الأسرة، والصداقات، والمدرسة، والوظيفة الحالية، والصحة، وبيئة المعيشة، ومعاملة الآخرين، والمظهر متوسط درجة الرضى في الحياة، ونسبة الرجال الذين يشعرون بالرضى في الحياة و يشعرون أيضاً بالرضى جداً أو إلى حدٍ ما بالدخل، ونسبة الرجال في العمر 15-49 سنة و يشعرون بالسعادة جداً أو إلى حدٍ ما ، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15-49 سنة	نسبة الرجال الذين يشعرون بالسعادة جداً أو إلى حدٍ ما [2]	لا يوجد دخل / غير ممكن حسابه	الرجال الذين يشعرون بالرضى في الحياة و يشعرون بالرضى جداً أو إلى حدٍ ما بدخلهم	لا إجابة / غير ممكن حسابه	متوسط درجة الرضى عن الحياة	نسبة الرجال الذين يشعرون بالرضى في الحياة [1]	
1846	92.0	34.3	89.2	6.3	1.3	90.4	قطريون
3784	93.3	21.2	74.8	3.0	1.5	78.3	غير قطريين
3377	94.2	6.9	79.1	3.2	1.4	82.0	سبق له الزواج
2249	91.0	53.4	78.3	5.3	1.4	82.5	لم يسبق له الزواج
4	*	*	*	*	*	*	لا إجابة
833	90.8	87.1	81.7	6.2	1.4	85.0	19 – 15
670	92.9	47.8	81.0	5.2	1.4	83.8	24 – 20
803	91.5	18.2	82.4	4.4	1.4	85.3	29 – 25
971	92.2	9.6	76.4	4.5	1.5	78.9	34 – 30
849	93.7	6.4	78.3	2.1	1.5	81.1	39 – 35
859	95.0	5.6	78.1	2.6	1.4	80.9	44 – 40
644	94.2	7.5	79.2	3.8	1.4	81.3	49 - 45
56	76.4	23.4	56.9	6.8	1.8	52.9	دون تعليم
134	83.3	11.1	70.6	5.0	1.7	70.1	ابتدائي
351	91.3	35.5	76.3	3.6	1.4	82.1	إعدادي
1794	92.1	40.6	81.7	4.8	1.4	84.7	ثانوي
3292	94.2	16.8	78.8	3.7	1.4	81.8	جامعي فما فوق
2	*	*	*	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5630	92.9	25.5	78.9	4.1	1.4	82.2	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر SW.1

[2] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر SW.2

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

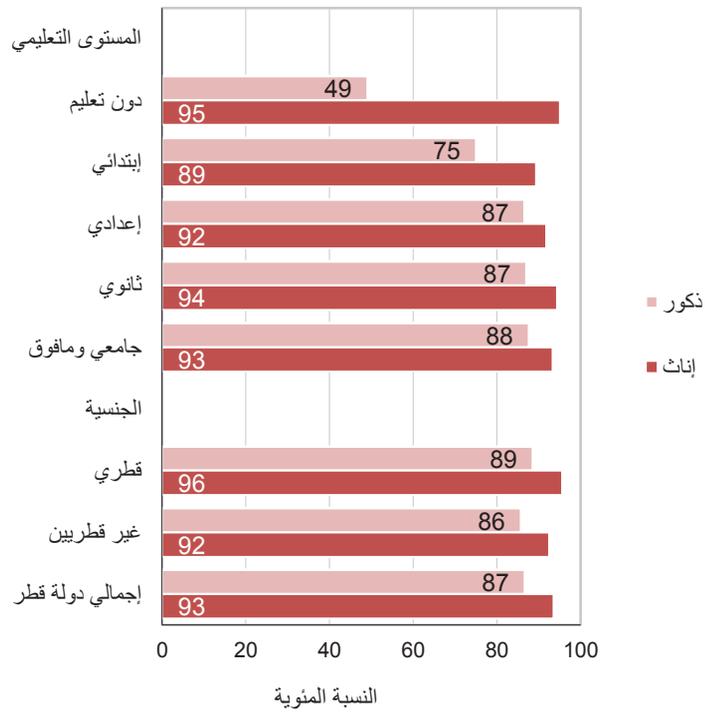
وتبين الجداول SW.3 و SW.3M تصورات الرجال والنساء في قطر عن تحقق تحسن في حياتهم خلال السنة الماضية ويتوقع تحسُّن حياتهم بعد سنة واحدة. وتشير النتائج إلى أن 77% من النساء في قطر يعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الأخيرة، وأن 93% يعتقدن أن حياتهن سوف تتحسن بعد سنة، وأن 75% منهن يعتقدن في الاثنتين معاً. والنسب المقابلة للرجال في قطري 87%، و 68% على الترتيب.

وهذه التصورات قوية لدى الرجال والنساء في الأسرة المعيشية القطرية مقارنة بالأسرة غير القطرية، حيث بلغت هذه النسب في الأسرة المعيشية القطرية 81%، 96%، 80% على الترتيب لدى النساء، و 77%، 89%، 76% على الترتيب لدى الرجال مقارنة بنظيراتها في الأسرة المعيشية غير القطرية 75% من النساء اللواتي يعتقدن أن حياتهن قد تحسنت في السنة الماضية، و 92% يعتقدن أن حياتهن ستتحسن بعد سنة، و 73% يتوقعن لحياتهن أن تتحسن بعد سنة. أما بالنسبة للرجال غير القطريين فإن تلك النسب هي 67%، 86%، 64% على الترتيب.

ولم يلحظ وجود فروق ذات دلالة إحصائية تبعاً للخصائص العامة باستثناء التصورات المتعلقة بالحياة الأفضل والتي اعتبرت مرتبطة بالتعليم.

الشكل SW.3

نسبة السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة و توقعوا أن حياتهم سوف تتحسن بعد سنة ، قطر ، 2012



تصور حياة أفضل للنساء

نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 سنة و تعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الأخيرة، وأولئك اللواتي تتوقعن أن حياتهن سوف تتحسن بعد سنة، قطر، 2012

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	نسبة النساء اللواتي يعتقدن أن حياتهن:			
	الاثنين معاً [1]	سوف تتحسن بعد سنة	تحسنت خلال السنة الأخيرة	
1907	80.0	95.5	81.2	قطريون
3792	73.1	92.4	75.1	غير قطريين
3845	75.5	93.1	77.4	سبق لها الزواج
1853	75.4	94.3	76.6	لم يسبق لها الزواج
1	*	*	*	لا إجابة
790	76.7	94.6	78.3	19 – 15
811	78.2	95.0	79.4	24 – 20
991	75.9	93.8	77.4	29 – 25
972	76.3	92.9	78.1	34 – 30
983	73.1	92.9	75.9	39 – 35
688	75.3	92.1	76.6	44 – 40
464	70.9	92.9	72.3	49 - 45
158	74.6	95.0	74.8	دون تعليم
172	72.0	89.4	75.2	ابتدائي
300	77.6	91.8	80.3	إعدادي
1763	76.1	94.4	77.6	ثانوي
3293	75.1	93.3	76.8	جامعي فما فوق
13	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5699	75.4	93.5	77.1	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر SW.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تصور حياة أفضل للرجال

نسبة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة و يعتقدون أن حياتهم تحسنت خلال السنة الأخيرة وأولئك الذين يتوقعون أن حياتهم سوف تتحسن بعد سنة، قطر، 2012

عدد الرجال في العمر 15-49 سنة	نسبة الرجال الذين يعتقدون أن حياتهم:			
	الاثنين معاً [1]	سوف تتحسن بعد سنة	تحسنت خلال السنة الأخيرة	
1846	75.6	88.6	77.0	قطريون
3784	64.0	85.8	66.9	غير قطريين
3377	68.3	87.1	71.3	سبق له الزواج
2249	67.2	86.1	68.6	لم يسبق له الزواج
4	*	*	*	لا إجابة
833	67.8	87.3	68.7	19 – 15
670	71.0	87.7	72.8	24 – 20
803	67.5	87.4	69.3	29 – 25
971	66.8	84.0	69.4	34 – 30
849	65.8	87.2	70.2	39 – 35
859	68.2	88.2	71.2	44 – 40
644	68.5	85.1	70.7	49 - 45
56	40.2	49.1	50.5	دون تعليم
134	61.7	75.0	62.0	ابتدائي
351	71.2	86.6	73.6	إعدادي
1794	69.3	87.0	72.0	ثانوي
3292	67.4	87.6	69.6	جامعي فما فوق
2	*	*	*	لا إجابة / لا أعرف
5630	67.8	86.7	70.2	الإجمالي

[1] المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المؤشر SW.3

* عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الملحق أ – تصميم العينة:

يُصِفُ هذا الملحق السمات الرئيسية لتصميم العينة، وتشمل سمات تصاميم العينة حجم العينة المستهدف، وتخصيص / توزيع العينة، وإطار العينة، وقائمة العينة، واختيار المجالات، ومراحل أخذ العينة، وتحديد طبقات / مستويات العينة، وحساب أوزان العينة.

وقد كان الهدف الأول من MICS4 هو الحصول على مؤشرات موثوق بها على المستوى الوطني و للقطريين و غير القطريين على حد سواء.

وقد استُخدمَ نهجُ عيّنات المجموعات العنقودية الموزعة إلى طبقات (مستويات)، متعدّد المراحل لتحديد عينة المسح.

حجم العينة وتوزيع العينة:

احْتُسِبَ حجم العينة المستهدف للمسح العنقودي المتعدّد المؤشرات لقطر بأنّه يساوي 4576 أسرة معيشية. ولغرض حساب حجم العينة، فقد استُخدم المؤشّر الأساسي التالي: "معدل الالتحاق الإجمالي ما قبل الابتدائي. كذلك استُخدمت المعادلة التالية لتقدير حجم العينة المطلوب لهذا المؤشّر:

$$n = \frac{[4(r)(1-r)(f)(1.1)]}{[(0.12r)^2(p)(\bar{n})]}$$

حيث:

- حرف n هو حجم العينة المطلوب، معبّر عنه بعدد الأسر المعيشية.
- 4 هو معاملٌ يهدف إلى تحقيق نسبة 95% من مستوى الثقة.
- r هي القيم المتنبأ بها أو المتوقعة للمؤشّر، معبّر عنها على شكل نسبة.
- 1.1 هو المعامل الضروري لرفع حجم العينة بنسبة 10% بالنسبة إلى عدم الإجابة المتوقع (سوف يستند المعامل الفعلي إلى مستوى عدم الإجابة الذي جرت مواجهته في المسوح السابقة في البلد).
- f هو الرمز المختصر للكلمة المنحوتة 'deff' (أثر التصميم design effect).
- $0.12r$ هو هامش الخطأ الذي ينبغي التسامح معه عند بلوغ مستوى الثقة بنسبة 95% من مستوى الثقة، ويتم تعريفه بمثابة 12% ل r (الهامش النسبي للخطأ r)
- p هي نسبة مجموع السكان الذي يستند إليه المؤشّر r' .
- \bar{n} هو متوسط حجم الأسرة المعيشية (عدد الأشخاص لكل أسرة معيشية).

بالنسبة إلى عملية الحساب، فقد افترضت قيمة r (معدل الالتحاق الاجمالي في مستوى ما قبل الابتدائي) بأنها تساوي للقطريين 32%، واعتبرت قيمة (design effect) 1.5. استناداً إلى التقديرات مأخوذة من المسوحات السابقة، أما

(\bar{n}) (متوسط حجم الأسرة المعيشية) فقد اعتبرت قيمتها بأنها تساوي 5.31 من الأسر المعيشية، وافتراض أن معدل الاستجابة للاستبيان يساوي 80% .

ولعملية حساب حجم العينة باستخدام الصيغة المقترحة في دليل المسح العنقودي المتعدد المؤشرات الرابع (MICS4)، يتم أخذ السكان المستهدفين وهم أطفال تتراوح أعمارهم ما بين 3-5 سنوات، وهي عبارة عن 8.7% من مجموع السكان. والمؤشر الذي تم اختياره لحساب حجم العينة هو نسبة الالتحاق الاجمالي في مستوى ما قبل الابتدائي. ويبلغ معدل الانتشار للمؤشر، وفقاً للأرقام الأخيرة الصادرة عن التعداد السكاني، حوالي 32% (يتم حسابها للسكان القطريين، ويفترض أن يكون للسكان غير القطريين في هذه الأعمار نفس الانتشار). ويتم اعتبار ديف 1.5 (DEFF)، عامل عدم الاستجابة ب 1.2 (20% من عدم الاستجابة)، ومستوى الثقة المستخدم ب 95%، ومتوسط حجم الأسرة المعيشية ب 5.31. وباستخدام جميع هذه المعاملات في الصيغة المقترحة، يصبح حجم العينة 2300.

تم اختيار 100 منطقة عد لعينة قطرية (EAs) و 100 منطقة عد لعينة غير قطرية في المرحلة الأولى لأخذ العينات والتي تغطي جميع البلديات، حيث تم التخطيط لاختيار 23 أسرة معيشية في كل عينة منطقة العد (EA) في المرحلة الثانية. ومع ذلك، لم يتم زيارة ثلاث مناطق عد للعينة القطرية لأسباب ثقافية، حيث تم اختيار هذه المناطق التعدادية مسبقاً لأزيد من مسح تم تنفيذه مؤخراً، وبالتالي كان سيضع عبئاً ثقيلًا على هذه الأسر المعيشية. وعلاوة على ذلك، لم يتم زيارة منطقتين للعد للعينة غير القطرية وذلك راجع لهدمها.

ولهذا فقد تضمنت العينة النهائية 97 مجموعة للأسر المعيشية القطرية و 98 مجموعة للأسر المعيشية غير القطرية، ليصبح المجموع 195 مجموعات عينة. وبالنظر إلى عدم إمكانية عد ثلاث مجموعات من العينة القطرية ومجموعتين من العينة غير القطرية، تم تعديل إجراءات المرحلة الثانية لأخذ العينات ليتم اختيار 25 أسرة معيشية في مناطق عد العينة القطرية، و 24 أسرة معيشية في مناطق عد العينة غير القطرية. تم مراعاة اعتبارات عديدة، بما في ذلك تأثير التصميم، والموازنة المتاحة، والحاجة لإتمام عمل كل مجموعة، وذلك عند اختيار عدد الأسر المعيشية حسب عينة منطقة تعداد.

الجدول SD.1

توزيع العينة: توزيع المجموعات العنقودية في العينة

الإطار للقطريين و غير القطريين				العينة النهائية		العدد الإجمالي
إطار القطريين		إطار غير القطريين		القطريون	غير القطريين	
PSUs	HH	PSUs	HH	PSUs	PSUs	
603	36,168	1,578	110,379	97	98	

إطار العينة واختيار المجموعات العنقودية:

استُخدم إطارُ التعداد السكاني لعام 2010 في عملية اختيار المجموعات العنقودية. فُحِّدَت مناطق التعداد السكاني كأنها وحدات المستوى الأول من مستويات العينة PSU's، وترصيفها حسب الجنسية (قطري وغير قطري) عن طريق استخدام إجراءات أخذ العينات للاحتمال المنهجي المتناسب مع الحجم (pps). وعلى هذا النحو تم الانتهاء من المرحلة الأولى من أخذ العينات عن طريق اختيار العدد المطلوب من مناطق العد في كل شريحة .

وتم تحديد إطارين لمنطقة منفصلة: (1) الأسر المعيشية القطرية، و (2) الأسر المعيشية غير القطرية. ويتكون الإطار القطري من وحدات معاينة أولية تشمل فقط الأسر المعيشية القطرية، وينطبق الشيء نفسه على الإطار غير القطري. وهذا يعني أن في وحدات المعاينة الأولية القطرية، لا توجد أي فرصة لاختيار أسرة معيشية غير قطرية، والعكس صحيح، لكن كل الأسر المعيشية ستكون لها فرصة لأن يتم اختيارها في العينة، وذلك في وحدات المعاينة الأولية الخاصة بهم.

إدراج النشاطات في قائمة:

نظراً لأنّ إطار العينة التعداد السكاني لعام 2010 لم يكن حديثاً، فقد وُضعت قائمة جديدة للأسر المعيشية في مناطق التعداد المشمولة في العينة قبل اختيار الأسر المعيشية. ولهذا الغرض، شُكِّلت فِرَقٌ لإعداد القوائم، وقامت بزيارة جميع مناطق التعداد، ووضعت قائمةً بالأسر المعيشية المأهولة بالسكان.

اختيار الأسرة المعيشية:

أعدت فرق إعداد القوائم الأسر المعيشية ميدانياً لكل منطقة تعداد. ثمّ رُقِّمت الأسر المعيشية على التوالي من 1 إلى n (مجموع عدد الأسر المعيشية في كل منطقة تعداد) في وزارة التخطيط التنموي والإحصاء حيث جرى اختيار 25 أسرة معيشية في كل منطقة عد للشريحة القطرية، و 24 أسرة معيشية للشريحة غير القطرية، وذلك باستخدام إجراءات الاختيار المنهجي العشوائي.

حساب أوزان العينة:

عينةُ المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في قطر لا تتّصف "بالمراجعة" أو "بالموازنة" الذاتية "self-weighting". ولهذا السبب، احتُسبت أوزان العينة وجرى استخدامها في عمليات التحليل التالية لبيانات المسح.

تم احتساب الوزن التصميمي المرتبط بأية وحدة لأخذ العينات بتمثابة احتمال معكوس لاختيار تلك الوحدة في العينة، وعلى سبيل المثال، يكون احتمال اختيار الأسرة المعيشية القطرية هو نتيجة لضرب احتمالين: احتمال اختيار المجموعة حيث تعيش الأسرة المعيشية، واحتمال اختيار الأسرة المعيشية داخل المجموعة، ومن ثم يتشكل الوزن التصميمي لعينة قطرية وغير قطرية:

$$W_i = 1/p_i$$

حيث: هو احتمال اختيار الاسرة، وهو يعطى بالعلاقة:

$$p_i = Prob(PSU_i) \left(\frac{m_i}{M_i} \right)$$

حيث

M_i = إجمالي عدد الأسر القطرية في PSU_i وفقاً للقائمة المحدثة

m_i = عدد من الأسر القطرية في PSU_i

واحتمال اختيار PSU_i تساوي 1 إذا كان PSU_i موزونة ذاتياً أو تتحدد بالعلاقة:

$$Prob(PSU_i) = \frac{nM_i}{M}$$

حيث

n = عدد PSU 's غير الموزونة ذاتياً

M_i = إجمالي عدد الأسر القطرية في PSU_i (وفقاً لإطار المناطق القطرية)

M = إجمالي عدد الأسر القطرية في جميع PSU 's غير الموزونة ذاتياً (وفقاً لإطار المناطق القطرية).

بما أن العدد المقدر للأسر المعيشية في كل منطقة عد (وحدة معاينة أولية) تم استخدامه في اختيار المرحلة الأولى، وفي إطار أخذ العينات، وأن عدد الأسر المعيشية في منطقة العد، الذي تم تحديثه من القائمة، كان مختلفاً، فقد تم حساب كسور أخذ العينات الفردية للأسر المعيشية في كل عينة لمنطقة العد (مجموعة). وشملت كسور أخذ العينات للأسر المعيشية في كل منطقة عد (مجموعة)، احتمال المرحلة الأولى لاختيار منطقة العد في تلك الشريحة المعينة لأخذ العينات، واحتمال المرحلة الثانية لاختيار أسرة معيشية من خلال العينة الخاصة بمنطقة العد (مجموعة).

يقوم المكون التالي لحساب أوزان العينة بتعديل أوزان عدم الاستجابة، لكل من الأسر المعيشية والأفراد. وفي حالة وزن الأسرة المعيشية، يكون عامل تعديل عدم الاستجابة للأسر المعيشية القطرية متساوياً مع القيمة المعكوسة لمعدل استجابة الأسر المعيشية α_i ، وتُعرف كما يلي:

الرمز 0_i : = عدد الأسر المعيشية ذات مقابلات مكتملة في المستوى الخاص بالعينه i / عدد الأسر المعيشية المأهولة بالسكان المدرجة على قائمة المستوى i .

وفي حالة الأوزان الخاصة بالنساء، والأطفال تحت خمس سنوات، يقوم عامل تعديل آخر بالأخذ بعين الاعتبار مستوى عدم الاستجابة للمقابلات الفردية. ويساوي عامل التعديل لعدم الاستجابة القيمة المعكوسة لكل من:

الرمز $RR_h = \frac{\text{الاستبيانات المكتملة} / \text{المُعَيَّاة للنساء (أو للأطفال دون سن الخامسة)}}{\text{مستوى العينه } h / \text{المرأة المؤهّلة (أو الأطفال دون سن الخامسة)}} \text{ في طبقة العينه } h$.

يتم تطبيق عوامل التعديل لعدم الاستجابة والخاصة باستبيانات النساء والأطفال دون سن الخمس سنوات على أوزان الأسر المعيشية التي تم تعديلها. وتم الحصول على أعداد النساء المؤهلات والأطفال دون سن الخامسة من قائمة أفراد الأسرة المعيشية الموجودة في استبيان الأسر المعيشية، حيث تم إنهاء المقابلات.

وبعد الانتهاء من العمل الميداني، تم حساب معدلات الاستجابة للأسر المعيشية. والنساء، والأطفال دون الخمس سنوات لكل شريحة أخذ عينات. وتم استخدام هذه المعدلات لضبط أوزان العينه التي تم حسابها لكل مجموعة. ويبين الجدول HH.1 من هذا التقرير معدلات الاستجابة للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات لدولة قطر.

تم حساب الأوزان التصميمية للأسر المعيشية بضرب العوامل المشار إليها أعلاه لكل منطقة عد. وتم بعدها توحيد أو (تطبيع) الأوزان، ومن بين الأغراض من ذلك، هو جعل المجموع المرجح لوحدة العينه يساوي حجم العينه الكلي، وذلك على المستوى الوطني. ويتم اجراء التطبيع بقسمة الأوزان التصميمية السالفة الذكر على متوسط الوزن التصميمي، وذلك على المستوى الوطني. ويتم حساب متوسط الوزن التصميمي عن طريق قسمة مجموع الأوزان التصميمية على الإجمالي غير المرجح. وتم اتباع اجراء تقييس مماثل للحصول على أوزان قياسية للاستبيانات الخاصة بالنساء والأطفال دون سن الخامسة. وتختلف الأوزان المعدلة من [0.20] إلى [8.64] في 195 منطقة عد للعينات (المجموعات).

تم الحاق أوزان العينه بجميع مجموعات البيانات والتحليلات التي أجريت من خلال ترجيح كل أسرة معيشية، وامرأة، وطفل دون الخمس سنوات، باستخدام أوزان العينه.

الملحق ب – تقديرات الأخطاء المترتبة في أخذ العينات:

تُشكّل عيّنة المستجيبين المختارين لإجراء المسح العنقودي المتعدّد المؤشرات عليهم، الذي أُجري في قطر مجرد واحدة من العينات التي كان من الممكن انتقاؤها من العيّنة ذاتها، باستخدام تصميم العيّنة وحجمها نفسيهما. وكلّ من هذه العينات ربما يُتمرّن نتائج تختلف نوعاً ما عن نتائج العيّنة الفعلية التي وقع عليها الاختيار. أما الأخطاء التي تُرتكب في (أخذ) العينات فهي مقياس للتغيّر "variability" بين التقديرات المستقاة من كل العينات الممكنة. وأما مدى التغيّر فليس معروفاً على وجه الدقة، ولكنه يُمكن أن يُقدّر إحصائياً من واقع بيانات المسح.

تُعرضُ في هذا الملحق مقاييس الأخطاء التالية التي تُرتكب في عملية (أخذ) العينات لكل مؤشر من المؤشرات المُختارة:

- الخطأ القياسي ("المعياري" أو "الموحد") (se): تُقاس أخطاء العينات في العادة من حيث الأخطاء القياسية لمؤشرات بعينها (الوسائل means، النسب وغيرها). والخطأ القياسي هو الجذر التربيعي للاختلاف (أو للانحراف) عن التقديرات. وتُستخدم طريقة "تايلور" الخطئية (أو "طريقة تايلور في الاختطاط") "linearization method" لتقدير الأخطاء القياسية.
- معامل التغيّر (se/r) هو نسبة الخطأ القياسي إلى قيمة المؤشر، وهو مقياس للخطأ النسبي في العيّنة.
- أثر التصميم ($deff$) هو نسبة الاختلاف / الانحراف الفعلي لأحد المؤشرات، بموجب طريقة أخذ العيّنة المستخدمة في المسح، إلى الاختلاف / الانحراف المحسوب بموجب افتراض وجود عيّنة عشوائية بسيطة. وتُستخدم الجذر التربيعي لأثر التصميم لإظهار كفاءة تصميم العيّنة من حيث الدقة. فقيمة $deff$ التي تساوي 1,0 تُشير إلى أنّ تصميم العيّنة يعادل في كفاءته العيّنة العشوائية البسيطة، بينما تشير قيمة $deff$ التي تزيد عن 1,0 إلى وجود زيادة في الخطأ القياسي بسبب استخدام تصميم للعيّنة أكثر تعقيداً.
- تُحسبُ حدود الثقة لتُبيّن الفترة الزمنية التي يُمكن ضمنها الافتراض بطريقة معقولة بأنّ القيمة الصحيحة للعيّنة يُمكن أن تنخفض بمستوى محدد من الثقة. وبالنسبة إلى أيّ إحصاء معطى جرى حسابه من واقع المسح، فإنّ قيمة ذلك الإحصاء سوف تنخفض ضمن نطاق يزيد أو ينقص عن ضعفي الخطأ القياسي ($r+2.se$ or $r-2.se$) لذلك الإحصاء في 95% من جميع العينات الممكنة من أيّ حجم وتصميم مُطابقين لحجم وتصميم هذه العيّنة.

استخدمت الوحدة المستقلة المعنونة "العيّنات المعقّدة" ضمن النسخة 18 من الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية "SPSS" لحساب أخطاء العيّنة من واقع بيانات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات. وتُعرض النتائج في الجداول التالية. وإضافةً إلى مقاييس الأخطاء في العينات الموصوفة أعلاه، تتضمن الجداول الإحصاءات الموزونة (المُرّجحة) وغير الموزونة (غير المرّجحة) لمقامات كسور كلّ مؤشر من المؤشرات.

ويتم حساب أخطاء أخذ العينات للمؤشرات ذات الأهمية الأساسية على المستوى الوطني، حيث يستند اثنين من المؤشرات المختارة على أفراد الأسرة المعيشية، و 13 من المؤشرات المختارة على النساء، و 6 على الأطفال دون الخمس سنوات، و 5 على الرجال. ويبين الجدول SE1. قائمة المؤشرات، والتي لأجلها يتم حساب أخطاء أخذ العينات، بما في ذلك قاعدة السكان (العامل المشترك) لكل مؤشر. وتشير الجداول [من SE.2 إلى SE.15] الأخطاء المحسوبة لأخذ العينات للمجالات المختارة.

الأخطاء القياسية: المؤشرات المختارة لعمليات حساب أخطاء العينة

عينة المسح الأساس	مؤشرات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4
أفراد الأسر المعيشية	
الأطفال في سن الانتظام في المرحلة الثانوية	النسبة الصافية للانتظام في المرحلة الثانوية (معدلة)
الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة	ضبط سلوك (تأديب الأطفال) باستخدام العنف
النساء	
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة	النساء الحوامل
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة المتزوجات حالياً	انتشار وسائل تنظيم الأسرة
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة المتزوجات حالياً	الحاجة غير المُلبّاة
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة اللواتي وضعن أطفالاً أحياء خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح	مدى التغطية بالرعاية أثناء الحمل (قبل الولادة) – مرة واحدة على الأقل على يدي كوادر ماهرة
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة اللواتي وضعن أطفالاً أحياء خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح	مدى التغطية بالرعاية أثناء الحمل (قبل الولادة) – أربع مرات على الأقل من موقّر خدمات
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة اللواتي وضعن أطفالاً أحياء خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح	الولادات تحت اشراف كادر طبي ماهر
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة اللواتي وضعن أطفالاً أحياء خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح	حالات الولادة في المستشفيات
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة اللواتي وضعن أطفالاً أحياء خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح	الولادة القيصرية
النساء في الفئة العمرية 20 – 49 سنة	الزواج قبل سن 18 عاماً
النساء في الفئة العمرية 15 – 24 سنة	المعرفة الشاملة عن طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري بين الشباب
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة	معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة اللواتي سمعن عن فيروس نقص المناعة البشري	المواقف المُتقبّلة للمتعاضدين مع فيروس نقص المناعة البشري/ الأيدز
النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة	النساء اللواتي سبق لهن إجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال 12 شهراً سابقة وتم اعلامهم بالنتيجة
الرجال	
الرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة	زواج مستمر للسنوات الخمس السابقة
الرجال في الفئة العمرية 20 – 49 سنة	الزواج قبل سن 18 عاماً
الرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة ومتزوج حالياً	تعدد الزوجات
الرجال في الفئة العمرية 15 – 24 سنة	المعرفة الشاملة عن طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري بين اليافعين والشباب
الرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة	معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل
الرجال في الفئة العمرية 15 – 49 سنة الذين سمعوا عن فيروس نقص المناعة البشري	المواقف المُتقبّلة للمتعاضدين مع فيروس نقص المناعة البشري/ الأيدز

مؤشرات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4	عيّنة المسح الأساس
الأطفال دون سنّ الخامسة	
2.6	الرضاعة الطبيعية الخالصة دون سنّ 6 أشهر
2.14	مجموع عدد الأطفال الرضّع دون سنّ 6 أشهر
-	الرضاعة الطبيعية المناسبة لعمر الطفل
3.8	الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين الماضيين
6.1	الأطفال دون سنّ الخامسة الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين الماضيين
6.7	الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين الماضيين
	معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاة) مع الاستمرار في إطعام الطفل
	الأطفال في الفئة العمرية 36 – 59 شهراً
	دعم الطفل من أجل التعلّم
	الأطفال في الفئة العمرية 36 – 59 شهراً
	الانتظام في تعليم الطفولة المبكرة
	الأطفال في الفئة العمرية 36 – 59 شهراً

إحصاءات المتغير الأحادي لقوائم الأسر

العدد غير الموزون	حجم السكان	الجذر التربيعي لأثر التصميم	أثر التصميم	معامل المتغير	فترة الثقة (95%)		الخطأ المعياري	التقدير	الجنسية	الوسيط
					الأعلى	الأدنى				
2800	2161			.011	.9034	.8645	.00980	.8840	العينة الكلية	معدل الالتحاق الصافي في المدارس الثانوية (معدل)
1985	1004			.011	.9025	.8644	.00947	.8834	قطريون	
815	1157	2.683	7.201	.018	.9173	.8515	.01635	.8844	غير قطريين	

SE.2 الجدول

إحصاءات المتغير الأحادي للأسر المعيشية

العدد غير الموزون	حجم السكان	الجذر التربيعي لأثر التصميم	أثر التصميم	معامل المتغير	فترة الثقة (95%)		الخطأ المعياري	التقدير	الجنسية	الوسيط
					الأعلى	الأدنى				
2781	5750	2.990	8.943	.041	.5396	.4587	.02038	4.991	العينة الكلية	انضمام الأطفال
1518	2145	3.063	9.381	.039	.5799	.4947	.02119	5.373	قطريون	
1263	3605	2.611	6.819	.062	.5359	.4169	.02959	4.764	غير قطريين	

SE.3 الجدول

الجدول SE.4

إحصاءات التغير الأحيائي للنساء

المد غير الموزون	حجم السكان	الجذر التربيعي لأثر التصميم	أثر التصميم	معامل التغير	فترة الثقة (95%)		الخطأ المعياري	التقدير	الوسيط	الجنسية
					الأعلى	الأدنى				
5699	5699			.092	.0604	.0418	.00468	.0511	النساء الحوامل	العينية الكلية
3341	3755	4.643	21.553	.034	.4009	.3496	.01292	.3752	استخدام مواقع العمل	
3341	3755	6.185	38.249	.021	.7731	.7114	.01555	.7422	زواج مستمر للسنوات الخمس السابقة	
3341	3755	4.478	20.051	.030	.4483	.3979	.01271	.4231	ولادات في السنوات الخمس السابقة	
3341	3755	4.757	22.632	.070	.1494	.1128	.00923	.1311	الحاجة غير المتأهية	
768	798	12.240	149.813	.027	.9580	.8593	.02479	.9087	العناية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل موظف مدرب	
768	798	11.325	128.246	.034	.9028	.7882	.02878	.8455	العناية أثناء العمل على الأقل أربع مرات من قبل موظف مدرب	
768	798			0.000	1.0000	1.0000	0.00000	1.0000	وجود شخص مدرب أثناء الولادة	
768	798	3.998	15.981	.003	.9947	.9829	.00296	.9888	الولادة في المؤسسات الصحية	
768	798	6.210	38.562	.089	.2296	.1607	.01730	.1952	قسم الولادة القصيرة	
5699	5699			.066	.0699	.0537	.00407	.0618	الزواج قبل العمر 18	
1843	1601			.078	.1801	.1319	.01214	.1560	المعرفة الكلية حول الوقاية من مرض الإيدز بين الشباب	
5699	5699			.056	.3151	.2524	.01580	.2838	معرفة انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل	
4779	4880	13.940	194.325	.157	.0430	.0225	.00516	.0328	الموقف من تقبل المصابين بمرض الإيدز	
5699	5699			.178	.0327	.0156	.00430	.0241	النساء اللواتي تم فحصهن لمرض الإيدز خلال ال (12) شهرا الماضية والبلن بالنتيجة	
3419	1907			.115	.0400	.0250	.00374	.0325	النساء الحوامل	قطريون
1644	920			.057	.4393	.3487	.02252	.3940	استخدام مواقع العمل	
1644	920			.018	.8199	.7611	.01461	.7905	زواج مستمر للسنوات الخمس السابقة	
1644	920			.037	.4485	.3858	.01560	.4172	ولادات في السنوات الخمس السابقة	

العدد غير الموزون	حجم السكان	النسبة المئوية للتصميم	أثر التصميم	معامل التعديل	فترة الثقة (95%)		الخطأ المعياري	التقدير	الوسيط	الجنسية
					الأعلى	الأدنى				
1644	920	1.01	1643	1087	0.1383	1.365	الحاجة غير الملباة			
426	231	0.19	1.0000	9259	0.1836	9629	العناية أثناء الحمل. على الأقل مرة واحدة من قبل			
426	231	0.26	9727	8753	0.2412	9240	موظف مدرب العناية أثناء الحمل. على الأقل أربع مرات من قبل			
426	231	0.000	1.0000	1.0000	0.00000	1.0000	وجود شخص مدرب أثناء الولادة			
426	231	0.000	1.0000	1.0000	0.00000	1.0000	الولادة في المؤسسات الصحية			
426	231	0.129	1687	0990	0.1726	1.339	قسم الولادة القيصري			
3419	1907	0.66	0833	0637	0.0489	0.735	الزواج قبل العمر 18			
1323	737	0.95	1925	1310	0.1531	1.618	المعرفة الكلية حول الوقاية من مرض الإيدز بين الشباب			
3419	1907	0.58	3203	2530	0.1672	2.866	معرفة انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل			
2824	1596	0.250	0.102	0.034	0.0171	0.068	الموقف من نقل المصابين بمرض الإيدز			
3419	1907	0.453	0.033	0.002	0.0078	0.017	النساء اللواتي تم فحصهن لمرض الإيدز خلال ال (12) شهرا الماضية وأبلغن بالنتيجة			
2280	3792	2.104	4.426	1.10	0.738	0.472	0.0663	0.605	غير قطريين النساء الحوامل	
1697	2835	2.096	4.391	0.42	4.004	3.379	0.1556	3.691	استخدام موانع الحمل	
1697	2835	2.863	8.195	0.27	7.660	6.871	0.1963	7.265	زواج مستعمل للسنوات الخمس السابقة	
1697	2835	2.119	4.491	0.38	4.574	3.926	0.1612	4.250	ولادات في السنوات الخمس السابقة	
1697	2835	2.189	4.794	0.87	1.520	1.066	0.1130	1.293	الحاجة غير الملباة	
342	567	3.107	9.651	0.38	9.546	8.185	0.3362	8.866	العناية أثناء الحمل. على الأقل مرة واحدة من قبل	
342	567	2.909	8.462	0.48	8.918	7.352	0.3866	8.135	موظف مدرب العناية أثناء الحمل. على الأقل أربع مرات من قبل	
342	567	0.000	1.0000	1.0000	0.00000	1.0000	0.00000	1.0000	موظف مدرب وجود شخص مدرب أثناء الولادة	
342	567	0.983	966	0.04	9927	9757	0.0418	9.842	الولادة في المؤسسات الصحية	
342	567	1.690	2.856	0.109	2.685	1.718	0.2390	2.201	قسم الولادة القيصري	
2280	3792	1.805	3.259	0.98	0.670	0.449	0.0549	0.559	الزواج قبل العمر 18	
520	864	1.844	3.402	0.121	1.879	1.142	0.1829	1.510	المعرفة الكلية حول الوقاية من مرض الإيدز بين الشباب	
2280	3792	3.727	13.893	0.79	3269	2377	0.2219	2.823	معرفة انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل	
1955	3283	2.658	7.067	0.175	0.614	0.294	0.0796	0.454	الموقف من نقل المصابين بمرض الإيدز	
2280	3792	2.626	6.894	0.181	0.483	0.225	0.0642	0.354	النساء اللواتي تم فحصهن لمرض الإيدز خلال ال (12) شهرا الماضية وأبلغن بالنتيجة	

الجدول SE.5

إحصاءات المتغير الأحادي للرجال

العينة الكلية	الوسيط	التقدير	الخطأ المعياري	فترة الثقة (95%)		معامل المتغير	أثر التخصيم	الجزء الترتيبي لأثر التخصيم	حجم السكان	العند غير الموزون
				الأدنى	الأعلى					
العينة الكلية	زواج مستمر للسنوات الخمس السابقة	4214	0.1159	3984	4444	0.28	204240873754410.000	14291286.637	5630	5630
	الزواج قبل بلوغ ال (18) من العمر	0.091	0.0194	0.052	0.129	0.214	52.828	7.268	4797	4621
	تعدد الزوجات	0.075	0.0147	0.045	0.104	0.197	6.031	2.456	3377	2904
	المعرفة الكلية حول الوقاية من مرض الإيدز بين الشباب	0.2523	0.01513	0.2222	0.2823	0.060			1503	1886
	معرفة انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل	0.2846	0.01615	0.2525	0.3166	0.057	475197629191026.000	21799028.171	5630	5630
	الموقف من تقبل المصابين بمرض الإيدز	0.0576	0.00952	0.0387	0.0765	0.165	403.008	20.075	5118	5012
	الرجال الذين تم فحصهم لمرض الإيدز خلال ال (12) شهراً الماضية وأبلغوا بالنتيجة	0.0635	0.00725	0.0491	0.0779	0.114	327536830325956.000	18097978.625	5630	5630
قطريون	زواج مستمر للسنوات الخمس السابقة	3057	0.1083	2839	3275	0.035			1846	3320
	الزواج قبل بلوغ ال (18) من العمر	0.0117	0.00241	0.0069	0.0166	0.206			1434	2581
	تعدد الزوجات	0.0158	0.00408	0.0076	0.0240	0.258			756	1349
	المعرفة الكلية حول الوقاية من مرض الإيدز بين الشباب	0.2424	0.02023	0.2018	0.2831	0.083			778	1418
	معرفة انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل	0.3186	0.01967	0.2790	0.3581	0.062			1846	3320
	الموقف من تقبل المصابين بمرض الإيدز	0.0144	0.00396	0.0064	0.0223	0.276			1631	2918
	الرجال الذين تم فحصهم لمرض الإيدز خلال ال (12) شهراً الماضية وأبلغوا بالنتيجة	0.0023	0.00200	-0.0018	0.0063	0.890			1846	3320

2310	3784	2.341	5.482	.032	.5083	.4473	.01519	.4778	زواج مستمر للسنوات الخمس السابقة	غير قطريين
2040	3363	2.083	4.339	.323	.0131	.0028	.00257	.0079	الزواج قبل بلوغ ال (18) من العمر	
1555	2620	1.257	1.581	.285	.0080	.0022	.00144	.0051	تعدد الزوجات	
468	725	1.850	3.421	.085	.3081	.2174	.02244	.2628	المعرفة الكلية حول الوقاية من مرض الإيدز بين الشباب	
2310	3784	3.802	14.458	.082	.3119	.2240	.02187	.2680	معرفة انتقال مرض الإيدز من الأم إلى الطفل	
2094	3487	3.791	14.369	.180	.1060	.0496	.01403	.0778	الموقف من تقلب المصابين بمرض الإيدز	
2310	3784	2.981	8.884	.121	.1160	.0707	.01126	.0934	الرجال الذين تم فحصهم لمرض الإيدز خلال ال (12) شهراً الماضية وأبلغوا بالنتيجة	

الجدول SE.6

إحصاءات التبغ للأطفال

العقد غير الوزن	حجم السكان	الجذر التربيعي لأثر التصميم	أثر التصميم	معامل التبغ	فترة الثقة (95%)		الخطأ المعياري	التقدير	الوسيط	الجمعية
					الأعلى	الأدنى				
841	849	13.694	187.530	.082	.2806	.2018	.01982	.2412	العمر المناسب للرضاعة الطبيعية	الجمعية الكلية
176	163			.121	.3657	.2209	.03561	.2933	الرضاعة الطبيعية الخالصة دون ستة أشهر	
2082	2082			.120	.0541	.0333	.00525	.0437	مرض مع سعال خلال الأسبوعين السابقين	
2082	2082			.342	.0151	.0029	.00308	.0090	علاج الجفاف عن طريق الفم مع استمرار الإطعام	
113	91			.072	.6089	.4480	.03794	.5284	العلاج بالمضادات الحيوية من يشفيه بصاحبه الالتهاب الرئوي	
22	19			.040	.5397	.1772	.01427	.3584	المساعدة على التعليم	
826	820			.017	.9142	.8547	.01497	.8844	الانتظام في تعليم الطفولة المبكرة	
473	249			.108	.2388	.1535	.02113	.1961	العمر المناسب للرضاعة الطبيعية	قطريون
108	56			.227	.2724	.0988	.04223	.1856	الرضاعة الطبيعية الخالصة دون ستة أشهر	

العنصر الموزون	حجم السكان	العنصر التربوي لأثر التصميم	أثر التصميم	معامل التغير	فترة الثقة (95%)		الخطأ المعياري	التقدير	الوسيط	الجنسية
					الأعلى	الأدنى				
1203	651			.125	.0657	.0394	.00655	.0525	الإسهال خلال الأسبوعين السابقين	
1203	651			.289	.0192	.0051	.00350	.0121	مرض مع سعال خلال الأسبوعين السابقين	
71	34			.100	.6005	.3818	.04909	.4911	علاج الجفاف عن طريق القم مع استعمار الإطعام	
16	8			.019	.9119	.5513	.01419	.7316	العلاج بالمضادات الحيوية من يثقته بصاحبه الاتهاب الربوي	
493	273			.024	.8964	.8137	.02051	.8551	المساعدة في التعليم	
493	273			.078	.3735	.2724	.02510	.3229	الانتظام في تعليم الطفولة المبكرة	
368	600			.102	.3133	.2066	.02639	.2599	العمر المناسب للرضاعة الطبيعية	غير قطريين
68	106			.138	.4643	.2364	.04821	.3504	الرضاعة الطبيعية الخالصة دون سمة أشهر	
879	1431			.176	.0538	.0256	.00700	.0397	الإسهال خلال الأسبوعين السابقين	
879	1431			.553	.0161	-.0009	.00420	.0076	مرض مع سعال خلال الأسبوعين السابقين	
42	57			.097	.6821	.4198	.05359	.5509	علاج الجفاف عن طريق القم مع استعمار الإطعام	
6	11			0.000	.0876	.0876	0.00000	.0876	العلاج بالمضادات الحيوية من يثقته بصاحبه الاتهاب الربوي	
333	547			.022	.9386	.8595	.01958	.8991	المساعدة على التعليم	
333	547			.114	.5537	.3468	.05118	.4502	الانتظام في تعليم الطفولة المبكرة	

الملحق ج - جداول جودة البيانات

الجدول DQ.1

التوزيع العمري لمجتمع الأسر
التوزيع العمري لمجتمع الأسر حسب فئات عمر أحادية وحسب الجنس، قطر، 2012

العمر بالأحاد	ذكور		إناث	
	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية
0	181	1.7	195	1.8
1	209	2.0	211	2.0
2	216	2.1	187	1.8
3	215	2.1	188	1.8
4	187	1.8	188	1.8
5	271	2.6	244	2.3
6	251	2.4	236	2.2
7	251	2.4	233	2.2
8	227	2.2	245	2.3
9	268	2.6	182	1.7
10	226	2.2	233	2.2
11	197	1.9	226	2.1
12	249	2.4	174	1.6
13	222	2.1	182	1.7
14	294	2.8	205	1.9
15	167	1.6	127	1.2
16	134	1.3	162	1.5
17	170	1.6	143	1.4
18	160	1.5	139	1.3
19	123	1.2	166	1.6
20	150	1.4	131	1.2
21	131	1.3	150	1.4
22	138	1.3	180	1.7
23	120	1.1	172	1.6
24	123	1.2	226	2.1
25	130	1.2	217	2.1
26	146	1.4	236	2.2
27	180	1.7	244	2.3
28	193	1.8	242	2.3
29	160	1.5	228	2.2
30	230	2.2	299	2.8
31	178	1.7	221	2.1
32	268	2.6	336	3.2
33	162	1.5	197	1.9

إناث		ذكور		العمر بالأحد
النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	العدد	
1.7	176	1.6	166	34
2.3	247	1.7	179	35
2.0	207	1.6	164	36
2.1	222	1.8	191	37
1.9	201	1.5	156	38
1.8	193	1.4	144	39
1.8	190	1.9	203	40
1.4	143	1.4	146	41
1.8	194	1.8	185	42
1.2	129	1.6	165	43
1.0	106	1.2	128	44
1.2	130	1.5	156	45
0.8	84	1.1	117	46
1.0	102	1.2	122	47
0.7	75	1.1	117	48
0.8	80	0.9	91	49
1.7	176	1.8	188	50
1.1	113	1.1	112	51
1.0	110	1.3	138	52
0.7	77	0.8	87	53
0.8	82	1.0	100	54
0.5	54	1.0	103	55
0.6	65	0.9	90	56
0.5	52	0.8	80	57
0.3	29	0.6	67	58
0.2	23	0.5	56	59
0.6	61	0.7	74	60
0.2	16	0.3	30	61
0.2	24	0.6	66	62
0.1	9	0.2	23	63
0.3	28	0.3	30	64
1.2	125	1.9	204	65+
1.0	103	0.6	61	لا إجابة / لا أعرف
100	10570	100	10465	الإجمالي

الجدول DQ.2

التوزيع العمري للنساء المؤهلات اللواتي أجريت لهن مقابلات
توزيع مجتمع الأسر التي فيها نساء في العمر 10-54 سنة، والنساء في العمر 15-49 سنة اللواتي تمت مقابلاتهن ،
ونسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلاتهن ، حسب فئات عمر خمسية ، قطر ، 2012

نسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلاتهن (معدل الاكتمال)	النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي تمت مقابلاتهن		توزيع مجتمع الأسر التي فيها نساء في العمر 10-54 سنة	الفئات العمرية بالسنوات
	النسبة المئوية	العدد	العدد	
na	na	na	1021	14 - 10
97.2	13.9	717	737	19 – 15
85.2	14.2	731	858	24 – 20
77.0	17.4	899	1168	29 – 25
71.6	17.1	879	1228	34 – 30
83.2	17.3	890	1070	39 – 35
81.0	12.0	618	763	44 – 40
89.6	8.2	421	470	49 - 45
na	na	na	558	54 - 50
81.9	100.0	5155	6294	الإجمالي (49-15)

الجدول DQ.2M

التوزيع العمري للرجال المؤهلين الذين أجريت معهم المقابلات
توزيع مجتمع الأسر التي فيها رجال في العمر 10-54 سنة، والرجال في العمر 15-49 سنة الذين تمت مقابلاتهم،
ونسبة الرجال المؤهلين الذين تمت مقابلاتهم، حسب فئات عمر خمسية، قطر، 2012

نسبة الرجال المؤهلين الذين تمت مقابلاتهم (معدل الاكتمال)	الرجال في العمر 15-49 سنة الذين تمت مقابلاتهم		توزيع مجتمع الأسر التي فيها رجال في العمر 10-54 سنة	الفئات العمرية بالسنوات
	النسبة المئوية	العدد	العدد	
na	na	na	1187	14 - 10
99.1	14.8	749	755	19 – 15
90.9	11.9	602	663	24 – 20
89.5	14.3	724	808	29 – 25
87.2	17.3	875	1003	34 – 30
91.7	15.1	765	834	39 – 35
93.5	15.3	774	827	44 – 40
96.2	11.4	580	603	49 - 45
na	na	na	624	54 - 50
92.3	100.0	5068	5494	الإجمالي (49-15)

الجدول DQ.3

التوزيع العمري للأطفال دون سنّ الخامسة في الأسرة وأفراد الأسرة الذين تمت مقابلتهم والذين لديهم أطفال دون سنّ الخامسة
توزيع مجتمع الأسر من الأطفال في العمر 7-0 سنوات، و الأطفال في العمر 4-0 الذين تمت مقابلة أمهاتهم /
القائمت على رعايتهم، ونسبة الأطفال دون سنّ الخامسة الذين تمت مقابلة أمهاتهم / القائمت على رعايتهم،
حسب فئات عمر أحادية، قطر، 2012

العمر	توزيع مجتمع الأسر التي بها أطفال في العمر 7-0 سنوات		الأطفال دون سنّ الخامسة الذين تمت مقابلتهم		نسبة الأطفال المؤهلين دون سنّ الخامسة الذين تمت مقابلتهم (معدل الاكتمال)
	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	
0	376	18.9	370	18.9	98.4
1	420	21.2	414	21.2	98.7
2	403	20.4	397	20.4	98.6
3	402	20.3	397	20.3	98.6
4	375	19.1	373	19.1	99.4
5	515	na	na	na	na
6	487	na	na	na	na
7	484	na	na	na	na
الإجمالي (4-0)	1976	100.0	1951	100.0	98.8

المعدل من 4 الى 5 1.37

الجدول DQ.4

معدل إتمام المسح للنساء حسب الخصائص الاجتماعية - الاقتصادية للأسرة
توزيع مجتمع الأسر التي فيها نساء في العمر 15-49 سنة، والنساء في العمر 15-49 سنة اللواتي تمت مقابلتهن،
ونسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلتهن، حسب خصائص اجتماعية - اقتصادية مختارة للأسرة، قطر،
2012

الجنسية	حجم الأسرة	توزيع مجتمع الأسر التي فيها نساء في العمر 15-49 سنة	النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي تمت مقابلتهن		نسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلتهن (معدل الاكتمال)
			العدد	النسبة المئوية	
العينة الكلية	3-1	1230	1172	22.7	99.0
	6-4	2538	2193	42.5	98.4
	+7	2526	1790	34.7	97.8
	دون تعليم	402	289	5.6	97.0
	ابتدائي	444	334	6.5	98.3
	إعدادي	451	343	6.7	97.7
	المستوى التعليمي لرب الأسرة				

نسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلاتهن (معدل الاكتمال)	النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي تمت مقابلاتهن		توزيع مجتمع الأسر التي فيها نساء في العمر 15-49 سنة				الجنسية
	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	العدد			
98.2	19.7	1017	20.5	1292	ثانوي		
98.6	61.5	3171	58.8	3703	جامعي فما فوق		
100.0	0.0	1	0.0	1	لا إجابة / لا أعرف		
98.3	100.0	5155	100.0	6294	الإجمالي		
99.0	22.7	1172	4.2	109	3-1	حجم الأسرة	قطريون
98.4	42.5	2193	22.1	574	6-4		
97.8	34.7	1790	73.8	1920	+7		
97.0	5.6	289	11.4	297	دون تعليم	المستوى التعليمي لرب الأسرة	
98.3	6.5	334	12.8	333	ابتدائي		
97.7	6.7	343	13.1	341	إعدادي		
98.2	19.7	1017	26.5	689	ثانوي		
98.6	61.5	3171	36.2	943	جامعي فما فوق		
100.0	0.0	1			لا إجابة / لا أعرف		
98.3	100.0	5155	100.0	2603	الإجمالي		
99.0	22.7	1172	30.4	1121	3-1	حجم الأسرة	غير قطريين
98.4	42.5	2193	53.2	1963	6-4		
97.8	34.7	1790	16.4	606	+7		
97.0	5.6	289	2.9	105	دون تعليم	المستوى التعليمي لرب الأسرة	
98.3	6.5	334	3.0	110	ابتدائي		
97.7	6.7	343	3.0	111	إعدادي		
98.2	19.7	1017	16.3	603	ثانوي		
98.6	61.5	3171	74.8	2760	جامعي فما فوق		
100.0	0.0	1	0.0	1	لا إجابة / لا أعرف		
98.3	100.0	5155	100.0	3691	الإجمالي		

معدل إتمام المسح للرجال حسب الخصائص الاجتماعية - الاقتصادية للأسرة
توزيع مجتمع الأسر التي فيها رجال في العمر 15-49 سنة، والرجال في العمر 15-49 سنة الذين تمت مقابلتهم،
ونسبة الرجال المؤهلين الذين تمت مقابلتهم ، حسب خصائص اجتماعية-اقتصادية مختارة للأسرة، قطر ،
2012

نسبة الرجال المؤهلين الذين تمت مقابلتهم (معدل الاكتمال)	الرجال في العمر 15-49 سنة الذين تمت مقابلتهم		توزيع مجتمع الأسر التي فيها رجال في العمر 15-49 سنة				الجنسية
	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	العدد			
99.8	26.2	1327	19.5	1230	3-1	حجم الأسرة	العينة الكلية
99.6	40.9	2075	40.3	2538	6-4		
97.6	32.9	1667	40.1	2526	+7		
98.6	6.0	303	6.4	402	دون تعليم	المستوى التعليمي لرب الأسرة	
96.6	6.1	309	7.0	444	ابتدائي		
96.7	6.6	333	7.2	451	إعدادي		
98.9	19.8	1004	20.5	1292	ثانوي		
99.5	61.5	3118	58.8	3703	جامعي فما فوق		
100.0	0.0	1	0.0	1	لا إجابة / لا أعرف		
99.0	100.0	5068	100.0	6294		الإجمالي	
100.0	50.0	10	4.2	109	3-1	حجم الأسرة	قطريون
100.0	35.0	7	22.1	574	6-4		
100.0	15.0	3	73.8	1920	+7		
			11.4	297	دون تعليم	المستوى التعليمي لرب الأسرة	
			12.8	333	ابتدائي		
			13.1	341	إعدادي		
100.0	20.0	4	26.5	689	ثانوي		
100.0	80.0	16	36.2	943	جامعي فما فوق		
100.0	50.0	10	4.2	109	لا إجابة / لا أعرف		
100.0	100.0	20	100.0	2603		الاجمالي	
100.0	50.0	10	30.4	1121	3-1	حجم الأسرة	غير قطريين
100.0	35.0	7	53.2	1963	6-4		
100.0	15.0	3	16.4	606	+7		
			2.9	105	دون تعليم	المستوى التعليمي لرب الأسرة	
			3.0	110	ابتدائي		
			3.0	111	إعدادي		
100.0	20.0	4	16.3	603	ثانوي		
100.0	80.0	16	74.8	2760	جامعي فما فوق		
			0.0	1	لا إجابة / لا أعرف		
100.0	100.0	20	100.0	3691		الاجمالي	

الجدول DQ.5

معدل إتمام المسح للأطفال دون الخامسة حسب الخصائص الاجتماعية - الاقتصادية للأسرة
توزيع مجتمع الأسر التي فيها الأطفال دون الخمس سنوات، و الاستبيانات المنجزة الخاصة بالأطفال دون الخمس سنوات،
و نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين تم الانتهاء من المقابلات الخاصة بهم، حسب خصائص اجتماعية واقتصادية
مختارة للأسرة المعيشية، قطر، 2012.

نسبة الاطفال المؤهلين الذين تمت مقابلتهم (معدل الاكتمال)	الاطفال الذين تمت مقابلتهم		توزيع مجتمع الأسر التي فيها أطفال دون سن الخامسة			
	النسبة المنوية	العدد	النسبة المنوية	العدد		
99.2	15.8	308	15.7	310	3-1	حجم الأسرة
98.9	53.0	1033	52.8	1044	6-4	
98.2	31.3	610	31.4	621	+7	
97.0	5.6	289	6.4	402	أقل من الثانوية	المستوى التعليمي
98.2	19.7	1017	20.5	1292	ثانوي	لرب الأسرة
98.6	61.5	3171	58.8	3703	جامعي فما فوق	
98.3	100.0	5155	100.0	6294		الإجمالي

الجدول DQ.6

اكتمال الإدلاء ببيانات قوائم الاسر، الاسر المعيشية ، النساء ، الرجال ، والاطفال دون سن الخامسة
اكتمال الإدلاء ببيانات قوائم الاسر
نسبة مشاهدة المعلومات المفقودة لأسئلة ومؤشرات مختارة ، قطر ، 2012

عدد الحالات	نسبة لا إجابة/ معلومات غير كاملة	
25024	1.1	العمر

اكتمال الإدلاء ببيانات الأسر المعيشية
نسبة مشاهدة المعلومات المفقودة لأسئلة ومؤشرات مختارة ، قطر ، 2012

عدد الحالات	نسبة لا إجابة/ معلومات غير كاملة*	
4501	0.0	وقت بداية المقابلة
4501	0.3	وقت انتهاء المقابلة

اكتمال الإدلاء ببيانات النساء

نسبة مشاهدة المعلومات المفقودة لأسئلة ومؤشرات مختارة ، قطر ، 2012

عدد الحالات	نسبة لا إجابة/ معلومات غير كاملة*	
5701	1.0	تاريخ ميلاد المرأة: الشهر فقط
5701	0.3	تاريخ ميلاد المرأة: كل من الشهر والسنة
3217	1.3	تاريخ أحوالها: الشهر فقط
3217	0.8	تاريخ أحوالها: كل من الشهر والسنة
3849	3.2	تاريخ أول زواج/ اقتران: الشهر فقط
3849	1.7	تاريخ أول زواج/ اقتران: كل من الشهر والسنة
3849	0.0	العمر عند أول زواج/ اقتران
5701	0.0	وقت بداية المقابلة
5701	0.0	وقت انتهاء المقابلة

اكتمال الإدلاء ببيانات الرجال

نسبة مشاهدة المعلومات المفقودة لأسئلة ومؤشرات مختارة ، قطر ، 2012

عدد الحالات	نسبة لا إجابة/ معلومات غير كاملة*	
5632	1.0	تاريخ ميلاد الرجل: الشهر فقط
5632	0.2	تاريخ ميلاد الرجل: كل من الشهر والسنة
3441	3.1	تاريخ أول زواج/ اقتران: الشهر فقط
3441	1.1	تاريخ أول زواج/ اقتران: كل من الشهر والسنة
3441	0.0	العمر عند أول زواج/ اقتران
5632	0.0	وقت بداية المقابلة
5632	0.2	وقت انتهاء المقابلة

اكتمال الإدلاء ببيانات الاطفال دون سن الخامسة

نسبة مشاهدة المعلومات المفقودة لأسئلة ومؤشرات مختارة ، قطر ، 2012

عدد الحالات	نسبة لا إجابة/ معلومات غير كاملة*	
2082	0.3	تاريخ الميلاد: الشهر فقط
2082	0.0	تاريخ الميلاد: كل من الشهر والسنة
2082	0.1	وقت بداية المقابلة
2082	0.8	وقت انتهاء المقابلة

وجود الأم في الأسرة والشخص المُدلي بالبيانات لاستمارة الأطفال دون سنّ الخامسة
توزيع الأطفال دون سنّ الخامسة لمعرفة ما إذا كانت الأم تعيش في الأسرة نفسها، والشخص المُدلي بالبيانات في
استمارة المسح نيابة عن الأطفال دون سنّ الخامسة، قطر، 2012

عدد الأطفال دون سن الخامسة	المجموع	الأم لا تعيش في الأسرة					الأم تعيش في الأسرة						
		تم إجراء المقابلة مع شخص آخر	تم إجراء المقابلة مع ذكر بالغ	تم إجراء المقابلة مع أنثى بالغة	تم إجراء المقابلة مع الأب	تم إجراء المقابلة مع شخص آخر	تم إجراء المقابلة مع ذكر بالغ	تم إجراء المقابلة مع أنثى بالغة	تم إجراء المقابلة مع الأب	تم إجراء المقابلة مع الأم			
376	100.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.4	3.0	95.5	0	العمر	
420	100.0	0.0	0.2	0.7	0.4	0.2	0.1	0.1	2.1	96.3	1	بالأحد	
403	100.0	0.1	0.3	1.5	0.0	0.1	0.1	0.1	1.4	96.3	2		
402	100.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.1	0.6	3.3	95.7	3		
375	100.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	3.6	95.3	4		
1976	100.0	0.0	0.1	0.9	0.1	0.1	0.1	0.3	2.7	95.8		الإجمالي	

الالتحاق بالمدارس حسب أحاد العمر
توزيع أفراد الأسر المعيشية في الفئة العمرية 24-5 حسب المستوى التعليمي والصف في السنة الدراسية الحالية
(أو أحدث سنة دراسية)، قطر، 2012

عدد أفراد الأسر المعيشية	المجموع	لا أعرف	الجامعي فما فوق	الثانوي	الاعدادي					الابتدائي					ما قبل المدسة	غير ملتحق بالتعليم		
					بيانات مفقودة	9	8	7	6	5	4	3	2	1				
514	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.7	10.5	43.9	34.3	10.5	5	العمر
450	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	10.2	48.9	34.7	1.8	3.9	6	عند
468	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.6	5.5	39.9	46.9	2.2	0.2	2.6	7	بداية
500	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	1.9	7.8	40.8	40.7	5.7	0.2	0.3	2.4	8	العام
432	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	2.2	5.4	28.6	52.9	6.8	0.9	0.5	0.4	1.9	9	الدراسي
423	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	2.3	8.8	34.7	39.5	9.0	1.3	0.0	0.0	0.0	3.9	10	
432	100.0	0.0	0.0	0.0	0.2	2.8	8.4	33.9	43.8	6.2	1.9	0.4	0.2	0.0	0.0	2.3	11	
432	100.0	0.0	0.0	1.3	0.0	13.3	40.4	34.6	5.9	2.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	2.0	12	
444	100.0	0.0	0.0	13.6	0.0	30.5	40.3	5.8	1.4	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	4.0	13	
337	100.0	0.3	0.0	42.9	0.0	42.2	10.4	2.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	2.0	14	
323	100.0	0.0	3.3	84.5	0.0	6.5	1.7	1.7	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	15	
307	100.0	0.0	6.2	86.4	0.0	2.8	0.5	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.4	16	
314	100.0	0.0	23.3	60.7	0.0	1.2	0.5	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.8	17	
283	100.0	0.0	42.4	31.0	0.0	0.6	0.2	0.2	0.2	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	25.0	18	
277	100.0	0.0	49.8	13.3	0.0	0.2	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	36.0	19	
243	100.0	0.0	38.3	8.4	0.0	0.8	0.4	0.7	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	50.8	20	
287	100.0	0.0	30.4	7.6	0.0	0.3	0.7	0.3	0.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	60.0	21	
279	100.0	0.0	28.5	3.1	0.0	0.0	0.9	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	66.9	22	
261	100.0	0.0	19.7	4.1	0.0	0.3	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	75.4	23	
514	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.7	10.5	43.9	34.3	10.5	24	
286	100.0	0.0	5.6	5.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	88.7		الإجمالي

الملحق د - مؤشرات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات - 4، بسوط الكسور ومقاماتها:

الأهداف الإنمائية للألفية	المقام	البسط	الوحدة المستقلة	مؤشر المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4 [M ²⁴]
				التغذية
				2.4
	مجموع عدد النساء اللواتي ولدن ولادة حية خلال الستين اللتين سبقتا إجراء هذا المسح	عدد النساء اللواتي ولدن ولادة حية خلال الستين اللتين سبقتا إجراء هذا المسح واللواتي أرضعت أطفالهن رضاعة طبيعية في أي وقت كان أثناء ذلك	MN	الأطفال الذين سبق إرضاعهم رضاعة طبيعية
				2.5
	مجموع عدد النساء اللواتي ولدن ولادة حية خلال الستين اللتين سبقتا إجراء هذا المسح	عدد النساء اللواتي ولدن ولادة حية خلال الستين اللتين سبقتا إجراء هذا المسح واللواتي أرضعن المواليد الرضع رضاعة طبيعية خلال ساعة واحدة من ولادتهم	MN	البدا المبكر في الإرضاع
				2.6
	مجموع عدد الأطفال الرضع دون سن 6 أشهر	عدد الأطفال الرضع دون سن 6 أشهر ممن أرضعوا رضاعة طبيعية خالصة ²⁵	BF	رضاعة طبيعية خالصة دون سن 6 أشهر
				2.7
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية 12-15 شهراً	عدد الأطفال في الفئة العمرية 12-15 شهراً الذين يرضعون رضاعة طبيعية في الوقت الراهن	BF	استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ السنة
				2.8
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية 20-23 شهراً	عدد الأطفال في الفئة العمرية 20-23 شهراً الذين يرضعون رضاعة طبيعية في الوقت الراهن	BF	استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنتين
				2.9
	مجموع عدد الأطفال الرضع دون سن 6 أشهر	عدد الأطفال الرضع دون سن 6 أشهر ممن أرضعوا رضاعة طبيعية كمصدر سائد (مهيمن) للتغذية خلال اليوم السابق (لإجراء المسح) ²⁶	BF	الرضاعة الطبيعية في الغالب دون سن ستة أشهر
				2.10
		العمر بالأشهر عندما كانت نسبة 50 في المئة من الأطفال في الفئة العمرية (منذ الولادة 10-35 شهراً) لا ترضع رضاعة طبيعية خلال اليوم السابق	BF	مدة الرضاعة الطبيعية
				2.11
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية (منذ الولادة 0-23 شهراً) الذي أرضعوا باستخدام الرضاعة خلال اليوم السابق	عدد الأطفال في الفئة العمرية (منذ الولادة 0-23 شهراً) الذي أرضعوا باستخدام الرضاعة خلال اليوم السابق	BF	الإرضاع باستخدام الرضاعة
				2.12
	عدد الأطفال الرضع في الفئة العمرية 6-8 أشهر	عدد الأطفال الرضع في الفئة العمرية 6-8 أشهر ممن تلقوا أطعمة / أغذية صلبة، أو شبه الصلبة أو لينة / طرية خلال اليوم السابق.	BF	تقديم الأطعمة / الأغذية الصلبة أو شبة الصلبة أو اللينة / الطرية.
				2.13
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية 6-23 شهراً ممن يرضعون رضاعة طبيعية في	عدد الأطفال الرضع في الفئة العمرية 6-23 شهراً الذين يرضعون رضاعة طبيعية في الوقت الراهن، ممن تلقوا	BF	الحد الأدنى لتكرار الوجبات (للأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية)

²⁴ يتم حساب المؤشر أيضاً للرجال للفئة العمرية نفسها، في المسح يتضمن استمارة للرجال. وقد تم حساب المؤشرات من باستخدام المعادلات لاستمارة الرجل

<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/Host.aspx?Content=Indicators/OfficialList.htm>

²⁵ الأطفال الرضع الذين يرضعون رضاعة طبيعية ولا يتناولون أية سوائل أو أغذية/أطعمة أخرى، باستثناء محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم، والقطرات والأشربة (فيتامينات، معادن، أدوية)

²⁶ الأطفال الرضع الذين يرضعون رضاعة طبيعية وسوائل معينة (الماء، والأشربة التي قوامها الماء، وعصير الفاكهة، والسوائل التي يتم تناولها في الشعائر، ومحلول معالجة الجفاف عن طريق الفم، والقطرات، والفيتامينات، والمعادن، والأدوية)، ولكنهم لا يتناولون أي شيء آخر (وبخاصة حليب غير بشري "غير حليب الأم" وسوائل قوامها الماء)

الأهداف الإنمائية للألفية	المقام	البسيط	الوحدة المستقلة	مؤشر المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4 [M ²⁴]
	الوقت الراهن	أطعمة / أغذية صلبة، أو شبه الصلبة أو لينة / طرية بالجد الأدنى من عدد المرات ²⁷ أو أكثر من ذلك خلال اليوم السابق.		
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة 23-0 شهراً	عدد الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة 23-0 شهراً ممن تم إطعامهم بطريقة ملائمة ²⁸ خلال اليوم السابق	BF	2.14 الرضاعة الطبيعية المناسبة لعمر الطفل
	مجموع عدد الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية في الفئة العمرية 23-6 شهراً	عدد الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية في الفئة العمرية 23-6 شهراً ممن تلقوا رضعتين من الحليب على الأقل خلال اليوم السابق	BF	2.15 تكرار الإرضاع بالحليب بالنسبة إلى الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية
	مجموع الولادات الحية الأخيرة خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد آخر ولادات حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح الذين كان الطفل الواحد منهم يزن أقل من 500.2 جرام عند الولادة	MN	2.18 الأطفال الرضع منخفضو الوزن عند الولادة
	مجموع الولادات الحية الأخيرة خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد آخر ولادات حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح ممن تم وزنهم عند الولادة	MN	2.19 الأطفال الرضع الذين وزنوا عند الولادة
صحة الطفل				
	مجموع عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين كانوا مصابين بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين لإجراء المسح، ممن الذين كانوا مصابين بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين لإجراء المسح	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين كانوا مصابين بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين لإجراء المسح، ممن أخذوا علاج الإسهال عن طريق الفم (عبوة / باكيت يحتوي على أملاح علاج الجفاف عن طريق الفم أو سائل يُصنع في المنزل ويوصى بإعطائه للأطفال أو زيادة كمية السوائل المعطاة للأطفال) مع الاستمرار في الإطعام / التغذية أثناء نوبة الإسهال	CA	3.8 معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في إطعام الطفل
الصحة الإنجابية				
الهدف 5.3	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً، المتزوجات	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً، المتزوجات في الوقت الراهن، اللواتي يستخدمن إحدى الوسائل (الحديثة أو التقليدية) لتنظيم الأسرة	CP	5.3 معدل انتشار وسائل تنظيم الأسرة
الهدف 5.6	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً، المتزوجات في الوقت الراهن.	عدد النساء في الفئة العمرية (15-49) عاماً، المتزوجات في الوقت الراهن، من الولادات اللواتي يردن مباحة ولاداتهن أو الحد من عدد الأطفال الذين تلدهن واللواتي يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة في الوقت الراهن	UN	5.4 الحاجة غير الملباة (التي لم تتم تلبيةها)
الهدف 5.5	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً، اللواتي اشرف عليهن أثناء الحمل في العامين السابقين لإجراء المسح:	MN	5.5a التغطية بخدمات الرعاية أثناء الحمل / 5.5b قبل الولادة
		(أ) كادر طبي ماهر مرة واحدة على الأقل (ب) موفر خدمات أربع مرات على الأقل		
	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح واللواتي خضعن لقياس ضغط الدم، وأعطين عينات من البول والدم، أثناء الحمل الأخير	MN	5.6 محتوى الرعاية أثناء الحمل / قبل الولادة

²⁷ مرتان بالنسبة إلى الرضع في الفئة العمرية 6-8 أشهر، وثلاث مرات بالنسبة إلى الأطفال في الفئة العمرية 9-23 شهراً

²⁸ الأطفال الرضع في الفئة العمرية منذ الولادة 0-5 أشهر الذين يرضعون رضاعة طبيعية خالصة، والأطفال في الفئة العمرية 6-23 شهراً الذين يرضعون رضاعة طبيعية ويأكلون أطعمة / أغذية صلبة أو شبه صلبة أو لينة / طرية.

الأهداف الإنمائية للألفية	المقام	البسط	الوحدة المستقلة	مؤشر المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4 [M ²⁴]
	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً، اللواتي ولدن عاملاً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح، واللواتي أشرفت عليهن كوادرات صحية ماهرة أثناء الولادة	MN	5.7 الولادة تحت إشراف كادر طبي ماهر
	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً، اللواتي ولدن ولادة حية خلال العامين السابقين لإجراء المسح، في مرفق صحي	MN	5.8 حالات الولادة في المستشفيات
	مجموع عدد الولادات الحية القيصرية الأخيرة التي تمت خلال العامين السابقين لإجراء المسح	عدد الولادات الحية القيصرية الأخيرة التي تمت خلال العامين السابقين لإجراء المسح	MN	5.9 الولادة القيصرية
	يتم إجراء هذا الاستبيان لمعرفة مجموع عدد النساء من الفئة العمرية من 15 - 59 سنة اللواتي أنجبن مولود على قيد الحياة خلال سنتين	يتم إجراء هذا الاستبيان على النساء بين الفئة العمرية من 15 - 49 سنة واللواتي أقمن في منشأة صحية لمدة 12 ساعة أو أكثر بعد الولادة آخر مولود على قيد الحياة خلال سنتين	بعد الولادة	5.10 مدة الإقامة في مرفق صحي بعد الولادة 12 ساعة أو أكثر
	مجموع عدد الولادات الأخيرة والتي لا تزال على قيد الحياة في آخر سنتين	عدد الولادات الأخيرة والتي ما تزال على قيد الحياة خلال السنتين الأخيرتين والذين أجريت عليهم الفحوص الطبية عندما كانوا في المنشأة الصحية أو في المنزل بعد الولادة، أو العناية الصحية بعد فترة الولادة خلال يومين بعد الولادة	بعد الولادة	5.11 الفحوصات الصحية للمولود بعد الولادة
	يتم إجراء هذا الاستبيان لمعرفة مجموع عدد النساء من الفئة العمرية من 15 - 59 سنة اللواتي أنجبن مولود على قيد الحياة خلال سنتين	عدد النساء بين الفئة العمرية من 15 - 49 سنة واللواتي تلقين الفحص الصحي خلال إقامتهن في المنشأة الصحية أو المنزل مباشرة بعد الولادة أو زيارة العناية بعد الولادة خلال يومين من الولادة	بعد الولادة	5.12 الفحوصات الصحية للأُم بعد الولادة
تنمية الطفولة				
	مجموع عدد الأطفال دون سن الخامسة	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين شاركهم شخص راشد كبير في أربعة نشاطات أو أكثر لتعزيز التعلم والاستعداد للمدرسة خلال الأيام الثلاثة الماضية (السابقة لإجراء المسح)	EC	6.1 دعم الطفل من أجل التعلّم
	مجموع عدد الأطفال دون سن الخامسة	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين شاركهم آباؤهم في نشاط واحد أو أكثر لتعزيز التعلم والاستعداد للمدرسة خلال الأيام الثلاثة الماضية (السابقة لإجراء المسح)	EC	6.2 دعم الآباء للأطفال من أجل التعلّم
	مجموع عدد الأطفال دون سن الخامسة	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين لديهم ثلاثة كتب أطفال أو أكثر	EC	6.3 توافر مواد التعلم: كتب الأطفال
	مجموع عدد الأطفال دون سن الخامسة	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين لديهم / لعبتين أو أكثر	EC	6.4 توافر مواد التعلم: الدمى والألعاب
	مجموع عدد الأطفال دون سن الخامسة	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين تركوا وحدهم أو في رعاية طفل آخر سنّه أصغر من 10 أعوام لأكثر من ساعة واحدة مرة واحدة على الأقل في الأسبوع الماضي	EC	6.5 الرعاية غير الكافية (التي لا تفي بالغرض)
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً	عدد الأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً الذين يتطورون نمائياً لبلوغ الهدف في مجال الإدراك اللغوي، والمجالات البدنية والاجتماعية -العاطفية، ومجال أساليب التعلم	EC	6.6 دليل تنمية الطفولة المبكرة
	مجموع عدد الأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً	عدد الأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً الذين ينتظمون في مرحلة ما قبل المدرسة	EC	6.7 الانتظام في تعليم الطفولة المبكرة

مؤشر المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4 [M ²⁴]	الوحدة المستقلة	البسط	المقام	الأهداف الإنمائية للألفية
تعليم القراءة والكتابة (محو الأمية) والتعليم				
7.2	ED	عدد الأطفال في الصف الأول من المرحلة الابتدائية / الأساسية الذين انتظموا في مرحلة ما قبل المدرسة خلال السنة الدراسية السابقة	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 24 عاماً	
7.3	ED	عدد الأطفال في سن الدخول إلى المرحلة، والمنظمين حالياً في الصف الأول من المرحلة الابتدائية / الأساسية	مجموع عدد الأطفال في سن الدخول إلى المرحلة الابتدائية	
7.4	ED	عدد الأطفال في سن المرحلة الابتدائية / الأساسية المنتظمين في الوقت في المرحلة الابتدائية / الأساسية أو المرحلة الثانوية	مجموع عدد الأطفال في سن المرحلة الابتدائية / الأساسية	الهدف 2.1
7.5	ED	عدد الأطفال في سن المرحلة الثانوية المنتظمين في الوقت الراهن في المرحلة الثانوية أو في التعليم العالي	مجموع عدد الأطفال في سن المرحلة الثانوية	
7.6	ED	نسبة الأطفال الذين يدخلون إلى الصف الأول من المرحلة الابتدائية / الأساسية والذين يبلغون الصف الأخير منها في نهاية المطاف	الهدف 2.2	
7.7	ED	عدد الأطفال الذين ينتظمون في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية / الأساسية (باستثناء المعيدن لصفوفهم)	مجموع عدد الأطفال الذين هم في سن كمال المرحلة الابتدائية / الأساسية (العمر المناسب للصف الأخير من المرحلة الابتدائية / الأساسية)	
7.8	ED	عدد الأطفال الذين ينتظمون في الصف الأول من المرحلة الثانوية، والذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية / الأساسية خلال السنة الدراسية السابقة	مجموع عدد الأطفال المنتظمين في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية في العام السابق	
7.9	ED	مؤشر التكافؤ بين النوع الاجتماعي في المرحلة الابتدائية / الأساسية	النسبة الصافية لانتظام الأولاد في المدارس الابتدائية / الأساسية	الهدف 3.1
7.10	ED	مؤشر التكافؤ بين النوع الاجتماعي في المرحلة الثانوية	النسبة الصافية لانتظام البنات في المدارس الثانوية	الهدف 3.1
حماية الطفل				
8.6	MA	الزواج قبل سن الخامسة عشرة ^[M]	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً اللواتي تزوجن	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً
8.7	MA	الزواج قبل سن الثامنة عشرة ^[M]	عدد النساء في الفئة العمرية 20-49 عاماً اللواتي تزوجن	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 20 - 49 عاماً
8.8	MA	اليافعون المتزوجون حالياً في الفئة العمرية 15-19 عاماً	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 19 عاماً المتزوجات	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً
8.9	MA	تعدد الزوجات ^[M]	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً المتزوجات من رجل متعدد الزوجات	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً المتزوجات من رجل متعدد الزوجات في الوقت الراهن
8.10b	MA	الفرق 10 سنوات بين الأزواج	عدد النساء المتزوجات أحدهم أكبر من إحداهن سناً بـ 10 سنوات أو أكثر (ب) بالنسبة للنساء في الفئة العمرية 20-49 عاماً	مجموع عدد النساء المتزوجات في الوقت الراهن وهن (ب) في الفئة العمرية 20-49 عاماً
8.14	DV	الموقف من العنف الأسري ^[M]	عدد النساء اللواتي يقطنن مع أزواجهن في ضربة زوجته ضربة عادية أو مبرحة في أحد الظروف التالية على الأقل: (1) إذا خرجت من البيت ولم تخبره (2) إذا أهملت الأطفال (3) إذا جادلته (4) إذا رفضت العلاقة	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً

الأهداف الإنمائية للألفية	المقام	البسط	الوحدة المستقلة	مؤشر المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4 [M ²⁴]
				الزوجية (5) إذا أحرقت الطعام وهي تطبخه
				فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)
	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً اللواتي يتعرفن تعرفاً صحيحاً طريقتين من طرق الوقاية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري، ويعرفن أن الشخص الذي يبدو متعافياً صحيحاً يمكن أن يصاب بفيروس نقص المناعة البشري، واللواتي يرفضن التصويرين المغلطين الأكثر شيوعاً عن طريق انتقال فيروس نقص المناعة البشري	HA	9.1 المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري HIV [M]
	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-24 عاماً	عدد النساء في الفئة العمرية 15-24 عاماً اللواتي يتعرفن تعرفاً صحيحاً طريقتين من طرق الوقاية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري ²⁹ ، ويعرفن أن الشخص الذي يبدو متعافياً صحيحاً يمكن أن يصاب بفيروس نقص المناعة البشري، واللواتي يرفضن التصويرين المغلطين الأكثر شيوعاً عن طريق انتقاله	HA	9.2 المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري لدى الشباب [M]
	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً اللواتي يتعرفن تعرفاً صحيحاً الطرق الثلاث كلها ³⁰ لانتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى طفلها	HA	9.3 المعرفة بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل [M]
	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً اللواتي سمعن عن فيروس نقص المناعة البشري	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً اللواتي أعربن عن قبولهن للمواقف بشأن الأسئلة الأربعة جميعها ³¹	HA	9.4 موقف تقبل المتعافين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز [M]
	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً اللواتي يبدن معرفة بمكان ما لإجراء الفحص (فحص الكشف عن الإصابة ب فيروس نقص المناعة البشري)	HA	9.5 النساء اللواتي يعرفن أن يجربن فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري [M]
	مجموع عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً اللواتي أجرى لهن فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال الاثني عشر شهراً التي سبقت إجراء المسح، واللواتي يعرفن نتائج فحوصهن	HA	9.6 النساء اللواتي أجرى لهن فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال 12 شهراً سابقه وتم اعلامهم بالنتيجة [M]
	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً اللواتي ولدن خلال السنتين السابقتين لإجراء المسح	عدد النساء في الفئة العمرية 15-49 عاماً اللواتي ولدن خلال السنتين السابقتين لإجراء المسح واللواتي تلقين الرعاية قبل الولادة، وذكرن أنهن تلقين المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز أثناء تلقي الرعاية قبل الولادة	HA	9.8 الحصول على المشورة بشأن انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى طفل خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً اللواتي ولدن في السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح	عدد النساء في الفئة العمرية 15 - 49 عاماً اللواتي ولدن خلال السنتين السابقتين لإجراء المسح واللواتي تلقين الرعاية قبل الولادة وذكرن أنه أجرى لهن فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية أثناء تلقي الرعاية قبل الولادة واستلمن نتائج فحوصهن	HA	9.9 اجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)

²⁹ استخدام الواقي الذكري، والحد ممارسة العلاقة الزوجية، الزوج غير مصاب

³⁰ انتقال فيروس نقص المناعة البشري أثناء الحمل وأثناء الولادة عن طريق الرضاعة الطبيعية

³¹ النساء (1) اللواتي يفكرن بأن المعلمة المصابة بالفيروس المسبب لمرض الإيدز يجب أن يُسمح لها بأن تُدرّس في المدرسة. (2) اللواتي سيشترين الخضروات الطازجة من الحائوتي أو البائع المصاب بالفيروس المسبب لمرض الإيدز. (3) اللواتي لا يردن أن يبقين سراً احتمال إصابة احد أفراد أسرهن بالفيروس المسبب لمرض الإيدز. (4) اللواتي سيقن على استعداد لرعاية أحد أفراد الأسرة الذي يصبح مريضاً بالإيدز.

الأهداف الإنمائية للألفية	المقام	البسط	الوحدة المستقلة	مؤشر المسح العنقودي المتعدد المؤشرات-4 [M ²⁴]	
الوصول الى وسائل واستخدام تكنولوجيا المعلومات/الاتصالات					
	عدد النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 واللاتي قرأن الصحيفة أو المجلة أو استمعن للإذاعة أو تابعن التلفاز مرة واحدة في الأسبوع على الأقل	عدد النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49	MT	التعرض لوسائل الإعلام [M]	MT.1
	عدد النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-24 عاما واللاتي استخدمن حاسوبا خلال الإثني عشر شهرا الماضية	عدد النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-24	MT	استخدام الحاسب الآلي [M]	MT.2
	عدد النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-24 عاما واللاتي استخدمن الإنترنت خلال الإثني عشر شهرا الماضية	عدد النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-24	MT	استخدام الإنترنت [M]	MT.3
تعاطي التبغ					
	عدد النساء من عمر 15-49 سنة اللواتي شرين سجائر أو استخدمن منتجات تبغ مدخنة أو غير مدخنة في يوم واحد أو أكثر خلال الشهر الماضي.	عدد النساء من عمر 15-49 سنة اللواتي شرين سجائر أو استخدمن منتجات تبغ مدخنة أو غير مدخنة في يوم واحد أو أكثر خلال الشهر الماضي.	TA	سبق تدخين سجائر أو استخدام منتجات تبغ اخرى [M]	TA.1
	عدد النساء من عمر 15-49 سنة اللواتي شرين سيجارة كاملة قبل سن 15.	عدد النساء من عمر 15-49 سنة اللواتي شرين سيجارة كاملة قبل سن 15.	TA	التدخين قبل سن 15 [M]	TA.2
السعادة والرضى في الحياة					
	عدد النساء في سن 15-24 اللواتي يجدون أنفسهن راضيات جدا أو راضيات إلى حد ما عن أسرتهن وأصدقائهن ومدرستهن ووظيفتهن الحالية وأنفسهن وعن مكان إقامتهن.	عدد النساء في سن 15-24 اللواتي يجدون أنفسهن راضيات جدا أو راضيات إلى حد ما عن أسرتهن وأصدقائهن ومدرستهن ووظيفتهن الحالية وأنفسهن وعن مكان إقامتهن.	SW	الرضى عن الحياة [M]	SW.1
	عدد النساء في سن 15-24 اللواتي يجدون أنفسهن سعيدات جدا أو سعيدات إلى حد ما.	عدد النساء في سن 15-24 اللواتي يجدون أنفسهن سعيدات جدا أو سعيدات إلى حد ما.	SW	الشعور بالسعادة [M]	SW.2
	عدد النساء في سن 15-24 اللواتي يجدون أن حياتهن تحسنت خلال العام الماضي وينصرون أن حياتهن ستكون أفضل في العام المقبل.	عدد النساء في سن 15-24 اللواتي يجدون أن حياتهن تحسنت خلال العام الماضي وينصرون أن حياتهن ستكون أفضل في العام المقبل.	SW	اعتقادهم أن حياتهم تحسنت خلال السنة الاخيرة وسوف تتحسن بعد سنة [M]	SW.3

الملحق هـ – استبيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات للجولة الرابعة MICS4
[قطر]

HH		لوحة معلومات الأسرة	
_____	HH2: رقم الأسرة	_____	HH1: رقم العنقود
HH4: اسم و رقم المشرف :		HH3: اسم و رقم الباحث :	
الاسم _____		الاسم _____	
_____ / _____ / _____		HH5: اليوم / الشهر / السنة التي تمت فيها المقابلة :	

نحن من (وزارة التخطيط التنموي والإحصاء) . إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة . أودّ التحدث إليكم حول هذه المواضيع . وستستغرق هذه المقابلة حوالي (٣٠ - ٤٥) دقيقة . وستحظى جميع المعلومات التي سنحصل عليها بسرية تامة ، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا . نود التحدث إليكم وعليه نأمل أن تشاركوا في هذا المسح لأن أرائكم مهمة .

هل تسمح لي بالبدء الآن ؟

- نعم، أعطيت الموافقة ⇨ انتقل إلى HH18 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة .
- لا، لم تُعط الموافقة ⇨ أكمل HH9 ناقش هذه النتيجة مع مشرفك .

بعد إكمال جميع الاستبيانات للأسرة المعيشية ، املأ المعلومات التالية :	
_____	HH8: اسم رب الأسرة
HH10: الشخص الذي أجاب على استبيان الأسرة	HH9: نتيجة مقابلة الأسرة
الاسم : _____	تمت المقابلة 01
رقم السطر : _____	لا يوجد أحد في المسكن أو شخص مؤهل للاجابة وقت الزيارة 02
	الأسرة غائبة بكاملها لمدة طويلة 03
	الاسرة رفضت المقابلة 04
	المسكن فارغ / العنوان ليس مسكن 05
	المسكن هدم 06
HH11: مجموع عدد أفراد الأسرة :	لم يتم العثور على المسكن 07
_____	أخرى (حدد) 96
HH13: عدد "استبيانات المرأة" المكتملة :	HH12: عدد النساء المؤهلات في الفئة العمرية (١٥ - ٤٩) سنة :
_____	_____
HH13B: عدد "استبيانات الرجل" المكتملة :	HH13A: عدد الرجال المؤهلين في الفئة العمرية (١٥-٤٩) سنة :
_____	_____
HH15: عدد "استبيانات الأطفال دون سن الخامسة" المكتملة :	HH14: عدد الأطفال دون سن الخامسة :
_____	_____
HH17: اسم و رقم مُدخل(ة) البيانات :	HH16: اسم و رقم المدقق(ة) الميداني(ة) :
الاسم : _____	الاسم : _____
الرقم : _____	الرقم : _____
_____	_____
_____	HH18: سجل الوقت.
الساعة والدقائق : _____	

نموذج قائمة الأسرة

HL

أولاً، من فضلك أخبرني بأسماء جميع الأشخاص الذين يعيشون هنا عادة، ابتداءً برب الأسرة.
اكتب اسم رب الأسرة في السطر ٠١. اكتب جميع أسماء أفراد الأسرة (HL2) ، وصلة قرابتهم برب الأسرة (HL3) ، وجنسهم (HL4).
بعد ذلك ، اشرح السؤال التالي : هل هناك أشخاص آخرون يعيشون هنا ، حتى وإن لم يكونوا في المنزل الآن ؟
إذا كانت الإجابة نعم ، أكمل قائمة الأسماء في الأسئلة HL2 - HL4 ، ثم اشرح الأسئلة ابتداءً من HL5 حول كل شخص على حدة .
استخدم استبيانياً إضافياً إذا تم استخدام جميع الأسطر في قائمة الأسرة .

للأطفال الذين أعمارهم 0 - 17 سنة		الاطفال أقل من 5 سنوات	للرجال بعمر 10 - 14 سنة	للنساء بعمر 10 - 14 سنة	HL6. كم عمر (الاسم)؟	HL5. ما هو تاريخ ميلاد (الاسم)؟	HL4. هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟	HL3. ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟	HL2.A ما هي جنسية (الاسم)	HL2. الاسم	HL1. رقم السطر		
HL14. هل يعيش الأب الحقيقي (الاسم) مع هذه الأسرة؟	HL13. هل الأب الحقيقي (الاسم) على قيد الحياة؟	HL12. هل تعيش الأم الحقيقية (الاسم) مع هذه الأسرة؟	HL11. هل الأم الحقيقية (الاسم) على قيد الحياة؟	HL9. من هي الأم أو القائمة بالرعاية الرئيسي لهذا الطفل؟	HL7A. وضع دائرية حول رقم السطر إذا كان عمر الرجل 15 - 49 سنة. HL3. ليست ٢٠.	HL7. وضع دائرية حول رقم السطر إذا كان عمر المرأة 15 - 49 سنة. HL3. ليست ٢٠.	سجل العمر بالسنوات بالكتابة. إذا كان العمر ٩٥ عاماً أو أكثر، سجل "٩٥".	HL5. ما هو تاريخ ميلاد (الاسم)؟	HL4. هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟	HL3. ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟	HL2.A ما هي جنسية (الاسم)	HL2. الاسم	HL1. رقم السطر
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	01	01	01	1	0 1	1 2			01	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	02	02	02	1	1	1 2			02	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	03	03	03	1	1	1 2			03	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	04	04	04	1	1	1 2			04	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	05	05	05	1	1	1 2			05	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	06	06	06	1	1	1 2			06	
1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	07	07	07	1	1	1 2			07	

استنقص الأمر عن أفراد إضافيين في الأسرة .
استنقص الأمر خاصة عن الأطفال الرضع أو الأطفال الصغار الذين لم يتم تسجيلهم في القائمة ، وعن الأشخاص الآخرين الذين قد لا يكونون من أفراد الأسرة (كالخدم ، والأصدقاء مثلا) ، لكنهم يعيشون عادة في هذه الأسرة .
أدخل أسماء الأفراد الإضافيين في قائمة الأسرة واستكمل الاستبيان وفقا لذلك .

بالنسبة لكل امرأة عمرها 15 - 49 سنة (بالسنتاه الرمز ٢٠ للسؤال رقم HL3 /العلاقة برب الأسرة) ، اكتب اسمها ورقم سطرها وغيرها من المعلومات التعريفية في لوحة معلومات المرأة الموجودة على غلاف استبيان المرأة .
بالنسبة لكل رجل عمره 15 - 49 سنة (بالسنتاه الرمز ٢٠ للسؤال رقم HL3 /العلاقة برب الأسرة) ، اكتب اسمه ورقم سطره وغيرها من المعلومات التعريفية في لوحة معلومات الرجل الموجود على غلاف استبيان الرجل .
بالنسبة لكل طفل/طفلة دون سن الخامسة ، اكتب اسمه / اسمها ورقم السطر، ورقم سطر أمه / أمها أو القائمة بالترتيب لها في لوحة معلومات الأطفال دون سن الخامسة الموجودة على غلاف الاستبيان الخاص بالأطفال دون سن الخامسة .
يجب أن يكون لديك الآن استبيان منفصل لكل امرأة مؤهلة ، استبيان منفصل لكل رجل مؤهل ، واستبيان منفصل لكل طفل/طفلة دون سن الخامسة من العمر في الأسرة .

*رموز HL3: العلاقة برب الأسرة:

٠١- رب الأسرة	٠٧- الحموم / الحمومة	١٣- ابن بالثني / بالترعاية / ابن الزوج/الزوجة
٠٢- زوجة / زوج	٠٨- أخ / أخت رب الأسرة	١٤- لا توجد صلة قرابة
٠٣- ابن / ابنة	٠٩- أخ الزوج/الزوجة أو أخت الزوج/الزوجة	٢٠- عمال وخدم
٠٤- زوج ابنة (صهر) / زوجة ابن (كثنة)	١٠- عم / عممة أو خال / خالة	٩٨- لا أعرف
٠٥- حفيد / حفيدة	١١- ابنة أخ / ابن أخ أو ابنة أخت / ابن أخت	
٠٦- أب / أم	١٢- قريب آخر	

ED		الأفراد والأسرة الذين أصغرهم 24 عاماً				الأفراد والأسرة الذين أصغرهم 5 أعوام فأكثر				الأفراد والأسرة الذين أصغرهم 5 أعوام فأكثر							
الصف	المرحلة	لا	نعم	لا	نعم	الصف	المرحلة	لا	نعم	الصف	المرحلة	لا	نعم	العمر	الاسم	السطر	
ED8.	خلال العام الدراسي السابق، ما هي المرحلة والصف اللذان كان/كانت فيهما (الاسم)؟	ED7.	خلال العام الدراسي السابق (الاسم) هل (٢٠١٠-٢٠١١) التحق (الاسم) بالمرحلة أو في المرحلة ما قبل المدرسة في أي وقت؟	ED6.	خلال هذا العام الدراسي، في أي مرحلة و في أي صف يوجد/توجد، كان/كانت (الاسم)؟	ED5.	خلال العام الدراسي (الاسم) هل (٢٠١١-٢٠١٢) التحق (الاسم) بالمرحلة أو المرحلة ما قبل المدرسة في أي وقت؟	ED4B.	ما هو أعلى صف أكمله (الاسم) في تلك المرحلة؟	ED4A.	ما هي أعلى مرحلة دراسية التحق بها (الاسم)؟	ED3.	هل سبق أن التحق (الاسم) بالمدرسة أو بالتعليم قبل المدرسي؟	ED2.	الاسم والعمر انسجها من قائمة أفراد الأسرة، HIL6 و HIL2 من العمومين	ED1.	رقم السطر
الصف: ٩٨-لا أعرف	المستوى: ٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	٨-لا أعرف ٩-التالي ١٠-لا أعرف ١١-السطر التالي	٨-لا أعرف ٩-التالي ١٠-لا أعرف ١١-السطر التالي	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	١- نعم ٢- لا	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	١- نعم ٢- لا	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	١- نعم ٢- لا	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	١- نعم ٢- لا	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	١- نعم ٢- لا	٠- ما قبل المدرسي ١- ابتدائي ٢- اعدادي ٣- ثانوي ٤- جامعي فاعلي ٨- لا أعرف	١- نعم ٢- لا
٠١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠١	
٠٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٢	
٠٣	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٣	
٠٤	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٤	
٠٥	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٥	
٠٦	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٦	
٠٧	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٧	
٠٨	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٨	
٠٩	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		٠٩	
١٠	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		١٠	
١١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		١١	
١٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		١٢	
١٣	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		١٣	
١٤	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		١٤	
١٥	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٨	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨	٢	٢	١	٠١ ٢ ٣ ٤ ٨		١٥	

اذا كان ED4a = ١ فإن الصف = ٠ - ٦
اذا كان ED4a = ٢ فإن الصف = ٧ - ٩
اذا كان ED4a = ٣ فإن الصف = ١٠ - ١٢
اذا كان ED4a = ٤ فإن الصف = ١٣ (جامعي)
١٤ (ماجستير)
١٥ (دكتوراة)
١٦ (أخرى)
اذا كان ED4a = ٨ فإن الصف = ٩٨

الجدول رقم ١: الأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً المؤهلين للإجابة على أسئلة ضبط سلوك الأطفال

- سجل جميع الأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً أدناه بالترتيب الذي يظهرون عليه في قائمة أفراد الأسرة. لا تسجل أسماء أفراد الأسرة الآخرين الذين يوجدون خارج الفئة العمرية 2 - 14 عاماً.
- سجل رقم سطر كل طفل ، واسمه ، وجنسه ، وعمره .
- ثم سجل العدد الإجمالي للأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً في السطر الأخير (CD6) من الجدول أدناه .
- إذا لم يكن بالأسرة أطفال في الفئة العمرية 2 - 14 عاماً ، انتقل الى النموذج التالي .

CD5. العمر من HL6	CD4. الجنس من HL4	CD3. الاسم من HL2	CD2. رقم السطر من HL1	CD1. رقم الترتيب
العمر	أنثى	ذكر	الاسم	الترتيب
___	٢	١		١
___	٢	١		٢
___	٢	١		٣
___	٢	١		٤
___	٢	١		٥
___	٢	١		٦
___	٢	١		٧
___	٢	١		٨
العدد الإجمالي للأطفال الذين أعمارهم ٢ - ١٤ عاماً				CD6.

- إذا كان هناك طفل واحد فقط في الأسرة عمره (٢-١٤) سنة ، فاترك الجدول رقم ٢ فارغاً. انتقل مباشرة إلى CD8 و سجل "١" ثم تابع ابتداء من CD9 .

الجدول رقم ٢ : اختيار طفل عشوائياً لطرح أسئلة ضبط سلوك الأطفال حوله

- استخدم الجدول رقم ٢ لاختيار طفل واحد من الفئة العمرية ٢ - ١٤ عاماً ، إذا كان هناك أكثر من طفل واحد ضمن مدى هذه الفئة العمرية في الأسرة.
- تحقق من الخانة اليمنى (رقم الوحدات) من رقم الأسرة (HH2) الموجود على صفحة الغلاف. هذا هو رقم الصف الذي يجب أن تذهب إليه في الجدول أدناه.
- تحقق من العدد الإجمالي للأطفال المؤهلين (٢ - ١٤ عاماً) في السؤال CD6 أعلاه. هذا هو رقم العمود الذي يجب أن تذهب إليه.
- حدد المربع الذي يلتقي عنده الصف والعمود ، وضع دائرة حول الرقم الذي يظهر في المربع . هذا هو رقم ترتيب الطفل (CD1) الذي يجب أن تطرح حوله الأسئلة الخاصة بهذا النموذج .

العدد الإجمالي للأطفال المؤهلين في الأسرة (CD6)								CD7
٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	رقم الوحدات من رقم الأسرة (HH2)
٤	٥	٦	٣	٤	٢	٢	١	٠
٥	٦	١	٤	١	٣	١	١	١
٦	٧	٢	٥	٢	١	٢	١	٢
٧	١	٣	١	٣	٢	١	١	٣
٨	٢	٤	٢	٤	٣	٢	١	٤
١	٣	٥	٣	١	١	١	١	٥
٢	٤	٦	٤	٢	٢	٢	١	٦
٣	٥	١	٥	٣	٣	١	١	٧
٤	٦	٢	١	٤	١	٢	١	٨
٥	٧	٣	٢	١	٢	١	١	٩

CD8. سجل رقم ترتيب الطفل الذي تم

اختياره.....

CD		نموذج ضبط سلوك الأطفال
	اسم الطفل _____ رقم سطر الطفل	CD9: اكتب اسم ورقم سطر الطفل الذي تم اختياره لهذا النموذج من CD2 و CD3، استناداً إلى رقم الترتيب في CD8.
	١ نعم ٢ لا	CD10: يستعمل الكبار طرقاً معينة في تعليم الأطفال السلوك الصحيح أو في معالجة مشكلة سلوكية. سأقرأ عليك بعض الطرق المستعملة وأود منك أن تخبرني إذا ما كنت أنت أو أي شخص آخر في أسرتك قد استعمل هذه الطريقة مع (الاسم) خلال الشهر الماضي .
	١ نعم ٢ لا	CD11: حرمان (الاسم) من الامتيازات ، حرمانه من شيء يريده أو عدم السماح له / لها بمغادرة المنزل .
	١ نعم ٢ لا	CD12: تم شرح لماذا كان سلوك (الاسم) خاطئاً .
	١ نعم ٢ لا	CD13: هزّه / هزّها .
	١ نعم ٢ لا	CD14: صاح أو صرخ في وجهه / وجهها، أو ناداه / ناداها بصوت عالٍ .
	١ نعم ٢ لا	CD15: أعطاه / أعطها شيئاً آخر يعمله / تعمله .
	١ نعم ٢ لا	CD17: ضربه / ضربها على أي مكان من جسمه / جسمها باستخدام شيء مثل الحزام ، أو فرشاة الشعر، أو عصا ، أو شيء صلب آخر .
	١ نعم ٢ لا	CD18: ناداه / ناداها بلفظ غبي / غبية ، كسول / كسولة أو باستخدام أي لفظ آخر مشابه .
	١ نعم ٢ لا	CD19: ضربه / ضربها أو صفعه / صفعها على وجهه / وجهها أو رأسه / رأسها أو أذنيه / أذنيها .
	١ نعم ٢ لا	CD20: ضربه / ضربها على اليد أو الذراع أو الساق .
	١ نعم ٢ لا	CD21: عاقبه / عاقبها بالضرب ، ثم واصل الضرب بشدة قدر ما استطاع .
	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف / ليس لدي رأي	CD22: هل تعتقد بضرورة معاقبة الطفل بدنياً لكي تتم تنشئته ، أو تربيته أو تعليمه بطريقة ملائمة ؟

	HH19 . سجل الوقت .
الساعة والدقائق : _ _ _	_

	<p>HH20 . أشكر / أشكري المستجوب / المستجوبة لتعاونها / تعاونها وتحقق / تحققى من نموذج قائمة الأسرة :</p> <p><input type="checkbox"/> انه تم تخصيص استبيان امرأة منفصل لكل امرأة بعمر ١٥-٤٩ سنة مدرجة في قائمة الأسرة (HL7) (باستثناء الرمز ٢٠ للسؤال رقم HL3 العلاقة برب الأسرة) .</p> <p><input type="checkbox"/> انه تم تخصيص استبيان طفل دون سن الخامسة منفصل لكل طفل بعمر اقل من ٥ سنوات مدرج في قائمة الأسرة (HL8) .</p> <p><input type="checkbox"/> انه تم تخصيص استبيان رجل منفصل لكل رجل بعمر ١٥-٤٩ سنة مدرج في قائمة الأسرة (HL7A) (باستثناء الرمز ٢٠ للسؤال رقم HL3 العلاقة برب الأسرة) .</p> <p>راجع / راجعي صفحة الغلاف و تأكد ان كل المعلومات مدرجة ويشمل ذلك العدد المؤهل للنساء HH12 وللرجال HH13A و للاطفال دون سن الخامسة HH14 .</p> <p>اعد الترتيبات لإدارة الاستبيان او الاستبيانات البقية في هذه الاسرة</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

WM		لوحة معلومات المرأة	
أعد هذا الاستبيان لاستعماله مع جميع النساء المؤهلات في الفئة العمرية (١٥ - ٤٩) سنة (عودي الى HL7 من قائمة الاسرة) و (باستثناء الرمز ٢٠ في العلاقة برب الاسرة HL3) يجب استخدام استبيان منفصل لكل امرأة مؤهلة.			
WM1: رقم العنقود	_____	WM2: رقم الأسرة:	_____
WM3: اسم المرأة:	_____	WM4: رقم سطر المرأة:	_____
WM5: اسم و رقم الباحثة :	_____	WM6: تاريخ المقابلة: اليوم / الشهر / السنة	_____ / _____ / _____

الباحثة: قدمي التحية الى المرأة اذا لم تكوني قد قمت بذلك من قبل:
 إذا سبق أن قدمت التحية الى هذه المرأة مع بداية الاستبيان الخاص بالأسرة، واصلني القراءة بما يلي:

نحن من (وزارة التخطيط التنموي والإحصاء). نقوم بالعمل على مشروع حول صحة الأسرة وتعليمها، وارغب في التحدث اليك حول هذا الموضوع، وسوف أخذ من وقتك (٣٠ - ٤٥) دقيقة لتعبئة هذا الاستبيان، و ستحظى كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم اطلاق اي شخص آخر عليها باستثناء فريق مشروعنا.

هل تسمح لي بالبدء الآن؟
 نعم، أعطي الإنن < انتقلي إلى WM10 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة.
 لا، لم يُعط الإنن < أكملني WM7. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفك.

تمت المقابلة..... ٠١
 المرأة غير موجودة في المنزل..... ٠٢
 رُفضت المقابلة..... ٠٣
 تمت المقابلة جزئياً..... ٠٤
 المرأة غير قادرة على اجراء المقابلة..... ٠٥
 اخرى حدي ٩٦

WM7: نتيجة مقابلة المرأة:	_____
---------------------------	-------

WM8: اسم ورقم المدقق(ة) الميداني(ة) :	_____	WM9: اسم ورقم مُدخل(ة) البيانات :	_____
الاسم	_____	الاسم	_____

WM10: سجلي الوقت	_____	الساعة والدقائق	_____ : _____
------------------	-------	-----------------	---------------

WB		خلفية المرأة
	<p>تاريخ الميلاد:</p> <p>الشهر لا أعرف الشهر ٩٨</p> <p>السنة لا أعرف السنة ٩٩٩٨</p>	<p>WB1: في أي شهر وسنة ولدت؟</p>
	<p>العمر (بالسنوات الكاملة).....</p>	<p>WB2: كم عمرك؟</p> <p>استقصي الأمر: كم كان عمرك عند آخر عيد ميلاد لك؟</p> <p>قارني وصححي WB1 و/أو WB2 اذا كانا غير متسقين.</p>
٢ ← MT3	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p>	<p>WB3: هل سبق أن التحقت بالمدرسة أو بمرحلة ما قبل المدرسة؟</p>
٠ ← MT3	<p>٠ ما قبل المدرسة</p> <p>١ الابتدائية</p> <p>٢ الإعدادية</p> <p>٣ الثانوية</p> <p>٤ جامعي فأعلى</p>	<p>WB4: ما هي أعلى مرحلة دراسية وصلت إليها؟</p>
	<p>الصف</p>	<p>WB5: ما هو أعلى صف أكملته في هذه المرحلة؟</p> <p>إذا كان أقل من صف واحد، سجلي "٠٠".</p>

MT		الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات
	١ كل يوم تقريبا ٢ مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ لا أقرأها أبدا	MT2. هل تقرئين صحيفة أو مجلة؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لا تقرئينها أبدا.
	١ كل يوم تقريبا ٢ مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ لا أستمع أبدا	MT3 هل تستمعين للإذاعة؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لا تستمعين إليها أبدا.
	١ كل يوم تقريبا ٢ مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ لا أتابع أبدا	MT4 متى تشاهدين التلفاز؟ هل يمكن القول أنك تتابعين التلفاز كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لا تتابعينه أبدا.
MT5. تحققي من WB2 عمر المستجوبة؟ <input type="checkbox"/> العمر بين ١٥-٢٤ ⇐ تابعي النموذج MT6 <input type="checkbox"/> العمر بين ٢٥-٤٩ ⇐ انتقلي إلى النموذج التالي		
MT9⇐2	١ نعم ٢ لا	MT6. هل سبق أن استخدمت الحاسوب؟
MT9⇐2	١ نعم ٢ لا	MT7 هل استخدمت الحاسوب في أي مكان خلال الشهر الإثني عشر الماضية؟
	١ كل يوم تقريبا ٢ مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ لم أستخدمه أبدا	MT8. كم مرة استخدمت الحاسوب خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لم تستخدمينه أبدا؟
2⇐ النموذج التالي	١ نعم ٢ لا	MT9 هل سبق أن استخدمت الإنترنت؟
2⇐ النموذج التالي	١ نعم ٢ لا	MT10 في الأشهر الإثني عشر الماضية، هل قمت باستخدام الإنترنت؟ إذا تطلب الأمر، يمكن الاستعلام عن استخدام الإنترنت من أي مكان وباستخدام أية أداة.
	١ كل يوم تقريبا ٢ مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ لم أستخدمه أبدا	MT11. كم مرة استخدمت الإنترنت خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، أم لم تستخدمينه أبدا؟

MA	نموذج الزواج
MA5 ⇐ 3	<p>MA1: هل أنت متزوجة حالياً؟</p> <p>نعم، متزوجة حالياً ١</p> <p>لا ، غير متزوجة حالياً ٣</p>
	<p>MA2: كم عمر زوجك؟</p> <p>استقص : كم كان عمر زوجك في آخر عيد ميلاد له؟</p> <p>العمر بالسنوات — —</p> <p>لا أعرف ٩٨</p>
MA7 ⇐ ٣	<p>MA3: بالإضافة إليك، هل يوجد في عصمة زوجك زوجات أخريات؟</p> <p>نعم ١</p> <p>لا ٣</p>
MA7 ⇐ MA7 ⇐ 98	<p>MA4: كم عدد الزوجات الأخريات اللاتي هنّ في عصمتك؟</p> <p>العدد —</p> <p>لا أعرف ٩٨</p>
2 ⇐ نموذج أعراض المرض (IS)	<p>MA5: هل سبق لك أن تزوجت؟</p> <p>نعم، تزوجت سابقاً ١</p> <p>لا 2</p>
	<p>MA6: ما هي حالتك الزوجية الآن: هل أنت أرملة أم مطلقة أم منفصلة؟</p> <p>أرملة ١</p> <p>مطلقة ٢</p> <p>منفصلة ٣</p>
	<p>MA7: هل سبق أن تزوجت مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة؟</p> <p>مرة واحدة فقط ١</p> <p>أكثر من مرة ٢</p>
إذا ذكرت السنة ⇐ النموذج التالي MA9 ⇐ 9998	<p>MA8: في أي شهر وسنة تزوجت (لأول مرة)؟</p> <p>تاريخ أول زواج</p> <p>الشهر — —</p> <p>لا أعرف الشهر ٩٨</p> <p>السنة — — — —</p> <p>لا أعرف السنة ٩٩٩٨</p>
	<p>MA9: كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع زوجك (الأول)؟</p> <p>العمر بالسنوات — —</p>

هذا النموذج مصمم لاستيفاء بياناته من جميع النساء اللاتي انجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.

تحققي من نموذج وفيات الأطفال السؤال رقم CM13 و سجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____

استخدمي اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك الاسم .

1 ← النموذج التالي	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	<p>DB1. عندما حملتِ بـ (الاسم)، هل كنتِ ترغبين في الحمل في ذلك الوقت؟</p>
2 ← النموذج التالي	<p>١ رغبة فيما بعد</p> <p>٢ لم أرغب في إنجاب المزيد</p>	<p>DB2. هل كنتِ ترغبين في ان يكون لديك مولوداً فيما بعد، أم أنك لم تكوني رغبة في إنجاب الأطفال؟</p>
	<p>أشهر ١</p> <p>سنوات ٢</p> <p>لا أعرف ٩٩٨</p>	<p>DB3. ما هي المدة التي كنتِ ترغبين في انتظارها؟</p>

هذا النموذج مصمم لاستيفاء بياناته من جميع النساء اللاتي انجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.

تحقق من نموذج وفيات الأطفال السؤال رقم CM13 و سجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____

استخدمي اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك الاسم .

MN5 ⇐2	١ نعم ٢ لا	MN1: هل راجعت أي أحد لتلقي الرعاية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل بـ (الاسم) ؟
	متخصص صحي A طبيب B ممرضة / قابلة C قابلة مساعدة شخص آخر F قابلة تقليدية G العاملين الصحيين في المجتمع المحلي X شخص آخر (حدي)	MN2: من الذي راجعت؟ استقصي الأمر: هل راجعت أي شخص آخر؟ استقصي الأمر عن الشخص الذي تمت مراجعته وضعي دائرة حول جميع الإجابات المُعطاة.
	عدد المرات لا أعرف ٩٨	MN3: كم مرة تلقيت الرعاية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل هذه؟
	لا نعم ٢ ١ ضغط الدم ٢ ١ عينة بول ٢ ١ عينة دم	MN4: أثناء هذا الحمل ، هل أجري لك أي من الفحوص التالية ولو مرة واحدة على الأقل كجزء من الرعاية ما قبل الولادة ؟ [A] هل تم قياس ضغط دمك؟ [B] هل تم أخذ عينة من بولك؟ [C] هل تم أخذ عينة من دمك؟
	١ نعم (تمت مشاهدة البطاقة) ٢ نعم (لم تتم مشاهدة البطاقة) ٣ لا توجد بطاقة لا أعرف ٨	MN5: هل لديك بطاقة أو كارت مسجل عليها اللقاحات التي أخذتها؟ إذا نعم : هل يمكنني مشاهدتها من فضلك؟ إذا تم تقديم البطاقة، استخدمها للاستعانة بها فيما يتعلق بإجابات الأسئلة التالية.
MN9 ⇐2 MN9 ⇐8	١ نعم ٢ لا لا أعرف ٨	MN6: عندما كنت حاملاً بـ (الاسم) ، هل أخذت أية حقنة في الذراع أو الكتف لوقاية المولود من الإصابة بالتيتانوس الولادي، ويعني ذلك تشنجات بعد الولادة؟
MN9 ⇐8	عدد المرات لا أعرف 8	MN7: كم عدد المرات التي أخذت فيها حقنة التيتانوس خلال حملك الاخير ؟ إذا كان عد المرات ٧ أو أكثر فسجلي ٧ .

MN8: كم عدد حقن التيتانوس التي أخذتها المرأة خلال الحمل الاخير والتي تم تسجيلها في MN7؟

إذا كان عدد حقن التيتانوس 2 او اكثر ⇐ انتقلي الى MN17.

حقنة التيتانوس واحدة فقط خلال الحمل الاخير ⇐ استمري في ملء الاستمارة ابتداءً من MN9.

MN		نموذج صحة الأم والمولود الاخير
MN17⇔2	١ نعم ٢ لا	MN9: هل أخذت أية حقنة تيتانوس في أي وقت قبل حملك بـ (الاسم)، سواء كان ذلك لوقاية نفسك أم لوقاية طفلك آخر؟
MN17⇔8	٨ لا أعرف	
MN17⇔8	عدد المرات ٨ لا أعرف	MN10: كم عدد المرات التي أخذت فيها حقنة تيتانوس قبل حملك بـ (الاسم)؟ إذا كانت 7 مرات أو أكثر، سجلي "7".
	عدد السنوات _____	MN11: ما هو عدد السنوات الذي مضى على تلقيك آخر حقنة تيتانوس قبل حملك بـ (الاسم)؟
	متخصص صحي A طبيب B ممرضة / قابلة C قابلة مساعدة شخص آخر F قابلة تقليدية G العاملين الصحيين في المجتمع المحلي H قريبة أو صديقة X شخص آخر (حدي) Y لا احد	MN17: من ساعدك في ولادة (الاسم)؟ استقصي الأمر: هل ساعدك أي شخص آخر؟ استقصي الأمر لمعرفة نوع الشخص الذي ساعدها في الولادة وضعي دائرة حول جميع الإجابات. إذا قالت المستجوبة بأنها لم تتلق المساعدة من أي أحد، استقصي الأمر لتحديد إذا ما كان هناك شخص راشد حاضرًا أثناء الولادة.
MN20⇔11 MN20⇔12	المنزل ١١ منزلك ١٢ منزل آخر	MN18: أين تمت ولادة (الاسم)؟ استقصي الأمر لتحديد نوع المصدر. إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكتبي اسم المكان. _____ (اسم المكان)
MN20⇔96	قطاع عام ٢١ مستشفى حكومي ٢٢ مركز صحي حكومي ٢٣ مستوصف ٢٦ جهة عامة أخرى (حدي) قطاع طبي خاص ٣١ مستشفى خاص ٣٢ عيادة خاصة ٣٣ دار أمومة خاصة ٣٦ جهة طبية خاصة أخرى (حدي) ٩٦ جهة أخرى (حدي)	
	١ نعم ٢ لا	MN19: هل تمت ولادة (الاسم) عن طريق الولادة القيصرية؟ بمعنى: هل قاموا بشق بطنك لإخراج الجنين؟
	١ كبير جداً ٢ أكبر من المتوسط ٣ متوسط ٤ أصغر من المتوسط ٥ صغير جداً ٨ لا أعرف	MN20: عندما وُلد/ولدت (الاسم)، هل كان حجمه / حجمها كبيراً جداً، أكبر من المتوسط، متوسط، أم أصغر من المتوسط، أم صغيراً جداً؟

MN		نموذج صحة الأم والمولود الاخير
MN23 ⇐2	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p>	MN21: هل تم وزن (الاسم) عند الولادة؟
MN23 ⇐8	<p>٨ لا أعرف</p>	
	<p>الوزن مأخوذ من البطاقة..... 1..... ٠. ____ (كيلو غراماً)</p> <p>الوزن حسبما تتذكر الأم... ٢..... ٠. ____ (كيلو غراماً)</p> <p>لا أعرف 99998</p>	MN22: كم كان وزن (الاسم) وقت الولادة؟ سجلي الوزن من البطاقة الصحية إن كانت موجودة.
	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p>	MN23: هل عادت إليك الدورة الشهرية منذ ولادة (الاسم)؟
⇐2 النموذج التالي	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p>	MN24: هل سبق لك أن أرضعت (الاسم) رضاعة طبيعية؟
	<p>مباشرة..... ٠٠٠</p> <p>عدد الساعات..... ١ ____</p> <p>عدد الأيام..... ٢ ____</p> <p>لا أعرف / لا أتذكر ٩٩٨</p>	MN25: كم من الوقت انتظرت بعد ولادة (الاسم) وبدأت بإرضاعه لأول مرة؟ إذا كانت المدة أقل من ساعة واحدة، سجلي "٠٠" ساعة. إذا كانت المدة أقل من ٢٤ ساعة، فسجلي بالساعات. إذا كان خلاف ذلك، فسجلي بالأيام.
⇐2 النموذج التالي	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p>	MN26: خلال الثلاثة أيام الأولى بعد الولادة، هل تم إعطاء (الاسم) أي شيء ليشر به/لتنشربه عدا حليب الأم؟
	<p>A حليب (غير حليب الأم).....</p> <p>B مياه خالصة.....</p> <p>C ماء محلى بالسكر أو الغلوكوز.....</p> <p>D ماء غريب.....</p> <p>E محلول ماء - سكر - ملح.....</p> <p>F عصير فاكهة.....</p> <p>G حليب بودرة خاص للأطفال (حليب أطفال).....</p> <p>H شاي / محلول أعشاب طبيعية.....</p> <p>I عسل.....</p> <p>X أخرى (حدي).....</p>	MN27: ما الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم) ليشر به/لتنشربه؟ أي شيء آخر؟

الفحوصات الصحية بعد الولادة

PN

هذا النموذج مصمم لاستيفاء بياناته من جميع النساء اللاتي انجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.

تحققي من نموذج وفيات الأطفال السؤال رقم CM13 و سجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____ استخدمي اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك الاسم .

PN1: تحققي من البند MN18 في نموذج صحة الأم والمولود الأخير. هل وُلِدَ الطفل المذكور في مرفق صحي؟

نعم، وُلِدَ الطفل في مرفق صحي (MN18 = ٢١ - ٢٦ أو ٣١ - ٣٦) ⇨ استمري PN2.

لا، لم يُولَدَ الطفل في مرفق صحي (MN18 = ١١ - ١٢ أو ٩٦) ⇨ انتقلي إلى PN6.

<p>الساعات..... ١ _____</p> <p>الأيام..... ٢ _____</p> <p>الأسابيع..... ٣ _____</p> <p>لا أعرف / لا أتذكر..... ٩٩٨</p>	<p>PN2: الآن أودُّ أن أطرح عليك بعض الأسئلة عما حدث في الساعات والأيام التي تلت ولادة (اسم المولود).</p> <p>لقد قُلت أنك وضعت المولود (اسم المولود) في (اسم أو نوع المرفق الصحي المذكور تحت البند MN18)، فكم من الوقت مكثت في ذلك المرفق بعد الولادة؟</p> <p>إذا كان الوقت أقل من يوم واحد، فسجّلي عدد الساعات. إذا كان الوقت أقل من أسبوع واحد، فسجّلي عدد الأيام. وإلا فسجّلي عدد الأسابيع.</p>
<p>١ نعم.....</p> <p>٢ لا.....</p>	<p>PN3: أودُّ أن أتحدث إليك عن الفحوصات التي أجريت للحالة الصحية ل (اسم المولود) بعد الولادة:</p> <p>على سبيل المثال، هل قام شخص ما بفحص (اسم المولود) وتفقّد وفحص الحبل السري، أو تحقق مما إذا كان/كانت (اسم المولود) على ما يرام (بصحة جيدة).</p> <p>قبل أن تُغادري (اسم ونوع المرفق الصحي المذكور تحت البند MN18)، هل قام أي شخص بتفقّد الحالة الصحية ل (اسم المولود) والتأكد من سلامتها؟</p>
<p>١ نعم.....</p> <p>٢ لا.....</p>	<p>PN4: وماذا عن إجراء فحوصات لحالتك الصحية أنت؟ أعني:</p> <p>هل قام شخص ما بتقييم وضعك الصحي، على سبيل المثال، طرَحَ أسئلة عن صحتك أو قام بفحصك طبيياً؟</p> <p>هل قام أي شخص بإجراء فحص لحالتك الصحية أنت قبل مغادرتك (اسم ونوع المرفق الصحي المذكور تحت البند MN18).</p>
<p>PN11 ⇨ 1</p> <p>PN16 ⇨ 2</p> <p>١ نعم.....</p> <p>٢ لا.....</p>	<p>PN5: الآن أودُّ أن أتحدث إليك عما حدث لك بعد مغادرتك (اسم ونوع المرفق الصحي المذكور تحت البند MN18).</p> <p>هل قام أي شخص بإجراء فحص لصحة (اسم المولود) بعد مغادرتك (اسم ونوع المرفق الصحي المذكور تحت البند MN18)؟</p>

PN6: تحقق من البند MN17 في نموذج صحة الأم والمولود الأخير: هل قدمت المساعدة علي الولادة من أحد الكوادر المختصة بالصحة، أو مشرفو الولادة التقليديون، أو أحد كوادر المجتمع المحلي الصحية؟

□ نعم، ساعد علي الولادة مختصٌ صحي أو أحد كوادر المجتمع المحلي الصحية (A-G = MN17) ⇔ استمري PN7.

□ لا، لم يساعد أي مختصٌ صحي أو أحد كوادر المجتمع المحلي الصحية (A-G غير محاطة بدوائر تحت البند MN17) ⇔ انتقلي إلى PN10

	<p>١ نعم ٢ لا</p>	<p>PN7: لقد سبق لك أن قلت أن (الشخص أو الأشخاص الوارد ذكرهم تحت البند MN17) ساعدك/ساعدوك في الولادة. الآن أودّ أن أتحدث إليك عن الفحوصات التي أجريت لصحة (اسم المولود) بعد الولادة، على سبيل المثال فحص (اسم المولود) أو تفقد/فحص الحبل السري، أو تحقق مما إذا كانت صحة (اسم المولود) على ما يرام (بصحة جيدة). بعد أن حدثت الولادة وقبل أن يغادرك (اسم الشخص أو الأشخاص الذين ذُكرت أسماءهم تحت البند MN17)، هل قام (أي شخص أو أشخاص ممن تكروا تحت البند MN17) بفحص صحة (اسم المولود)؟</p>
	<p>١ نعم ٢ لا</p>	<p>PN8: وهل قام (اسم الشخص أو أسماء الأشخاص الذين ذُكرت أسماءهم تحت البند MN17) بفحص حالتك الصحية أنتِ قبل المغادرة؟ أعني بعبارة "فحص حالتك الصحية أنتِ" تقييم وضعك الصحي، على سبيل المثال، طرح أسئلة عليك حول صحتك أو القيام بفحصك طبيًا.</p>
<p>PN11 ⇔ 1 PN18 ⇔ 2</p>	<p>١ نعم ٢ لا</p>	<p>PN9: بعد أن غادرك (الشخص أو الأشخاص المذكورين تحت البند MN17)، هل قام أي شخص بفحص الحالة الصحية ل(اسم المولود)؟</p>
<p>PN19 ⇔ 2</p>	<p>١ نعم ٢ لا</p>	<p>PN10: أودّ أن أتحدث إليك عن الفحوصات التي أجريت ل(اسم المولود) بعد الولادة: - على سبيل المثال، هل قام شخص بفحص (اسم المولود)، وتفقد/فحص الحبل السري، أو تحقق من أنّ الرضيع / الوليد على ما يرام (بصحة جيدة)؟ بعد ولادة (اسم المولود)، هل قام أي شخص بفحص حالة المولود الصحية؟</p>

PN		الفحوصات الصحية بعد الولادة
PN12A ⇐1 PN12B ⇐2	١ مرة واحدة ٢ أكثر من مرة واحدة	PN11: هل أجري مثل هذا الفحص للمولود مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة واحدة.
	١ ساعات ٢ أيام ٣ أسابيع..... لا أعرف / أتذكر ٩٩٨	PN12A: متى أجري ذلك الفحص بعد حدوث الولادة؟ PN12B: متى أجري الفحص الأول بعد حدوث الولادة؟ إذا أُجري الفحص في أقل من يوم، فسجلي عدد الساعات. إذا أُجري الفحص في أقل من أسبوع، فسجلي عدد الأيام. وإلا فسجلي عدد الأسابيع؟
	مختص صحي A طبيب B ممرضة / قابلة C قابلة مساعدة شخص آخر F داية (قابلة تقليدية) تشرف على المرأة أثناء الولادة ... G أحد الكوادر الصحية في المجتمع المحلي..... H قريب / صديق X شخص آخر (حدديها)	PN13: من قام بفحص (اسم المولود) في ذلك الوقت؟
	المنزل 11 منزلك 12 منزل آخر القطاع العام 21 مستشفى حكومي 22 عيادة حكومية / مركز صحي حكومي 23 موقع صحي حكومي 26 جهة عامة أخرى (حدديها)	PN14: أين أجري هذا الفحص؟ استقص الأمر لتحديد نوع المصدر. إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكتبي اسم المكان. _____ (اسم المكان)
	31 مستشفى خاصة 32 عيادة خاصة 33 دار أمومة خاصة 36 جهة طبية خاصة أخرى (حدديها) 96 جهة أخرى (حدديها)	PN15: تحقق من MN18: في نموذج صحة الأم والمولود الأخير: هل وُلدَ الطفل في مرفق صحي؟ <input type="checkbox"/> نعم، وُلدَ الطفل في مرفق صحي (MN18 = ٢١ - ٢٦ أو ٣١ - ٣٦) ⇐ استمري PN16 . <input type="checkbox"/> لا، لم يُولَدَ الطفل في مرفق صحي (MN18 = ١١ - ١٢ أو ٩٦) ⇐ انتقلي إلى PN17 .

PN		الفحوصات الصحية بعد الولادة	
PN20 ⇐ 1 2 ⇐ النموذج التالي	<p>نعم ١.....</p> <p>لا ٢.....</p>	<p>PN16: بعد أن غادرت (اسم ونوع المرفق الصحي المذكور تحت البند MN18)، هل قام أي شخص بفحص حالتك الصحية أنت؟</p>	
<p>PN17: تحقق من البند MN17: في نموذج صحة الأم والمولود الأخير: هل قدم المساعدة على الولادة أحد الكوادر المختصة بالصحة، أو مشرفو الولادة التقليديون، أو أحد كوادر المجتمع المحلي الصحية؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، ساعدني في الولادة مختصاً صحي أو أحد كوادر المجتمع المحلي الصحية (A-G = MN17) ⇐ استمري PN18.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، لم يساعدني مختصاً صحي أو أحد كوادر المجتمع المحلي الصحية (A-G غير محاطة بدوائر تحت البند MN17) ⇐ انتقلي إلى PN19.</p>			
PN20 ⇐ 1 2 ⇐ النموذج التالي	<p>نعم ١.....</p> <p>لا ٢.....</p>	<p>PN18: بعد أن حدثت الولادة وبعد أن غادر(الشخص أو الأشخاص المذكورين تحت البند MN17) هل قام أي شخص بفحص حالتك الصحية أنت؟</p>	
2 ⇐ النموذج التالي	<p>نعم ١.....</p> <p>لا ٢.....</p>	<p>PN19: بعد أن حدثت ولادة (اسم المولود)، هل قام أي شخص بفحص حالتك الصحية أنت؟ أعني هل قام أي شخص بتقييم حالتك الصحية أنت. على سبيل المثال، طرح عليك أسئلة عن صحتك أو قام بفحصك أنت؟</p>	
PN21A ⇐ 1 PN21B ⇐ 2	<p>مرة واحدة ١.....</p> <p>أكثر من مرة واحدة ٢.....</p>	<p>PN20: هل أجري مثل هذا الفحص لصحتك مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة واحدة.</p>	
	<p>ساعات ١.....</p> <p>أيام ٢.....</p> <p>أسابيع ٣.....</p> <p>لا أعرف / أتذكر ٩٩٨.....</p>	<p>PN21A: متى أجري ذلك الفحص بعد حدوث الولادة؟</p> <p>PN21B: متى أجري الفحص الأول بعد حدوث الولادة؟</p> <p>إذا أجري الفحص في أقل من يوم، فسجلي عدد الساعات.</p> <p>إذا أجري الفحص في أقل من أسبوع، فسجلي عدد الأيام.</p> <p>وإلا فسجلي عدد الأسابيع؟</p>	
	<p>مختص صحي</p> <p>A..... طبيب</p> <p>B..... ممرضة / قابلة</p> <p>C..... قابلة مساعدة</p> <p>شخص آخر</p> <p>F..... داية (قابلة تقليدية) تشرف على المرأة أثناء الولادة...</p> <p>G..... أحد الكوادر الصحية في المجتمع المحلي.</p> <p>H..... قريب / صديق</p> <p>X..... شخص آخر (حديدها)</p>	<p>PN22: من قام بفحص حالتك الصحية أنت في ذلك الوقت؟</p>	
	<p>المنزل</p> <p>11..... منزلك</p> <p>12..... منزل آخر</p> <p>القطاع العام</p> <p>21..... مستشفى حكومي</p> <p>22..... عيادة حكومية / مركز صحي حكومي</p> <p>23..... موقع صحي حكومي</p> <p>26..... جهة عامة أخرى (حديدها)</p>	<p>PN23: أين أجري هذا الفحص؟</p> <p>استقص الأمر لتحديد نوع المصدر.</p> <p>إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكتبي اسم المكان.</p>	

PN		الفحوصات الصحية بعد الولادة
	القطاع الطبي الخاص	_____
31	مستشفى خاصة	(اسم المكان)
32	عيادة خاصة	
33	دار أمومة خاصة	
36	جهة طبية خاصة أخرى (حديديها) _____	
96	جهة أخرى (حديديها) _____	

IS1: راجعي قائمة الأسرة المعيشية، العمود HL9.

هل المستجوبة أم لأي طفل دون سن الخامسة أو قائمة بالرعاية؟

نعم \hookrightarrow استمري في ملء الاستمارة ابتداءً من IS2.

لا \hookrightarrow انتقلي إلى النموذج التالي

A الطفل غير قادر على الشرب أو الرضاعة من الثدي
 B يصبح الطفل أشد مرضاً
 C يصاب الطفل بالحمى
 D يتنفس الطفل بسرعة
 E يتنفس الطفل بصعوبة
 F يحتوي براز الطفل على دم
 G يشرب الطفل كميات قليلة

X أعراض أخرى (حددي)

Y أعراض أخرى (حددي)

Z أعراض أخرى (حددي)

IS2: يصاب الأطفال أحياناً بأمراض حادة ويجب أخذهم فوراً إلى مرفق صحي.

ما هو نوع الأعراض التي قد تجعلك تأخذين طفلك على الفور إلى جهة صحية؟

\leftarrow استقص الأمر:

هل هناك أية أعراض أخرى؟

تابعي الاستقصاء عن مزيد من العلامات أو الأعراض حتى لا تعود الأم / القائمة بالرعاية قادرة على ذكر أعراض إضافية.

ضعي دائرة حول جميع الأعراض التي يرد ذكرها . ولكن، لا تذكر أي منها على المستجوبة.

نموذج وسائل تنظيم الأسرة

CP

هذا النموذج مصمم لاستيفاء بياناته من النساء المتزوجات حالياً فقط ، تحققي من MAI: هل المرأة متزوجة حالياً؟

نعم ، متزوجة حالياً ⇨ استمري CPI.

لا ، غير متزوجة حالياً ⇨ انتقلي إلى نموذج المواقف من العنف الاسري (DV)

<p>1⇨ النموذج التالي</p>	<p>نعم، حامل حالياً ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لست متأكدة / لا أعرف ٨</p>	<p>CP1: أريد أن أتحدث إليك في موضوع آخر – وهو تنظيم الأسرة.</p> <p>هل أنت حامل الآن؟</p>
<p>2⇨ النموذج التالي</p>	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	<p>CP2: يستخدم الأزواج طرقاً أو وسائل متعددة لتأخير الحمل أو تجنبه.</p> <p>هل تفضلين الآن أي شيء أو تتبعين أية طريقة لتأخير الحمل أو تجنبه؟</p>
	<p>A.....التعقيم الأنثوي</p> <p>B.....التعقيم الذكري</p> <p>C.....اللولب</p> <p>D.....الحقن بالابرة</p> <p>E.....الغرسات</p> <p>F.....الحبوب</p> <p>G.....الواقي الذكري</p> <p>H.....الواقي الأنثوي</p> <p>I.....الغشاء (المطاطي)</p> <p>J.....الرغوة / الجلي</p> <p>K.....الرضاعة الطبيعية الحصرية LAM</p> <p>L.....الامتناع - الدوري / فترة الأمان</p> <p>M.....القذف الخارجي</p> <p>X .....وسيلة أخرى (حدي)</p>	<p>CP3: ماذا تفضلين لتجنب الحمل أو تأجيله؟</p> <p>لا تحفزيها على أية إجابة.</p> <p>إذا ورد ذكر أكثر من طريقة، فضعي دائرة حول كل واحدة منها.</p>

UN		نموذج الحاجات غير الملبّاة
<p>UN1. تحققي من CPI. هل المرأة حامل حالياً؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، إنها حامل حالياً ⇨ استمري UN2.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، غير متأكدة، أو لا تعرف ⇨ انتقلي إلى UN5.</p>		
UN4⇨1	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	<p>UN2. أود الآن أن أتحدث إليك عن حملك الحالي. عندما أصبحت حاملاً، هل كنت تريدين أن تصبجي حاملاً في ذلك الوقت؟</p>
	<p>فيما بعد ١</p> <p>لم أرغب في (المزيد من) الأطفال ٢</p>	<p>UN3. هل كنت راغبة في أن تنجبي طفلاً فيما بعد أم لم تكوني راغبة في (المزيد من) الأطفال؟</p>
UN7⇨1	<p>ارغب في إنجاب طفل آخر ١</p>	<p>UN4. أريد الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة تتعلق بالمستقبل. بعد الطفل الذي تنتظرين قدومه الآن، هل ترغبين في إنجاب طفل آخر أم أنك تفضلين عدم إنجاب المزيد من الأطفال؟</p>
UN13⇨2	<p>افضل عدم إنجاب المزيد ٢</p>	
UN13⇨8	<p>لم أقرر / لا أعرف ٨</p>	
<p>UN5. تحققي من CP3. هل تستخدم المرأة حالياً وسيلة " التعقيم الانثوي "؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ⇨ انتقلي إلى UN13.</p> <p><input type="checkbox"/> لا ⇨ استمري UN6.</p>		
UN9⇨2	<p>ارغب في انجاب طفل/ طفل آخر ١</p> <p>عدم انجاب المزيد / عدم الإنجاب ٢</p>	<p>UN6. أود الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة التي تتعلق بالمستقبل. هل لديك الرغبة في إنجاب طفل / طفل آخر أم أنك تفضلين عدم إنجاب (المزيد من) الأطفال؟</p>
UN11⇨3 UN9⇨8	<p>تقول أنها غير قادرة على الحمل ٣</p> <p>لم أقرر / لا أعرف ٨</p>	
UN11⇨994	<p>أشهر ١</p> <p>سنوات ٢</p> <p>حالياً / الآن ٩٩٣</p> <p>تقول أنها غير قادرة على الحمل ٩٩٤</p> <p>سبب آخر ٩٩٦</p> <p>لا أعرف ٩٩٨</p>	<p>UN7. ما هي المدة التي تريدين انتظارها قبل إنجاب طفل / طفل آخر؟</p>
<p>UN8. تحققي من CPI. هل المرأة حامل حالياً؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، إنها حامل حالياً ⇨ انتقلي إلى UN13</p> <p><input type="checkbox"/> لا، غير متأكدة أو لا تعرف ⇨ استمري UN9</p>		

UN		نموذج الحاجات غير الملبّاة
		<p>UN9. تحققي من CP2. هل تستخدم المرأة أية وسيلة حالياً؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ⇨ انتقلي إلى UN13</p> <p><input type="checkbox"/> لا ⇨ استمري UN10</p>
UN13⇨1	<p>نعم ١.....</p> <p>لا ٢.....</p>	<p>UN10. هل تعتقدين أنك قادرة من الناحية البدنية على الحمل في هذا الوقت؟</p>
UN13⇨8	<p>لا أعرف ٨.....</p>	
	<p>A..... المعاشرة منقطعة / التوقف عن المعاشرة.....</p> <p>B..... بلوغ سن اليأس.....</p> <p>C..... لم يسبق أن حاضت.....</p> <p>D..... استئصال الرحم (إزالته بعملية جراحية)..... كانت وما تزال تحاول الحمل منذ سنتين أو أكثر دون نتيجة.....</p> <p>E.....</p> <p>F..... انقطاع الحيض بعد الولادة.....</p> <p>G..... الإرضاع.....</p> <p>H..... كبيرة جدا في السن.....</p> <p>I..... أمر يتعلق بالقضاء والقدر.....</p> <p>X..... أخرى (حددي).....</p> <p>Z..... لا أعرف.....</p>	<p>UN11. لماذا تعتقدين أنك غير قادرة من الناحية البدنية على الحمل؟</p>
		<p>UN12. تحققي من UN11. هل تم ذكر " لم يسبق أن حاضت "؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ⇨ انتقلي إلى النموذج التالي</p> <p><input type="checkbox"/> لا ⇨ استمري UN13</p>
	<p>قبل أيام ١.....</p> <p>قبل أسابيع ٢.....</p> <p>قبل أشهر ٣.....</p> <p>قبل سنوات ٤.....</p> <p>سن اليأس / تم استئصال الرحم..... ٩٩٤</p> <p>قبل آخر ولادة..... ٩٩٥</p> <p>لم يسبق أن حاضت..... 996</p>	<p>UN13. متى بدأت آخر دورة شهرية لك؟</p>

DV1: أحياناً يزعج الزوج أو يغضب من أشياء تفعلها زوجته. برأيك، هل يبرر ذلك أن يضرب الزوج زوجته في المواقف التالية:		نعم لا لا أعرف	
إذا خرجت من المنزل دون أن تخبره.	[A]	إذا خرجت دون أن تخبره.....	١ ٢ ٨
إذا أهملت الأطفال.	[B]	إذا أهملت الأطفال.....	١ ٢ ٨
إذا تجادلت معه.	[C]	إذا تجادلت معه.....	١ ٢ ٨
إذا رفضت العلاقة الزوجية.	[D]	إذا رفضت العلاقة الزوجية.....	١ ٢ ٨
إذا أحرقت الطعام.	[E]	إذا أحرقت الطعام.....	١ ٢ ٨

HA	نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز	
	نعم ١.....	HA1: أريد أن أتحدث إليك الآن بخصوص موضوع آخر.
2- النموذج التالي	لا ٢.....	هل سبق أن سمعت بمرض يسمى الإيدز؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA2: هل يمكن للأشخاص حماية انفسهم من الاصابة بمرض الايدز و ذلك بتحديد العلاقة الجنسية مع شريك واحد غير مصاب و ليس له اي شريك آخر؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA3: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز بسبب السحر أو الشعوذة أو وسائل أخرى خارقة للطبيعة؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA4: هل يمكن للناس تقليل احتمال أصابتهم بفيروس الايدز بواسطة استخدام الواقي الذكري في كل مرة يمارسون فيها الجنس؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA5: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز بسبب لسعات البعوض؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA6: هل يمكن أن يُصاب الناس بفيروس الإيدز من خلال مشاركتهم الطعام لشخص حامل لفيروس الإيدز؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA7: هل من الممكن أن يكون الشخص الذي تبدو عليه علامات الصحة والعافية مصاباً بفيروس الإيدز؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف ٨.....	HA8: هل يمكن أن ينتقل الفيروس الذي يسبب الإيدز من الأم إلى طفلها: [A] خلال الحمل؟ [B] أثناء الولادة؟ [C] عن طريق الرضاعة من الثدي؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على — ٨.....	HA9: برأيك، إذا كانت هناك معلمة أو أستاذة ما مصابة بفيروس الإيدز لكنها ليست مريضة، هل يجب أن يسمح لها بمواصلة التدريس في المدرسة؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على — ٨.....	HA10: هل ستشترين خضروات طازجة من بقال أو بائع إن عرفت أنه مصاب بفيروس الإيدز؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على — ٨.....	HA11: إذا أصيب أحد أفراد عائلتك بفيروس الإيدز، هل ترغبين أن يبقى ذلك سرا؟
	نعم ١..... لا ٢..... لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على — ٨.....	HA12: إذا أصبح أحد أفراد عائلتك مصاباً بمرض الإيدز، هل ستكونين مستعدة للاهتمام به / بها داخل أسرتك؟

HA		نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز
<p>HA13: تحقق من CM13: هل وضعت المرأة أي مولود حي في السنتين الماضيتين؟</p> <p><input type="checkbox"/> لا، لم تضع أي مولود حي في السنتين الماضيتين ⇨ HA24</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، وضعت مولوداً حياً خلال السنتين الماضيتين ⇨ استمري HA14</p>		
<p>HA14: تحقق من MNI: هل تلقت الرعاية ما قبل الولادة؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، تلقت الرعاية ما قبل الولادة ⇨ استمري HA15.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، لم تتلقى أية رعاية ما قبل الولادة ⇨ HA24.</p>		
	<p>HA15: خلال حملك بـ (الاسم) و أثناء أية زيارة للرعاية ما قبل الولادة، هل تم إعطاؤك أية معلومات عن:</p> <p>[A] انتقال فيروس الإيدز من الام الى الطفل؟</p> <p>[B] اشياء يمكنك ان تفعلها للحماية من انتقال فيروس الإيدز؟</p> <p>[C] اجراء فحص لفيروس الإيدز؟</p> <p>هل عرض عليك:</p> <p>[D] فحص للكشف عن فيروس الإيدز؟</p>	<p>نعم لا لا</p> <p>أعرف</p> <p>انتقال فيروس الإيدز من الأم..... ١ ٢ ٨</p> <p>اشياء يمكنك ان تفعلها..... ١ ٢ ٨</p> <p>اجراء فحص لفيروس..... ١ ٢ ٨</p> <p>عرض فحص للكشف..... ١ ٢ ٨</p>
HA19⇨2	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	HA16: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل خضعت لفحص للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز كجزء من الرعاية ما قبل الولادة؟
HA19⇨8	لا أعرف..... ٨	
HA22⇨2	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	HA17: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟
HA22⇨8	لا أعرف..... ٨	
HA22⇨1	نعم ١	HA18: بصرف النظر عن النتيجة، يفترض أن تحصل جميع النساء اللاتي خضعن للفحص على مشورة بعد حصولهن على النتيجة.
HA22⇨2	لا ٢	
HA22⇨8	لا أعرف..... ٨	
<p>HA19: تحقق من MNI7: هل تمت الولادة بمساعدة أحد المهنيين في مجال الصحة (A ، B أو C)؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، تمت الولادة بمساعدة أحد المهنيين في مجال الصحة ⇨ استمري HA20</p> <p><input type="checkbox"/> لا، لم تتم الولادة بمساعدة أحد المهنيين في مجال الصحة ⇨ HA24</p>		
HA24⇨2	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	HA20: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل تم فحصك للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز في الفترة بين ذهابك للولادة وقبل أن تلدي؟

HA		نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز
	<p>١. نعم.....</p> <p>٢. لا.....</p>	HA21: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟
HA25 ⇐1	<p>١. نعم.....</p> <p>٢. لا.....</p>	HA22: هل تم فحصك للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز منذ الوقت الذي كنت فيه حاملاً و تم فيه فحصك للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟
<p>1 ⇐ النموذج التالي</p> <p>2 ⇐ النموذج التالي</p> <p>3 ⇐ النموذج التالي</p>	<p>١. قبل أقل من ١٢ شهراً.....</p> <p>٢. ١٢ - ٢٣ شهراً.....</p> <p>٣. من سنتين أو أكثر.....</p>	HA23: متى كانت آخر مرة تم فيها فحصك للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟
HA27 ⇐2	<p>١. نعم.....</p> <p>٢. لا.....</p>	HA24: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل سبق أن خضعت للفحص لمعرفة إن كنت مصابة بفيروس الإيدز؟
	<p>١. قبل أقل من ١٢ شهراً.....</p> <p>٢. ١٢ - ٢٣ شهراً.....</p> <p>٣. من سنتين أو أكثر.....</p>	HA25: متى كانت آخر مرة خضعت فيها للفحص؟
<p>1 ⇐ النموذج التالي</p> <p>2 ⇐ النموذج التالي</p> <p>8 ⇐ النموذج التالي</p>	<p>١. نعم.....</p> <p>٢. لا.....</p> <p>٨. لا أعرف.....</p>	HA26: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟
	<p>١. نعم.....</p> <p>٢. لا.....</p>	HA27: هل تعرفين مكاناً يمكن للناس الذهاب إليه لاجراء فحص للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟

TA	التدخين
TA6⇐2	1 نعم 2 لا TA1: هل سبق لك أن جربت تدخين سيجارة، حتى ولو كان ذلك "نفخة" واحدة أو اثنتين؟
TA6⇐00	لم أذخن سيجارة كاملة في حياتي العمر TA2: كم كان عمرك عندما دخنت سيجارة كاملة لأول مرة؟
TA6⇐2	1 نعم 2 لا TA3: هل تدخن السجائر حالياً؟
	عدد السجائر TA4: كم سيجارة دخنت خلال الـ ٢٤ ساعة الماضية؟
	عدد الأيام 0 10 أيام فأكثر 30 كل يوم / كل يوم تقريباً TA5: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام التي دخنت فيها سجائر؟ إذا كان العدد أقل من ١٠ أيام، سجل العدد. إذا كان العدد ١٠ أيام فأكثر، ضع دائرة حول الرقم "١٠". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضع دائرة حول الرقم "٣٠".
TA10⇐2	1 نعم 2 لا TA6: هل جربت من قبل أيًا من منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين غير السجائر، مثل الأرجيلة أو الغليون؟
TA10⇐2	1 نعم 2 لا TA7: خلال الشهر الماضي، هل استخدمت أي منتجات تبغ تستهلك عن طريق التدخين؟
	A..... سيجار B..... أرجيلة C..... سيجاريللو D..... غليون X..... غير ذلك (حددي) TA8: ما هي أنواع منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين التي استعملتها أو دخنتها؟ ضع دائرة حول جميع الأنواع التي يتم ذكرها
	عدد الأيام 0 10 أيام فأكثر 30 كل يوم / كل يوم تقريباً TA9: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام التي دخنت فيها منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين؟ إذا كان العدد أقل من ١٠ أيام، سجل العدد. إذا كان العدد ١٠ أيام فأكثر، ضع دائرة حول الرقم "١٠". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضع دائرة حول الرقم "٣٠".
2⇐ النموذج التالي	1 نعم 2 لا TA10: هل جربت من قبل أي شكل من أشكال منتجات التبغ الذي لا يدخن؟
2⇐ النموذج التالي	1 نعم 2 لا TA11: خلال الشهر الماضي، هل استخدمت أي من منتجات التبغ الذي لا يدخن؟
	A..... تبغ المضغ B..... النشوق C..... تبغ المضغ الرطب X..... غير ذلك (حددي). TA12: ما هي أنواع التبغ الذي لا يدخن التي استعملتها؟ ضع دائرة حول جميع الأنواع التي يتم ذكرها
	عدد الأيام 0 10 أيام فأكثر 30 كل يوم / كل يوم تقريباً TA13: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام التي استخدمت فيها التبغ الذي لا يدخن؟ إذا كان العدد أقل من ١٠ أيام، سجل عدد الأيام. إذا كان العدد ١٠ أيام فأكثر، ضع دائرة حول الرقم "١٠". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضع دائرة حول الرقم "٣٠".

	<p>١ سعيدة جدا</p> <p>٢ سعيدة إلى حد ما</p> <p>٣ لا سعيدة ولا غير سعيدة</p> <p>٤ غير سعيدة إلى حد ما</p> <p>٥ غير سعيدة إطلاقاً</p>	<p>LS2 : أريد أن أطرح عليك الآن بعض الأسئلة البسيطة المتعلقة بالسعادة والرضا في الحياة .</p> <p>اولا ، بالنظر إلى الأمور بشكل عام هل يمكنك القول بأنك سعيدة جداً، أو سعيدة إلى حد ما، أو لا سعيدة ولا غير سعيدة ، أو غير سعيدة إلى حد ما ، أو غير سعيدة إطلاقاً؟</p> <p>يمكنك النظر الى هذه البطاقات والتي تساعدك في اجاباتك . اربيها الجانب الاول من البطاقة واشرحي لها ماذا يعني كل رمز ضعي دائرة حول الرمز الذي تشير اليه المستجيبة .</p>
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	<p>LS3. : أريد أن أطرح عليك الآن بعض الأسئلة البسيطة المتعلقة بمستوى رضاك في مجالات مختلفة .</p> <p>في كل حالة ، لدينا خمس خيارات متاحة . ارجو ان تخبريني ، عن كل سؤال ، ما اذا كنت راضية جداً، أو راضية إلى حد ما، أو لا راضية ولا غير راضية أو غير راضية إلى حد ما ، أو غير راضية إطلاقاً؟</p> <p>مرة اخرى يمكنك النظر الى هذه البطاقات . اربيها الجانب الثاني من البطاقة واشرحي لها ماذا يعني كل رمز ضعي دائرة حول الرمز الذي تشير اليه المستجيبة بعد توجيهك لكل سؤال من LS3 إلى LS13</p> <p>ما هو مستوى رضاك عن حياتك العائلية ؟</p>
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	<p>LS4 ما هو مستوى رضاك عن صداقاتك ؟</p>
LS7⇔2	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p>	<p>LS5 : في العام الحالي (2011-2012) هل التحقت بالمدرسة في أي وقت ؟</p>
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	<p>LS6 : ما هو مستوى رضاك عن مدرستك حالياً ؟</p>
	<p>٠ ليس لديها أي وظيفة</p> <p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	<p>LS7 . ما هو مستوى رضاك عن وظيفتك الحالية ؟</p> <p>اذا كانت الإجابة ليس لدى المستجيبة وظيفة ، ضعي دائرة حول "0" وانتقلي للسؤال الذي يليه . ولا تحاولي معرفة شعورها تجاه عدم وجود وظيفة ، ما لم تخبرك هي من نفسها بذلك .</p>

LS		الرضا في الحياة
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	LS8 : ما هو مستوى رضاك عن صحتك ؟
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	LS9. ما هو مستوى رضاك عن مكان إقامتك؟ إذا تطلب الأمر قومي بتوضيح أن السؤال يشير إلى البيئة المحيطة بمكان الإقامة والسكن بما في ذلك الحي والجوار والمنزل .
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	LS10 : ما هو مستوى رضاك عن طريقة معاملة الناس لك بشكل عام ؟
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	LS11 : ما هو مستوى رضاك عن مظهرك؟
	<p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	LS12. ما هو مستوى رضاك عن حياتك بشكل عام؟
	<p>ليس لديها أي دخل</p> <p>١ راضية جدا</p> <p>٢ راضية إلى حد ما</p> <p>٣ لا راضية ولا غير راضية</p> <p>٤ غير راضية إلى حد ما</p> <p>٥ غير راضية إطلاقاً</p>	LS13. ما هو مستوى رضاك عن مقدار دخلك الحالي؟ إذا كانت الإجابة ليس لدى المستجيب أي دخل ، ضعي دائرة حول "0" وانتقل للسؤال الذي يليه . ولا تحاولي معرفة شعورها تجاه عدم وجود أي دخل ما لم تخبرك هي من نفسها بذلك .
	<p>١ تحسنت</p> <p>٢ بقيت على حالها تقريباً</p> <p>٣ ساءت</p>	LS14 . بالمقارنة مع ذات الوقت من العام الماضي هل بإمكانك القول بأن حياتك بشكل عام : قد تحسنت ، بقيت على حالها أم ساءت ؟
	<p>١ ستكون أفضل</p> <p>٢ سنبقى على حالها</p> <p>٣ ستكون أسوأ</p>	LS15 . وفي غضون عام واحد من الآن هل تتوقعي أن حياتك بشكل عام : ستكون أفضل ، سنبقى على حالها ، أم ستكون أسوأ؟

WM12: تحققى من قائمة الأسرة المعيشية، العمود HL9

هل المستجوبة أم او قائمة بالرعاية لأي طفل عمره ٤-٠ أعوام يعيش في هذه الأسرة؟

 نعم ⇨ انتقلي إلى " استبيان الأطفال دون الخامسة " بالنسبة لهذا الطفل و اشرعي في المقابلة مع هذه المستجوبة.

 لا ⇨ قومي بإنهاء المقابلة مع هذه المستجوبة بشكرها على تعاونها.

تحققى من وجود أي امرأة مؤهلة أو طفل مؤهل دون سن الخامسة في هذه الأسرة المعيشية.

البطاقة :**الجانب الأول :**

سعيدة جداً	سعيدة إلى حد ما	لا سعيدة ولا غير سعيدة	غير سعيدة إلى حد ما	غير سعيدة اطلاقاً

الجانب الثاني :

راضية جداً	راضية إلى حد ما	لا راضية ولا غير راضية	غير راضية إلى حد ما	غير راضية اطلاقاً

MWM		لوحة معلومات الرجل	
أعد هذا الاستبيان لاستعماله مع جميع الرجال المؤهلين في الفئة العمرية (١٥- ٤٩) سنة (ارجع الى HL7A من قائمة الاسرة) و (باستثناء الرمز ٢٠ في العلاقة برب الاسرة HL3) يجب استخدام استبيان منفصل لكل رجل مؤهل .			
MWM2 : رقم الأسرة :		MWM1 : رقم العنقود	
_____		_____	
MWM4 : رقم سطر الرجل :		MWM3 : اسم الرجل :	
_____		الاسم :	
MWM6 : تاريخ المقابلة: اليوم / الشهر / السنة		MWM5 : اسم و رقم الباحث :	
_____ / _____ / _____		الاسم : _____	

الباحث : قدم التحية الى الرجل اذا لم تكن قد قمت بذلك من قبل : نحن من (وزارة التخطيط التنموي والإحصاء). نقوم بالعمل على مشروع حول صحة الأسرة وتعليمها ، وارغب في التحدث اليك حول هذا الموضوع ، وسوف أخذ من وقتك حوالي ٣٠ دقيقة لتعبئة هذا الاستبيان ، و ستحظى كل المعلومات التي تدلي بها بسرية تامة، ولن يتم اطلاق اي شخص آخر عليها باستثناء فريق مشروعنا . إذاسبق أن قدمت التحية الى هذا الرجل مع بداية الاستبيان الخاص بالأسرة ، واصل القراءة بما يلي :

أود الآن التحدث معك حول صحتك و أشياء أخرى . و ستستغرق هذه المقابلة حوالي ٣٠ دقيقة . و مرة أخرى ، ستحظى كل المعلومات التي تدلي بها بسرية تامة ، ولن يتم أبداً إطلاق أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا .

هل تسمح لي بالبداة الآن؟

نعم، أعطي الإنن < انتقل إلى MWM 10 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة .

لا، لم يُعط الإنن < أكمل MWM 7 ناقش هذه النتيجة مع مشرفك .

MWM 7 : نتيجة مقابلة الرجل.	تمت المقابلة..... ٠١ الرجل غير موجود في المنزل..... ٠٢ رُفضت المقابلة..... ٠٣ تمت المقابلة جزئياً..... ٠٤ الرجل غير قادر على اجراء المقابلة..... ٠٥ اخرى (حدد) ٩٦ _____
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MWM 8 : اسم و رقم المدقق الميداني :	MWM 9 : اسم و رقم مُدخل البيانات :
الاسم _____	الاسم _____

WM10 : سجل الوقت	الساعة والدقائق..... : _____
------------------	------------------------------

MWB		خلفية الرجل
	<p>تاريخ الميلاد:</p> <p>الشهر.....</p> <p>لا أعرف الشهر ٩٨</p> <p>السنة.....</p> <p>لا أعرف السنة..... ٩٩٩٨</p>	<p>MWB 1 : في أي شهر وسنة ولدت؟</p>
	<p>العمر (بالسنوات الكاملة).....</p>	<p>MWB 2 : كم عمرك؟</p> <p>استقص الأمر : كم كان عمرك عند آخر عيد ميلاد لك؟</p> <p>قارن وصحح MWB 1 و/ أو MWB 2 .</p> <p>إذا كانا غير متسقين .</p>
2 ⇐ النموذج التالي	<p>١..... نعم</p> <p>٢..... لا</p>	<p>MWB 3 : هل سبق أن التحقت بالمدرسة أو بمرحلة ما قبل المدرسة؟</p>
9 ⇐ النموذج التالي 0 ⇐ النموذج التالي	<p>امي..... 9</p> <p>ما قبل المدرسة..... ٠</p> <p>الابتدائية..... ١</p> <p>الإعدادية..... ٢</p> <p>الثانوية..... ٣</p> <p>جامعي فأعلى..... ٤</p>	<p>MWB 4 : ما هي أعلى مرحلة دراسية وصلت إليها؟</p>
	<p>الصف.....</p>	<p>MWB 5 : ما هو أعلى صف أكملته في هذه المرحلة؟</p> <p>إذا كان أقل من صف واحد، سجل "٠٠" .</p>

MMT 1 تحقق من MWB 4 :

- الرمز = ١ ، ٢ ، ٣ ، ٤ يستطيع القراءة ⇨ أكمل النموذج MMT2 .
- الرمز = ٠ قبل المدرسي أو ٩ = امي ⇨ MMT3 .
- أعمى أو أخرى - لا يستطيع القراءة نهائياً ⇨ MMT3 .

		MMT 2 . هل تقرأ صحيفة أو مجلة؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا تقرأها أبداً.
	١ . كل يوم تقريباً ٢ . مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ . أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ . لا أقرأها أبداً	
	١ . كل يوم تقريباً ٢ . مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ . أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ . لا أستمع أبداً	MMT 3 هل تستمع للإذاعة؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا تستمع إليها أبداً.
	١ . كل يوم تقريباً ٢ . مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ . أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ . لا أتابع أبداً	MMT 4 متى تشاهد التلفاز؟ هل يمكن القول أنك تتابع التلفاز كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا تتابعه أبداً.
MMT 5 تحقق من MWB2 : عمر المستجيب؟		
<input type="checkbox"/> العمر بين ١٥ - ٢٤ => تابع النموذج MMT6 <input type="checkbox"/> العمر بين ٢٥ - ٤٩ => انتقل إلى النموذج التالي		
MMT9⇨2	١ نعم ٢ لا	MMT6: هل سبق أن استخدمت الحاسوب؟
MMT9⇨2	١ نعم ٢ لا	MMT7: هل استخدمت الحاسوب في أي مكان خلال الشهر الإثني عشر الماضية؟
	١ . كل يوم تقريباً ٢ . مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ . أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ . لم أستخدمه أبداً	MMT8: كم مرة استخدمت الحاسوب خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، ام لم تستخدمه أبداً
⇨2 النموذج التالي	١ نعم ٢ لا	MMT9: هل سبق أن استخدمت الإنترنت؟
⇨2 النموذج التالي	١ نعم ٢ لا	MMT10 في الأشهر الإثني عشر الماضية، هل قمت باستخدام الإنترنت؟ إنذا تطلب الأمر، يمكن الاستعلام عن استخدام الإنترنت من أي مكان وباستخدام أية أداة.
	١ . كل يوم تقريباً ٢ . مرة واحدة في الأسبوع على الأقل ٣ . أقل من مرة واحدة في الأسبوع ٤ . لم أستخدمه أبداً	MMT11: كم مرة استخدمت الإنترنت خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، ام لم تستخدمه أبداً

MDV		المواقف من العنف الاسري	
		DVI: أحياناً يزعج الزوج أو يغضب من أشياء تفعلها زوجته. برأيك، هل يبرر ذلك أن يضرب الزوج زوجته في المواقف التالية:	
	نعم لا لا أعرف		
٨	٢	١	[A] إذا خرجت من المنزل دون أن تخبره.
٨	٢	١	[B] إذا أهملت الأطفال.
٨	٢	١	[C] إذا تجادلت معه.
٨	٢	١	[D] إذا رفضت العلاقة الزوجية.
٨	٢	١	[E] إذا أحرقت الطعام.

MMA5↔3	<p>١. نعم، متزوج حالياً</p> <p>٢. لا ، غير متزوج حالياً</p> <p>٣.</p>	MMA1: هل أنت متزوج حالياً ؟
	<p>العمر بالسنوات.....</p> <p>لا أعرف.....</p> <p>٩٨.....</p>	MMA2: كم عمر زوجتك ؟ استقص :كم كان عمرها في آخر عيد ميلاد لها؟
MMA7↔2	<p>١. نعم (أكثر من زوجة).....</p> <p>٢. لا (زوجة واحدة فقط).....</p> <p>٣.</p>	MMA3 : هل توجد في عصمتك زوجات أخريات ؟
MMA7↔	العدد.....	MMA4: كم عدد الزوجات الأخريات اللاتي في عصمتك؟
3↔ النموذج التالي	<p>١. نعم، تزوجت سابقاً.....</p> <p>٢. لا</p> <p>٣.</p>	MMA5: هل سبق أن تزوجت ؟
	<p>١. أرمل</p> <p>٢. مطلق</p> <p>٣. منفصل</p>	MMA6: ما هي حالتك الزوجية الآن : هل أنت أرمل أم مطلق أم منفصل ؟
	<p>١. مرة واحدة فقط</p> <p>٢. أكثر من مرة</p> <p>٣.</p>	MMA7: هل سبق أن تزوجت مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة ؟
إذا ذكر السنة ↔ النموذج التالي MMA9↔9998	<p>تاريخ أول زواج الشهر</p> <p>لا أعرف الشهر</p> <p>السنة</p> <p>لا أعرف السنة</p> <p>٩٩٩٨</p>	MMA8: في أي شهر وسنة تزوجت (لأول مرة)؟
	العمر بالسنوات.....	MMA9: كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع زوجتك (الأولى) ؟

MHA		نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز
2 ← النموذج التالي	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p>	MHA1: أريد أن أتحدث إليك الآن بخصوص موضوع آخر. هل سبق أن سمعت بمرض يسمى الإيدز؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف ٨</p>	MHA2: هل يمكن للأشخاص حماية أنفسهم من الإصابة بمرض الإيدز و ذلك بتحديد العلاقة الجنسية مع شريك واحد غير مصاب و ليس له اي شريك آخر ؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف ٨</p>	MHA3: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز بسبب السحر أو الشعوذة أو وسائل أخرى خارقة للطبيعة؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف ٨</p>	MHA4: هل يمكن للناس تقليل احتمال أصابتهم بفيروس الإيدز بواسطة استخدام الواقي الذكري في كل مرة يمارسون فيها الجنس؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف ٨</p>	MHA5: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز بسبب لسعات البعوض؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف ٨</p>	MHA6: هل يمكن أن يُصاب الناس بفيروس الإيدز من خلال مشاركتهم الطعام لشخص حامل لفيروس الإيدز؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف ٨</p>	MHA7: هل من الممكن أن يكون الشخص الذي تبدو عليه علامات الصحة والعافية مصاباً بفيروس الإيدز؟
	<p>نعم لا لا</p> <p>أعرف</p> <p>٨ ٢ ١ خلال الحمل</p> <p>٨ ٢ ١ أثناء الولادة</p> <p>٨ ٢ ١ عن طريق الرضاعة من الثدي</p>	MHA8: هل يمكن أن ينتقل الفيروس الذي يسبب الإيدز من الأم إلى طفلها: [A] خلال الحمل؟ [B] أثناء الولادة؟ [C] عن طريق الرضاعة من الثدي؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف / لست متأكدًا / هذا يعتمد على ٨</p>	MHA9: برأيك، إذا كانت هناك معلمة أو أستاذة ما مصابة بفيروس الإيدز لكنها ليست مريضة، هل يجب أن يسمح لها بمواصلة التدريس في المدرسة؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف / لست متأكدًا / هذا يعتمد على ٨</p>	MHA10: هل ستشتري خضروات طازجة من بقال أو بائع إن عرفت أنه مصاب بفيروس الإيدز؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف / لست متأكدًا / هذا يعتمد على ٨</p>	MHA11: إذا أصيب أحد أفراد عائلتك بفيروس الإيدز، هل ترغب أن يبقى ذلك سرا؟
	<p>نعم ١</p> <p>لا ٢</p> <p>لا أعرف / لست متأكدًا / هذا يعتمد على ٨</p>	MHA12: إذا أصبح أحد أفراد عائلتك مصاباً بمرض الإيدز، هل ستكون مستعداً للاهتمام به / بها داخل أسرتك؟

MHA		نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة / الإيدز
MHA27 ⇐2	<p>١..... نعم</p> <p>٢..... لا</p>	MHA24: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل سبق أن خضعت للفحص لمعرفة إن كنت مصاب بفيروس الإيدز؟
	<p>١..... قبل أقل من ١٢ شهراً</p> <p>٢..... من ١٢ - ٢٣ شهراً</p> <p>٣..... من سنتين أو أكثر</p>	MHA25: متى كانت آخر مرة خضعت فيها للفحص؟
<p>1 ⇐ النموذج التالي</p> <p>2 ⇐ النموذج التالي</p> <p>8 ⇐ النموذج التالي</p>	<p>١..... نعم</p> <p>٢..... لا</p> <p>٨..... لا أعرف</p>	MHA26: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟
	<p>١..... نعم</p> <p>٢..... لا</p>	MHA27: هل تعرف مكاناً يمكن للناس الذهاب إليه لاجراء فحص للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟

التدخين

MTA

MTA6 ⇐2	1 نعم 2 لا	MTA1 : هل سبق لك أن جربت تدخين سيجارة ، حتى ولو كان ذلك "نفخة" واحدة أو اثنتين ؟
MTA6⇐00	لم أدخن سيجارة كاملة في حياتي العمر _____	MTA2 : كم كان عمرك عندما دخنت سيجارة كاملة لأول مرة ؟
MTA6 ⇐2	1 نعم 2 لا	MTA3 : هل تدخن السجائر حالياً ؟
	عدد السجائر _____	MTA4 :كم سيجارة دخنت خلال ال ٢٤ ساعة الماضية؟
	عدد الأيام 0 _____ 1٠ أيام فأكثر و اقل من شهر 10 كل يوم / كل يوم تقريباً 30	MTA5 :خلال الشهر الماضي ، ما هو عدد الأيام التي دخنت فيها سجائر ؟ إذا كان العدد أقل من ١٠ أيام، سجل العدد . إذا كان العدد ١٠ أيام فأكثر، ضع دائرة حول الرقم "١٠" . إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً" ، ضع دائرة حول الرقم "٣٠" .
MTA10⇐2	1 نعم 2 لا	MTA 6 :هل جربت من قبل أياً من منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين غير السجائر، مثل الأرجيلة أو الغليون ؟
MTA10⇐2	1 نعم 2 لا	MTA7 : خلال الشهر الماضي ، هل استخدمت أي منتجات تبغ تستهلك عن طريق التدخين ؟
	A..... سيجار B..... أرجيلة C..... سيجاريللو D..... غليون غير ذلك (حدد) X _____	MTA8 : ما هي أنواع منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين التي استعملتها أو دخنتها ؟ ضع دائرة حول جميع الأنواع التي يتم نكرها
	عدد الأيام 0 _____ 1٠ أيام فأكثر و اقل من شهر 10 كل يوم / كل يوم تقريباً 30	MTA9 : خلال الشهر الماضي ، ما هو عدد الأيام التي دخنت فيها منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين ؟ إذا كان العدد أقل من ١٠ أيام، سجل العدد . إذا كان العدد ١٠ أيام فأكثر، ضع دائرة حول الرقم "١٠" . إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً" ، ضع دائرة حول الرقم "٣٠" .

MTA		التدخين
MTA14⇔2	1 نعم 2 لا	MTA10: هل جربت من قبل أي شكل من أشكال منتجات التبغ الذي لا يدخن؟
MTA14⇔2	1 نعم 2 لا	MTA11: خلال الشهر الماضي ، هل استخدمت أي منتجات من التبغ الذي لا يدخن؟
	A.....تبغ المضغ B.....النشوق C.....تبغ المضغ الرطب X _____ (حدد) غير ذلك	MTA12: ما هي أنواع التبغ الذي لا يدخن التي استعملتها خلال الشهر الماضي؟ ضع دائرة حول جميع الأنواع التي يتم ذكرها
	0 ____ عدد الأيام 10 ١٠ أيام فأكثر وقل من شهر 30 كل يوم / كل يوم تقريباً	MTA13: خلال الشهر الماضي ، ما هو عدد الأيام التي استخدمت فيها التبغ الذي لا يدخن؟ إذا كان العدد أقل من ١٠ أيام، سجل عدد الأيام. إذا كان العدد ١٠ أيام فأكثر، ضع دائرة حول الرقم "١٠". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضع دائرة حول الرقم "٣٠".

MLS	الرضا في الحياة	
	<p>١ سعيد جدا</p> <p>٢ سعيد إلى حد ما</p> <p>٣ لا سعيد ولا غير سعيد</p> <p>٤ غير سعيد إلى حد ما</p> <p>٥ غير سعيد إطلاقاً</p>	<p>MLS2 : أريد أن أطرح عليك الآن بعض الأسئلة البسيطة المتعلقة بالسعادة والرضا في الحياة .</p> <p>اولا ، بالنظر إلى الأمور بشكل عام هل يمكنك القول بأنك سعيد جداً، أو سعيد إلى حد ما، أو لا سعيد ولا غير سعيد ، أو غير سعيد إلى حد ما ، أو غير سعيد إطلاقاً؟</p> <p>يمكنك النظر الى هذه البطاقات والتي تساعدك في اجاباتك .</p> <p>اره الجانب الاول من البطاقة و اشرح له ماذا يعني كل رمز .</p> <p>ضع دائرة حول الرمز الذي يشير اليه المستجيب .</p>
	<p>١ راض جدا</p> <p>٢ راض إلى حد ما</p> <p>٣ لا راض ولا غير راض</p> <p>٤ غير راض إلى حد ما</p> <p>٥ غير راض إطلاقاً</p>	<p>MLS3. : أريد أن أطرح عليك الآن بعض الأسئلة البسيطة المتعلقة بمستوى رضاك في مجالات مختلفة .</p> <p>في كل حالة ، لدينا خمس خيارات متاحة . ارجو ان تخبرني ، عن كل سؤال ، ما اذا كنت راض جداً، أو راض إلى حد ما، أو لا راض ولا غير راض ، أو غير راض إلى حد ما ، أو غير راض إطلاقاً؟</p> <p>مرة اخرى يمكنك النظر الى هذه البطاقات .</p> <p>اره الجانب الثاني من البطاقة و اشرح له ماذا يعني كل رمز .</p> <p>ضع دائرة حول الرمز الذي يشير اليه المستجيب بعد توجيهك لكل سؤال من <i>MLS3</i> إلى <i>MLS13</i></p> <p>ما هو مستوى رضاك عن حياتك العائلية ؟</p>
	<p>١ راض جدا</p> <p>٢ راض إلى حد ما</p> <p>٣ لا راض ولا غير راض</p> <p>٤ غير راض إلى حد ما</p> <p>٥ غير راض إطلاقاً</p>	<p>MLS4 ما هو مستوى رضاك عن صداقاتك ؟</p>
MLS7↔2	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p>	<p>MLS5 : في العام الحالي (2011-2012) هل التحقت بالمدرسة في أي وقت ؟</p>
	<p>١ راض جدا</p> <p>٢ راض إلى حد ما</p> <p>٣ لا راض ولا غير راض</p> <p>٤ غير راض إلى حد ما</p> <p>٥ غير راض إطلاقاً</p>	<p>MLS6 ما هو مستوى رضاك عن مدرستك حالياً ؟</p>
	<p>٠ ليس لديه أي وظيفة</p> <p>١ راض جدا</p> <p>٢ راض إلى حد ما</p> <p>٣ لا راض ولا غير راض</p> <p>٤ غير راض إلى حد ما</p> <p>٥ غير راض إطلاقاً</p>	<p>MLS7 . ما هو مستوى رضاك عن وظيفتك الحالية ؟</p> <p>اذا كانت الإجابة ليس لدى المستجيب وظيفة ، ضع دائرة حول "0" وانتقل للسؤال الذي يليه . ولا تحاول معرفة شعوره تجاه عدم وجود أي وظيفة ما لم يخبرك هو من نفسه بذلك .</p>

MLS	الرضا في الحياة	
	١ راض جدا ٢ راض إلى حد ما ٣ لا راض ولا غير راض ٤ غير راض إلى حد ما ٥ غير راض إطلاقاً	MLS8 : ما هو مستوى رضاك عن صحتك؟
	١ راض جدا ٢ راض إلى حد ما ٣ لا راض ولا غير راض ٤ غير راض إلى حد ما ٥ غير راض إطلاقاً	MLS9. ما هو مستوى رضاك عن مكان إقامتك؟ <i>إذا تطلب الأمر قم بتوضيح أن السؤال يشير إلى البيئة المحيطة بمكان الإقامة والسكن بما في ذلك الحي والجوار والمنزل.</i>
	١ راض جدا ٢ راض إلى حد ما ٣ لا راض ولا غير راض ٤ غير راض إلى حد ما ٥ غير راض إطلاقاً	MLS10 : ما هو مستوى رضاك عن طريقة معاملة الناس لك بشكل عام؟
	١ راض جدا ٢ راض إلى حد ما ٣ لا راض ولا غير راض ٤ غير راض إلى حد ما ٥ غير راض إطلاقاً	MLS11 ما هو مستوى رضاك عن مظهرك؟
	١ راض جدا ٢ راض إلى حد ما ٣ لا راض ولا غير راض ٤ غير راض إلى حد ما ٥ غير راض إطلاقاً	MLS12. ما هو مستوى رضاك عن حياتك بشكل عام؟
	٠ ليس لديه أي دخل ١ راض جدا ٢ راض إلى حد ما ٣ لا راض ولا غير راض ٤ غير راض إلى حد ما ٥ غير راض إطلاقاً	MLS13. ما هو مستوى رضاك عن مقدار دخلك الحالي؟ <i>إذا كانت الإجابة ليس لدى المستجيب أي دخل ، ضع دائرة حول "0" وانتقل للسؤال الذي يليه . ولا تحاول معرفة شعوره تجاه عدم وجود أي دخل ما لم يخبرك هو من نفسه بذلك .</i>
	١ تحسنت ٢ بقيت على حالها تقريباً ٣ ساءت	MLS14 . بالمقارنة مع ذات الوقت من العام الماضي هل بإمكانك القول بأن حياتك بشكل عام : قد تحسنت ، بقيت على حالها أم ساءت ؟
	١ ستكون أفضل ٢ ستبقى على حالها ٣ ستكون أسوأ	MLS15 . وفي غضون عام واحد من الآن هل تتوقع أن حياتك بشكل عام : ستكون أفضل ، ستبقى على حالها ، أم ستكون أسوأ؟

MWB12: تحقق من قائمة الأسرة المعيشية، العمود HL9

هل المستجوب قائم بالرعاية لأي طفل عمره ٤-٠ أعوام يعيش في هذه الأسرة؟

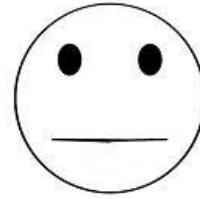
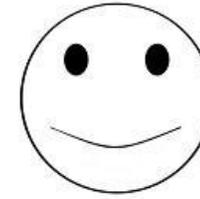
 نعم < انتقل إلى " استبيان الأطفال دون الخامسة " بالنسبة لهذا الطفل و اشرع في المقابلة مع هذا المستجوب .

 لا < قم بإنهاء المقابلة مع هذا المستجوب بشكره على تعاونه .

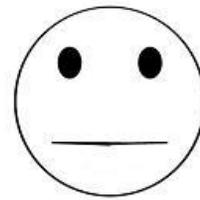
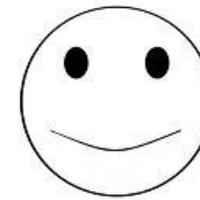
تحقق من وجود أي رجل مؤهل في هذه الأسرة المعيشية.

البطاقة :

الجانب الأول :

غير سعيد اطلاقاً	غير سعيد إلى حد ما	لا سعيد ولاغير سعيد	سعيد إلى حد ما	سعيد جداً
				

الجانب الثاني :

غير راضي اطلاقاً	غير راضي إلى حد ما	لا راضي ولاغير راضية	راضي إلى حد ما	راضي جداً
				

لوحه معلومات الأطفال دون سن الخامسة	
<p>UF</p> <p>هذا الاستبيان مَعَدَّ لاستعماله مع جميع الأمهات أو القائمات بالرعاية (انظر/انظري قائمة أفراد الأسرة، السؤال HL9)، اللواتي يقدمن الرعاية لأطفال يعيشون معهنّ وهم دون سنّ الخامسة (انظر/انظري قائمة أفراد الأسر، السؤال HL6). يجب استخدام استبيان منفصل لكل طفل مؤهل لإجراء هذه المقابلة عنه.</p>	
UF1: رقم العنقود	UF2: رقم الأسرة:
_____	_____
UF3: اسم الطفل:	UF4: رقم سطر الطفل:
الاسم _____	_____
UF5: اسم الأم / القائمة بالرعاية:	UF6: رقم سطر الأم / القائمة بالرعاية:
الاسم _____	_____
UF7: اسم ورقم الباحث/الباحثة :	UF8: تاريخ إجراء المقابلة: اليوم / الشهر / السنة:
الاسم _____	_____ / _____ / _____

قدم/قدمي التحية إن لم تكن سبق وقدمتها على هذه المستجوبة:

نحن من (جهاز الإحصاء). إننا نعمل في مشروع يتعلّق بصحة وتعليم الأسرة. أودّ التحدّث معك حول صحة (الاسم) ورعايته. ستستغرق المقابلة (٣٠ - ٤٥) دقيقة. وستحظى كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا.

هل تسمح لي بالبدء الآن؟

نعم، أعطي الإذن < انتقل/ انتقلي إلى UF12 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء بالمقابلة.

لا، لم يُعط الإذن < اكمل/ اكلمي UF9. ناقش/ ناقشي هذه النتيجة مع مشرفك.

UF9: نتيجة المقابلة الخاصة بالطفل دون سنّ الخامسة.	تمت المقابلة..... 0١
تشير الرموز إلى الأم أو القائمة بالرعاية.	غير موجدة في المنزل..... 0٢
	رُفضت المقابلة..... 0٣
	تمت المقابلة جزئياً..... 0٤
	غير قادرة على إجراء المقابلة..... 0٥
	أخرى (حدد/حددي)..... 9٦

UF10: اسم ورقم المدقق(ة) الميداني(ة):	UF11: اسم ورقم مُدخل(ة) البيانات :
الاسم _____	الاسم _____

UF12: سجل/سجلي الوقت.	الساعة والدقائق : ____ : ____
-----------------------	-------------------------------------

العمر	AG
<p>AG1: أودّ الآن أن أ طرح عليك بعض الأسئلة عن صحة (الاسم).</p> <p>في أي شهر وسنة وُلِد/ وُلِدت (الاسم)؟</p> <p>استقص/استقصي الأمر: ما هو تاريخ ميلاده / ميلادها؟</p> <p>إذا كانت الأم / القائمة بالرعاية تعرف تاريخ الميلاد بالتدقيق، وجب تسجيل اليوم أيضاً، وإلا فضع/ضعي دائرة حول ٩٨ فيما يتعلق باليوم.</p> <p>في كل الأحوال، يجب تسجيل الشهر والسنة.</p>	<p>تاريخ الميلاد: اليوم : ____</p> <p>لا أعرف اليوم ٩٨</p> <p>الشهر : ____</p> <p>السنة : ____</p>
<p>AG2: كم عمر (الاسم)؟</p> <p>استقص/استقصي الأمر: كم كان عمر (الاسم) في آخر عيد ميلاد له / لها؟</p> <p>سجل/سجلي العمر بالسنوات الكاملة.</p> <p>سجل/سجلي "٠" إذا كان عمره أقل من سنة واحدة.</p> <p>قارن/قارني وصحح/صححي AG1 و/أو AG2 إذا كانا غير متسقين.</p>	<p>العمر (بالسنوات الكاملة) : ____</p>

EC		نموذج تنمية الطفولة المبكرة
	لا يوجد..... ٠٠ عدد كتب الأطفال ٠ عشرة كتب أو أكثر ١٠	EC1: كم عدد كتب الأطفال أو عدد الكتب المصورة التي تملكونها و هي مخصصة لـ: (الاسم) ؟
	نعم لا لا أعرف ١ ٢ ٨ ألعاب مصنوعة في المنزل ١ ٢ ٨ ألعاب مشتراة من المحلات ١ ٢ ٨ أشياء من داخل المنزل أو أشياء من خارج المنزل ١ ٢ ٨ حاسوب أو ألعاب الحاسوب	EC2: أنا مهتمّ / مهتمة بمعرفة الأشياء التي يستخدمها (الاسم) في اللعب عندما يكون / تكون في البيت. هل يلعب/تلعب بـ : (A) ألعاب مصنوعة في المنزل (مثل الدمى، أو السيارات أو الألعاب الأخرى المصنوعة في المنزل)؟ (B) ألعاب مشتراة من محلات أو ألعاب مصنوعة؟ (C) أشياء من داخل المنزل (كالأواني المنزلية مثلا) أو أشياء يُعثر عليها خارج المنزل (مثل العصا، أو الحصى / الحجارة أو هياكل الحيوانات أو أوراق الأشجار)؟ (D) حاسوب أو ألعاب الحاسوب ؟ إذا أجابت المستجوبة بـ: "نعم" على الفئات أعلاه، قم/قومي بالاستقصاء لتعرف/لتعرفين على وجه التحديد ما هي الأشياء التي يستخدمها الطفل في اللعب للتأكد من الإجابة.
	عدد الأيام التي تُرك فيها الطفل وحده لأكثر من ساعة عدد الأيام التي تُرك فيها الطفل في رعاية طفل آخر لمدة أكثر من ساعة	EC3: في بعض الأحيان، يضطر الكبار الذين يوفرون الرعاية للأطفال مغادرة المنزل للذهاب للتسوق أو لغسل الملابس أو لأسباب أخرى، الأمر الذي يضطرون معه إلى ترك الأطفال الصغار. خلال الأسبوع الماضي، ما هو عدد الأيام التي: (A) تُرك/تركت فيها (الاسم) لوحده/لوحدها لمدة زادت عن ساعة؟ (B) تُرك/تركت فيها (الاسم) في رعاية طفل آخر (وأقصد بهذا طفلاً آخر عمره يقل عن ١٠ سنوات) لأكثر من ساعة؟ إذا كانت الإجابة "لا"، سجل/سجلي "٠"، وإن كانت الإجابة "لا أعرف"، سجل/سجلي "٨".
		EC4: تحقق/تحققي من AG2: عمر الطفل <input type="checkbox"/> ...عمر الطفل ٣ أو ٤ سنوات ← استمر/استمري EC5 <input type="checkbox"/> عمر الطفل: حديث الولادة (أقل من سنة)، سنة واحدة أو سنتين ← انتقل/انتقلي إلى النموذج التالي.

EC		نموذج تنمية الطفولة المبكرة			
EC7 ⇐ ٢	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف.....	EC5: هل ينتظم/تنتظم (الاسم) في أي تعليم منظم أو برنامج لتعليم الطفولة المبكرة، سواء أكان مرفقا خاصا أو حكوميا، بما فيها رياض الأطفال أو مؤسسات مجتمعية لرعاية الطفولة؟			
EC7 ⇐ ٨	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف.....	EC5A: هل أنت راض عن التجربة؟			
	عدد الساعات.....	EC6: خلال السبعة أيام الماضية، كم عدد الساعات التي التحق/التحقت فيها (الاسم) بهذه المؤسسات التربوية؟			
		EC7: خلال السبعة أيام الماضية، هل شاركت أنت أو أي فرد من أفراد الأسرة بزيد عمره على ١٥ عاماً في أي نشاط من النشاطات التالية مع (الاسم): إذا كان الجواب نعم، اشرح/اطرحي السؤال التالي: من الذي شارك في هذا النشاط مع (الاسم)؟ ضع/ضعي دائرة حول كل ما ينطبق.			
		لا أحد	شخص آخر	الأب	الأم
	Y	X	B	A	قراءة الكتب (A) قرأ كتباً، أو اطلع على كتب مصورة مع (الاسم)
	Y	X	B	A	حكي القصص (B) حكى قصصاً لـ: (الاسم)
	Y	X	B	A	غناء الأغاني (C) غنى أغنيات لـ: (الاسم) أو مع (الاسم).
	Y	X	B	A	الخروج من المنزل (D) أخذ (الاسم) إلى خارج المنزل، أو المجمع، أو الساحة، أو ساحة مسيجة
	Y	X	B	A	اللعب مع (E) لعب مع (الاسم)
	Y	X	B	A	تسمية الأشياء أو عدّها (F) سمى أشياء أو عدّها أو رسمها مع أو لـ: (الاسم)
	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف.....	EC8: أودّ أن أشرح عليك بعض الأسئلة عن صحة طفلك ونمائه وتطوره. فالأطفال لا يتطورون وينمون ويتعلمون بنفس الوتيرة. على سبيل المثال، بعض الأطفال يبدأون المشي قبل غيرهم. وهذه الأسئلة تتعلق بجوانب عديدة من تطور طفلك ونمائه. هل يستطيع/تستطيع (الاسم) التعرّف أو تسمية عشرة حروف من الحروف الأبجدية على الأقل؟			
	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف.....	EC9: هل يستطيع/تستطيع (الاسم) قراءة على الأقل أربعة كلمات بسيطة وشائعة؟			

EC		نموذج تنمية الطفولة المبكرة
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC10: هل يعرف/تعرف (الاسم) أسماء جميع الأرقام من ١ إلى ١٠ ويميّز/تميّز رموزها؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC11: هل يستطيع/تستطيع (الاسم) مسك جسم صغير بإصبعين، مثل العصا أو الحصى من على الأرض؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC12: هل يكون/تكون (الاسم) أحياناً مريضاً/مريضة بحيث لا يستطيع/تستطيع اللعب؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC13: هل يتبع/تتبع (الاسم) إرشادات بسيطة حول كيفية عمل شيء بطريقة صحيحة؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC14: عندما يُعطى/تعطى (الاسم) شيئاً ليقوم/تقوم بعمله، هل يكون/تكون قادر/قادرة على عمله بطريقة مستقلة؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC15: هل يتعامل/تتعامل (الاسم) بطريقة جيدة مع الأطفال الآخرين؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC16: هل يركل أو يعض أو يضرب/تركل أو تعض أو تضرب (الاسم) الأطفال الآخرين أو الكبار؟	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	EC17: هل يتشنت انتباه (الاسم) بسهولة؟	

BF		نموذج الرضاعة الطبيعية
BF3 ⇔ ٢	١ نعم ٢ لا	BF1: هل سبق أن تم إرضاع (الاسم) من الثدي؟
BF3 ⇔ ٨	لا أعرف..... ٨.....	
	١ نعم ٢ لا	BF2: هل ما يزال / تزال (الاسم) يرضع / ترضع من الثدي؟
	لا أعرف..... ٨.....	
	١ نعم ٢ لا	BF3: أود أن أسألك عن السوائل التي ربما يكون/تكون (الاسم) قد تناولها/تناولتها يوم أمس خلال النهار أو الليل. إنني مهتم / مهتمة بما إذا كان (الاسم) قد تناولها/تناولتها حتى لو كانت ضمن أطعمة أخرى.
	لا أعرف..... ٨.....	هل شرب/ شربت (الاسم) مياه خالصة يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF6 ⇔ ٢	١ نعم ٢ لا	BF4: هل شرب/ شربت (الاسم) حليباً خاصاً بالرضع يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF6 ⇔ ٨	لا أعرف..... ٨.....	
	عدد المرات __ __	BF5: كم عدد المرات التي شرب/ شربت فيها (الاسم) حليباً خاصاً بالرضع؟
BF8 ⇔ ٢	١ نعم ٢ لا	BF6: هل شرب/ شربت (الاسم) حليباً، سواء أكان معلباً أو مجففاً أو حليب حيوانات طازج يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF8 ⇔ ٨	لا أعرف..... ٨.....	
	عدد المرات __ __	BF7: كم عدد المرات التي شرب/ شربت فيها (الاسم) حليباً معلباً أو مجففاً أو حليب حيوانات طازج؟
	١ نعم ٢ لا	BF8: هل شرب/ شربت (الاسم) عصائر او مشروبات يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
	لا أعرف..... ٨.....	
	١ نعم ٢ لا	BF9: هل شرب/ شربت (الاسم) الشورية (حساء) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
	لا أعرف..... ٨.....	
	١ نعم ٢ لا	BF10: هل شرب/ شربت أو أكل/أكلت (الاسم) مكملات غذائية من الفيتامينات أو المعادن، أو تناول/تناولت أية أدوية يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
	لا أعرف..... ٨.....	

BF		نموذج الرضاعة الطبيعية
	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p> <p>٨ لا أعرف</p>	BF11: هل شرب/ شربت (الاسم) محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p> <p>٨ لا أعرف</p>	BF12: هل شرب/ شربت (الاسم) أية سوائل أخرى يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF15 ⇐٢	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p> <p>٨ لا أعرف</p>	BF13: هل شرب/ شربت (الاسم) أو أكل لبن رائب (زبادي / يوغورت) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF15 ⇐٨	٨ لا أعرف	
	عدد المرات _____	BF14: كم عدد المرات التي شرب/ شربت أو أكل/أكلت فيها (الاسم) اللبن الرائب (الزبادي /البيجورت) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p> <p>٨ لا أعرف</p>	BF15: هل أكل/أكلت (الاسم) عصيدة خفيفة (شيء مهروس) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF18 ⇐٢	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p> <p>٨ لا أعرف</p>	BF16: هل أكل/أكلت (الاسم) طعاماً صلباً أو شبه صلب (لبناً، طرياً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
BF18 ⇐٨	٨ لا أعرف	
	عدد المرات _____	BF17: كم عدد المرات التي أكل/أكلت فيها (الاسم) طعاماً صلباً أو شبه صلب (لبناً، طرياً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟
	<p>١ نعم</p> <p>٢ لا</p> <p>٨ لا أعرف</p>	BF18: هل شرب/ شربت (الاسم) أي شيء من القنينة بالحلمة يوم أمس خلال النهار أو الليل؟

CA		نموذج العناية بالمرض
CA7 ⇐ ٢	١ نعم ٢ لا	CA1: خلال الأسبوعين الماضيين، هل أصيب/أصيببت (الاسم) بالإسهال؟
CA7 ⇐ ٨	٨ لا أعرف	
	١ أقل بكثير من المعتاد ٢ أقل بعض الشيء ٣ كمية مساوية تقريباً ٤ أكثر من المعتاد ٥ لم يشرب / تشرب شيئاً ٨ لا أعرف	CA2: أود أن أعرف كمية السوائل التي أعطيت لـ (الاسم) ليشربها/لتشربها خلال الإصابة بالإسهال (بما فيها حليب الأم). خلال الوقت الذي أصيب/أصيببت فيه (الاسم) بالإسهال، هل أعطي / أعطيت سوائل أقل من الكمية التي يشربها/تشربها عادة، أم كمية مساوية لها تقريباً، أم كمية أكثر من المعتاد؟ إذا كانت الكمية أقل من المعتاد، استقص/استقصي الأمر: هل أعطي / أعطيت كمية أقل بكثير من المعتاد أم أقل بعض الشيء؟
	١ أقل بكثير من المعتاد ٢ أقل بعض الشيء ٣ كمية مساوية تقريباً ٤ أكثر من المعتاد ٥ لم يأكل/تأكل شيئاً ٦ لم يُعط / تُعط طعاماً بعد ٨ لا أعرف	CA3: خلال الوقت الذي أصيب/أصيببت فيه (الاسم) بالإسهال، هل أعطي / أعطيت كمية أقل من المعتاد أم الكمية نفسها تقريباً، أم كمية أكثر من المعتاد، أم لم يُعط / تُعط شيئاً ليأكله / لتأكله؟ إذا كانت الكمية أقل من المعتاد، استقص/استقصي الأمر: هل أعطي / أعطيت كمية أقل بكثير من المعتاد أم أقل بعض الشيء؟
	نعم لا لا أعرف	CA4: خلال الإصابة بالإسهال، هل أعطي / أعطيت (الاسم) أيًا من السوائل التالية ليشربه / لتشربه: اقرأ/اقرأي كل بند بصوت واضح وسجل/سجلي الإجابة قبل الانتقال إلى البند التالي.
	١ ٢ ٨ ١ ٢ ٨	[A] سائل مهيب من باكيت (عبوة) خاص لمعالجة الجفاف عن طريق الفم؟ [B] سائل معد منزلياً لمعالجة الإسهال؟
CA7 ⇐ ٢	١ نعم ٢ لا	CA5: هل تم إعطاء (الاسم) أي شيء (آخر) لمعالجة الإسهال؟
CA7 ⇐ ٨	٨ لا أعرف	
	حبوب أو شراب A مضادات حيوية B دواء قابض (Antimotility) C الزنك G أخرى (غير المضادات الحيوية، أو الزنك، أو الأدوية القابضة) H حبوب أو شراب غير معروف حقن L مضادات حيوية M غير المضادات الحيوية N حقنة غير معروفة O عن طريق الوريد Q مستحضرات منزلية / أدوية من الأعشاب X أخرى (حدد/حددي)	CA6: ما هي الأشياء (الأخرى) التي أعطيت لـ (الاسم) لمعالجة الإسهال؟ استقص/استقصي الأمر: هل أعطي/أعطيت أي شيء آخر؟ ضع/ضعي دائرة حول جميع الأدوية التي أعطيت للطفل. اكتب/اكتبي العلامة / العلامات التجارية لجميع الأدوية المذكورة (اسماء الأدوية)

CA		نموذج العناية بالمرضى
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	CA7: هل أصيب / أصيبت (الاسم) بمرض مصحوبٍ بسعال في أي وقت خلال الأسبوعين الماضيين؟
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	CA8: عندما أصيب/أصيبت (الاسم) بمرض مصحوب بسعال، هل كان / كانت يتنفس / تتنفس بشكل أسرع من المعتاد، مع تنفس قصير و سريع، أم هل كان يجد/ تجد صعوبة في التنفس؟
١ مشكلة في الصدر فقط ٢ انسداد الأنف أو سيلان من الأنف فقط ٣ كلا السببين..... ٦ أخرى (حدد/حددي) ٨ لا أعرف	١ مشكلة في الصدر فقط ٢ انسداد الأنف أو سيلان من الأنف فقط ٣ كلا السببين..... ٦ أخرى (حدد/حددي) ٨ لا أعرف	CA9: هل كان التنفس السريع أو صعوبة التنفس بسبب مشكلة في الصدر، أم بسبب انسداد الأنف أو سيلان من الأنف؟
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	CA10: هل بحثت عن مشورة أو علاج لهذا المرض من أي مصدر كان؟
القطاع العام A..... مستشفى حكومي B..... مركز صحي حكومي C..... مستوصف حكومي D..... العاملين الصحيين في القرى E..... عيادة متنقلة / عيادة ميدانية H..... قطاع عام آخر (حدد/حددي) قطاع طبي خاص I..... مستشفى / عيادة خاصة J..... طبيب خاص K..... صيدلية خاصة L..... عيادة متنقلة O..... قطاع طبي خاص آخر (حدد/حددي) مصدر آخر P..... قريب / صديق Q..... متجر R..... ممارس تقليدي X..... أخرى (حدد/حددي)	CA11: من أين حصلت على هذه المشورة أو العلاج؟ ↪ استقص/استقصي الأمر: أي مكان آخر؟ ضع/ضعي دائرة حول جميع مقدمي الرعاية المذكورين، ولكن لا تعطي أية اقتراحات للمستجوبة. استقص/استقصي الأمر لتحديد جميع أنواع المصادر. إن لم تكن السيدة قادرة على تحديد إذا ما كان القطاع خاصاً أم عاماً، اكتب/اكتبي اسم المكان و اسأل/اسألي عن ذلك بعد مغادرتك المسكن. (اسم المكان)	
١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	١ نعم ٢ لا ٨ لا أعرف	CA12: هل أعطيت/أعطيت (الاسم) أي دواء لمعالجة هذا المرض؟
مضادات حيوية A..... حبوب / شراب B..... حقنة M..... أدوية مضادة للملاريا P..... باراسيتامول / بِنْدُول / أسيتامينوفين Q..... أسبيرين R..... إيبوبروفين (Ibuprofen) X..... أدوية أخرى (حدد/حددي) Z..... لا أعرف	CA13: ما هو الدواء الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم)؟ أي دواء آخر؟ ضع/ضعي دائرة حول جميع الأدوية التي أعطيت للطفل. اكتب/اكتبي العلامة / العلامات التجارية لجميع الأدوية المذكورة. (أسماء الأدوية)	

UF14: هل السيدة المستجوبة أم أو قائمة على رعايته طفل آخر بعمر (0-4 سنوات يعيش مع هذه الأسرة؟

نعم \hookleftarrow انتقل/انتقلي إلى استبيان آخر لطفل دون الـ ٥ لتعبئته مع نفس المستجوبة.

لا \hookleftarrow قم/قومي بإنهاء المقابلة مع المستجوبة بشكرها على تعاونها.

تحقق/تحققى من وجود أي امرأة (١٥-٤٩) أو رجل (١٥-٤٩) أو طفل دون الخمس سنوات لاستفاء الاستبيانات الخاصة بهم.

قم/قومي بتعبئة الاستبيانات اذا لزم الأمر.

دولة قطر
المسح العنقودي متعدد المؤشرات
٢٠١٢