



المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان

متابعة أوضاع النساء والأطفال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات
٢٠١١



المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان

المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشرات

2011

التقرير النهائي
حزيران 2012

نَفَّذَ الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني المسح العنقودي الرابع المتعدد المؤشرات «MICS4» في عام 2011 في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. وقَدِّمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) الدعم المالي والفني لتنفيذ هذا المسح.

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير لكافة الأسر الفلسطينية التي ساهمت بإنجاح تنفيذ المسح، كما يتقدم بالشكر لكافة الباحثين الميدانيين والمشرفين والمراقبين ومدراء المناطق المختلفة والطواقم الفنية التي عملت على إنجاح تنفيذ المسح. كما ويتقدم الجهاز بالشكر الجزيل لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) على دعمها الفني والمالي والذي ساهم بشكل كبير بإنجاح تنفيذ المسح.

المسحُ العنقوديُّ متعددُ المؤشرات برنامجٌ دولي لإجراء دراسات مسحية على الأسر أعدته وطوّرتَه منظمة اليونيسف. وقد أجري المسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية كجزء من الجولة العالمية الرابعة للمسوح العنقودية متعددة المؤشرات (MICS4). ويوفّر المسحُ العنقودي متعدد المؤشرات معلومات حديثة عن الوضع الصحي والاقتصادي والاجتماعي للأطفال والنساء، بالإضافة إلى توفير بيانات ومعلومات حول خصائص الأسرة التي يعيش فيها كل من المرأة والطفل، مما يتيح دراسة وتحليل وفهم واقع المؤشرات وارتباطها بالمتغيرات الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية والبيئية، كما يقيس المسح المؤشرات الأساسية التي تسمح للدول رصد ما تحرزه من تقدّم تجاه تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية (MDGs)، إلى جانب قياس مستوى الوفاء بالالتزامات الأخرى المتفق عليها دولياً بالإضافة إلى تمكين صانعي السياسات ومتخذي القرارات ومنفذي برامج التدخل من تقييم الخطط والبرامج وتعديلها وتحديد مجالات التدخل بناء على النتائج. ويمكن الحصول على معلومات إضافية بشأن مشروع المسح العنقودي متعدد المؤشرات من الموقع الإلكتروني على الإنترنت: www.childinfo.org. كما ويهدف تنفيذ المسح إلى تحديث قواعد البيانات حول صحة الأم والطفل، بالإضافة إلى تعزيز وبناء قدرات الفنيين على تنفيذ المسوح وتحليل بياناتها.

يأمل الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني أن يكون قد أضاف بعداً جديداً لكافة المعنيين والمهتمين من مخططين وصناع سياسات يتيح لهم بناء خططهم واستراتيجياتهم بناء على أحدث البيانات الموثوقة، بالإضافة إلى توفير البيانات للباحثين والأكاديميين لمزيد من البحث العلمي والتحليل المعمق والذي يتيح المجال لفهم الواقع الفلسطيني في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

علا عوض
رئيس الجهاز

اقتباس
شعبان/ 1433هـ - حزيران/ 2012

جميع الحقوق محفوظة

في حالة الاقتباس يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني 2012.
التقرير النهائي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان في 2011، رام الله - فلسطين.

جميع المراسلات توجه إلى
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
ص.ب. 1647، رام الله - فلسطين
هاتف: 298 2700 (970/972)
فاكس: 298 2710 (970/972)
الرقم المجاني: 1800300300
بريد إلكتروني: diwan@pcbs.gov.ps
صفحة إلكترونية: http://www.pcbs.gov.ps

المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان

المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشّرات

2011

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

اليونيسف

منظمة الأمم المتحدة للطفولة

حزيران 2012

ملخص جدول النتائج

المسوح العنقودية متعددة المؤشرات «MICS» ومؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية «MDGs»، المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، ٢٠١١

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر	القيمة			
وفيات الأطفال							
وفيات الأطفال	1-1	4-1	معدل وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة	17 لكل ألف مولود حي			
	2-1	4-2	معدل وفيات الأطفال الرضع	15 لكل ألف مولود حي			
التغذية							
الوضع التغذوي الراهن	1-2 2-2 3-2 3-2	8-1	انتشار نقص الوزن	5 بالمائة			
			معتدل وحاد (2 انحرافان معياريان)	3 بالمائة			
			حاد (3 انحرافات معيارية)				
			انتشار قصر القامة	13 بالمائة			
			معتدل وحاد (2 انحرافان معياريان)	5 بالمائة			
			حاد (3 انحرافات معيارية)				
	2-2 3-2 3-2		انتشار الهزال	5 بالمائة			
			معتدل وحاد (2 انحرافان معياريان)	2 بالمائة			
			حاد (3 انحرافات معيارية)				
			الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرضع	4-2	الأطفال الذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية	90 بالمائة	
				5-2	البداية المبكرة بالرضاعة الطبيعية	46 بالمائة	
				6-2	رضاعة طبيعية خالصة دون سنّ 6 أشهر	17 بالمائة	
7-2	استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنة من العمر	31 بالمائة					
8-2	استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنتين من العمر	12 بالمائة					
9-2	رضاعة طبيعية في الغالب دون سنّ 6 أشهر	34 بالمائة					
10-2	مدة الرضاعة الطبيعية	11 شهر					
11-2	إطعام الطفل بالرضاعة	51 بالمائة					
12-2	البداية في إعطاء الطفل أطعمة صلبة، أو شبه صلبة أو طرية	20 بالمائة					
13-2	الحدّ الأدنى من تكرار الوجبات	60 بالمائة					
14-2	الرضاعة الطبيعية المناسبة لعمر الطفل	19 بالمائة					
15-2	تكرارية إطعام الأطفال،الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية، بالحليب	84 بالمائة					
16-2	استهلاك الملح المدعوم باليود بكمية كافية	57 بالمائة					
17-2	تغذية تكميلية بفيتامين «أ» (للأطفال دون سنّ الخامسة)	58 بالمائة					
18-2	الرضع منخفضو الوزن عند الولادة	9 بالمائة					
19-2	الرضع الذين يوزنون عند الولادة	97 بالمائة					
صحة الطفل							
المطاعيم / اللقاحات	1-3	3-4	مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد مرض السل (التدّرن الرئوي)	96 بالمائة			
	2-3		مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد شلل الأطفال	89 بالمائة			
	3-3		مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد الثلاثي (الدفتيريا، والسعال الديكي «الشاهوق»،والكزاز «DPT»)	93 بالمائة			
	4-3		مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد الحصبة	89 بالمائة			
	5-3		مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد مرض الكبد الوبائي «ب»	74 بالمائة			
	7-3		حماية المواليد الجديدة من الكزاز	25 بالمائة			
	8-3		علاج الجفاف عن طريق الفم (الإمالة) مع الاستمرار في إطعام الطفل	44 بالمائة			
	9-3		السعي إلى الحصول على الرعاية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي (ذات الرئة)	82 بالمائة			
	10-3		علاج المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي باستخدام المضادات الحيوية	70 بالمائة			

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر	القيمة
استعمال الوقود الصلب	11-3		أنواع الوقود الصلب	0.0 بالمائة
المياه والصرف الصحي				
المياه والصرف الصحي	1-4	7-8	استخدام مصادر مياه الشرب المحسنة	72 بالمائة
	2-4		معالجة المياه	4 بالمائة
	3-4	7-9	استخدام مرافق الصرف الصحي المحسنة	98 بالمائة
	4-4		التخلص الآمن من براز الأطفال	28 بالمائة
	5-4		توافر مكان لغسل الأيدي	99 بالمائة
	6-4		توافر الصابون	99 بالمائة
الصحة الإنجابية				
وسائل منع الحمل والحاجة غير الملباة	1-5	5-4	معدل الولادات لدى اليافعات	32 مولود لكل 1000 امرأة
	2-5		الحمل المبكر	4 بالمائة
	3-5	5-3	معدل انتشار وسائل منع الحمل	66 بالمائة
	4-5	5-6	الحاجة غير الملباة (من هذه الوسائل)	6 بالمائة
صحة الأم والمولود الجديد	5-1	5-5	مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	
	5-1	5-1	مرة واحدة على الأقل من كوادر ماهرة	96 بالمائة
	5-1	5-1	أربع مرات على الأقل من أي موفر للرعاية	90 بالمائة
	5-6		محتوى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	93 بالمائة
	5-7	5-2	وجود مشرف ماهر أثناء الولادة	99 بالمائة
	5-8		حالات الولادة في المستشفيات	99 بالمائة
	5-9		ولادة قيصرية	30 بالمائة
تنمية الطفولة				
تنمية الطفولة	6-1		دعم الطفل من أجل التعلم	57 بالمائة
	6-2		دعم الأب للطفل من أجل التعلم	64 بالمائة
	6-3		توافر مواد التعلم: كتب الأطفال	14 بالمائة
	6-4		توافر مواد التعلم: الأشياء المستخدمة في اللعب	51 بالمائة
	6-5		عدم كفاية الرعاية	12 بالمائة
	6-6		دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة	86 بالمائة
	6-7		الإشراف على تربية / تعليم الطفولة المبكرة	84 بالمائة
التعليم				
معرفة القراء والكتابة، والتعليم	7-1	2-3	معدل معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات	94 بالمائة
	7-2		الاستعداد للالتحاق بالمدرسة	95 بالمائة
	7-3		صافي معدل الاستيعاب في التعليم الابتدائي	92 بالمائة
	7-4	2-1	النسبة الصافية للانتظام في المدارس الابتدائية (معدلة)	96 بالمائة
	7-5		النسبة الصافية للانتظام في المدارس الثانوية (معدلة)	53 بالمائة
	7-6	2-2	الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي	95 بالمائة
	7-7		معدل إتمام الدراسة الابتدائية	98 بالمائة
	7-8		معدل الانتقال إلى المدارس الثانوية	93 بالمائة
	7-9		دليل (مؤشرات) التكافؤ بين النوع الاجتماعي (في المدارس الابتدائية)	1.02
	7-10		دليل (مؤشرات) التكافؤ بين النوع الاجتماعي (في المدارس الثانوية)	1.38

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر	القيمة
حماية الطفل				
تسجيل واقعات الولادة	1-8		تسجيل واقعات الولادة	99 بالمائة
عمالة الأطفال	2-8		عمالة الأطفال	7 بالمائة
	3-8		مستوى الانتظام في المدارس بين العمال الأطفال	83 بالمائة
	4-8		مستوى انتشار عمل الأطفال بين الطلاب	7 بالمائة
ضبط سلوك (تأديب) الأطفال	5-8		ضبط سلوك (تأديب) الأطفال بالعنف	88 بالمائة
الزواج المبكر وتعدد الزوجات	6-8		الزواج قبل سن 15 سنة	3 بالمائة
	7-8		الزواج قبل سن 18 سنة	19 بالمائة
	8-8		النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية 15 – 19 سنة المتزوجات	6 بالمائة
	9-8		تعدد الزوجات	2 بالمائة
			<u>الفرق في السن بين الأزواج</u>	
	10-8 أ		النساء في الفئة العمرية 15 – 19 سنة	22 بالمائة
	10-8 ب		النساء في الفئة العمرية 20 – 24 سنة	20 بالمائة
العنف الأسري	14-8		المواقف من العنف الأسري	22 بالمائة
الأطفال اليتامى	17-9		الترتيبات المعيشية للأطفال	1 بالمائة
	18-9		انتشار الأطفال المتوفى أحد والديهم على الأقل	3 بالمائة
فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز HIV/AIDS				
المعرفة بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز والمواقف من المتعاشين معه	1-9		معرفة شاملة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري "HIV"	11 بالمائة
	2-9	3-6	معرفة شاملة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري بين اليافعين والشباب	11 بالمائة
	3-9		معرفة بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل	80 بالمائة
	4-9		موقف يتقبل المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري	13 بالمائة
	5-9		النساء اللواتي يعرفن أين يُجرى فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري	16 بالمائة
	6-9		النساء اللواتي أجري فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري ويعرفن نتيجة الفحص	0.1 بالمائة
	7-9		النساء اليافعات والشابات الناشطات جنسياً، اللواتي أجري فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري ويعرفن نتيجة الفحص	1 بالمائة
	8-9		الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	5 بالمائة
	9-9		إجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	1 بالمائة

الموضوع	رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4	رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية	المؤشر	القيمة
الوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات للشابات 15-24 سنة				
الوصول لوسائل الإعلام			التعرض لوسائل الاعلام الثلاث معا (تلفزيون، جريدة، راديو) مرة واحدة على الاقل في الاسبوع	8 بالمائة
الوصول لتكنولوجيا المعلومات			نسبة استخدام الكمبيوتر خلال آخر سنة قبل المسح	55 بالمائة
			نسبة استخدام الانترنت خلال آخر سنة قبل المسح	41 بالمائة
الرضا عن الحياة بين اليافعات والشابات 15-24 سنة				
الرضا عن الحياة			نسبة الرضا عن الحياة	54 بالمائة
			نسبة الشعور بالسعادة	85 بالمائة
			تصور حياة أفضل	42 بالمائة
التدخين وتناول الكحول				
التدخين وتناول الكحول			نسبة التدخين لمرة واحدة او اكثر خلال آخر شهر	35 بالمائة
			نسبة المدخنات قبل بلوغ 15 سنة	3 بالمائة
			نسبة تناول الكحول لمرة واحدة آخر شهر	0.1 بالمائة
			نسبة تناول الكحول قبل بلوغ 15 سنة	0.0 بالمائة

جدول المحتويات

٦	ملخص جدول النتائج
١٠	جدول المحتويات
١٢	قائمة الجداول
١٧	قائمة الأشكال
١٨	قائمة المختصرات
١٩	شكر وتقدير
٢٠	ملخص النتائج
٢٧	أولاً: مقدمة
٢٧	خلفية معلوماتية
٢٨	أهداف المسح
٢٩	ثانياً: العينة ومنهجية إجراء المسح
٢٩	تصميم العينة
٢٩	الاستبيانات
٣٠	التدريب والعمل الميداني
٣١	معالجة البيانات
٣٢	ثالثاً: المدى الذي تغطيه العينة، خصائص الأسر المعيشية وخصائص المستجيبين
٣٢	المدى الذي تغطيه العينة
٣٢	خصائص الأسر المعيشية
٣٦	خصائص المستجيبات من الفئة العمرية ١٥ - ٤٩ سنة، وخصائص الأطفال دون سن الخامسة
٣٩	رابعاً: وفيات الأطفال
٤٤	خامساً: التغذية
٤٤	الوضع التغذوي
٤٨	الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرضع وصغار الأطفال
٥٦	الملح المدعوم باليود
٥٨	التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين «أ»
٥٩	الوزن المنخفض عند الولادة
٦٢	سادساً: صحة الطفل
٦٢	المطاعيم / اللقاحات
٦٦	حماية المواليد الجديدة من الكزاز
٦٨	معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء)
٧٤	السعي إلى الحصول على الرعاية ومعالجة الالتهاب الرئوي (ذات الرئة) بالمضادات الحيوية
٧٩	استعمال الوقود الصلب
٨٠	سابعاً: المياه والصرف الصحي
٨٠	استخدام مصادر المياه المحسنة
٨٦	استخدام مرافق الصرف الصحي المحسنة
٩١	غسل الأيدي

٩٤	ثامناً: الصحة الإنجابية
٩٤	الخصوبة الحالية
٩٦	وسائل منع الحمل
٩٩	الحاجة غير الملباة
١٠١	الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل)
١٠٤	تلقي المساعدة أثناء الولادة
١٠٦	مكان الولادة
١٠٧	تاسعاً: تنمية الطفولة
١٠٧	تعليم الطفولة المبكرة والتعلم
١١٢	تعليم الطفولة المبكرة
١١٥	عاشراً: معرفة القراءة والكتابة والتعليم
١١٥	معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات
١١٦	الاستعداد للمدرسة
١١٦	المشاركة في المدارس الابتدائية والثانوية
١٢٥	حادي عشر: حماية الطفل
١٢٥	تسجيل واقعات الولادة
١٢٦	عمالة الأطفال
١٢٩	ضبط سلوك (تأديب) الأطفال
١٣٢	الزواج المبكر وتعدد الزوجات
١٣٦	المواقف من العنف الأسري
	ثاني عشر: فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الايدين) "HIV/AIDS"، واليتامى معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والاعتقادات الخاطئة بشأن
١٣٧	فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
١٤٤	المواقف المتقبلة للمتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
	معرفة مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وللحصول على المشورة بشأنه وإجراء ذلك الفحص خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)
١٤٦	اليتامى
١٤٨	
١٥٠	ثالث عشر: الوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات
١٥٤	رابع عشر: الرضا عن الحياة
١٥٩	خامس عشر: التدخين وتناول الكحول
١٦٦	الملحق - أ: تصميم العينة
١٧٢	الملحق - ب: حساب مؤشر الثروة
١٧٦	الملحق - ج: قائمة أسماء الكوادر التي شاركت في إجراء المسح
١٧٩	الملحق - د: تقديرات الأخطاء المرتكبة في أخذ العينات
١٩٣	الملحق - هـ: جداول جودة البيانات
٢٠٥	الملحق - و: مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات بسوط الكسور ومقاماتها
٢١٢	الملحق - ز: الاستبيانات

قائمة الجداول

- ٣٢ الجدول HH.1 - نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والأفراد: عدد الأسر المعيشية، والنساء، والأطفال دون الخامسة تبعاً لنتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والنساء والأطفال دون الخامسة، ونسب الاستجابة
- ٣٣ الجدول HH.2 - التوزيع العمري والنوعي للأفراد: توزيع أفراد الأسرة المعيشية حسب فئات العمر الخمسية وفئات الإعالة وعدد الأطفال في عمر (0 - 17) عاماً والسكان البالغين (18 سنة فما فوق) تبعاً للجنس
- ٣٥ الجدول HH.3 - تركيب الأسرة المعيشية: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعاً للخصائص المختارة
- ٣٦ الجدول HH.4 - الخصائص العامة للنساء: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15 - 49 عاماً تبعاً للخصائص العامة
- ٣٨ الجدول HH.5 - الخصائص العامة للأطفال دون الخمس سنوات: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة تبعاً للخصائص العامة
- ٤٠ الجدول CM.1 - معدل وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة لفترات 5 سنوات سابقة للمسح في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2011
- ٤١ الجدول CM.2 - وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة لفترات 5 سنوات سابقة للمسح حسب بعض الخصائص المختارة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2011
- ٤٥ الجدول NU.1 - الحالة التغذوية للأطفال: النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية وفقاً لمؤشرات القياسات الانثروبومترية الثلاث؛ الوزن بالنسبة للعمر والطول بالنسبة للعمر والوزن بالنسبة للطول
- ٤٩ الجدول NU.2 - الرضاعة الطبيعية الأولية: نسبة المواليد الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح والذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية ونسبة الذين رضعوا خلال ساعة من الولادة، أو خلال يوم من الولادة، ونسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
- ٥١ الجدول NU.3 - الرضاعة الطبيعية: نسبة الأطفال الأحياء تبعاً للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية حسب الفئات العمرية
- ٥٢ الجدول NU.4 - مدة الرضاعة الطبيعية: وسيط مدة الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الخالصة، والرضاعة الطبيعية الغالبة بين الأطفال في سن 0-35 شهراً
- ٥٣ الجدول NU.5 - الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهراً الذين رضعوا رضاعة طبيعية بشكل مناسب خلال اليوم السابق
- ٥٤ الجدول NU.6 - البدء بإطعام الطفل الأغذية الصلبة وشبه الصلبة أو لينة: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-8 أشهر والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة خلال اليوم السابق
- ٥٥ الجدول NU.7 - الحد الأدنى لعدد الوجبات: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-23 شهراً والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة (ورضعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية)، بالحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق
- ٥٦ الجدول NU.8 - الإرضاع الصناعي: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهراً والذين تم إرضاعهم باستخدام الزجاجات مع الحلمة خلال اليوم السابق
- ٥٧ الجدول NU.9 - استهلاك الملح المدعم باليود: التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحاً مدعماً باليود
- ٥٩ الجدول NU.10 - إعطاء الأطفال فيتامين أ تكميلي: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 6 - 59 شهراً حسب تلقيهم فيتامين أ التكميلي خلال الستة أشهر الأخيرة
- ٦١ الجدول NU.11 - المواليد منخفضوا الوزن: نسبة المواليد الأحياء الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح وكانت أوزانهم، عند الولادة، أقل من 2,500 جرام، ونسبة المواليد الذين تم وزنهم عند الولادة
- ٦٢ الجدول CH.1 - التطعيمات في السنة الأولى من عمر الطفل: نسبة الأطفال في سن 12-23 شهراً المحصنين/الملقحين ضد أمراض الطفولة في أي وقت قبل المسح وقبل عيد ميلاده الأول

- الجدول CH.2 - التحصينات تبعا للخصائص العامة: التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليا 12-23 شهرا وتلقوا تحصينات ضد أمراض الطفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة ٦٥
- الجدول CH.3 - حماية المواليد الجديدة من الكزاز: نسبة الأمهات اللواتي وضعن مولودا خلال العامين السابقين على المسح واللواتي تحصن ضد الكزاز الوليدي ٦٧
- الجدول CH.4 - : محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجا عن طريق محلول معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل ٦٩
- الجدول CH.5 - ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت للطفل أثناء الإسهال ٧٠
- الجدول CH.6 - معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا لذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى ٧٢
- الجدول CH.7 - السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية ٧٥
- الجدول CH.8 - المعرفة بعلامتين خطيرتين من علامات الإصابة بالالتهاب الرئوي: نسبة الأمهات/المعتنيات بالأطفال في العمر من 0-59 تبعا للمعرفة بالأعراض التي تستدعي اصطحاب الطفل إلى جهة تقديم رعاية صحية، ونسبة الأمهات المعتنيات اللواتي يعتبرن أن سرعة التنفس وضيقه من دواعي طلب الرعاية الصحية الفورية ٧٨
- الجدول CH.9 - استخدام الوقود الصلب: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع الوقود المستخدم في الطهي ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون وقودا صلبا في الطهي ٧٩
- الجدول WS.1 - استخدام مصادر المياه المحسنة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا للمصدر الرئيسي لمياه الشرب ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة ٨١
- الجدول WS.2 - معالجة مياه الأسرة المعيشية: نسب أفراد الأسر المعيشية تبعا للطريقة المستخدمة لمعالجة مياه الشرب في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة والذين يستخدمون طرقا مناسبة لمعالجة المياه ٨٣
- الجدول WS.3 - الوقت المستغرق في الوصول إلى مصدر مياه الشرب: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا للزمن اللازم للوصول إلى مصدر المياه، وإحضار المياه والعودة لمستعملي مصادر مياه الشرب المحسنة أو غير المحسنة ٨٥
- الجدول WS.4 - الشخص الذي يحضر المياه: نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن، والتوزيع النسبي للأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن تبعا للشخص المعتاد أن يحضر مياه الشرب للأسرة ٨٦
- الجدول WS.5 - أنواع مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع مرفق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية ٨٧
- الجدول WS.6 - الاستخدام والمشاركة في استخدام مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مرافق الصحية الخاصة والعامة واستخدام مرافق المشتركة، من قبل المستخدمين مرافق الصرف الصحي المحسنة وغير المحسنة ٨٨
- الجدول WS.7 - التخلص من براز الأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-2 سنوات وفقا لمكان التخلص من براز الطفل، ونسبة الأطفال الذين تم التخلص من البراز في المرة الأخيرة للطفل بطريقة آمنة ٨٩

- الجدول WS.8 - استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن: نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي
- الجدول WS.9 - : وجود الماء والصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي: نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي والتوزيع النسبي للأسر التي توفر الماء والصابون في مكان غسيل الأيدي
- الجدول WS.10 - توافر الصابون: التوزيع النسبي للأسر حسب توافر الصابون بالمسكن
- الجدول RH.1 - الخصوبة الحالية: معدلات الخصوبة العمرية ومعدلات الخصوبة الكلية للسنوات الثلاث السابقة للمسح (2009-2011)
- الجدول RH.2 - الحمل المبكر: نسبة النساء في سن 15-19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول، ونسبة النساء في سن 15-19 اللواتي بدأن الإنجاب قبل سن 15 عاما، ونسبة النساء في سن 20-24 اللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 عاما
- الجدول RH.3 - الاتجاهات في الحمل المبكر: نسبة النساء في العمر 15-49 اللواتي أنجبن مولود حي قبل سن 15 عاما، وسن 18 عاما حسب فئات العمر
- الجدول RH.4 - استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حاليا واللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل
- الجدول RH.5 - الحاجة غير ملية من وسائل منع الحمل: نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المتزوجات حاليا حسب الحاجة غير الملية لتنظيم الأسرة، ونسبة الحاجة الملية لوسائل منع الحمل
- الجدول RH.6 - مدى التغطية بالرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن طفلا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع مقدم الرعاية أثناء الحمل
- الجدول RH.7 - عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح حسب عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل من قبل أي مقدم رعاية
- الجدول RH.8 - محتوى الرعاية أثناء الحمل: نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي أنجبن مولودا حيا خلال السنتين السابقتين للمسح حسب تلقيهن قياس الضغط، فحص البول وتحليل عينة من الدم كجزء من الرعاية المقدمة أثناء الحمل
- الجدول RH.9 - : تلقي المساعدة أثناء الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قيصرية
- الجدول RH.10 - مكان الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح حسب مكان الولادة
- الجدول CD.1 - التعليم في الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الملتحقون في بعض أشكال برنامج تعليم الطفولة المبكرة المنظم
- الجدول CD.2 - دعم الطفل من أجل التعلم: نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرا الذين شارك أحد أفراد أسرهم المعيشية البالغين بنشاطات تساعد على تحفيز التعليم والإعداد للمدرسة
- الجدول CD.3 - المواد التعليمية: نسبة الأطفال تحت سن 5 سنوات حسب عدد كتب الأطفال الموجودة في الأسر، والأشياء التي يستخدمها الطفل باللعب
- الجدول CD.4 - عدم كفاية الرعاية: نسبة الأطفال دون 5 سنوات والذين تركوا بمفردهم أو في رعاية أطفال يقل عمرهم عن 10 سنوات لمدة أكثر من ساعة ولمرة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق
- الجدول CD.5 - مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الذين تم انماؤهم على المسار الصحيح في القراءة والحساب، والأمور الاجتماعية والعاطفية والمادية، والمجالات التعليمية، ومؤشر درجة تنمية الطفولة المبكر

- الجدول ED.1 - معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات: نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة في العمر 15-24 سنة ١١٥
- الجدول ED.2 - الاستعداد لالتحاق بالمدرسة: نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة ١١٦
- الجدول ED.3 - دخول المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي (معدل الالتحاق الصافي) ١١٧
- الجدول ED.4 - نسبة الانتظام الصافي بالمدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والمنظمين بالمدرسة الابتدائية أو المدرسة الإعدادية - (نسبة الانتظام الصافية) ١١٨
- الجدول ED.5 - الانتظام بالمدرسة الثانوية (إعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الانتظام الصافية المعدلة)، (ذكور) ١١٩
- الجدول ED.6 - الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول من المدرسة الابتدائية ويصلون إلى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية) ١٢٢
- الجدول ED.7 - المعدل الإجمالي والصافي لإتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الإعدادية، معدل أكمل المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال للمرحلة الإعدادية ١٢٣
- الجدول ED.8 - تكافؤ التعليم بين الجنسين: النسبة الصافية المعدلة لالتحاق الإناث إلى الذكور بالمرحلة الابتدائية والثانوية (الإعدادية والثانوية) ١٢٤
- الجدول CP.1 - تسجيل واقعات الولادة: نسبة الأطفال دون خمس سنوات حسب تسجيل المولود، ونسبة المواليد غير المسجلين والذين أمهاتهم/المعتنيات يعرفن كيف يسجل المولود ١٢٥
- الجدول CP.2 - عمالة الأطفال: نسبة الأطفال 5-14 سنة حسب انخراطهم في الأنشطة الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب فئات العمر، ونسبة الأطفال في العمر 5-14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال ١٢٧
- الجدول CP.3 - عمالة الأطفال والانتظام بالمدرسة: نسبة الأطفال المنخرطين في عمالة الأطفال والذين هم منتظمون في المدرسة ونسبة الأطفال المنتظمون في المدرسة والذين هم منخرطين بعمالة الأطفال ١٢٩
- الجدول CP.4 - ضبط سلوك (تأديب) الطفل: نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقا لطريقة تأديب الطفل ١٣٠
- الجدول CP.5 - الزواج المبكر وتعدد الزوجات: نسبة النساء في عمر 15 - 49 عاما اللواتي تزوجن قبل عيد ميلادهن الخامس عشر، ونسبة النساء في عمر 20 - 49 اللواتي تزوجن قبل حلول عيد ميلادهن الخامس عشر والثامن عشر، ونسبة النساء في عمر 15 - 19 والمتزوجات حاليا، ونسبة النساء المتزوجات حاليا وأزواجهن متزوجين بزوجة أخرى أو أكثر ١٣٣
- الجدول CP.7 - الفرق في العمر بين الأزواج: التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حاليا وأعمارهن 15-19 و 20-24 سنة وفقا لفارق العمر مع الزوج ١٣٤
- الجدول CP.11 - المواقف من العنف المنزلي: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته في مختلف الظروف ١٣٦
- الجدول HA.1 - المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي التي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز ١٣٨
- الجدول HA.2 - المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشباب: نسبة النساء اليافعات والشابات في العمر 15-24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية ١٤٠

لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز

- ١٤٤ الجدول HA.3 - معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل: نسبة النساء 15-49 سنة العمرية اللواتي يحددن بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل
- ١٤٥ الجدول HA.4 - المواقف المتوقعة للتعايش مع فيروس نقص المناعة البشرية: نسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي سمعن عن الإيدز واللواتي يعبرن عن موقف قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
- ١٤٦ الجدول HA.5 - معرفة مكان إجراء فحص الإيدز: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن أين يتم فحص فيروس نقص المناعة البشرية، نسبة النساء اللواتي سبق اختبارها، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها في الأشهر الـ 12 الماضية، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة
- ١٤٧ الجدول HA.7 - الحصول على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وأجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل من بين النساء في العمر 15-49 اللواتي وضعن مولودا خلال السنتين الأخيرتين نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر صحي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة، ونسبة اللواتي حصلن على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللواتي عرض عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتائج
- ١٤٨ الجدول HA.12 - الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى
- ١٥١ الجدول MT.1 - الوصول إلى وسائل الإعلام: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي يتابعن وسائل إعلام معينة على أساس أسبوعي
- ١٥٢ الجدول MT.2 - استخدام الكمبيوتر والانترنت: نسبة النساء الشابات 15-24 سنة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر من أي وقت مضى، ونسبة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر خلال فترة 12 شهرا الماضية، ونسبة اللواتي استمر استخدامهن خلال الشهر الأخير
- ١٥٥ الجدول SW.1 - مجالات الرضا عن الحياة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة
- ١٥٧ الجدول SW.2 - الرضا عن الحياة والسعادة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن حياتهن الأسرية، الصداقة، والمدرسة، والوظيفة الحالية، والصحة، والبيئة المعيشية والمعاملة من قبل الآخرين، ومظهرهن، معدل درجة الرضا، نسبة النساء الراضيات عن الحياة والراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن دخلهن، ونسبة النساء في العمر 15-24 سنة السعيدات جدا أو إلى حد ما
- ١٥٨ الجدول SW.3 - التوقع لحياة أفضل: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة واللواتي يعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الماضية، واللواتي يتوقعن أن حياتهن ستتحسن بعد عام واحد الجدول TA.1 - التدخين حاليا أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين
- ١٦٠ الجدول TA.1 - التدخين حاليا أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين
- ١٦٢ الجدول TA.2 - العمر عند التدخين لأول مرة ومعدل التدخين: نسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي دخن سيجارة واحدة كاملة قبل سن 15 عاما، والتوزيع النسبي للمدخنات حاليا حسب عدد السجائر المدخنة خلال الساعات الـ 24 الماضية
- ١٦٣ الجدول TA.3 - شرب الكحول: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي لم يشربن الكحول ولو مرة واحدة، ونسبة اللواتي شربن الكحول على الأقل مرة قبل سن 15 عاما، ونسبة النساء اللواتي شربن الكحول ما لا يقل عن مرة واحدة خلال يوم أو أكثر من الشهر الأخير

قائمة الأشكال

- الشكل HH.1 - الأسرة المعيشية: توزيع أفراد الأسر المعيشية حسب العمر والجنس ٣٤
- الشكل CM.1 - وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون سن الخامسة حسب الجنس ومؤشر الثروة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2011 ٤٢
- الشكل CM.2 - وفيات الأطفال: الاتجاه في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب المسح المتعدد المؤشرات الرابع ٤٣
- الشكل NU.1 - التغذية: نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من نقص الوزن، وقصر القامة والهزال ٤٧
- الشكل NU.2 - التغذية: نسبة الأمهات اللواتي بدأن يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة ٥٠
- الشكل NU.3 - التغذية: نسبة الأطفال دون عامين حسب نمط التغذية وفئات العمر ٥١
- الشكل NU.4 - التغذية: نسبة الأسر المعيشية التي تستهلك الملح المدعوم باليود بكميات كافية ٥٧
- الشكل NU.5 - التغذية: نسبة الرضع الذين كانت أوزانهم 2500 غرام عند الولادة ٦١
- الشكل CH.1 - صحة الطفل: نسبة الأطفال في الفئة العمرية 12 - 23 شهراً الذين تلقوا المطاعيم / اللقاحات الموصى فيها قبل بلوغهم سن 12 شهراً ٦٣
- الشكل CH.2 - صحة الطفل: نسبة النساء اللواتي وضعن مواليد أحياء خلال الـ 12 شهراً الماضية، واللواتي تلقين تطعيمًا / لقاحًا وقائيًا مضادًا لكزاز المواليد الجديدة ٦٧
- الشكل CH.3 - صحة الطفل: نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) ٧٠
- الشكل CH.4 - صحة الطفل: نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) أو المزيد من السوائل، واستمروا في تلقي الطعام ٧٤
- الشكل WS.1 - المياه والصرف الصحي: التوزيع النسبي للسكان حسب مصادر مياه الشرب ٨٢
- الشكل HA.1 - فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز: نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة شاملة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز ١٤٣

قائمة المختصرات

متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)	Acquired Immune Deficiency Syndrome	AIDS
باسيليس - سيربوس - غيورين (السل أو التدرن الرئوي)	Bacillus-Cereus-Geuerin (Tuberculosis)	BCG
نظام معالجة التعداد السكاني والمسح	Census and Survey Processing System	CSPRO
المطعوم / اللقاح الثلاثي: الدفتيريا، والسعال الديكي (الشاهوق) والكزاز	Diphtheria Pertussis Tetanus	DPT
برنامج التحصين / التطعيم (ضد الأمراض) الموسّع	Expanded Programme on Immunization	EPI
دليل (مؤشرات) التكافؤ في النوع الاجتماعي	Gender Parity Index	GPI
فيروس نقص المناعة البشري	Human Immunodeficiency Virus	HIV
اضطرابات نقص اليود	Iodine Deficiency Disorders	IDD
لولب داخل الرحم لمنع الحمل	Intrauterine Device	IUD
استخدام الرضاعة الطبيعية كوسيلة لمنع الحمل بسبب انقطاع الطمث	Lactation Amenorrhea Method	LAM
الأهداف الإنمائية للألفية	Millennium Development Goals	MDG
المسح العنقودي متعدد المؤشرات	Multiple Indicators Cluster Survey	MICS
وزارة الصحة	Ministry of Health	MoH
المعدل الصافي للانتظام في المدرسة	Net Attendance Rate	NAR
معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء)	Oral rehydration treatment	ORT
جزء لكل مليون	Parts Per Million	ppm
البرنامج الإحصائي / «الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية»	Statistical Package for Social Sciences	SPSS
الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة المعنية بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز	United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS	UNGASS
منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف)	United Nations Children's Fund	UNICEF
وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين	United Nations Relief and Works Agency for Palestinian Refugees in the Near East	UNRWA
وثيقة «عالم جدير بالأطفال»	World Fit For Children	WFFC
منظمة الصحة العالمية	World Health Organization	WHO

شكر وتقدير

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني للأسر الفلسطينية في المخيمات والتجمعات الفلسطينية على تعاونها وتجاوبها مع الباحثين الميدانيين في استيفاء بيانات المسح، كما يتقدم بجزيل الشكر للمؤسسات والجمعيات الأهلية الفلسطينية والإقليمية والدولية التي ساهمت بتوفير مقار ومكاتب لفريق العمل الميداني أثناء تنفيذ المسح وإدخال البيانات، جمعية المساعدات الشعبية النرويجية، جمعية الهلال الأحمر الفلسطيني، جمعية الإخاء، اتحاد المرأة الفلسطينية، مركز أطفال شاتيلا، جمعية الكشافة والمرشدات الفلسطينية، جمعية ترشيحا الخيرية.

كما يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير للجان الشعبية في المخيمات والتجمعات ومدراء المناطق والمشرفين والمدققين والباحثين الميدانيين على تفانيهم وإخلاصهم بأداء مهامهم مما ساهم باستكمال جمع البيانات ميدانيا وبجودة عالية.

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير لمنظمة اليونيسف على دعمها الفني والمالي لانجاز تنفيذ المسح متعدد المؤشرات.

ملخص النتائج

عينة المسح

يمثل المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان مسحاً لعينة ممثلة على مستوى اللاجئين الفلسطينيين في لبنان، وقد تم تنفيذه خلال عام 2011 بين شهري أيار وتموز، على عينة عنقودية عشوائية ذات مرحلة واحدة بلغ حجمها (5190) أسرة موزعة على 5 مناطق جغرافية. بلغت نسبة التجاوب لأسر العينة 98%، وبلغت للنساء في سن الإنجاب 15-49 سنة 98%، وبلغت 100% للأطفال دون الخامسة.

بلغ عدد الأسر التي تمت مقابلتها (4747) أسرة، شملت 20963 فرداً، بواقع (10395) ذكراً مقابل (10568) أنثى، بنسبة جنس مقدارها 98 ذكراً لكل مئة أنثى.

التوزيع العمري لأفراد العينة

يتوزع أفراد العينة حسب فئات العمر إلى 38% للأفراد 0-17 سنة، وبلغت نسبة الأفراد 18 سنة فأعلى 62%. وتتوزع العينة حسب فئات الإعاقة الاقتصادية والاجتماعية إلى 31% للأفراد 0-14 سنة، وبلغت نسبة الأفراد في فئة العمر 15-64 سنة 63% وبلغت نسبة الأفراد في فئة العمر 65 سنة فأعلى 6%.

بلغ متوسط حجم الأسرة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عام 2011 حوالي 4.4 فرداً، تتوزع أسر العينة حسب جنس رب الأسرة إلى 82% رب الأسرة ذكراً، مقابل 18% رب الأسرة أنثى.

وفيات الاطفال والرضع

تهتم الدول والمنظمات الدولية بمؤشرات التنمية الألفية ومراقبتها والتي من ضمنها مؤشرات بقاء الطفل ونمائه، وقد تطرق المسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية لتلك المؤشرات وقد كانت نتائجها كالآتي: بلغ معدل وفيات الرضع في المخيمات والتجمعات

الفلسطينية 15 حالة وفاة/1000 ولادة حية، ولوحظ ان معدل وفيات الرضع أعلى بين الذكور بواقع حوالي 15 حالة وفاة/1000 ولادة حية، مقارنة مع 14 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين الإناث. أما بخصوص وفيات الأطفال دون الخامسة فقد بلغ المعدل 17 حالة وفاة/1000 ولادة حية، وكان هذا المعدل أيضاً أعلى بين الذكور منه بين الإناث بواقع 19 حالة وفاة/1000 ولادة حية للذكور مقارنة مع 16 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين الإناث.

الوضع التغذوي للأطفال

ومن المؤشرات المتعلقة ببقاء الطفل على قيد الحياة، مؤشرات سوء التغذية والتي يعبر عنها بالقياسات الانثروبومترية (الطول، الوزن، العمر)، فقد تم في المسح العنقودي متعدد المؤشرات قياس أوزان وأطوال الأطفال دون الخمس سنوات، حيث تم قياس أوزان وأطوال الاطفال دون الخمس سنوات، ومن جملة هذه القياسات تم استثناء ما نسبته 1% من القياسات من التحليل لمؤشر الوزن مقابل العمر، كما تم استثناء حوالي 2% من القياسات لمؤشر الطول مقابل العمر، وكذلك تم استثناء حوالي 3% من القياسات لمؤشر الوزن مقابل الطول، وقد بينت النتائج ان نسبة الأطفال دون الخامسة والذين يعانون من قصر القامة المعتدل قد بلغت 13%، وبلغت نسبة قصر القامة الشديد 5%، أي أن طولهم بالنسبة لعمرهم يعتبر قليلاً وعادة يعبر هذا المؤشر عن حدوث نقص تغذوي في الآونة الأخيرة، وتشير النتائج ان طفلاً من بين كل 20 طفلاً يعاني من الهزال/النحافة حوالي 5% ويعبر أيضاً عن سوء التغذية المزمن، بينما يعاني 5% من نقص الوزن والذي يعبر عن سوء التغذية الحاد. يتضح من النتائج أن أطفال منطقة صور يعانون أكثر من نظرائهم في باقي المناطق من سوء التغذية، فنجد أن 22% منهم يعانون من قصر القامة المعتدل، 10% يعانون من قصر القامة الشديد، ويعاني أيضاً 9% من أطفال مخيمات وتجمعات صور من نقص الوزن المعتدل، و 7% من نقص الوزن الشديد.

واستكمالاً لمراقبة مؤشرات سوء التغذية لابد من متابعة أنماط الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية للأطفال منذ الولادة حتى سن 3 سنوات، وقد اوصت منظمة الصحة العالمية ومنظمة الامم المتحدة للطفولة بالاستمرار بإرضاع الطفل رضاعة طبيعية لمدة سنتين

أو القائمة على الرعاية عن المطاعيم وللتطعيم الثلاثي والشلل عدد المرات التي تلقى فيها المطعوم. تبين النتائج أن 91% من الأطفال دون الخمس سنوات لديهم بطاقة صحية تم مشاهدة 88% منها، بينما بلغت نسبة من سبق وكان معهم بطاقات صحية 7%، بينما 2% ليس لديهم معهم بطاقات صحية وقت تنفيذ المسح.

تبين النتائج أن 96% من الأطفال في الفئة العمرية -12 23 شهرا قد تلقوا التطعيم ضد مرض السيل قبل بلوغ 12 شهرا، وقد كانت نسبة التغطية للمطعوم الثلاثي الجرعة الأولى 97% وتراجع إلى 96% للجرعة الثانية، ثم إلى 93% للجرعة الثالثة. كما بلغت نسبة التغطية ضد الشلل 96% للجرعة الأولى وانخفضت أيضا للجرعة الثالثة إلى 89%. بينما بلغت نسبة التغطية لمطعوم الحصبة/MMR قبل بلوغ السنة 89%.

توضح النتائج أن نسبة التغطية لجميع المطاعيم الموصى فيها (السل، 3 جرعات للثلاثي، 3 جرعات ضد الشلل، والحصبة) قبل بلوغ 12 شهرا قد بلغت 80%.

يلاحظ أن هناك فروق في نسب التغطية للمطاعيم الموصى فيها حسب المنطقة الجغرافية لدى الأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهرا، فقد كانت النسب الأدنى للتغطية في منطقة بيروت، حيث بلغت نسبة تغطية مطعوم السيل 85% مقارنة مع نسب تغطية تراوحت بين 95%-100% لباقي المناطق، كما كانت التغطية لمطعوم الشلل للجرعة الثالثة أيضا في بيروت الأدنى بواقع 79% مقارنة مع نسب تغطية تراوحت بين 90%-100% لباقي المناطق.

من بين المطاعيم التي تطبق في برنامج التطعيم في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان مطعومي التهاب الكبد الوبائي ومطعوم الأنفلونزا، وقد كانت نسب التغطية لهذين المطعومين متدنية لدى الأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهرا بواقع 75% للجرعة الثالثة لالتهاب الكبد الوبائي، وبلغت 44% لمطعوم الأنفلونزا.

تلجأ الدول لحماية الأمهات والمواليد من الإصابة بمرض التيتانوس (الكزاز) إلى تطعيم الحوامل بمطعوم ضد الإصابة بهذا المرض والذي عادة ما يصيب الأطفال حديثي الولادة بهدف حمايتهم من الإصابة بهذا المرض، فنجد أن نسبة متدنية من النساء قد تلقت جرعات الوقاية

أو أكثر، تظهر النتائج أن 90% من الأطفال دون خمس سنوات قد سبق لهم الرضاعة الطبيعية، وبلغ أدنى معدل في منطقة بيروت بواقع 83%. وتراوحت النسبة المعدل العام لباقي المناطق. توضح النتائج أن 46% فقط من الأطفال قد رضعوا رضاعة طبيعية خلال أول ساعة من الولادة، وقد كانت أدنى نسبة في منطقة طرابلس بواقع 31%. وتعتبر النسبة متدنية إذا ما أخذنا بعين الاعتبار أن معظم الولادات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية تتم في مؤسسات صحية بواقع 99%. ونجد أيضا أن 75% من المواليد آخر سنتين قد رضعوا رضاعة طبيعية خلال اليوم الأول. إن تلقي حليب اللبأ الذي يدر خلال أول 3 أيام من الولادة من القضايا المهمة لصحة الطفل حيث تكسب هذه الرضاعة خلال هذه الثلاث أيام مناعة طبيعية تزيد من فرص حياة الطفل ومقاومته للأمراض، فنجد أن من تلقوا تغذية قبل در الحليب (سكر وماء) قد بلغت 41%. وكان أطفال صور الأقل تلقيا للتغذية قبل در الحليب بواقع 25%. ثم أطفال بيروت بواقع 34%. وكانت النسبة الأعلى لأطفال البقاع بواقع 58%. ثم طرابلس بواقع 49%. ويليههم أطفال صيدا بواقع 42%. كما ويلاحظ تدني نسبة الأطفال دون الخمس سنوات الذين رضعوا رضاعة طبيعية خالصة (حليب الأم فقط، أو مع فيتامينات أو أدوية)، فقد بلغت النسبة 17%. وكانت النسبة مع تدنيها أيضا لصالح الإناث بواقع 19% مقارنة مع 14% للذكور.

تبين النتائج أيضا أن الأطفال بالعمر 15-12 شهرا واستمروا بالرضاعة عند عمر سنة قد بلغت 31%، وبلغت نسبة من استمروا بالرضاعة حتى عمر سنتين وأعمارهم 20-23 شهرا، قد بلغت 12%. هذا وقد بلغ متوسط فترة الرضاعة الطبيعية للأطفال 11 شهرا.

التحصين ضد الأمراض

تعتبر تغطية المطاعيم/اللقاحات ضد الأمراض من القضايا الصحية المهمة التي تساعد على حماية الأطفال من الإصابة بالأمراض المميتة، فتتبع الدول برنامجا عالميا للتطعيم ضمن فترة زمنية محددة، بحيث يكون الطفل قد تلقى هذه المطاعيم والتي منها تطعيم ضد التدرن/السل (BCG)، التطعيم الثلاثي (DPT)، الشلل (Polio)، الحصبة، لقد تم اعتماد بطاقة التطعيم الصحي بشكل رئيسي لتسجيل المطاعيم التي تلقاها الطفل، وفي حال عدم توفر البطاقة كان يتم سؤال الأم

بإصابته بالتهاب الرئة وهي سرعة التنفس، أو صعوبة التنفس مع سعال مصحوب، فقد أظهرت النتائج أن 6% من الأطفال دون الخامسة يشبه إصابتهم بالتهاب الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح. 70% من الأطفال المشتبه إصابتهم بالتهاب الرئة قد تلقوا العلاج بالمضادات الحيوية، حيث تبين أن الأطفال الذكور المشتبه إصابتهم بالتهاب الرئة قد تلقوا العلاج بالمضاد الحيوي بشكل أفضل من الإناث بواقع 72% مقارنة مع 67% للإناث. وتشير النتائج أن 40% من الأمهات قد حددن علامتي الخطر للاشتباه بالإصابة بالتهاب الرئة وهما سرعة التنفس وصعوبة التنفس، وبلغت النسبة الأعلى للمعرفة في منطقة صيدا بواقع 70%، ونسبة المعرفة الأدنى في منطقة طرابلس بواقع 13%، ثم بيروت بواقع 15%، وترتفع في البقاع وصور إلى 47%، 61% على التوالي.

مصادر مياه الشرب

عن مصادر مياه الشرب، ومرافق الصرف الصحي من أحد أهم العوامل التي قد تؤدي إلى الإصابة بالأمراض، فتشير النتائج أن مصدر المياه المحسن في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان قد بلغ نسبته 72%، وهذه النسبة لا تعني بالضرورة أنه مصدر مياه آمنة، فنجد أن منطقة بيروت كانت المنطقة الجغرافية الأدنى بتوفر مصدر مياه محسن بواقع 25%، وكمصدر محسن لمياه الشرب؛ المياه المنقولة بالأنابيب لمنزل الأسرة أو إلى الساحة لمنزل الأسرة فتلاحظ الفرق الكبير حسب المنطقة الجغرافية، فقد بلغت النسبة الأعلى في منطقة صيدا بواقع 81%، وانخفضت بشكل كبير في منطقتي البقاع وطرابلس بواقع 41% و 40% على التوالي، ثم في منطقة صور بواقع 32% وكانت النسبة الأدنى في منطقة بيروت بواقع نسبة أقل من 3%. بينما نجد أن منطقتي بيروت وصور يعتمدون مصدرا غير محسن وهو صهاريج المياه كمصدر لمياه الشرب بواقع 75% في بيروت، 58% في منطقة صور. المصدر الأول الأكثر شيوعا لمياه الشرب في منطقة طرابلس مياه الزجاجات (51 في المئة)، وهذا المصدر هو الذي يستخدم أيضا بنسبة 22 في المئة من السكان الذين يعيشون في منطقة صيدا. تجدر الإشارة إلى أن أكثر من ثلثي السكان الذين يعيشون في بيروت (74%) وأكثر من نصف السكان الذين يعيشون في مدينة صور (58%) يستخدمون مياه صهريج (مصدر غير محسن) بوصفها المصدر الرئيسي لمياه الشرب.

من مطعوم التيتانوس بواقع 25%، والملفت للانتباه أن تغطية النساء في الأسر الأفقر قد كانت أعلى منها للنساء في الأسر الأغنى مع أنها أيضا متدنية بواقع 27% لنساء أفقر 60% من الأسر مقارنة مع 21% لنساء أغنى 40% من الأسر.

الإصابة بالاسهال

من العوامل الخطرة التي تزيد من احتمالات وفاة الأطفال الرضع والأطفال دون الخامسة الإصابة بأمراض الإسهال والتهابات الرئة والجهاز التنفسي، وقد تم سؤال الأمهات عن إصابة أطفالهن بالإسهال خلال آخر أسبوعين من تنفيذ المسح وطريقة متابعة علاج الإسهال بواسطة محاليل معالجة الجفاف والأطعمة والسوائل، كما تم السؤال عن أعراض الإصابة بالتهابات الرئة.

أظهرت النتائج أن 14% من الأطفال دون الخامسة قد أصيبوا بالإسهال خلال آخر أسبوعين من تنفيذ المسح، ولوحظ فرق كبير في نسب الإصابة بالإسهال حسب المنطقة الجغرافية، فكانت أعلى نسبة إصابة بين أطفال البقاع بواقع 22%، وكانت النسبة الأدنى في منطقة صور بواقع 9%، بينما بلغت النسبة في منطقة بيروت 18%، وانخفضت إلى 16% في منطقة طرابلس ثم إلى 13% في منطقة صيدا. وقد كانت أعلى نسبة إصابة بالإسهال بين الأطفال في الفئة العمرية 0-11 شهرا بواقع 25%، ثم لأطفال الفئة 12-23 شهرا بواقع 17%. وقد أفادت 57% من أمهات الأطفال المصابين بالإسهال أو القائمات على رعايتهم أنهم قد أعطوا الطفل المصاب بالإسهال محلول معالجة الجفاف والأملاح الجاهزة الموصى بها ومعاً بأكياس جاهزة، وكذلك زيادة في السوائل أكثر من المعتاد، بينما بلغت النسبة 64% لعلاج الإسهال عن طريق الفم بمحاليل معالجة الجفاف الموصى بها أو المنزلية وزيادة في إعطاء السوائل، بينما بلغت النسبة 44% لمن أعطوا الأطفال المصابين بالإسهال محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم سواء الموصى فيها أو المحاليل المجهزة في المنزل وكذلك الاستمرار في تغذية الطفل. وقد بلغت نسبة الأطفال المصابين بالإسهال ولم يتلقوا علاجاً 21%.

الإصابة بالتهابات الرئة

من خلال الأسئلة التي يحدد منها أن الطفل مشتبه

النسبة الأعلى في منطقة بيروت بواقع 7% مقارنة مع باقي المناطق والتي تراوحت النسبة بين 4%-2%.

أفادت 66% من النساء المتزوجات حالياً انه يستخدم حالياً، بواقع 54% للوسائل الحديثة، مقارنة مع 12% للوسائل التقليدية. وقد بلغ معدل استخدام وسائل منع الحمل الأعلى في منطقة بيروت بواقع 69%، وبلغ المعدل الأدنى في منطقة البقاع بواقع 58%. وتظهر البيانات أن أكثر الوسائل المستخدمة شيوعاً اللولب بواقع 22%، ثم الحبوب بواقع 18%، والواقي الذكري بواقع 10%. وقد بلغ معدل انتشار وسائل منع الحمل 54% بين النساء دون أي مستوى تعليمي، مقارنة مع 67% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

أشارت النتائج أن هناك 6% من النساء لديهن حاجة غير ملبية لاستخدام وسيلة منع حمل أي أن لا تستخدم وسائل منع الحمل ولكنها ترغب في التوقف عن إنجاب الأطفال) الحد الأقصى (أو تأجيل الحمل القادم) تباعد (ما لا يقل عن 2 سنوات.

الرعاية أثناء الولادة

تعتبر الرعاية الصحية أثناء الحمل والولادة من العوامل المهمة في الحفاظ على صحة الأم والمولود، حيث أفادت 95% من النساء الحوامل أنهن قد تلقين رعاية صحية من كادر مؤهل (طبيب، ممرض/ ممرضة، قابلة قانونية) على الأقل مرة خلال الحمل و 90% تلقين على الأقل 4 مرات، وقد كانت أدنى نسبة بين النساء أقل من العمر 20 سنة بواقع 85%. وقد بلغت أدنى نسبة بين النساء في منطقة صور بواقع 79%، وبلغت أقصاها بين النساء في منطقة طرابلس بواقع 94%. وقد أفادت 93% من النساء اللواتي تلقين الرعاية الصحية أثناء الحمل أنهن قد اخذن لهن (عينات دم، وبول للفحص، وفحص للضغط) للثلاث فحوص معاً، وقد كانت نسبة من النساء في منطقة صور الأقل حظاً بإجراء الثلاث فحوص معاً بواقع 84% وكانت نسبة طرابلس الأوفر حظاً بواقع 97%، وكانت أدنى نسبة بين النساء أقل من العمر 20 سنة بواقع 87%.

تبين النتائج أن 99% من الولادات في العامين السابقين للمسح في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان قد

تشير النتائج أن 90% من الأسر التي تستخدم مصدراً غير محسن لا تقوم بأي طريقة لمعالجة المياه، بينما تلجأ 7% من الأسر إلى استخدام الفلتر، ونسبة 1% إضافة الكلور للمياه.

مرافق الصرف الصحي

توضح النتائج أن غالبية الأسر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية تستخدم مرافق صرف صحي محسنة، وبخصوص الأسر التي لديها أطفال أعمارهم أقل من سنتين يتخلصون من براز الأطفال عن طريق طرحه في النفايات بواقع 67%، ويتخلص منه حوالي 8% من خلال شطفه بالمرحاض، وهناك نسبة 20% من الأطفال يستخدمون المرحاض. وتبعاً لطريقة التخلص من براز الأطفال فإن 72% من الأسر التي لديها أطفال بعمر أقل من سنتين تتخلص من البراز بشكل غير آمن، ولوحظ التباين بهذه النسبة حسب المنطقة الجغرافية فنجد النسبة الأدنى بالتخلص من البراز بطريقة غير آمنة في منطقة صيدا بواقع 63%، ثم منطقة صور بواقع 71%، تليها منطقة البقاع بواقع 72%، وبلغت النسبة 78% في منطقة بيروت، ثم طرابلس بواقع 79%.

الصحة الإنجابية

تسعى الدول لتعزيز المعرفة وتقديم خدمات الصحة الإنجابية للنساء، لما له من أثر على خفض نسب وفيات الأمهات وتقليلها، وتجنب الحمل الخطر الذي يزيد احتمالية الوفاة للأمهات المراهقات 15-19 سنة، وقد تم التطرق في المسح لمجموعة من مؤشرات الصحة الإنجابية، بينت النتائج أن معدل الخصوبة الكلية بين النساء في سن الإنجاب 15-49 سنة قد بلغ في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2.8 مولود لكل امرأة في سن الإنجاب، وقد بلغت خصوبة المراهقات في الفئة 15-19 سنة 32 مولوداً/1000 امرأة، بينما شكلت الفئة العمرية 25-29 الأكثر مساهمة في معدل الخصوبة بواقع 179 مولوداً/1000 امرأة.

تشير النتائج أن حوالي 4% من النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة سبق لهن وأنجن على الأقل مولوداً واحداً، كما أن 4% من النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة قد وضعن مولودهن الأول قبل عمر 18 سنة، وقد كانت

59 شهراً، الذين تركوا بمستوى غير كاف من الرعاية الأعلى بواقع 15%، مقارنة مع 9% للأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 23 شهراً». ولم تلاحظ فروق فيما يتعلق بالوضع الاجتماعي - الاقتصادي الراهن للأسرة المعيشية. تشير النتائج أن 86% من الأطفال في الفئة العمرية بين 36-59 شهراً بأنهم يسبرون على المسار الصحيح إنمائياً. ودليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة متساو إلى حد ما بين الأولاد (الفتيان) بواقع 87% والبنات (الفتيات) بواقع 86%.

تبين النتائج أن مؤشر تكافؤ فرص التعليم بين الفتيات والفتيان بالنسبة إلى المدارس الابتدائية (تساوي فرص التعليم بين الذكور والإناث) قد بلغ 1,02، مما يشير إلى عدم وجود فرق في انتظام الفتيات عن انتظام الفتيان في المدارس الابتدائية. بيد أن المؤشر يرتفع إلى رقم 1,38 بالنسبة إلى التعليم الثانوي. وقد لوحظ أن مؤشر التكافؤ يميل لصالح الإناث في الانتظام الصافي بالمرحلة الثانوية حسب مختلف الخصائص الخلفية، سواء منطقة جغرافية أو تعليم الأم، أو مؤشر الثروة.

تشير بيانات عمالة الأطفال أن 7% من الأطفال في الفئة العمرية 5-14 سنة يصنفون أنهم منخرطون بعمالة الأطفال، وتشير البيانات إلى وجود فروق في انخراط الأطفال بالعمالة تبعاً للخصائص الخلفية، فنجد أن 9% من الأطفال الذكور مصنّفين ضمن عمالة الأطفال مقارنة مع 6% للإناث. وتظهر الفروق بوضوح حسب المنطقة الجغرافية وكذلك تعليم الأم، فقد بلغت نسبة عمالة الأطفال الأعلى في منطقة صور بواقع 13% وبلغت في بيروت 11% ثم البقاع بواقع 10%، وتنخفض بشكل كبير إلى 5% في منطقة طرابلس ثم إلى 4% في منطقة صيدا. تشير النتائج أن أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن دون أي مستوى تعليمي قد بلغت نسبة العمالة بينهم 17% وتنخفض بشكل كبير إلى 8% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتنخفض إلى أدنى مستوى بنسبة 6% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأكثر. وتشير البيانات أيضاً أن عمالة الأطفال تنتشر بشكل أكبر بين الأطفال في الفئة العمرية 5-14 سنة غير الملحقين بالمدارس بواقع 15%، مقارنة مع 7% بين الأطفال الملحقين بالمدارس.

بلغت نسبة النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية

تمت في مؤسسات صحية، وأن 99% من الولادات قد تمت تحت إشراف كادر مؤهل (طبيب، ممرض/ممرضة، قابلة قانونية، أو مساعدة قابلة).

من الملفت للانتباه أن 30% من الولادات قد تمت بواسطة العمليات القيصرية، وبلغت أعلى نسبة في منطقة بيروت بواقع 40%. كما لوحظ أن الولادات القيصرية كانت الأعلى لنساء أغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقارنة مع 28% لنساء أفقر 60% من الأسر.

تنمية وحماية الأطفال

ينتظم في رياض الأطفال نسبة 57% من الأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً. ولوحظ فروق تفاضلية حسب عمر الطفل والمنطقة الجغرافية، حيث تنخفض نسبة الانتظام برياض الأطفال بشكل كبير بين الأطفال لفئة العمر 36-47 شهراً إلى 39% مقارنة مع الأطفال في الفئة العمرية 48-59 شهراً والذين تبلغ نسبة انتظامهم برياض الأطفال 77%. ويلاحظ أن الانتظام في التعليم ما قبل المدرسة أكثر انتشاراً في منطقة طرابلس بواقع 71% والانتظام الأقل في منطقة صيدا بواقع 40%. توجد فروق تفاضلية بسيطة حسب النوع الاجتماعي، فقد بلغت النسبة للذكور 59% مقارنة مع 55% للإناث، وكذلك هناك فروق تفاضلية واضحة حسب الوضع الاجتماعي - الاقتصادي الراهن. فنسبة 62% من أطفال أغنى 40% من الأسر ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم قبل المدرسة) بينما تنخفض هذه النسبة إلى 54% بالنسبة لأطفال أفقر 60% من الأسر.

عدم كفاية الرعاية للأطفال بلغت 8% للأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» أي أنهم تركوا في رعاية أطفال آخرين، بينما ترك 6% من الأطفال وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة. وبالجمع بين مؤشري الرعاية معاً، فقد احتسبت 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 تلاحظ فروق حسب جنس الطفل. وكانت الرعاية غير الكافية أكثر انتشاراً في أوساط الأطفال في منطقة صور بواقع 20%، ثم منطقة بيروت بواقع 15%، وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 8%. وكانت نسبة الأطفال في الفئة العمرية 24 -

نساء أفقر 60% من الأسر. كما تشير بيانات المعرفة باستخدام الواقي الذكري كطريقة وقاية تتباين النتائج تبعاً للمنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فنجد أن أدنى نسبة معرفة قد بلغت بين النساء في منطقة صيدا بواقع 38% وبلغت النسبة الأعلى بين النساء في منطقة البقاع بواقع 53%.

الوصول لوسائل الاعلام وتكنولوجيا المعلومات

تشير البيانات أن نسبة النساء 15-49 سنة اللواتي يقرأن الجريدة/المجلات على الأقل مرة واحدة في الأسبوع قد بلغت 21%، وبلغت نسبة اللواتي يستمعن للمذياع على الأقل مرة واحدة في الأسبوع 20%. بينما بلغت النسبة 97% للنساء اللواتي يشاهدن التلفزيون. كما تشير البيانات أن 2% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية لم تتعرض لأي من الوسائل الثلاث، مقارنة مع 8% تعرضن للوسائل الثلاث معاً.

بلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب 64% وبلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 55%. بينما بلغت النسبة 45% للنساء اللواتي استخدمن الحاسوب على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح. بلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت 46%. وبلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 41%. بينما بلغت النسبة 34% للنساء اللواتي استخدمن الإنترنت على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح.

الرضا عن الحياة

بخصوص الرضا عن مجالات الحياة المختلفة، لوحظ أن أدنى نسبة رضا، كان الرضا عن البيئة ومحيط السكن، فقد عبرت 73% من النساء عن رضاهن عن بيئة السكن ومحيطه، ويلاحظ وجود فروق تبعاً لمؤشر الثروة وتعليم النساء والمنطقة الجغرافية. فنجد أن أدنى نسبة رضا عن البيئة ومحيط السكن كان في منطقة بيروت بواقع 58%. تليها منطقة طرابلس بواقع 69%. وترتفع إلى 77% في منطقة صيدا، ثم ترتفع إلى 82% في منطقة صور،

من 15 - 19 عاماً متزوجات حالياً 6%. بينما ترتبط ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي، فقد بلغت النسبة 13% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتنخفض إلى 7% بين اللواتي تعليمهن إعدادي ثم تنخفض إلى 3% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أيضاً بلغت نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المرتبطات بأزواج متعددي الزوجات 2%.

المعرفة بمرض الإيدز

تشير البيانات أن أكثر من ثلاثة أرباع النساء اللواتي أجريت معهن المقابلات الشخصية 86% سمعن عن مرض الإيدز. غير أن نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة شاملة للوقاية من الإصابة بالإيدز قد بلغت 11% فقط، ويلاحظ التباين حسب المنطقة الجغرافية، فتشير البيانات أن أدنى نسبة معرفة كانت في منطقة طرابلس بواقع 7%، وتليها أيضاً نسبة منخفضة في منطقة صيدا بواقع 9%، وارتفعت النسبة إلى 15% في بيروت وإلى 16% في منطقة صور، والنسبة الأعلى كانت في منطقة البقاع بواقع 19%. كما تشير النتائج أن المعرفة الشاملة بين نساء الأسر الأغنى أعلى منها بين نساء الأسر الفقيرة، فقد بلغت 17% بين النساء لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع 7% لنساء أفقر 60% من الأسر. تبين النتائج أن 70% من النساء 15-49 سنة يعرفن عن «التعامل جنسياً مع شريك غير مصاب ومخلص»، ونسبة 43% من النساء يعرفن عن «ضرورة استعمال الواقي في كل مرة يمارسن فيها الجنس»، هي من الطرق الرئيسة للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشري. ويلاحظ وجود فروق في درجة المعرفة حسب المنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فيلاحظ أن النساء اللواتي يعرفن أن التعامل جنسياً مع شريك غير مصاب ومخلص قد بلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 85% وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 63%. كما ويتضح تدني المعرفة بخصوص الشريك بين النساء الأقل حظاً بالتعليم، فقد بلغت النسبة بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي 43%. وارتفعت بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي إلى 53%. واستمرت بالارتفاع للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي إلى 71%، وبلغت النسبة الأعلى بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 82%. كما يظهر ارتباط المعرفة مع ارتفاع مؤشر الثروة فنجد أن النسبة قد بلغت 79% بين نساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 64% بين

التدخين وتناول الكحول

تشير البيانات أن نسبة 35% من النساء في الفئة العمرية من 15 - 49 سنة تمارس التدخين حالياً أو سبق لهن التدخين لأي نوع من أنواع التبغ. ولوحظ فروق تفاضلية في نسب النساء المدخنات حالياً بين المناطق الجغرافية، فقيمة هذه النسبة تنخفض إلى أدنى مستوى 19% في منطقة البقاع مقارنةً بأعلى نسبة في منطقة بيروت بواقع 49%، بينما بلغت النسبة في منطقة صيدا 29%، وانخفضت إلى 26% في منطقة طرابلس، ثم انخفضت إلى 23% في منطقة صور، كما وتنخفض بشكل كبير بين النساء في فئة العمر 15-19 سنة إلى 18% مقارنة مع النساء في الفئة 20-24 سنة بواقع 28%، وتبدأ بالارتفاع مع ارتفاع العمر، فبلغت 32% لفئتي العمر 30-34 و 35-39 سنة وبلغت أقصاها للنساء في الفئة العمرية 45-49 سنة بواقع 37%. إن نسبة النساء المدخنات حالياً أكثر انتشاراً بين نساء أغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقارنة مع 29% لنساء أفقر 60% من الأسر. توجد فروق تفاضلية واضحة حسب تعليم النساء، فقد بلغت نسبة النساء المدخنات حالياً وتعليمهن دون أي مستوى تعليمي النسبة الأقصى بواقع 44% بينما تنخفض هذه النسبة إلى 39% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتستمر بالانخفاض لتصل 32% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغت النسبة أدناها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 21%. والملفت للانتباه أن نسبة انتشار التدخين بين النساء الحوامل قد بلغت 23%. تبين النتائج أن 3% من النساء 15-49 سنة قد دخن السجائر قبل بلوغهن عمر 15 سنة، وبلغت هذه النسبة 1% بين النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة، والفئة 20-24 سنة، مقارنة مع 3% في بين النساء في الفئة العمرية 25-29 سنة، والفئة 30-34 سنة، وكانت النسبة الأعلى بين النساء في الفئات العمرية 35-39 سنة فأعلى بواقع 4%. تشير البيانات أن 57% من النساء المدخنات حالياً في الفئة العمرية 15-49 سنة قد دخن أكثر من 20 سيجارة في آخر 24 ساعة من تاريخ الزيارة، بينما بلغت نسبة اللواتي دخن أقل من 10 سجائر في آخر 24 ساعة 21%.

ولتبلغ أقصاها في منطقة البقاع بواقع 84%. فقد أظهرت البيانات أن نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضاهن عن الحياة قد بلغت 54%، ويلاحظ وجود فروق تبعا لتعليم النساء، المنطقة الجغرافية، ومستوى مؤشر الثروة للأسرة. حيث لوحظ أن مستوى الرضا الأعلى عن الحياة قد كان بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فأعلى بواقع 56% مقارنة مع 44% بين النساء اللواتي مستوى تعليمهن ابتدائي، ويلاحظ أن النساء المقيمات في الأسر الأغنى قد عبرن عن مستوى رضا عن الحياة بشكل أعلى منه بين النساء في الأسر الأفقر بواقع 57% لنساء أغنى 40% من الأسر، مقارنة مع 52% بين النساء لأفقر 60% في المائة من الأسر.

تبين النتائج أن النساء في منطقة بيروت عبرن عن أدنى مستوى رضا عن الحياة بواقع 44%، ثم طرابلس بواقع 49%، ثم ترتفع بشكل كبير بين النساء في منطقتي صيدا وصور بواقع 58% و 59% على التوالي، بينما عبرت النساء في منطقة البقاع عن أعلى نسبة رضا عن الحياة بواقع 71%.

بينت النتائج أن 47% من النساء 15-24 سنة قد أجبن أن حياتهن قد تحسنت بشكل أفضل خلال السنة الماضية، بينما عبرت 74% أنهن يتوقعن تحسن حياتهن في العام القادم مقارنة بالوضع الحالي. وعبرت 42% من النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة عن وجود آفاق إيجابية بأن الحياة سوف تتحسن، ويلاحظ أن النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة أقل تفائلاً من النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، بواقع 40% و 45% على التوالي. ويتضح ارتباط وجود آفاق إيجابية بأن الحياة سوف تتحسن بمؤشر الثروة للأسر، حيث عبرت 48% من النساء لأغنى 40% من الأسر عن وجود آفاق إيجابية مقارنة مع 38% لنساء أفقر 60% من الأسر، كما يتضح إثر التعليم، فقد بلغت نسبة النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي قد عبرن عن سعادتهن بمقدار 28% مقارنة مع 43% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي وترتفع النسبة إلى 46% للنساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أما بالنسبة للمنطقة الجغرافية فتجد أن أدنى مستوى شعور بالسعادة قد كان في مناطق بيروت، صيدا والبقاع بواقع 38% لكل منها، ثم ارتفع إلى 41% في منطقة صور، ليصل أقصاه للنساء في منطقة طرابلس بواقع 52%.

أولاً : مقدمة

خلفية معلوماتية

يستند هذا التقرير إلى المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS)، الذي نفذته الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني في لبنان في عام 2011. ويوفر التقرير معلومات قيّمة عن وضع الأطفال والنساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، كما ويُقدّم التقرير النهائي نتائج المؤشرات والموضوعات التي يُغطيها المسح. مستنداً، في جزء كبير منه، على الحاجة إلى رصد التقدّم المحرز نحو تحقيق الأهداف والغايات المنبثقة عن الاتفاقيات الدولية الأخيرة، وهي: إعلان الألفية الذي أقرّته جميع الدول الأعضاء المائة وواحدة وتسعين في الأمم المتحدة في أيلول/سبتمبر عام 2000، وخطة العمل المنبثقة عن وثيقة «عالم جدير بالأطفال» التي أقرّتها (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 في عام 1990.

وبالتوقيع على هذه الاتفاقيات الدولية، فإنّ الحكومات ألزمت نفسها بتحسين أحوال أطفالها، وبرصد التقدّم المحرّز نحو تحقيق تلك الغاية. وقد أسند لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) دورٌ داعمٌ في هذه المهمة (انظر الجدول التالي).

الالتزام 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» أنفسها برصد التقدّم المحرّز نحو تحقيق الأهداف والغايات التي تضمّنتها تلك الوثائق:

«سوف نرصد بانتظام على المستوى الوطني، وحسب الحاجة، على المستوى الإقليمي، ونُقيّم التقدّم المحرّز نحو أهداف وغايات خطة العمل الحالية على المستويات الوطنية، والإقليمية والعالمية. وتبعا لذلك، فإننا سنعرّز قدراتنا الإحصائية على جمع البيانات، وتحليلها وتصنيفها، بما في ذلك حسب الجنس، والعمر، والخصائص الأخرى ذات الصلة التي قد تؤدي إلى التفاوت، كذلك سوف ندعم نطاقاً واسعاً من الأبحاث المركّزة على الطفل. كما أننا سوف نعرّز 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 والمناطق، للتقدم المحرّز لكي نتخطّى العقبات بقدر أكبر 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:

«... بصفتها الوكالة العالمية الرائدة في مجال العمل المعني بالأطفال، فإن منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) مطالبة، بالتعاون الوثيق مع الحكومات، بالاستمرار في تدبير وتوزيع الأموال والبرامج ذات الصلة، وبالتعاون الوثيق مع الهيئات المختصة لدى الأمم المتحدة ومع جميع الجهات الفاعلة الأخرى - حسب الحاجة - بالاستمرار في توفير وتوزيع المعلومات الخاصة بالتقدم المحرّز في مجال تنفيذ الإعلان وخطة العمل.»

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

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

نظرا لخصوصية ظروف حياة الفلسطينيين في المخيمات والتجمعات الفلسطينية، تتضافر جهود الدولة اللبنانية ومنظمات الأمم المتحدة (UNRWA، UNICEF)، ومؤسسات وهيئات منظمة التحرير الفلسطينية وبعض المؤسسات الأهلية والخيرية وكذلك بعض المؤسسات الدولية في تقديم الخدمات الصحية والتعليمية والاجتماعية مجانا حيث يتركز تقديم خدمات التعليم والصحة بالدولة اللبنانية والانروا، سيساهم توفير بيانات المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشرات بمساعدة مختلف الجهات ذات العلاقة بتقديم الخدمات الاجتماعية والإنسانية في تقييم البرامج التي ينفذون وتطويرها وكذلك مراقبة التقدم الحاصل على المؤشرات الصحية والاجتماعية وفق الأهداف والتطلعات للبرامج المنفذة والمتوافقة مع التوصيات والمؤتمرات الدولية المتعلقة بالمرأة والطفل على وجه خاص، مما يؤدي إلى رسم سياسات وتعديل خطط قائمة وتخطيط استراتيجي .

أهداف المسح

تتمثل الأهداف الرئيسية للمسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عام 2011، بالآتي:

- توفير المعلومات الحديثة اللازمة لتقييم وضع الأطفال والنساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان
- تزويد البيانات اللازمة لمتابعة التقدم المُحرز نحو تحقيق الأهداف المُحددة في إعلان الألفية، والأهداف الأخرى المتفق عليها دولياً، كأساس للعمل المستقبلي
- الإسهام في تحسين البيانات وأنظمة الرصد في المخيمات والتجمعات الفلسطينية ولتعزيز الخبرات الفنية في مجالات تصميم تلك الأنظمة، وتنفيذها وتحليلها
- إعداد البيانات الخاصة بوضع الأطفال والنساء، بما في ذلك تحديد هوية الفئات المستضعفة (المعرضة للمخاطر)، وتحديد التفاوت بهدف رسم السياسات والقيام بالتدخلات اللازمة
- تحديث قواعد بيانات الطفل من خلال قاعدة بيانات DEVINFO
- تعزيز قدرات الفنيين في مجالات تنفيذ المسوح الصحية وتحليل ونشر بياناتها
- توفير البيانات وإتاحتها لصناع القرار ورسمي السياسات لمراقبة برامج الخدمات وتطويرها أو تعديلها بناء على واقع المؤشرات ذات العلاقة بتلك البرامج، بالإضافة إلى تحديد برامج التدخل اللازمة وفق أحدث المعلومات

ثانياً: سحب العينة ومنهجية إجراء المسح

تصميم العينة

جرى تصميم عينة المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS4) في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان لكي يوفر تقديرات لعدد كبير من المؤشرات بشأن وضع الأطفال والنساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، جرى بعد ذلك اختيار عينة عنقودية على مرحلة واحدة. وضمن كل طبقة من تلك الطبقات، اختير عدد محدد من مناطق العد السكاني، بطريقة منهجية، مع وضع احتمالات متناسبة مع الحجم. وبعد وضع قائمة بأسماء الأسر المعيشية ضمن مناطق العد المختارة، سحبت عينة منهجية من الأسر المعيشية (5190) أسرة معيشية من كل عينة من مناطق العد والبالغة (198). وقد قُسمت العينة إلى طبقات حسب المنطقة الجغرافية «region»، ولم يكن التقسيم حسب وزنها الذاتي (أهميتها الذاتية). وقد استخدمت في إعداد وتقديم التقارير على جميع المخيمات والتجمعات أوزان خاصة بالعينة. ويمكن العثور على وصف أكثر تفصيلاً لتصميم العينة في الملحق (أ).

الاستبيانات

استُخدمت ثلاث مجموعات من الاستبيانات في المسح: (1) استبيان الأسرة استُخدم لجمع المعلومات عن جميع أفراد الأسرة يحكم القانون (المقيّمون داخل منزل الأسرة عادةً)، وعن الأسرة المعيشية، وعن المسكن. (2) استبيان السيدة المؤهلة أجري داخل جميع الأسر لجميع النساء في الفئة العمرية من 15 - 49 عاماً. (3) استبيان الأطفال دون سن الخامسة أجري للأمهات أو للقائمات على رعاية جميع الأطفال دون سن الخامسة الذين يعيشون داخل الأسرة المعيشية. وقد احتوت الاستبيانات على الوحدات المستقلة بذاتها التالية:

احتوى استبيان الأسرة على الوحدات المستقلة بذاتها التالية:

- نموذج قائمة الأسر
- التعليم
- المياه والصرف الصحي
- خصائص الأسرة المعيشية
- عمالة الأطفال
- ضبط سلوك (تأديب) الأطفال
- غسل الأيدي
- الملح المدعوم باليود

وأجري استبيان السيدة المؤهلة على جميع النساء في الفئة العمرية 15 - 49 سنة، اللواتي يعشن داخل الأسر المعيشية، وأُشتمل الاستبيان على الوحدات المستقلة التالية:

- معلومات خاصة بالسيدة المؤهلة
- المعرفة واستخدام وسائل تكنولوجيا المعلومات
- الزواج
- وفيات الأطفال
- الرغبة في آخر ولادة
- صحة الأم والمولود الجديد
- أعراض المرض
- وسائل منع الحمل

- الحاجة غير الملبّاة
- المواقف من العنف المنزلي
- فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- التدخين والكحوليات
- الرضا عن الحياة

تم استيفاء بيانات استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة مع جميع الأمهات والقائّمات على رعاية الأطفال دون سنّ الخامسة الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية. ويُجرى الاستبيان في العادة مع جميع أمهات الأطفال دون سنّ الخامسة¹. وفي الحالات التي لم تكن الأم فيها مدرجة على قائمة الأسر المعيشية، جرى تحديد المرأة القائّمة على الرعاية الأساسية لذلك الطفل وعُقدت المقابلة الشخصية معها. وقد أُشتمل الاستبيان على الوحدات التالية المستقلة بذاتها:

- العمر
- تسجيل واقعة الولادة
- تنمية الطفولة المبكرة
- الرضاعة الطبيعية
- العناية بالمرض
- التحصين / التطعيم (ضد الأمراض)
- قياس الطول والوزن للطفل (الأنثروبومتري)

تستند الاستبيانات على الاستبيان النموذجي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4². وقد تم تكييف الاستبيانات من واقع النسخة العربية النموذجية للمسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4، ثم أُجري اختبار قبلي للاستبيانات - أي قبل تنفيذها - في (المخيمات والتجمعات التي أُجري فيها الاختبار القبلي) مخيم البص في الجنوب في منطقة صور، سعيد غواش، برج البراجنة، مخيم شاتيلا في منطقة بيروت، مخيم البداوي في منطقة الشمال في منطقة طرابلس، أثناء الفترة أيار / 2011. واستناداً إلى نتائج الاختبار القبلي، أُدخلت تعديلات على صياغة وترجمة الاستبيانات. ويحتوي الملحق (و) على نسخة من استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

وبالإضافة إلى إجراء اختبار والاستبيانات فقد اختبرت فرق العمل الميداني نوعية الملح المستخدم في الطبخ/ الطهي داخل الأسر المعيشية لمعرفة ما يحتويه من مادة اليود، وشاهدت المكان المخصّص لغسل الأيدي. لم يتم تجربة قياسات الوزن والطول للأطفال خلال التجربة القبلية لعدم توفر أجهزة قياس الوزن والطول لحظة تنفيذ التجربة وعدم اكتمال تدريب فريق تنفيذ قياس الوزن والطول لذات السبب

التدريب والعمل الميداني

أُجري التدريب على العمل الميداني لمدة (12 يوم) في أيار / 2011. 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. وعند اقتراب نهاية مدة التدريب، قضى المتدربون يوماً كاملاً

(1) المصطلحات: «الأطفال دون سنّ الخامسة» و«الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة وحتى ٤ سنوات»، و«الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة وحتى ٥٩ شهراً»، استخدمت بصورة متبادلة في هذا التقرير.

(2) يمكن الحصول على الاستبيانات النموذجية من المسح العنقودي متعدد المؤشرات - ٤ على الموقع الإلكتروني على شبكة الإنترنت: www.childinfo.org

في ممارسة إجراء المقابلات الشخصية في (مخيمي برج البراجنة وشاتيلا وتجمع سعيد غواش ومخيمات البداوي والبص).

جمّع البيانات عددٌ من فرق العمل الميداني (14 فريقاً)، وتألّف كل فريق من الباحثين من (3-4 باحثين أجروا المقابلات)، ومدقق، وفني قياس ومشرف. وقد بدأ العمل الميداني في الثامن والعشرين من أيار / 2011 واختتم ذلك العمل في الخامس من تموز / 2011.

معالجة البيانات

أدخلت البيانات باستخدام برمجيات «CSPro»، إذ جرى إدخالها في (18) جهازاً من الحواسيب الصغيرة، وقام بتنفيذ عملية الإدخال مدخلوا البيانات (18) ومشرفو عملية إدخال البيانات (مشرفاً واحداً). ولضمان عملية ضبط الجودة، فقد أدخلت (بيانات) جميع الاستبيانات مرتين، وأجريت عمليات تحققٍ داخليةٍ من أساق الإدخال المزدوج. وجرى في جميع مراحل العمل الالتزام بتطبيق الإجراءات والبرامج الموحّدة، التي أعدت وطوّرت ضمن البرنامج العالمي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4، بعد أن جرت مواءمتها مع استبيانات مسح المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، وقد تولى الإشراف الفني المباشر على تطبيق كافة الإجراءات المدير الفني للمشروع خلال كامل عملية إدخال وتدقيق البيانات. وقد بدأت عملية معالجة البيانات بالتزامن مع عملية جمع البيانات في حزيران/ 2011، وأنجزت عملية المعالجة في تموز/ 2011. وقد حلّت البيانات باستخدام برنامج الحاسوب «الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية» (SPSS)، النسخة 19. واستخدمت لهذا الغرض البرامج الإحصائية لاستخراج البيانات وخطط الجدولة التي أعدتها وطوّرتها اليونيسف.

ثالثاً: تغطية العينة، وخصائص الأسر والمستجيبين

المدى الذي تغطيه العينة

من مجموع الأسر المعيشية التي اختيرت من عينة المسح، البالغ عددها (5190) أسرة، وُجد أن عدد الأسر المعيشية المأهولة بالسكان (4863) أسرة معيشية. ومن تلك الأسر المعيشية، اجري بنجاح مقابلة (4747) أسرة للحصول على نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 98%. وفي الأسر التي جرت مقابلتها جرى تحديد عدد النساء (في الفئة العمرية 15 - 49 سنة) بمقدار (5568) امرأة/سيدة. وقد جرت بنجاح مقابلة 5453 سيدة مؤهلة من بين تلك النساء، مما أدى إلى تحقيق نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 98% داخل الأسر المعيشية التي أجريت معها المقابلات. وإضافة إلى ذلك، فقد أدرج ما مجموعه (1922) طفلاً في استبيان الأسرة. وقد أنجزت الاستبيانات لما مجموعه (1916) طفلاً من أولئك الأطفال، وهذا العدد يناظر نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 100% داخل الأسر المعيشية التي أجريت معها المقابلات. وتحتسب معدلات الاستجابة الكلية للمقابلات الشخصية مع كل من السيدات المؤهلات 96%، ومع الأطفال دون سن الخامسة 97%، على التوالي (الجدول HH1: نتائج المقابلات مع الأسر والنساء والأطفال دون سن الخامسة).

جدول HH.1: نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والأفراد: عدد الأسر المعيشية، والنساء، والأطفال دون الخامسة تبعا لنتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والنساء والأطفال دون الخامسة، ونسب الاستجابة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

المجموع	المنطقة					تجاوب الاسر والافراد المؤهلين في العينة
	طرابلس	بيروت	البقاع	صيدا	صور	
5190	1275	956	282	1621	1056	عدد الأسر المعيشية
4863	1227	824	262	1542	1008	عدد الأسر الموجودة
4747	1214	778	248	1517	990	عدد الأسر التي تمت مقابلتها
97.6	98.9	94.4	94.7	98.4	98.2	نسبة الاستجابة
5568	1503	843	304	1761	1157	عدد النساء المؤهلات
5453	1472	819	283	1734	1145	عدد النساء اللاتي تمت مقابلتهن
97.9	97.9	97.2	93.1	98.5	99.0	نسبة الاستجابة للنساء
95.6	96.9	91.7	88.1	96.9	97.2	نسبة الاستجابة الكلية للنساء
1922	605	310	99	548	360	عدد الأطفال دون الخامسة المؤهلين
1916	603	309	98	547	359	عدد الأمهات / المعتنبة بالطفل دون الخامسة الرئيسية اللواتي تمت مقابلتهن
99.7	99.7	99.7	99.0	99.8	99.7	نسبة الاستجابة للأطفال
97.3	98.6	94.1	93.7	98.2	97.9	نسبة الاستجابة الكلية للأطفال

تشير البيانات أن معدلات الاستجابة في هذا المسح مرتفعة، ولم يلاحظ وجود فروقات على مستوى المناطق الجغرافية، وقد بلغت اقل معدلات استجابة 94% في مناطق بيروت والبقاع وبلغت حوالي 98% في باقي المناطق.

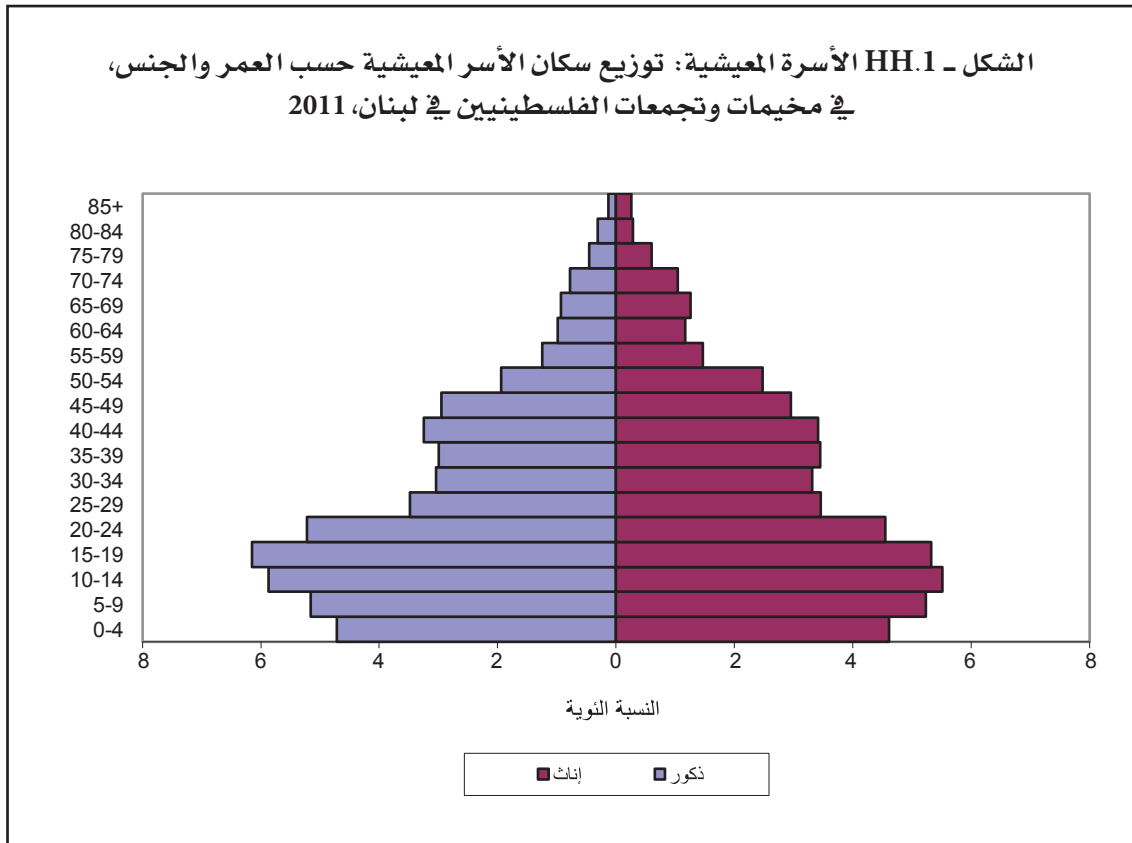
خصائص الأسر المعيشية

يحتوي الجدول HH.2 على التوزيع المُرَجَّح/الموزون للأعمار والجنس. ويُستخدم هذا التوزيع أيضاً لإنشاء هرم عينة الدراسة في الشكل HH.1. وفي الأسر المعيشية (4747) التي أجريت المقابلات الشخصية معها بنجاح ضمن المسح، كان عدد أفراد الأسر المعيشية (20963). وكان من بين هؤلاء الأفراد (10395) ذكوراً و (10568) إناث.

جدول HH.2: التوزيع العمري والنوعي للأفراد: توزيع أفراد الأسرة المعيشية حسب فئات العمر الخمسية وفئات الإعاقة وعدد الأطفال في عمر (0 - 17) عاماً والسكان البالغين (18 سنة فما فوق) تبعاً للجنس، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

مجموع		إناث		ذكور		التوزيع العمري	
نسبة	عدد	نسبة	عدد	نسبة	عدد		
9.3	1956	9.1	967	9.5	989	4 - 0	فئات العمر
10.4	2178	10.4	1097	10.4	1081	9 - 5	
11.4	2386	10.9	1155	11.8	1231	14 - 10	
11.5	2405	10.6	1116	12.4	1289	19 - 15	
9.8	2048	9.0	954	10.5	1094	24 - 20	
6.9	1455	6.9	726	7.0	730	29 - 25	
6.4	1332	6.6	695	6.1	637	34 - 30	
6.4	1350	6.8	723	6.0	627	39 - 35	
6.7	1395	6.8	715	6.5	681	44 - 40	
5.9	1236	5.9	619	5.9	618	49 - 45	
4.4	925	4.9	518	3.9	407	54 - 50	
2.7	569	2.9	308	2.5	261	59 - 55	
2.2	453	2.3	246	2.0	207	64 - 60	
2.2	459	2.5	264	1.9	195	69 - 65	
1.8	382	2.1	219	1.6	162	74 - 70	
1.1	222	1.2	127	0.9	95	79 - 75	
0.6	125	0.6	60	0.6	65	84 - 80	
0.4	81	0.5	55	0.3	26	+ 85	
0.0	6	0.0	5	0.0	1	لا إجابة / لا أعرف	
31.1	6520	30.5	3218	31.8	3301	14 - 0	فئات عمر الإعاقة
62.8	13168	62.6	6619	63.0	6549	64 - 15	
6.1	1269	6.9	726	5.2	543	+ 65	
0.0	6	0.0	5	0.0	1	لا إجابة / لا أعرف	
38.1	7991	36.8	3894	39.4	4098	أطفال بالعمر من 0-17 سنة	الأطفال والبالغين
61.8	12966	63.1	6670	60.6	6296	بالغين + 18	
0.0	6	0.0	5	0.0	1	لا إجابة / لا أعرف	
100.0	20963	100.0	10568	100.0	10395		المجموع

يعرض الجدول HH.2، توزيع الأعمار في الأسر المعيشية حسب الجنس. يتوزع السكان في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان حسب الجنس بواقع حوالي 50% للذكور وحوالي 50% للإناث، وبنسبة جنس مقدارها 98.2 ذكر لكل مائة أنثى، ويلاحظ من التركيب العمري أن المجتمع الفلسطيني في لبنان مجتمعاً فتي، فقد بلغت نسبة الأفراد في الفئة العمرية 0-17 سنة 38%، وتميل النسبة في هذه الفئة لصالح الذكور بواقع 39% مقارنة مع 37% للإناث، بينما بلغت نسبة الأفراد في الفئة العمرية 18 سنة فأكثر 62%، بواقع 63% للإناث و61% للذكور. وبالنظر إلى توزيع السكان في فئات الإعاقة الاقتصادية والاجتماعية، نلاحظ أن الفئة العمرية 0-14 سنة تشكل ما نسبته 31% من السكان وتشكل الفئة 65 سنة فأكثر 6%، وتشكل فئة النشيطين اقتصادي 15-64 سنة 63% من السكان. يلاحظ تقارب التوزيع العمري في الفئة 15-64 بين الذكور والإناث، فقد بلغت حوالي 63% للذكور والإناث، بينما يلاحظ الفرق واضح في الفئة العمرية 65 سنة فأكثر فتشكل الإناث في هذه الفئة 7% مقارنة مع 5% للذكور، بينما يشكل الذكور في الفئة العمرية 0-14 سنة 32% وتشكل الإناث لذات الفئة 31%.



تُوفّر الجداول من HH.3 إلى HH.5 معلومات أساسية عن الأسر المعيشية، وعن المستجيبات في الفئة العمرية من 15-49 عاماً، والأطفال دون سن الخامسة، من خلال عرض أرقام غير مرجّحة (غير موزونة)، إلى جانب عرض أرقام مُرجّحة (موزونة). فالمعلومات المعنية بالخصائص الأساسية للأسر المعيشية، والنساء والأطفال دون سن الخامسة، الذين أجريت معهم مقابلات شخصية أثناء إجراء المسح، ضرورية لتفسير النتائج المعروضة لاحقاً في التقرير، ويمكنها كذلك توفير ما يشير إلى مستوى تمثيل عيّنة الدراسة للوضع العام. أما الجداول المتبقية في هذا التقرير فهي معروضة وتحتوي فقط على أرقام مُرجّحة. انظر الملحق «أ» للحصول على المزيد من التفاصيل بشأن عملية ترجيح (توزين) الأرقام.

يُوفّر الجدول HH.3: مُكوّنات الأسرة المعيشية. ويعرض هذا الجدول توزيع، الأفراد المؤهلين داخل الأسر المعيشية، جنس ربّ الأسر، المناطق الجغرافية، 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 الرئيسة للتحليل في هذا التقرير.

جدول HH.3: تركيب الأسرة المعيشية: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا للخصائص المختارة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأسر المعيشية		النسبة المرجحة	الخصائص العامة المختارة للأسر المعيشية	
غير مرجح	مرجح			
3889	3893	82.0	ذكر	جنس رب الأسرة
858	854	18.0	أنثى	
1214	1157	24.4	طرابلس	المنطقة
778	921	19.4	بيروت	
248	206	4.3	البقاع	
1517	1528	32.2	صيدا	
990	934	19.7	صور	
422	418	8.8	1	عدد أفراد الأسرة
636	632	13.3	2	
651	658	13.9	3	
733	740	15.6	4	
797	797	16.8	5	
714	716	15.1	6	
450	446	9.4	7	
201	197	4.2	8	
88	89	1.9	9	
55	53	1.1	+ 10	
692	695	14.6	بدون	تعليم رب الأسرة
1576	1590	33.5	ابتدائي	
1487	1490	31.4	إعدادي	
989	968	20.4	ثانوي فما فوق	
3	3	0.1	لا إجابة / لا أعرف	
4747	4747	100.0	المجموع	
4747	4747	30.5	الأسرة يوجد فيها طفل واحد على الأقل عمره من 0- 4 سنوات	
4747	4747	63.8	الأسرة يوجد فيها طفل واحد على الأقل عمره من 0-17 سنة	
4747	4747	79.5	الأسرة يوجد فيها امرأة واحدة على الأقل عمرها بين 15-49 سنة	
4747	4747	4.4	متوسط حجم الأسرة	

تكون الأعداد المُرَجَّحة وغير المُرَجَّحة للأسر المعيشية متساوية؛ لأن أوزان العيّنة كانت معيارية «normalized» (انظر الملحق «أ»). ويعرض الجدول أيضاً نسب الأسر المعيشية التي لديها ما لا يقل عن طفل واحد دون سن 18 عاماً، وطفل واحد دون سن الخامسة، وما لا يقل عن سيدة مؤهلة واحدة في الفئة العمرية 15-49 عاماً. كذلك يعرض الجدول المتوسط الموزون / المُرَجَّح لحجم الأسرة المعيشية الذي يقدره المسح.

تتوزع أسر العينة حسب جنس رب الأسرة إلى 82% رب الأسرة فيها ذكراً، بينما تشكل الأسر التي رب الأسرة فيها أنثى 18%.

بلغت نسبة الأسر التي لديها طفل واحد على الأقل في الفئة العمرية 0-4 سنوات 31% من واقع (4747) أسرة مرجحة، وشكلت نسبة الأسر التي لديها على الأقل طفل في الفئة العمرية 0-17 سنة 64%، وبلغت نسبة الأسر التي لديها على الأقل امرأة في الفئة العمرية 15-49 سنة 80%. تتوزع الأسر حسب تعليم رب الأسرة إلى 15% رب الأسرة أمياً، 34% تعليم رب الأسرة ابتدائي، وشكل تعليم رب الأسرة الإعدادي نسبة 31%، وبلغت نسبة أرباب الأسر الذين تعليمهم ثانوي فأعلى 20%.

بلغ متوسط عدد أفراد الأسرة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية 4.4 أفراد، وبلغت نسبة الأسر التي عدد أفرادها (6 أفراد) فأعلى 32% من إجمالي عدد الأسر.

تتركز الأسر الفلسطينية في منطقتي صيدا وطرابلس حيث تشكل حوالي 57% من إجمالي عدد الأسر بواقع 32% في منطقة صيدا وحوالي 24% في منطقة طرابلس، وتشكل منطقتي بيروت وصور 39% من إجمالي عدد الأسر بواقع 20% في منطقة صور و 19% في منطقة بيروت، بينما تشكل أسر منطقة البقاع حوالي 4%.

خصائص المستجيبات الإناث في الفئة العمرية 15 - 49 سنة، والأطفال دون الخامسة

وخصائص المستجيبات الإناث

يُوفّر الجدول HH.4 والجدول HH.5 خصائص المعلومات الخلفية عن المستجيبات في الفئة العمرية 15-49 عاماً، والأطفال دون سن الخامسة. وفي كلا الجدولين، تكون الأرقام الإجمالية للمشاهدات الموزونة وغير الموزونة متساوية، بسبب معايرة أوزان العينة. وإضافة إلى تقديم معلومات مفيدة حول الخصائص الخلفية المعلوماتية لكل من النساء والأطفال، فإن القصد من الجدولين هو عرض أعداد المشاهدات في كل فئة من فئات الخلفية المعلوماتية لكل منهما. وتستخدم هاتان الفئتان في عمليات الجدولة التالية في هذا التقرير.

جدول HH.4: الخصائص العامة للنساء: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 عاماً تبعاً للخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء		النسبة المرحجة	الخصائص العامة المختارة للنساء	
غير مرجح	مرجح			
1472	1448	26.6	طرابلس	المنطقة
819	906	16.6	بيروت	
283	248	4.5	البقاع	
1734	1757	32.2	صيدا	
1145	1094	20.1	صور	
1100	1098	20.1	15- 19	فئات العمر
949	940	17.2	20- 24	
712	708	13.0	25- 29	
675	682	12.5	30- 34	
717	715	13.1	35- 39	
706	707	13.0	40- 44	
594	602	11.0	45- 49	
2825	2844	52.2	متزوجة حاليا	الحالة الزوجية
89	92	1.7	أرملة	
123	127	2.3	مطلقة	
6	6	(*)	منفصلة	
2410	2384	43.7	لم تتزوج أبدا	
2764	2791	90.9	سبق لها الولادة	الحالة الأمومية
279	278	9.1	لم يسبق لها الولادة	
761	769	14.1	لها مولود خلال السنتين الماضيتين	الولادات في السنتين الماضيتين
2282	2300	42.2	ليس لها مولود خلال السنتين الماضيتين	
2410	2384	43.7	لم تتزوج ابدا	
132	133	2.4	بدون	التعليم
1033	1037	19.0	ابتدائي	
2587	2603	47.7	إعدادي	
1701	1681	30.8	ثانوي فما فوق	
3188	3172	58.2	أفقر 60%	أخماس الثروة
2265	2281	41.8	أغنى 40%	
5453	5453	100.0	المجموع	

يوفر الجدول HH.4 خصائص الخلفية المعلوماتية عن المستجيبات في الفئة العمرية من 15-49 عاماً. ويشتمل الجدول على معلومات حول توزيع أولئك النساء حسب المنطقة الجغرافية، والعمر، والحالة الزوجية، والوضع الراهن للأمومة، وواقعات الولادة في آخر سنتين، والتعليم³، ودليل (مؤشر) الثروة⁴.

تبين النتائج الأساسية المستقاة من الجدول HH.4 بعض الخصائص الخلفية للنساء 15-49 سنة. ويلاحظ تقارب الأعداد المرجحة وغير المرجحة لكافة متغيرات التحليل. تتوزع النساء على الفئات العمرية كالآتي: تشكل النساء في الفئة العمرية 15-29 سنة 50% من إجمالي النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة، وتشكل الفئة العمرية 30-39 سنة 26%. كما تشكل النساء في الفئة العمرية 40-49 سنة 24%. تتوزع النساء في الفئة 15-49 سنة حسب الحالة الزوجية إلى 52% متزوجات حالياً، بينما بلغت نسبة غير المتزوجات حوالي 44%، وبلغت نسبة المطلقات حوالي 2%، ونسبة والأرامل حوالي 2% ونسبة ضئيلة جداً منفصلات عن أزواجهن 0.1%.

تتوزع النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة حسب المستوى التعليمي إلى حوالي 2% أميات، حوالي 20% حاصلات على التعليم الابتدائي مقارنة مع حوالي 48% حاصلات على التعليم الإعدادي، بينما حصلت حوالي 31% على تعليم ثانوي فأعلى.

تشير البيانات إلى أن حوالي 91% من النساء سبق لهن لزواج في الفئة 15-49 سنة قد أنجبت أطفالاً مقارنة مع حوالي 9% لم تنجب أطفالاً، وبلغت نسبة النساء اللواتي أنجن في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح حوالي 14%، مقابل حوالي 42% لم تنجب في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح، وتتوزع النساء في العينة حسب مؤشر الثروة إلى حوالي 58% لأفقر 60% من الأسر مقابل حوالي 42% لأغني 40% من الأسر.

بعض الخصائص الخلفية المعلوماتية للأطفال دون سن الخامسة معروضة في الجدول HH.5. وتشمل هذه الخصائص توزيع الأطفال حسب العديد من الخصائص: الجنس، المنطقة الجغرافية، العمر، مستوى تعليم الأم أو القائمة على الرعاية، ومؤشر الثروة لأسرة الطفل.

تشير النتائج الأساسية المستقاة من الجدول HH.5 إلى عدد المشاهدات المرجحة وغير المرجحة، يتوزع الأطفال دون الخامسة حسب الجنس إلى 51% ذكورا، مقابل 49% إناث.

بلغت نسبة الأطفال دون السنة 11-0 شهراً حوالي 19%. وشكل الأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهراً حوالي 23%. بينما شكل الأطفال في الفئة العمرية 24-35 شهراً حوالي 22%. ويشكل الأطفال في الفئة 36-47 شهراً حوالي 18%. وبلغت نسبة الأطفال في الفئة 48-59 شهراً حوالي 19%.

(3) ما لم يُذكر غير ذلك، فإن «التعليم» يشير إلى المستوى التعليمي الذي انتظم فيه المستجيب في كل مكونات هذا التقرير، عندما يُستخدم متغيراً لخلفية معلوماتية.

(4) أُجري تحليل المكونات الرئيسية باستخدام المعلومات الخاصة بملكية السلع الاستهلاكية، وخصائص المسكن، والمياه والصرف الصحي، والخصائص الأخرى ذات العلاقة بثروة الأسرة المعيشية من أجل تخصيص الأوزان (مجموع النقاط المحرزة للعوامل) لكل نوع من ثروات الأسرة المعيشية. ثم خُصصت لكل أسرة معيشية نقاطاً محرزة استناداً إلى تلك الأوزان معينة بالثروة وإلى الموجودات (الثروات) المملوكة لتلك الأسرة المعيشية. ثم جرى بعد ذلك تحديد مرتبة عينة الأسر المعيشية للمسح وفق النقاط المحرزة المعينة بثروة الأسر المعيشية التي تتوطنها الأسر، ومن ثم قُسمت إلى خمسة أجزاء متساوية (خمس أخماس) ابتداءً من الأدنى والتي ضمت 3 أخماس (الأفقر 60%) وانتهاءً بالأعلى وضمت 2 خمسا (الأغني 40%). وكانت الموجودات (الثروات) التي استخدمت في هذه الحسابات على النحو التالي: المصدر الرئيسي لمياه الشرب، نوع وسيلة الصرف الصحي، عدد غرف النوم، مادة بناء السقف والحائط وأرضية المسكن، نوع الوقود المستخدم بالطبخ، الكهرباء، التلاجة، مبرد الماء، ساعة اليد، الهاتف النقّال، دراجة هوائية، دراجة نارية، حاسوب/انترنت، طباخ غاز، حساب بنكي، مروحة، مكيف، مكواة، غسالة اتوماتيك، شاشة تلفاز مسطحة، توفر الصابون. ويُفترض في دليل (مؤشرات) الثروة أن يرصد الثروة الأساسية طويلة الأمد من خلال المعلومات عن موجودات الأسر، وأن يكون القصد منه إنتاج مراتب الأسر حسب ثروتها، ابتداءً من الأفقر وانتهاءً بالأغني. إن دليل الثروة لا يوفر معلومات عن الفقر المطلق، ومستوى الدخل الحالي أو مستوى الإنفاق الحالي. وتطبق النقاط المحرزة المعينة بالثروة، المحسوبة فقط على مجموعة البيانات بعينها التي تستند إليها. ويمكن العثور على المزيد من المعلومات بشأن إنشاء دليل الثروة في المراجع التالية:

Filmer, D. and Pritchett, L., 2001. "Estimating wealth effects without expenditure data – or tears: An application to educational enrolments in states of India". Demography 132-115: (1)38. Gwatkin, D.R., Rutstein, S., Johnson, K., Pande, R. and Wagstaff, A., 2000. Socio-Economic Differences in Health, Nutrition, and Population. HNP/Poverty Thematic Group, Washington, DC: World Bank. Rutstein, S.O. and Johnson, K., 2004. The DHS Wealth Index. DHS Comparative Reports No. 6. Calverton, Maryland: ORC Macro.

يتوزع الأطفال دون الخامسة حسب تعليم الأم أو القائمة على رعايته إلى حوالي 2% أمهاتهم أو القوائم على رعايتهم أميات، حوالي 20% أمهاتهم أو القوائم على رعايتهم تعليمهن ابتدائي، وأكثر من نصف الأمهات أو القوائم على الرعاية ٥٥% تعليمهن إعدادي، بينما شكل التعليم الثانوي فأعلى للأمهات أو القوائم على الرعاية حوالي 22%، وتتقارب أعداد المشاهدات المرجحة وغير المرجحة لفئات تعليم الأم أو القائمة على الرعاية.

جدول HH.5: الخصائص العامة للأطفال دون الخمس سنوات: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة تبعاً للخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال		النسبة المرجحة	الخصائص العامة المختارة للأطفال دون الخامسة	
غيد مرجح	مرجح			
972	969	50.6	ذكر	جنس رب الأسرة
944	947	49.4	أنثى	
603	573	29.9	طرابلس	المنطقة
309	375	19.6	بيروت	
98	80	4.2	البقاع	
547	549	28.6	صيدا	
359	340	17.8	صور	
161	159	8.3	0 - 5	
198	199	10.4	6 - 11	
431	432	22.5	12 - 23	
421	421	21.9	24 - 35	
350	347	18.1	36 - 47	
355	358	18.7	48 - 59	
40	41	(2.1)	بدون	تعليم الأم
386	389	20.3	ابتدائي	
1051	1057	55.1	إعدادي	
439	430	22.4	ثانوي فما فوق	
1127	1116	58.2	أفقر 60%	مؤشر الثروة
789	800	41.8	أغنى 40%	
1916	1916	100.0	المجموع	

رابعاً: وفيات الأطفال

من الأهداف الإنمائية للألفية الأكثر أهمية هدف خفض وفيات الأطفال الرضع والأطفال دون سن الخامسة. إذ تدعو الأهداف الإنمائية للألفية، على وجه التحديد، إلى خفض معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة، بمقدار الثلثين، بين الفترة 1990 و 2015. إنَّ رصد التقدُّم المحرَّز نحو تحقيق هذا الهدف غاية مهمة ولكنها صعبة التحقيق. فقياس معدلات وفيات الأطفال قد يبدو أمراً سهلاً، ولكنَّ كلا من طرق التقدير المباشر وغير المباشر لها إيجابيات وسلبيات، فنجد أن طريقة التقدير غير المباشرة لا توفر التقديرات الدقيقة حول العمر عند الوفاة كما لا يمكنها توفير البيانات التفصيلية كما توفرها الطريقة المباشرة بالاعتماد على سجل التاريخ الانجابي للسيدة، علماً أن اعتماد التاريخ الانجابي أيضاً يواجه إشكاليات فهي مستغرقة للوقت وكذلك إشكاليات التذكر لدى السيدة، ففي مسح متعدد المؤشرات الرابع للمخيمات الفلسطينية في لبنان قد تم اللجوء إلى اعتماد الطريق المباشر لتقدير معدلات وفيات الأطفال من خلال استخدام نموذج سجل التاريخ الانجابي للسيدة. ولضمان جودة ودقة البيانات لوفيات الأطفال من واقع السجل الانجابي للسيدة، فقد تم التركيز في التدريب على آليات استيفاء السجل كما تمت المراقبة والمتابعة الميدانية اليومية وتحديدًا مراجعة بيانات السجل الانجابي واخذ عينات عشوائية وزيارة الاسر للتأكد من دقة العمل وجودة البيانات.

معدّل وفيات الأطفال الرُّضّع هو احتمال وفاة الرضيع قبل إتمامه السنة الأولى من العمر، ومعدّل وفيات الأطفال دون سن الخامسة هو احتمال وفاة الطفل قبل بلوغه سن الخامسة. وتحتسب معدلات وفيات الأطفال الرُّضّع ومعدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة، ضمن المسوح العنقودية متعددة المؤشرات، استناداً إلى أسلوب فنيّ للتقدير يعرف باسم التقدير المباشر، وتحسب هذه المعدلات من المعلومات التي تم جمعها بالاعتماد على التاريخ الانجابي للسيدات المؤهلات في العمر 15-49 سنة، وقد سئلت السيدات أن كن قد سبق وأنجن، وإن كن قد أنجن، طلب منهن أن يعددن أبنائهن وبناتهن الذين يعيشون معهن، أو الذين يعيشون في مكان آخر، كما طلب منهن ذكر أبنائهن وبناتهن الذين توفوا، بالإضافة إلى ذلك طلب منهن تقديم تواريخ الولادات مفصلة حسب الترتيب الزمني بدءاً من المولود الأول. كما تم سؤالهن عن كل الولادات الحية فيما إذا كانت ولادة واحدة أو توأماً، جنس المولود، وتاريخ الولادة بالشهر والسنة، وحالة البقاء على قيد الحياة، وعمر الطفل إذا كان حياً، والعمر عند الوفاة إذا لم يكن على قيد الحياة. نسبة لاختلاف الأسباب الأساسية لوفيات الأطفال حسب العمر، يتم التعبير عن معدلات حسب الفئات العمرية:

- معدل وفيات حديثي الولادة (NN): احتمال الوفاة خلال الشهر الأول من الحياة
- معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة (PNN): الفرق بين معدل وفيات الرضع وحديثي الولادة
- معدل وفيات الرضع (q01): احتمال الوفاة بين الولادة وعيد الميلاد الأول
- معدل وفيات الأطفال (q04): احتمال الوفاة بين سنة وخمس سنوات
- معدل وفيات الأطفال دون الخامسة (q05): احتمال الوفاة بين الولادة وسن الخامسة

يتم التعبير عن معدلات وفيات الأطفال دون خمس سنوات والأطفال الرضع بعدد الوفيات لكل 1000 ولادة حية

تم احتساب متوسط عدد وفيات الأطفال وكذلك عدد المواليد الأحياء، وتم إعداد التقديرات لفترات زمنية سابقة (فئة سنوات خماسية). مع الانتباه إلى وجود ثلاث قضايا رئيسية يمكن أن تؤثر على دقة القياس وهي :

- أخطاء تسجيل تاريخ الميلاد أو تكبير عمر الطفل من 4 سنوات إلى 5 سنوات من قبل الباحثة لتقلل الجهد في استيفاء بيانات الأطفال دون 5 سنوات

- أغفال تسجيل تاريخ ولادة الطفل من قبل الأسرة لتجنب حادثة مؤلمة أو اغفاله من قبل الباحثة لتقلل الجهد
- رداءة الأطار المسحوب منه عينة المسح بسبب قدمه او نقصه

أما البيانات المستخدمة في عملية التقدير هذه فهي: عدد الأطفال الذين ولدتهم أمهاتهم في الفئة العمرية 15-49 عاماً، ووضع بقاؤهم على قيد الحياة والمتوفين من هؤلاء الأطفال، ويتم احتساب متوسط عدد وفيات الأطفال وكذلك عدد المواليد الأحياء، فقد تم إعداد التقديرات لفترات زمنية سابقة (فئة سنوات خماسية) من أبناء وبنات تلك النساء (الجدول 3. CM - وفيات الأطفال): الأطفال الذين وُلدوا، والأطفال الباقون على قيد الحياة ونسبة الوفيات منهم. ويحوّل هذا الأسلوب الفني نسب الوفيات في صفوف أولئك الأطفال من أبناء وبنات تلك النساء في كل فئة عمرية منها إلى احتمالات للوفاة بالأخذ في الحسبان الطول التقريبي لتعرض الأطفال لخطر الوفاة بافتراض نمط عمري نموذجي للوفاة مُحدّد بعينه. واستناداً إلى المعلومات السابقة عن الوفيات من واقع التاريخ الإنجابي للسيدات المؤهلات 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية، فقد تم تقدير معدلات الوفاة بين الأطفال دون الخامسة والأطفال الرضع.

جدول 1. CM: معدل وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة بفترات 5 سنوات سابقة للمسح في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

معدل وفيات حديثي الولادة	معدل وفيات بعد حديثي الولادة الأخيرة	وفيات الرضع	وفيات الأطفال	وفيات دون خمس سنوات	فترات السنوات السابقة للمسح	
					[1]	[2]
المتوسط	المتوسط	المتوسط	المتوسط	المتوسط		
9.79	4.88	14.67	2.68	17.32	0 - 4	التحليل لفترات من 5 سنوات
15.32	3.42	18.74	1.90	20.61	5 - 9	
13.95	5.62	19.57	5.61	25.07	10 - 14	

[1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[3] مؤشر رقم 2.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 2.1 المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[5] مؤشر رقم 1.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 1.1 المسوح متعددة المؤشرات

يعرض الجدول «CM.1» تقديرات وتقديرات واتجاهات وفيات الأطفال الرضع والأطفال دون الخامسة والأطفال حديثي الولادة وبعد حديثي الولادة لفترة خمس سنوات سابقة للمسح وفترات زمنية لمدة خمس سنوات متتالية. يُقدّر عدد وفيات الأطفال الرضع بحوالي 15 لكل ألف ولادة حية، بينما تبلغ احتمالية الوفاة بين الأطفال دون سن الخامسة حوالي 17 لكل ألف ولادة حية. تعود التقديرات، في المتوسط، إلى فترة الخمس سنوات السابقة للمسح. تظهر بعض الفروق في احتمالات الوفيات بين الذكور والإناث لوفيات الأطفال الرضع والأطفال دون الخامسة، فقد بلغ معدل وفيات الأطفال الرضع بين الذكور 15 وفاة لكل 1000 ولادة حية، حيث بلغ معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة للذكور 11 لكل 1000 ولادة حية،

ومعدل وفيات الأطفال ما بعد فترة حديثي الولادة حوالي 5 لكل 1000 مولود حي، وهذه المعدلات للذكور أعلى منها للمعدلات بين الإناث، فقد بلغ معدل وفيات الرضع الإناث 14 حالة وفاة لكل 1000 مولود حي، منها 9 لكل 1000 مولود حي بين حديثات الولادة، بينما كان معدل وفيات الإناث ما بعد حديثي الولادة أعلى منها بين الذكور 5 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية، وهذا قد يفسر بنوع من التحيز والاهتمام بالذكور عند تقدم العمر. لوحظ فرقا في معدل وفيات الرضع حسب مؤشر الثروة، فبلغ معدل وفيات الرضع بين أطفال أفقر 60% من الأسر حوالي 15 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية، مقارنة مع حوالي 14 حالة وفاة بين أطفال أغنى 40% من الأسر.

جدول 2. CM: معدل وفيات الأطفال : معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة بفترة 5 سنوات حسب بعض الخصائص المختارة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الخصائص المختارة لفترات سنوات سابقة للمسح	معدل وفيات حديثي الولادة	معدل وفيات بعد حديثي الولادة الأخيرة	وفيات الرضع	وفيات الأطفال	وفيات دون خمس سنوات
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	
المتوسط	المتوسط	المتوسط	المتوسط	المتوسط	المتوسط
أفقر 60%					
التحليل لفترات	0 - 4	9.16	6.25	15.41	2.32
من 5 سنوات	5 - 9	19.68	2.93	22.61	2.37
سابقة	10 - 14	14.50	8.38	22.87	6.08
أغنى 40%					
التحليل لفترات	0 - 4	10.67	2.97	13.64	3.23
من 5 سنوات	5 - 9	8.64	4.14	12.78	1.21
سابقة	10 - 14	13.17	1.73	14.90	4.93
ذكور					
التحليل لفترات	0 - 4	10.77	4.54	15.30	3.33
من 5 سنوات	5 - 9	24.04	3.14	27.18	0.99
سابقة	10 - 14	18.10	4.79	22.90	6.43
إناث					
التحليل لفترات	0 - 4	8.80	5.23	14.03	2.02
من 5 سنوات	5 - 9	6.38	3.70	10.08	2.82
سابقة	10 - 14	9.53	6.52	16.05	4.73

[1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

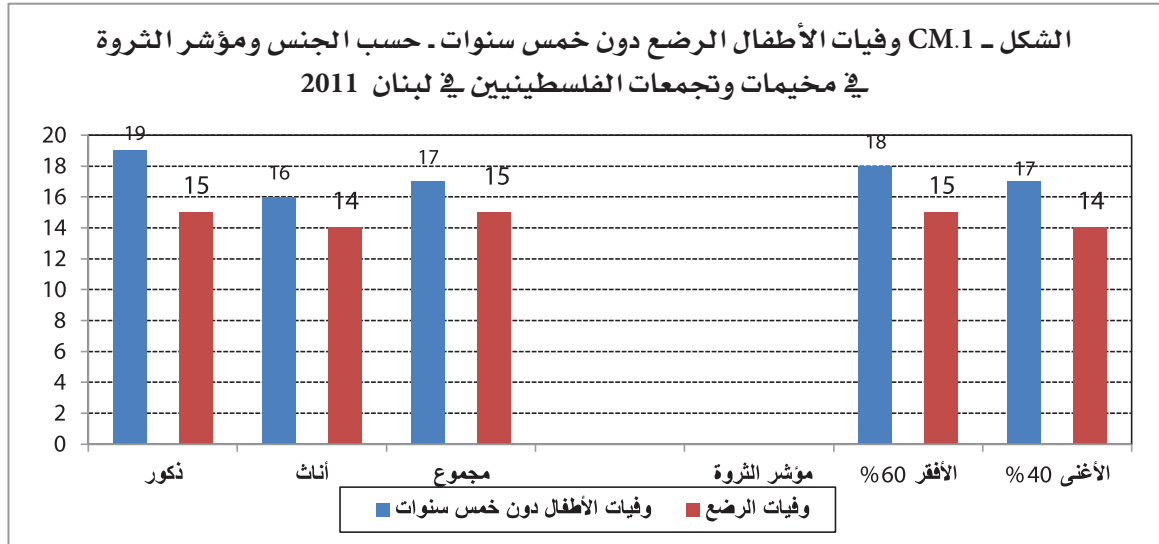
[3] مؤشر رقم 2.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 2.1 المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[5] مؤشر رقم 1.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 1.1 المسوح متعددة المؤشرات

ما وتظهر فروق واضحة بوفيات الأطفال دون الخامسة بين الذكور والإناث، فيرتفع معدل وفيات الأطفال دون الخامسة بين الذكور مقارنة مع الإناث بواقع 19 حالة وفاة/1000 ولادة حية مقارنة مع 16 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين الإناث.

ويعرض الشكل «CM.1 - وفيات الأطفال» الفروق التفاضلية في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب الجنس ومؤشر الثروة.

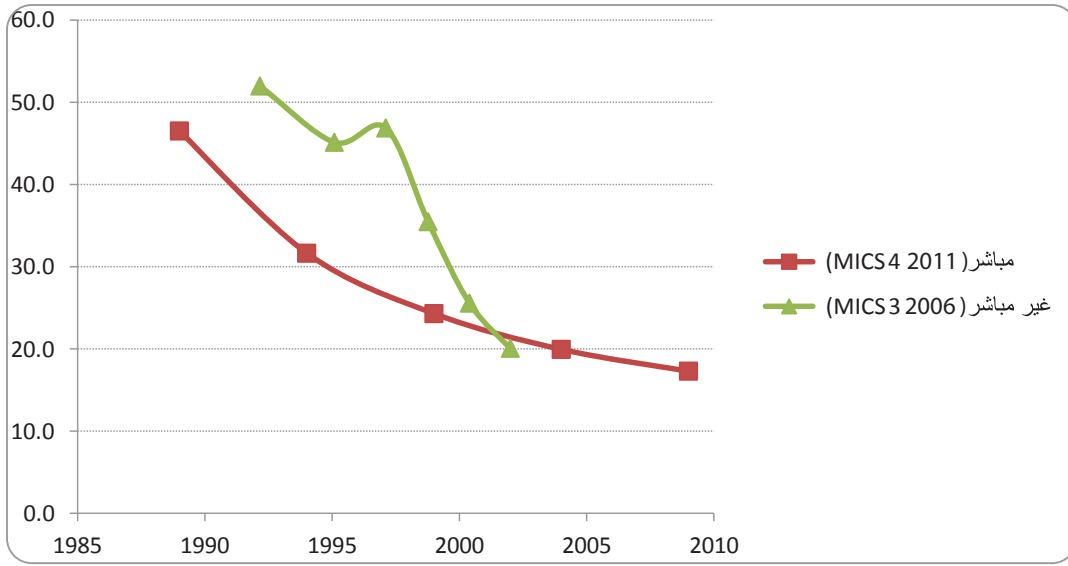


وعند اعتبار مؤشر الثروة ومعدل وفيات الأطفال دون الخامسة هناك فروق طفيفة بين معدل الوفاة لأطفال أفقر 60% من الأسر حيث بلغ 18 حالة وفاة/1000 ولادة حية مقارنة مع 17 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين أطفال أغنى 40% من الأسر.

يعرض الشكل «CM.2 - وفيات الأطفال: الاتجاه في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة» متواليات تقديرات وفيات الأطفال دون سن الخامسة في هذا المسح العنقودي متعدد المؤشرات، استناداً إلى استجابات النساء في مختلف الفئات العمرية، مع الإشارة إلى مختلف فترات المراحل الزمنية، وهذا يعرض الاتجاه المقدّر في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة استناداً إلى المسح. وتشير تقديرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات إلى وجود انخفاض في الوفيات خلال السنوات الخمس وعشرين سنة الماضية الأخيرة. ومن أبرز الأسباب في انخفاض وفيات الأطفال التحسن الملحوظ في الخدمات الصحية، وخدمات رعاية الأمومة، وكذلك ازدياد الوعي بين الأهالي نتيجة ارتفاع المستويات التعليمية وحصول الأمهات على الرعاية الصحية إثناء الحمل والولادة في المؤسسات الصحية وتحت إشراف كوادر مؤهلة، كما أن ازدياد

الاهتمام بإعطاء الأطفال المطاعيم وازدياد نسبة التغطية للمطاعيم الأساسية والذي يعزز المناعة ويحصن الأطفال ضد الأمراض الخطيرة ووقايتهم من الإصابة بها ويعتبر ذلك أيضا من الأسباب المباشرة في خفض وفيات الأطفال، كما أن الازدياد الكبير الحاصل على نسب استخدام وسائل الحمل يؤدي إلى المباشرة بين المواليد ويقلل خطر الوفاة للأطفال والأمهات، كما أن انخفاض نسب الزواج المبكر وخصوصا بين المراهقات يقلل خطر تعرض هذه الفئة للحمل الخطر وبالتالي تقليل احتمالات الوفاة بين الأطفال.

الشكل - CM.2 معدل وفيات الأطفال دون خمس سنوات حسب المسح المتعدد المؤشرات الرابع، مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



خامساً: التغذية

الوضع التغذوي

الوضع التغذوي للأطفال هو انعكاسٌ لصحتهم عموماً. فعندما تتوافر للأطفال إمكانية الحصول على كميات كافية من الطعام، وعندما لا يتعرضون لنوبات متكررة من الأمراض، وكذلك عند تلقيهم رعاية جيدة، فإنهم يبلغون كامل طاقاتهم في النمو ويُعتبرون جيّدي التغذية.

يرتبط سوء التغذية بالتسبب في حدوث أكثر من نصف وفيات الأطفال كلّها عالمياً. ومن المحتمل بدرجة أكبر أن يتوفى الأطفال الذين لديهم سوء تغذية بسبب أمراض الطفولة العامة، وبالنسبة إلى من يتبقى منهم على قيد الحياة، فإنهم يُصابون بأمراض متكررة واضطراب في النمو. كذلك فإن ثلاثة أرباع الأطفال الذين يُتوقّن لأسباب تتعلق بسوء التغذية كانوا يعانون من سوء التغذية الطفيف أو المعتدل فحسب، دون أن تظهر عليهم علامات خارجية تدل على قابلية تعرضهم للخطر. إن غاية الهدف الإنمائي الألفي هي خفض نسبة السكان، الذين يعانون من الجوع، إلى النصف، خلال المدة بين عام 1990 و2015. كذلك فإن إحداث خفض في مستوى انتشار سوء التغذية سوف يُساعد أيضاً في تحقيق هدف خفض وفيات الأطفال.

يُوجد بين السكان جيّدي التغذية توزيعٌ مرجعي لأطوال وأوزان الأطفال دون سن الخامسة. ويمكن قياس مستوى نقص التغذية بين أفراد فئة سكانية معيّنة عن طريق مقارنة الأطفال مع فئة سكانية مرجعية. وتستند الفئة السكانية المرجعية المُستخدمة في هذا التقرير إلى معايير جديدة للنمو أعدتها منظمة الصحة العالمية.⁵ ويمكن التعبير عن كل مؤشر من مؤشرات الوضع التغذوي الثلاث بوحدة الانحراف المعياري (الفارق المعياري عن متوسط القيمة «mean z-scores») عن العدد الأوسط الحسابي «median» للفئة السكانية المرجعية.

مؤشر «الوزن قياساً بالعمر» هو مقياسٌ لكل من سوء التغذية الحادّ Acute malnutrition. فالأطفال الذين تكون «أوزانهم قياساً بأعمارهم» أكثر من انحرافين معياريين دون العدد الأوسط الحسابي للفئة السكانية المرجعية يُعتبرون بأنهم يعانون من «نقص التغذية المعتدل أو نقص التغذية الشديد»، في حين أن الأطفال الذين تكون «أوزانهم قياساً بأعمارهم» أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية دون العدد الأوسط الحسابي (للفئة السكانية المرجعية) يُصنّفون أنهم يعانون من «نقص التغذية الشديد».

أما مؤشر «الطول قياساً بالعمر»، فهو مقياسٌ للنمو الخطي «linear growth» ويعبر عن سوء التغذية المزمن chronic malnutrition. فالأطفال الذين تكون «أطوالهم قياساً بأعمارهم» أكثر من انحرافين معياريين دون العدد الأوسط الحسابي للفئة السكانية المرجعية يُعتبرون قصار القامة قياساً بأعمارهم ويُصنّفون بأنهم يعانون من «قصر قامة معتدل أو شديد». أما الأطفال الذين تكون «أطوالهم قياساً بأعمارهم» أكثر من 3 ثلاثة انحرافات معيارية دون العدد الأوسط الحسابي فهم يُصنّفون بأنهم يعانون من «قصر قامة شديد». وقصر القامة هو انعكاسٌ لسوء التغذية المزمن نتيجة للإخفاق في تلقي التغذية الكافية على مدى فترة طويلة من الوقت، أو نتيجة لمرض متكررٍ أو مُزمن.

وختاماً، فإن الأطفال (بالنسبة إلى مؤشر الوزن قياساً بالطول)، الذين تكون «أوزانهم قياساً بأطوالهم» أكثر بمقدار انحرافين معياريين دون العدد الأوسط للفئة السكانية المرجعية يُصنّفون بأنهم يعانون من «هزال معتدل أو شديد»، بينما يُصنّف أولئك الأطفال، الذين تنخفض «أوزانهم قياساً بأطوالهم» أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية دون العدد الأوسط الحسابي، بأنهم يعانون من «هزال شديد». وعادةً ما يكون الهزال ناتجاً عن حدوث نقص تغذوي في الآونة الأخيرة. وقد يُظهر هذا المؤشر تحولات موسميّة كبيرة مرتبطة بالتغيرات في مدى توافر الغذاء أو انتشار الأمراض.

وفي عملية إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات، قيسَت أوزانُ وأطوالُ جميع الأطفال دون سن الخامسة باستخدام أجهزة قياس الجسم البشري (الأنثروبومتري) التي أوصت فيها منظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونسف» (www.childinfo.org). وتستند النتائج الواردة في هذا القسم إلى النتائج التي خلصت إليها تلك القياسات.

يعرض الجدول NU.1: الوضع التغذوي الراهن للأطفال، النسب المئوية للأطفال المُصنَّفين قصار القامة، نقص الوزن، الهزال/النحافة، استناداً إلى قياسات الجسم البشري التي أخذت أثناء إجراء العمل الميداني. وبالإضافة إلى ذلك، فإنَّ الجدول المذكور يحتوي على النسبة المئوية للأطفال الذي يعانون من الزيادة في الوزن، والتي تأخذ في الحسبان أولئك الأطفال الذين تكون «أوزانهم قياساً بأطوالهم» أعلى من انحرافين معياريين عن العدد الأوسط الحسابي للفئة السكانية المرجعية، وعن الفارق المعياري عن متوسط القيمة (mean z-scores)، لمؤشرات قياس الجسم البشري الثلاثة.

جدول NU.1: الحالة التغذوية للأطفال: النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية وفقاً لمؤشرات القياسات الأنثروبومترية الثلاث: الوزن بالنسبة للعمر والطول بالنسبة للعمر والوزن بالنسبة للطول، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة مختارة		الوزن مقارنة بالعمر	الوزن مقارنة بالعمر	الوزن مقارنة بالعمر	الوزن مقارنة بالعمر	الطول مقارنة بالعمر	الطول مقارنة بالعمر	الطول مقارنة بالعمر	الطول مقارنة بالعمر
		أقل من 2- % انحراف معياري [1]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]	أقل من 3- % انحراف معياري [2]
الجنس	ذكر	5.1	2.4	0.0	959	13.4	5.5	-0.5	953
	أنثى	5.4	3.1	0.0	938	13.1	3.9	-0.6	928
المنطقة	طرابلس	2.3	1.1	0.1	566	8.8	2.1	-0.5	565
	بيروت	5.2	2.0	0.0	373	14.7	6.7	-0.6	370
	البقاع	5.7	2.4	0.2	80	15.4	5.7	-0.6	80
	صيدا	5.8	2.1	0.0	541	11.3	2.9	-0.3	539
	صور	9.2	7.4	-0.2	337	22.0	9.7	-0.8	327
عمر الطفل بالأشهر	5-0	9.0	7.1	0.0	158	14.5	7.6	0.1	156
	11-6	4.2	3.7	0.3	196	10.4	5.1	0.1	192
	23-12	5.3	2.3	0.2	430	14.9	6.6	-0.4	427
	35-24	5.5	2.4	-0.1	416	14.9	4.4	-0.8	414
	47-36	4.3	1.5	-0.1	344	11.7	2.6	-0.8	342
	59-48	4.7	2.4	-0.1	353	11.9	3.4	-0.8	351
تعليم الأم	بدون	(7.4)	(0.0)	(0.0)	(41)	(18.4)	(0.0)	(-0.6)	41
	ابتدائي	5.6	2.8	-0.1	384	15.8	5.7	-0.7	380
	إعدادي	5.4	3.0	0.0	1046	13.9	4.7	-0.5	1035
	ثانوي فما فوق	4.2	2.3	0.2	427	9.0	4.3	-0.4	425
مؤشر الثروة	أفقر 60%	5.2	2.9	0.0	1103	14.2	4.3	-0.6	1093
	أغنى 40%	4.0	2.6	0.1	794	11.9	5.3	-0.5	788
المجموع		5.2	2.7	0.0	1897	13.3	4.7	-0.5	1881

[1] مؤشر رقم 1.8 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 2.1أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.1ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[3] مؤشر رقم 2.2ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 2.2أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير المرجحة 25-49 حالة

تابع جدول NU.1: الحالة التغذوية للأطفال: نسبة الأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية وفقاً لمؤشرات القياسات الانثروبومترية الثلاث؛ الوزن بالنسبة للعمر والطول بالنسبة للعمر والوزن بالنسبة للطول، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة مختارة		الوزن مقارنة بالطول	الوزن مقارنة بالطول	الوزن مقارنة بالطول	الوزن مقارنة بالطول	الوزن مقارنة بالطول
		% أقل من -2 انحراف معياري [5]	% أقل من -3 انحراف معياري [6]	أكثر من +2 انحراف معياري %	الفارق المعياري عن متوسط الدرجة المعيارية	عدد الأطفال
الجنس	ذكر	4.4	1.8	11.9	0.5	946
	أنثى	4.9	1.5	9.3	0.4	923
المنطقة	طرابلس	1.2	0.0	7.0	0.5	560
	بيروت	4.4	1.9	11.8	0.5	369
	البقاع	5.6	2.3	15.3	0.7	78
	صيدا	7.4	2.1	11.1	0.3	539
	صور	6.1	3.3	13.5	0.5	323
عمر الطفل بالأشهر	5-0	7.7	2.2	12.4	0.1	150
	11-6	2.2	0.6	9.8	0.4	191
	23-12	5.1	2.1	12.0	0.6	428
	35-24	5.0	2.3	8.0	0.4	411
	47-36	4.7	1.7	9.4	0.4	343
	59-48	3.7	0.6	12.8	0.5	348
تعليم الأم	بدون	(5.0)	(5.0)	(17.8)	(0.6)	41
	ابتدائي	3.9	1.0	8.0	0.4	379
	إعدادي	4.7	1.5	10.0	0.4	1027
	ثانوي فما فوق	5.2	2.3	13.7	0.5	423
مؤشر الثروة	أفقر 60%	4.0	1.3	9.4	0.4	1087
	أغنى 40%	5.6	2.2	12.3	0.5	783
المجموع		4.7	1.7	10.6	0.4	1870

[5] مؤشر رقم 2.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[6] مؤشر رقم 2.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

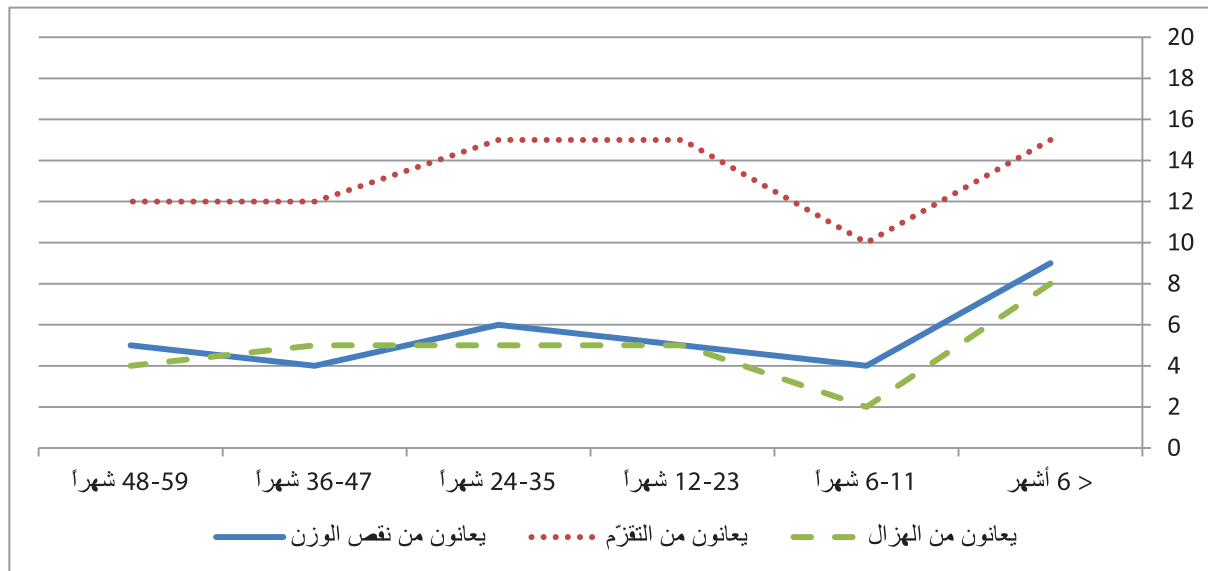
[] عدد الحالات غير المرجحة 25-49 حالة

استثنى من الجدول NU.1 كل من الأطفال الذين لم يحصل الباحثون علي تواريخ ميلادهم كاملة (الشهر والسنة)، والأطفال الذين تكون قياسات أجسامهم خارج نطاق من القياسات مقنع. وأستثنى الأطفال كذلك من واحد أو أكثر من مؤشرات قياس الجسم البشري عندما لا تكون أوزانهم وأطوالهم قد قيست، أيها يكون واجب التطبيق. على سبيل المثال، إذا جرى وزن طفل أو طفلة ما ولم يُقَسَّ طولها أو طولها، فإن أولئك الأطفال يُدرجون ضمن الحسابات الخاصة بالأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، ولكنهم لا يُدرجون ضمن الحسابات الخاصة بالأطفال الذين يعانون من قصر القامة والهزال. ويعرض الجدولان المعنيان بالجودة: الجدول DQ.6 والجدول DQ.7 النسب المئوية للأطفال حسب أعمارهم وأسباب استثنائهم). وبشكل عام، فإن النسبة المئوية للأطفال، الذين لم يتم قياس أوزانهم وأطوالهم تبلغ 1%، وأشارت النتائج أن نسبة الأطفال دون الخامسة والذين لم يتم قياس وزنهم 1.0% و 1.5% لم يتم قياس أطوالهم (الجدول

DQ.6 - جودة البيانات). ويُبيّن الجدول «DQ.7 - جودة البيانات» أنّه نظراً لعدم اكتمال جميع تواريخ الميلاد، ووجود قياسات غير مقنعة، وعدم توافر الأوزان أو الأطوال أو كليهما، فقد استُثّيت نسبة مئوية 1 في المائة من حسابات مؤشر الوزن قياساً بالعمر، بينما استُثّيت نسبة 1.9 في المائة بالنسبة إلى مؤشر الطول قياساً بالعمر، ونسبة 2.5 في المائة بالنسبة إلى مؤشر الوزن قياساً بالعمر.

تظهر بيانات الجدول NU.1 أن طفلاً من بين كل عشرين طفلاً دون سن الخامسة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يعانون من نقص الوزن المعتدل 5% و 3% يُصنّفون بأنّهم يُعانون من نقص الوزن الحاد، يعاني 13% من الأطفال دون الخامسة من قصر القامة المعتدل أي يكونون قصار القامة أكثر مما ينبغي قياساً بأعمارهم، بينما يعاني 5% من قصر القامة الحاد، ويعتبرون أن لديهم سوء تغذية مزمن. وتشير البيانات أن طفلاً من بين كل عشرين طفلاً يعاني من الهزال/النحافة المعتدل أي أن 5% لديهم نحافة/هزال أكثر مما ينبغي قياساً بأطوالهم، ويعاني 2% من الهزال الشديد/النحافة الشديدة. كما وتشير البيانات أن طفلاً من بين كل 10 أطفال دون الخامسة يعانون من الوزن الزائد، بواقع 11%، بواقع 12% للذكور مقارنة مع 9% للإناث. وتظهر فروق تفاضلية حسب المنطقة الجغرافية، فقد بلغت أعلى نسبة وزن زائد في منطقة البقاع بواقع 15% وادنى نسبة في منطقة طرابلس بواقع 7%، وبلغت النسبة في منطقة صور 14%، ثم منطقة بيروت بواقع حوالي 12%، وبلغت في منطقة صيدا 11%. كما تشير البيانات الى فروق تفاضلية حسب مؤشر الثروة فقد بلغت نسبة الأطفال ذوي الوزن الزائد لأغنى 40% من الأسر 12% مقارنة مع 9% لأطفال أفقر 60% من الأسر، كما يتضح تأثير تعليم الأم فقد بلغت النسبة 14% لاطفال الامهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى مقارنة مع 8% لاطفال الامهات اللواتي تعليمهن ابتدائي.

شكل - NU.1: التغذية - النسبة المئوية للأطفال دون خمس سنوات الذين يعانون من نقص الوزن والتقرّم والهزال في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



تبين النتائج في الجدول NU.1 التفاوت بمؤشرات سوء التغذية حسب بعض الخصائص الخلفية، تظهر البيانات أن أطفال منطقة صور يعانون من سوء تغذية بشكل ملفت للانتباه مقارنة مع المناطق الأخرى، حيث لوحظ أنهم يعانون نقص الوزن المعتدل بنسبة 9% ويعانون من نقص الوزن الشديد بنسبة 7%، بينما احتلت محافظة طرابلس أدنى نسبة بواقع حوالي 2% وباقي المناطق تراوحت بين 5% - 6%. كما يعاني أيضا أطفال صور من سوء التغذية المزمن (قصر القامة) بنسبة كبيرة مقارنة مع المناطق الأخرى، فقد بلغت النسبة 22% لقصر القامة المعتدل و 10% لقصر القامة الشديد، وسجل أيضا أطفال طرابلس أفضلية لذات المؤشر وهي أدنى نسبة بين كافة المناطق بواقع 9% لقصر القامة المعتدل، و 2% لقصر القامة الشديد، بينما تراوحت النسبة لباقي المناطق بين 15%-11% لقصر القامة المعتدل، ويعاني أيضا أطفال البقاع وبيروت من قصر قامة معتدل بنسبة 15%. أما الأطفال الذين يصل مستوى تعليم أمهاتهم إلى الثانوية العامة أو أعلى فهم الأقل احتمالا في أن يعانون من نقص الوزن وقصر القامة مقارنة بالأطفال الذين لم تتلق أمهاتهم أي نوع من التعليم. ويبدو أن الأولاد (الفتيان) لديهم احتمالية أكبر من البنات (الفتيات) من المعاناة من نقص الوزن وقصر القامة والهزال. ويظهر النمط العمرى وجود نسبة أعلى بين الأطفال في الفئة العمرية 12 - 23 شهرا يعانون من نقص التغذية وفقا لأدلة (المؤشرات) الثلاثة جميعها، مقارنة بالأطفال ممن هم أصغر أو أكبر سناً (الشكل NU.1). إن هذا النمط متوقع وهو يرتبط بالعمر الذي يتوقف فيه الكثير من الأطفال عن تلقي الرضاعة الطبيعية، ويتعرضون للتلوث في المياه، والغذاء والبيئة.

الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرضع وصغار الأطفال

تحمي الرضاعة الطبيعية في السنوات الأولى القليلة من الحياة الأطفال من العدوى، وتزودهم بمصدر مثالي من المغذيات، وهي عامل اقتصادي الكلفة وآمن. غير أن العديد من الأمهات يتوقفن عن الرضاعة الطبيعية في وقت مبكر للغاية بعد بدايتها، وغالبا ما يواجهن ضغوطات للتحويل إلى بدائل حليب الأم «infant formula»، التي يمكنها أن تسهم في تعثر النمو وسوء التغذية بالمغذيات الدقيقة، فضلا عن أن تلك البدائل لا تكون آمنة إن لم يكن الماء النظيف جاهزا ومتوافرا.

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 رضاعة طبيعية لمدة سنتين أو أكثر
- البدء في إعطائه أغذية تكميلية آمنة، وملائمة وكافية عند بلوغه سن 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 شهرا

ويوصى أيضاً بالبدء في إرضاع الطفل رضاعة طبيعية خلال ساعة واحدة من ولادته.

أما المؤشرات ذات العلاقة بممارسات إطعام الطفل الموصى فيها، فهي على النحو الآتي:

- البدء مبكراً بإرضاع الطفل رضاعة طبيعية (خلال ساعة واحدة منذ ولادته)
- معدل 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)

جدول NU.2: الرضاعة الطبيعية الأولية: نسبة المواليد الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح والذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية ونسبة الذين رضعوا خلال ساعة من الولادة، أو خلال يوم من الولادة، ونسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة الذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية [1]	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون ساعة واحدة من الولادة [2]	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون يوم واحد من الولادة	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم	عدد الأطفال الذين ولدوا في العامين السابقين للمسح
المنطقة					
طرابلس	94.3	30.8	77.8	49.2	242
بيروت	83.4	37.9	66.5	33.6	127
البقاع	(93.3)	(33.9)	(72.7)	(57.9)	32
صيدا	89.2	56.6	73.6	42.8	235
صور	91.4	64.0	81.0	24.6	136
عدد الشهور التي مضت على ميلاد المولود					
0-11 شهر	89.7	43.4	74.5	40.8	350
12-23 شهر	91.1	47.3	74.8	40.9	396
المساعدة أثناء الولادة					
كادر مؤهل	91.1	46.2	75.6	41.2	760
داية تقليدية	(*)	(*)	(*)	(*)	3
أخرى	(*)	(*)	(*)	(*)	1
لا إجابة	(*)	(*)	(*)	(*)	7
مكان الولادة					
مرفق صحي / القطاع العام	86.6	44.3	70.3	37.5	177
مرفق صحي / القطاع الخاص	89.9	43.5	71.6	39.7	225
بالمنازل	(*)	(*)	(*)	(*)	6
أخرى / لا إجابة	92.4	47.7	79.0	42.6	363
تعليم الأم					
بدون ابتدائي	(*)	(*)	(*)	(*)	12
إعدادي	89.9	48.7	74.0	35.9	141
ثانوي فما فوق	89.8	43.9	75.1	41.9	427
	91.9	46.9	74.7	42.1	191
مؤشر الثروة					
أفقر 60%	91.3	43.7	76.5	41.3	447
أغنى 40%	89.2	48.6	72.9	39.9	325
المجموع	90.4	45.8	75.0	40.7	771

[5] مؤشر رقم 2.4 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

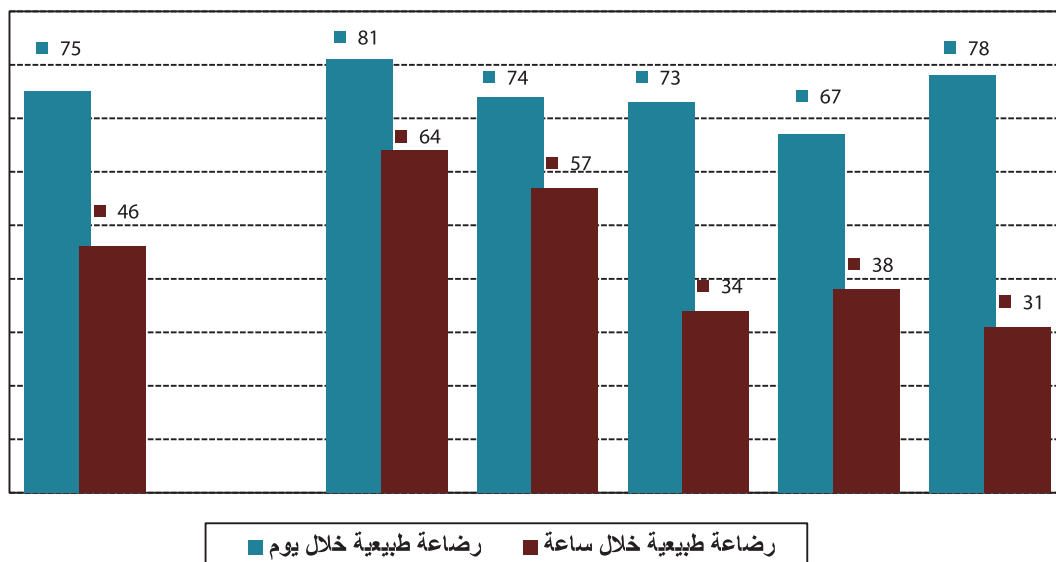
[6] مؤشر رقم 2.5 أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

نسبة الأطفال الذين وُلدوا خلال آخر سنتين قبل تنفيذ المسح وسبق لهم أن رضعوا رضاعةً طبيعية، وأولئك الأطفال الذين أرضعوا رضاعةً طبيعية خلال الساعة الأولى واليوم الأول من ولادتهم، والذين تلقوا حليب اللبأ (أول حليب تُدره الأم عقب الولادة «colostrum»). ورغم أن الرضاعة الطبيعية خطوة مهمة في التعامل مع عملية الإرضاع وإقامة علاقة جسدية وعاطفية بين الرضيع والأم، إلا أن 46% فقط من الأطفال الرضع يُرضعون رضاعة طبيعية لأول مرة خلال ساعة واحدة من الولادة، في حين أن نسبة 75% من الولادات الجديدة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية يبدؤون في تلقي الرضاعة الطبيعية خلال يوم واحد من الولادة، كما وتشير البيانات أن 90% من الأطفال المواليد آخر سنتين قبل تنفيذ المسح قد سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية، وتشير النتائج الى فروق حسب المنطقة الجغرافية، فقد كانت أدنى نسبة لأطفال منطقة بيروت بواقع 83% والنسبة الأعلى كانت في منطقة طرابلس بواقع 94%. وبلغت في منطقتي البقاع وصور 93% و 91% على التوالي مقابل 89% في منطقة صيدا. كما تلقي فقط حوالي 41% أغذية قبل در الحليب مثل الماء والسكر وغيرها. ويلاحظ أن أقل الأطفال حظاً في تلقي الأغذية قبل در الحليب هم أطفال منطقة صور حيث تلقي 25% منهم أغذية قبل در الحليب، يليهم أطفال بيروت بواقع 34%، بينما كانت النسب الأعلى في تلقي تغذية قبل در الحليب في منطقة البقاع بواقع 58%، ثم طرابلس بواقع 49%، وبلغت النسبة في منطقة صيدا 42%.

تدل البيانات على وجود تباينات واضحة بخصوص بدء عملية الإرضاع خلال الساعة الأولى من الولادة حسب المناطق الجغرافية، فيلاحظ أن النسبة الأدنى قد بلغت حوالي 31% في منطقة طرابلس، بينما كانت النسبة الأعلى في منطقة صور بواقع 64%، وبلغت في منطقة صيدا حوالي 57%، بينما كانت في كل من البقاع وبيروت حوالي 34% و 38% على التوالي، كما يلاحظ التباين بين أطفال الأسر الفقيرة مقارنة مع أطفال الأسر الغنية، فكانت النسبة بين أطفال أغنى 40% من الأسر 49% مقارنة مع 44% بين أطفال أفقر 60% من الأسر.

شكل - NU.2 : نسبة الأمهات اللواتي بدان يرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



يعرض الجدول NU.3 الوضع الراهن للرضاعة الطبيعية بناء على تقارير (إفادات) الأمهات/القائمات بالرعاية بشأن استهلاك الأطفال للطعام والسوائل في الساعات الأربع والعشرين التي سبقت موعد المقابلة الشخصية. ويشير مصطلح «الرضاعة الطبيعية الخالصة» إلى الأطفال الرضع الذين رضعوا رضاعة طبيعية فقط (وأعطوا فيتامينات، أو مكملات غذائية من المعادن، أو أدوية).

ويعرض الجدول مستوى الرضاعة الطبيعية الخالصة للأطفال الرضع أثناء الأشهر الستة الأولى من الحياة، بالإضافة إلى عرض مستويات الرضاعة الطبيعية المستمرة للأطفال في الفئة العمرية 12 - 15 شهراً، وفي الفئة العمرية 20 - 23 شهراً.

جدول NU.3: الرضاعة الطبيعية: نسبة الأطفال الأحياء تبعا للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية حسب الفئات العمرية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

الأطفال 23-20 شهرا		الأطفال 15-12 شهر		الأطفال من 5-0 شهرا			خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال	نسبة الرضاعة الطبيعية (الرضاعة الطبيعية المستمرة في سنتين) [4]	عدد الأطفال	نسبة الرضاعة الطبيعية (الرضاعة الطبيعية المستمرة في سنة) [3]	عدد الأطفال	نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية بالغالب [2]	نسبة الرضاعة الخالصة [1]		
84	11.9	57	30.6	73	35.0	14.2	ذكر	الجنس
82	13.0	69	30.4	86	33.3	19.2	أنثى	
36	(8.1)	45	(29.0)	58	(33.8)	(13.6)	طرابلس	المنطقة
34	(6.1)	22	(*)	25	(*)	(*)	بيروت	
8	(*)	6	(*)	8	(*)	(*)	البقاع	
58	15.2	36	(27.3)	29	(32.0)	(18.4)	صيدا	
29	(19.9)	18	(*)	39	(32.9)	(13.0)	صور	
4	(*)	2	(*)	5	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
31	(19.5)	23	(*)	25	(17.9)	(12.8)	أبتدائي	
97	12.0	67	33.7	95	32.0	17.2	إعدادي	
34	(8.8)	34	(28.9)	35	(44.8)	(21.2)	ثانوي فما فوق	
90	15.3	64	31.0	96	36.9	17.8	أفقر 60%	مؤشر الثروة
77	9.0	62	30.0	63	29.9	15.5	أغنى 40%	
166	12.4	126	30.5	159	34.1	16.9	المجموع	

[1] مؤشر رقم 2.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.9 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

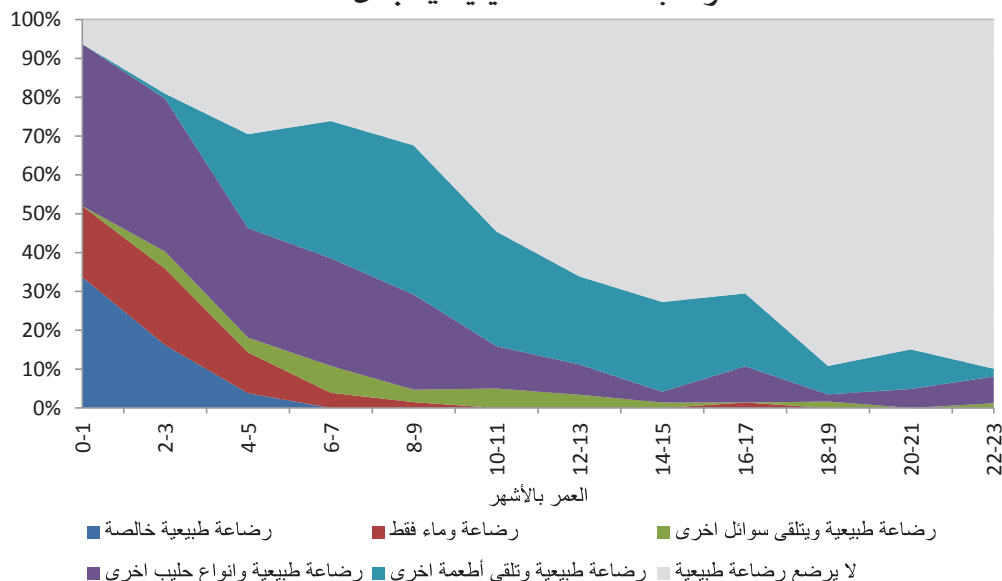
[3] مؤشر رقم 2.7 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 2.8 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شكل 3: التوزيع النسبي للأطفال دون عامين حسب نمط التغذية وفئات العمر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، 2011



بلغت نسبة الأطفال دون سن ستة أشهر الذين يرضعون رضاعة طبيعية خالصة 17% وهو مستوى أقل بقيمة جديرة بالاعتبار من المستوى الموصى به عالمياً، يتضح أن الإناث أفضل حظاً من الذكور بتلقي الرضاعة الطبيعية الخالصة، حيث بلغت النسبة 19% مقارنة مع 14% للذكور. وبالنسبة للأطفال في الفئة العمرية 12 - 15 شهراً، فإن نسبة 31% منهم ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية عند عمر سنة، أما الأطفال في الفئة العمرية 20 - 23 شهراً، فإن نسبة 12% منهم ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية عند عمر سنتين. ويتضح أن النسبة للرضاعة الطبيعية الخالصة ترتفع مع ارتفاع المستوى التعليمي للام.

يعرض الجدول NU.4 وسيط مدة الرضاعة الطبيعية حسب بعض الخصائص الخلفية المختارة. وتبلغ قيمة الوسيط لأي نوع من الرضاعة الطبيعية بين الأطفال دون سن الثالثة مدة 10 شهور لأي رضاعة طبيعية، ومدة شهراً واحداً بالنسبة إلى الرضاعة الطبيعية الخالصة والرضاعة الطبيعية الغالبة لكل منها. تشير البيانات أن وسيط مدة الرضاعة الطبيعية الأدنى كان في منطقة بيروت وبلغ 7 اشهر، بينما لا توجد فروق واضحة بين بقية المناطق الجغرافية حيث تراوح المعدل العام تقريباً، باستثناء البقاع والتي عدد مشاهداتها قليلة فقد بلغ الوسيط 13 شهراً. وتشير البيانات أن متوسط مدة الرضاعة الطبيعية لأي رضاعة طبيعية لجميع الأطفال قد بلغ 11 شهراً، بينما بلغ شهراً واحداً للرضاعة الطبيعية الخالصة، وبلغ حوالي 3 أشهر للرضاعة الطبيعية الغالبة

جدول NU.4: مدة الرضاعة الطبيعية: وسيط مدة الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الخالصة، والرضاعة الطبيعية الغالبة بين الأطفال في سن 0-35 شهراً، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

عدد الأطفال في العمر من 0-35 شهر	وسيط المدة (بالأشهر)			خصائص عامة مختارة	
	رضاعة طبيعية غالبة	رضاعة طبيعية خالصة	أي رضاعة طبيعية [١]		
597	0.7	0.5	10.2	ذكر	الجنس
614	1.1	0.7	10.5	أنثى	
368	1.0	0.5	10.4	طرابلس	المنطقة
231	0.5	0.5	7.2	بيروت	
45	(3.4)	(1.7)	(13.3)	البقاع	
351	0.7	6.	10.6	صيدا	
216	1.7	1.0	11.1	صور	
24	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
251	0.6	0.4	10.9	ابتدائي	
661	1.2	0.7	9.9	إعدادي	
274	0.7	0.5	10.7	ثانوي فما فوق	
724	1.5	0.7	11.0	أفقر 60%	مؤشر الثروة
487	0.7	0.5	9.4	أغنى 40%	
1211	9.	0.6	10.4	الوسيط	
1211	2.5	1.0	11.3	متوسط لجميع الأطفال (0-35 شهرا)	

[1] مؤشر رقم 2.10 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول NU.5 مدى كفاية إطعام الأطفال دون سن 24 شهراً. وتستخدم معايير مختلفة من الإطعام الكافي اعتماداً على عمر الطفل. فبالنسبة للأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 5 أشهر»، تعتبر الرضاعة الطبيعية الخالصة إطعاماً كافياً حيث بلغت للأطفال في هذا العمر 17%، بينما يُعتبر الأطفال الرضع في الفئة العمرية 6 - 23

شهرًا أنَّهم يُطعمون إطفاماً كافياً إذا أُعطوا حليب الأمهات وأطعمة صلبة، أو شبه صلبة أو طرية. ونتيجةً لهذه الأنماط في الإطفام، فإنَّ 20% فقط من الأطفال في الفئة العمرية «6 أشهر إلى 23 شهرًا» تُطعمُ إطفاماً كافياً. وبهذا يكون حوالي 19% من الأطفال في العمر من 0-23 شهرًا يتناولون طعاماً كافياً ومناسباً.

جدول NU.5: الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهرًا الذين رضعوا رضاعة طبيعية بشكل مناسب خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الأطفال 0-23 شهرًا		الأطفال 6-23 شهرًا		الأطفال 0-5 أشهر		خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال	نسبة الرضاعة الطبيعية المناسبة [2]	عدد الأطفال	نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً ويتلقون أطعمة صلبة أو شبه صلبة أو لبنة	عدد الأطفال	نسبة الرضاعة الطبيعية الخالصة [1]		
391	18.6	317	19.6	73	14.2	ذكر	الجنس
400	20.0	313	20.3	86	19.2	أنثى	
245	22.9	186	25.9	58	13.6	طرابلس	المنطقة
148	15.0	123	14.0	25	20.1	بيروت	
30	(20.7)	22	(*)	8	(*)	القياق	
233	17.5	205	17.4	29	18.4	صيدا	
134	20.3	95	23.3	39	13.0	صور	
15	(*)	10	(*)	5	(*)	بدون	تعليم الأم
151	15.6	126	16.1	25	12.8	ابتدائي	
438	18.6	343	19.0	95	17.2	إعدادي	
186	25.5	151	26.5	35	21.2	ثانوي فما فوق	
467	20.5	370	21.2	96	17.8	أفقر 60%	مؤشر الثروة
323	17.6	261	18.2	63	15.5	أغنى 40%	
790	19.3	631	19.9	159	16.9		المجموع

[1] مؤشر رقم 2.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.14 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الإطفامُ التكميليُّ الكافيُّ للأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر وحتى سنتين من العمر مهمٌ بصورة خاصة للنمو والنماء وللوقاية من نقص التغذية. ويجب أن يُصاحب الرضاعة الطبيعية بعد سن ستة أشهر استهلاك كاف، وآمن وملئ من الطعام/الغذاء التكميلي الكافي تغذوياً، والذي يُساعد في استيفاء المتطلبات التغذوية، عندما لا يُعدُّ حليب الأم كافياً. وهذا يقتضي بالنسبة إلى الأطفال 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 - 23 شهرًا. وبالنسبة للأطفال في الفئة العمرية 6 - 23 شهرًا وأكبر ممَّن لم يرضعوا رضاعةً طبيعيةً، فإنَّ الوضع يقتضي تلبية الحاجة إلى أربع وجبات أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية أو وجبات / رضعات الحليب.

توضح بيانات الجدول NU.6 أن نسبة 52% من الأطفال الرضَّع في الفئة العمرية من 6 - 8 أشهر تلقَّوا أطعمة صلبة، أو شبه صلبة، أو طرية. وتبلغ هذه النسبة بين الأطفال الرضَّع الذين يرضعون رضاعةً طبيعية في الوقت الراهن 50%.

الجدول NU.6: البدء بإطعام الطفل الأغذية الصلبة وشبه الصلبة أو لينة: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-8 أشهر والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

جنس الطفل		يرضعون رضاعة طبيعية الآن		لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن		المجموع	
الجنس	ذكر	نسبة الذين تلقوا أطعمة صلبة . أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة	عدد الأطفال الرضع في العمر من 6-8 شهور	نسبة الذين تلقوا أطعمة صلبة . أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة	عدد الأطفال الرضع في العمر من 6-8 شهور	نسبة الذين تلقوا أطعمة صلبة . أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة [1]	عدد الأطفال الرضع في العمر من 6-8 شهور
	ذكر	(47.1)	33	(*)	16	55.1	52
	أنثى	(51.8)	38	(*)	5	(47.5)	47
المجموع		49.6	71	60.2	21	51.5	99

[1] مؤشر رقم 12، 2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تستعرض بيانات الجدول NU.7 نسبة الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً ممن أعطوا وجبات شبه صلبة أو طرية بالحد الأدنى من عدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق لإجراء المسح وفقاً للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية (انظر الملاحظة الواردة في الجدول NU.7. للإطلاع على تعريف الحد الأدنى من عدد المرات للفئات العمرية المختلفة). وعلى العموم، فإن أكثر من نصف الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً 60% كانوا يتلقون أطعمة صلبة، وشبه صلبة وطرية بالحد الأدنى من عدد المرات. وكانت نسبة الإناث اللواتي يتمتعن بالحد الأدنى من تكرار الوجبات 58% أقل بقدر ضئيل من نسبة الذكور الذين كانوا يتمتعون بالحد الأدنى من تكرار الوجبات بواقع 62% .

الجدول NU.7: الحد الأدنى لعدد الوجبات: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-23 شهرا والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة (ورضعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية)، بالحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة		يرضعون رضاعة طبيعية الآن		لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن		المجموع	
مختارة		نسبة الذين تلقوا الحد الأدنى من عدد الوجبات من الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة	عدد الأطفال في العمر من 23-6 شهرا	نسبة الذين تلقوا على الأقل رضاعتين من الحليب [1]	نسبة الذين تلقوا الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من رضعات الحليب	عدد الأطفال في العمر من 23-6 شهرا	النسبة المئوية من الحد الأدنى لعدد الوجبات [2]
الجنس	ذكر	27.9	107	86.5	79.0	317	61.8
	أنثى	25.7	108	80.5	75.3	313	58.2
عمر الطفل بالأشهر	6 - 8	30.4	71	100.0	91.2	28	47.8
	9 - 11	20.0	55	85.0	(76.6)	45	45.5
	12 - 17	29.5	60	83.8	80.0	139	64.8
	18 - 23	(25.2)	30	80.8	73.4	203	67.3
المنطقة	طرابلس	49.1	62	83.1	89.4	125	76.1
	بيروت	(10.5)	34	85.5	75.6	89	57.5
	البقاع	(*)	8	(*)	(*)	14	(*)
	صيدا	13.0	75	82.0	64.0	130	45.4
	صور	(36.0)	37	82.6	82.6	58	64.5
تعليم الأم	بدون	(*)	-	(*)	(*)	10	(*)
	ابتدائي	(19.6)	45	86.3	74.5	82	55.1
	إعدادي	29.6	111	82.8	76.2	232	61.1
	ثانوي فما فوق	27.0	59	85.8	84.2	92	61.7
مؤشر الثروة	أفقر 60%	24.9	136	83.9	77.6	234	58.2
	أغنى 40%	30.1	79	83.2	76.6	182	62.5
المجموع		26.8	215	83.6	77.2	416	60.0

[1] مؤشر رقم 2.15 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.13 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

() عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ومن بين الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية في الوقت الحاضر، من الفئة العمرية 6 - 23 شهراً، يتلقى حوالي 27% منهم تقريباً الحد الأدنى من عدد الوجبات من الأطعمة الصلبة، وشبه الصلبة والطينية، وكانت هذه النسبة أقل في أوساط الإناث 26% مقارنة بالذكور 28%. ومن بين الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية، كان حوالي 77% الأطفال يتلقون الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة، أو الطرية أو وجبات/رضعات الحليب أربع مرات أو أكثر.

تشكل الممارسة المستمرة للرضاعة الصناعية باعث قلق بسبب التلوث المحتمل الناتج عن المياه غير الآمنة والافتقار إلى سبل النظافة العامة في إعداد الرضعات الصناعية. ويبيّن الجدول NU.8 أن الرضاعة الصناعية ما تزال منتشرة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. فنسبة 51% من الأطفال دون السنتين يُعَدّون باستخدام الرضاعات ذات الحلمات. ترتفع نسبة استخدام الرضاعات بين الأطفال الذكور مقارنة بالإناث 52% مقابل 49% للإناث، وتبلغ أعلى نسبة استخدام في منطقة صيدا بواقع 56% تليها منطقة بيروت بواقع 55%. ويلاحظ أن نسبة استخدام الرضاعة ترتفع بين الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي وإعدادي بواقع 57% و50% على التوالي وتخفض إلى 48% بين الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

الجدول NU.8: الإرضاع الصناعي: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهرا والذين تم إرضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الارضاع الصناعي		خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال الرضع في العمر من 23-0 شهرا	نسبة الأطفال في العمر من 0-23 شهر والذين تم ارضاعهم باستخدام الزجاجاة مع الحلمة [1]		
391	52.2	ذكر	الجنس
400	49.1	أنثى	
159	46.0	0 - 5	عمر الطفل بالأشهر
199	56.3	6 - 11	
432	49.7	12 - 23	
245	48.1	طرابلس	المنطقة
148	54.5	بيروت	
30	(43.8)	البقاع	
233	56.3	صيدا	
134	42.7	صور	
15	(*)	بدون	تعليم الأم
151	57.1	ابتدائي	
438	50.1	إعدادي	
186	47.9	ثانوي فما فوق	
467	49.5	أفقر 60%	مؤشر الثروة
323	52.3	أغنى 40%	
790	50.6	المجموع	

[1] مؤشر رقم 2، 11 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الملح المدعوم باليود

اضطرابات نقص اليود هي السبب الذي يؤدي عالمياً إلى التخلف العقلي وضعف النمو النفسي الحركي لدى الأطفال صغار السن، ومن الممكن الوقاية من هذه الاضطرابات، ويسبب نقص اليود، في أشد حالاته، مرض القماءة «cretinism» (وهي حالة مرضية ناشئة عن اضطراب إفرازات الغدة الدرقية). كذلك فإنه يزيد مخاطر حالات ولادة الجنين ميتاً، وإسقاط الحمل عند النساء الحوامل. ويكون نقص اليود مرتبطاً بصورة أكثر شيوعاً وظهوراً مع تضخم الغدة الدرقية «goiter». ويبلغ الضرر الناتج عن اضطرابات نقص اليود أشده في التسبب في ضعف النمو والنماء العقلي، مما يسهم بدوره في الأداء المدرسي الضعيف، وانحسار القدرة الفكرية، وضعف الأداء في العمل. ويسعى الهدف الدولي إلى تحقيق نوع من القضاء المستدام على نقص اليود بحلول عام 2015. والمؤشر هو نسبة الأسر المعيشية التي تستهلك كميات كافية من الملح المدعوم باليود (بنسبة أكبر أو تساوي 15 جزء لكل مليون).

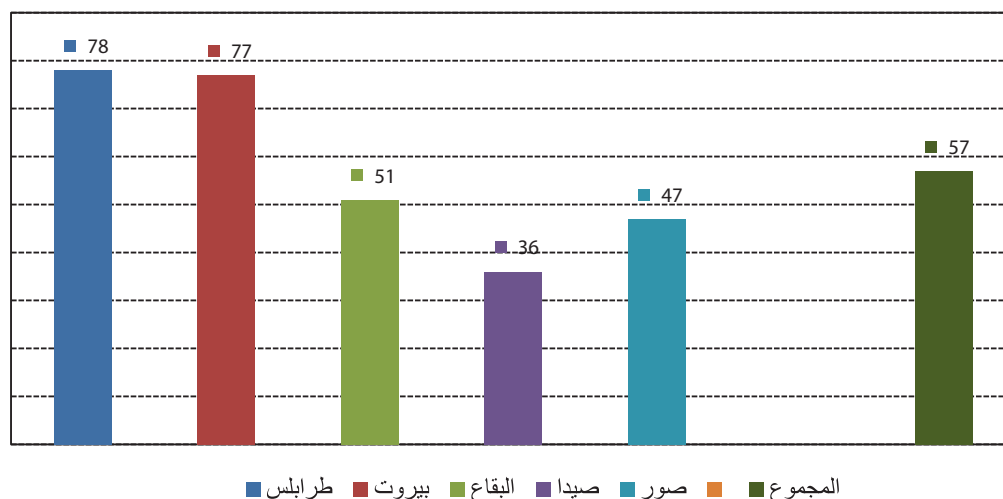
جدول NU.9: استهلاك الملح المدعم باليود: التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحاً مدعماً باليود، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان، 2011

عدد الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح أو لم يكن لديها ملح	المجموع	نتيجة فحص الملح				عدد الأسر المعيشية	نسبة الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح لديها	خصائص عامة مختارة	
		15 جزء من المليون أو أكثر من PPM [1]	أكثر من صفر وأقل من ١٥ جزء من المليون PPM	لا يوجد يود	نسبة الأسر المعيشية التي لا يوجد لديها ملح				
1152	100.0	78.3	15.0	6.2	0.6	1157	98.9	طرابلس	المنطقة
917	100.0	77.2	15.6	6.7	0.4	921	99.1	بيروت	
205	100.0	51.1	38.3	10.5	0.0	206	99.6	البقاع	
1521	100.0	36.1	35.6	26.1	2.3	1528	97.2	صيدا	
933	100.0	47.1	40.2	12.3	0.3	934	99.6	صور	
2959	100.0	53.1	28.2	17.3	1.4	2971	98.1	أفقر 60%	مؤشر الثروة
1768	100.0	64.0	26.9	8.8	0.3	1776	99.3	أغنى 40%	
4727	100.0	57.2	27.7	14.1	1.0	4747	98.6	المجموع	

[1] مؤشر رقم 2، 16 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

جرى في حوالي 99% من الأسر المعيشية فحص الملح المستخدم في الطهي استكشافاً لمحتوى اليود فيه عن طريق استخدام أطقم أدوات اختبار الملح، واختبار وجود (قد جرى اختبار الملح بحثاً عن محتواه من أيوديد البوتاسيوم «potassium iodide» أو أيودات البوتاسيوم «potassium iodate» أو من كليهما). ويبيّن الجدول NU.9 استهلاك الملح المدعوم باليود، تبين النتائج أنّ نسبة ضئيلة من الأسر المعيشية 1% لم يكن متوافراً لديها أي نوع من الملح. ولدى 57% من الأسر المعيشية، وُجد أنّ الملح يحتوي على 15 جزءاً من المليون أو أكثر من اليود. وكان استعمال الملح المدعوم باليود هو الأدنى في منطقة صيدا، إذ بلغت نسبة استعماله 36%، وكان الأعلى في منطقة طرابلس، إذ بلغت النسبة 78%. ويلاحظ الفرق بين استخدام الأسر المعيشية الغنية للملح المدعوم باليود ونظيرتها الفقيرة، حيث بلغت النسبة 64% بين أسر أغنى 40% من الأسر، مقابل 53% بين أسر أفقر 60%.

شكل - NU.4: التغذية - نسبة الأسر التي تستهلك الملح المدعوم باليود بكميات كافية في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2001



التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين «أ»

فيتامين «أ» مُكمِّلٌ غذائيٌّ ضروريٌّ لصحة العين وللأداء الوظيفيِّ السليم لنظام الحصانة من الأمراض في الجسم. وهو موجودٌ في عدد من الأغذية، مثل الحليب، والكبد، والبيض، والفاكهة الحمراء والبرتقالية، وزيت النخيل الأحمر والخضراوات ذات الأوراق الخضراء، مع أنَّ كمية الفيتامين المتوافرة جاهزة للجسم من هذه المصادر تختلف اختلافاً واسع النطاق. وفي المناطق النامية من العالم، حيث يُستهلك فيتامين «أ» على نطاق واسع من خلال استهلاك الخضراوات والفاكهة، تكون الكمية التي يتناولها الفرد يومياً، في أغلب الأحيان، غير كافية للوفاء بمتطلبات الجسم الغذائية. كذلك فإنَّ الكميات غير الكافية التي تتناولها الأسر يُتَهاوَن فيها بسبب زيادة المتطلبات من هذا الفيتامين عندما ينمو الأطفال ويكبرون أو أثناء فترات المرض، إلى جانب ازدياد الكميات المفقودة منه أثناء الإصابة بأمراض الطفولة العامة. ونتيجة لذلك، فإنَّ النقص في الكميات المتناولة من فيتامين «أ» منتشرٌ إلى حدٍّ بعيدٍ في دول العالم النامي، ولا سيَّما في الدول التي تُعاني من العبء الأعلى في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة.

وَضَعَ مؤتمرُ القمة العالمي من أجل الأطفال، في عام 1990، هدفَ القضاء الفعلي على نقص فيتامين «أ» وعواقبه، بما في ذلك القضاء على الإصابة بالعمى، بحلول عام 2000. وقد صُوِّدَ على هذا الهدف أيضاً في المؤتمر المعني بسياسة إنهاء الجوع الخفي في عام 1991، وفي المؤتمر الدولي المعني بالتغذية، وفي الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة التي عقدت في عام 2002. كذلك فإنَّ الدور الحاسم لفيتامين «أ» في صحة الطفل وفي وظيفة تحصين جسمه من الأمراض، يجعل السيطرة على النقص في هذا الفيتامين مُكوِّناً رئيساً للجهود المبذولة على صعيد بقاء الطفل، مما يجعل ذلك الدور كذلك مُكوِّناً حاسماً في تحقيق الهدف الإنمائي للألفية الرابع، وهو: خفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة، بمقدار الثلثين، بحلول عام 2015.

تدعو التوصيات الدولية الراهنة، بالنسبة إلى الدول التي تُعاني من مشكلات نقص فيتامين «أ»، إلى إعطاء جرعة عالية من غذاء فيتامين «أ» التكميلي كل أربعة إلى ستة أشهر، موجَّهة إلى جميع الأطفال في الفئة العمرية من ستة أشهر إلى 59 شهراً ممَّن يعيشون في مناطق متأثرة. إنَّ تزويدَ صغار الأطفال بجرعتين عاليتين من كبسولات فيتامين «أ» سنوياً إستراتيجية آمنة، واقتصادية التكاليف وكفؤة للقضاء على نقص فيتامين «أ» وتحسين مستوى بقاء الأطفال. كذلك، فإنَّ إعطاء الأمهات حديثات العهد بالأمومة، واللواتي يُرضعن أطفالهنَّ رضاعةً طبيعيةً يُساعد في حماية أطفالهنَّ خلال الأشهر الأولى من الحياة ويُساعد في تعويض النقص في مخازن فيتامين «أ» لدى الأمهات، وهي المخازن التي ينضب مخزونها أثناء فترتي الحمل والرضاعة. وبالنسبة إلى الدول التي لديها برامج تغذية تكميلية باستخدام فيتامين «أ»، فإنَّ تعريف المؤشر هو: النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 59 شهراً من العمر الذين تلقوا، على أقل تقدير، جرعة عالية من الغذاء التكميلي بفيتامين «أ» في آخر ستة أشهر.

استناداً إلى المبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف» / منظمة الصحة العالمية، تُوصي الـ UNRWA في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان بأن يُعطى الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 11 شهراً جرعةً عاليةً من كبسولات فيتامين «أ»، وأن يُعطى الأطفال في الفئة العمرية من 12 إلى 59 شهراً كبسولة فيتامين «أ» كل ستة أشهر. ويوصى كذلك بأن تأخذ الأمهات أيضاً جرعة تكميلية من فيتامين «أ» خلال ثمانية أسابيع من الولادة بسبب زيادة المتطلبات من فيتامين «أ» أثناء الحمل والرضاعة.

تلقَّى خلال الأشهر الستة التي سبقت إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات، 58% من الأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 59 شهراً، جرعةً عاليةً من التغذية التكميلية من فيتامين «أ» (الجدول (NU.10)). ولم يتلقَّ حوالي 41% تلك الجرعة التكميلية في الستة أشهر الأخيرة، ولكنها تلقت بالفعل تلك الجرعة قبل ذلك الوقت. كذلك فإنَّ مدى التغطية بالجرعة التكميلية من فيتامين «أ» هو أدنى في منطقة بيروت بواقع 53% وبلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 79%.

جدول: NU.10 إعطاء الأطفال فيتامين أ تكميلي: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 6 - 59 شهرا حسب تلقيهم فيتامين أ التكميلي خلال الستة أشهر الأخيرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة الذين تلقوا فيتامين أ بناءً على		نسبة الذين تلقوا فيتامين أ خلال الستة أشهر الماضية [1]	عدد الأطفال في العمر من 59-6 شهرا
	بطاقة الطفل الخاصة باللقاحات / بطاقة الطفل الصحية	تصريح الأمهات		
الجنس	ذكر	59.3	59.4	896
	أنثى	56.2	56.3	861
المنطقة	طرابلس	55.6	56.0	514
	بيروت	53.1	53.1	350
	البقاع	79.1	79.1	71
	صيدا	59.0	59.0	520
	صور	59.8	59.8	301
	11 - 6	40.9	41.4	199
عمر الطفل بالأشهر	23 - 12	56.5	56.5	432
	35 - 24	61.0	61.2	421
	47 - 36	61.1	61.1	347
	59 - 48	61.6	61.6	358
	بدون	(42.4)	(42.4)	36
	ابتدائي	55.5	56.0	364
تعليم الأم	إعدادي	59.5	59.5	962
	ثانوي فما فوق	57.0	57.0	395
	أفقر 60%	54.7	54.9	1019
	أغنى 40%	62.1	62.1	737
مؤشر الثروة		57.8	57.9	1757
المجموع		57.8	57.9	1757

[1] مؤشر رقم 2.17 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

يُبين النمط العمرى للتغذية التكميلية باستخدام فيتامين «أ» أن تلك التغذية ترتفع خلال الأشهر الستة الأخيرة، حيث ترتفع من 41% بين الأطفال في الفئة العمرية «من 6 أشهر إلى 11 شهراً»، إلى نسبة 56% بين الأطفال في الفئة العمرية من 12 إلى 23 شهراً، وتستمر بثبات على ذات النسبة 61% مع تقدّم العمر وحتى عمر 59 شهراً والجدير بالذكر فقد زودت الباحثات بنماذج من كبسولات فيتامين A والتي تعطى بعيادات رعاية الأطفال بالأنروا ليتم عرضها على الأم أثناء المقابلة لتتذكر إذا ما تم إعطائها لأطفالها .

الوزن المنخفض عند الولادة

وزن الطفل عند الولادة مؤشّر جيّد ليس فقط على صحة الأم ووضعها التغذوي الراهن، ولكن أيضاً على فرص المولود الجديد في البقاء، والنمو، والنماء الصحي والنفسي – الاجتماعي على المدى الطويل. ويَنطوي الوزن المنخفض عند الولادة (أقل من 2.500 غرام) على مجموعة من المخاطر الصحية الوخيمة على الأطفال. فالأطفال الرضع، الذين كانوا يعانون من نقص التغذية وهم في أرحام أمهاتهم، يواجهون خطراً يتزايد كثيراً ويتمثل في التعرّض للوفاة خلال الأشهر والسنين الأولى من حياتهم. وأولئك الذين يبقون على قيد الحياة منهم يعانون من ضعف في مستوى الحصانة لديهم ضد الأمراض، 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 السكري وأمراض القلب في فترة لاحقة من العمر. ويميل الأطفال الذين يولدون منخفضي الوزن كذلك إلى المعاناة من تدني حاصل الذكاء لديهم ومن الإعاقات الإدراكية، مما يؤثر على أدائهم في المدرسة وعلى حصولهم على فرص عمل عندما يصبحون كباراً راشدين.

ففي العالم النامي، ينبثق الوزن المنخفض عند الولادة، بصفة رئيسة، من ضعف صحة الأم وضعف تغذيتها. وثمة ثلاثة عوامل لها الأثر الأشد على ذلك الوزن المنخفض: ضعف الوضع التغذوي للأم قبل الحمل، وقصر قامة الأم (وذلك راجع في معظمه إلى نقص التغذية وتعدد الإصابة بالأمراض أثناء طفولتها)، وسوء تغذية الأم أثناء الحمل. كذلك فإن زيادة الوزن غير الكافية أثناء الحمل لها أهمية خاصة؛ نظراً لأنها تفسر نسبة كبيرة من أسباب تعوق نمو الجنين. وعلاوة على ذلك، فإن الأمراض التي تصيب الطفل، من مثل الإسهال والملاريا، وهي أمراض شائعة في الكثير من الدول النامية، بإمكانها، إلى حد كبير، إضعاف نمو الجنين إذا أصيبت الأم بعدوى الأمراض أثناء الحمل.

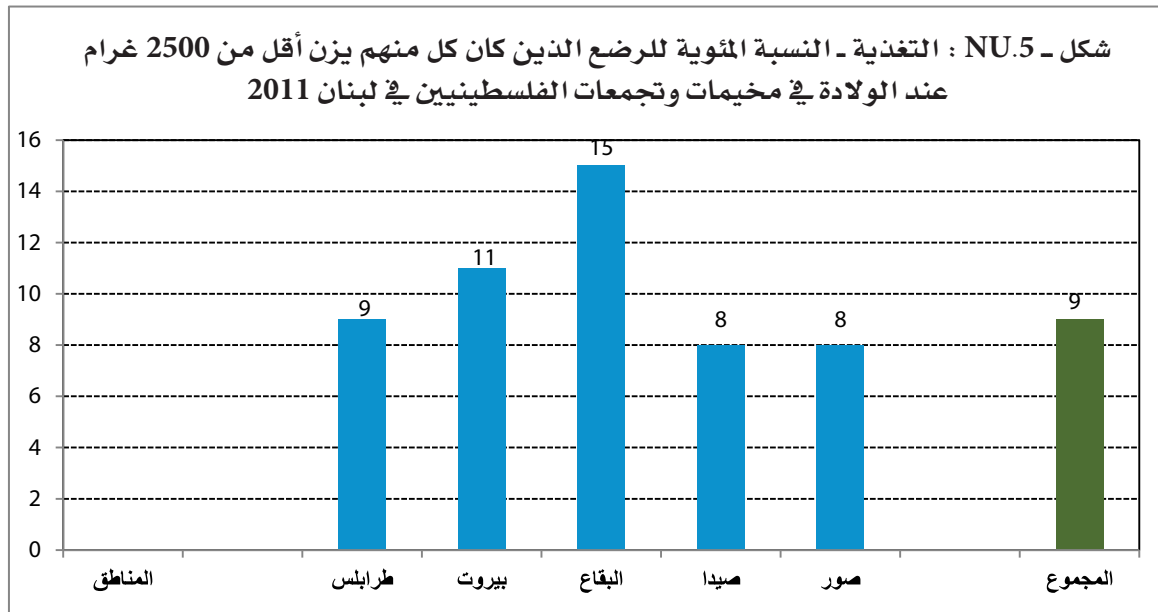
وفي العالم الصناعي، فإن تدخين السجائر أثناء الحمل هو السبب المؤدي إلى انخفاض الوزن عند الولادة. وفي العالمين النامي والصناعي كليهما، فإن الياقات اللواتي يلدن بينما تكون أجسامهن تقتضي اكتمال نموهن يخاطرن في حمل أجنة منخفضة الوزن.

من التحدّيات الكبرى، التي تواجه قياس معدلات وقوع حالات الوزن المنخفض عند الولادة، حقيقة مفادها أن أكثر من نصف الأطفال الرضع في العالم النامي لا يُوزنون (أي: لا تُقاس أوزانهم) عند الولادة. إذ كانت تستند معظم التقديرات المعنية بالوزن المنخفض عند الولادة للدول النامية، في الماضي، إلى البيانات التي تجمّع وتُصنّف من المرافق الصحية. بيد أن هذه التقديرات منحرفة (غير موضوعية) بالنسبة إلى معظم الدول النامية؛ لأن غالبية الولادات الحديثة لا تلدهم أمهاتهم في المرافق الصحية، ومن منهم يُولد فيها يُمثل فقط عينة مختارة من كل المواليد.

ونظراً لأن العديد من الأطفال الرضع لا يُوزنون عند الولادة، وأن الذين يُوزنون منهم قد يكونون بمثابة عينة منحرفة لجميع واقعات الولادة، فإن أوزان المواليد التي يبلغ عنها لا يمكن استعمالها، في العادة، لتقدير مستوى انتشار حالات الوزن المنخفض عند الولادة بين جميع الأطفال. وبناءً على ذلك، فإن النسبة المئوية للمواليد الذين يزنون أقل من 2.500 غرام تُقدّر من خلال بندين من بنود الاستبيان: أولاًهما، تقديرات الأم لحجم الطفل عند الولادة (أي: الحجم صغير جداً، أو أصغر من المتوسط، أو متوسط، أو أكبر من المتوسط، أو كبير جداً)، وثانيهما تذكر الأم وزن الطفل أو وزنه حسبما جرى قيده في البطاقة الصحية، فيما لو جرى وزن الطفل عند ولادته.

(6) للحصول على وصف تفصيلي للمنهجية، انظر «بويرما، جيه. ت.، وينشتاين، ك. أي.، روتشتاين، إس. أو.، و سمرفيت، أ. ثي.، ١٩٩٦. بيانات عن أوزان المواليد في الدول النامية: هل تستطيع الدراسات المسحية المساعدة؟ النشرة الإخبارية لمنظمة الصحة العالمية، ٧٤ (٢)، ٢٠٩-١٦.

For a detailed description of the methodology, see Boerma, J. T., Weinstein, K. I., Rutstein, S.O., and Sommerfelt, A. E. , 1996. Data on Birth Weight in Developing Countries: Can Surveys Help? Bulletin of the World Health Organization, 74(2), 209-16.



جدول NU.11: المواليد منخفضوا الوزن: نسبة المواليد أحياء الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح وكانت أوزانهم، عند الولادة، أقل من 2.500 جرام، ونسبة المواليد الذين تم وزنهم عند الولادة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد المواليد أحياء خلال السنتين السابقتين	نسبة المواليد أحياء الذين:		خصائص عامة مختارة	
	وزنهم عند الولادة أقل من 2500 غرام [1]	تم وزنهم عند الولادة [2]		
242	97.9	9.1	طرابلس	المنطقة
127	95.6	10.8	بيروت	
32	(100.0)	(14.8)	البقاع	
235	98.2	7.6	صيدا	
136	96.3	7.7	صور	
12	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
141	97.0	7.5	ابتدائي	
427	97.8	9.5	إعدادي	
191	97.9	7.6	ثانوي فما فوق	
447	96.7	9.6	أفقر 60%	مؤشر الثروة
325	98.4	8.0	أغنى 40%	
771	97.4	8.9	المجموع	

[1] مؤشر رقم 2.18 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.19 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

جرى عموماً وَزَنُ نسبة 97% من المواليد عند ولادتهم، وتشير التقديرات إلى أَنَّ حوالي نسبة 9% من الرِّضَع يَزِنُ كلُّ منهم أَقلَّ من (2.500 غرام) عند الولادة (الجدول NU.11). وكان هناك تفاوت حسب المنطقة الجغرافية، فبلغت النسبة المرتفعة في منطقة بيروت بواقع 11%، وتراوح بين 8-9% في مناطق طرابلس وصور وصيدا، بينما كانت النسبة الأعلى في البقاع علماً بأن عدد المشاهدات قليل في هذه المنطقة حيث بلغت النسبة 15%. (الشكل NU.4).

سادساً: صحة الطفل

المطاعيم / اللقاحات

يُهدَفُ الهدف الإنمائي الألفي الرابع (MDG4) إلى خفض وفيات الأطفال بمقدار الثلثين، بين عامي 1990 و2015. ويُؤدِّي التَّحْصِينُ / التطعيم ضد الأمراض دوراً أساسياً في تحقيق هذا الهدف. إذ أنقذت المطاعيم / اللقاحات حياة الملايين من الأطفال في العقود الثلاثة التي تلت إطلاق برنامج التحصين الموسَّع (EPI) في عام 1974. ولا يزال يُوجد في أنحاء العالم 27 مليون طفل تَغفَلُهم برامج التحصين الروتيني؛ ونتيجة لذلك، فإنَّ الأمراض، التي يُمكن الوقاية منها باستخدام المطاعيم، تتسبَّب في حدوث أكثر من مليوني وفاة كل عام.

ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» ضمان التطعيم/التحصين الكامل للأطفال دون سنِّ السنة ضد الأمراض، بنسبة 90% على المستوى الوطني، مع تأمين مستوى من التغطية بهذا التطعيم لا يقل عن 80% في كل مقاطعة/محافظة أو وحدة إدارية مُكَافئة لها.

وفقاً للمبادئ التوجيهية لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف» ومنظمة الصحة العالمية، فإنَّ الطفل يجب أن يتلقَّى المطعوم / اللقاح المضاد للسل (التدرن الرئوي) لحمايته من الإصابة بمرض السل، وثلاث جرعات من المطعوم الثلاثي: الدفتيريا والسعال الديكي «الشاهوق» والكزاز للحماية من هذه الأمراض الثلاثة، وثلاث جرعات من المطعوم المضاد لشلل الأطفال، والمطعوم المضاد للحصبة، وذلك قبل بلوغ الطفل سنَّ 12 شهراً. لقد طُلِبَ إلى الأمهات تقديم بطاقات التطعيم الخاصة بالأطفال دون سنِّ الخامسة. وقام الباحثون الميدانيون بنقل المعلومات نسجاً من بطاقات التطعيم إلى استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات والجدير بالذكر ان هيئة الأمم المتحدة لأغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

الجدول CH.1: التطعيمات في السنة الأولى من عمر الطفل: نسبة الأطفال في سن 12-23 شهرا المحصنين / الملقحين ضد أمراض الطفولة في أي وقت قبل المسح وقبل عيد ميلاده الأول، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين لبنان 2011

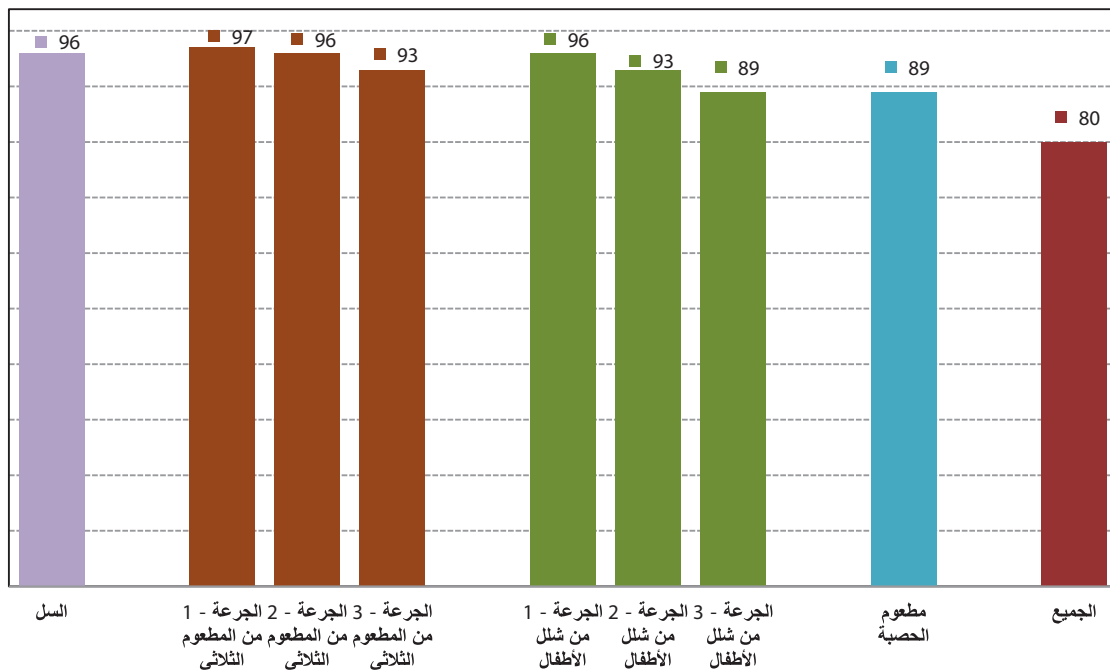
أنواع اللقاحات	تم اللقاح في أي وقت قبل المسح بناء على مشاهدة بطاقة لقاحات الطفل	تم اللقاح في أي وقت قبل المسح بناء على تصريح الأم	تم اللقاح في أي وقت قبل المسح بناء على مشاهدة بطاقة اللقاحات أو على تصريح الأم	تلقحوا خلال السنة الأولى من العمر
السل [1]	86.7	9.1	95.8	95.8
شلل جرعة صفر	83.2	8.1	91.3	91.3
شلل جرعة أولى	88.4	8.0	96.5	96.0
شلل جرعة ثانية	88.6	5.1	93.7	92.9
شلل جرعة ثالثة [2]	87.6	2.5	90.1	89.4
الثلاثي جرعة 1	89.4	7.8	97.2	96.7
الثلاثي جرعة 2	89.4	7.3	96.6	95.9
الثلاثي جرعة 3 [3]	88.4	5.7	94.1	93.4
الحصبة / (الحصبة - النكاف - الحصبة الألمانية) [4]	85.9	7.8	93.7	88.5
لقاح ضد الأنفلونزا من النوع باء جرعة 1	45.2	0.3	45.6	45.3
لقاح ضد الأنفلونزا من النوع باء جرعة 2	44.5	0.3	44.9	44.6
لقاح ضد الأنفلونزا من النوع باء جرعة 3	43.5	0.3	43.8	43.2
لقاح ضد التهاب الكبد البائي جرعة 1	81.3	5.3	86.6	85.9
لقاح ضد التهاب الكبد البائي جرعة 2	78.7	4.0	82.6	82.1
لقاح ضد التهاب الكبد البائي جرعة 3	74.2	0.9	75.1	73.5
جميع اللقاحات (سل، شلل 3 جرعات، ثلاثي 3 جرعات، الحصبة) [5]	83.2	1.7	84.9	79.7
بدون تحصينات ضد (الشلل - الثلاثي - الحصبة)	0.0	2.3	2.3	2.3
عدد الأطفال في العمر من 12-23 شهرا	432	432	432	432

- [1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
 [2] مؤشر رقم 3.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
 [3] مؤشر رقم 3.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
 [4] مؤشر رقم 3.4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ومؤشر 4.3 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية
 [5] مؤشر رقم 5.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

UNRWA هي المولجة بتقديم الخدمات الصحية للاجئين الفلسطينيين في لبنان وبالأخص الأطفال الرضع ودون خمس سنوات حيث يتم إعطائهم جميع اللقاحات الأساسية والتي تعطى للطفل قبل بلوغه السنة بالإضافة الى لقاحات التهاب الكبد البائي والأنفلونزا ولقاح MMR (النكاف والكزاز والحصبة الألمانية) بالإضافة الى فيتامين A.

وكذلك تخصص الأنروا لكل مولود وأمه اعانة شهرية من الأغذية مثل الحليب وغيره من الأغذية وهذا بدوره يساعد على التزام الأم بمراجعة مراكز الأنروا الصحية لأعطاء طفلها اللقاحات ضمن برنامج ومواعيد كل لقاح المحدد في بطاقة الطفل الصحية بصورة عامة، فقد كان لدى 91% من الأطفال بطاقات صحية تم رؤية 88% منها، كما أن 7% سبق أن كان معهم بطاقات صحية و 2% لم يكن لديهم بطاقات صحية وقت المسح، (الجدول CH.2). فإذا لم يكن لدى الطفل بطاقة صحية، كان يُطلب من الأم أن تتذكر إذا ما كان طفلها قد تلقى كلاً من تلك التطعيمات، وبالنسبة إلى المطعوم الثلاثي ومطعوم شلل الأطفال، أن تتذكر كم عدد المرات التي تلقى فيها الطفل التطعيم. ويعرض الجدول CH.1 نسبة الأطفال في الفئة العمرية من 12 إلى 23 شهراً الذين تلقوا كل مطعوم من تلك المطاعيم. ويتألف مقام الكسر المستخدم في الجدول من الأطفال في الفئة العمرية 12 - 23 شهراً، وذلك لكي يحصى فقط الأطفال الذين يبلغون الحد الكافي من العمر الذي يؤهلهم للتطعيم. وفي الجدول أعلاه، يشمل بسط الكسر على جميع الأطفال الذين جرى تطعيمهم في أي وقت قبل إجراء المسح وفقاً إما لبطاقة التطعيم وإما لتقرير (إفادة) الأم. وفي اللوحة السفلية، جرى شمول الأطفال الذين جرى تطعيمهم قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر فقط، حسبما جرت التوصية به. وبالنسبة إلى الأطفال الذين ليس لديهم بطاقات تطعيم، فإن نسب التطعيمات المعطاة للأطفال قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر يفترض بأن تكون هي ذاتها التي للأطفال الذين لديهم بطاقات تطعيم.

شكل - CH.1 : نسبة الأطفال في الفئة العمرية 12 - 32 شهراً الذين تلقوا المطاعيم/اللقاحات الموصى بها قبل بلوغهم سن 12 شهراً، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



تلقى حوالي 96% من الأطفال في الفئة العمرية 12 - 23 شهراً التطعيم / اللقاح المضاد للسل (التدرن الرئوي) قبل بلوغهم 12 شهراً من أعمارهم، وأعطيت الجرعة الأولى من المطعم الثلاثي: الدفتيريا والسعال الديكي «الشاهوق» والكزاز لنسبة 97%. وتراجع تلك النسبة المئوية لتطعيم الأطفال في ما يختص بالجرعتين التاليتين من المطعم الثلاثي بنسبة 96% للجرعة الثانية، وبنسبة 93% للجرعة الثالثة (الشكل CH.1). وبالمثل، فقد تلقت 96% من الأطفال الجرعة الأولى من شلل الأطفال قبل بلوغهم 12 شهراً من أعمارهم، وتراجع هذه النسبة إلى 89% في إعطاء الجرعة الثالثة. أما مدى تغطية الأطفال بالمطعم المضاد للحصبة او مطعم (الحصبة، النكاف، والحصبة الألمانية)، فقد كان أقل من مدى تغطيتهم بالمطاعيم الأخرى، وكان بمستوى 89% مقارنة بالمطاعيم الأخرى. ويرجع ذلك، بصفة رئيسة، إلى أن 89% من الأطفال فقط قد تلقوا المطعم قبل بلوغ السنة الأولى من أعمارهم بالرغم من أن 94% من الأطفال قد تلقوا المطعم في أي وقت مضى قبل المسح بناء على مشاهدة بطاقة لقاح الطفل. ونتيجة لذلك، فإن نسبة الأطفال الذين تلقوا جميع التطعيمات الموصى فيها قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر منخفضة وتبلغ فقط نسبة 80%.

وفي المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، يوصى أيضاً بمطعم التهاب الكبد الوبائي ومطعم الأنفلونزا، والحصبة والنكاف والحصبة الألمانية كجزء من البرنامج الزمني للتحصين ضد الأمراض. يعطى مطعم السل عند الولادة، كما يعطى مطعم الشلل الجرعة صفر عند الولادة، وتعطى جرعات الشلل الثلاث بالتوالي الجرعة الأولى عند عمر شهر، والجرعة الثانية عند عمر شهرين، والجرعة الثالثة عند عمر 3 أشهر، وتعطى جرعات التطعيم الثلاثي بذات المواعيد مع جرعات التطعيم ضد الشلل، ويعطى التطعيم ضد الحصبة على عمر 9 أشهر، بينما يعطى التطعيم ضد MMR عند بلوغ الطفل 15 شهراً، وتعطى جرعات التهاب الكبد الوبائي والأنفلونزا في الأعمار من 3-5 أشهر وبعد أدنى شهر بين كل جرعتين متتاليتين.

يعرض (الجدول CH.2) معدلات التغطية بالمطاعيم للأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهراً حسب خصائص الخلفية المعلوماتية. وتشير الأرقام إلى الأطفال الذين كانوا يتلقون التطعيمات في أي وقت ما حتى تاريخ إجراء المسح، وهي مأخوذة من واقع المعلومات المدونة في كل من بطاقات التطعيم وتقارير (إفادات) الأمهات/القائمات على رعاية الأطفال. تشير البيانات أن نسب التغطية بالمطاعيم المختلفة بشكل عام متقاربة إلى حد كبير لجميع المتغيرات الخلفية؛ الجنس، نوع التجمع، مؤشر الثروة، والمنطقة الجغرافية باستثناء منطقة بيروت والتي سجلت نسبة التغطية لكافة المطاعيم النسب الأدنى مقارنة بباقي المناطق، فمثلاً بلغت نسبة تغطية مطعم السل في منطقة بيروت 85%، بينما تراوحت النسبة لباقي المناطق بين 95%-100%، وكذلك نسبة التغطية لمطعم الشلل الجرعة الثالثة في بيروت قد بلغت 79% بينما المناطق الأخرى قد سجلت نسبة تغطية تتراوح بين 90%-100%، وينطبق ذات النمط بنسب تغطية متدنية لباقي المطاعيم في بيروت مقارنة مع المناطق الأخرى.

وتشير البيانات أن مطعمي التهاب الكبد الوبائي ومطعم الأنفلونزا كانت الأقل بنسب التغطية من بين كافة المطاعيم، فقد سجلت نسبة تغطية مطعم التهاب الكبد الوبائي الجرعة الثالثة 75%، ونسبة تغطية مطعم الأنفلونزا الجرعة الثالثة 44%.

جدول CH.2: التحصينات تبعا للخصائص العامة: التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليا 12-23 شهرا وتلقوا تحصينات ضد أمراض الطفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة الأطفال الذين تلقوا اللقاحات									خصائص عامة مختارة	
السل	شلل جرعة صفر	شلل جرعة 1	شلل جرعة 2	شلل جرعة 3	ثلاثي جرعة 1	ثلاثي جرعة 2	ثلاثي جرعة 3	الحصبة / (الحصبة - الحصبة الألمانية - النكاف)		
الجنس	ذكر	94.2	88.4	95.1	92.7	90.1	97.0	96.5	93.0	92.9
	أنثى	97.5	94.0	97.9	94.7	90.1	97.4	96.8	95.3	94.5
المنطقة	طرابلس	99.1	93.3	99.1	98.3	94.9	99.1	99.1	95.6	95.1
	بيروت	85.1	76.8	93.4	86.8	79.4	91.7	90.1	86.8	89.3
	البقاع	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	صيدا	99.4	97.3	96.4	94.0	91.2	99.5	98.8	97.6	93.8
	صور	95.3	93.7	95.3	92.3	90.8	95.2	95.2	92.2	95.2
تعليم الأم	بدون	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	ابتدائي	93.9	89.4	95.8	95.2	92.9	96.4	95.2	95.2	91.1
	إعدادي	97.7	93.8	97.8	94.1	90.0	98.1	97.5	94.1	96.3
	ثانوي فما فوق	98.4	92.4	98.1	95.0	91.3	100.0	100.0	98.9	94.9
مؤشر الثروة	أفقر ٦٠٪	96.2	90.6	96.7	93.7	89.6	97.1	96.6	93.8	93.5
	أغنى ٤٠٪	95.4	92.1	96.3	93.7	90.9	97.4	96.6	94.6	94.0
المجموع		95.8	91.3	96.5	93.7	90.1	97.2	96.6	94.1	93.7

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول CH.2: التحصينات تبعا للخصائص العامة: التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليا 12-23 شهرا وتلقوا تحصينات ضد أمراض الطفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في العمر 23-12 شهرًا	النسبة من خلال مشاهدة بطاقة اللقاحات	نسبة الأطفال الذين تلقوا اللقاحات								خصائص عامة مختارة	
		جميع اللقاحات	بدون	الأنفلونزا من النوع باء جرعة 3	الأنفلونزا من النوع باء جرعة2	الأنفلونزا من النوع باء جرعة 1	التهاب الكبد البائي جرعة 3	التهاب الكبد البائي جرعة2	التهاب الكبد البائي جرعة 1		
213	89.3	83.7	2.7	47.7	48.8	48.8	75.5	82.1	86.3	الجنس	ذكر
219	87.7	86.0	1.9	40.0	41.0	42.4	74.8	83.1	86.9		أنثى
119	96.5	89.9	0.9	36.5	36.3	36.3	78.6	85.6	88.7	المنطقة	طرابلس
86	75.8	69.9	6.6	42.1	45.4	49.0	57.2	68.5	79.1		بيروت
16	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		البقاع
146	89.3	85.2	0.0	65.1	66.4	66.4	88.1	91.5	93.6		صيدا
65	92.3	90.8	4.7	21.1	21.1	21.1	65.6	71.9	73.9		صور
10	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	تعليم الأم	بدون
87	90.7	84.8	2.8	40.6	42.2	44.6	80.7	84.1	88.8		ابتدائي
242	89.8	85.9	1.3	49.3	50.3	49.9	75.4	84.7	87.7		إعدادي
92	87.7	86.8	0.0	33.4	34.2	36.1	72.5	79.9	86.5		ثانوي فما فوق
243	89.5	85.5	2.6	41.1	41.7	43.2	77.6	82.9	86.1	مؤشر الثروة	أفقر 60%
189	87.1	84.1	1.8	47.2	48.8	48.6	72.0	82.2	87.3		أغنى 40%
432	88.4	84.9	2.3	43.8	44.9	45.6	75.1	82.6	86.6	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

حماية المواليد حديثي الولادة من الكزاز

يقضي أحد الأهداف الإنمائية للألفية بخفض نسبة وفيات الأمهات، بمقدار ثلاثة أرباع مستوياتها، مع تطبيق إستراتيجية واحدة للقضاء على إصابة الأمهات بالكزاز. وإضافةً إلى ذلك، يقضي هدف آخر من تلك الأهداف بخفض مستويات وقوع الإصابة بكزاز المواليد حديثي الولادة إلى أقل من حالة واحدة لكل 1,000 ولادة حية في كل مقاطعة (محافظة، منطقة ..). ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» القضاء على الكزاز الذي يُصيب الأمهات، والكزاز الذي يُصيب المواليد الجديدة بحلول عام 2015.

والقصد من الوقاية من الكزاز الذي يُصيب الأمهات والكزاز الذي يُصيب المواليد حديثي الولادة هو التأكيد من تلقي جميع الحوامل ما لا يقل عن جرعتين من مطعوم التّكسين المُوَهّن للكزاز. ولكن إذا لم تكن النساء قد تلقت كل منهن جرعتين من المطعوم أثناء الحمل، فإنهنّ (ومواليدهنّ الجدد) يعتبروا كلهم أيضاً بأنهم محميون من الإصابة بالكزاز إذا ما استوفيت الشروط التالية: أي إذا كانت المرأة قد:

- تلقت ما لا يقل عن جرعتين من مطعوم التّكسين المُوَهّن المضاد للكزاز، وكانت الأخيرة منهما ضمن السنوات الثلاث السابقة
- تلقت ما لا يقل عن 3 جرعات، وكانت الأخيرة منها قبل السنوات الخمس السابقة
- تلقت ما لا يقل عن 4 جرعات، وكانت الأخيرة منها خلال 10 سنوات
- تلقت ما لا يقل عن 5 جرعات طوال فترة حياتهنّ

يعرض الجدول CH.3 الوضع الراهن للحماية من الكزاز الذي يُصيب النساء اللواتي وضعن مولوداً حياً خلال آخر سنتين. بينما يعرض الشكل CH.2 مدى حماية النساء من الكزاز الذي يُصيب المواليد حديثي الولادة حسب الخصائص الرئيسية للخلفية المعلوماتية. تظهر النتائج الأساسية المُستقاة من الجدول أن نسبة التغطية للحماية من الكزاز متدنية جداً فقد بلغت 25%، والملفت للانتباه أن نسبة التغطية بين النساء لأفقر 60% من الأسر أعلى منه بين النساء لأغنى 40% من الأسر حيث بلغت 27% لنساء الأسر الأفقر مقارنة مع 21% لنساء الأسر الأغنى.

جدول CH.3: حماية المواليد الجديدة من الكزاز: نسبة الأمهات اللواتي وضعن مولوداً خلال العامين السابقين على المسح واللواتي تحصن ضد الكزاز الوليدي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

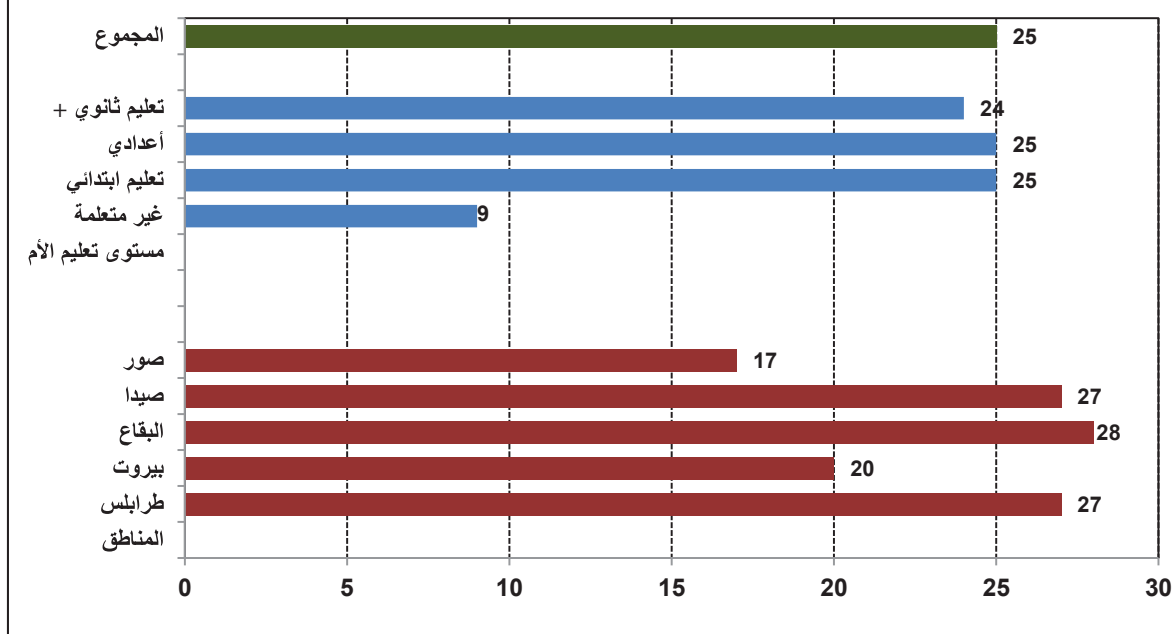
عدد الأمهات اللواتي أجرين مولوداً خلال السنتين الماضيتين	محصات ضد التيتانوس [1]	نسبة المئوية للنساء اللواتي لم يتلقين جرعتين أو أكثر خلال فترة الحمل الماضي لكنها تلقت				نسبة النساء اللواتي تلقين جرعتين على الأقل في الحمل الأخير	خصائص عامة مختارة	
		تلقين 5 جرعات على الأقل طوال حياتهن	تلقين 4 جرعات على الأقل في السنوات العشرة الماضية	تلقين 3 جرعات على الأقل في السنوات الخمسة الماضية	تلقين جرعتين على الأقل في السنوات الثلاثة الماضية			
242	28.3	.4	.0	1.3	25.7	.9	طرابلس	المنطقة
127	27.0	0.	0.	0.	24.3	2.7	بيروت	
32	(16.8)	(0)	(0)	(0)	(16.8)	(0)	البقاع	
235	24.6	5.	0.	1.4	16.1	6.7	صيدا	
136	17.7	0.	0.	0.	10.6	7.1	صور	
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون ابتدائي	تعليم الأم
141	25.1	0.8	0.0	1.5	18.1	4.7	إعدادي	
427	25.4	0.2	0.0	0.5	21.1	3.5	ثانوي فما فوق	
191	23.6	0.0	0.0	1.1	17.6	4.9	أفقر 60%	
447	27.0	0.5	0.0	1.2	21.4	3.9	أغنى 40%	
325	21.3	0.0	0.0	0.3	16.9	4.2		مؤشر الثروة
771	24.6	0.3	0.0	0.8	19.5	4.0		المجموع

[1] مؤشر رقم 3.7 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شكل - CH.2: صحة الطفل - النسبة المئوية للنساء اللواتي وضعن مولوداً أحياء خلال مدة الـ 12 شهر الماضية، واللواتي تلقين تطعماً/لقاحاً وقائياً مضاداً لكزاز المواليد الجديدة في المخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



مُعالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمالة)

مرضُ الإسهال هو السبب الثاني المؤدي إلى الوفيات بين الأطفال دون سنّ الخامسة على المستوى العالمي. فمعظمُ وفيات الأطفال المرتبطة بالإسهال تُعزى إلى حدوث الجفاف الناتج عن فقدان كميات كبيرة من المياه والأملاح المعدنية من جسم الإنسان من خلال البراز السائل. ويمكن لعملية التعامل مع حالات الإصابة بالإسهال - إما من خلال استخدام أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم (ORS) وإما باستخدام السوائل التي يُوصى بتحضيرها في المنزل (RHF) - أن توفر الوقاية من حدوث العديد من تلك الوفيات. كذلك فإنّ الوقاية من حدوث الجفاف ومن سوء التغذية، عن طريق زيادة مقدار ما يتناوله الطفل من سوائل والاستمرار في إطعامه، إستراتيجيتان مهمتان للتعامل مع حالات الإسهال.

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

وأما المؤشرات، فهي:

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

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

تشير بيانات الجدول CH.4 بصورة عامة إلى انتشار الإسهال والتعامل وعلاج الإسهال، فقد أُصيبت نسبة 14% من الأطفال دون سنّ الخامسة بالإسهال خلال الأسبوعين اللذين سبقا إجراء المسح (الجدول CH.4). وكانت نسبة انتشار الإسهال متفاوتة في جميع المناطق، فقد بلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 22% وبلغت أدنى نسبة إصابة بالإسهال في منطقة صور بنسبة 9%، وقد كانت النسبة في منطقة بيروت 18%، ثم طرابلس 16% وبلغت في صيدا 12%. ويبلغ انتشار أمراض الإسهال ذروته بين الأطفال الرضع 0-11 شهرا، فقد بلغت 25%، تليها بين الأطفال خلال فترة الفطام، بين الأطفال في الفئة العمرية 12 - 23 شهرا، فقد بلغت 17%، كما ويلاحظ الفرق بين أطفال الأسر الأفقر والأغنى، فقد بلغت نسبة الإصابة بالإسهال بين أطفال أفقر 60% من الأسر 16% مقارنة مع 12% بين أطفال أغنى 40% من الأسر.

جدول CH.4: محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم (الأمهات) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجاً عن طريق محلول معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في عمر 0-59 شهر الذين عانوا من إسهال خلال الأسبوعين السابقين	الأطفال المصابين بالإسهال وتناولوا				عدد الأطفال في عمر 0-59 شهر	نسبة الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين من المسح	خصائص عامة مختارة	
	سائل من السكر والملح والليمون محضر بالمنزل	السوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل	سائل معالجة الجفاف بالفم ومعبأ جاهز	سائل من السكر والملح والليمون محضر بالمنزل				
147	56.3	13.0	13.0	50.4	969	15.2	ذكر	الجنس
129	45.5	16.1	16.1	33.3	947	13.6	أنثى	
93	34.8	4.0	4.0	33.6	573	16.2	طرابلس	المنطقة
67	49.6	14.1	14.1	38.6	375	17.8	بيروت	
17	(*)	(*)	(*)	(*)	80	21.9	البقاع	
68	66.1	26.5	26.5	52.1	549	12.3	صيدا	
31	(71.3)	(13.8)	(13.8)	(59.1)	340	9.2	صور	
89	52.9	11.4	11.4	46.8	358	24.9	0 - 11	عمر الطفل بالأشهر
72	52.2	16.0	16.0	42.0	432	16.7	12 - 23	
49	(48.2)	(8.6)	(8.6)	(41.8)	421	11.7	24 - 35	
38	(57.0)	(24.7)	(24.7)	(38.9)	347	11.0	36 - 47	
27	(40.8)	(16.5)	(16.5)	(35.5)	358	7.5	48 - 59	
6	(*)	(*)	(*)	(*)	41	(15.0)	بدون	تعليم الأم
51	56.2	14.6	14.6	49.3	389	13.2	ابتدائي	
166	47.5	12.0	12.0	40.0	1057	15.7	إعدادي	
52	57.5	20.0	20.0	41.5	430	12.1	ثانوي فما فوق	
182	52.2	14.2	14.2	44.0	1116	16.3	أفقر 60%	
94	49.5	14.9	14.9	39.5	800	11.7	أغنى 40%	مؤشر الثروة
276	51.3	14.5	14.5	42.4	1916	14.4	المجموع	

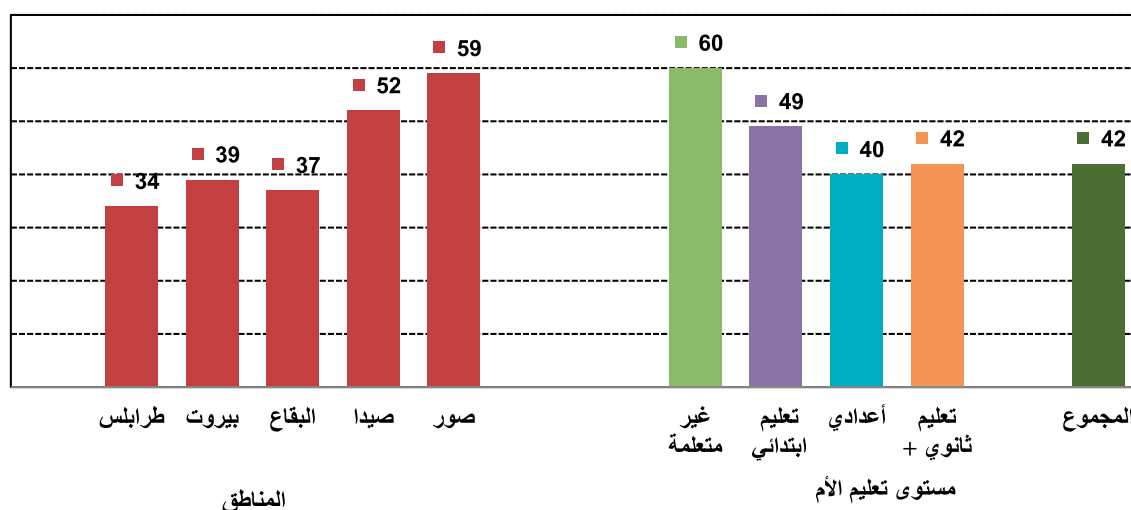
[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CH.4 أيضاً نسبة الأطفال الذين يتلقون مختلف أنواع السوائل الموصى فيها أثناء إصابتهم بنوبة الإسهال. ونظراً لأن الأمهات كنّ قادرات على تسمية أكثر من نوع واحد من السوائل، فإنّ حاصل جمع النسب المتوى لا ينبغي بالضرورة أن يصل إلى 100. فحوالي نسبة 42% من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال تلقوا سوائاً مُحضراً من أكياس، أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم، أو من سوائاً أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم المحلولة والمعبأة سلفاً، وتلقى نسبة 15% من أولئك الأطفال السوائل الموصى بتحضيرها منزلياً.

شكل - CH.3 : صحة الطفل - نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمالة)

في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



يستعرض الجدول CH.5 وسائل التعامل مع الإسهال، شَرَبَ أَقْلُ من ثلث الأطفال دون الخامسة 28%، ممَّن كانوا مصابين بالإسهال، سوائل بكميات أكبر مما كانوا يتناولونه في العادة، في حين أنَّ نسبة 67% منهم شربوا مقادير مماثلة أو أقل مما كانوا يشربونه في الأحوال الاعتيادية. وأكل حوالي 65% من الأطفال كميات أقل نوعاً ما، أو مماثلة (الاستمرار في الإطعام)، ولكن نسبة 27% أكلوا مقادير أقل منها أو لم تأكل أي شيء تقريباً، بينما أكل 8% فقط كميات أكبر من المعتاد.

جدول CH.5: ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت للطفل أثناء الإسهال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

ممارسة شرب السوائل أثناء الإسهال							عدد الأطفال في عمر 59-0 شهراً	نسبة الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين على المسح	خصائص عامة مختارة	
المجموع	لا إجابة / لا أعرف	لم يشربوا أي شيء	تناولوا كمية أكبر من السوائل	تناولوا نفس كمية السوائل	شربوا أقل بعض الشيء	شربوا أقل بكثير				
100.0	0.5	4.0	29.3	36.8	13.5	15.9	969	15.2	ذكر	الجنس
100.0	0.0	4.4	27.4	35.6	17.8	14.8	947	13.6	أنثى	
100.0	0.0	8.1	33.5	30.7	17.3	10.4	573	16.2	طرابلس	المنطقة
100.0	0.0	1.5	37.1	31.4	15.3	14.6	375	17.8	بيروت	
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	80	21.9	البقاع	
100.0	0.0	3.0	20.1	41.8	14.0	21.0	549	12.3	صيدا	
100.0	(2.4)	(3.2)	(21.5)	(38.2)	(12.7)	(21.9)	340	9.2	صور	
100.0	0.9	5.4	19.0	48.9	10.5	15.3	358	24.9	0 - 11	عمر الطفل بالأشهر
100.0	0.0	2.6	28.4	28.6	21.1	19.2	432	16.7	12 - 23	
100.0	0.0	4.0	43.5	27.4	14.1	11.0	421	11.7	24 - 35	
100.0	(0.0)	(2.4)	(25.0)	(30.7)	(26.4)	(15.4)	347	11.0	36 - 47	
100.0	(0.0)	(7.3)	(36.8)	(38.8)	(3.9)	(13.1)	358	7.5	48 - 59	

(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	41	(15.0)	بدون	تعليم الأم
100.0	0.0	5.8	17.8	40.3	20.5	15.5	389	13.2	ابتدائي	
100.0	0.5	4.6	29.4	35.6	14.1	15.9	1057	15.7	إعدادي	
100.0	0.0	0.0	35.8	32.0	16.8	15.3	430	12.1	ثانوي فما فوق	
100.0	0.4	5.8	26.5	36.0	16.6	14.6	1116	16.3	أفقر 60%	مؤشر
100.0	0.0	1.1	32.2	36.7	13.3	16.8	800	11.7	أغنى 40%	الثروة
100.0	0.3	4.2	28.4	36.3	15.5	15.4	1916	14.4		المجموع

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول CH.5: ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت للطفل أثناء الإسهال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا من إسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح	ممارسة الإطعام أثناء الإسهال								خصائص عامة مختارة	
	المجموع	لا إجابة / لا أعرف	لم يقدم لهم الطعام	أوقف عن الأكل	تناولوا كمية أكبر من الطعام	أكلوا تقريبا نفس الكمية	أكلوا أقل بعض الشيء	أكلوا أقل بكثير		
147	100.0	0.6	3.5	2.4	10.6	31.4	32.8	18.7	ذكر	الجنس
129	100.0	0.8	1.4	8.8	4.4	34.2	30.8	19.6	أنثى	
93	100.0	1.0	3.0	5.3	5.3	27.0	36.8	21.7	طرابلس	المنطقة
67	100.0	0.0	3.7	7.3	11.6	30.9	33.4	13.1	بيروت	
17	100.0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	البقاع	
68	100.0	0.0	0.0	3.1	7.7	32.5	35.4	21.2	صيدا	
31	100.0	(3.2)	(5.7)	(8.5)	(4.6)	(45.4)	(9.5)	(22.1)	صور	
89	100.0	0.0	4.6	6.5	6.8	38.7	31.2	12.2	0 - 11	عمر الطفل بالأشهر
72	100.0	0.0	2.6	4.1	10.2	17.7	41.4	24.0	12 - 23	
49	100.0	(0.0)	(2.1)	(8.2)	(6.2)	(31.2)	(32.5)	(19.9)	24 - 35	
38	100.0	(5.0)	(0.0)	(2.4)	(1.3)	(43.2)	(26.0)	(22.1)	36 - 47	
27	100.0	(0.0)	(0.0)	(3.9)	(15.9)	(41.3)	(15.9)	(23.1)	48 - 59	
6	100.0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
51	100.0	0.0	2.8	6.8	5.9	38.5	31.0	15.0	ابتدائي	
166	100.0	1.2	2.8	5.0	8.6	28.4	33.2	20.8	إعدادي	
52	100.0	0.0	1.8	5.7	7.5	36.2	32.2	16.6	ثانوي فما فوق	
182	100.0	0.5	2.8	3.4	7.8	32.9	31.1	21.6	أفقر 60%	مؤشر
94	100.0	1.1	2.1	9.3	7.5	32.3	33.4	14.3	أغنى 40%	الثروة
276	100.0	0.7	2.5	5.4	7.7	32.7	31.9	19.1		المجموع

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CH.6 - صحة الطفل، 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 57% من الأطفال، ممن كانوا مصابين بالإسهال، تلقوا أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم أو سوائل بكميات زائدة عن المعتاد، وتلقت نسبة 64% منهم علاجاً للجفاف عن طريق الفم (إما أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم وإما السوائل التي يوصى بتحضيرها في المنزل وإما سوائل بكميات زائدة عن المعتاد). ويُلاحظ، من الجمع بين المعلومات الواردة في الجدول CH.5 والجدول CH.4 بشأن معالجة الجفاف عن طريق الفم، أن نسبة 44% من الأطفال تلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم - وفي الوقت ذاته - استمر إطعامهم وفق ما جاء في التوصية. وثمة فروق كبيرة في التعامل المنزلي مع حالات الإصابة بالإسهال حسب خصائص الخلفية المعلوماتية؛ المنطقة الجغرافية، تعليم الأم، والجنس، ومؤشر الثروة. فقد شكلت منطقة طرابلس النسبة الأدنى بالتعامل مع حالات الإسهال مقارنة بباقي المناطق، فإن ثلث الأطفال فقط 35% تلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في إطعامهم في طرابلس مقارنة مع 51% في منطقة صيدا ومنطقة البقاع، 50% في بيروت، بينما الأقرب إلى منطقة طرابلس في تدني النسبة كانت منطقة صور بواقع 40%. كما ويلاحظ الفرق في التعامل مع حالات الإسهال بين الأطفال الذكور والإناث، حيث يتلقى 50% من الأطفال الذكور المصابين بالإسهال علاجاً للجفاف مع استمرار التغذية مقارنة مع 38% للإناث المصابات بالإسهال. ويتضح أثر تعليم الأم على التعامل مع حالات الإسهال فيلاحظ ارتفاع النسب مع ارتفاع تعليم الأم فقد بلغت النسبة للأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى 50%. في حين بلغت هذه النسبة 32% للأطفال الذين أمهاتهم بدون تعليم.

كما وتشير البيانات أن طفل واحد من بين كل 5 أطفال مصابين بالإسهال لا يعطى علاجاً لمعالجة الإسهال بواقع 21%. وتظهر فروق واضحة حسب المنطقة الجغرافية ونوع التجمع السكاني، فيلاحظ أن الأطفال المصابين بالإسهال في منطقة طرابلس أقل حظاً في تلقي العلاج مقارنة بباقي المناطق، حيث لا يتم التعامل أو علاج الطفل المصاب بالإسهال بنسبة 25%، يليهم أطفال منطقة صيدا بواقع 21%، ثم أطفال بيروت بواقع 18%، بينما الأطفال الذين لا يتلقون العلاج في منطقة صور قد بلغت نسبتهم 12%. في حين نجد أن 18% من الأطفال المصابين بالإسهال تم علاجهم عن طريق المضادات الحيوية والحبوب.

جدول CH.6: معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		الأطفال المصابين بالإسهال وتناولوا			علاجات أخرى			
		محلولة معالجة الجفاف عن طريق الفم (محلولة معالجة الجفاف عن طريق الفم أو السوائل الموصى بعملها بالمنزل أو زيادة شرب السوائل)	محلولة معالجة الجفاف عن طريق الفم (محلولة معالجة الجفاف عن طريق الفم أو السوائل الموصى بعملها بالمنزل أو زيادة شرب السوائل)	محلولة معالجة الجفاف عن طريق الفم (محلولة معالجة الجفاف عن طريق الفم أو السوائل الموصى بعملها بالمنزل أو زيادة شرب السوائل)	حبوب أو شراب مضاد حيوي	حبوب أو شراب مضاد حيوي	حبوب أو شراب مضاد حيوي	حبوب أو شراب مضاد حيوي
الجنس	ذكر	64.2	69.4	49.5	18.4	11.8	0.7	1.2
	أنثى	48.7	57.7	37.9	17.3	9.5	0.0	4.8
المنطقة	طرابلس	54.7	54.9	35.1	20.8	6.2	0.0	1.8
	بيروت	57.5	6.5	49.7	11.6	18.5	0.0	7.9
	البقاع	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	صيدا	61.2	73.7	51.0	17.1	4.5	0.0	1.4
	صور	(63.4)	(71.3)	(40.3)	(23.1)	(6.3)	(3.3)	(0.0)
عمر الطفل بالأسهر	0 - 11	51.4	56.3	39.5	14.5	10.6	0.0	3.7
	12 - 23	58.0	65.5	43.1	20.3	9.2	0.0	3.1
	24 - 35	(67.2)	(73.7)	(51.9)	(18.9)	(13.2)	(2.1)	(5.0)
	36 - 47	(53.2)	(65.9)	(48.9)	(18.6)	(10.9)	(0.0)	(0.0)
	48 - 59	(59.3)	(64.6)	(40.8)	(19.5)	(10.9)	(0.0)	(0.0)

تعليم الأم	بدون ابتدائي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	إعدادي	63.3	68.2	46.9	25.5	8.3	0.0	7.5
	ثانوي فما فوق	55.0	60.1	41.7	17.7	11.3	0.6	1.0
مؤشر الثروة	أفقر 60%	56.6	72.6	50.4	9.0	10.8	0.0	4.5
	أغنى 40%	56.5	63.1	42.8	19.2	9.6	0.6	2.9
		57.8	65.6	46.7	15.3	13.1	0.0	2.8
المجموع		57.0	64.0	44.1	17.9	10.8	0.4	2.9

[1] مؤشر رقم 3.8 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

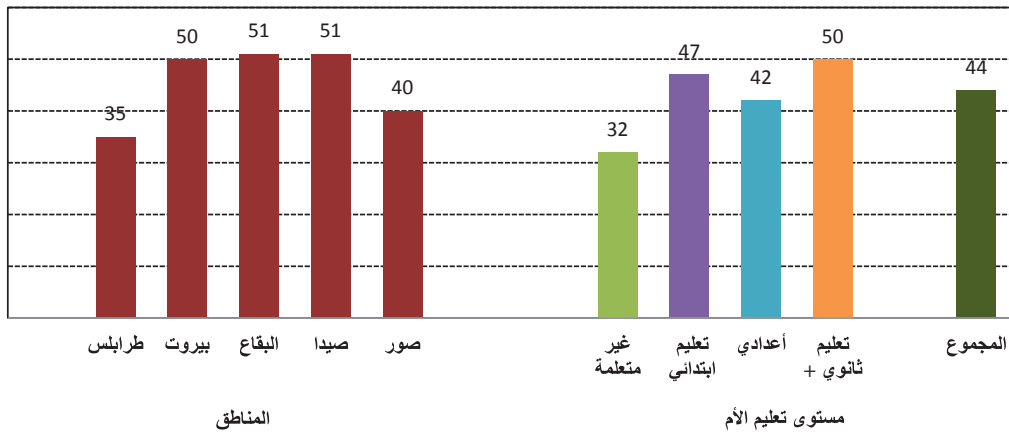
تابع جدول CH.6: معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمالة) مع الاستمرار في إطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		علاجات أخرى							عدد الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا من إسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح
		حبوب أو شراب غير معروف	حقنة مضاد حيوي	حقن مضادات غير حيوية	حقن غير معروفة	عن طريق الوريد	مستحضرات منزلية / أدوية من الأعشاب	أخرى	
الجنس	ذكر	3.2	2.4	0.0	0.0	0.3	5.5	8.9	147
	أنثى	9.5	0.0	0.0	0.0	0.8	1.7	3.1	129
المنطقة	طرابلس	4.8	1.1	0.0	0.0	0.0	4.0	10.1	93
	بيروت	9.4	2.1	0.0	0.0	1.5	5.2	2.1	67
	البقاع	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	17
	صيدا	6.3	1.6	0.0	0.0	0.0	1.6	3.1	68
	صور	(6.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(1.6)	(6.6)	(9.8)	31
عمر الطفل بالأشهر	0 - 11	6.1	2.8	0.0	0.0	0.0	4.4	4.8	89
	12 - 23	7.3	0.0	0.0	0.0	1.4	5.4	8.4	72
	24 - 35	(2.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(2.9)	(7.7)	49
	36 - 47	(7.8)	(2.8)	(0.0)	(0.0)	(1.3)	(2.7)	(7.5)	38
	48 - 59	(7.8)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	27
تعليم الأم	بدون ابتدائي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	6
	إعدادي	4.1	2.1	0.0	0.0	0.0	1.8	8.5	51
	ثانوي فما فوق	5.6	1.5	0.0	0.0	0.3	3.9	6.4	166
		10.7	0.0	0.0	0.0	2.0	5.5	2.1	52
مؤشر الثروة	أفقر 60%	5.3	1.9	0.0	0.0	0.0	3.3	6.4	182
	أغنى 40%	7.7	0.0	0.0	0.0	1.6	4.6	5.7	94
المجموع		6.1	1.3	0.0	0.0	0.6	3.7	6.2	276

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شكل - CH.4 : صحة الطفل - نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإمهاء) أو المزيد من السوائل في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



السعي إلى الحصول على الرعاية ومعالجة الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية

الالتهابُ الرئويُّ (ذات الرئة) هو أحد الأسباب التي تؤدي إلى وفيات الأطفال، واستعمالُ المضادات الحيوية مع الأطفال دون سن الخامسة، ممَّن يُشتبه بأنهم مصابون بالالتهاب الرئوي، هو أحد التدخّلات الأساسية. ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال»، خفض الوفيات الناتجة عن التهابات الجهاز التنفسي الحادة، بمقدار الثلث.

والأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي هم الأطفال الذين أصيبوا بمرض وسعال مصحوب بتنفّس سريع أو صعب، وأعراضه لم تكن ناتجة عن مشكلة في الصدر أو انسداد في الأنف.

أما المؤشرات الخاصة بهذا المرض، فهي:

- مستوى انتشار حالات الالتهاب الرئوي المشتبه فيها
- السعي إلى الحصول على الرعاية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي
- العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي
- المعرفة بعلامات الخطر الدّالة على الإصابة بالالتهاب الرئوي

جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		الأطفال المشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح	عدد الأطفال في العمر من 59-0 شهر	الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى				
				القطاع العام : مستشفى حكومي	القطاع العام : مركز صحي حكومي	القطاع العام : موقع صحي حكومي	القطاع العام : الكوادر الصحية في المخيم	القطاع العام : عيادة متنقلة/ عيادة ميدانية
الجنس	ذكر	6.1	969	3.0	0.0	0.0	4.0	0.0
	أنثى	5.3	947	6.1	0.0	0.0	5.6	0.0
المنطقة	طرابلس	8.0	573	(2.3)	(0.0)	(0.0)	(2.0)	(0.0)
	بيروت	8.8	375	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(12.9)	(0.0)
	البقاع	8.1	80	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	صيدا	1.7	549	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	صور	4.5	340	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
عمر الطفل بالاشهر	0 - 11	7.9	358	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(5.1)	(0.0)
	12 - 23	6.4	432	(7.2)	(0.0)	(0.0)	(5.2)	(0.0)
	24 - 35	4.5	421	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	36 - 47	4.7	347	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	48 - 59	5.3	358	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
تعليم الأم	بدون ابتدائي	(16.5)	41	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	إعدادي	6.2	389	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
	ثانوي فما فوق	6.2	1057	4.4	0.0	0.0	5.8	0.0
		3.2	430	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
مؤشر الثروة	أفقر 60%	7.2	1116	3.6	0.0	0.0	6.5	0.0
	أغنى 40%	3.8	800	(6.6)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)
المجموع		5.7	1916	4.4	0.0	0.0	4.7	0.0

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى							خصائص عامة مختارة	
مركز عام آخر	مستشفى خاص / عيادة خاصة	طبيب خاص	صيدلية خاصة	عيادة متنقلة	مركز طبي خاص آخر	قريب أو صديق		
1.7	15.5	45.3	3.3	0.0	0.0	1.7	الجنس	ذكر
0.0	8.1	42.1	2.8	0.0	0.0	2.0		أنثى
(0.0)	(12.7)	(55.3)	(2.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	المنطقة	طرابلس
(3.1)	(4.3)	(44.4)	(4.3)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		بيروت
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		البقاع
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		صيدا
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		صور
(3.6)	(7.0)	(51.0)	(3.3)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	عمر الطفل بالأشهر	0 - 11
(0.0)	(12.4)	(43.3)	(5.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		12 - 23
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		24 - 35
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		36 - 47
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		48 - 59
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	تعليم الأم	بدون
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		ابتدائي
1.6	15.7	41.1	3.8	0.0	0.0	3.1		إعدادي
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		ثانوي فما فوق
1.3	9.0	46.0	4.2	0.0	0.0	0.0	مؤشر الثروة	أفقر 60%
(0.0)	(20.2)	(38.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(6.6)		أغنى 40%
0.9	12.1	43.8	3.1	0.0	0.0	1.8	المجموع	

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

الجنس	المنطقة	عمر الطفل بالأشهر	تعليم الأم	مؤشر الثروة	المجموع	الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى				أي موفر خدمات ملائم [1]	نسبة الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين الماضيين والذين تناولوا المضادات الحيوية [2]	عدد الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين الماضيين
						متجر	ممارس صحي تقليدي	أخرى	مراكز أو عيادات تابعة للأونروا			
ذكر		0 - 11	بدون	أفقر 60%		0.0	0.0	5.1	13.6	78.2	71.7	59
أنثى		12 - 23	ابتدائي	أغنى 40%		0.0	0.0	1.8	25.3	85.4	67.3	51
	طرابلس	24 - 35	إعدادي			(0.0)	(0.0)	(8.7)	(17.0)	(87.3)	(58.2)	46
	بيروت	36 - 47	ثانوي فما فوق			(0.0)	(0.0)	(0.0)	(11.8)	(73.4)	(77.7)	33
	البقاع	48 - 59				(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	6
	صيدا					(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	9
	صور					(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	15
						(0.0)	(0.0)	(10.8)	(25.6)	(85.4)	(60.2)	28
						(0.0)	(0.0)	(0.0)	(12.0)	(80.2)	(77.7)	27
						(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	19
						(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16
						(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	19
						(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	7
						(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	24
						0.0	0.0	0.0	10.9	76.5	67.4	66
						(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	14
						0.0	0.0	5.0	21.8	84.4	69.0	80
						(0.0)	(0.0)	(0.0)	(11.6)	(73.6)	(71.5)	30
						0.0	0.0	3.6	19.0	81.5	69.7	110

[1] مؤشر رقم 3.9 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 3.10 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CH.7 مستوى انتشار حالات الالتهاب الرئوي المشتبه فيها، وإذا ما جرى السعي إلى الحصول على الرعاية لهذه الحالات خارج المنزل، فيعرض الجدول موقع الحصول على الرعاية. أفادت البيانات أن نسبة 6% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة إلى 59 شهراً، كانت لديهم أعراض الإصابة بمرض الالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين اللذين سبقا إجراء المسح. وقد أخذ 82% من هؤلاء الأطفال إلى موفر خدمات ملائم؛ بواقع 78% للذكور مقارنة مع 85% للإناث. وتشير البيانات أن 70% قد تلقوا مضاداً حيوياً لعلاج الأطفال المشتبه بإصابتهم بالتهاب الرئة؛ بواقع 72% للأطفال الذكور مقارنة مع 67% للإناث، وتظهر البيانات أن معظم الأطفال قد توجه إلى العيادات والمستشفيات الخاصة لتلقي الرعاية والعلاج بواقع 56% منها 44% في العيادات الخاصة، 12% في المستشفيات الخاصة، كما توجه 19% لعيادات UNRWA.

أما القضايا ذات العلاقة بمعرفة علامات الخطر الدالة على الإصابة بالالتهاب الرئوي، فهي معروضة في الجدول CH.8. ومن الواضح أن معرفة الأمهات بعلامات الخطر تمثل مُحدِّداً مُهمّاً لسلوك السعي إلى الحصول على الرعاية. وبصورة عامة، فإن نسبة 40% من النساء يعرفن علامتي الخطر اللتين تدلان على الإصابة بالالتهاب الرئوي، وهما: سرعة التنفس وصعوبة التنفس. أما العَرَضُ الأكثر شيوعاً، والذي جرى تشخيصه، واستدعى ذلك إلى أخذ الطفل إلى مرفق صحي، وقد بلغت المعرفة أقصاها بين الأمهات في منطقة صيدا بواقع 70% والنسبة الأدنى للمعرفة بالعرضين الخطرين في منطقة طرابلس بواقع 13%، ثم بيروت بواقع 15%، بينما ارتفعت النسبة بين الأمهات في منطقة البقاع بواقع 47% واستمرت بالارتفاع لتصل 61% بين الأمهات في منطقة صور. وكانت نسبة 45% من الأمهات قد حدّدن سرعة التنفس، ونسبة 53% من الأمهات قد حدّدن صعوبة التنفس كعَرَضَيْن لأخذ الأطفال على الفور إلى موفّر رعاية صحية. لا تشير البيانات إلى وجود تباينات حسب تعليم الأم أو مؤشر الثروة.

جدول CH8: المعرفة بعلامتين خطيرتين من علامات الإصابة بالالتهاب الرئوي: نسبة الأمهات/المعتنيات بالأطفال في العمر من 0-59 تبعاً للمعرفة بالأعراض التي تستدعي اصطحاب الطفل إلى جهة تقديم رعاية صحية، ونسبة الأمهات المعتنيات اللواتي يعتبرن أن سرعة التنفس وضيقه من دواعي طلب الرعاية الصحية الفورية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أمهات/ المعتنية بالأطفال في عمر 0-59 شهرًا	الأمهات/ المعتنيات بالأطفال اللواتي يعرفن العلامتين على الالتهاب الرئوي	نسبة الأمهات المعتنيات بالأطفال في عمر 0-59 الذين يرون أن الطفل يجب أن يصطحب إلى جهة تقدم رعاية صحية فوراً إذا								خصائص عامة مختارة	
		كان عنده أعراض أخرى	شرب قليلاً	ظهر عنده دم في البراز	تنفس بصعوبة	تنفس بسرعة	ارتفعت حرارته	اشتد مرضه	كان غير قادر على الشرب أو الرضاعة		
436	12.6	31.6	3.9	17.4	21.1	15.3	77.3	28.4	10.3	المنطقة	طرابلس
254	15.0	44.6	13.3	29.9	43.4	22.3	68.3	30.1	13.1		بيروت
58	47.2	15.7	11.7	57.5	58.6	50.5	85.0	61.4	42.7		البقاع
431	70.0	0.8	38.4	74.2	75.4	75.3	90.4	84.6	55.3		صيда
258	61.4	1.1	36.0	63.3	77.0	65.5	87.9	79.7	58.8		صور
29	(44.2)	(21.5)	(16.9)	(35.8)	(48.4)	(46.7)	(86.2)	(46.5)	(29.1)	تعليم الأم	بدون
288	40.0	18.6	21.3	46.4	53.6	43.7	78.9	55.7	34.4		ابتدائي
793	40.1	16.3	21.5	46.9	52.5	45.3	82.1	56.5	34.7		إعدادي
328	41.2	23.6	24.1	46.6	53.4	45.2	83.5	56.3	33.6		ثانوي فما فوق
833	39.2	15.6	17.9	44.8	51.7	43.2	81.8	56.3	31.2	مؤشر الثروة	أفقر 60%
604	42.0	22.6	27.6	48.9	54.5	47.4	82.0	55.8	38.6		أغنى 40%
1437	40.4	18.5	22.0	46.5	52.9	45.0	81.9	56.1	34.3	المجموع	

[] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

استعمال الوقود الصلب

يعتمد أكثر من 3 مليارات شخص من الناس حول العالم على أنواع من الوقود الصلب (الكتلة الحيوية «أي: الطاقة المأخوذة من النباتات» والفحم) وذلك لتلبية حاجاتهم من الطاقة الأساسية، بما في ذلك الطبخ والتدفئة. إذ يؤدي كلاهما - الطبخ والتدفئة باستخدام أنواع الوقود الصلب - إلى إنتاج مستويات مرتفعة من الدخان الداخلي (في مكان الإقامة)، وإنتاج مزيج مُعَقَّد من الملوثات التي تلحق الأضرار بالصحة. أما المشكلة الرئيسية لاستعمال أنواع الوقود الصلبة فهي وجود مُنتجات غير مُكتملة الاحتراق، وهذه تشمل أكسيد الكربون (CO)، والمركبات الهيدروكربونية العضوية متعددة الروائح القوية poly-aromatic hydrocarbons، وثاني أكسيد الكبريت (SO₂)، والعناصر السامة الأخرى. ويزيد استعمال أنواع الوقود الصلبة مخاطر الإصابة بأمراض التهابات الجهاز التنفسي الحادة، والالتهابات الرئوية، ومرض الرئة الانسدادي المزمن، والسرطان، وربما السل، وانخفاض الوزن عند الولادة، وحالات وجود الماء الأبيض في العين، والرُّبو. والمؤشر الرئيس المستخدم في قياس استعمال الوقود الصلب هو: نسبة السكان الذين يستعملون أنواع الوقود الصلب كمصدر رئيس للطاقة المنزلية المستخدمة في الطبخ.

جدول CH.9: استخدام الوقود الصلب: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع الوقود المستخدم في الطهي ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون وقودا صلبا في الطهي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أفراد الأسر المعيشية	الوقود الصلب المستخدم في الطهي [1]	نسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون في الطبخ								خصائص عامة مختارة	
		المجموع	لا إجابة	أخرى	لا يطبخ الطعام في الأسرة	خشب	كاز	الغاز الطبيعي (غاز الطبخ)	الكهرباء		
5548	0.1	100.0	0.0	0.0	0.2	0.1	0.0	98.9	0.7	المنطقة	طرابلس
3873	0.0	100.0	0.0	0.2	0.1	0.0	0.0	98.6	1.2		بيروت
883	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0		البقاع
6570	0.0	100.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	96.8	2.9		صيدا
4090	0.0	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	98.7	1.2		صور
2096	0.0	100.0	0.3	0.0	0.2	0.0	0.1	98.3	1.0	تعليم رب الأسرة	بدون
7055	0.1	100.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.0	97.2	2.4		ابتدائي
7078	0.0	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	98.3	1.6		إعدادي
4722	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	99.4	0.6		ثانوي فما فوق
12	(*)	100.0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100.0	(*)		لا أجابة / لا أعرف
12579	0.1	100.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.0	97.9	1.7	مؤشر الثروة	أفقر 60%
8384	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	98.6	1.4		أغنى 40%
20963	0.0	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	98.2	1.6	المجموع	

[1] مؤشر رقم 3.11 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تُظهرُ النتائجُ أنّ استعمال أنواع الوقود الصلب غير شائع نهائياً في أوساط الأسر المعيشية في (المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، فغالبية الأسر تستخدم الغاز المسال والكهرباء في الطبخ بواقع 98%، 2% على التوالي.

سابعاً : المياه والصرف الصحي

مياه الشرب الآمنة ضرورة أساسية للصحة الجيدة. ومياه الشرب غير الآمنة يمكن أن تكون ناقلاً خطيراً للأمراض مثل التراخوما (أحد أمراض العيون المؤدية إلى العمى «trachoma»)، والكوليرا، والتيفوئيد، وداء البلهارسيا (أو «المنشقات» «schistosomiasis»). وقد يكون ماء الشرب أيضاً ملوثاً بالملوثات الكيماوية، والفيزيائية والإشعاعية المصحوبة بآثار ضارة على صحة الإنسان. وبالإضافة إلى ارتباط إمكانية الحصول على مياه الشرب بالأمراض.

يقتضي الهدف الإنمائي الألفي (المتعلق بقطاع المياه والصرف الصحي) بخفض نسبة السكان، الذين لا تتوافر لهم إمكانية مستدامة للحصول على مياه الشرب الآمنة وللوصول إلى مرافق الصرف الصحي الأساسية، إلى النصف، خلال الفترة بين 1990 و 2015. ويدعو هدف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» (المتعلق بالقطاع المذكور أيضاً) إلى تحقيق خفض في نسبة الأسر المعيشية التي لا تتوافر لها مرافق الصرف الصحي المراعية للنظافة العامة ومياه الشرب الآمنة والتي يمكن تحمل كلفتها (منخفضة الكلفة)، بمقدار الثلث على أقل تقدير.

أما قائمة المؤشرات المستخدمة في المسح العنقودي متعدد المؤشرات لهذا القطاع، فهي على النحو الآتي:

المياه

- استخدام مصادر مياه الشرب المحسنة.
- استخدام طريقة ملائمة لمعالجة المياه.
- الوقت المستغرق للوصول إلى مصدر مياه الشرب.
- الشخص الذي يجمع (يجلب) مياه الشرب.

الصرف الصحي

- استخدام مرافق الصرف الصحي المحسنة.
- التخلص من براز الأطفال بطريقة نظيفة صحياً.

للمزيد من التفاصيل بشأن المياه والصرف الصحي، ولأغراض الوصول إلى بعض الوثائق المرجعية، يُرجى زيارة موقع «ChildInfo» الإلكتروني على الإنترنت لدى منظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف»:

<http://www.childinfo.org/wes.html>

استخدام مصادر المياه المحسنة

يعرض كل من الجدول WS.1 استخدام مصادر المياه المحسنة، والشكل WS.1 التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية حسب مصدر مياه الشرب، توزيع السكان حسب مصدر مياه الشرب. أما السكان الذين يستخدمون مصادر مياه شرب مُحسنة، فهم الذين يستخدمون أيّاً من أنواع مصادر تزويد المياه التالية: المياه المنقولة بالأنابيب (إلى داخل المسكن، أو المجمع السكني، أو الساحة أو قطعة الأرض أو الحنفية العامة (الصنبور العام) أو الماسورة (الأنبوبية) القائمة بذاتها)، أو البئر الأنبوبية الشكل (أو «العميقة» «tube well») / البئر المحفورة، أو البئر المحمية، أو ينبوع المحمي، أو تجمع مياه الأمطار. وتعتبر المياه المعبأة (مياه الزجاجات) مصدر مياه مُحسنة فقط إذا كانت الأسرة المعيشية تستخدم أحد مصادر المياه المحسنة لأغراض أخرى، مثل غسل الأيدي والطبخ.

جدول WS.1 : استخدام مصادر المياه المحسنة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعاً للمصدر الرئيسي لمياه الشرب ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

المصدر الرئيسي لمياه الشرب									خصائص عامة مختارة	
مصادر محسنة (ليست بالضرورة أن تكون آمنة)										
مياه زجاجات *	مياه تجمع الأمطار	ينبوع محمي	بئر محمي	قناة البئر أو بئر جوفي	حنفية عامة / ماسورة رأسية عامة	حنفية لدى الجيران	حنفية في الجمع أو في الساحة	حنفية في المنزل		
51.4	0.0	0.6	0.9	0.0	3.1	0.8	0.1	40.4	المنطقة	طرابلس
21.6	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	2.7		بيروت
6.8	0.0	0.0	2.8	1.1	4.3	2.5	6.4	34.7		البقاع
15.4	0.0	0.0	2.0	0.0	0.2	0.1	0.0	80.6		صيدا
8.5	0.2	0.4	0.2	0.1	0.0	0.0	0.3	32.1		صور
19.8	0.2	0.1	0.7	0.2	0.7	0.2	0.5	44.0	تعليم رب الأسرة	بدون
21.9	0.1	0.2	0.4	0.1	1.0	0.1	0.3	46.7		ابتدائي
25.8	0.1	0.2	1.1	0.0	1.3	0.6	0.4	42.1		إعدادي
27.9	0.0	0.4	1.9	0.1	0.9	0.4	0.3	43.4		ثانوي فما فوق
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		لا إجابة / لا أعرف
21.2	0.1	0.3	0.3	0.1	1.0	0.5	0.5	53.5	مؤشر الثروة	أفقر 60%
29.0	0.2	0.2	2.1	0.0	1.1	0.1	0.1	30.1		أغنى 40%
24.4	0.1	0.2	1.0	0.1	1.1	0.4	0.3	44.2	المجموع	

* إذا كانت الأسرة يوجد عندها شبكة مياه عامة للاستخدام المنزلي

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول WS.1 : استخدام مصادر المياه المحسنة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعاً للمصدر الرئيسي لمياه الشرب، ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أفراد الأسرة المعيشية	نسبة استخدام مصدر مياه شرب محسنة [1]	المجموع	المصدر الرئيسي لمياه الشرب					خصائص عامة مختارة	
			مصادر غير محسنة						
			أخرى	مياه زجاجات**	عربة ذات صهريج صغير /برميل	صهريج	ينبوع غير محمي		
5548	97.2	100.0	0.0	2.0	0.4	0.0	0.4	المنطقة	طرابلس
3873	24.7	100.0	0.0	0.3	0.1	74.9	0.0		بيروت
883	58.6	100.0	0.6	11.6	0.2	28.9	0.0		البقاع
6570	98.3	100.0	0.0	0.1	0.0	1.5	0.0		صيدا
4090	41.8	100.0	0.4	0.1	0.1	57.5	0.1		صور
2096	66.4	100.0	0.1	1.1	0.2	32.3	0.0	تعليم رب الأسرة	بدون
7055	70.9	100.0	0.1	0.6	0.1	28.3	0.1		ابتدائي
7078	71.7	100.0	0.0	1.1	0.1	26.9	0.2		إعدادي
4722	75.3	100.0	0.3	2.1	0.3	21.8	0.1		ثانوي فما فوق
12	(*)	100.0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		لا إجابة / لا أعرف

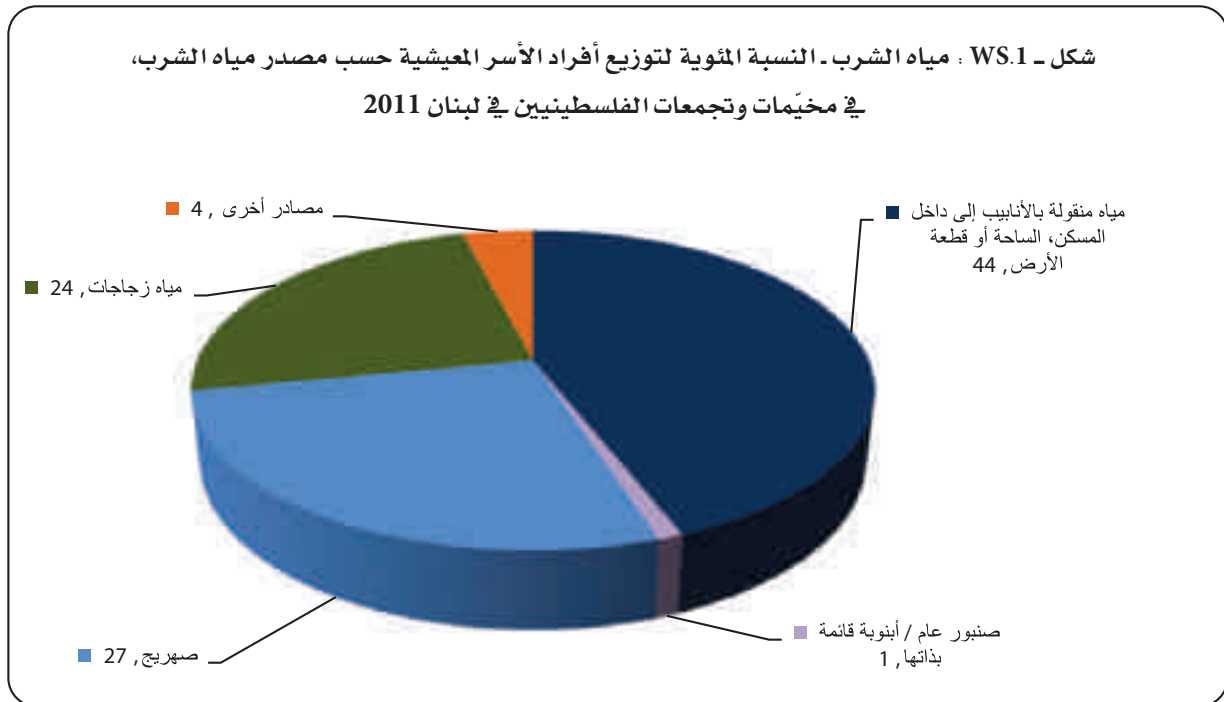
12579	77.6	100.0	0.1	0.9	0.1	21.2	0.0	أفقر 60%	مؤشر
8384	62.9	100.0	0.1	1.5	0.2	35.1	0.3	أغنى 40%	الثروة
20963	71.7	100.0	0.1	1.1	0.2	26.7	0.1		المجموع

[1] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

** إذا كانت الأسرة لا يوجد عندها شبكة مياه عامة للاستخدام المنزلي

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

بصورة عامة، حوالي 72% من السكان في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يستخدموا مصدر مياه شرب مُحسّن، وهذه النسبة كمصدر مياه محسن ليس بالضرورة أن تكون آمنة. والوضع في منطقة بيروت أكثر سوءاً، إلى درجة جدية بالاعتبار، ممّا هو عليه الحال في المناطق الجغرافية الأخرى ؛ فنسبة 25% فقط من السكان في منطقة بيروت يحصلون على مياه شربهم من مصدر مُحسّن، لأن 75 في المئة، في مخيمات والتجمعات بيروت، المصدر الرئيسي للمياه هو مياه الصهاريج.



وتتباين بقوة نسبة حصول السكان على المياه الشرب من مصدر مياه محسن بحسب المنطقة الجغرافية (الجدول WS.1). ففي منطقة صيدا، هناك نسبة 81% من السكان يستخدمون مياه الشرب المنقولة بالأنابيب إلى داخل المسكن أو إلى داخل ساحات مساكنهم أو قطع أراضيهم. وفي منطقتي البقاع وطرابلس، توجد نسبة 41% ونسبة 40%، على التوالي، من السكان يستخدمون المياه المنقولة بالأنابيب. وفي المقابل، فإن حوالي نسبة 32% فقط من أولئك السكان المقيمين في منطقة صور وأقل من نسبة 3% من أولئك المقيمين في منطقة بيروت لديهم مياه منقولة بالأنابيب. وفي منطقة طرابلس، فإن ثاني أهم مصدر لمياه الشرب هو مياه الزجاجات والعبوات محكمة الإغلاق بنسبة 51%، ويستخدم ذات المصدر 22% من سكان المخيمات والتجمعات الفلسطينية في منطقة صيدا، في حين أن أكثر من ثلثي السكان في منطقة بيروت يستخدمون مياه الصهاريج بواقع 74% (مصدر مياه غير مُحسّن)، وأكثر من نصف السكان في منطقة صور 58% يستخدمون مياه الصهاريج.

يُعرض الجدول «WS.2 معالجة مياه الأسرة المعيشية»، فقد سُئِلَت الأسر المعيشية عن الطرق التي ربما تكون تستخدمها لمعالجة المياه داخل المنزل لجعلها أكثر أماناً للشرب: فغلي الماء، وإضافة المبيض أو الكلور إليه، واستخدام فلتر لترشيح (لتصفية) المياه، واستخدام تقنية تطهير المياه باستخدام الطاقة الشمسية اعتُبرت كلها طرقاً معالجة ملائمة لمياه الشرب. ويبيّن الجدول أيضاً طرق معالجة المياه حسب جميع الأسر المعيشية، والنسبة المئوية لأفراد الأسر المعيشية الذين يعيشون داخل منازل تلك الأسر، ويستخدمون مصادر مياه شرب غير مُحسّنة، ولكنهم يستخدمون طرق معالجة مياه ملائمة قد بلغت 5 في المائة فقط. تظهر البيانات أن 90% من الأسر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان لا تستخدم أي طريقة لمعالجة مياه الشرب، بينما تلجأ 7% من الأسر إلى استعمال الفلتر لترشيح المياه، وتستخدم إضافة الكلور 1% من الأسر.

جدول WS.2: معالجة مياه الأسرة المعيشية: نسب أفراد الأسر المعيشية تبعاً للطريقة المستخدمة لمعالجة مياه الشرب في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة والذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

الطريقة المستخدمة لمعالجة الماء في الأسرة						خصائص عامة مختارة	
التطهير عن طريق الشمس	استخدام فلتر للمياه	التصفية بقطعة قماش	إضافة المبيض / الكلور	الغلي	لا يستخدمون أي طريقة		
0.3	8.0	0.4	0.0	1.0	89.1	طرابلس	المنطقة
0.0	4.1	0.0	2.5	0.7	92.9	بيروت	
0.0	6.1	0.5	0.0	2.8	90.3	البقاع	
0.1	10.9	0.3	1.6	1.0	85.6	صيدا	
0.0	4.2	0.3	0.5	0.3	94.5	صور	
0.0	4.6	0.5	0.7	0.2	93.9	بدون	تعليم رب الأسرة
0.3	5.8	0.2	0.7	1.0	91.7	ابتدائي	
0.0	7.3	0.2	1.4	1.3	89.0	إعدادي	
0.1	11.1	0.4	1.4	0.4	86.4	ثانوي فما فوق	
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
0.2	4.7	0.4	0.9	1.1	92.4	أفقر 60%	مؤشر الثروة
0.0	11.4	0.2	1.4	0.6	85.9	أغنى 40%	
0.1	7.4	0.3	1.1	0.9	89.8	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول WS.2: معالجة مياه الأسرة المعيشية: نسب أفراد الأسر المعيشية تبعاً للطريقة المستخدمة لمعالجة مياه الشرب في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	الطريقة المستخدمة لمعالجة الماء في الأسرة			عدد أفراد الأسرة المعيشية	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه [1]	عدد أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير المحسنة
	تترك لتترسب	أخرى	لا أعرف			
المنطقة	طرابلس	0.0	0.2	5548	0.0	153
	بيروت	0.0	0.0	3873	6.7	2916
	البقاع	0.0	0.0	883	5.3	365
	صيدا	0.6	0.0	6570	8.7	111
	صور	0.0	0.0	4090	2.5	2381
تعليم رب الأسرة	بدون	0.0	0.0	2096	2.5	705
	ابتدائي	0.2	0.0	7055	3.9	2056
	إعدادي	0.3	0.1	7078	5.9	2002
	ثانوي فما فوق	0.1	0.1	4722	6.0	1165
	لا إجابة / لا أعرف	(*)	(*)	12	-	-
مؤشر الثروة	أفقر 60%	0.2	0.0	12579	2.9	2816
	أغنى 40%	0.2	0.2	8384	6.5	3111
المجموع		0.4	0.2	20963	4.8	5927

[1] مؤشر رقم 4.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يُعرض الجدول WS.3 معلومات عن مقدار الوقت المطلوب للحصول على المياه، بينما يعرض الجدول WS.4 معلومات عن الشخص الذي كان يجمع المياه في العادة. لاحظ أن هذه النتائج تشير إلى مسيرة (رحلة) ثنائية الاتجاه ذهاباً وإياباً من منزل الأسر المعيشية إلى مصدر مياه الشرب. ولم تجمع معلومات عن عدد تلك الرحلات في اليوم الواحد.

يُبين الجدول WS.3 أن 70% من الأسر المعيشية مصدر مياه الشرب موجود في نطاق المسكن الأسرة، ويستغرق جلب المياه من مصدر محسن أقل من نصف ساعة لحوالي 1%. ويستغرق جلب المياه لحوالي 23% من الأسر التي لا يوجد لديها مياه شرب محسنة أقل من نصف ساعة، 4% أكثر من نصف ساعة.

جدول WS.3: الوقت المستغرق في الوصول إلى مصدر مياه الشرب: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعاً للزمن اللازم للوصول إلى مصدر المياه، وإحضار المياه والعودة لمستعملي مصادر مياه الشرب المحسنة أو غير المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أفراد الأسر	المجموع	زمن الوصول إلى مصدر ماء الشرب							خصائص عامة مختارة	
		مستعملي مصادر مياه الشرب غير المحسنة			مستعملي مصادر مياه الشرب المحسنة					
		لا إجابة / لا أعرف	30دقيقة فما فوق	أقل من 30 دقيقة	الماء في نطاق المسكن	30دقيقة فما فوق	أقل من 30 دقيقة	الماء في نطاق المسكن		
5548	100.0	0.1	1.3	0.9	0.5	0.8	3.7	92.8	طرابلس	المنطقة
3873	100.0	1.1	4.2	69.5	0.5	0.0	0.3	24.3	بيروت	
883	100.0	1.4	13.9	20.1	6.0	1.0	3.2	54.4	البقاع	
6570	100.0	0.3	0.1	1.2	0.1	0.0	0.3	98.0	صيدا	
4090	100.0	0.2	9.7	46.2	2.0	0.0	0.2	41.6	صور	
2096	100.0	0.7	2.5	29.6	0.7	0.2	0.9	65.3	بدون	تعليم رب الأسرة
7055	100.0	0.4	4.3	23.9	0.5	0.3	1.3	69.3	ابتدائي	
7078	100.0	0.5	3.2	23.3	1.3	0.3	1.4	70.0	إعدادي	
4722	100.0	0.2	3.9	19.7	0.8	0.3	1.3	73.8	ثانوي فما فوق	
12	100.0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
12579	100.0	0.4	2.6	18.7	0.7	0.2	1.1	76.3	أفقر 60%	مؤشر الثروة
8384	100.0	0.5	5.2	30.2	1.1	0.3	1.7	60.9	أغنى 40%	
20963	100.0	0.4	3.7	23.3	0.9	0.3	1.3	70.2	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يُظهر الجدول WS.4 أنَّ أغلبية الأسر المعيشية 79%، فإنَّ الرجل البالغ هو، في العادة، الشَّخص الذي يجلب المياه (يجلبها إلى الأسرة)، عندما يكون مصدر مياه الشرب غير موجود في منزل الأسرة. تجلب الإناث الراشدات المياه في 15% من الحالات، في حين أنَّ 4% ممن يجمعون المياه للأسرة الأطفال الإناث أو الذكور، ممَّن هم دون سنِّ الخامسة عشرة.

جدول WS.4: الشخص الذي يحضر المياه: نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن، والتوزيع النسبي للأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن تبعاً للشخص المعتاد أن يحضر مياه الشرب للأسرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن	الشخص المعتاد أن يحضر ماء الشرب							عدد الأسر المعيشية	نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن	خصائص عامة مختارة	
	المجموع	لا إجابة	لا أعرف	طفل أقل من 15 عاماً	طفلة أقل من 15 عاماً	رجل بالغ (15 سنة فما فوق)	امرأة بالغة (15 سنة فما فوق)				
74	100.0	1.1	16.3	1.1	0.0	32.7	48.9	1157	6.4	المنطقة	طرابلس
702	100.0	1.2	0.4	3.1	0.4	84.8	10.0	921	76.3		بيروت
78	100.0	0.0	0.0	15.1	0.0	62.9	22.0	206	37.8		البقاع
32	100.0	(3.3)	(0.0)	(3.3)	(6.3)	(71.6)	(15.5)	1528	2.1		صيدا
520	100.0	0.4	0.2	1.8	1.2	81.7	14.7	934	55.7		صور
230	100.0	0.9	0.5	2.4	1.1	73.5	21.6	695	33.1	تعليم رب الأسرة	بدون
505	100.0	0.8	1.0	3.7	0.4	77.1	17.0	1590	31.8		ابتدائي
429	100.0	0.7	0.7	3.5	0.5	83.2	11.3	1490	28.8		إعدادي
242	100.0	1.2	3.0	2.2	1.9	83.1	8.6	968	25.0		ثانوي فما فوق
-	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	3	(*)		لا إجابة / لا أعرف
724	100.0	1.0	1.7	4.1	0.9	73.2	19.0	2971	24.4	مؤشر الثروة	أفقر 60%
682	100.0	0.7	0.6	2.2	0.7	85.9	9.9	1776	38.4		أغنى 40%
1407	100.0	0.9	1.2	3.2	0.8	79.4	14.6	4747	29.6	المجموع	

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

استخدام مرافق الصرف الصحي المحسنة

يرتبط كلٌّ من التخلّص غير الملائم من براز الإنسان والنظافة الشخصية بمجموعة من الأمراض، بما فيها أمراض الإسهال وشلل الأطفال. ويُعرّف المرفق الصحي المحسّن بأنه المرفق الذي يفصل، بطريقة مراعية للأمور الصحية، براز الإنسان عن تماسّ البشر معه. فالصرف الصحي المحسّن يُمكن أن يُخفّض الإصابة بأمراض الإسهال بين أكثر من ثلث السّكان، ويُمكنه أيضاً أن يُقلّل بدرجة كبيرة من الآثار الصحية العكسية للاضطرابات الأخرى المسبّبة عن الوفاة والمرض في أوساط ملايين الأطفال في الدول النامية. وتشمل مرافق الصرف الصحي المحسّنة المرتبطة بالتخلّص من البراز، نظاماً مُتصلاً بمياه طاردة أو مُتدفقة بالصّب طاردة، مربوطاً مع شبكة أنابيب المجاري، أو حفرة امتصاصية، أو مرحاض، أو مرحاض مُتصل بحفرة مُحسّنة التهوية، أو مرحاض متصل بحفرة مغلقة ببلاطة خرسانية، أو حَمَماً مخرجاته تستخدم سماداً.

يظهر الجدول WS.5 أن 98% من السكان في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يعيشون في أسر معيشية تستخدم مرافق صرف صحي مُحسّنة. حيث تتصل مساكن الأسر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية بشبكة الصرف الصحي العامة (83%)، بالإضافة إلى (13%) من الأسر تستخدم الحفر الأمتصاصية في الصرف الصحي والتي تعتبر بدورها من وسائل الصرف الصحي المحسن.

جدول WS.5: أنواع مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعاً لنوع مرافق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نوع مرفق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية						خصائص عامة مختارة	
مرفق صحي محسن							
متصل بحفرة مغطاة ببلاطة خرسانية	متصل بحفرى محسن ومهوى	متصل بمكان غير متأكد منه أو لا أعرف	متصل بحفرة صماء	متصل بحفرة امتصاصية	متصل بالأنابيب بشبكة مجاري		
0.0	0.6	0.0	0.4	3.0	90.3	طرابلس	المنطقة
0.0	0.2	0.0	0.0	0.6	98.4	بيروت	
0.0	0.9	0.0	0.0	6.0	93.0	البقاع	
0.4	1.2	0.1	0.3	9.7	88.0	صيدا	
0.4	1.1	0.0	0.0	45.4	52.3	صور	
0.2	1.3	0.2	1.0	17.4	78.0	بدون	تعليم رب الأسرة
0.3	1.1	0.0	0.2	13.2	83.3	ابتدائي	
0.2	0.7	0.0	0.1	13.0	83.7	أعدادي	
0.0	0.4	0.0	0.0	10.9	87.1	ثانوي فما فوق	
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
0.3	1.4	0.0	0.4	18.0	77.5	أفقر 60%	مؤشر الثروة
0.0	0.0	0.0	0.0	5.7	93.2	أغنى 40%	
0.2	0.8	0.0	0.2	13.1	83.8	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول WS.5: أنواع مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعاً لنوع مرافق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أفراد الأسر	المجموع	نوع مرفق الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية				خصائص عامة مختارة	
		مرفق صحي غير محسن					
		لا يوجد مرفق ، في الأدغال ، في الحقل	لا إجابة	أخرى	متصل بمكان آخر		
5548	100.0	0.1	0.4	5.1	0.1	طرابلس	المنطقة
3873	100.0	0.0	0.8	0.0	0.0	بيروت	
883	100.0	0.0	0.0	0.0	0.1	البقاع	
6570	100.0	0.1	0.1	0.0	0.1	صيدا	
4090	100.0	0.3	0.3	0.3	0.0	صور	
2096	100.0	0.2	0.4	1.2	0.1	بدون	تعليم رب الأسرة
7055	100.0	0.1	0.3	1.4	0.1	ابتدائي	
7078	100.0	0.0	0.4	1.9	0.0	إعدادي	
4722	100.0	0.3	0.4	0.8	0.0	ثانوي فما فوق	
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
12579	100.0	0.1	0.2	2.0	0.1	أفقر 60%	مؤشر الثروة
8384	100.0	0.2	0.6	0.4	0.0	أغنى 40%	
20963	100.0	0.1	0.3	1.4	0.0	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تُقاس إمكانية الحصول على مرافق الصرف الصحي الأساسية بحسب نسبة السكان الذين يستخدمون مرافق الصرف الصحي الآمنة، نسبة الذين يحصلون على المياه من مصادر آمنة. وتُصنّف الأهداف الإنمائية للألفية وكذلك البرنامج المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسف لرصد خدمات المياه والصرف الصحي (JMP) الأسر المعيشية بأنها تستخدم مرافق صرف صحي غير مُحسّنة إذا كانت تستخدم مرافق صرف صحي مقبولة غير تلك المرافق الآمنة، ولكنها تتشارك مع أسرتين معيشيتين أو أكثر في استخدام مرفق صحي أو تستخدم مرفق حمامات عامة.

يوضّح الجدول WS.6، أن نسبة 98% من سكان الأسر المعيشية يستخدمون مرفق صرف صحي مُحسّن.

جدول WS.6: الاستخدام والمشاركة في استخدام مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية حسب استخدام المرافق الصحية الخاصة والعامة واستخدام المرافق المشتركة، من قبل المستخدمين لمرافق الصرف الصحي المحسنة وغير المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أفراد الأسر	المجموع	لا يوجد مرفق، في الأدغال، في الحقل	مستخدمي مرفق صحي غير محسن		مستخدمي مرفق صحي محسن			خصائص عامة مختارة	
			مشارك مع 5 أسر أو أقل	غير مشارك [1]	مشارك مع 5 أكثر من أسر	مشارك مع 5 أسر أو أقل	غير مشارك [1]		
5548	100.0	0.1	0.2	5.4	0.2	1.0	93.1	طرابلس	المنطقة بيروت البقاع صيدا صور
3873	100.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	99.2		
883	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	99.9		
6570	100.0	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	99.7		
4090	100.0	0.3	0.0	0.5	0.0	0.0	99.2		
2096	100.0	0.2	0.1	1.6	0.1	0.3	97.7	بدون	تعليم رب الأسرة ابتدائي إعدادي ثانوي فما فوق لا إجابة / لا أعرف
7055	100.0	0.1	0.0	1.7	0.2	0.4	97.6		
7078	100.0	0.0	0.1	2.2	0.0	0.1	97.7		
4722	100.0	0.3	0.0	1.2	0.0	0.5	98.0		
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		
12579	100.0	0.1	0.1	2.3	0.1	0.4	97.1	أفقر 60%	مؤشر الثروة
8384	100.0	0.2	0.0	1.0	0.0	0.2	98.7	أغنى 40%	
20963	100.0	0.1	0.0	1.8	0.1	0.3	97.7		المجموع

[1] مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.9 من مؤشرات الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

التَّخْلُصُ الآمَنُ من براز الأطفال هو التَّخْلُصُ من البراز، بحسب إذا ما كان الأطفال يستخدمون حماماً معيناً أو بحسب شطف البراز داخل حمام أو مرحاض.

ويعرض الجدول WS.7 طريقة التَّخْلُصُ من براز الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى سنتين». توضح البيانات أن 67% من الأسر تتخلص من براز الأطفال في النفايات، 8% يتم شطفها في المراض، 4% يتم شطفها في المصرف أو حفرة، بينما يستخدم 20% من الأطفال المراض. وتشير النتائج تبعاً لطريقة التخلص من براز الأطفال، أن 72% لا تعتبر طريقة التخلص من البراز آمنة، ولوحظ التباين على مستوى المنطقة الجغرافية، فنجد أن الأسر التي لا تتخلص من براز أطفالها بشكل آمن كانت الأدنى في منطقة صيدا بواقع 63%، ثم في منطقة صور والبقاع بواقع 71%، 72% على التوالي، وكانت النسبة الأعلى 79% في طرابلس، ثم 78% في منطقة بيروت.

جدول WS.7: التخلص من براز الأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-2 سنوات وفقاً لمكان التخلص من براز الطفل، ونسبة الأطفال الذين تم التخلص من البراز في المرة الأخيرة للطفل بطريقة آمنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في العمر من 0-2 سنوات	نسبة الأطفال الذين تم التخلص من برازهم بطريقة آمنة[1]	المجموع	مكان التخلص من براز الطفل							خصائص عامة مختارة	
			لا إجابة	لا أعرف	ترك في العراء	طرح في القمامة (لفضلات الصلبة)	تم وضعه / شطفه في المصرف	تم وضعه / شطفه في الحمام / المراض	استخدام الطفل الحمام / المراض		
1177 18	27.6 (*)	100.0 (*)	1.6 (*)	0.4 (*)	0.4 (*)	66.7 (*)	3.3 (*)	7.7 (*)	20.0 (*)	محسن غير محسن	نوع المرفق الصحي في المسكن
359	21.7	100.0	1.2	0.3	1.2	70.0	5.7	2.0	19.6	طرابلس بيروت البقاع صيدا صور	المنطقة
230	20.5	100.0	0.6	0.4	0.0	78.0	0.4	5.1	15.4		
44	(28.0)	100.0	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(72.0)	(0.0)	(10.8)	(17.2)		
347	37.2	100.0	0.9	0.3	0.0	56.8	4.9	15.7	21.5		
215	29.2	100.0	4.7	1.0	0.0	63.2	1.9	5.9	23.2		
24	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
248	22.7	100.0	1.7	0.8	0.0	69.1	5.7	4.4	18.2	ابتدائي	
654	28.6	100.0	1.9	0.3	0.6	65.9	2.6	8.2	20.4	إعدادي	
268	28.9	100.0	0.8	0.4	0.0	65.9	4.1	9.5	19.4	ثانوي فما فوق	
714	26.7	100.0	1.5	0.4	0.4	67.3	3.7	7.5	19.1	أفقر 60%	مؤشر الثروة
480	28.8	100.0	1.7	0.4	0.2	65.6	3.3	7.8	21.1	أغنى 40%	
1195	27.5	100.0	1.6	0.4	0.4	66.6	3.5	7.6	19.9	المجموع	

[1] مؤشر رقم 4.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

في تقريره لعام 2008⁸، أعد البرنامج المشترك (JMP) طريقة جديدة لتقديم الأرقام المعنية بإمكانية الحصول على الخدمات، عن طريق تصنيف وتنقية البيانات المعنية بمياه الشرب والصرف الصحي على شكل «سليم». ويُجيزُ السلم إجراء تحليل تصنيفي للاتجاهات في سلم من ثلاث درجات لمياه الشرب، وفي سلم من أربع درجات للصرف الصحي. فبالنسبة إلى الصرف الصحي، فإن هذا التحليل يُعطي فهماً لنسبة السكان الذين ليس لديهم مرافق صرف صحي على الإطلاق، والذين يعتمدون على التكنولوجيات التي يُعرفها البرنامج المشترك بتعبير «غير مُحسّنة»، والذين يتشاركون في مرافق صرف صحي غيرها ذات تكنولوجيا مقبولة، والذين يستخدمون مرافق صرف صحي «مُحسّنة». ويعرض الجدول WS.8 نسباً مئوية لسكان الأسر المعيشية حسب سلم مياه الشرب وسلم الصرف الصحي. كذلك يعرض الجدول أيضاً النسبة المئوية لأفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مُحسّنة ووسائل تراعي الأمور الصحية في مياه الشرب ووسائل الصرف الصحي. 72% من الأسر تستخدم مياه شرب مُحسّنة، وتستخدم 98% من الأسر وسائل صرف صحي مُحسّنة، بينما تعتبر 70% من الأسر أنها تستخدم مياه شرب مُحسّنة ووسائل صرف مُحسّنة.

(8) التقرير المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونسف لرصد خدمات المياه والصرف الصحي (٢٠٠٨)، وتقدير تقييم الأهداف الإنمائية للألفية

http://www.wssinfo.org/download?id_document=1279

جدول WS.8: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن: نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون					خصائص عامة مختارة	
مرفق صرف صحي محسن [2]	المجموع	مياه شرب غير محسنة	مياه شرب محسنة [1]			
			مصادر مياه شرب أخرى محسنة	حنفية في المسكن أو الساحة أو المجمع		
93.1	100.0	2.8	8.2	89.1	طرابلس	المنطقة
99.2	100.0	75.3	0.4	24.3	بيروت	
99.9	100.0	41.4	13.6	45.0	البقاع	
99.7	100.0	1.7	2.6	95.7	صيدا	
99.2	100.0	58.2	1.1	40.7	صور	
97.7	100.0	33.6	2.4	64.0	بدون	تعليم رب الأسرة
97.6	100.0	29.1	2.6	68.2	ابتدائي	
97.7	100.0	28.3	4.2	67.5	إعدادي	
98.0	100.0	24.7	5.8	69.5	ثانوي فما فوق	
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
97.1	100.0	22.4	2.9	74.7	أفقر 60%	مؤشر الثروة
98.7	100.0	37.1	5.2	57.7	أغنى 40%	
97.7	100.0	28.3	3.8	67.9	المجموع	

[1] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.8 من مؤشرات الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.9 من مؤشرات الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول WS.8: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن: نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد أفراد الأسر المعيشية	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون					خصائص عامة مختارة	
	يستخدمون مصادر مياه شرب محسنة ويستخدمون مرفق صرف صحي محسن	المجموع	مرفق صرف صحي غير محسن				
			حفرة مفتوحة	مرفق صرف صحي غير محسن	مرفق صحي غير محسن ومشارك		
5548	90.4	100.0	0.1	5.6	1.3	طرابلس	المنطقة
3873	24.7	100.0	0.0	0.8	0.0	بيروت	
883	58.5	100.0	0.0	0.1	0.0	البقاع	
6570	98.1	100.0	0.1	0.2	0.0	صيدا	
4090	41.6	100.0	0.3	0.5	0.0	صور	
2096	64.6	100.0	0.2	1.7	0.3	بدون	تعليم رب الأسرة
7055	69.0	100.0	0.1	1.7	0.5	ابتدائي	
7078	69.6	100.0	0.0	2.3	0.1	إعدادي	
4722	73.6	100.0	0.3	1.2	0.5	ثانوي فما فوق	
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
12579	75.0	100.0	0.1	2.3	0.4	أفقر 60%	مؤشر الثروة
8384	62.0	100.0	0.2	1.0	0.2	أغنى 40%	
20963	69.8	100.0	0.1	1.8	0.3	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

غسل الأيدي

غسل الأيدي بالماء والصابون هي التدخّل الصحي الأقلّ كلفةً (أو «الفعال الكلفة») لتقليل كلٍّ من مستوى وقوع مرض الإسهال ومرض الالتهاب الرئوي لدى الأطفال دون سنّ الخامسة. ويكون غسل الأيدي فعّالاً الكلفة عندما يُجرى باستعمال الماء والصابون بعد زيارة الحمّام، أو تنظيف الطفل، وقبل الأكل أو تناول الطعام / الغذاء، وقبل إطعام الطفل. إنّ رصد سلوك غسل الأيدي الصحيح في هذه الأوقات الحرجة أمرٌ ينطوي على تحدّي. ومن البدائل الجديرة بالاعتماد عليها للملاحظات (للملاحظات) أو للسلوك المبلّغ عنه ذاتياً تقييم مدى احتمالية ممارسة سلوك غسل الأيدي الصحيح عن طريق الملاحظة فيما لو كان للأسرة المعيشية مكانٌ مُحدّد بعينه حيث يغسل الناس أيديهم في أغلب الأحيان، وعن طريق مشاهدة إذا ما كان الماء والصابون (أو مواد التنظيف الأخرى) حاضرةً في مكان مُحدّد بعينه لأغراض غسل الأيدي.

جدول WS.9: وجود الماء والصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي: نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي والتوزيع النسبي للأسر التي توفر الماء والصابون في مكان غسيل الأيدي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأسر	المجموع	نسبة الأسر التي لم يشاهد فيها مكان لغسل الأيدي				نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي	خصائص عامة مختارة	
		لا إجابة	سبب آخر	لم يعطى إذن لمشاهدة المكان	ليس موجود في المسكن / قطعة الأرض / الساحة			
1157	100.0	0.0	0.4	1.4	0.1	98.2	المنطقة	طرابلس
921	100.0	0.1	0.0	0.4	0.2	99.3		بيروت
206	100.0	0.0	0.4	0.5	0.5	98.6		البيقاع
1528	100.0	0.0	0.0	1.1	0.4	98.5		صيدا
934	100.0	0.1	0.2	0.3	0.9	98.4		صور
695	100.0	0.0	0.2	1.4	0.6	97.9	تعليم رب الأسرة	بدون ابتدائي
1590	100.0	0.1	0.2	0.8	0.5	98.5		إعدادي
1490	100.0	0.1	0.1	0.7	0.4	98.7		ثانوي فما فوق
968	100.0	0.0	0.2	0.8	0.0	99.0		لا إجابة / لا أعرف
3	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		
2971	100.0	0.1	0.2	1.0	0.6	98.1	مؤشر الثروة	أفقر 60%
1776	100.0	0.0	0.1	0.5	0.1	99.3		أغنى 40%
4747	100.0	0.0	0.2	0.8	0.4	98.6	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول WS.9: وجود الماء والصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي: نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي والتوزيع النسبي للأسر التي توفر الماء والصابون في مكان غسيل الأيدي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي	المجموع	التوزيع النسبي للأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي حيث				خصائص عامة مختارة	
		الماء والصابون غير متوفران	الصابون متوفر والماء غير متوفر	الماء متوفر ولا يوجد صابون	الماء والصابون متوفران [1]		
1136	100.0	0.0	0.5	0.7	98.9	المنطقة	طرابلس
914	100.0	0.0	0.7	0.4	98.9		بيروت
203	100.0	0.0	1.0	0.0	99.0		البقاع
1506	100.0	0.1	0.8	0.3	98.9		صيدا
920	100.0	0.0	0.5	0.2	99.2		صور
680	100.0	0.1	0.9	0.7	98.3	تعليم رب الأسرة	بدون
1566	100.0	0.0	0.9	0.4	98.7		ابتدائي
1472	100.0	0.0	0.6	0.3	99.1		إعدادي
959	100.0	0.0	0.1	0.2	99.7		ثانوي فما فوق
3	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		لا إجابة / لا أعرف
2916	100.0	0.0	0.9	0.6	98.5	مؤشر الثروة	أفقر 60%
1763	100.0	0.0	0.3	0.0	99.7		أغنى 40%
4679	100.0	0.0	0.7	0.4	99.0	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شوهد في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، مكانٌ محدّد لغسل الأيدي لدى 99% من الأسر المعيشية، ولم تُعط نسبة 1% من الأسر المعيشية الإذن لرؤية المكان الذي يغسل أفرادها فيها أيديهم (الجدول WS.9). ومن بين الأسر المعيشية التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي، كان لدى الغالبية العظمى 99% من تلك الأسر تقريباً ماءً وصابون معاً موجودين في المكان المخصص لهما. وفي نسبة 1% فقط من الأسر المعيشية كان الماء وحده متوافراً في المكان المخصص له، في حين أن نسبة 1% من الأسر المعيشية لم يتوافر في المكان المخصص لغسل الأيدي لديها إلا الصابون فقط دون أن يتوافر الماء.

جدول WS.10: توافر الصابون: التوزيع النسبي للأسر حسب توافر الصابون بالمسكن، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

شوهد مكان غسيل الأيدي					خصائص عامة مختارة	
المجموع	غير ممكن / لا يريد أن تتشاهد الصابون	لا يوجد صابون لدى الأسرة	شوهد صابون (غير لوح الصابون)	شوهد لوح صابون		
100.0	0.0	0.5	0.2	99.3	طرابلس	المنطقة
100.0	0.0	0.0	0.4	99.6	بيروت	
100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	البقاع	
100.0	0.0	0.2	0.1	99.7	صيدا	
100.0	0.1	0.0	0.1	99.8	صور	
100.0	0.0	0.5	0.3	99.2	بدون	تعليم رب الأسرة
100.0	0.1	0.1	0.2	99.6	ابتدائي	
100.0	0.0	0.2	0.1	99.7	إعدادي	
100.0	0.0	0.0	0.2	99.8	ثانوي فما فوق	
100.0	0.0	0.3	0.3	99.4	أفقر 60%	
100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	أغنى 40%	مؤشر الثروة
100.0	0.0	0.2	0.2	99.6	المجموع	

تابع جدول WS.10: توافر الصابون: التوزيع النسبي للأسر حسب توافر الصابون بالمسكن، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأسر المعيشية	نسبة الأسر المعيشية التي لديها صابون في أي مكان في المسكن [1]	لم يشاهد مكان غسيل الأيدي					خصائص عامة مختارة	
		المجموع	لا إجابة	غير ممكن / لا يريد أن تشاهد الصابون	لا يوجد صابون لدى الأسرة	شاهد الصابون		
1157	98.9	100.0	0.0	30.6	4.5	65.0	طرابلس	المنطقة
921	99.9	100.0	0.0	0.0	15.6	84.4	بيروت	
206	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	البيقاع	
1528	99.4	100.0	0.0	14.8	14.0	71.2	صيدا	
934	99.7	100.0	7.3	0.0	7.1	85.7	صور	
695	99.0	100.0	0.0	14.4	7.2	78.4	بدون	تعليم رب الأسرة
1590	99.4	100.0	4.3	18.2	4.2	73.2	ابتدائي	
1490	99.4	100.0	0.0	14.2	16.6	69.3	إعدادي	
968	99.9	100.0	0.0	5.2	9.9	84.9	ثانوي فما فوق	
2971	99.2	100.0	1.9	14.8	9.4	73.8	أفقر 60%	
1776	99.9	100.0	0.0	12.7	7.6	79.7	أغنى 40%	مؤشر الثروة
4747	99.4	100.0	1.6	14.4	9.1	74.9	المجموع	

[1] مؤشر رقم 4.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

ثامناً: الصحة الإنجابية

الخصوبة الحالية

الخصوبة هي عدد الولادات الحية عند المرأة وتستند مؤشرات الخصوبة في هذا التقرير على المعلومات المقدمة من النساء المتزوجات 15-49 سنة فيما يتعلق تاريخهم الإنجابية. طلب من كل امرأة تقديم معلومات عن عدد الأبناء والبنات الذين أنجبتهن ويعيشون معها، وعدد الذين يعيشون في مكان آخر، وعدد الذين ماتوا. ويتم جمع المعلومات عن كل ولادة حية باستخدام نموذج تاريخ الولادات ضمن استبيان المرأة. يجمع النموذج معلومات عن كل ولادة حية للمرأة عن جنس المولود، شهر وسنة من الولادة، إذا كان المولود على قيد الحياة وعمره الحالي، وإذا كان الطفل قد مات، تجمع المعلومات عن العمر عند الوفاة.

ويمكن حساب معدلات الخصوبة لفئات عمرية محددة لمعرفة الاختلافات في نمط الخصوبة في أعمار مختلفة أو للمقارنة مع مرور الوقت. يمثل معدل الخصوبة العمري عدد المواليد الأحياء لكل 1,000 امرأة في الفئة العمرية المحددة. يعتبر معدل الخصوبة الكلي (TFR)، الذي يحسب من مجموع معدلات الخصوبة العمرية، وسيلة مفيدة لتلخيص وضع الخصوبة الآن، دون الحاجة إلى الانتظار إلى نهاية سنوات الإنجاب. ومعدل الخصوبة الإجمالي هو متوسط عدد الأطفال التي قد تنجبها المرأة بحلول نهاية سنوات الخصوبة لديها لو كانت تمر خلال كل سنوات الإنجاب (15-49) لو عُمّت معدلات الخصوبة العمرية لسنة معينة. يعبر الجدول RH.1 عن معدلات الخصوبة العمرية لكل 1,000 امرأة، ومعدل الخصوبة الإجمالي لكل امرأة للسنوات الثلاث السابقة على المسح.

بلغ معدل الخصوبة الإجمالي للسنوات الثلاث السابقة للمسح (2009 حتى 2011 تقريباً) 2.8 طفل لكل امرأة (جدول RH.1). نمط الخصوبة العمري يدل على أن النساء الفلسطينيات في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان سوف يلدن معظم الأطفال اللاتي سيلدنهن (حوالي 77%) بين 20 و 34 سنة من العمر. سوف تلد الشابات اليافعات في الفئة العمرية 15-19 سنة نسبة ضئيلة من الأطفال (32 لكل 1,000). الخصوبة منخفضة بين هذه الفئة العمرية ولكنها تتزايد حتى تبلغ لتصل 179 لكل 1,000 امرأة في الفئة العمرية 25-29 سنة ثم تتراجع بعد ذلك.

يعرض أيضاً الجدول RH.1 الفوارق في الخصوبة حسب المنطقة الجغرافية، التعليم ومؤشر الثروة. هناك اختلافات في معدلات الخصوبة الكلية بين المناطق الجغرافية، بدءاً من مستوى منخفض بلغ 2.4 في مخيمات وتجمعات البقاع مرتفعاً إلى 3.1 في مخيمات وتجمعات بيروت. يرتبط مستوى الخصوبة ارتباطاً عكسياً مع تعليم المرأة، بواقع 3.4 طفل بين النساء الحاصلات على التعليم الابتدائي وحتى 2.3 طفل بين النساء اللاتي لديهن التعليم الثانوي أو أعلى. تنخفض الخصوبة بين الأسر الثرية (2.7) مقارنة مع الأسر الأكثر فقراً (2.9).

جدول 1. RH : معدل الولادات بين اليافعات والمعدل الكلي للخصوبة : معدلات مواليد اليافعات ومعدلات الخصوبة الكلية (المجموع)، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		
المنطقة	معدلات مواليد اليافعات (معدل الخصوبة العمرية للنساء في العمر من 15-19 سنة) (1)	الخصوبة الكلية
طرابلس	51	2.9
بيروت	36	3.1
البقاع	12	2.4
صيدا	24	2.6
صور	21	2.5
تعليم الأم		
أبتدائي	58	3.4
أعدادي	42	3
ثانوي فما فوق	11	2.3
مؤشر الثروة		
أفقر 60%	40	2.9
أغنى 40%	21	2.7
المجموع	32	2.8

[1] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات و مؤشر رقم 5.4 من مؤشرات الألفية للتنمية

يحمل كلٌّ من النشاط الجنسي والحمل في وقت مبكر من الحياة كليهما مخاطر كبيرة وخطيرة بالنسبة إلى اليافعين والشباب في أنحاء العالم كافة. ويعرض الجدول RH.2 بعض مؤشرات الحمل المبكر بالنسبة للنساء في الفئتين العمريتين: 15 – 19 عاماً و 20 – 24 عاماً، بينما يعرض الجدول RH.3 اتجاهات الحمل المبكر. وكما يوضح الجدول RH.2، فإن نسبة 4% من النساء في الفئة العمرية 15 – 19 عاماً سبق لهنّ أن وضعن مواليد ولو مرة واحدة، وإن نسبة 1% منهنّ حوامل بالطفل الأول، وإن نسبة 4% منهنّ بدأن الحمل، وإن نسبة لا تذكر 0.2% منهنّ وضعن مواليد أحياء قبل بلوغهنّ سنّ 15 عاماً. وقد بلغت نسبة النساء 20-24 سنة اللواتي أنجبن مولوداً قبل عمر 18 سنة 4% والنسبة الأعلى كانت في منطقة بيروت بنسبة 7% مقارنة مع باقي المناطق.

جدول RH.2: الحمل المبكر: نسبة النساء في سن 15-19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول، ونسبة النساء في سن 15-19 اللواتي بدأن الإنجاب قبل سن ١٥ عاماً، ونسبة النساء في سن 20-24 اللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 عاماً، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة واللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 [1]	نسبة النساء في العمر من 15-19 سنة					خصائص عامة مختارة	
		عدد النساء في العمر من 15-19 سنة	لديهن مولود حي قبل سن 15	بدأن بالحمل	حامل بالطفل الأول	لديهن مولود حي		
245	3.2	302	0.3	6.7	1.2	5.5	طرابلس	المنطقة
153	7.5	171	0.0	4.6	0.6	4.0	بيروت	
35	(2.5)	(46)	(0.0)	(0.4)	(0.4)	(0.0)	البقاع	
301	3.9	376	0.3	4.4	1.4	3.0	صيدا	
207	2.5	203	0.0	1.6	0.0	1.6	صور	
9	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
106	9.7	145	1.5	7.5	1.9	5.5	ابتدائي	
408	5.9	543	0.0	5.6	1.3	4.3	إعدادي	
417	0.5	406	0.0	1.5	0.0	1.5	ثانوي فما فوق	
535	3.7	635	0.3	4.9	0.8	4.1	أفقر 60%	
406	4.3	463	0.0	3.8	1.0	2.7	أغنى 40%	مؤشر الثروة
940	3.9	1098	0.2	4.4	0.9	3.5	المجموع	

[1] مؤشر رقم 5.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

جدول RH.3: الاتجاهات في الحمل المبكر: نسبة النساء في العمر 15-49 اللواتي أنجبن مولود حي قبل سن ١٥ عاماً، وسن ١٨ عاماً حسب فئات العمر، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

اجمالي النساء ١٥-٤٩ سنة				عمر النساء بالسنوات
عدد النساء	أنجبت مولود حي قبل سن 18	عدد النساء	أنجبت مولود حي قبل سن 15	
0	.	1098	20.	15 - 19
940	3.9	940	20.	20 - 24
708	7.9	708	1.1	25 - 29
682	11.1	682	60.	30 - 34
715	11.7	715	1.3	35 - 39
707	12.5	707	1.0	40 - 44
602	10.3	602	1.2	45 - 49
4355	9.3	5453	0.7	المجموع

وسائل منع الحمل

التنظيم الأسري الملائم مهم 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 فإن 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، أمر ذو أهمية حرجة.

فادت نسبة 66% من النساء المتزوجات حالياً بأنهن يستخدمن حالياً وسائل منع الحمل، بواقع 54% وسائل حديثة، مقابل 12% وسائل تقليدية. والوسيلة الأكثر شيوعاً بين وسائل منع الحمل هي اللولب الذي تستعمله بواقع امرأة واحدة من بين كل خمسة بواقع 22% من النساء المتزوجات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. أما وسيلة منع الحمل التي تحتل المرتبة التالية في الشيع فهي الحبوب، والتي تُشكل ما نسبة 18% من النساء المتزوجات. وقد أفادت نسبة 10% عن وسيلة الواقي الذكري. وحوالي 8% من النساء أفادت عن الوسيلة بطريقة العزل، بينما 3% تستخدم التعقيم الأنثوي.

جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حالياً واللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حالياً واللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة النساء المتزوجات حالياً واللواتي يستخدمن									خصائص عامة مختارة	
الواقي الأنثوي	الواقي الذكري	الحبوب	الزراعة / الغرز (غرزات)	الحقن بالإبر	اللولب	التعقيم الذكري	التعقيم الأنثوي	لا تستخدم أي وسيلة		
0.5	12.8	9.4	0.0	0.6	25.9	0.0	1.1	36.2	طرابلس	المنطقة
0.0	11.3	24.4	0.0	0.4	15.4	0.0	2.0	31.5	بيروت	
0.0	9.2	11.0	0.0	0.0	16.4	0.0	1.5	42.1	البقاع	
1.2	8.2	18.7	0.0	0.1	23.3	0.3	4.9	31.8	صيدا	
0.0	8.3	22.7	0.0	0.2	23.6	0.8	2.3	33.7	صور	
1.5	8.8	10.3	0.0	0.0	6.0	0.0	0.0	68.8	15 - 19	العمر
1.1	8.8	12.9	0.0	0.0	11.7	0.0	0.3	51.7	20 - 24	
0.7	13.4	17.5	0.0	0.2	19.8	0.6	0.0	36.6	25 - 29	
0.4	10.8	20.1	0.0	0.4	23.6	0.0	0.6	33.0	30 - 34	
0.4	11.2	22.5	0.0	0.0	26.4	0.6	3.2	22.6	35 - 39	
0.6	9.5	19.0	0.0	0.4	26.2	0.2	6.5	25.4	40 - 44	
0.0	6.0	11.0	0.0	1.0	23.9	0.0	4.8	38.0	45 - 49	
0.0	0.9	0.5	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	97.2	0	عدد المواليد أحياء
1.0	11.5	14.4	0.0	0.0	3.6	0.3	0.0	60.5	1	
0.5	11.8	19.9	0.0	0.0	22.5	0.2	1.5	28.0	2	
0.4	14.1	19.3	0.0	0.4	24.6	0.2	1.7	24.8	3	
0.6	9.2	19.9	0.0	0.5	29.9	0.3	4.7	21.6	+ 4	
1.2	9.2	7.3	0.0	1.3	14.5	0.0	5.1	46.0	بدون	التعليم
0.8	6.0	18.6	0.0	0.3	22.1	0.6	3.3	35.9	ابتدائي	
0.4	11.1	17.4	0.0	0.4	23.4	0.1	2.1	32.2	إعدادي	
0.3	11.9	18.1	0.0	0.0	21.5	0.1	3.1	33.4	ثانوي فما فوق	
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف	
0.6	9.3	15.2	0.0	0.3	22.0	0.2	2.3	35.9	أفقر 60%	مؤشر الثروة
0.3	11.2	20.8	0.0	0.3	22.9	0.3	3.2	30.8	أغنى 40%	
0.5	10.1	17.6	0.0	0.3	22.4	0.2	2.7	33.7	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حالياً اللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة s	نسبة النساء المتزوجات حالياً واللواتي يستخدمن								عدد النساء المتزوجات حالياً
	الرغبة / الجلي	الرضاعة المطولة / انقطاع الحيض	فترة الأمان	القذف الخارجي	أخرى	أي وسيلة حديثة	أي وسيلة تقليدية	أي وسيلة [1]	
المنطقة	طرابلس	0.1	1.5	2.6	8.8	0.5	50.5	13.4	794
	بيروت	0.0	0.0	2.1	12.9	0.0	53.5	14.9	510
	البقاع	0.0	0.0	14.2	5.6	0.0	38.1	19.8	112
	صيدا	0.0	0.2	3.6	7.6	0.0	56.7	11.5	895
	صور	0.0	0.6	4.5	3.0	0.4	57.9	8.4	533
	العمر	0.0	1.5	1.8	1.2	0.0	26.7	4.5	69
	15 - 19	0.3	2.4	3.0	7.4	0.4	35.2	13.1	289
	20 - 24	0.0	0.6	3.2	7.5	0.0	52.1	11.3	480
	25 - 29	0.0	0.6	2.7	7.6	0.0	56.0	10.9	514
	30 - 34	0.0	0.2	4.1	8.7	0.2	64.3	13.2	533
عدد المواليد أحياء	35 - 39	0.0	0.4	4.3	7.2	0.4	62.3	12.2	540
	40 - 44	0.0	0.0	4.5	10.3	0.5	46.7	15.3	420
	45 - 49	0.0	0.0	0.5	0.5	0.0	1.9	0.9	231
	0	0.3	1.6	1.3	5.5	0.0	31.1	8.4	324
	1	0.0	0.9	5.5	9.4	0.0	56.3	15.7	437
	2	0.0	0.6	4.2	9.4	0.4	60.6	14.6	534
	3	0.0	0.4	3.9	8.8	0.3	65.1	13.3	1319
	+ 4	0.0	1.3	6.1	6.6	1.3	38.7	15.3	81
	التعليم	0.0	0.5	2.4	9.2	0.2	51.8	12.3	641
	بدون ابتدائي	0.1	0.6	3.8	7.9	0.3	55.1	12.6	1464
مؤشر الثروة	إعدادي	0.0	0.6	3.9	6.9	0.0	55.1	11.5	659
	ثانوي فما فوق	0.1	1.1	4.0	8.7	0.3	50.0	14.0	1619
	لا إجابة / لا أعرف	0.0	0.0	3.1	6.9	0.2	59.0	10.2	1225
	أفقر 60%	0.0	0.6	3.6	7.9	0.2	53.9	12.4	2844
	أغنى 40%	0.0	0.6	3.6	7.9	0.2	53.9	12.4	2844
	المجموع	0.0	0.6	3.6	7.9	0.2	53.9	12.4	2844

[1] مؤشر رقم 5.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.3 من مؤشرات الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

مستوى انتشار وسائل منع الحمل هو الأعلى في منطقة بيروت بواقع 69%، وبلغ المعدل الأدنى 58% في منطقة البقاع، وتراوح باقي المناطق بين 64% و68%. كذلك فإن احتمالية استعمال اليافعات وسائل منع الحمل أقل من ذلك إلى حد بعيد من احتمالية استعمال النساء الأكبر من اليافعات سناً. وحوالي نسبة 31% فقط من النساء المتزوجات في الفئة العمرية 15 إلى 19 عاماً، يستعملن إحدى وسائل منع الحمل، مقارنة بنسبة 48% من النساء في الفئة العمرية 20-24 عاماً، ونسبة تتراوح بين 62%-77% للنساء الأكبر منهن سناً.

يرتبط مستوى تعليم المرأة ارتباطاً قوياً بمستوى انتشار وسائل منع الحمل. وترتفع النسبة المئوية للنساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل من نسبة 54% في أوساط النساء غير الحاصلات على أي مستوى من التعليم (غير المتعلّمات)، إلى نسبة 64% بين النساء الحاصلات على تعليم ابتدائي، وإلى نسبة 67% في أوساط النساء اللاتي حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى. وبالإضافة إلى الفروق في انتشار استعمال وسائل منع الحمل، فإن مزيج هذه الوسائل أو الطرق يتباين

حسب مستوى التعليم. فحوالي 15% مُستعملات وسائل منع الحمل، ممّن لم يحصلن على تعليم ابتدائي يستعملن اللولب، ونسبة 7% تستخدم الحبوب، و 5% منهنّ جرى تعقيمن. وفي المقابل، فإنّ نسبة 22% من مُستعملات وسائل منع الحمل ممّن حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى، يستعملن اللولب لمنع الحمل ونسبة 18% تستخدم الحبوب، و 3% منهنّ جرى تعقيمن.

الحاجة غير المُلبّاة

تُشير الحاجة غير المُلبّاة من وسائل منع الحمل إلى النساء اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق منع الحمل، ولكنهنّ يتمنّين تأجيل وقوع الولادة التالية لهنّ (المباعدة بين الولادات Spacing)، أو يتمنّين التوقّف عن الحمل (الحدّ من النسل Limiting). ويحدّد المسح العنقودي متعدد المؤشرات مفهوم الحاجة غير المُلبّاة باستخدام مجموعة من الأسئلة التي تستوضح الانماط والتفضيل الراهن الذي يخصّ استعمال وسائل منع الحمل، وخصوبة المرأة، وتفضيل الخصوبة.

يوضّح الجدول RH.5 الحاجة غير المُلبّاة من وسائل منع الحمل، والحاجة غير المُلبّاة، وتلبية حجم الطلب على وسائل منع الحمل.

وتعرّف الحاجة إلى المباعدة (بين الأحمال / الولادات) بأنّها النسبة المئوية للنساء اللواتي لا يستعملن وسيلة أو طريقة لمنع الحمل، واللواتي:

- لسنّ حوامل ولا يعيشن فترة انقطاع الطمث «الحيض» بعد الولادة (أثناء فترة النفاس)⁸، وهنّ قادرات على الإنجاب⁹، ويقلنّ أنهنّ يُردنّ أن ينتظرن سنتين أو أكثر حتى يلدنّ الولادة التالية
- أو أنهنّ لسنّ حوامل ولا يعيشن فترة انقطاع الطمث بعد الولادة، وهنّ قادرات على الإنجاب، وغير متأكّدات مما إذا كنّ يُردنّ أو لا يُردنّ أن يلدنّ أطفالاً آخرين
- أو أنهنّ حوامل ويقلنّ أن الحمل كان توقيته خاطئاً: كنّ يُردنّ الانتظار
- أو يعيشن فترة انقطاع الطمث بعد الولادة، ويقلنّ أن الولادة كان توقيتها خاطئاً: كنّ يُردنّ الانتظار

وتعرّف الحاجة إلى الحدّ من النسل بأنّها النسبة المئوية للنساء اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق منع الحمل، واللواتي:

- لسنّ حوامل ولا يعيشن فترة انقطاع الطمث بعد الولادة (أثناء فترة النفاس)، وهنّ ولودات، ويقلنّ أنهنّ لا يُردنّ أن يلدنّ المزيد من الأطفال
- أو أنهنّ حوامل، ويقلنّ أنهنّ لا يردنّ أن يلدنّ أطفالاً آخرين

(8) تكون المرأة في حالة انقطاع الطمث (الحيض) بعد الولادة (أثناء فترة النفاس) إن كانت قد وضعت أحد أحمالها في آخر سنتين، وإن كانت غير حامل حالياً، ولم تعد إليها دورة الطمث منذ ولادة آخر طفل مولود لها.

(9) تُعتبر المرأة غير قادرة على الإنجاب إن كانت لا هي حامل ولا هي تعيش حالة انقطاع الطمث بعد الولادة:

(١) وقد انقطعت عنها دورة الطمث لفترة لا تقلّ عن ستة أشهر، أو (ب) لم تحضّ (تطمث) أبداً، أو (ج) أنّ آخر دورة طمث لديها وقعت قبل آخر ولادة لها، أو (د) أنها في سنّ اليأس / خضعت لاستئصال الرحم.

(٢) أو تُصرّح المرأة بأنها خضعت لاستئصال الرحم، أو أنها لم تحض أبداً أو أنها في سنّ اليأس، أو أنها كانت وما تزال تحاول أن تصبح حاملاً منذ مدة سنتين أو أكثر من دون نتيجة، وذلك في الإجابة على أسئلة بشأن لماذا برأها أنها غير قادرة بدنياً على أن تصبح حاملاً، تُطرح وقت إجراء المسح.

(٣) أو تُصرّح المرأة بأنها لا تستطيع أن تصبح حاملاً عندما تُسأل عن رغبتها في ولادة طفل في المستقبل.

(٤) أو لم تلد أبداً خلال السنوات الخمس السابقة، وهي لا تستعمل في الوقت الراهن وسائل منع الحمل، وهي متزوجة حالياً، وكانت مستمرة في الزواج خلال السنوات الخمس الأخيرة التي سبقت إجراء المسح.

- أو أنهنّ يعشن فترة انقطاع الطمث، ويقلن أنهنّ لا يُردن المزيد من الولادات

أمّا إجمالي الحاجة غير الملبّاة من وسائل منع الحمل فهي ببساطة مجموع الحاجة غير الملبّاة إلى/من المباشرة والحاجة غير الملبّاة إلى/من الحدّ من النسل. بلغت نسبة الحاجة غير الملبّاة للنساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية 6%، وتكون نسبة الحاجة غير الملبّاة مرتفعة في الأعمار الصغيرة 15-34 سنة وتراوح بين 8%-9%، وقد بلغت النسبة أعلاها في الفئتين العمريتين 15-19، 20-24 سنة بواقع 9%، ولوحظ أن النسبة بين النساء في منطقة صور أعلى منه في المناطق الأخرى بواقع 8% وباقي المناطق تراوحت بين 5%-6%.

جدول RH.5: الحاجة غير ملبّاة من وسائل منع الحمل: نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المتزوجات حالياً حسب الحاجة غير الملبّاة لتنظيم الأسرة، ونسبة الحاجة الملبّاة لوسائل منع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	تلبية الحاجة لمنع الحمل -- التباعد	تلبية الحاجة لمنع الحمل -- للحد من الإنجاب	تلبية الحاجة لمنع الحمل -- المجموع	الحاجة غير ملبّاة لمنع الحمل -- التباعد	الحاجة غير ملبّاة لمنع الحمل -- للحد من الإنجاب	الحاجة غير ملبّاة لمنع الحمل -- المجموع [1]	عدد النساء المتزوجات حالياً	نسبة الحاجة الملبّاة لوسائل منع الحمل	عدد النساء المتزوجات حالياً
المنطقة	طرابلس	22.5	41.4	63.8	2.9	2.6	794	92.1	550
	بيروت	22.9	45.5	68.5	2.2	3.7	510	92.0	380
	البقاع	19.0	38.8	57.9	2.3	3.3	112	91.1	71
	صيدا	14.6	53.6	68.2	2.4	2.9	895	92.8	658
	صور	17.3	49.0	66.3	3.5	4.5	533	89.2	396
	15 - 19	25.1	6.2	31.2	7.7	1.5	69	(77.3)	28
	20 - 24	32.0	16.3	48.3	8.0	0.7	289	84.7	165
	25 - 29	36.3	27.1	63.4	5.2	2.7	480	89.0	342
	30 - 34	24.3	42.7	67.0	2.3	5.8	514	89.3	386
	35 - 39	16.5	61.0	77.4	1.5	3.8	533	93.6	441
التعليم	40 - 44	6.5	68.0	74.6	0.6	2.9	540	95.5	421
	45 - 49	2.0	60.1	62.0	0.3	2.8	420	95.3	273
	بدون	11.1	42.9	54.0	0.0	7.3	81	88.1	50
	ابتدائي	13.5	50.5	64.1	2.1	4.7	641	90.3	455
	إعدادي	20.8	46.9	67.8	3.1	3.2	1464	91.5	1084
	ثانوي فما فوق	21.1	45.4	66.6	2.7	1.7	659	93.8	467
	مؤشر	18.4	45.6	64.1	2.4	4.0	1619	90.9	1141
	أفقر 60%	19.7	49.5	69.2	3.2	2.3	1225	92.7	915
	أغنى 40%								
	المجموع	19.0	47.3	66.3	2.7	3.3	2844	91.7	2056

[1] مؤشر رقم 5.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.6 من مؤشرات الألفية للتنمية

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الحاجة الملّبة من وسائل الحد من النسل تشمل النساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل ولا يُردن إنجاب المزيد من الأطفال، وهنّ يستخدمن وسيلة تعقيم الذكور أو الإناث، أو يُصرّحن بأنهنّ غير قادرات على الإنجاب. وتشمل الحاجة الملّبة من المباشرة بين الأحمال/الولادات النساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل ويردن أن يلدن أطفالاً آخرين، أو أنهنّ متردّات بشأن إنجاب أطفال آخرين. ومجموع الحاجة الملّبة من المباشرة بين الأحمال/الولادات والحد من النسل يصل إلى إجمالي الحاجة الملّبة من وسائل منع الحمل. تشير البيانات أن الحاجة الملّبة بهدف مباشرة الأحمال 19%، بينما بلغت بهدف تحديد النسل 47%.

وباستعمال المعلومات المتوافرة عن وسائل منع الحمل والحاجة غير الملّبة، فإن النسبة المئوية للطلب (المُشبع) من وسائل منع الحمل يُقدّر أيضاً من واقع بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات. وتُعرف النسبة المئوية من القناعة لطلب وسائل منع الحمل بأنها نسبة النساء المتزوجات حالياً ويستخدمن حالياً إحدى وسائل منع الحمل، من إجمالي الطلب على وسائل منع الحمل. ويشمل إجمالي الطلب على وسائل منع الحمل النساء اللواتي لديهنّ حالياً حاجة غير مُلبّة (من المباشرة بين الأحمال/الولادات أو الحد من النسل)، زائداً النساء اللواتي يستعملن حالياً وسائل منع الحمل. يتضح من بيانات المسح أن 92% من النساء المتزوجات حالياً 15-49 سنة ولديهن قناعة ورضا عن الطلب لوسائل منع الحمل، ولم يلاحظ فروق واضحة حسب الخصائص الخلفية للنساء.

الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل)

تتيح فترة الحمل (أو «فترة ما قبل الولادة») فرصاً مهمّة للوصول إلى النساء الحوامل بعدد من التّدخلات التي ربما تكون مهمة للغاية لصحتهن ورفههن، ولصحة ورفاه أطفالهن الرّضع. فالتّهم الأفضل لنمو الجنين ونمائه، ولعلاقته بصحة أمّه أدّت إلى مزيد من الاهتمام بالطاقت الكامنة للرعاية أثناء الحمل بصفقتها تدخلاً لتحسين صحة الأم والوليد (المولود الجديد) كليهما. وعلى سبيل المثال، فإنّ استُخدمت فترة ما قبل الولادة لإعلام النساء والأسر عن علامات الخطر والأعراض، وعن مخاطر المخاض والولادة، فربما توفر المسار إلى ضمان أن تضع النساء، بالممارسة العملية، أحمالهنّ بمساعدة موفر رعاية صحيّة ماهر. كذلك توفر فترة الحمل فرصة لتزويد النساء بالمعلومات بشأن المباشرة بين الولادات؛ إذ يُعترف بهذه على أنّها عامل مهم في تحسين فرص بقاء الطفل. ويُمكن للتّحصين ضد مرض الكزاز أثناء فترة الحمل أن يكون عاملاً مُنقذاً للحياة لكل من الأم والرّضيع. كما أنّ الوقاية من الإصابة بمرض الملاريا وعلاجها في أوساط النساء الحوامل، وإدارة الإصابة بفقر الدم أثناء فترة الحمل، وعلاج العدوى المنقولة جنسياً «STIS» يُمكنها كلها، بدرجة كبيرة، تحسين النتائج المعنية بالجنين، وتحسين صحة الأمهات. كذلك يُمكن خفض النتائج العكسية، مثل انخفاض الوزن عند الولادة، من خلال مجموعة متجانسة من التّدخلات لتحسين الوضع التغذوي للمرأة وللوقاية من حالات الإصابة بالعدوى (ومنها مثلاً مرض الملاريا وحالات العدوى المنقولة جنسياً) أثناء الحمل. وفي الآونة الأخيرة، فقد أدّت الطاقات الكامنة لفترة الحمل، بصفقتها مدخل للوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري «HIV» ورعاية المصابين به، وبخاصة للوقاية من انتقال هذا الفيروس من الأم إلى الطفل، إلى وجود اهتمام متجدّد في فرص الوصول إلى خدمات الرعاية أثناء الحمل والاستفادة منها.

وتوصي 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 الشديد
- قياس الوزن / الطول (اختياري)

يعرض الجدول RH.6 مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)، نوع الكوادر التي تُوفّر الرعاية أثناء الحمل للنساء في الفئة العمرية من 15 - 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 المخيمات والتجمعات الفلسطينية، حيث بلغ مستواه نسبة 96% للنساء اللواتي تلقّين رعاية قبل الولادة مرةً واحدةً على الأقل أثناء الحمل؛ منها 84% لدى طبيب، 12% لدى ممرضة أو قابلة قانونية. ويُوجد المستوى الأعلى للرعاية ما قبل الولادة في منطقة صيدا بواقع 99%، في حين أنّ المستوى الأدنى موجود في منطقة صور بواقع 84%.

جدول RH.6: مدى التغطية بالرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن طفلاً خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع مقدم الرعاية أثناء الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

المجموع	على الأقل واحد من الكوادر المؤهلة [1]	المجموع	الشخص مقدم الرعاية أثناء الحمل							خصائص عامة مختارة	
			لم تتلقّى أي رعاية	آخرون / لا إجابة	عاملة صحية في المجتمع المحلي	داية (قابلة تقليدية)	قابلة مساعدة	ممرضة/ قابلة	طبيب		
242	97.0	100	0.8	1.3	0.8	0.0	1.6	11.1	84.4	طرابلس	المنطقة
127	98.2	100	0.9	0.0	0.8	0.0	0.0	8.5	89.8	بيروت	
32	(97.8)	100	(2.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(16.0)	(81.8)	البقاع	
235	98.6	100	1.4	0.0	0.0	0.0	0.5	14.6	83.6	صيدا	
136	84.0	100	12.9	0.0	1.6	1.6	0.0	9.4	74.6	صور	
61	95.0	100	3.4	0.0	1.6	0.0	0.0	15.6	79.4	أقل من 20	عمر المرأة عند الولادة
579	96.5	100	2.6	0.2	0.5	0.2	0.8	10.9	84.7	20 - 24	
128	91.8	100	4.9	1.6	0.8	0.8	0.0	13.0	78.8	35 - 49	
2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة	
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	التعليم
141	94.1	100	4.4	0.7	0.8	0.0	2.1	17.4	74.6	ابتدائي	
427	96.4	100	1.9	0.5	0.7	0.5	0.2	11.2	85.0	إعدادي	
191	94.8	100	4.7	0.0	0.5	0.0	0.5	7.2	87.0	ثانوي فما فوق	
447	95.2	100	3.4	0.5	0.7	0.2	0.9	14.3	80.0	أفقر 60%	
325	95.9	100	2.9	0.3	0.6	0.3	0.3	8.0	87.6	أغنى 40%	مؤشر الثروة
771	95.5	100	3.2	0.4	0.7	0.3	0.6	11.6	83.2	المجموع	

[1] مؤشر رقم 5.5 أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.5 من مؤشرات الألفية للتنمية

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

أوصت منظمة اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية بأن تقوم الحامل بأربع زيارات أثناء الحمل، كحدٍّ أدنى، خاصة بالرعاية قبل الولادة. ويعرض الجدول RH.7 عدد الزيارات لتلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)، عدد الزيارات التي قامت فيها المرأة أثناء الحمل الأخير بتلقي الرعاية ما قبل الولادة أثناء السنتين اللّتين سبقتا إجراء المسح، بصرف النظر عن موفّر الخدمة حسب خصائص مختارة. فحوالي ثلاث من مئة من الأمهات فقط لم يقمن بأي زيارة لتلقي رعاية قبل الولادة. بينما تلقت تسع من بين كل عشر نساء رعاية قبل الولادة على الأقل أربع مرات حوالي 90%، والملفت للانتباه أن

النساء اللواتي أعمارهن أقل من 20 عاماً هن الأقل بتلقي الرعاية أثناء الحمل لأربع مرات أو أكثر بواقع 85%. وتشير النتائج عدم وجود فروق بتلقي الرعاية أثناء الحمل بين النساء تبعاً للتعليم أو مستوى الثروة للأسر، بينما لوحظ تباين واضح في المناطق الجغرافية، حيث بلغت النسبة الأدنى بين النساء في منطقة صور بواقع 79%، والنسبة الأعلى بلغت 94% في منطقة طرابلس.

جدول RH.7: عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل من قبل أي مقدم رعاية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنتين السابقتين	المجموع	نسبة النساء اللواتي قمن						خصائص عامة مختارة	
		لا إجابة / لا أعرف	أربع زيارات وأكثر [1]	ثلاث زيارات	زيارتان	زيارة واحدة	ولا أي زيارة		
242	100	0.9	94.1	2.1	1.7	0.4	0.8	المنطقة	طرابلس
127	100	3.5	89.1	2.8	3.6	0.0	0.9		بيروت
32	100	(2.9)	(85.6)	(8.7)	(0.6)	(0.0)	(2.2)		البقاع
235	100	1.2	92.1	3.0	2.3	0.0	1.4		صيدا
136	100	0.0	79.1	5.2	2.9	0.0	12.9		صور
61	100	2.0	84.6	6.4	3.7	0.0	3.4	عمر المرأة عند الانجاب	أقل من 20
579	100	1.4	90.8	2.9	2.2	0.2	2.6		20 - 24
128	100	0.8	87.8	3.9	2.6	0.0	4.9		35 - 49
2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		لا إجابة
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	التعليم	بدون
141	100	1.6	89.9	2.4	1.7	0.0	4.4		ابتدائي
427	100	1.4	90.5	3.3	2.9	0.0	1.9		إعدادي
191	100	0.5	88.4	4.1	1.7	0.5	4.7		ثانوي فما فوق
447	100	1.4	88.9	3.4	2.7	0.2	3.4	مؤشر الثروة	أفقر 60%
325	100	1.3	90.8	3.1	1.9	0.0	2.9		أغنى 40%
771	100	1.3	89.7	3.3	2.4	0.1	3.2	المجموع	

[1] مؤشر رقم 5.5 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.5 من مؤشرات الألفية للتنمية

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول RH.8 أنواع الخدمات التي تلقتها النساء الحوامل، فمن بين النساء اللواتي وضعن أطفالاً أثناء السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح، ذكرت نسبة 94% منهن أن عيّنات من الدم أخذت منهن أثناء زيارات تلقي الرعاية قبل الولادة، وذكرت نسبة 94% منهن أنه جرى فحص ضغط الدم لديهن، كذلك ذكرت نسبة 95% منهن أن عيّنات من البول أخذت منهن، وقد أجرى 93% الثلاث فحوص معاً، ولوحظ أن النساء في منطقة صور الأقل حظاً بواقع 84% وكذلك النساء في الفئة العمرية أقل من 20 عاماً بواقع 87%، والنساء الأوفر حظاً بتلقي هذه الفحوص منطقة طرابلس بواقع 97%.

جدول RH.8: محتوى الرعاية أثناء الحمل: نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب تلقيهن قياس الضغط، فحص البول وتحليل عينة من الدم كجزء من الرعاية المقدمة أثناء الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنتين الماضيتين	تم قياس ضغط الدم وفحص البول وتحليل الدم [1]	نسبة الحوامل اللواتي			خصائص عامة مختارة	
		تم عمل تحليل دم لها	تم تحليل عينة البول لديها	أخذن قياس لضغط الدم		
242	96.7	97.5	98.3	97.0	طرابلس	المنطقة
127	88.7	92.4	92.4	91.5	بيروت	
32	(92.8)	(94.9)	(94.9)	(92.8)	البقاع	
235	95.5	95.9	98.6	98.2	صيدا	
136	83.6	86.4	86.4	84.3	صور	
61	87.3	89.3	89.1	89.1	أقل من 20	عمر المرأة عند الولادة
579	92.9	94.8	96.1	94.5	20 - 24	
128	94.3	94.3	95.1	95.1	35 - 49	
2	(*)	(*)	(*)	(*)	لا أجابة	التعليم
12	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	
141	93.0	93.0	93.9	93.9	ابتدائي	
427	92.2	94.9	96.8	94.5	إعدادي	
191	94.3	94.8	94.3	94.8	ثانوي فما فوق	
447	92.4	93.7	95.6	94.3	أفقر 60%	مؤشر الثروة
325	92.8	94.8	94.7	93.7	أغنى 40%	
771	92.5	94.1	95.2	94.1	المجموع	

[1] مؤشر رقم 5.6 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تلقي المساعدة أثناء الولادة

تحصل 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 في كل حالة ولادة، وضمان توافر سبل النقل إلى مرفق إحالة إلى الرعاية التوليدية في حالة ظهور حالة طارئة. ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» ضمان أن تتوافر للنساء سُبلاً جاهزةً، تكاليفها مقبولة (يُمكن تحمّلها) للحصول على إشراف ماهر أثناء الولادة. أما المؤشرات المعنية (بالمساعدة أثناء الولادة) فهي: نسبة الولادات التي تحدث تحت إشراف كوادر ماهرة 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 أشتمل المسح العنقودي متعدد المؤشرات على عدد من الأسئلة لتقييم نسبة الولادات التي حضرها (أشرف عليها) كادر ماهر. ومفهوم الكادر الماهر يشمل الطبيب، والممرض / الممرضة، والقابلة أو القابلة المساعدة.

يعرض جدول RH.9 إشراف الكوادر الماهرة على الولادة، فقد قام بالإشراف على حوالي نسبة 99% من واقعات الولادة التي حدثت خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح كادر ماهر. لم يلاحظ فروق تذكر حسب الخصائص

الخلفية المختلفة. جرى توليد حوالي حالة ولادة واحدة فقط من كل مائة حالة خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات بمساعدة من قابلة مساعدة. وبينما ساعد الأطباء في توليد نسبة 87% من الولادات، بينما ساعد الممرضون / الممرضات أو القابلات في توليد 10%. ومن الجدير بالملاحظة أن الولادات التي تمت من خلال عملية قيصرية قد بلغت 30% وهي نسبة عالية مقارنة بالنسبة الطبيعية للولادات القيصرية، وترتفع في منطقة بيروت مقارنة بالمناطق الأخرى بواقع 40%، كما وترتفع بين النساء في الفئة العمرية 35-49 سنة بواقع 36% كما ترتفع بين النساء لأغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقابل 28% لنساء أفقر 60% من الأسر.

جدول RH.9: تلقي المساعدة أثناء الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجن أطفالاً خلال السنتين السابقتين للمسح تبعاً لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قيصرية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	الشخص الذي قدم الرعاية أثناء الولادة									عدد النساء اللاتي وضعن أطفالاً خلال السنتين الماضيتين
	طبيب	ممرضة/ قابلة	قابلة مساعدة	داية (قابلة تقليدية)	عاملة صحية في المجتمع المحلي	آخرون / لا أجابة	المجموع	أي شخص مؤهل [1]	نسبة الولادات القيصرية [2]	
المنطقة	طرابلس	91.2	6.7	0.4	0.0	1.7	100.0	98.3	25.6	242
	بيروت	84.8	12.4	0.9	0.9	0.0	100.0	98.1	39.7	127
	البقاع	(95.4)	(4.6)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	(100.0)	(46.6)	32
	صيدا	85.5	13.1	0.9	0.0	0.5	100.0	99.5	25.8	235
	صور	80.2	12.1	4.8	1.5	1.4	100.0	97.0	33.0	136
عمر المرأة عند الولادة	أقل من 20	91.4	7.0	0.0	0.0	1.6	100.0	98.4	18.7	61
	20 - 24	86.8	10.6	1.5	0.4	0.5	100.0	98.9	30.0	579
	35 - 49	84.5	11.4	1.7	0.8	1.6	100.0	97.6	36.3	128
	لا أجابة	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2
		(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	12
التعليم	بدون ابتدائي	82.9	13.9	2.4	0.0	0.8	100.0	99.2	28.7	141
	إعدادي	86.3	10.5	1.5	0.8	0.9	100.0	98.3	29.7	427
	ثانوي فما فوق	90.0	7.7	0.6	0.0	1.1	100.0	98.3	31.7	191
		94.7	3.4	0.7	0.6	0.0	100.0	98.7	33.3	177
		91.2	7.4	0.9	0.5	0.0	100.0	99.5	36.2	225
مكان الولادة	مرفق صحي - قطاع عام	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	6
	مرفق صحي - قطاع خاص	81.6	16.3	1.5	0.0	0.6	100.0	99.4	25.2	341
	المنزل	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	17
	مستشفى تابع للهلل الأحمر الفلسطيني	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5
	عيادة أنروا	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	17
مؤشر الثروة	لا أعرف / لا أجابة	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5
	أفقر 60%	83.5	12.7	1.7	0.5	1.3	100.0	97.9	27.9	447
	أغنى 40%	91.1	7.3	0.9	0.3	0.3	100.0	99.4	33.3	325
		86.7	10.4	1.4	0.4	0.9	100.0	98.5	30.2	771
	المجموع									

[1] مؤشر رقم 5.7 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.2 من مؤشرات الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 5.9 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] 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 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 للمواليد الذي وُلدوا في أحد المرافق الصحية، وفق خصائص المعلومات الخلفية.

تبين النتائج في الجدول RH.10 أن 99% من الولادات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان قد حدثت داخل مرفق صحي، فقد حدث 44% من الولادات في مستشفى الهلال الأحمر الفلسطيني كمؤسسة منظمة غير حكومية، ونسبة 23% من الولادات حدثت في مرافق القطاع العام، ونسبة 29% من الولادات حدثت داخل مرافق القطاع الخاص، وحدثت 2% من الولادات في عيادات أُل UNRWA. وحدثت (حالة ولادة واحدة من كل مائة حالة ولادة) حوالي 1% في المنازل.

جدول RH.10: مكان الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب مكان الولادة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	مكان الولادة								
	مرفق صحي - قطاع عام	مرفق صحي - قطاع خاص	المنزل	مستشفى تابع للهلال الأحمر الفلسطيني	عيادة أنزروا	لا أعرف / لا إجابة	المجموع	تمت الولادة في مرفق صحي [1]	عدد النساء اللاتي وضعن أطفالا خلال السنتين الماضيتين
المنطقة	طرابلس	14.8	30.2	0.0	54.2	0.0	0.8	100.0	242
	بيروت	24.1	26.0	3.8	44.4	1.8	0.0	100.0	127
	البقاع	(17.4)	(24.1)	(0.0)	(19.1)	(39.4)	(0.0)	100.0	32
	صيدا	28.4	24.3	0.5	45.5	0.9	0.5	100.0	235
	صور	28.6	39.7	0.0	30.3	0.0	1.4	100.0	136
عمر المرأة عند الولادة	أقل من 20	18.5	24.0	3.9	53.5	0.0	0.0	100.0	61
	20-34	23.8	28.9	0.4	44.4	2.1	0.3	100.0	579
	35-49	21.7	33.2	0.8	39.6	3.0	1.6	100.0	128
	لا إجابة	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2
نسبة النساء اللاتي قمن	لم تقم بأي زيارة	(16.6)	(28.2)	(0.0)	(34.9)	(0.0)	(20.3)	100.0	25
	1-3 زيارات	(24.7)	(42.5)	(2.7)	(25.6)	(4.5)	(0.0)	100.0	45
	4 زيارات فأكثر	23.2	28.4	0.5	45.7	2.2	0.0	100.0	692
	لا أعرف / لا إجابة	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	10
التعليم	بدون ابتدائي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	12
	إعدادي	24.1	21.3	0.9	51.6	1.5	0.8	100.0	141
	ثانوي فما فوق	23.6	26.0	0.5	46.8	2.6	0.4	100.0	427
	أفقر 60%	21.5	43.7	0.0	31.7	2.0	1.1	100.0	191
مؤشر الثروة	أغنى 40%	20.5	23.6	1.3	51.0	2.5	1.1	100.0	447
		26.5	36.8	0.0	34.9	1.8	0.0	100.0	325
المجموع	23.0	29.1	0.8	44.2	2.2	0.6	100.0	98.6	771

[1] مؤشر رقم 5.8 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تاسعاً : تنمية الطفولة

تعليم الطفولة المبكرة والتعلّم

الانتظام في التعليم قبل المدرسة (التعليم في رياض الأطفال) ضمن عملية تعلّم منظّمة أو برنامج تعليمي للأطفال أمرٌ مهمٌ لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة.

ينتظم في رياض الأطفال نسبة 57% من الأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً. ولوحظ فروق تفاضلية حسب عمر الطفل والمنطقة الجغرافية، حيث تنخفض نسبة الانتظام برياض الأطفال بشكل كبير بين الأطفال لفئة العمر 36-47 شهراً إلى 39% مقارنة مع الأطفال في الفئة العمرية 48-59 شهراً والذين تبلغ نسبة انتظامهم برياض الأطفال 76%. ويلاحظ أن الانتظام في التعليم ما قبل المدرسة أكثر انتشاراً في منطقة طرابلس بواقع 71%، والانتظام الأقل في منطقة صيدا بواقع 40%. توجد فروق تفاضلية بسيطة حسب النوع الاجتماعي، فقد بلغت النسبة للذكور 59% مقارنة مع 55% للإناث، وكذلك هناك فروق تفاضلية واضحة حسب الوضع الاجتماعي - الاقتصادي الرّاهن . فنسبة 62% من أطفال أغنى 40% من الأسر ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم قبل المدرسة) بينما تنخفض هذه النسبة إلى 54% بالنسبة لأطفال أفر 60% من الأسر.

جدول CD.1: التعليم في الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الملحقون في بعض أشكال برنامج تعليم الطفولة المبكرة المنظم، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في سن 36-59 شهراً	نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الملحقون حالياً في تعليم الطفولة المبكرة [1]	خصائص عامة مختارة
372	59.4	الجنس ذكر
333	55.2	أنثى
205	70.6	المنطقة طرابلس
144	63.7	بيروت
35	(70.2)	البقاع
198	39.6	صيدا
125	53.5	صور
347	38.6	العمر 36-47 شهر
358	75.7	48-59 شهر
16	(*)	تعليم الأم بدون
138	54.9	ابتدائي
396	56.1	إعدادي
156	64.8	ثانوي فما فوق
392	54.1	مؤشر الثروة أفقر 60%
314	61.7	أغنى 40%
705	57.4	المجموع

[1] مؤشر رقم 6.7 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

من المعترف فيه تماماً أنّ فترةً من النماء الدماغي السريع تقع في أوّل 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، ويقظين ذهنياً/عقلياً، وآمنين انفعالياً وعاطفياً، ويتمتعون بكفاءة اجتماعية، وجاهزين للتعلم.

لقد جُمعت معلومات عن عدد من الأنشطة التي تدعم التعلم المبكر في هذا المسح. وقد تضمنت هذه المعلومات مشاركة الكبار الراشدين للأطفال في النشاطات التالية: قراءة الكتب أو تصفح الكتب المصورة معهم، أو رواية القصص، أو نشيد الأناشيد والأغنيات، أو اصطحاب الأطفال إلى خارج المنزل أو المجمع السكني أو الساحة، أو اللعب مع الأطفال وقضاء وقت معهم في تسمية الأشياء أو عدها أو رسمها.

يحظى أكثر من ثلاثة أرباع الأطفال دون سن الخامسة تقريباً بمشاركة أحد البالغين لهم بأكثر من أربعة أنشطة تنمي التعلم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة، 84%، فقد شارك أحد أفراد الأسرة المعيشية من الكبار الراشدين هؤلاء الأطفال وانخرط معهم في أكثر من أربعة نشاطات تنمي التعلم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة خلال الأيام الثلاثة التي سبقت إجراء المسح (الجدول CD.2). وقد كان متوسط أعداد النشاطات التي شارك فيها الكبار الراشدون الأطفال خمسة أنشطة. ويوضح الجدول أيضاً أن مشاركة الأب في مثل هذه النشاطات كانت مقبولة نوعاً ما، إذ كانت مشاركة الأب في واحد أو أكثر من النشاطات بنسبة 64%، علماً بأن نسبة الأطفال الذين يعيشون دون آبائهم 2% فقط.

جدول CD.2: دعم الطفل من أجل التعلم: نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهراً الذين شارك أحد أفراد أسرهم المعيشية البالغين بنشاطات تساعد على تحفيز التعليم والإعداد للمدرسة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في عمر 36-59 شهراً	نسبة الأطفال الذين يعيشون في أسر معيشية لا يعيش فيها آبائهم الطبيعيون	متوسط عدد النشاطات		نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهراً		خصائص عامة مختارة	
		الأب يشارك الطفل	أي فرد بالغ في الأسرة يشارك الطفل	الذين يشارك آبائهم في نشاط واحد أو أكثر [2]	الذين يشارك أفراد أسرهم المعيشية البالغين في أربعة أنشطة أو أكثر [1]		
372	3.1	1.4	4.8	66.1	85.2	ذكر	الجنس
333	1.7	1.3	4.8	62.1	83.6	أنثى	
205	2.7	1.0	4.7	52.9	86.9	طرابلس	المنطقة
144	1.7	1.8	5.1	76.6	90.2	بيروت	
35	(0.0)	(2.2)	(5.2)	(80.0)	(88.9)	البقاع	
198	4.5	1.3	4.4	65.4	72.5	صيدا	
125	0.0	1.3	5.2	62.3	91.5	صور	العمر بالأشهر
347	2.6	1.3	4.7	61.6	83.0	47-36	
358	2.2	1.4	4.9	66.7	85.8	48 59-	
16	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
138	2.3	1.1	4.5	58.8	78.6	ابتدائي	
396	2.7	1.3	4.8	65.8	85.3	إعدادي	
156	1.3	1.7	5.0	66.1	89.2	ثانوي فما فوق	
18	na	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأب
226	na	1.2	4.6	61.0	79.6	ابتدائي	
272	na	1.5	5.0	68.8	88.0	إعدادي	
172	na	1.6	5.0	69.6	88.5	ثانوي فما فوق	
17	na	na	(*)	(*)	(*)	الأب ليس بالأسرة	لا إجابة / لا أعرف
1	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		

392	2.6	1.2	4.6	60.9	81.7	أفقر 60%	مؤشر
314	2.1	1.6	5.1	68.4	87.8	أغنى 40%	الثروة
705	2.4	1.4	4.8	64.2	84.4		المجموع

[1] مؤشر رقم 6.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 6.2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

لا تُوجد فروق تفاضلية بين الجنسين من حيث مشاركة الكبار الراشدين في ممارسة أية نشاطات مع الأطفال. وقد لوحظت فروق تفاضلية قوية حسب المنطقة الجغرافية والوضع الاجتماعي-الاقتصادي الراهن: فقد كانت مشاركة الكبار الراشدين في ممارسة النشاطات مع الأطفال هي الأعلى في منطقة صور بواقع 92%، والأدنى في منطقة صيدا بواقع 73%، بينما بلغت هذه النسبة مستوى 88% للأطفال أغنى 40% من الأسر، مقارنةً 82% للأطفال أفقر 60% من الأسر. وأظهرت مشاركة الأب نمطاً مماثلاً من حيث مشاركة الكبار الراشدين في مثل هذه الأنشطة.

لا يُوفّر تعرّض الأطفال للكتب في السنوات المبكرة من حياتهم مستوى كبير من التفهم لطبيعة المادة المطبوعة فحسب، بل إنه ربما يُعطي الأطفال أيضاً فرصاً لمشاهدة الآخرين وهم يقرؤون، مثل مشاهدة أشقائهم الأكبر منهم سناً وهم يؤدّون أعمالهم/ واجباتهم المدرسية. ووجود الكتب أمر مهم للأداء المدرسي في وقت لاحق وللدرجات المحرزة في حاصل الذكاء. وقد سئلت أمهات جميع الأطفال دون سن الخامسة والقائمت بالرعاية عليهم (ممن شاركن في هذا المسح) عن عدد كتب الأطفال أو الكتب المصورة الموجودة لديهن للأطفال في هذه الفئة العمرية، وعن عدد الأشياء المنزلية أو الأشياء الخارجية، والألعاب المصنوعة في المنزل، أو الألعاب التي اشترت من المحلات وهي متوفرة في المنزل.

يعرض جدول CD.3 توفر الكتب للأطفال في المنزل في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، يعيش فقط 14% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» داخل أسر معيشية يتوافر لديها 3 كتب أطفال على الأقل. وتتراجع نسبة الأطفال الذين لديهم 10 كتب أو أكثر من كتب الأطفال إلى نسبة 2%. وبينما لا تلاحظ أية فروق تفاضلية بين الجنسين، يبدو أن لدى الأطفال في الأسر الغنية إمكانية أكبر للوصول إلى كتب الأطفال من أقرانهم الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الفقيرة. وتبلغ نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين لديهم 3 كتب أطفال أو أكثر 20% بين أطفال أغنى 40% من الأسر، مقارنةً بنسبة 10% بين الأطفال لأفقر 60% من الأسر. إن وجود كتب الأطفال داخل الأسر المعيشية له علاقة ارتباط إيجابية بعمر الطفل. ففي المنازل التي يوجد فيها أطفال في الفئة العمرية «24-59 شهراً»، يوجد 3 كتب أطفال أو أكثر بواقع 22%، في حين أن هذا الرقم يصل إلى 2% بالنسبة للأسر التي فيها أطفال في الفئة العمرية «0-23 شهراً».

جدول CD.3: المواد التعليمية: نسبة الأطفال تحت سن 5 سنوات حسب عدد كتب الأطفال الموجودة في الأسر، والأشياء التي يستخدمها الطفل باللعب، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	الأسرة لديها للطفل		الطفل يلعب في :			لعبتان أو أكثر [2]	عدد الأطفال دون عمر 5 سنوات
	ثلاثة كتب أطفال أو أكثر [1]	عشرة كتب أطفال أو أكثر	ألعاب مصنوعة بالمنزل	ألعاب مشتركة من المحلات	أشياء من داخل المنزل أو أشياء من خارج المنزل		
الجنس	ذكر	15.0	1.6	17.4	86.6	51.6	969
	أنثى	13.4	2.6	20.3	85.4	50.5	947
المنطقة	طرابلس	11.7	3.2	21.0	86.9	34.9	573
	بيروت	12.6	1.3	11.2	78.5	55.4	375
	البقاع	22.2	1.1	22.2	87.1	66.1	80
	صيدا	15.3	1.3	20.2	87.2	52.7	549
	صور	16.4	2.5	20.6	90.4	67.4	340
العمر بالاشهر	0 - 23	2.4	0.4	15.9	73.7	41.4	790
	24 - 59	22.4	3.2	20.9	94.6	57.8	1126
تعليم الأم	بدون	(9.6)	(0.0)	(21.3)	(70.1)	(34.2)	41
	ابتدائي	8.5	0.3	16.5	82.3	47.2	389
	إعدادي	13.4	1.4	19.8	86.6	52.6	1057
	ثانوي فما فوق	21.6	5.6	18.5	89.4	52.4	430
	أفقر 60%	9.9	0.7	21.7	84.5	47.2	1116
مؤشر الثروة	أغنى 40%	20.2	3.9	14.9	88.0	56.4	800
	المجموع	14.2	2.1	18.8	86.0	51.1	1916

[1] مؤشر رقم 6.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 6.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

ويبين الجدول CD.3 أيضاً أن نسبة 51% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» كان لديهم شيئان أو أكثر يلعبون فيها داخل منازلهم. واشتملت الألعاب التي تضمّنّها المسح العنقودي متعدد 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 «قَدَر»/«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 ملاحظة أن نسبة 86% من الأطفال يلعبون بألعاب يشترونها من المحلات. بيد أن النسب المتوية لأنواع الألعاب المصنوعة في المنزل قد بلغت 19%. وقد لوحظ أن أطفال طرابلس هم الأقل حظاً بتوفر لعبتان أو أكثر بواقع 35%، والأوفر حظاً أطفال منطقة صور بواقع 67%. ولم تلاحظ أية فروق تفاضلية حسب النوع الاجتماعي، لكن ثمة فروق واضحة حسب مستوى الثروة فنسبة 56% من الأطفال لأغنى 40% من الأسر لديهم شيئان أو أكثر يلعبون فيها، بينما تبلغ هذه النسبة 47% بالنسبة لأطفال أفقر 60% من الأسر.

إن ترك الأطفال وحدهم أو في حضور أطفال صغار آخرين يُعرّف بأنه أمرٌ يزيد مخاطر وقوع الحوادث. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات، طرح سؤالان لمعرفة إذا ما كان الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» قد

تركوا وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة، وعمّا إذا كان الأطفال قد تركوا في رعاية أطفال آخرين دون سن 10 سنوات.

يوضّح الجدول CD.4 عدم كفاية الرعاية، فنجد أنّ نسبة 8% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» تركوا في رعاية أطفال آخرين، بينما ترك 6% من الأطفال وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة. وبالجمع بين مؤشري الرعاية معاً، فقد احتسبت 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 تلاحظ فروق حسب جنس الطفل. وكانت الرعاية غير الكافية أكثر انتشاراً في أوساط الأطفال في منطقة صور بواقع 20%، ثم منطقة بيروت بواقع 15%، وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 8%. وكانت نسبة الأطفال في الفئة العمرية 24 – 59 شهراً، الذين تركوا بمستوى غير كاف من الرعاية 15%، أكثر من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 23 شهراً» بواقع 9%. ولم تلاحظ فروق فيما يتعلق بالوضع الاجتماعي – الاقتصادي الراهن للأسرة المعيشية.

جدول CD.4: عدم كفاية الرعاية: نسبة الأطفال دون 5 سنوات والذين تركوا بمفردهم أو في رعاية أطفال يقل عمرهم عن 10 سنوات لمدة أكثر من ساعة وليلة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال دون عمر 5 سنوات	نسبة الأطفال دون 5 سنوات الذين تركوا			خصائص عامة مختارة	
	ترك مع عدم كفاية الرعاية خلال الأسبوع الماضي [1]	في رعاية طفل آخر دون 10 سنوات خلال الأسبوع الماضي	بمفردهم خلال الأسبوع الماضي		
969	11.6	7.3	5.6	ذكر	الجنس
947	13.1	8.5	6.7	أنثى	
573	9.8	8.8	1.7	طرابلس	المنطقة
375	15.3	6.5	10.5	بيروت	
80	12.6	8.5	7.4	البقاع	
549	8.2	5.9	3.6	صيدا	
340	19.8	11.1	12.8	صور	العمر بالأشهر
790	9.1	5.3	5.1	23-0	
1126	14.6	9.7	6.9	59-24	
41	(5.2)	(5.2)	(0.0)	بدون	تعليم الأم
389	13.9	11.3	5.3	ابتدائي	
1057	13.2	8.0	6.8	إعدادي	مؤشر الثروة
430	9.5	4.8	5.8	ثانوي فما فوق	
1116	12.5	8.6	5.5	أفقر 60%	
800	12.0	7.0	7.1	أغنى 40%	
1916	12.3	7.9	6.1	المجموع	

[1] مؤشر رقم 6.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

تعليم الطفولة المبكرة

تُعرَّف تنمية الطفولة المبكرة بأنها عملية منظّمة يُمكن التنبؤ فيها وتسير في موازاة مسار مستمر، يتعلّم فيه الطفل كيف يتعامل مع مستويات من التحرك، 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 للنّماء العمومي للطفل؛ وهذا النّماء هو أحد أسس التنمية البشرية الكلية.

وقد استُخدمت وحدة مستقلة مُكوّنة من 10 بنود، جرى إعدادها وتطويرها لأغراض برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات، بهدف حساب دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة «ECDI». ويستند هذا الدليل / المؤشر إلى بعض نقاط القياس المرجعية التي يتوقع للأطفال أن يمتلكوها فيما لو كانوا ينمون كما تنمى غالبية الأطفال في تلك الفئة العمرية. والغرض الرئيس لدليل تنمية الطفولة المبكرة هو إثراء السياسة العامة بالمعلومات بشأن الوضع التطور وتقدم النّماء الرّاهن للأطفال في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

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

- مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب: يُعرّف الأطفال بأنّهم يسرون على المسار الصحيح إنمائياً في هذا المجال استناداً إلى إذا ما كانوا يستطيعون تعرّف / 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 عندئذ يسير على المسار الصحيح إنمائياً
- المجال الجسدي / البدني: إذا كان الطفل يستطيع أن يلتقط شيئاً صغيراً بإصبعين، كعصاً أو حجر صغير من على الأرض، و/أو ولم تذكر الأم / القائمة بالرعاية أنّ الطفل يكون أحياناً مريضاً أكثر مما ينبغي ليقدر على اللعب، فإنّ الطفل يُعتبر حينئذ وكأنه يسير على المسار الصحيح إنمائياً في المجال الجسدي / البدني
- وفي المجال الاجتماعي – الانفعالي / العاطفي، فإنّ الأطفال يُعتبرون أنّهم يسرون على المسار الصحيح إنمائياً إذا صحّ اثنتان من الآتية: إذا كان الطفل يتعامل بصورة جيدة مع الأطفال الآخرين، إذا كان الطفل لا يركل، أو يعض 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، و/أو إذا كان قادراً، عندما يُعطى شيئاً ما يفعله، على القيام فيه بصورة مستقلة، فإنّ الطفل يُعتبر عندئذ بأنّه يسير على المسار الصحيح إنمائياً في مجال التعلّم

ومن ثمّ يُحسب دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة على اعتبار أنّه النسبة المئوية من الأطفال الذين يسرون على المسار الصحيح إنمائياً في ثلاثة من هذه المجالات الأربعة، على أقل تقدير.

جدول CD.5: مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الذين تم انماؤهم على المسار الصحيح في القراءة والحساب، والأمور الاجتماعية والعاطفية والمادية، والمجالات التعليمية، ومؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في عمر 59-36 شهرا	مؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة [1]	نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الذين هم على امسار الانماء الصحيح في مجالات				خصائص عامة مختارة	
		التعلم	الاجتماعية - العاطفية	جسديا	القراءة والحساب		
372	86.7	94.3	80.0	98.2	54.4	ذكر	الجنس
333	85.9	91.3	83.6	98.2	51.4	أنثى	
205	88.5	98.3	80.5	98.6	43.7	طرابلس	المنطقة
144	89.5	94.5	79.3	97.5	60.9	بيروت	
35	(97.5)	(100.0)	(87.5)	(97.5)	(68.4)	البقاع	
198	80.9	88.2	80.4	98.5	50.7	صيدا	
125	84.5	87.5	86.9	98.0	58.3	صور	العمر بالأشهر
347	80.7	90.5	81.0	97.2	37.0	47- 36	
358	91.7	95.1	82.4	99.2	68.5	59- 48	
405	92.8	96.7	82.4	98.6	70.2	ملتحق بالتعليم قبل المدرسة	الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة
300	77.5	87.8	80.8	97.7	29.7	غير ملتحق بالتعليم قبل المدرسة	
16	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	تعليم الأم
138	81.6	87.4	77.9	97.6	49.3	ابتدائي	
396	86.6	92.6	80.4	98.6	55.3	إعدادي	
156	90.4	98.7	88.0	97.4	52.6	ثانوي فما فوق	
392	84.6	91.9	80.5	98.6	49.6	أفقر 60%	مؤشر الثروة
314	88.4	94.1	83.1	97.6	57.2	أغنى 40%	
705	86.3	92.9	81.7	98.2	53.0	المجموع	

[1] مؤشر رقم 6.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تشير النتائج في الجدول CD.5 أن 86% من الأطفال في الفئة العمرية بين 36 و59 شهراً بأنهم يسيرون على المسار الصحيح إنمائياً. مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة متساوي الى حد ما بين الأولاد (الفتيان) بواقع 87% والبنات (الفتيات) بواقع 86%.

وكما هو متوقع، فإن دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة أعلى بكثير في الفئة العمرية الأكبر سناً بواقع 92% في أوساط الأطفال في الفئة العمرية 48 - 59 شهراً، مقارنةً بنسبة 81% بين الأطفال في الفئة العمرية 36-47 شهراً؛ لأن الأطفال يتقنون المزيد من المهارات مع تقدم العمر. ويُشاهد مستوى مرتفع لدليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة بين الأطفال الذي ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم ما قبل المدرسة) بواقع 93%، مقارنةً بنسبة 78% بالنسبة إلى أولئك الأطفال الذين لا ينتظمون في رياض الأطفال. ويُسجل الأطفال الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الأفقر مستوى أقل على دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة بواقع 85%، مقارنةً بالأطفال الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الأغنى بواقع 88% من الأطفال يسيرون على المسار الصحيح إنمائياً). ويُوضّح تحليل المجالات الأربعة لنماء الطفل أن نسبة 98% من الأطفال

يسيرون على المسار الصحيح في المجال الجسدي/البدني، ولكن نسبة أقل من الأطفال 93% تسير على المسار الصحيح في المجال التعلم، وكذلك في مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب بواقع 53% وفي المجال (الاجتماعي-الانفعالي/العاطفي) بواقع 82%. ويرتبط المستوى المرتفع المحرز في كل مجال من المجالات منفردةً بالأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الأغنى، وبالأطفال الذين ينتظمون في التعليم قبل المدرسة، وبالأطفال الأكبر سنّاً، وفي أوساط الأولاد.

عاشراً : معرفة القراءة والكتابة والتعليم

معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات

من أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» التأكيد من معرفة الكبار الراشدين القراءة والكتابة. كذلك فإن هذه المعرفة هي أيضاً أحد مؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية التي تتعلق بالرجال والنساء على حدٍ سواء. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات، نظراً لإجراء استبيان المرأة المؤهلة فقط، فإن النتائج تستند فقط إلى الإناث في الفئة العمرية بين 15 و 24 عاماً. وقد قُيِّمت معرفة القراءة والكتابة على أساس قدرة النساء على قراءة عبارة / جملة بسيطة قصيرة أو على أساس الانتظام في المدرسة. يعرض الجدول ED.1 - معرفة القراءة والكتابة والتعليم: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات» النسبة المئوية لمن يعرفن القراءة والكتابة. ويوضح الجدول ED.1 أيضاً أنّ 94% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يعرفن القراءة والكتابة، وأنّ الوضع الراهن لمستوى معرفة القراءة والكتابة يتباين بصورة طفيفة حسب مكان الإقامة، فبلغت النسبة الأدنى بين المناطق منطقة بيروت بواقع 93% والنسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 98%. ومن النساء اللواتي ذكرن أنّ التعليم الابتدائي كان أعلى مستوى تعليمي حصلن عليه، كانت نسبة 57% فقط قادرة فعلياً على قراءة عبارة معروضة عليها. كما توضح البيانات أن نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء في الأسر الفقيرة أدنى منها بين النساء من الأسر الغنية، بواقع 91% بين نساء أفقر 60% من الأسر مقارنة مع 99% بين نساء أغنى 40% من الأسر.

جدول ED.1: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات: نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة في العمر 15-24 سنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة [1]	نسبة غير معروف	عدد النساء في العمر من 15-24 سنة
المنطقة	طرابلس	0.2	547
	بيروت	0.3	323
	البقاع	0.0	82
	صيدا	0.0	677
	صور	0.0	410
العمر بالسنوات	19-15	0.1	1098
	24-20	0.1	940
التعليم	بدون	(*)	13
	ابتدائي	0.8	251
	إعدادي	0.0	951
	ثانوي فما فوق	0.0	824
مؤشر الثروة	أفقر 60%	0.1	1170
	أغنى 40%	0.1	869
المجموع	94.1	0.1	2039

[1] مؤشر رقم 7.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 2.3 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الاستعداد للمدرسة

الانتظام في التعليم ما قبل المدرسة (أي في رياض الأطفال) ضمن برنامج منظم للتعليم أو لتعليم الأطفال أمر مهم لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة. ويعرض الجدول ED.2 الاستعداد للالتحاق بالمدرسة» نسبة الأطفال في الصف الأول الابتدائي الذين انتظموا في التعليم ما قبل المدرسة خلال السنة السابقة. بصورة عامة، فإن 95% من الأطفال الذين ينتظمون حالياً في الصف الأول من المدرسة الابتدائية كانوا ينتظمون في التعليم ما قبل المدرسة (في السنة الماضية). ونسبة الأطفال الإناث أعلى قليلاً من الذكور بواقع 97% مقارنة مع 94% للذكور. ولوحظ وجود فروق تفاضلية بسيطة على مستوى المناطق الجغرافية مع استثناء منطقة البقاع لقلة عدد المشاهدات فيها؛ فطلبة الصف الأول في منطقة طرابلس انتظموا في نظام التعليم ما قبل الابتدائي بمستوى 100% بينما بلغت النسبة 91% لطلبة الصف الأول الذين التحقوا برياض الأطفال العام السابق في منطقة صور، وبلغت 94% و 96% في منطقتي صيدا وبيروت على التوالي. ويبدو أن الوضع الاجتماعي – الاقتصادي الراهن له علاقة ارتباط إيجابية بالاستعداد للالتحاق بالمدرسة. فمع أن المؤشر يبلغ نسبة 94% بين أفقر 60% من الأسر المعيشية إلا أنه يرتفع إلى نسبة 98% بين الأطفال الذين يعيشون داخل أغنى 40% الأسر المعيشية. كما ويتضح مستوى تأثير تعليم الأم فقد بلغت النسبة بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي 91% مقارنة مع 98% بين أطفال النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

جدول ED.2: الاستعداد للالتحاق بالمدرسة: نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة [1]		عدد الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي
الجنس	ذكر	93.6	المنطقة	241
	أنثى	96.5		214
	طرابلس	100.0		125
	بيروت	95.7		83
	البقاع	(*)		11
	صيدا	94.4		132
تعليم الأم	صور	91.4	مؤشر الثروة	104
	بدون	(*)		21
	ابتدائي	90.7		120
	إعدادي	95.7		226
	ثانوي فما فوق	97.6		89
	أفقر 60%	93.5		293
المجموع	أغنى 40%	97.6		162
		94.9		455

[1] مؤشر رقم 7.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

المشاركة في المدارس الابتدائية والثانوية

تعميم الحصول على التعليم الأساسي على جميع أطفال العالم وتحصيلهم التعليم الابتدائي هو أحد أهم الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال». والتعليم متطلب أساسي حيوي مسبق لمكافحة الفقر، وتمكين المرأة، وحماية الطفولة من العمل المحفوف بالمخاطر والاستغلال الجنسي، والنهوض بحقوق الإنسان والديمقراطية، وحماية البيئة، والتأثير في النمو السكاني.

وتشمل مؤشرات الانتظام في المدارس الابتدائية والمدارس الثانوية ما يلي:

- صافي معدل الاستيعاب في التعليم الابتدائي
- النسبة الصافية للانتظام في المدارس الابتدائية (معدلة)
- النسبة الصافية للانتظام في المدارس الثانوية (معدلة)
- نسبة «تعليم الإناث إلى الذكور» (أو دليل التكافؤ بين النوع الاجتماعي «بين الجنسين» - GPI) في المدارس الابتدائية والمدارس الثانوية

وتشمل مؤشرات التّقدّم / الانتقال من مرحلة دراسية إلى أخرى:

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

يعرض الجدول ED.3 نسبة الأطفال الذين هم في سنّ الدخول إلى المدارس الابتدائية (سنّ 6 سنوات) وينتظمون في الصف الأول في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان ويلاحظ أن نسبة 92% من الأطفال في سن الدخول للمدرسة ينتظمون في الصف الأول من المدارس الابتدائية. لا توجد فروق تفاضلية بين الجنسين، بيد أن هناك فروق تفاضلية طفيفة حسب المنطقة الجغرافية ففي منطقة صيدا بلغت النسبة 88% مقارنة مع 95% في منطقة صور، في حين أن هذه القيمة تبلغ نسبة 93% في منطقة بيروت وتبلغ 92% في منطقة طرابلس. وبين مستوى تعليم الأم والوضع الاجتماعي - الاقتصادي الراهن: فبالنسبة للأطفال في سنّ (6 سنوات)، ممن حصلت أمهاتهم على تعليم ثانوي فأعلى، كانت نسبة 93% من الأطفال منتظمين في الصف الأول الابتدائي مقارنة مع 90% للأطفال الذين حصلت أمهاتهم على التعليم الابتدائي. وفي الأسر المعيشية الغنية، تصل هذه النسبة إلى حوالي 93% للأطفال أغنى 40% من الأسر، بينما تبلغ 91% في أوساط الأطفال الذين يعيشون داخل أفقر 60% من الأسر.

جدول ED.3: دخول المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي (معدل الالتحاق الصافي)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي [1]	عدد الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية
الجنس	ذكر	91.8	235
	أنثى	91.7	216
المنطقة	طرابلس	92.0	126
	بيروت	92.5	82
	البقاع	(*)	16
	صيدا	88.0	131
	صور	94.6	96
تعليم الأم	بدون	(*)	14
	ابتدائي	89.7	114
	إعدادي	93.1	244
	ثانوي فما فوق	93.3	79
مؤشر الثروة	أفقر 60%	91.2	293
	أغنى 40%	92.8	158
المجموع		91.7	451

[1] مؤشر رقم 7.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول ED.4 النسبة المئوية للأطفال في سن المدرسة الابتدائية (6 سنوات إلى 11 سنة)، ممن ينتظمون في المدارس الابتدائية أو المدارس الثانوية.¹⁰ ينتظم غالبية الأطفال، الذين هم في سن المدرسة الابتدائية، في المدارس بنسبة 96% (95% للذكور و 97% للإناث). لكن نسبة 4% من الأطفال يبقون خارج مقاعد الدراسة عندما يتوقع منهم أن يكونوا مشاركين فيها. بينما يلاحظ تأثير تعليم الأم على الانتظام، فنجد أن النسبة قد بلغت 84% بين أطفال الأمهات اللواتي بدون تعليم، وترتفع إلى 95% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي، ثم ترتفع إلى 97% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ أقصاها بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 99%.

جدول ED.4: نسبة الانتظام الصافي بالمدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والمنتظمين بالمدرسة الابتدائية أو المدرسة الإعدادية - (نسبة الانتظام الصافية)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

المجموع		إناث		ذكور		خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية [1]	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية [1]	عدد الأطفال	نسبة الانتظام الصافية [1]		
770	95.9	380	96.2	390	95.6	طرابلس	المنطقة
487	95.0	238	96.7	249	93.4	بيروت	
101	98.2	47	(100.0)	54	96.7	البقاع	
800	95.9	407	97.2	393	94.6	صيدا	
524	98.6	261	99.0	263	98.1	صور	
451	95.6	216	95.6	235	95.6	6	العمر في بداية السنة الدراسية
409	98.6	220	99.1	189	98.0	7	
442	98.6	226	99.5	216	97.7	8	
426	97.6	215	98.7	212	96.5	9	
478	94.9	233	95.3	244	94.5	10	
477	93.4	224	95.5	253	91.5	11	
104	83.7	47	(84.1)	58	83.4	بدون	تعليم الأم
665	95.0	321	96.4	344	93.6	ابتدائي	
1360	96.9	696	97.6	664	96.2	إعدادي	
552	99.0	269	99.6	283	98.3	ثانوي فما فوق	مؤشر الثروة
1611	95.7	814	96.7	797	94.8	أفقر 60%	
1071	97.3	519	98.2	552	96.4	أغنى 40%	
2682	96.3	1333	97.3	1349	95.4	مجموع	

[1] مؤشر رقم 7.4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 2.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

نسبة الانتظام الصافية في المدارس الثانوية (إعدادي وثانوي) معروضة في الجدول ED.5.¹¹ ومما يثير الاهتمام بصورة دراماتيكية أكثر مما هو عليه الحال في المدارس الابتدائية، أن نسبة 47% من الأطفال لا ينتظمون في المدارس على الإطلاق، ما يفيد أن أكثر من نصف الأطفال 53% ممن هم في سن المدرسة الثانوية، ينتظمون في المدارس الثانوية.

(10) النسب المعروضة في هذا الجدول «معدّلة»: لأنها لا تشمل على الانتظام في المدارس الابتدائية فحسب، بل إنها تشمل أيضاً على الانتظام في المدارس الثانوية في خانة بسط الكسر.

(11) النسب المعروضة في هذا الجدول «معدّلة»: لأنها لا تشمل على الانتظام في المدارس الثانوية فحسب، بل إنها تشمل أيضاً على الانتظام في مستويات التعليم الأعلى في خانة بسط الكسر.

ومن النصف المتبقي من هؤلاء الأطفال نجد أنَّ بعضهم إما أنَّ يكون خارج مقاعد الدراسة أو ينتظم في المدارس الابتدائية. فثمة طفلاً واحداً من كل عشرين طفلاً حوالي 5% من الأطفال في سن الالتحاق بالمدرسة الثانوية ينتظمون في المدارس الابتدائية، في الوقت الذي يجب أن يكونوا فيه منتظمين على مقاعد الدراسة الثانوية، في حين أنَّ نسبة 42% المتبقية لا تنتظم على مقاعد الدراسة على الإطلاق. من الجدير بالملاحظة أنَّ نسبة انتظام الإناث الصائفي في المدارس الثانوية أعلى بكثير من انتظام الذكور بواقع 63% مقارنة مع 45% للذكور. يتضح تأثير تعليم الأم ومؤشر الثروة على الانتظام الصائفي بالمدارس الثانوية، فقد بلغت نسبة الانتظام الصائفي في الثانوية لأطفال الأمهات دون أي مستوى تعليمي 33% وترتفع النسبة إلى 39% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتستمر النسبة بالارتفاع لتصل 62% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ أقصاها لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 82%، أما الانتظام الصائفي لأطفال أفقر 60% من الأسر فقد بلغ 45% مقارنة مع 65% لأطفال أغنى 40% من الأسر.

جدول ED.5: الانتظام بالمدرسة الثانوية (أعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الانتظام الصافية المعدلة)، (ذكور)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

ذكور			خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال	نسبة المنتظمين بالمدرسة الابتدائية	نسبة الانتظام الصافية المعدلة [1]		
419	4.4	47.2	طرابلس	المنطقة
295	11.2	38.5	بيروت	
50	6.7	59.9	البقاع	
494	3.0	45.5	صيدا	
300	3.9	46.5	صور	
241	23.7	54.6	12	العمر في بداية السنة الدراسية
269	7.3	68.7	13	
230	1.9	60.2	14	
295	0.0	40.0	15	
258	0.0	27.1	16	
264	0.0	23.6	17	
92	1.0	24.4	بدون	تعليم الأم
390	9.0	30.5	ابتدائي	
623	6.2	53.0	إعدادي	
240	2.6	78.1	ثانوي فما فوق	
26	(0.0)	(23.4)	الأم ليست بالأسرة	
895	5.1	36.3	أفقر 60%	مؤشر الثروة
662	5.3	57.5	أغنى 40%	
1557	5.2	45.3	المجموع	

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

تابع جدول ED.5: الانتظام بالمدرسة الثانوية (أعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الانتظام الصافية المعدلة)، (إناث) في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

إناث			خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال	نسبة المنتظمين بالمدرسة الابتدائية	نسبة الانتظام الصافية المعدلة [1]		
376	4.0	64.3	طرابلس	المنطقة
223	4.2	58.6	بيروت	
58	6.1	75.1	البقاع	
465	4.4	59.2	صيدا	
255	4.1	66.2	صور	
232	18.2	72.5	12	العمر في بداية السنة الدراسية
236	4.8	78.9	13	
223	2.2	67.6	14	
229	0.0	60.5	15	
240	0.0	56.0	16	
219	0.0	38.0	17	
58	3.2	46.4	بدون	تعليم الأم
324	9.7	50.2	ابتدائي	
546	3.7	71.4	إعدادي	
239	2.1	85.6	ثانوي فما فوق	
43	(0.0)	(33.6)	الأم ليست بالأسرة	
840	5.1	54.9	أفقر 60%	مؤشر الثروة
538	2.9	74.3	أغنى 40%	
1378	4.2	62.5	المجموع	

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

تابع جدول ED.5: الانتظام بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الانتظام الصافية المعدلة)، (المجموع)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

المجموع			خصائص عامة مختارة	
عدد الأطفال	نسبة المنتظمين بالمدرسة الابتدائية	نسبة الانتظام الصافية المعدلة [1]		
795	4.2	55.3	طرابلس	المنطقة
518	8.2	47.2	بيروت	
108	6.4	68.1	البقاع	
959	3.7	52.1	صيدا	
555	3.9	55.6	صور	
473	21.0	63.3	12	العمر في بداية السنة الدراسية
505	6.1	73.5	13	
453	2.0	63.8	14	
524	0.0	49.0	15	
498	0.0	41.0	16	
482	0.0	30.1	17	
150	1.9	32.9	بدون	تعليم الأم
713	9.3	39.4	ابتدائي	
1169	5.1	61.6	إعدادي	
480	2.3	81.9	ثانوي فما فوق	
69	0.0	29.8	الأم ليست بالأسرة	
1735	5.1	45.3	أفقر 60%	مؤشر الثروة
1200	4.3	65.0	أغنى 40%	
2935	4.8	53.3	المجموع	

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

يعرض الجدول ED.6 نسبة الأطفال الذين يدخلون إلى الصف الأول من المدرسة الابتدائية، ويصلون في نهاية المطاف إلى الصف الأخير منها. ومن مجموع كل الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول، فإن الغالبية منهم أي نسبة 95% سوف يصلون حتماً إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية. لاحظ أن هذا الرقم يتضمن الأطفال الذين يرسبون في الصفوف الدراسية، وأولئك الذين يترفعون في نهاية المطاف إلى صفوف أخرى حتى يصلوا إلى الصف الأخير من المرحلة. تشير البيانات أن نسبة وصول الإناث للصف الأخير من المرحلة الابتدائية ودخلن الصف الأول أعلى منها بالنسبة للذكور بواقع 97% للإناث مقارنة مع 94% للذكور، لا يلاحظ فروق كبيرة بالنسبة لأطفال الأسر الغنية والفقيرة، حيث بلغت النسبة لأطفال أغنى 40% من الأسر 96%، مقارنة مع 94% لأطفال أفقر 60% من الأسر. بينما يظهر جلياً تأثير تعليم الأم على النسبة فقد بلغت النسبة لأطفال الأمهات دون أي مستوى تعليمي 71% وترتفع بشكل كبير إلى 96% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي وإعدادي، وتصل 100% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

جدول ED.6: الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول من المدرسة الابتدائية ويصلون إلى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة الملحقين بالصف الثاني من الذين التحقوا بالصف الأول العام الماضي	نسبة الملحقين بالصف الثالث من الذين التحقوا بالصف الثاني العام الماضي	نسبة الملحقين بالصف الرابع من الذين التحقوا بالصف الثالث العام الماضي	نسبة الملحقين بالصف الخامس من الذين التحقوا بالصف الرابع العام الماضي	نسبة الملحقين بالصف السادس من الذين التحقوا بالصف الخامس العام الماضي	نسبة الذين وصلوا الصف السادس من الذين التحقوا بالصف الأول [1]
الجنس	ذكر	99.5	99.5	99.2	96.8	93.5
	أنثى	100.0	99.6	99.6	99.1	97.2
المنطقة	طرابلس	100.0	100.0	100.0	96.9	95.3
	بيروت	100.0	100.0	100.0	94.3	92.9
	البقاع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	صيدا	99.3	99.1	97.9	99.7	94.8
	صور	100.0	98.9	100.0	98.8	96.5
تعليم الأم	بدون ابتدائي	100.0	94.7	100.0	88.6	70.8
	إعدادي	99.1	100.0	100.0	96.6	95.7
	ثانوي فما فوق	100.0	100.0	99.6	98.2	96.0
	الأم ليست بالأسرة	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	-	-	-	-	-	-
مؤشر الثروة	أفقر 60%	100.0	99.2	99.7	97.6	94.1
	أغنى 40%	99.5	100.0	98.9	98.2	96.6
مجموع		99.8	99.5	99.4	97.9	95.3

[1] مؤشر رقم 7.6 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 2.2 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

معدل إتمام الدراسة الابتدائية ومعدل الانتقال إلى مرحلة التعليم الثانوي معروضان في الجدول ED.7. فمعدل إتمام الدراسة الابتدائية هو نسبة «مجموع عدد الطلبة، بصرف النظر عن أعمارهم، الذين يدخلون إلى الصف الأخير من المدرسة الابتدائية للمرة الأولى في حياتهم، إلى مجموع عدد الأطفال في سنّ التخرج من المدرسة الابتدائية في بداية السنة الدراسية الحالية (أو في آخر سنة دراسية). بلغ معدل إتمام الدراسة الابتدائية الاجمالي، أثناء إجراء المسح، نسبة 98%. ويلاحظ فروق واضحة في معدل إكمال المرحلة الابتدائية حسب المنطقة الجغرافية فقد بلغ المعدل في منطقة طرابلس 89%، وبلغ 92% في منطقة بيروت، 99% في منطقة صور، وبلغ 111% في منطقة صيدا. وتشير البيانات إلى فرق واضح في معدل إكمال المرحلة الابتدائية بين أطفال أفقر 60% من الأسر بواقع 91% مقارنة مع 110% للأطفال أغنى 40% من الأسر، كما ويتضح تأثير تعليم الأم على معدل إكمال الابتدائي، فقد بلغ لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي 94%، وبلغ 101% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغ أقصاه لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 111%.

تشير البيانات إنّ 93% من الأطفال الذين أتموا بنجاح الصف الأخير من المدرسة الابتدائية قد وجدوا، أثناء إجراء المسح، ينتظمون في الصف الأول من المدرسة الثانوية. وقد بلغ معدل الانتقال للمرحلة الثانوية لمن أتموا بنجاح المرحلة الابتدائية للإناث 94% مقارنة مع 91% للذكور، وبلغ معدل الانتقال للثانوية لأطفال أغنى 40% من الأسر 94% مقارنة مع 91% لأطفال أفقر 60% من الأسر، وبالنسبة لتعليم الأمهات، فقد لوحظ أن المعدل قد بلغ 89% بين أطفال الأمهات

اللوّاتي تعلّمهم ابتدائي، وبلغ 93% لأطفال الأمهات اللوّاتي تعلّمهم إعدادي، ويرتفع إلى 95% لأطفال الأمهات اللوّاتي تعلّمهم ثانوي فأعلى.

جدول ED.7: المعدل الإجمالي والصافي لإتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الإعدادية، معدل أكمل المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال للمرحلة الإعدادية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	معدل أكمل المرحلة الابتدائية الصافي	معدل أكمل المرحلة الابتدائية الإجمالي [1]	عدد الطلاب الذين أكملوا الابتدائية في عمر المرحلة	معدل الانتقال للمرحلة الإعدادية [2]	عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية السنة السابقة
الجنس					
ذكر	44.0	92.3	253	91.0	202
أنثى	54.8	105.2	224	94.3	218
المنطقة					
طرابلس	54.6	88.9	134	92.0	136
بيروت	51.3	92.1	102	90.7	74
البقاع	(*)	(*)	22	(*)	21
صيدا	44.8	111.0	134	98.0	107
صور	42.4	99.4	85	90.2	83
تعليم الأم					
بدون ابتدائي	(*)	(*)	(*)	(*)	14
إعدادي	41.6	94.3	126	89.2	96
ثانوي فما فوق	48.6	100.6	221	93.3	213
الأم ليست بالأسرة	64.4	111.0	102	94.7	95
أفقر 60%	(*)	(*)	(*)	(*)	2
أغنى 40%	43.9	90.8	284	91.4	227
مؤشر الثروة					
أغنى 40%	56.7	109.6	192	94.3	193
المجموع	49.1	98.4	477	92.7	420

[1] مؤشر رقم 7.7 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

نسبة «الفتيات إلى الفتيان» الذين ينتظمون في مرحلة التعليم الابتدائي ومرحلة التعليم الثانوي معروضة في الجدول ED.8. وتُعرف هذه النسب بصورة أفضل بتعبير «لدي التكافؤ في النوع الاجتماعي (أو بين الجنسين)». لاحظ أن 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 رئيسية في معظم الحالات إلى أن غالبية الأطفال، ممّن تجاوزوا سن الانتظام، وينتظمون في مرحلة التعليم الابتدائي، من المحتمل أن تكون من الفتيان (الأولاد). ويبيّن جدول ED8 أن التكافؤ في النوع الاجتماعي بالنسبة إلى المدارس الابتدائية 1.02، ممّا يشير إلى عدم وجود فرق في انتظام الفتيات عن انتظام الفتيان في المدارس الابتدائية. بيّد أن المؤشر يرتفع إلى رقم 381 بالنسبة إلى التعليم الثانوي. وقد لوحظ أن مؤشر التكافؤ يميل لصالح الإناث في الانتظام الصافي بالمرحلة الثانوية حسب مختلف الخصائص الخلفية، سواء منطقة جغرافية أو تعليم الأم، أو مؤشر الثروة.

جدول ED.8: تكافؤ التعليم بين الجنسين: النسبة الصافية المعدلة لالتحاق الإناث إلى الذكور بالمرحلة الابتدائية والثانوية (الإعدادية والثانوية)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الابتدائية (NAR)، إناث	نسبة الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الابتدائية (NAR)، ذكور	الفارق في الالتحاق الصافي المعدل بين الجنسين في المرحلة الابتدائية [1]	الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الثانوية (NAR)، إناث	نسبة الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الثانوية (NAR)، ذكور	الفارق في الالتحاق الصافي المعدل بين الجنسين في المرحلة الثانوية [2]
المنطقة	طرابلس	96.2	95.6	1.01	64.3	47.2
	بيروت	96.7	93.4	1.03	58.6	38.5
	البقاع	100.0	96.7	1.03	75.1	59.9
	صيدا	97.2	94.6	1.03	59.2	45.5
	صور	99.0	98.1	1.01	66.2	46.5
تعليم الأم	بدون ابتدائي	84.1	83.4	1.01	46.4	24.4
	إعدادي	96.4	93.6	1.03	50.2	30.5
	ثانوي فما فوق	97.6	96.2	1.01	71.4	53.0
	الأم ليست بالأسرة	99.6	98.3	1.01	85.6	78.1
		-	-	-	33.6	23.4
	أفقر 60%	96.7	94.8	1.02	54.9	36.3
	أغنى 40%	98.2	96.4	1.02	74.3	57.5
مؤشر الثروة						
مجموع		97.3	95.4	1.02	62.5	45.3

[1] مؤشر رقم 7.9 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 7.10 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

حادي عشر - حماية الطفل

تسجيل واقعات الولادة

تنص اتفاقية حقوق الطفل الدولية على أن لكل طفل الحق في الحصول على اسم وجنسية، والحق في الحماية من حرمانه من هويته. وتسجيل واقعات الولادة وسيلة أساسية لتأمين هذه الحقوق للأطفال. وتنص وثيقة «عالم جدير بالأطفال» على هدف وضع وتطوير أنظمة تكفل تسجيل كل طفل عند الولادة أو بعد ولادته بوقت قصير، وإعمال حقّه في الحصول على اسم وجنسية، وفق القوانين الوطنية والأدوات الدولية ذات الصلة. ومؤشّر تسجيل واقعات الولادة هو: النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة من العمر الذين سُجِّلَتْ واقعات ولادتهم.

جدول CP.1: تسجيل واقعات الولادة: نسبة الأطفال دون خمس سنوات حسب تسجيل المولود، ونسبة المواليد غير المسجلين والذين أمهاتهم/المعتنيات يعرفن كيف يسجل المولود، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

الأطفال دون خمس سنوات والذين لم يتم تسجيل ولادتهم		عدد الأطفال	الأطفال تحت سن ٥ سنوات والذين تم تسجيلهم بالدوائر المدنية				خصائص عامة مختارة		
عدد الأطفال الذين لم يتم تسجيل ولادتهم	نسبة الأطفال الذين أمهاتهم / المعتنقات يعرفن كيف يتم تسجيل المولود		مجموع المسجلين [1]	ليس لديهم شهادة ميلاد	لديهم شهادة ميلاد				
					لم تشاهد	شوهدت			
16	(*)	969	98.4	1.2	39.7	57.4	الجنس	ذكر	
8	(*)	947	99.1	0.7	38.6	59.9	المنطقة	أنثى	
10	(*)	573	98.3	1.6	32.9	63.8		طرابلس	
8	(*)	375	97.9	0.4	47.0	50.6		بيروت	
1	(*)	80	98.4	1.1	69.7	27.7		البقاع	
5	(*)	549	99.0	1.1	44.6	53.3		صيدا	
0	(*)	340	100.0	0.0	25.1	74.9	العمر بالاشهر	صور	
18	(*)	358	94.9	3.4	35.1	56.4		11 - 0	
3	(*)	432	99.2	0.5	40.9	57.8		23 – 12	
1	(*)	421	99.7	0.3	38.4	61.0		35 - 24	
0	(*)	347	100.0	0.3	38.1	61.6		47 - 36	
1	(*)	358	99.7	0.3	43.0	56.4	59 - 48	تعليم الأم	بدون ابتدائي
7	(*)	389	98.1	0.5	39.8	57.8	إعدادي		
12	(*)	1057	98.8	1.1	37.1	60.6	ثانوي فما فوق		
3	(*)	430	99.3	0.5	44.4	54.4	مؤشر الثروة		أفقر 60%
13	(*)	1116	98.9	1.2	36.1	61.6			أغنى 40%
11	(*)	800	98.6	0.5	43.5	54.6			
24	(*)	1916	98.7	0.9	39.2	58.7	المجموع		

[1] المؤشر رقم 8.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير المرجحة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CP.1 تسجيل واقعات الولادة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، سُجِّلت واقعات الولادة لنسبة 99% من الأطفال دون سن الخامسة. ولا توجد اختلافات تذكر في تسجيل واقعات الولادة بين جميع الفئات من حيث الجنس، أو العمر أو التعليم. وتشير البيانات أن 1% من الأطفال دون الخامسة ليس لديهم شهادة ميلاد، 59% تمت مشاهدة شهادة الميلاد، ولم يتم مشاهدة 39%.

عمالة الأطفال

تنص المادة 32 من اتفاقية حقوق الطفل على ما يلي: «تتعترف الدول الأطراف بحق الطفل في حمايته من الاستغلال الاقتصادي ومن أداء أي عمل يُرجَّح أن يكون خطيراً أو أن يُمثِّل إعاقَةً لتعليم الطفل، أو أن يكون ضاراً بصحة الطفل أو بنموه البدني، أو العقلي، أو الروحي، أو المعنوي، أو الاجتماعي...». وتذكر وثيقة «عالم جدير بالأطفال تسع استراتيجيات لمكافحة عمالة الأطفال، وتدعو الأهداف الإنمائية للألفية إلى حماية الأطفال من الاستغلال. وفي استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات، تناول عددٌ من الأسئلة قضية عمالة الأطفال؛ أي الأطفال في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 14 سنة الذين انخرطوا في نشاطات عمل. ويُعتبر الطفل منخرطاً في عمالة الأطفال أثناء إجراء المسح إذا كان خلال الأسبوع الذي سبق المسح:

- في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 11 سنة: وقد أدى عملاً اقتصادياً لمدة ساعة واحدة على الأقل، أو أدى عملاً منزلياً لمدة 28 ساعة في الأسبوع
- في الفئة العمرية 12 - 14 سنة: وقد أدى عملاً اقتصادياً لمدة 14 ساعة على الأقل، أو أدى عملاً منزلياً لمدة 28 ساعة في الأسبوع

ويُسمَحُ هذا التعريف بالتفريق بين عمالة الأطفال «child labour» وعمل الأطفال «child work» بهدف تحديد نوع العمل الذي يجب القضاء عليه. والحالة هذه، فإنَّ التقديرات المُعطاة هنا هي الحد الأدنى من انتشار عمالة الأطفال نظراً لأنَّ بعض الأطفال ربما ينخرطون في نشاطات عمل خطيرة لعدد من الساعات يُمكن أن تكون أقلَّ من الأرقام المحددة في المعايير المشروحة أعلاه. ويُقدِّم الجدول CP.2 نتائج عمالة الأطفال حسب نوع العمل. ولا يبلغ مجموع النسب المئوية إجمالي عمالة الأطفال؛ لأنَّ الأطفال ربما يكونون منخرطين في أكثر من نوع واحد من العمل.

وتشير النتائج أن 7% من الأطفال في الفئة العمرية 5-14 سنة يصنفون أنهم منخرطون بعمالة الأطفال، وتشير البيانات إلى وجود فروق في انخراط الأطفال بالعمالة تبعاً للخصائص الخلفية، فتجد أن 9% من الأطفال الذكور مصنفين ضمن عمالة الأطفال مقارنة مع 6% للإناث. وتظهر الفروق بوضوح حسب المنطقة الجغرافية وكذلك تعليم الأم، فقد بلغت نسبة عمالة الأطفال الأعلى في منطقة صور بواقع 13% وبلغت في بيروت 11% ثم البقاع بواقع 10%، وتنخفض بشكل كبير إلى 5% في منطقة طرابلس ثم إلى 4% في منطقة صيدا. تشير النتائج أن أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن دون أي مستوى تعليمي قد بلغت نسبة العمالة بينهم 17% وتنخفض بشكل كبير إلى 8% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتنخفض إلى أدنى مستوى بنسبة 6% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأكثر. وتشير البيانات أيضاً أن عمالة الأطفال تنتشر بشكل أكبر بين الأطفال غير الملحقين بالمدارس بواقع 15%، مقارنة مع 7% بين الأطفال الملحقين بالمدارس.

جدول CP.2: عمالة الأطفال: نسبة الأطفال 14-5 سنة حسب انخراطهم في الأنشطة الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب فئات العمر، ونسبة الأطفال في العمر 14-5 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في العمر سنة 11-5	نسبة الأطفال في العمر 5-11 سنة المنخرطين في							خصائص عامة مختارة		
	عمالة الأطفال	الأعمال المنزلية 28 ساعة فما فوق	الأعمال المنزلية أقل من 28 ساعة	النشاط الاقتصادي على الأقل ساعة واحدة	النشاط الاقتصادي					
					يعمل بأعمال الأسرة	يعملون خارج الأسرة				
						يعمل بدون أجر	يعمل بأجر			
1550	9.6	0.0	27.5	9.6	5.4	3.7	0.9	ذكر	الجنس	
1541	8.0	0.3	41.0	7.7	4.2	3.3	0.3	أنثى		
901	3.8	0.0	47.6	3.8	2.6	1.3	0.1	طرابلس		المنطقة
540	16.5	0.3	26.7	16.2	9.0	6.3	2.0	بيروت		
107	14.0	0.0	32.0	14.0	14.0	0.0	0.0	البقاع		
941	3.0	0.3	26.4	2.7	1.2	1.0	0.5	صيدا		
601	17.4	0.0	33.5	17.4	8.3	8.7	0.3	صور	الاتحاق بالدراسة	
2938	8.6	0.2	35.4	8.4	4.6	3.5	0.6	نعم		
152	12.2	0.0	11.4	12.2	8.0	3.6	0.7	لا		
109	24.5	0.0	32.4	24.5	18.4	6.1	0.0	بدون		تعليم الأم
747	7.4	0.3	32.7	7.2	3.2	3.1	0.8	ابتدائي		
1608	8.7	0.1	35.2	8.7	5.1	3.4	0.6	إعدادي		
627	7.7	0.2	33.9	7.5	3.5	3.8	0.6	ثانوي فما فوق		
1870	7.6	0.1	34.1	7.6	4.5	2.9	0.3	أفقر 60%	مؤشر الثروة	
1221	10.5	0.3	34.4	10.2	5.3	4.4	1.0	أغنى 40%		
3091	8.8	0.2	34.2	8.6	4.8	3.5	0.6			
								المجموع		

عمالة الأطفال	نسبة الأطفال في العمر 12- 14 سنة المنخرطين في							خصائص عامة مختارة	
	الأعمال المنزلية 28 ساعة فما فوق	الأعمال المنزلية أقل من 28 ساعة	النشاط الاقتصادي 14 ساعة فما فوق	النشاط الاقتصادي أقل من 14 ساعة	النشاط الاقتصادي				
					يعمل بأعمال الأسرة	يعملون خارج الأسرة			
						يعمل بدون أجر	يعمل بأجر		
7.1	0.1	31.2	7.1	14.7	10.2	6.5	7.6	ذكر	الجنس
1.1	0.7	60.6	0.4	9.9	5.2	5.0	0.6	أنثى	
6.5	0.5	60.5	6.0	7.9	5.6	4.6	4.6	طرابلس	المنطقة
1.5	0.4	34.7	1.1	17.8	12.0	6.4	0	بيروت	
1.5	1.5	32.8	1.5	14.8	16.3	0.0	0.0	البقاع	
5.1	0.5	38.7	4.6	4.6	2.5	1.9	5.2	صيدا	
2.8	0.0	47.3	2.8	26.7	13.9	14.9	3.1	صور	
2.0	0.5	47.7	1.6	11.5	7.0	5.5	1.3	نعم	الالتحاق بالدراسة
16.4	0.0	32.6	16.4	17.3	11.7	7.5	20.1	لا	
6.5	0.0	43.6	6.5	30.8	18.2	14.0	11.3	بدون	تعليم الأم
4.0	0.2	43.8	3.8	11.7	6.0	5.4	5.4	ابتدائي	
4.8	0.4	47.1	4.3	12.4	7.7	6.1	4.1	إعدادي	مؤشر الثروة
2.7	0.6	44.1	2.4	8.5	7.3	3.5	1.0	ثانوي فما فوق	
5.9	0.6	47.1	5.3	14.0	8.3	7.6	5.4	أفقر 60%	
1.9	0.1	42.9	1.9	10.0	6.9	3.1	2.5	أغنى 40%	
4.2	0.4	45.4	3.9	12.4	7.7	5.8	4.2	المجموع	

تابع جدول CP.2: عمالة الأطفال: نسبة الأطفال حسب انخراطهم في الأنشطة الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب فئات العمر، ونسبة الأطفال في العمر 5-14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في العمر 14-5 سنة	مجموع عمالة الأطفال [1]	عدد الأطفال في العمر 12 - 14 سنة	خصائص عامة مختارة	
2312	8.8	762	ذكر	الجنس
2252	5.8	711	أنثى	
1314	4.6	412	طرابلس	المنطقة
814	11.4	274	بيروت	
166	9.6	59	البقاع	
1401	3.7	461	صيدا	
868	12.9	267	صور	
4184	6.6	1245	نعم	الالتحاق بالدراسة
380	14.7	228	لا	
188	16.9	79	بدون	تعليم الأم
1155	6.2	408	ابتدائي	
2291	7.6	683	إعدادي	
931	6.1	304	ثانوي فما فوق	
2736	7.1	866	أفقر 60%	مؤشر الثروة
1828	7.7	607	أغنى 40%	
4564	7.3	1473	المجموع	

[1] المؤشر رقم 8.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

يعرض الجدول CP.3 نسبة الأطفال في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال وينتظمون على مقاعد الدراسة، والنسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية من 5 سنوات إلى 14 سنة المنتظمين في المدرسة وينخرطون في عمالة الأطفال. فمن نسبة 92% من الأطفال في الفئة العمرية من 5 سنوات إلى 14 سنة ممن ينتظمون في المدرسة، توجد نسبة 7% من الأطفال تتخبط أيضاً في نشاطات عمالة الأطفال، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، 83% من الأطفال المنخرطين في عمالة الأطفال، ينتظمون أيضاً على مقاعد الدراسة.

جدول CP.3: عمالة الأطفال والأنظمة بالمدرسة: نسبة الأطفال المنخرطين في عمالة الأطفال والذين هم منتظمون في المدرسة ونسبة الأطفال المنتظمون في المدرسة والذين هم منخرطين بعمالة الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة العمالة بين الأطفال	نسبة الأطفال الملتحقين بالمدرسة	عدد الأطفال في العمر 14-5 سنة	نسبة الأطفال العاملين والملتحقين بالمدرسة [1]	عدد الأطفال في العمر (14-5) العاملين	نسبة الأطفال الملتحقين بالمدرسة و أيضاً في عمالة الأطفال الملتحقين بالمدرسة [2]	عدد الأطفال في العمر 14-5 سنة والمنتظمون في المدرسة
الجنس المنطقة	ذكر	8.8	89.7	2312	76.9	203	2074
	أنثى	5.8	93.7	2252	93.0	131	2110
	طرابلس	4.6	92.9	1314	68.8	61	1220
	بيروت	11.4	91.4	814	87.3	93	744
	البقاع	9.6	96.5	166	(*)	16	161
	صيدا	3.7	88.8	1401	65.6	52	1245
	صور	12.9	93.8	868	93.4	112	814
العمر بالسنوات	5 - 11	8.8	95.1	3091	93.1	271	2938
	12 - 14	4.2	84.5	1473	40.1	62	1245
تعليم الأم	بدون	16.9	72.8	188	(54.7)	32	137
	ابتدائي	6.2	87.2	1155	78.4	72	1006
	إعدادي	7.6	93.3	2291	86.1	173	2137
	ثانوي فما فوق	6.1	97.2	931	96.3	56	904
مؤشر الثروة	أفقر 60%	7.1	89.5	2736	76.1	193	2448
	أغنى 40%	7.7	94.9	1828	93.0	140	1736
المجموع		7.3	91.7	4564	83.2	334	4184

[1] المؤشر رقم 8.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

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 متعدد المؤشرات الذي أجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، سئلت الأمهات / القائمات على رعاية الأطفال في الفئة العمرية من 2 سنتين إلى 14 سنة سلسلة من الأسئلة عن السبل التي يميل الآباء والأمهات إلى استخدامها في ضبط سلوك (تأديب) أطفالهم عندما يسيئون التصرف والسلوك. لاحظ أنه قد اختير بطريقة عشوائية طفل واحد فقط في الفئة العمرية من 2 سنتين إلى 14 سنة من كل أسرة معيشية أثناء العمل الميداني لتنفيذ وحدة ضبط سلوك (تأديب) الأطفال المستقلة (من المسح). ومن تلك الأسئلة، كان المؤشران المستخدمان في وصف جوانب ضبط سلوك الأطفال: (1) عدد الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة الذين يمرون في تجربة الاعتداء النفسي عليهم كعقاب أو كعقاب بدني شديد. (2) عدد الآباء والأمهات/القائمات على رعاية الأطفال في الفئة العمرية من 2 سنتين إلى 14 سنة الذين يعتقدون أنهم بحاجة إلى معاقبة أطفالهم بدنياً حتى يتسنى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة.

جدول CP.4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل: نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقا لطريقة تأديب الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في العمر 2-14 سنة	الأطفال في عمر 2- 14 عاما الذين يتعرضون إلى					خصائص عامة مختارة	
	أي أسلوب عنف [1]	العقاب الجسدي		عقاب نفسي	تأديب غير عنيف فقط		
		شديد	خفيف				
2825	89.4	22.5	72.4	85.2	8.0	ذكر	الجنس
2896	87.2	20.1	69.3	82.0	10.8	أنثى	
1650	94.4	21.7	75.0	91.0	4.2	طرابلس	المنطقة
1049	91.5	18.2	75.7	87.5	6.8	بيروت	
217	87.7	22.0	78.1	80.7	7.5	البقاع	
1727	84.6	20.3	67.7	79.1	11.8	صيدا	
1078	81.8	25.0	63.1	76.1	16.4	صور	
1115	90.9	20.4	76.6	85.6	6.6	4 -2	العمر بالسنوات
2183	90.3	23.5	77.2	85.4	7.8	9 -5	
2424	85.3	19.7	62.4	81.0	12.2	14 -10	
297	89.1	36.6	73.3	86.3	7.5	بدون	تعليم رب الأسرة
1853	91.0	24.1	74.7	86.6	7.6	ابتدائي	
2177	87.7	21.8	71.2	82.9	9.6	إعدادي	
1394	85.4	13.4	64.5	80.1	11.9	ثانوي فما فوق	
1	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا أجابه / لا أعرف	
233	82.5	26.4	62.1	79.8	13.8	بدون	تعليم المدلي بالبیان
1394	89.2	24.0	74.0	84.8	8.5	ابتدائي	
2904	89.8	22.8	71.6	84.9	8.3	إعدادي	
1191	84.7	13.4	67.0	79.7	12.3	ثانوي فما فوق	
3404	88.2	21.4	70.3	84.0	9.5	أفقر 60%	
2318	88.5	21.2	71.5	82.9	9.2	أغنى 40%	
5722	88.3	21.3	70.8	83.6	9.4	المجموع	

[1] المؤشر رقم 8.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول CP.4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل: نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقاً لطريقة تأديب الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد المدلون ببيانات ضبط سلوك الأطفال	المدلي بالبيانات يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب جسدياً	خصائص عامة مختارة	
1302	14.0	ذكر	الجنس
1263	14.8	أنثى	
678	13.3	طرابلس	المنطقة
496	8.8	بيروت	
102	25.7	البقاع	
811	17.1	صيدا	
478	14.6	صور	
543	13.9	4 - 2	العمر بالسنوات
891	16.2	9 - 5	
1131	13.2	14 - 10	
131	14.9	بدون	تعليم رب الأسرة
845	14.8	ابتدائي	
967	13.2	إعدادي	
621	15.3	ثانوي فما فوق	
1	(*)	لاأجابة / لاأعرف	
119	18.4	بدون	تعليم المدلي بالبيانات
626	13.8	ابتدائي	
1267	12.9	إعدادي	
554	17.5	ثانوي فما فوق	
1470	15.1	أفقر 60%	
1096	13.4	أغنى 40%	مؤشر الثروة
2565	14.4	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تعرض 88% من الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة لشكل واحد على الأقل من أشكال العقاب النفسي أو البدني على يدي أمهاتهم / القائمات على رعايتهم أو من أحد أفراد الأسرة المعيشية خلال الشهر السابق للمسح. والأمر الأكثر أهمية هو أن نسبة 21% من الأطفال خضعوا لعقاب بدني شديد، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، فإن نسبة 14% من المدلين بالبيانات حول تأديب الطفل يعتقدون أن الأطفال يجب أن يعاقبوا بدنياً، الأمر الذي يعني ضمناً وجود تباين مثير للاهتمام مع الانتشار الفعلي للتأديب باستخدام العقاب البدني.

خضع الذكور من الأطفال لكل من العقاب التأديبي البدني الطفيف والعقاب التأديبي البدني الشديد (نسبة 72% ونسبة 23% على التوالي) بدرجة أكبر من خضوع الإناث من الأطفال لكلا العقابين (نسبة 69% ونسبة 20% على التوالي). ومن المثير للاهتمام جداً أن الفروق تفاضلية فيما يختص بالعديد من متغيرات الخلفية المعلوماتية كانت صغيرة نسبياً. رغم ما يفيد أن الأطفال الأكبر سناً، والأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الأفقر قد تعرضوا كلهم لشكل واحد على الأقل من أشكال العقاب النفسي أو البدني، فإن الفروق التفاضلية من حيث العقاب البدني الشديد كانت صغيرة. ومن الأهمية بمكان أيضاً الإشارة إلى أن عدداً أقل بكثير من الآباء والأمهات / القائمات على رعاية الأطفال يعتقدون أنهم يحتاجون إلى معاقبة أطفالهم بدنياً حتى يتسنى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة نسبة 14%. في حين ذكرت نسبة 88% منهم عكس ذلك، من الناحية العملية.

الزواج المبكر وتعدد الزوجات

الزَّوْجُ قبل سن 18 عاماً حقيقة واقعة بالنسبة إلى العديد من الفتيات اليافعات. فوفقاً لتقديرات اليونسف على المستوى العالمي، فإن ما يزيد على 64 مليون امرأة في الفئة العمرية من 20 – 24 عاماً كنّ متزوجات/متعايشات مع رجال كأزواج لهنّ قبل سن 18 عاماً. وتتضمّن العوامل التي تؤثر في معدلات زواج الأطفال: الوضع الراهن لنظام التسجيل المدني لدى البلد الذي يوفّر الدليل على أعمار الأطفال، ووجود إطار عمل تشريعي يفرض مع آلية عمل مصاحبة له تُعنى بإنفاذ التشريعات لمعالجة حالات زواج الأطفال، ووجود قوانين عرفية أو دينية تغفل التطبيق العملي للتشريعات.

يُشجّع الآباء والأمهات، في الكثير من أنحاء العالم، على تزويج بناتهم بينما هنّ لا يزلن أطفالاً على أمل أن يفيد الزواج كلا طرفيه مالياً واجتماعياً، في الوقت الذي يُعفي فيه الزواج أسرة الطفلة من الأعباء المالية. وفي الواقع العملي، فإنّ زواج الأطفال هو انتهاك لحقوق الإنسان، متهاون في نماء الفتيات، وغالباً ما ينتج عنه حمل مبكر وعزلة اجتماعية، ويرافقه قدر ضئيل من التعليم وتدريب مهني ضعيف ممّا يُعزّز طبيعة الفقر المُجنّس *gendered poverty* (أي: الخاص بنوع اجتماعي أو جنس واحد دون غيره). ويُقرّ الإعلان العالمي لحقوق الإنسان الحق في إبداء «الرضا الحرّ والكامل» على الزواج – مع الاعتراف بأنّ ذلك الرضا لا يمكن أن يكون «حرّاً وكاملاً» عندما لم يكن أحد طرفي الزواج قد بلغ مستوى من الرشد بما فيه الكفاية لاتخاذ قرار عن علم بشأن شريك/شريكة الحياة.

وتذكر اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة الحق في الحماية من زواج الأطفال في المادة 16، التي تنصّ على: «وجوب أن لا يكون لخطبة الطفل أو الطفلة وزواجه أو زواجها أثر قانوني، ويجب اتّخاذ 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 مرتبط بالحقوق الأخرى – ومنها مثلاً الحق في التعبير عن الآراء بحريّة، والحق في الحماية من جميع أشكال الإساءة، والحق في الحماية من الممارسات التقليدية الضارة – وتندارسه مراراً وتكراراً لجنة حقوق الطفل. ومن الاتفاقيات الدولية الأخرى المرتبطة بزواج الأطفال اتفاقية الرضا بالزواج والحد الأدنى لسن الزواج وتسجيل عقود الزواج، والميثاق الأفريقي لحقوق الطفل ورفاهه، وبروتوكول الميثاق الأفريقي لحقوق الإنسان والشعوب المعني بحقوق المرأة. وقد حدّد المنتدى الأفريقي لمكافحة الاستغلال الجنسي للأطفال زواج الأطفال كنوع من الاستغلال الجنسي التجاري للأطفال.

فئة الفتيات اليافعات والشابات المتزوجات فريدة من نوعها، رغم عدم ظهورها للعيان في أغلب الأحيان. ولأنّ الفتيات المتزوجات والأمهات الطفلات مطالبات بأداء أحجام ثقيلة من العمل المنزلي، ويقعن تحت ضغوط لإظهار قدرتهنّ على الخصوبة، وهنّ مسؤولات عن تربية وتنشئة الأطفال بينما هنّ لا يزلن طفلات، فإنّ 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 حدة مما يتأثر الفتيان منه.

تُوحى الأبحاث أنّ العديد من العوامل تتفاعل لتضع الطفل في موقف يتعرض فيه لخطر الزواج. فالفقر، وحماية الفتيات، وشرف الأسرة وتوفير الاستقرار أثناء الفترات الاجتماعية غير المستقرة تعتبر كلها بمثابة عوامل مهمّة في تحديد خطر أنّ تُصبح الفتاة متزوجة وهي ما تزال طفلة. فالنساء اللواتي تزوجن في أعمار صغيرة كنّ من المرجّح أكثر من غيرهنّ من الفتيات بأن يعتقدن أنّ من المقبول أحياناً للزوج أن يضرب زوجته، وكنّ من المرجّح أكثر من غيرهنّ أن يواجهنّ / يُجربن العنف المنزلي هنّ أنفسهنّ. فالفجوة العمرية بين شريكي الزواج يُعتقد بأنها تسهم في ديناميكيات القوة التّسّفية، وتزيد من خطورة التمرّل أو الطلاق في غير أوانه.

ومن القضايا المرتبطة ارتباطاً وثيقاً بمسألة زواج الأطفال مسألة العمر الذي تُصبح فيه الفتيات نشيطات جنسياً. فالنساء اللواتي يتزوجن قبل بلوغ سن الثامنة عشرة يملن إلى أن يُجنبن عدداً أكثر من الأطفال من النساء اللواتي يتزوجن في وقت لاحق من الحياة. وتُعرف الوفيات المرتبطة بالحمل بأنها سبب يؤدي إلى الوفاة لكل من الفتيات المتزوجات في الفئة العمرية بين 15 و19 عاماً، ولا سيما بين الفتيات الأصغر سناً ضمن هذه الفئة العمرية.

يهدف اثنان من المؤشرات إلى تقدير نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 15 سنة من العمر، وتقدير نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 18 سنة من العمر. ويعرض الجدول CP.5 نسبة النساء اللواتي تزوجن على أعمار مختلفة. بلغت نسبة النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية من 15 إلى 19 عاماً والمتزوجات حالياً 6%. بينما ترتبط ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي، فقد بلغت 13% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتنخفض إلى 7% بين اللواتي تعليمهن إعدادي ثم تنخفض إلى 3% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. ويعرض الجدول CP.5 أيضاً نسبة النساء المرتبطات بأزواج متعددي الزوجات فقد بلغت النسبة بين النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة 2%، ولا توجد تباينات كبيرة حسب معظم الخصائص، وقد بلغت أعلى نسبة بين النساء في فئات العمر الكبيرة بواقع 5%، والنسبة الأعلى بين النساء غير المتعلّقات بواقع 10%. وتشير البيانات أن نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 وتزوجن قبل عمر 15 سنة قد بلغت 3%، بينما بلغت النسبة للنساء في العمر من 20-49 واللواتي تزوجن قبل عمر 18 سنة 19%، وترتفع في منطقتي بيروت بواقع 22% تليها منطقتي صيدا وطرابلس بواقع 20%، ثم منطقة صور بواقع 18% وتنخفض بشكل كبير في منطقة البقاع بواقع 7%.

جدول CP.5: الزواج المبكر وتعدد الزوجات: نسبة النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللواتي تزوجن قبل عيد ميلادهن الخامس عشر، ونسبة النساء في عمر 20 - 49 اللواتي تزوجن قبل حلول عيد ميلادهن الخامس عشر والثامن عشر، ونسبة النساء في عمر 15 - 19 والمتزوجات حالياً، ونسبة النساء المتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجين بزوجة أخرى أو أكثر، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان لعام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 15 [1]	عدد النساء في عمر 15 - 49	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 [2]	عدد النساء في عمر 19 - 20	نسبة النساء في عمر المتزوجات حالياً [3]	عدد النساء في عمر 15 - 19	نسبة النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجون بزوجة أخرى أو أكثر [4]	عدد النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حالياً
المناطق طرابلس بيروت البقاع صيدا صور العمر بالسنوات	3.0	1448	3.4	1146	10.4	302	2.0	794
	4.3	906	4.7	735	6.5	171	2.5	510
	0.7	248	90.	201	40.	46	2.5	112
	3.1	1757	3.7	1381	5.6	376	1.9	895
	3.1	1094	3.8	890	2.7	203	3.2	533
	1.1	1098	na	na	6.3	1098	0.0	69
	1.5	940	1.5	940	na	na	0.7	289
	3.4	708	3.4	708	na	na	20.	480
	4.0	682	4.0	682	na	na	1.8	514
	6.0	715	6.0	715	na	na	1.7	533
التعليم	3.8	707	3.8	707	na	na	4.4	540
	4.5	602	4.5	602	na	na	5.0	420
	13.5	133	13.1	128	(*)	4	10.2	81
	7.3	1037	7.7	893	13.4	145	4.0	641
مؤشر الثروة	2.7	2603	3.2	2060	7.1	543	1.4	1464
	0.5	1681	0.7	1274	2.5	406	1.8	659
مؤشر الثروة	3.5	3172	3.9	2537	7.4	635	2.8	1619
	2.7	2281	3.4	1818	4.9	463	1.7	1225
المجموع	3.2	5453	3.7	4355	6.3	1098	2.3	2844

[1] المؤشر رقم 8.6 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.7 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[3] المؤشر رقم 8.8 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[4] المؤشر رقم 8.9 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ومن المكوّنات الأخرى «فرق العمر بين الأزواج» مع وجود مؤشر هو: نسبة النساء المتزوجات اللاتي أعمارهن 10 سنوات أو أكثر أصغر من أزواجهن الحاليين. يَعرَضُ الجدول CP.7 نتائج الفروق في الأعمار بين الأزواج والزوجات. وتبيّن النتائج أنّ هناك بعض الفروق المهمّة في الأعمار بين الأزواج في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. فحوالي امرأة واحدة من كل خمس نساء في الفئة العمرية من 20 إلى 24 عاماً متزوجة حالياً من رجل يكبرها بعشر سنوات أو أكثر (نسبة 19%)؛ بواقع 18% بين أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 21% بين أفقر 60% من الأسر. والفروق المهمة في الأعمار بين الأزواج بين نساء الفئة العمرية 15-19 عاماً فحوالي امرأة واحدة من كل أربع نساء متزوجات حالياً من رجل يكبرها بعشر سنوات أو أكثر (نسبة 22%).

جدول CP.7: الفرق في العمر بين الأزواج: التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-19 و20-24 سنة وفقاً لفارق العمر مع الزوج، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر 19-15 سنة والمتزوجات حالياً	نسبة النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن					خصائص عامة مختارة	
	المجموع	أكبر ب 10 سنوات أو أكثر [1]	أكبر ب 5-9 سنوات	أكبر ب 0-4 سنوات	أصغر		
31	(100.0)	(15.6)	(37.8)	(40.0)	(6.5)	طرابلس	المنطقة
11	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بيروت	
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	البقاع	
21	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	صيدا	
5	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	صور	
69	100.0	22.4	47.6	27.1	3.0	19 - 15	العمر بالسنوات
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	25 - 20	
1	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	التعليم
19	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	ابتدائي	
39	(100.0)	(23.9)	(42.2)	(31.2)	(2.6)	إعدادي	
10	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	ثانوي فما فوق	
47	(100.0)	(20.0)	(44.0)	(31.6)	(4.4)	أفقر 60%	مؤشر الثروة
23	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	أغنى 40%	
69	100.0	22.4	47.6	27.1	3.0	المجموع	

[1] المؤشر رقم 10, 8 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول CP.6: الفرق في العمر بين الأزواج: التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-19 و 20-24 سنة وفقاً لفرق العمر مع الزوج، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حالياً	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن					خصائص عامة مختارة	
	المجموع	أكبر ب 10 سنوات أو أكثر [1]	أكبر ب 5-9 سنوات	أكبر ب 0-4 سنوات	أصغر		
98	100.0	16.2	45.5	35.3	3.0	المنطقة	طرابلس
50	100.0	17.5	47.2	35.3	00.	بيروت	
10	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	البقاع	
86	100.0	22.2	44.9	31.6	1.3	صيدا	
46	100.0	23.8	45.9	22.6	7.7	صور	
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	العمر	
289	100.0	19.8	45.4	32.2	2.6	-20 25	
5	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	التعليم	بدون
49	(100.0)	(21.7)	(37.7)	(38.4)	(2.2)	ابتدائي	
163	100.0	19.7	45.5	31.4	3.4	إعدادي	
73	100.0	18.7	52.1	29.2	00.	ثانوي فما فوق	
177	100.0	20.8	43.5	31.4	4.3	مؤشر الثروة	أفقر 60%
112	100.0	18.2	48.3	33.6	00.	أغنى 40%	
289	100.0	19.8	45.4	32.2	2.6	المجموع	

[1] المؤشر رقم 8.10 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

المواقف من العنف الأسري

طُرِحَ عددٌ من الأسئلة على النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً لتقييم مواقفهنّ تجاه ما إذا كان الأزواج يُبرِّرُ لهم أن يضربوا زوجاتهم مرةً واحدةً أو مرات متكررة بسبب مجموعة متنوعة من السيناريوهات. وقد طرحت هذه الأسئلة للوصول إلى ما يشير إلى المعتقدات الثقافية التي يُحتمل أن تكون مرتبطة بانتشار ممارسة العنف ضد المرأة من جانب زوجها. والافتراض الأساس هنا هو: أن النساء اللواتي يوافقن على العبارات/ الجمل التي تشير إلى أن الأزواج يُبرِّرُ لهم أن يضربوا زوجاتهم، في ظل الظروف الموصوفة على أرض الواقع، في الواقع يضرين من قبل أزواجهن. ويمكن الإطلاع على هذه الإجابات في الجدول CP.11. وبصورة عامة، فإن نسبة 22% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يشعرن بأن أزواجهنّ لهم الحق في أن يضربوهن مرةً واحدةً أو مرات متكررة لسبب على الأقل واحد من مجموعة متنوعة من الأسباب. وفي معظم الحالات تقبل النساء، اللواتي يوافقن على ممارسة العنف من قبل الأزواج هذا العنف ويبررنه في الأحوال التي يتجاهلن فيها أطفالهن بنسبة 17%، أو إذا أظهرن نوعاً من الاستقلالية عنهن، مثل الخروج من المنزل من دون إعلام الأزواج بذلك بنسبة 8%، أو الدخول في جدال معهم بنسبة 6%. وتعتقد حوالي 7% من النساء بأن الأزواج لهم الحق في أن يضربوهن إذا ما رفضن ممارسة الجنس معهم وأيضاً إذا ما حرقن الطعام أثناء طهيهِ (2%). والقبول بهذا العنف الأسري أكثر حضوراً وظهوراً في أوساط النساء اللواتي يعشن في الأسر المعيشية الأفقر، والأقل تعليماً، والمتزوجات حالياً واللواتي سبق لهن الزواج أيضاً، والملاحظ أن النساء اللواتي لم يسبق لهن الزواج رأين بقبول العنف الأسري يشابه اللواتي هن متزوجات. وتظهر الفروق بشكل كبير في المناطق الجغرافية، فنجد أن 42% من النساء في منطقة طرابلس يبررن هذا النوع من العنف، كما ويبرر 34% من النساء ذلك في منطقة البقاع، وتنخفض هذه النسبة بشكل كبير إلى 14% في كل من منطقتي بيروت وصور، ثم تنخفض إلى 12% في منطقة صيدا، ويتضح أيضاً تأثير تعليم

المرأة فقد بلغت نسبة من يبررن عنف الزوج 31% بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي، وتنخفض إلى 23% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي وتنخفض إلى 15% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. كما ويلاحظ أن النساء في الأسر الأفقر يبررن عنف الزوج بشكل أكبر منه بين النساء في الأسر الأغنى، بواقع 25% بين نساء أفقر 60% من الأسر مقارنة مع 18% بين نساء أغنى 40% من الأسر.

جدول CP.11: المواقف من العنف المنزلي: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته في مختلف الظروف، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان لعام 2011

عدد النساء في العمر 19-15 سنة والمتزوجات حالياً	النسبة المئوية للنساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته						خصائص عامة مختارة	
	إذا خرجت من المنزل دون ان تخبره	إذا أهملت الأطفال	إذا جادلت معه	إذا رفضت العاشرة الجنسية معه	إذا أحرقت الطعام	لأي سبب من هذه الأسباب [1]		
1448	18.5	34.1	13.2	8.7	4.7	42.1	المنطقة	طرابلس
906	6.4	10.4	3.5	6.3	1.9	13.8		بيروت
248	12.1	24.8	6.9	14.3	2.4	33.6		البقاع
1757	2.7	8.9	3.5	4.3	1.3	12.0		صيدا
1094	5.1	11.0	3.3	5.5	1.2	14.4		صور
1098	9.1	18.8	6.8	4.4	2.6	23.2	العمر بالسنوات	19 - 15
940	6.0	15.3	4.9	5.8	1.6	19.1		20 - 25
708	9.4	16.9	6.5	7.3	1.8	23.5		29 - 25
682	10.3	16.1	6.3	7.2	2.3	20.9		34 - 30
715	8.3	17.4	6.3	8.2	2.7	22.2		39 - 35
707	8.4	15.7	6.0	6.6	2.3	20.7		44 - 40
602	8.2	18.4	6.4	7.3	3.0	23.1		49 - 45
2844	8.9	17.1	6.7	7.3	2.3	22.4	الحالة الزوجية	متزوجة حالياً
225	8.6	18.5	7.0	10.4	3.4	21.7		سبق لها الزواج
2384	7.9	16.7	5.5	5.2	2.2	21.1		لم تتزوج أبداً
133	22.1	22.5	13.7	14.6	9.1	30.9	التعليم	بدون
1037	13.1	22.7	9.7	10.6	4.4	29.1		ابتدائي
2603	8.6	17.5	6.2	6.7	2.1	22.7		إعدادي
1681	4.2	12.2	3.3	3.1	0.8	15.1		ثانوي فما فوق
3172	10.5	19.0	7.8	7.5	3.2	24.6	مؤشر الثروة	أفقر 60%
2281	5.5	14.2	3.9	5.1	1.2	17.9		أغنى 40%
5453	8.4	17.0	6.2	6.5	2.3	21.8	المجموع	

[1] المؤشر رقم 8.14 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

ثاني عشر- فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) HIV/AIDS، واليتامى

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

من أهم المتطلبات المسبقة لخفض معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري («فيروس HIV» أو «فيروس الإيدز») توافر المعرفة والمعلومات الدقيقة عن كيفية انتقال هذا الفيروس وعن الاستراتيجيات الخاصة بمنع انتقاله. فالمعلومات الصحيحة هي الخطوة الأولى نحو رفع مستوى التوعية، وإعطاء اليافعين والشباب الأدوات لحماية أنفسهم من الإصابة بالعدوى. والمعتقدات الخاطئة عن فيروس الإيدز شائعة الانتشار ويمكن أن تُربك اليافعين والشباب وأن تُعيق جهود الوقاية. ومن المحتمل أن يكون لدى مختلف الأقاليم «regions» تباينات في المعتقدات (الأفكار) الخاطئة مع أن بعضها يبدو عاماً، على سبيل المثال، التصور أن مشاركة المصاب بالإيدز في تناول الطعام يمكن أن ينقل العدوى بفيروس الإيدز أو أن عضات البعوض يمكن أن تنقل هذا الفيروس. وقد ناشدت الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة (UNGASS) بشأن مكافحة فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) الحكومات العمل 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 جمعت البيانات حول الموضوع من النساء الفلسطينيات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 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. فقد سئلت جميع النساء اللواتي أجري المسح العنقودي متعدد المؤشرات عليهن في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، ممن سمعن عن مرض الإيدز، عما إذا كن يعرفن عن السبل الرئيسية الثلاثة لانتقال فيروس نقص المناعة البشري، وهي: التعامل فقط مع شريك واحد مخلص غير مصاب بعدوى الفيروس، واستعمال الواقي في كل ممارسة، والتعفف (الامتناع عن ممارسة الجنس). يعرض الجدول HA.1 نتائج المعرفة بين النساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عن طرق انتقال الإيدز وطرق الوقاية. تشير البيانات أن أكثر من ثلاثة أرباع النساء اللواتي أجريت معهن المقابلات الشخصية 86% سمعن عن مرض الإيدز. غير أن النسبة المئوية للنساء اللواتي لديهن معرفة شاملة للوقاية من الإصابة بالإيدز قد بلغت 11% فقط، ويلاحظ التباين حسب المنطقة الجغرافية، فتشير البيانات أن أدنى نسبة معرفة شاملة كانت في منطقة طرابلس بواقع 7%، وتليها أيضاً نسبة منخفضة في منطقة صيدا بواقع 9%، وارتفعت النسبة إلى 15% في بيروت وإلى 16% في منطقة صور، والنسبة الأعلى كانت في منطقة البقاع بواقع 19%، كما تشير النتائج أن المعرفة الشاملة بين نساء الأسر الأغنى أعلى منها بين نساء الأسر الفقيرة، فقد بلغت 17% بين النساء لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع 7% لنساء أفقر 60% من الأسر. تبين النتائج أن 70% من النساء -15 49 سنة يعرفن أن «التعامل جنسياً مع شريك غير مصاب ومخلص»، ونسبة 43% من النساء يعرفن أن «ضرورة استعمال الواقي في كل مرة يمارسن فيها الجنس»، هي من الطرق الرئيسية للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشري. ويلاحظ وجود فروق في درجة المعرفة حسب المنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فيلاحظ أن النساء اللواتي يعرفن أن التعامل جنسياً مع شريك غير مصاب ومخلص قد بلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 85% وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 63%، كما ويتضح تدني المعرفة بخصوص الشريك بين النساء الأقل حظاً بالتعليم، فقد بلغت النسبة بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي 43%، وارتفعت بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي إلى 53%. واستمرت بالارتفاع للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي إلى 71%، وبلغت النسبة الأعلى بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 82%، كما يظهر ارتباط المعرفة مع ارتفاع مؤشر الثروة فنجد أن النسبة

قد بلغت 79% بين نساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 64% بين نساء أفقر 60% من الأسر. كما تشير بيانات المعرفة باستخدام الواقي الذكري كطريقة وقاية تباين تبعاً للمنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فنجد أن أدنى نسبة معرفة قد بلغت بين النساء في منطقة صيدا بواقع 37% وبلغت النسبة الأعلى بين النساء في منطقة البقاع بواقع 53%.

تظهر النتائج أن نسبة النساء 15-49 سنة اللواتي يعرفن الشريك الواحد والمخلص واستخدام الواقي الذكري معاً كطرق وقاية من انتقال المرض قد بلغت 39%. ويلاحظ وجود الفروق بين المناطق الجغرافية، فقد بلغت نسبة المعرفة الأعلى للطريقتين معاً في منطقة البقاع بواقع 50% وكانت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 34%. بلغت النسبة في منطقة صور 38%، بينما بلغت النسبة 41%، 43% في منطقتي طرابلس وبيروت على التوالي ..

جدول HA.1: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن كلتا الطريقتين	نسبة اللاتي يعرفن أن الايدز يمكن منع انتقاله عن طريق		نسبة اللواتي سمعن بمرض الايدز	خصائص عامة مختارة	
		استخدام الواقي الذكري في كل جماع	أن يكون له/لها شريك واحد فقط			
29.4	41.2	46.0	72.7	87.7	طرابلس	المنطقة
56.8	43.3	49.4	72.1	90.8	بيروت	
52.9	50.2	52.8	85.1	92.5	البقاع	
42.7	33.8	37.7	62.9	83.6	صيدا	
59.5	37.7	40.0	74.0	81.5	صور	
46.0	33.9	37.9	68.2	86.2	15 - 24	العمر بالسنوات
48.3	42.0	46.7	74.1	87.2	25 - 29	
43.8	41.9	46.6	71.9	86.3	30 - 39	
44.5	41.7	45.1	69.8	84.1	40 - 49	
43.9	41.2	46.1	71.5	86.4	متزوجة أو سبق لها الزواج	الحالة الزوجية
47.3	35.9	39.0	68.7	85.2	لم يسبق لهن الزواج	
25.6	22.2	26.2	43.4	60.2	بدون	التعليم
33.3	25.4	31.2	53.2	71.2	ابتدائي	
43.3	39.3	43.5	70.7	86.9	إعدادي	
57.5	47.9	50.8	82.3	95.4	ثانوي فما فوق	
36.7	33.1	38.1	63.8	81.2	أفقر 60%	مؤشر الثروة
57.5	46.9	49.8	79.3	92.4	أغنى 40%	
45.4	38.9	43.0	70.3	85.9	المجموع	

تابع جدول HA.1: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري: نسبة النساء في العمر من 15-49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي التي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء	نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة [1]	نسبة اللواتي يرفضن اثنان من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعاً ويعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز لا ينتقل عن طريق			خصائص عامة مختارة	
			عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز	السحر أو وسائل خارقة للطبيعة	لسعة البعوض		
1448	6.6	12.0	68.4	71.0	40.8	طرابلس	المنطقة
906	14.9	27.3	68.6	76.3	43.3	بيروت	
248	18.6	28.6	71.7	80.1	52.0	البقاع	
1757	9.0	17.9	59.2	68.5	46.1	صيدا	
1094	15.8	31.0	65.3	71.1	47.8	صور	
2039	10.6	21.8	63.4	71.5	47.3	15 - 24	العمر
708	11.9	21.5	67.2	72.4	43.5	25 - 29	
1397	10.9	18.8	67.5	72.4	43.4	30 - 39	
1309	11.8	21.9	63.7	70.0	43.2	40 - 49	
3069	10.5	19.1	65.4	70.9	41.8	متزوجة أو سبق لها الزواج	الحالة الزوجية
2384	11.9	23.5	64.5	72.3	48.7	لم يسبق لهن الزواج	
133	2.4	9.1	38.9	40.4	27.7	بدون ابتدائي	التعليم
1037	5.4	12.6	49.1	53.0	31.6	إعدادي	
2603	9.8	18.3	64.2	71.8	42.6	ثانوي فما فوق	
1681	17.5	31.3	78.1	84.9	57.7		
3172	7.2	14.8	59.6	65.0	39.0	أفقر 60%	مؤشر الثروة
2281	16.6	29.6	72.6	80.5	52.9	أغنى 40%	
5453	11.1	21.0	65.0	71.5	44.8	المجموع	

[1] مؤشر رقم 9.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

يعرض الجدول HA.2 نتائج استبيان النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 24 عاماً. لم تظهر النتائج فروق تظهر بالمعرفة بطرق الوقاية والسماع بمرض الإيدز والمفاهيم الخاطئة لانتقال المرض حسب عمر السيدة، فقد أشارت النتائج بتساوي باتجاه نمط النسب للمؤشرات المختلفة بين النساء في العمر 15-49 والشابات واليا فعات بالعمر 15-24، فقد بلغت نسبة سماع الشبابات اليا فعات بالمرض 86%، ومعرفتهن الشاملة 11% وهي ذات النسب للنساء في الفئة العمرية 15-49، وينعكس ذلك على كافة المؤشرات وذات نمط الارتباط جغرافياً أو تعليمياً أو مستوى الثروة.

جدول HA.2: المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشباب: نسبة النساء اليافعات والشابات في العمر 15-24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز	نسبة اللواتي يعرفن كلتا الطريقتين	نسبة اللواتي يعرفن أن الايدز يمكن منع انتقاله عن طريق		نسبة اللواتي سمعن بمرض الايدز	خصائص عامة مختارة	
		استخدام الواقي الذكري في كل جماع	أن يكون له/لها شريك واحد فقط			
30.5 58.4 57.2 42.9 59.6 46.0	32.3 36.0 43.1 31.9 36.0 33.9	37.4	68.3	88.5	طرابلس	المنطقة العمر
		43.4	67.7	91.7	بيروت	
		45.2	84.1	93.2	البقاع	
		34.4	61.9	82.3	صيدا	
		38.4	75.8	83.9	صور	
		37.9	68.2	86.2	24-15	
40.9 47.1	33.8 34.0	40.2	68.6	86.7	متزوجة أو سبق لها الزواج	الحالة الزوجية
		37.3	68.1	86.1	لم يسبق لهن الزواج	
15.5 23.2 42.9 56.9	23.1 17.7 30.7 42.7	23.1	23.1	31.2	بدون	التعليم
		25.3	44.1	67.0	ابتدائي	
		35.1	65.3	84.5	إعدادي	
		45.1	79.6	95.0	ثانوي فما فوق	
36.1 59.2	29.4 40.0	33.7	61.8	80.7	أفقر 60%	مؤشر الثروة
		43.4	76.8	93.6	أغنى 40%	
46.0	33.9	37.9	68.2	86.2	المجموع	

تابع جدول HA.2: المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشابات، نسبة النساء اليافعات والشابات في العمر من 15-24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز لا ينتقل عن طريق			نسبة اللواتي يرفضن اثنان من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعاً ويعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز	نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة [1]	عدد النساء
	لسعة البعوض	السحر أو وسائل خارقة للطبيعة	عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز			
المنطقة	طرابلس	43.4	71.2	66.0	13.3	547
	بيروت	48.7	77.5	67.3	30.2	323
	البقاع	56.9	86.9	73.5	33.4	82
	صيدا	46.6	67.2	56.8	18.5	677
	صور	50.7	71.4	65.7	29.7	410
	24 - 15	47.3	71.5	63.4	21.8	2039
العمر بالسنوات	متزوجة أو سبق لها الزواج	41.6	66.9	58.0	14.7	379
	لم يسبق لهن الزواج	48.6	72.6	64.6	23.4	1660
الحالة الزوجية	بدون	(*)	(*)	(*)	(*)	13
	ابتدائي	32.0	45.7	42.6	11.3	251
	إعدادي	40.9	68.2	58.0	16.5	951
	ثانوي فما فوق	59.9	84.2	76.6	31.4	824
التعليم	أفقر 60%	40.2	64.1	57.8	14.0	1170
	أغنى 40%	56.8	81.5	70.9	32.3	869
مؤشر الثروة		47.3	71.5	63.4	21.8	2039
المجموع						

[1] مؤشر رقم 9.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 6.3 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

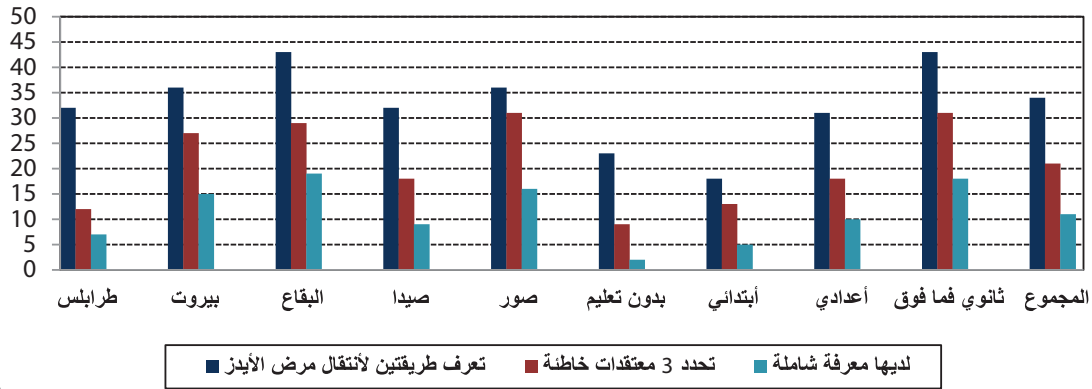
[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ويعرض الجدول HA.1 والجدول HA.2 أيضاً نسبة النساء اللواتي يستطيعن أن يحددن، بشكل صحيح، المعتقدات الخاطئة عن فيروس نقص المناعة البشرية. ويستند المؤشر إلى أكثر اعتقادين خاطئين شائعين ذوي صلة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، وهما: أن هذا الفيروس يمكن أن ينتقل عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز وعضات البعوض. ويقدم الجدول أيضاً معلومات عن إذا ما كانت النساء يعرفن أن فيروس نقص المناعة البشرية لا يمكن أن ينتقل عن طريق (التشارك في تناول الطعام)، ترفض نسبة 22% من النساء في العمر من (15-24) سنة و اللواتي أجريت المقابلات معهن المعتقدات الخاطئين الأكثر شيوعاً، ويعرفن أن الشخص الذي يبدو معافى صحياً يمكن أن يصاب بعدوى هذا الفيروس. وفي حين أن نسبة 47% من النساء يعرفن (أن المرض لا ينتقل عن طريق لسعة البعوض، وأن نسبة

63% من النساء يعرفن (أنّ المرض لا ينتقل من خلال مشاركة المصاب بالطعام، فإنّ نسبة 46% من النساء يعرفن أن الشخص الذي يبدو معافى صحياً يُمكن أن يكون مصاباً بفيروس بالمرض، كما أشارت النتائج أن 72% من النساء يعرفن أن المرض لا ينتقل من خلال وسائل خارقة للطبيعة. يتضح من البيانات فروق واضحة بالمعرفة بالمفاهيم الخاطئة لانتقال المرض وطرق الوقاية تبعاً للمنطقة الجغرافية وتعليم النساء وكذلك مؤشر ثروة الأسر، فتشير النتائج أن نسبة النساء اللواتي يعرفن أن مشاركة المصاب الطعام لا تنقل المرض قد بلغت أدنى نسبة في منطقة صيدا بواقع 57% وكانت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 74%. وتراوح بين 66% - 67% في مناطق صور، طرابلس وبيروت، وقد بلغت النسبة 43% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي وارتفعت إلى 58% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغت أقصاها للنساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 77%. وتظهر البيانات فروقا بين النساء في العمر من 15-49 سنة لمؤشر المعرفة بأن الشخص السليم يحتمل أن يكون حاملاً لفيروس المرض وكذلك أيضاً بمعرفة أن عضه البعوض لا تنقل المرض وكذلك نسبة النساء التي ترفض المفهومين الخطأ الأكثر شيوعاً تتباين بشكل واضح حسب المنطقة الجغرافية والتعليم ومؤشر الثروة، فقد بلغت أدنى نسبة معرفة أن الشخص السليم قد يحمل الفيروس في منطقة طرابلس بواقع 29% وأعلى نسبة في منطقة صور بواقع 60%. بينما بلغت النسبة في منطقة صيدا 43%. وبلغت 53% في منطقة البقاع، بينما بلغت النسبة في بيروت 57%. ويتضح ارتباط هذه المعرفة تبعاً لتعليم النساء، فقد بلغت 26% بين النساء اللواتي ليس لديهن أي مستوى تعليمي، وترتفع بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي إلى 33%. وترتفع إلى 43% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي وتبلغ النسبة أقصاها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 57%. كما وبلغت النسبة 58% لنساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 37% لنساء أفقر 60% من الأسر. أما بخصوص نسبة النساء اللواتي رفض المفهومين الخطأ (لسعة البعوض، ومشاركة الأكل للمصاب) لا تنقل المرض ويعرفن أن الشخص الذي يبدو معافى صحياً يُمكن أن يكون مصاباً بفيروس فقد بلغت أدنى نسبة معرفة بين النساء في منطقة طرابلس بواقع 12% وبلغت النسبة الأعلى في منطقة في منطقة صور بواقع 31% وبلغت النسبة في صيدا 18% وتقاربت النسبة للبقاع وبيروت بواقع 29%. 27% على التوالي، ويظهر مدى ارتباط هذه المعرفة بتعليم النساء فقد بلغت النسبة أدناها بين لنساء دون أي مستوى تعليمي بواقع 9% وترتفع إلى 18% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي وتقفز إلى 31% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى، كما بلغت النسبة 15% بين النساء لأفقر 60% من الأسر مقارنة مع 30% بين النساء لأغنى 40% من الأسر.

من النساء اللواتي يمتلكن معرفةً شاملةً عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري، النساء اللواتي يعرفن طريقتي الوقاية من الإصابة بعدوى هذا الفيروس (أنّ يتعاملن فقط مع شريك في الجنس غير مصاب ومخلص، وأن يستخدمن الواقي في كل ممارسة جنسية)، واللواتي يعرفن أنّ الشخص الذي يبدو معافى صحياً يُمكن أن يُصاب بفيروس الإيدز، واللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الأكثر شيوعاً. ويعرض الجدول HA.1 والجدول HA.2 كذلك نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة شاملة. فالمعرفة الشاملة بطرق الوقاية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري وبانتقاله ما تزال منخفضة إلى حدٍّ ما رغم وجود اختلافات حسب مكان الإقامة. وبصورة عامة، فإنّ نسبة 11% من النساء وُجِدْنَ بأنّ لديهن معرفة شاملة. وحسبما هو متوقع، فإنّ النسبة المئوية من النساء اللواتي يمتلكن معرفة شاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري نساء يعرفن طريقتي تزداد مع ارتفاع المستوى التعليمي للمرأة (الشكل HA.1). فقد بلغت نسبة المعرفة الشاملة أدنى مستوى بين النساء اللواتي لم يحصلن على أي مستوى تعليمي بواقع 2% وتبدأ بالارتفاع بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي لتصل إلى 5% ثم إلى 10% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ النسبة القصوى بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 18%. كما يلاحظ وجود فروق واضحة بنسبة المعرفة الشاملة حسب المنطقة الجغرافية، حيث كانت النسبة الأدنى للمعرفة الشاملة في منطقة طرابلس بواقع 7%. ثم صيدا بواقع 9%. ثم ترتفع نسبياً في منطقة بيروت إلى 15%، ثم صور 16%. والنسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 19%. كما ويظهر الفرق بين النساء لأفقر 60% من الأسر بواقع 6% مقارنة مع 17% بين النساء لأغنى 40% من الأسر.

شكل - HA.1 : فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز : نسبة النساء في العمر من 15 . 49 سنة واللواتي لديهن معرفة شاملة انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



كذلك فإن معرفة مسألة انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل هي أيضاً خطوة مهمة بالنسبة إلى الأمهات لكي يسعين إلى إجراء فحص الكشف عن الإصابة بهذا الفيروس عندما يكن حوامل، وذلك لكي يتجنبن نقل العدوى بهذا الفيروس إلى الجنين. إذ يجب أن تعرف المرأة أن فيروس نقص المناعة البشري يمكن أن ينتقل أثناء الحمل، والولادة، ومن خلال الرضاعة الطبيعية. ويعرض الجدول HA.3 مستوى انتشار هذه المعرفة في أوساط النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً بشأن انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل. وبصورة عامة، فإن نسبة 80% من النساء يعرفن أن فيروس نقص المناعة البشري يمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل، لا يلاحظ فروق ذات دلالة تبعا للمنطقة الجغرافية، بينما يظهر تأثير التعليم على مدى المعرفة، فقد بلغت النسبة بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي 46% وترتفع إلى 63% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي وترتفع بشكل كبير لتصل إلى 80% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وترتفع إلى أقصى نسبة بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 91%، كما يتضح تأثير مؤشر الثروة على مدى المعرفة بانتقال المرض من الأم للطفل فقد بلغت النسبة 74% بين النساء لأفقر 60% من الأسر وترتفع إلى 87% بين النساء لأغنى 40% من الأسر. بينما بلغت النسبة المئوية للنساء اللواتي يعرفن الطرق الثلاث كلها لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل تبلغ 41%، إلا أن نسبة 6% من النساء لم يكن يعرفن أية طريقة محددة بعينها لانتقاله. بلغت نسبة النساء اللواتي يعرفن أن مرض نقص المناعة ينتقل أثناء الحمل 78%، ويظهر تأثير التعليم ومؤشر الثروة على مدى المعرفة لهذا المؤشر، فكلما ارتفع مستوى تعليم النساء ترتفع درجة المعرفة وكذلك تزداد المعرفة بين النساء لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع النساء لأفقر 60% من الأسر. يلاحظ انخفاض المعرفة بانتقال المرض أثناء الولادة مقارنة بالمعرفة لانتقاله أثناء الحمل، فقد بلغت النسبة 64%، وتخفض بشكل كبير للمعرفة بانتقاله أثناء الرضاعة بواقع 46%، ويظهر أيضاً ارتباط المعرفة الطردي لهذين المؤشرين بتعليم النساء ومستوى ثروة الأسرة .

جدول HA.3: معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل: نسبة النساء 15-49 سنة العمرية اللواتي يحددن بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء	لا تعرف أي وسيلة من الوسائل المحددة	نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى طفلها عن طريق				نسبة اللواتي يعرفن أن الإيدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى طفلها	خصائص عامة مختارة	
		كل الطرق الثلاثة [1]	الرضاعة	أثناء الولادة الطبيعية	أثناء الحمل			
1448	7.1	35.2	41.3	62.4	78.7	80.6	المنطقة	طرابلس
906	7.0	41.9	46.5	69.0	81.7	83.8		بيروت
248	6.3	29.7	33.8	67.0	84.9	86.2		البقاع
1757	6.8	51.2	55.7	64.6	75.5	76.7		صيدا
1094	3.7	35.7	41.8	60.9	74.1	77.8		صور
2039	5.9	42.7	49.4	63.9	77.6	80.3	العمر	24 - 15
3414	6.5	40.4	44.8	64.2	77.5	79.1	بالسنوات	25 +
1098	6.6	41.5	48.1	61.3	73.9	77.2	العمر	19 - 15
940	5.0	44.2	51.0	67.0	81.8	84.1	بالسنوات	24 - 20
708	7.1	38.6	43.9	63.2	78.7	80.1		29 - 25
1397	6.9	40.3	44.0	64.6	77.4	79.4		39 - 30
1309	5.8	41.6	46.2	64.4	76.9	78.3		49 - 40
3069	6.6	41.0	45.8	64.9	78.2	79.8	الحالة الزوجية	متزوجة أو سبق لها الزواج
2384	5.9	41.6	47.5	63.1	76.6	79.3		لم يسبق لهن الزواج
133	14.1	22.9	28.8	32.0	42.6	46.1	التعليم	بدون
1037	7.9	32.8	38.5	48.6	61.8	63.3		ابتدائي
2603	6.5	42.7	48.1	64.9	78.3	80.4		إعدادي
1681	4.4	45.8	50.5	75.0	88.8	91.0		ثانوي فما فوق
3172	6.8	39.4	45.3	58.5	72.2	74.3	مؤشر الثروة	أفقر 60%
2281	5.5	43.9	48.2	71.9	85.0	86.9		أغنى 40%
5453	6.3	41.3	46.5	64.1	77.5	79.6	المجموع	

[1] مؤشر رقم 9.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

المواقف المتقبلة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز

تقيس المؤشرات الخاصة بالمواقف تجاه المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية مستوى وصمة العار والتمييز داخل المجتمع المحلي. وتكون الوصمة والتمييز منخفضين إذا ذكر المستجيب/المجيب أو المستجيبة/المجيبة موقفاً متقبلاً في الإجابة على الأسئلة الأربعة التالية؛ أي أن: (1) المستجيب/المستجيبة سوف يرضى / يهتم بأحد أفراد الأسرة المصابين بمرض الإيدز. (2) سوف يشتري الخضراوات الطازجة من بائع يحمل فيروس نقص المناعة البشرية (3) «HIV+» وهو يعتقد أن المعلمة المصابة بفيروس نقص المناعة البشرية يجب أن تُتاح لها الفرصة للتعليم في المدرسة. (4) سوف لن يريد إبقاء وضع إصابة أحد أفراد الأسرة بفيروس نقص المناعة البشرية سراً طي الكتمان. يعرض الجدول HA.4 مواقف النساء تجاه المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز. ففي المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، توافقت نسبة 97% من النساء، اللواتي سمعن عن مرض الإيدز، على عبارة / جملة تمييزية واحدة على أقل تقدير. فالموقف التمييزي الأكثر شيوعاً هو إبقاء مرض أحد أفراد الأسرة سرياً بواقع 36%. وقد بلغت نسبة النساء اللواتي

يقبلن التعايش للمؤشرات الأربعة 13%، تشير النتائج أن 89% من النساء يقبلن العناية بأحد أفراد الأسرة المصابين بالمرض، بينما بلغت النسبة للنساء اللواتي يقبلن شراء الخضروات من شخص مصاب 48%، وكانت النسبة الأعلى في منطقة صور بواقع 61% مقارنة مع الأدنى 38% في منطقة صيدا، بينما أفادت 51% من النساء بموافقتهم على السماح لمدرسة مصابة باستمرار التدريس، وبلغت النسبة الأعلى أيضا في منطقة صور بواقع 72% مقارنة مع 45% في منطقتي طرابلس وصيدا.

جدول HA.4: المواقف المتقبلة للتعايش مع فيروس نقص المناعة البشرية نسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي سمعن عن الإيدز واللواتي يعبرن عن موقف قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة النساء اللواتي							خصائص عامة مختارة	
عدد النساء اللواتي سمعن بمرض الايدز	تعبرعن الموافقة على جميع المؤشرات الأربعة [1]	توافق على موقف واحد على الأقل	سوف لن تبقي خبر إصابة أحد أفراد أسرتها بالايذ سرا	تعتقد أن المعلمة المصابة بالايذ ولكنها ليست مريضة يجب أن يسمح لها بمواصلة التدريس بالمدرسة	سوف تشتري خضار طازجة من بائع وتعرف انه مصابا بالايذ	على استعداد لرعاية أحد أفراد الأسرة مصابا بفيروس الايدز في الأسرة		
1270	11.8	97.3	33.8	45.1	46.3	94.9	المنطقة	طرابلس
822	16.4	98.6	44.4	50.0	53.6	95.4		بيروت
229	18.0	98.8	39.0	54.9	57.9	95.0		البقاع
1469	7.4	93.4	29.4	44.6	38.0	77.6		صيدا
891	19.3	99.1	40.7	71.9	60.9	91.4		صور
1758	12.2	96.8	35.3	51.9	47.8	88.5		15- 24
2924	13.4	96.7	36.1	51.1	48.6	89.1	العمر	25+
920	12.1	96.8	35.7	49.6	45.5	88.7	فئات العمر	15- 19
838	12.4	96.9	34.9	54.5	50.3	88.2		20- 24
617	13.9	96.2	36.7	50.5	47.9	90.0		25- 29
1206	12.6	96.5	34.7	49.6	48.1	88.7		30- 39
1101	13.9	97.1	37.4	53.0	49.6	89.2		40- 49
2652	12.1	96.5	36.9	48.2	47.0	88.9		الحالة الزوجية
2030	14.0	97.1	34.5	55.6	50.0	88.9	لم يسبق لهن الزواج	
80	10.6	96.0	49.4	39.6	39.1	83.7	التعليم	بدون ابتدائي
738	11.5	95.4	38.2	43.6	43.5	89.2		إعدادي
2262	12.1	96.4	35.7	49.5	46.9	89.2		ثانوي فما فوق
1602	14.9	97.8	34.3	58.2	53.0	88.5		
2575	11.1	95.8	34.9	46.8	43.3	88.3	مؤشر الثروة	أفقر 60%
2107	15.3	97.8	36.9	57.0	54.4	89.7		أغنى 40%
4682	12.9	96.7	35.8	51.4	48.3	88.9	المجموع	

[1] مؤشر رقم 9.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

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 الأسئلة المرتبطة بمعرفة النساء مرفقاً يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، ومعرفة ما إذا كن قد سبق لهن أن أجريين هذا الفحص. عرّفت نسبة 16% من النساء مكاناً ما يُجرى فيه الفحص، في حين أن نسبة 2% من النساء سبق وأجريين الفحص فعلاً. نسبة 0.2% قمن بإجراء الفحص آخر 12 شهر من تنفيذ المسح وقد أُخبرت 0.1% من هؤلاء النساء بنتيجة الفحص.

جدول HA.5: معرفة مكان إجراء فحص الايدز: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن أين يتم فحص فيروس نقص المناعة البشرية، نسبة النساء اللواتي سبق اختبارها، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها في الأشهر الـ 12 الماضية، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء	نسبة النساء اللواتي				خصائص عامة مختارة	
	تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة [2]	سبق وأن تم فحصها في الأشهر الـ 12 الماضية	سبق وأن تم فحصها	نسبة اللواتي يعرفن أين يتم فحص الايدز[1]		
1448	0.1	0.1	1.4	9.1	طرابلس	المنطقة
906	0.2	0.3	5.5	37.8	بيروت	
248	0.6	0.6	2.3	19.2	البقاع	
1757	0.1	0.1	1.4	10.1	صيدا	
1094	0.1	0.1	0.3	14.2	صور	
1098	0.0	0.0	0.2	14.1	15 - 19	فئات العمر
940	0.2	0.2	1.0	17.0	20 - 24	
708	0.1	0.1	1.8	14.6	25 - 29	
682	0.3	0.3	4.3	17.9	30 - 34	
715	0.0	0.1	3.7	15.8	35 - 39	
707	0.2	0.2	2.1	14.9	40 - 44	
602	0.2	0.2	1.4	15.9	45 - 49	
3069	0.2	0.3	3.3	14.9	متزوجة أو سبق لها الزواج	الحالة الزوجية
2384	0.0	0.0	0.0	16.7	لم يسبق لهن الزواج	
3172	0.1	0.1	1.3	11.9	أفقر 60%	مؤشر الثروة
2281	0.2	0.3	2.7	20.9	أغنى 40%	
5453	0.1	0.2	1.9	15.7	المجموع	

[1] مؤشر رقم 9.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

يعرض الجدول HA.7 النسبة المئوية للنساء اللواتي تلقين المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وبشأن إجراء ذلك الفحص خلال تلقي الرعاية أثناء الحمل، من بين النساء اللواتي وضعن أحمالهن خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء الفحص. بلغت نسبة النساء اللواتي تلقين استشارة حول مرض الإيدز أثناء الرعاية أثناء الحمل قد بلغت 5%، بينما بلغت نسبة من عرض عليهن الفحص وفحصن 1%، وبلغت نسبة من عرض عليهن الفحص وفحصن وحصلن على النتيجة 1%، بينما بلغت نسبة من تلقت استشارة وعرض عليها الفحص وقبلت إجراء الفحص وحصلت على النتيجة 0.3%.

جدول HA.7: الحصول على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وأجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل من بين النساء في العمر 15-49 اللواتي وضعن مولودا خلال السنتين الأخيرتين: نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر صحي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة، ونسبة اللواتي حصلن على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللواتي عرض عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتائج، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء اللواتي أجبن مولودا خلال السنتين السابقتين للمسح	نسبة النساء اللواتي					خصائص عامة مختارة	
	النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر طبي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة	الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل [1]	عرض عليها إجراء فحص الإيدز و تم فحصها	عرض عليها إجراء فحص الإيدز و تم فحصها	عرض عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتيجة		
242	97.0	1.3	0.0	0.0	0.0	المنطقة	طرابلس
127	98.2	5.7	1.9	1.9	0.0		بيروت
32	(97.8)	(00.)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		البقاع
235	98.6	5.8	0.9	0.9	0.9		صيدا
136	84.0	8.1	0.0	0.0	0.0	النساء الشابات	صور
221	96.4	4.7	0.5	0.5	0.0		15 - 24
35	(97.1)	(3.5)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	فئات العمر	19 - 15
186	96.2	4.9	0.6	0.6	0.0		24 - 20
227	93.7	3.6	0.0	0.0	0.0		29 - 25
168	98.8	4.9	2.0	2.0	1.2		34 - 30
155	93.2	5.3	0.0	0.0	0.0		49 - 35
771	95.5	4.5	0.6	0.6	0.3	الحالة الزوجية	متزوجة أو سبق لها الزواج
12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		بدون
141	94.1	3.8	0.9	0.9	0.0		ابتدائي
427	96.4	4.6	0.0	0.0	0.0		إعدادي
191	94.8	5.3	1.7	1.7	1.1		ثانوي فما فوق
447	95.2	4.2	0.3	0.3	0.0	مؤشر الثروة	أفقر 60%
325	95.9	5.0	1.0	1.0	0.6		أغنى 40%
771	95.5	4.5	0.6	0.6	0.3	المجموع	

[1] مؤشر رقم 9.8 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.9 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

اليتامي

الأطفال الذي تيّموا أو المقيمين في أسر معيشية عُرضةً لمخاطر الإصابة فيه، ربما يكونون معرضين لخطر متزايد من الإهمال أو الاستغلال إن لم يكن الوالدان موجودين لمساعدتهم. إنَّ عملية رصد الاختلافات في مختلف النتائج الخاصة باليتامي وبالأطفال المستضعفين (المعرضين للمخاطر)، ومقارنة تلك النتائج مع أقران أولئك اليتامي والأطفال يُعطينا مقياساً لمعرفة مدى حُسْن استجابة المجتمعات المحلية والحكومات لحاجاتهم.

ويعرض الجدول HA.12 مستوى تكرارية عدم عيش الأطفال مع أيٍّ من الوالدين، وعيشهم مع الأم وحدها، ومع الأب وحده. يعيش 93% من الأطفال في الفئة العمرية «من 0-17 عاماً» في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان مع كلا الوالدين. ولا يعيش طفل واحد من كل 100 طفل (نسبة 1%) مع أيٍّ من الوالدين. بلغت نسبة الأطفال الذين يعيشون مع الأم والأب على قيد الحياة 2%، ويعيش 3% مع الأم والأب متوفى بينما يعيش 1% من الأطفال مع الأب والأم على قيد الحياة أو متوفاة.

جدول HA.12: الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقاً لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة		يعيشون مع كلا الوالدين	الذين يعيشون مع أي من الأبوين			
			فقط الأب على قيد الحياة	فقط الأم على قيد الحياة	كلاهما على قيد الحياة	كلاهما متوفى
الجنس	ذكر	93.7	0.1	0.1	0.4	0.1
	أنثى	93.0	0.0	0.2	0.6	0.1
المنطقة	طرابلس	94.0	0.0	0.1	0.5	0.2
	بيروت	90.5	0.1	0.0	1.3	0.1
	البقاع	93.1	0.1	0.3	0.5	0.3
	صيدا	93.3	0.0	0.2	0.1	0.2
	صور	95.5	0.0	0.2	0.4	0.0
فئات العمر	0 – 4 سنة	97.3	0.0	0.0	0.0	0.0
	5 – 9 سنة	94.6	0.0	0.0	0.4	0.0
	10 – 14 سنة	92.6	0.0	0.2	0.6	0.2
	15 – 17 سنة	87.5	0.0	0.3	1.3	0.4
مؤشر الثروة	أفقر 60%	92.7	0.0	0.2	0.7	0.1
	أغنى 40%	94.4	0.0	0.0	0.2	0.3
المجموع		93.4	0.0	0.1	0.5	0.1

تابع جدول HA.12: الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

المجموع	استحالة التعرف	يعيش مع الأب فقط		يعيش مع الأم فقط		خصائص عامة مختارة	
		الأم متوفاة	الأم على قيد الحياة	الأب متوفى	الأب على قيد الحياة		
100.0	0.3	0.4	0.9	2.5	1.5	ذكر	الجنس المنطقة
100.0	0.5	0.7	0.9	2.5	1.6	أنثى	
100.0	0.3	0.4	0.6	2.7	1.2	طرابلس	
100.0	0.3	0.7	1.6	2.3	3.2	بيروت	
100.0	0.1	1.0	0.3	4.0	0.3	البقاع	
100.0	0.4	0.5	0.6	3.3	1.4	صيدا	
100.0	0.5	0.6	1.2	0.9	0.7	صور	
100.0	0.1	0.0	0.2	1.0	1.3	0 _ 4 سنة	فئات العمر
100.0	0.2	0.3	1.2	2.0	1.2	5 _ 9 سنة	
100.0	0.2	0.7	0.9	2.8	1.8	10 _ 14 سنة	
100.0	1.1	1.4	1.2	4.9	1.9	15 _ 17 سنة	
100.0	0.4	0.5	1.0	2.8	1.7	أفقر 60%	مؤشر الثروة
100.0	0.4	0.6	0.7	2.1	1.3	أغنى 40%	
100.0	0.4	0.5	0.9	2.5	1.5	المجموع	

تابع جدول HA.12: الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد الأطفال في العمر من 0-17 سنة	أحد الوالدين أو كلاهما متوفى [2]	لا يعيش مع الوالدين الطبيعيين [1]	خصائص عامة مختارة	
4098	3.2	0.7	ذكر	الجنس
3894	3.6	0.9	أنثى	
2296	3.4	0.9	طرابلس	المنطقة
1450	3.1	1.4	بيروت	
302	5.7	1.2	البقاع	
2448	4.2	0.5	صيدا	
1496	1.8	0.5	صور	
1956	1.1	0.0	0 _ 4 سنة	فئات العمر
2178	2.5	0.5	5 _ 9 سنة	
2386	3.9	1.0	10 _ 14 سنة	
1472	7.0	2.0	15 _ 17 سنة	
4742	3.6	1.0	أفقر 60%	مؤشر الثروة
3250	3.0	0.5	أغنى 40%	
7991	3.4	0.8	المجموع	

[1] مؤشر رقم 9.17 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.18 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

الثالث عشر: الوصول لوسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصال

الوصول والاستخدام لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات

يعتبر الوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات من أحد أهم وسائل التثقيف الصحي وزيادة الوعي والمعرفة بين مختلف شرائح المجتمع، وأحد الوسائل في نقل الرسائل والمعلومات الصحية لأفراد المجتمع.

لقد تم جمع بيانات حول تعرض النساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان في المسح العنقودي متعدد المؤشرات، حيث ستساهم المعلومات التي تم جمعها بمعرفة مدى تعرض النساء 15-49 سنة لوسائل الإعلام واستخدام وسائل تكنولوجيا المعلومات 2011.

الوصول لوسائل الإعلام

يعرض الجدول MT.1 نسبة وصول النساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان لوسائل الإعلام (قراءة الجريدة/المجلات، الاستماع للمذيع، ومشاهدة التلفزيون) على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، تشير البيانات أن نسبة النساء 15-49 سنة اللواتي يقرأن الجريدة/المجلات على الأقل مرة واحدة في الأسبوع قد بلغت 21%، وبلغت نسبة اللواتي يستمعن للمذيع على الأقل مرة واحدة في الأسبوع 20%، بينما بلغت النسبة 97% للنساء اللواتي يشاهدن التلفزيون.

تشير البيانات أن 2% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية لم تتعرض لأي من الوسائل الثلاث، مقارنة مع 8% تعرضن للوسائل الثلاث معاً.

جدول MT.1: الوصول إلى وسائل الإعلام: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي يتابعن وسائل إعلام معينة على أساس أسبوعي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي			كل الوسائل الإعلامية الثلاثة مرة واحدة على الأقل بالأسبوع [1]	ولا أي وسيلة أعلام على الأقل مرة بالأسبوع	عدد النساء بالعمر من سنة 15-49
	يقرآن جريدة أو مجلة على الأقل مرة واحدة بالأسبوع	يستمعن للراديو على الأقل مرة واحدة بالأسبوع	يشاهدن التلفزيون على الأقل مرة واحدة بالأسبوع			
المنطقة	طرابلس	15.0	10.4	97.3	3.1	1448
	بيروت	20.7	27.6	95.3	8.0	906
	البقاع	38.3	26.8	96.5	11.0	248
	صيدا	21.5	20.4	96.7	11.1	1757
	صور	22.6	23.9	98.5	9.0	1094
العمر	19 - 15	21.3	24.8	99.0	8.4	1098
	24 - 20	21.9	26.6	97.2	9.2	940
	29 - 25	22.1	16.6	96.0	6.9	708
	34 - 30	21.6	18.8	95.4	9.5	682
	39 - 35	18.3	14.4	96.6	6.2	715
	44 - 40	20.2	17.7	97.4	8.4	707
	49-45	17.7	15.0	95.7	6.7	602
	بدون	0.8	11.9	89.8	0.8	133
	ابتدائي	8.5	15.3	96.8	2.7	1037
	إعدادي	20.3	18.5	97.2	7.3	2603
مؤشر الثروة	ثانوي فما فوق	30.2	25.6	97.2	12.9	1681
	أفقر 60%	16.3	15.8	96.8	5.2	3172
	أغنى 40%	26.6	25.7	97.2	11.8	2281
المجموع		20.6	19.9	97.0	8.0	5453

[1] مؤشر رقم 1.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

تبين النتائج أن نسبة وصول وتعرض النساء لوسائل الإعلام الثلاث تتفاوت بشكل بسيط حسب العمر، حيث بلغت النسبة للنساء في الفئة العمرية 15-19 سنة 8% مقارنة مع 9% بين النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، وترتفع إلى 10% للنساء في الفئة العمرية 30-34 سنة، وبلغت أدنى نسبة للنساء في الفئة العمرية 35-39 سنة بواقع 6%. بينما يظهر التفاوت الواضح بين نساء الأسر الأغنى مقارنة مع النساء للأسر الأفقر، حيث بلغت النسبة 12% لنساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 5% لنساء أفقر 60% من الأسر، كما تظهر البيانات تأثير تعليم النساء على الوصول والتعرض لوسائل الإعلام، فقد بلغت النسبة أدهاها بين النساء بدون تعليم بواقع 1%، ثم ترتفع إلى 3% للنساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، ثم ترتفع إلى 7% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ أقصاها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 13%، أما بالنسبة للوصول لوسائل الإعلام الثلاث حسب المنطقة الجغرافية فنجد أدنى نسبة في منطقة طرابلس بواقع 3% وأعلى نسبة في منطقتي صيدا والباق بواقع 11% لكل منها، بينما راوحت النسبة المعدل لمنطقتي بيروت وصور بواقع 8%، 9% على التوالي.

استخدام لوسائل تكنولوجيا المعلومات

لقد تم في المسح متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية سؤال النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة حول استخدام الحاسوب والإنترنت، يعرض جدول MT.2 نتائج الاستخدام لوسائل تكنولوجيا المعلومات والتواصل، بلغت

نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب 64% وبلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 55% ، بينما بلغت النسبة 45% للنساء اللواتي استخدمن الحاسوب على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح.

جدول MT.2: استخدام الكمبيوتر والانترنت: نسبة النساء الشابات 15-24 سنة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر من أي وقت مضى، ونسبة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر خلال فترة 12 شهرا الماضية، ونسبة اللواتي استمر استخدامهن خلال الشهر الأخير، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء بالعمر 15-24 سنة	نسبة النساء في العمر 15-24 اللواتي			نسبة النساء في العمر 15-24 اللواتي			خصائص عامة مختارة	
	استخدمت الانترنت على الأقل مرة واحدة في الأسبوع خلال الشهر الأخير	استخدمت الانترنت خلال ال 12 شهرا الماضية [2]	سبق أن استخدمت الانترنت	استخدمت الكمبيوتر على الأقل مرة واحدة في الأسبوع خلال الشهر الأخير	استخدمت الكمبيوتر خلال ال 12 شهرا الماضية [1]	سبق أن استخدمت الكمبيوتر		
547	28.2	36.1	40.1	41.8	57.6	64.7	طرابلس	المنطقة
323	48.6	56.1	58.7	56.2	65.0	69.8	بيروت	
82	39.2	42.5	49.8	58.6	68.3	76.4	البقاع	
677	34.4	40.0	46.0	41.3	48.6	59.9	صيدا	
410	27.8	37.1	44.6	41.4	50.8	61.9	صور	
1098	33.4	40.9	45.8	45.3	57.2	65.6	19 - 15	العمر
940	34.4	41.2	46.9	43.6	52.0	61.7	24 - 20	
13	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	بدون	التعليم
251	5.5	7.2	8.0	10.5	17.6	25.1	ابتدائي	
951	22.8	29.7	36.1	34.2	45.5	57.9	إعدادي	
824	55.8	65.0	70.4	67.4	77.8	83.5	ثانوي فما فوق	
1170	19.0	25.2	30.4	29.1	39.6	50.3	أفقر 60%	مؤشر الثروة
869	53.8	62.4	67.7	65.3	75.3	82.0	أغنى 40%	
2039	33.9	41.0	46.3	44.5	54.8	63.8	المجموع	

[1] مؤشر رقم وأ.2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم وأ.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

بلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت 46%، وبلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 41%. بينما بلغت النسبة 34% للنساء اللواتي استخدمن الإنترنت على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح.

تشير النتائج أن نسبة استخدام الإنترنت في آخر سنة لم تتأثر تبعاً لعمر النساء فقد بلغت النسبة لنساء الفئة العمرية 15-19 سنة 41% وذات النسبة بين النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، بينما تتضح علاقة الارتباط بين الاستخدام للإنترنت والمنطقة الجغرافية، ومؤشر الثروة والتعليم. تشير النتائج أن أعلى نسبة استخدام للإنترنت قد بلغت 56% في منطقة بيروت وأدنى نسبة استخدام كانت 36% في منطقة طرابلس، بينما بلغت النسبة 37% في صور، وبلغت 43% في منطقة البقاع، وكانت 40% في منطقة صيدا. ويتضح الفرق الواضح في استخدام الإنترنت حسب التعليم، فقد بلغت النسبة الأدنى 7% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وترتفع بشكل كبير للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي لتصل 30%، وتبلغ النسبة أقصاها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 65%. كما بلغت نسبة استخدام الإنترنت بين نساء أغنى 40% من الأسر 62% مقارنة مع 25% بين نساء أفقر 60% من الأسر.

الرابع عشر- مستوى الرضا عن الحياة

الرضا عن الحياة

من المعروف أن وجهة نظر الأفراد بمستوى رضاهم عن الدخل، الصحة، محيط وظروف السكن، وغيرها من القضايا الحياتية تلعب دوراً مهماً في معيشتهم ويمكن أن تؤثر بنظرتهم إلى صحتهم البدنية والنفسية والاجتماعية بمعزل عن الظروف الواقعية الحالية للدخل الفعلي، وواقع حالة صحتهم الجسدية.

خلال تنفيذ المسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عام 2011 تم طرح مجموعة من الأسئلة على النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة لمعرفة مدى رضا هذه الفئة عن الحياة في مجالات حياتية مختلفة منها الرضا عن المدرسة/الجامعة، العمل، الصحة، الدخل، الصداقة، ظروف ومحيط السكن، حيث ستساهم المعلومات التي تم جمعها بالمعرفة الشاملة لمدى رضا النساء 15-24 سنة عن حياتهن، حيث يقاس الرضا بمعرفة وجهة نظر النساء لمستوى الرضا عن الصحة الجسدية والنفسية والاجتماعية.

إن الرضا عن الحياة ليس بالضرورة تعبير عن السعادة، ويمكن التفريق بين الرضا عن الحياة والسعادة من خلال مجموعة إضافية من الأسئلة حول الرضا عن الحياة، فقد تم توجيه أسئلة للفئات 15-24 سنة حول السعادة ووجهة نظرهن لحياة أفضل، فالسعادة تعبير عن جملة من العواطف تتأثر بعدد من العوامل والتي من ضمنها ظروف الحياة اليومية مثل الجو، وفاة أحد أفراد الأسرة وغيرها من العوامل، حيث يمكن أن يكون الفرد راضياً عن حياته ولكن ليس بالضرورة ان يشعر بالسعادة بذات الوقت.

ولضمان دقة إجابة النساء المستجوبات 15-24 سنة تم عرض بطاقات عليها رسوم لوجه مبتسم بدرجات متفاوتة وكذلك وجه غير مبتسم لتتطابق مع وجهة نظرها وكيف تصف حالتها مع صورة وجه من الوجوه المعروضة عليها (انظر ملحق ز).

يعبر عن الرضا عن الصحة البدنية والنفسية والاجتماعية بجملة من المؤشرات، كالآتي:

- الرضا عن الحياة والذي يقاس بنسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضا تام أو بعض الرضا عن الحياة الأسرية، الصداقة، المدرسة/الجامعة، العمل الحالي، الصحة، محيط وظروف السكن، المعاملة من قبل الآخرين، بالإضافة إلى الرضا عن المظهر
- السعادة والتي يعبر عنها بنسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن السعادة التامة أو بعض السعادة
- تصور حياة أفضل والذي يعبر عنه بنسبة النساء 15-24 سنة اللواتي تحسنت حياتهن في آخر سنة ويتوقعن حياة أفضل في العام القادم

الرضا عن بعض مجالات الحياة

يعرض الجدول SW.1 مستوى الرضا بين النساء 15-24 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، والذي عبرن فيه عن رضاهن التام أو بعض الرضا لبعض مجالات الحياة، فقد أظهرت البيانات أن نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضاهن عن حياتهن الأسرية قد بلغت 91%، ولم يلاحظ وجود فروق ذات دلالة تبعاً لعمر النساء، المنطقة الجغرافية، بينما يلاحظ التباين حسب التعليم ومؤشر الثروة للأسرة. حيث لوحظ أن مستوى الرضا الأعلى عن الحياة الأسرية قد كان بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فأعلى بواقع 93% مقارنة مع 83% بين النساء اللواتي مستوى تعليمهن ابتدائي، ويلاحظ أن النساء المقيمات في الأسر الأغنى قد عبرن عن مستوى رضا عن الحياة

الأسرية بشكل أعلى منه بين النساء في الأسر الأفقر بواقع 94% لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع 88% في المائة بين النساء لأفقر 60% من الأسر.

عبرت 90% من النساء عن رضاهن عن صحتهن، ولم يلاحظ وجود فروق ذات دلالة تبعاً لعمر النساء، والمنطقة الجغرافية، ومؤشر الثروة والتعليم.

ولوحظ أن أدنى نسبة رضا، كان الرضا عن البيئة ومحيط السكن، فقد عبرت 73% من النساء عن رضاهن عن بيئة السكن ومحيطه، ويلاحظ وجود فروق تبعاً لمؤشر الثروة والتعليم النساء والمنطقة الجغرافية. فوجد أن أدنى نسبة رضا عن البيئة ومحيط السكن كان في منطقة بيروت بواقع ٥٨٪، تليها منطقة طرابلس بواقع 69%. وترتفع إلى 77% في منطقة صيدا، ثم ترتفع إلى 82% في منطقة صور، وتبلغ أقصاها في منطقة البقاع بواقع 85%.

جدول SW.1: مجالات الرضا عن الحياة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جداً أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

نسبة النساء في سن 15-24 سنة الراضيات جداً أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة									خصائص عامة مختارة	
الدخل الحالي	المظهر الخارجي	معاملة الناس	مكان الإقامة	الصحة	العمل الحالي	المدرسة	الصدقة	الحياة العائلية		
65.7	95.9	80.7	68.7	91.0	96.6	79.6	85.3	87.2	المنطقة	طرابلس
74.8	95.3	84.8	58.1	88.2	85.3	81.8	79.1	88.9		بيروت
87.0	98.8	92.4	84.9	96.4	88.2	84.9	88.1	95.0		البقاع
75.1	91.0	86.5	76.5	90.6	83.5	81.2	81.0	92.2		صيدا
81.7	94.3	84.4	81.5	87.2	91.9	85.4	92.9	93.4		صور
78.8	94.0	85.3	72.0	90.9	90.5	81.6	86.3	91.0		العمر
74.4	93.9	83.6	73.8	88.8	85.5	82.6	82.4	90.2	-15 19	
									-20 24	
84.7	95.3	85.0	70.5	89.5	90.5	66.8	74.8	92.6	الحالة الزوجية	متزوجة
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		أرملة
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)		مطلقة
74.8	93.8	84.6	73.6	90.3	87.1	82.2	87.2	90.7		لم تتزوج أبداً
(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	التعليم	بدون
70.3	88.3	75.5	61.2	86.5	82.3	75.1	70.2	82.6		ابتدائي
75.7	94.1	84.1	72.1	89.3	86.3	78.8	83.4	90.7		إعدادي
78.8	95.6	87.8	77.5	91.9	89.1	83.3	90.1	93.3		ثانوي فما فوق
74.7	94.0	82.0	69.4	90.0	88.6	83.9	84.0	87.9	مؤشر الثروة	أفقر 60%
78.0	93.9	87.9	77.4	89.7	85.9	80.3	85.2	94.3		أغنى 40%
76.4	94.0	84.5	72.8	89.9	87.1	81.9	84.5	90.7	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول SW.1: مجالات الرضا عن الحياة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر 15-24 سنة	نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات وهن			خصائص عامة مختارة	
	ليس لديهن أي دخل	ليس لديهن عمل	غير ملتحقات حاليا بالمدرسة		
547	90.5	94.4	54.3	طرابلس	المنطقة
323	74.1	83.5	56.3	بيروت	
82	75.8	92.8	41.4	البقاع	
677	61.3	84.0	56.1	صيدا	
410	61.9	90.2	52.6	صور	
1098	76.9	92.9	41.9	19 -15	العمر
940	66.0	83.0	68.8	24 -20	
358	70.2	94.0	95.7	متزوجة	الحالة الزوجية
1	(*)	(*)	(*)	أرملة	
20	(*)	(*)	(*)	مطلقة	
1660	72.2	87.2	44.9	لم تتزوج أبدا	
13	(*)	(*)	(*)	بدون	التعليم
251	71.6	88.3	97.9	ابتدائي	
951	72.2	89.5	70.4	إعدادي	
824	71.4	86.9	21.8	ثانوي فما فوق	
1170	75.5	90.6	63.2	أفقر 60%	مؤشر الثروة
869	67.0	85.2	42.4	أغنى 40%	
2039	71.9	88.3	54.3	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول SW 2. مستوى الرضا عن الحياة بين النساء 15-24 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، والذي عبرن فيه عن رضاهن التام أو بعض الرضا عن حياتهن الأسرية، صحتهن، صداقتهن، المدرسة/الجامعة، عملهن الحالي، وظروف سكنهن ومحيطه، فقد أظهرت البيانات أن نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضاهن عن الحياة قد بلغت 54%، ويلاحظ وجود فروق تبعا لتعليم النساء، المنطقة الجغرافية، ومستوى مؤشر الثروة للأسرة. حيث لوحظ أن مستوى الرضا الأعلى عن الحياة قد كان بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فأعلى بواقع 56% مقارنة مع 44% بين النساء اللواتي مستوى تعليمهن ابتدائي، ويلاحظ أن النساء المقيمات في الأسر الأغنى قد عبرن عن مستوى رضا عن الحياة بشكل أعلى منه بين النساء في الأسر الأفقر بواقع 57% لنساء أغنى 40% من الأسر، مقارنة مع 52% بين النساء لأفقر 60% من الأسر.

جدول 2.SW: الرضا عن الحياة والسعادة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جداً أو إلى حد ما راضيات عن حياتهن الأسرية، الصداقة، والمدرسة، والوظيفة الحالية، والصحة، والبيئة المعيشية والمعاملة من قبل الآخرين، ومظهرهن، معدل درجة الرضا، نسبة النساء الراضيات عن الحياة والراضيات جداً أو إلى حد ما راضيات عن دخلهن، ونسبة النساء في العمر 15-24 سنة السعيدات جداً أو إلى حد ما سعيدات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

خصائص عامة مختارة	نسبة النساء الراضيات عن الحياة [1]	معدل درجة الرضا	لا إجابة/ لا يمكن الحساب	النساء الراضيات عن الحياة والراضيات جداً أو إلى حد ما راضيات عن دخلهن	مجموع النساء العاملات واللواتي أعمارهن 14-24 سنة	لا يوجد دخل/ لا يمكن الحساب	نسبة النساء اللواتي هن سعيدات جداً أو إلى حد ما [2]	عدد النساء في العمر من 15-24 سنة
المنطقة								
طرابلس	49.2	1.6	0.0	48.8	52	90.5	85.3	547
بيروت	44.1	1.8	0.3	26.3	83	74.4	79.1	323
البقاع	71.7	1.4	0.0	72.7	20	75.8	88.1	82
صيدا	57.8	1.7	0.2	51.1	261	61.5	81.0	677
صور	59.1	1.7	0.0	63.3	156	61.9	92.9	410
15 - 19	53.8	1.7	0.0	50.9	253	76.9	86.3	1098
20 - 24	54.5	1.7	0.2	51.8	318	66.2	82.4	940
الحالة الزوجية								
متزوجة	56.3	1.7	0.0	58.3	107	70.2	74.8	358
أرملة	(*)	(*)	(*)	(*)	0	(*)	(*)	1
مطلقة	(*)	(*)	(*)	(*)	4	(*)	(*)	20
لم تتزوج أبداً	54.0	1.7	0.1	50.3	460	72.3	87.2	1660
التعليم								
بدون ابتدائي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	13
ابتدائي	44.2	1.9	0.4	48.9	70	72.0	70.2	251
إعدادي	55.1	1.7	0.1	51.3	263	72.3	83.4	951
ثانوي فما فوق	56.3	1.6	0.0	52.2	236	71.4	90.1	824
مؤشر الثروة								
أفقر 60%	51.8	1.7	0.0	54.1	287	75.5	84.0	1170
أغنى 40%	57.2	1.6	0.2	48.6	285	67.2	85.2	869
المجموع	54.1	1.7	0.1	51.4	571	72.0	84.5	2039

[1] مؤشر رقم ر. 1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم وأ.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تبين النتائج أن النساء في منطقة بيروت عبرن عن أدنى مستوى رضا عن الحياة بواقع 44%، ثم طرابلس بواقع 49%، ثم ترتفع بشكل كبير بين النساء في منطقتي صيدا وصور بواقع 58%، 59% على التوالي، بينما عبرت النساء في منطقة البقاع عن أعلى نسبة رضا عن الحياة بواقع 72%.

الشعور بالسعادة

لقد عبرت النساء عن وجهة نظرهن حول تحسن حياتهن بشكل أفضل خلال 12 شهر السابقة للمسح، وكذلك توقعهن

بتحسن حياتهن بشكل أفضل مما هو عليه حالياً بعد 12 شهر قادمة، ويقاس مفهوم السعادة للنساء اللواتي اجبن بتحسن حياتهن بشكل أفضل خلال العام السابق واللواتي يتوقعن أن تتحسن حياتهن إلى مستوى أفضل في العام القادم مقارنة مع الوضع الحالي.

جدول SW.3: التوقع لحياة أفضل: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة واللواتي يعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الماضية، واللواتي يتوقعن أن حياتهن ستتحسن بعد عام واحد، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر من 15-24 سنة	نسبة النساء اللواتي يعتقدن أن حياتهن			خصائص عامة مختارة	
	كلاهما [1]	ستكون أفضل خلال السنة القادمة	تحسنت خلال السنة الماضية		
547	51.8	83.4	54.4	طرابلس	المنطقة
323	37.7	75.6	42.0	بيروت	
82	38.0	82.0	43.6	البقاع	
677	38.1	66.7	44.1	صيدا	
410	41.1	70.8	44.7	صور	
1098	40.3	73.6	44.4	15 19 -	
940	44.7	74.5	49.3	20 24 -	
358	50.7	78.5	54.5	متزوجة	الحالة الزوجية
1	(*)	(*)	(*)	أرملة	
20	(*)	(*)	(*)	مطلقة	
1660	40.6	73.0	45.1	لم تتزوج أبدا	
13	(*)	(*)	(*)	بدون	التعليم
251	28.6	66.5	32.6	ابتدائي	
951	42.8	73.5	47.1	إعدادي	
824	46.1	76.9	50.5	ثانوي فما فوق	
1170	38.3	72.1	41.9	أفقر 60%	مؤشر الثروة
869	47.8	76.6	53.0	أغنى 40%	
2039	42.3	74.0	46.6	المجموع	

[1] مؤشر رقم ر. 3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

بينت النتائج أن 47% من النساء 15-24 سنة قد اجبن أن حياتهن قد تحسنت بشكل أفضل خلال السنة الماضية، بينما عبرت 74% أنهن يتوقعن تحسن حياتهن في العام القادم مقارنة بالوضع الحالي.

عبرت 42% من النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة عن سعادتهن بالحياة وأملهن بحياة أفضل خلال السنة القادمة، ويلاحظ أن النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة اقل سعادة من النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، بواقع 40%، 45% على التوالي. ويتضح ارتباط السعادة بمؤشر الثروة، حيث عبرت 48% من النساء لأغنى 40% من الأسر عن سعادتهن مقارنة مع 38% لنساء أفقر 60% من الأسر، كما يتضح اثر التعليم، فقد بلغت نسبة النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي قد عبرن عن سعادتهن بمقدار 29% مقارنة مع 43% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي وترتفع النسبة إلى 46% للنساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أما بالنسبة للمنطقة الجغرافية فنجد أن أدنى مستوى شعور بالسعادة قد كان في مناطق بيروت، صيدا والبقاع بواقع 38% لكل منها، ثم ترتفع إلى 41% في منطقة صور، ليصل أقصاه للنساء في منطقة طرابلس بواقع 52%.

الخامس عشر: التدخين وتناول الكحول

التدخين وتناول الكحول

يعتبر التدخين أحد عوامل الخطر للإصابة بعدد من الأمراض المميتة. فالتدخين لأنواع التبغ المتنوعة من سجائر، وجليون، سوجار/سيجاريلو يزيد من خطورة الإصابة بأمراض الشرايين والقلب، وأمراض الجهاز التنفسي، بالإضافة إلى خطر الإصابة بسرطان الرئة وأنواع أخرى من السرطان، كما يعتبر استخدام منتجات التبغ دون حرقها واستنشاق دخانها من الأسباب المؤدية أيضاً للإصابة بالسرطان.

إن الاستخدام المفرط لمشروبات الكحول يزيد من عوامل الخطر المؤدية للحالة الصحية، فعلى المدى الطويل من تناول المشروبات الكحولية بإفراط يؤدي ذلك إلى مشاكل صحية في الشرايين والقلب، خلل في الجهاز العصبي، أمراض الكبد، بالإضافة إلى المشاكل الاجتماعية، حيث هناك علاقة ارتباط بين ممارسة العنف بين شريك الحياة ومتعاطي الكحول، كما أن هناك أيضاً سوء معاملة للأطفال من قبل متعاطي الكحول.

لقد تم جمع بيانات حول التدخين وتناول المشروبات الكحولية بين النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، والتي تمكن من معرفة:

- تحديد العمر عند بدء التدخين بين النساء، وكذلك المدخنات حالياً واللواتي سبق لهن التدخين.
- الاستخدام الحالي والسابق لمنتجات التبغ
- معرفة كميات وغزارة استهلاك السجائر ومنتجات التبغ المختلفة
- الاستخدام الحالي والسابق للمشروبات الكحولية

التدخين

يعرض الجدول TA.1 الاستخدام الحالي والسابق لمنتجات التبغ للنساء في الفئة العمرية 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

تشير البيانات أن نسبة 30% من النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 سنة مارسن التدخين لأي نوع من أنواع التبغ مرة أو أكثر خلال يوم من الشهر السابق للمسح، مقارنة مع 35% سبق لهن التدخين (الجدول TA.1). ولوحظ فروق تفاضلية في نسب النساء المدخنات حالياً بين المناطق الجغرافية، فقيمة هذه النسبة تنخفض إلى أدنى مستوى 19% في البقاع مقارنة بأعلى نسبة في بيروت بواقع 49%، بينما بلغت النسبة في صيدا 29%، وانخفضت إلى 26% في طرابلس، ثم انخفضت إلى 23% في صور، كما وتنخفض بشكل كبير بين النساء لفئة العمر 15-19 سنة إلى 18% مقارنة مع النساء في الفئة 20-24 سنة 28%، وتبدأ بالارتفاع مع ارتفاع العمر، فبلغت 32% لفئة العمر، 30-34، و 35-39 سنة و لتبلغ أقصاها للنساء في الفئة العمرية 45-49 سنة بواقع 37%. فإن نسبة النساء المدخنات حالياً أكثر انتشاراً بين نساء أغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقارنة مع 28% لنساء أفقر 60% من الأسر. توجد فروق تفاضلية واضحة حسب تعليم النساء، فقد بلغت نسبة النساء المدخنات حالياً وتعليمهن دون أي مستوى تعليمي النسبة الأقصى بواقع 44% بينما تنخفض هذه النسبة إلى 39% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتستمر بالانخفاض لتصل 32% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغت النسبة أدناها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فاعلي بواقع 21%. والملفت للانتباه أن نسبة انتشار التدخين بين النساء الحوامل قد بلغت 23%.

جدول TA.1: التدخين حالياً أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	سبق لهم التدخين				لم يسبق لها أن دخنت سجائر أو أي نوع من منتجات التبغ	خصائص عامة مختارة	
	أي نوع من منتجات التبغ	فقط منتجات أخرى من التبغ	السجائر ومنتجات أخرى من التبغ	فقط سجائر			
1448	33.6	17.3	4.3	11.9	66.4	طرابلس	المنطقة
906	53.5	25.4	5.7	22.4	46.5	بيروت	
248	28.7	16.7	2.2	9.8	71.3	البقاع	
1757	32.9	17.4	2.4	13.1	66.9	صيدا	
1094	27.3	10.5	1.8	14.9	72.7	صور	
1098	22.3	20.7	0.8	0.8	77.6	19 - 15	العمر
940	32.9	27.3	3.2	2.5	67.1	24 - 20	
708	37.0	24.6	3.6	8.8	63.0	29 - 25	
682	37.7	19.4	4.3	14.1	62.3	34 - 30	
715	41.4	11.6	4.1	25.6	58.5	39 - 35	
707	41.2	7.9	4.7	28.6	58.8	44 - 40	
602	42.9	2.6	4.3	35.9	56.9	49-45	
133	50.8	10.0	4.4	36.3	49.2	بدون	التعليم
1037	43.5	13.9	5.3	24.3	56.5	ابتدائي	
2603	37.0	19.1	3.5	14.5	62.9	إعدادي	
1681	26.1	17.3	1.9	6.9	73.9	ثانوي فما فوق	
280	34.2	20.0	1.9	12.3	65.8	حامل	حالة الأمومة
9	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	مرضع وليست حامل	
2556	41.7	14.0	4.6	23.1	58.3	حامل أو مرضع	
3172	32.9	14.1	2.6	16.2	67.0	أفقر 60%	مؤشر الثروة
2281	38.3	21.8	4.4	12.2	61.6	أغنى 40%	
5453	35.2	17.3	3.3	14.5	64.7	المجموع	

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تابع جدول TA.1: التدخين حالياً أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء في العمر 15-49 سنة	تدخين منتجات التبغ خلال يوم أو أكثر خلال الشهر الأخير				خصائص عامة مختارة	
	أي نوع من منتجات التبغ [1]	فقط منتجات أخرى من التبغ	السجائر ومنتجات أخرى من التبغ	فقط سجائر		
1448	26.2	15.2	1.1	9.9	طرابلس	المنطقة
906	49.1	25.0	3.1	21.1	بيروت	
248	18.9	11.0	0.7	7.3	البقاع	
1757	29.1	16.6	0.8	11.6	صيدا	
1094	22.9	10.0	0.3	12.5	صور	
1098	18.1	17.6	0.0	0.6	15- 19	العمر
940	27.6	24.7	1.1	1.8	20- 24	
708	31.6	23.2	1.1	7.3	25- 29	
682	31.8	18.6	1.9	11.3	30- 34	
715	35.8	11.1	1.5	23.2	35- 39	
707	36.2	8.1	1.7	26.5	40- 44	
602	36.6	3.9	1.5	31.2	45- 49	
133	44.4	8.7	2.6	33.0	بدون	التعليم
1037	38.7	14.0	1.9	22.8	ابتدائي	
2603	31.5	18.0	1.2	12.2	إعدادي	
1681	21.0	14.9	0.5	5.6	ثانوي فما فوق	
280	23.0	14.0	0.	9.0	حامل	حالة الأمومة
9	(*)	(*)	(*)	(*)	مرضع وليست حامل	
2556	35.9	13.7	1.7	20.4	حامل أو مرضع	
3172	27.8	12.9	0.8	14.1	أفقر 60%	مؤشر الثروة
2281	32.9	20.4	1.6	10.9	أغنى 40%	
5453	29.9	16.1	1.2	12.7	المجموع	

[1] مؤشر رقم ت. 1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تبين النتائج في الجدول TA2 أن 3% من النساء 15-49 سنة قد دخن السجائر قبل بلوغهن عمر 15 سنة، وبلغت هذه النسبة 1% بين النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة، والفئة 20-24 سنة، مقارنة مع 3% في المائة بين النساء في الفئة العمرية 25-29 سنة، والفئة 30-34 سنة، وكانت النسبة الأعلى بين النساء في الفئات العمرية 35-39 سنة فأعلى بواقع 4%.

تشير البيانات أن 57% من النساء المدخنات حالياً في الفئة العمرية 15-49 سنة قد دخن أكثر من 20 سيجارة في آخر 24 ساعة من تاريخ الزيارة، بينما بلغت نسبة اللواتي دخن أقل من 10 سجائر في آخر 24 ساعة 21%.

جدول TA.2: العمر عند التدخين لأول مرة ومعدل التدخين: نسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي دخن سيجارة واحدة كاملة قبل سن 15 عاما، والتوزيع النسبي للمدخنات حاليا حسب عدد السجائر المدخنة خلال الساعات الـ 24 الماضية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء بالعمر 49-15 سنة	عدد السجائر المدخنة في الساعات الـ 24 الماضية						عدد النساء بالعمر 49-15 سنة	نسبة النساء اللواتي دخن سيجارة واحدة كاملة قبل سن 15 عاما [1]	خصائص عامة مختارة	
	المجموع	لا إجابة لا / أعرف	+ 20	19-10	9-5	أقل من 5 سجائر				
160	100.0	1.3	55.5	16.9	9.6	16.7	1448	1.9	طرابلس	المنطقة
220	100.0	0.5	62.4	20.5	6.6	10.0	906	4.6	بيروت	
20	100.0	0.0	33.4	36.1	30.5	0.0	248	2.1	البقاع	
220	100.0	1.0	45.8	26.6	10.8	15.8	1757	2.3	صيدا	
141	100.0	1.4	69.9	16.6	9.2	2.9	1094	1.9	صور	
6	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1098	0.6	19 - 15	العمر
27	(100.0)	(0.0)	(42.5)	(32.7)	(13.9)	(10.9)	940	1.0	24 - 20	
60	100.0	3.3	47.1	25.1	9.4	15.2	708	2.6	29 - 25	
92	100.0	0.0	49.5	20.9	10.3	19.3	682	2.5	34 - 30	
177	100.0	0.6	58.8	21.2	8.7	10.6	715	4.4	39 - 35	
199	100.0	1.1	58.7	23.7	7.7	8.8	707	4.0	44 - 40	
198	100.0	1.0	62.7	16.2	9.8	10.3	602	4.2	49-45	
47	(100.0)	(2.2)	(66.6)	(16.5)	(7.3)	(7.3)	133	14.5	بدون	التعليم
258	100.0	0.4	59.1	19.1	10.8	10.5	1037	5.5	ابتدائي	
353	100.0	1.1	56.5	22.2	8.8	11.3	2603	1.7	إعدادي	
102	100.0	1.0	47.2	25.1	9.7	16.9	1681	0.9	ثانوي فما فوق	
26	(100.0)	(0.0)	(42.8)	(32.1)	(12.8)	(12.4)	280	2.0	حامل	حالة الأمومة
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	9	(*)	مرضع وليست حامل	
568	100.0	0.9	55.9	19.6	10.6	12.9	2556	4.0	حامل أو مرضع	
475	100.0	1.1	56.1	21.2	10.1	11.5	3172	3.0	أفقر 60%	مؤشر الثروة
285	100.0	0.7	57.9	21.2	8.6	11.6	2281	1.9	أغنى 40%	
760	100.0	0.9	56.8	21.2	9.5	11.5	5453	2.5	المجموع	

[1] مؤشر رقم ت. 2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تناول الكحول

يعرض جدول TA.3 نسبة النساء اللواتي يتناولن المشروبات الكحولية في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان ويتضح من البيانات ان تناول المشروبات الكحولية غير شائع مطلقا بين النساء، فقد بلغت نسبة النساء اللواتي تتناولن الكحول على الأقل مرة واحدة في يوم او أكثر خلال الشهر الأخير السابق للمسح 0.1% بينما لم تتناول اي من النساء المشروبات الكحولية قبل بلوغهن عمر 15 سنة.

جدول 3 TA.: شرب الكحول: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي لم يشربن الكحول ولو مرة واحدة، ونسبة اللواتي شربن الكحول على الأقل مرة قبل سن 15 عاماً، ونسبة النساء اللواتي شربن الكحول ما لا يقل عن مرة واحدة خلال يوم أو أكثر من الشهر الأخير، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

عدد النساء بالعمر سنة 49-15	نسبة النساء اللواتي			خصائص عامة مختارة	
	لم يشربن الكحول ولو لمرة واحدة	شربن الكحول على الأقل مرة قبل سن 15 عاما [1]	شربن الكحول ما لا يقل عن مرة واحدة خلال يوم أو أكثر من الشهر الأخير [2]		
1448	99.8	0.0	0.0	طرابلس	المنطقة
906	99.9	0.1	0.1	بيروت	
248	100.0	0.0	0.0	البقاع	
1757	99.8	0.0	0.1	صيدا	
1094	99.8	0.0	0.0	صور	
1098	100.0	0.0	0.0	15 - 19	العمر
940	99.9	0.0	0.0	20 - 24	
708	99.7	0.0	0.0	25 - 29	
682	100.0	0.0	0.0	30 - 34	
715	99.6	0.0	0.1	35 - 39	
707	99.7	0.0	0.1	40 - 44	
602	99.8	0.2	0.2	45 - 49	
133	100.0	0.0	0.0	بدون	التعليم
1037	99.9	0.0	0.0	ابتدائي	
2603	99.8	0.0	0.0	إعدادي	
1681	99.8	0.1	0.2	ثانوي فما فوق	
3172	99.9	0.0	0.0	أفقر 60%	مؤشر الثروة
2281	99.7	0.1	0.1	أغنى 40%	
5453	99.8	0.0	0.1	المجموع	

[1] مؤشر رقم ت. 3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم ت. 4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

الملاحق

ملحق أ. منهجية تصميم المسح :

مقدمة

يعتبر مسح المتعدد المؤشرات 2011 من أهم وأكبر المسوح التي تغطي مواضيع ومؤشرات هامة حول الأسرة والأفراد، وقد تصميم هذا المسح بالاعتماد بشكل أساسي على مؤشرات مسح متعدد المؤشرات MICS3 السابق، وسيظهر هذا من طريقة التصميم، وسوف يزود هذا المسح الباحثين بقاعدة بيانات واسعة عن مجموعة كبيرة من المؤشرات الصحية والاجتماعية والرضا عن الحياة، والوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات والتدخين والكحول للنساء المؤهلات .

يعتبر المسح بعينته واستمارته الكبيرتين اكبر مسح يتم تنفيذه حول فلسطيني لبنان، وهناك اهتمام كبير في تصميم المسح ومنهجيته للحصول على بيانات ذات جودة عالية، يمكن الاعتماد عليها في اتخاذ قرارات.

مجتمع الدراسة

يشمل مجتمع الدراسة في مسح متعدد المؤشرات MICS4 الفئات التالية:

- جميع الأسر الفلسطينية المقيمة في لبنان (اسر اللاجئين)
- النساء من الفئة العمرية 15 - 49 سنة
- الأطفال : سيتم شمول الأطفال من الفئة العمرية 0 - 14 سنة مقسمين كالتالي: (0-4 سنوات، 2-14 سنة ، 5-14 سنة) حيث يتم تخصيص جزء من الاستمارة لكل فئة من الفئات المذكورة.

إطار المعاينة

سيتم الاعتماد على إطار المعاينة الموجود لدى الجهاز المركزي للإحصاء والخاص بالمسوح الأسرية حيث يتكون في الأساس من قائمة من العناقيد (والعنقود هو عبارة عن منطقة محدودة جغرافيا يوجد فيها عدد من المباني والوحدات السكنية والأسر بمعدل 20 أسرة). ولكن الخرائط متوفرة فقط للمناطق المصنفة أنها مخيمات أما بقية التجمعات خارج المخيمات فلا يتوفر فيها خرائط ولكن يتوفر فيها عناوين للأسر يمكن من خلالها الوصول لوحدات المعاينة.

تم الاعتماد على تعداد 2010 في تصميم إطار المعاينة وسيتم استخدام هذا الإطار في سحب العينة، وسوف تختلف طريقة عمل الباحثين في الوصول للعينة تبعاً لكون المنطقة لها خرائط أم ليس لها خرائط.

توزيع الإطار

من خلال البيانات المتوفرة من تعداد 2010 يظهر الجدول التالي توزيع مناطق العد والأسر على الطبقة (التجمع) كما يلي:

والجدول التالي يظهر توزيع الإطار من بيانات 2010 حسب المخيم / التجمع

عدد العناقيد في الإطار	اسم المخيم / التجمع	رقم متسلسل
152	البارد	1
149	البدوي	2
43	المنكوبين	3
4	الزاهرية	4
108	باقي طرابلس	5
110	برج البراجنة	6
7	شاتيلا	7
23	مار الياس	8
6	صبرا	9
7	ارض جلول	10
17	سعيد غواش	11
20	باقي بيروت	12
4	الجليل	13
9	ثكنة غورو	14
10	توسع المخيم	15
2	بر الياس	16
6	جلالا	17
9	ثعلبايا	18
1	سعد نايل	19
264	دير دنون	20
21	عين الحلوة	21
17	المية ومية	22
3	البركسات	23
18	حي أوزو	24
6	التعمير	25
39	الهمشري	26
1	وادي الزينة	27
3	صيدا القديمة	28
10	القياعة	29
78	الدلاعة	30
94	باقي صيدا	31
86	الرشيدية	32
49	البرج الشمالي	33
7	البص	34
14	جل البحر	35
3	القاسمية	36
1	المعشوق	37
1	ابو الأسود	38
4	شبيرحا	39
6	عدلون	40
3	كفر بدة	41
14	جميعهم	42
15	باقي صور	43
1444	المجموع	

طبقات التصميم

في مسح MICS4 تم اختيار التجمع لتقسيم مجتمع الدراسة إلى طبقات وذلك تبعاً لتجانس المجتمع، ويتوفر معلومات في أطر المعاينة المستخدمة في هذا المسح لتقسيم المجتمع إلى الطبقات المذكورة.

حجم العينة

تم تقدير حجم العينة الكلي 5190 أسرة فلسطينية

$$n = \frac{(1-r) f(1.15) [^4(r)]}{[(0,12r)^2 p(n_h)]}$$

فيما يلي المعادلة الخاصة بتحديد حجم العينة :

حيث:

n - حجم العينة المطلوب للمؤشر الرئيسي معبراً عنها بعدد الأسر

4 - العامل اللازم لتحقيق مستوى ثقة 95%

r - الانتشار المتوقع أو المحتمل (معدل التغطية) للمؤشر الذي المراد تقديره، وقد تم اعتماد مؤشر قصر القامة عند الأطفال دون الخمس سنوات والذي بلغ في عام 2006 نسبة 19.8%

1, 15 - العامل اللازم لزيادة حجم العينة بمقدار 15% لعدم الاستجابة

f - اختصار *deff* وهو اثر تصميم العينة بسبب استخدامنا للعينة العنقودية وتم افتراضه 1.5

r 0, 12 - هامش الخطأ الأقصى عند مستوى ثقة 95%، ويعرف على أنه 12% من r (لذا تمثل 12% خطأ المعاينة النسبي للتقدير r)

p - نسبة انتشار المجتمع الكلي التي تم بناء المؤشر r عليها، وهي نسبة الأطفال دون الخمس سنوات (0-4 سنوات) والتي بلغت 8.3% حسب بيانات 2006

nh - متوسط حجم الأسرة = 4.5

تصميم ونوع العينة

بعد تحديد حجم العينة 5190 أسرة سيتم اختيار عينة احتمالية: وسيكون نوعها عينة طبقية عنقودية ذات مرحلة واحدة بحيث تم اختيار عينة من العناقيد بطريقة منتظمة، وعددها 260 عنقود من الإطار الكلي لمناطق العد. وبعد ذلك تم حصر جميع الأسر في كل عنقود تم اختياره في المرحلة الأولى، وبلغ متوسط عدد الأسر في كل عنقود حوالي 20 أسرة.

سيتم حصر جميع الأفراد المستهدفين من الفئات التالية: النساء من الفئة العمرية 15-49، الأطفال من الفئة العمرية 0 - 4 سنوات وتم اختيار فرد من الفئة 2-14 سنة (لمجموعة من الأسئلة)، سيتم الاختيار باستخدام جداول كيش العشوائية.

$$nh = n * (Nh/N)$$

توزيع العينة

تم توزيع العينة بطريقة متناسبة مع الحجم، حيث تم توزيع كامل حجم العينة على الطبقات المذكورة سابقاً وهي التجمع بما يتناسب مع حجمها بشكل تقريبي في المجتمع

Nh: حجم الطبقة (عدد السكان في المنطقة)

nh: حجم العينة في الطبقة (عينة الأسر من المنطقة)

N: عدد وحدات المجتمع (عدد السكان في كل المناطق المذكورة)

n: حجم العينة الكلي

الجدول التالي يظهر توزيع عينة مناطق العد وعينة الأسر على المناطق

عدد العناقيد في الإطار	اسم التجمع	رقم متسلسل
27	البارد	1
26	البيداوي	2
8	المنكوبين	3
1	الزاهرية	4
2	باقي طرابلس	5
19	برج البراجنة	6
19	شحاتيلا	7
1	مار الياس	8
4	صبرا	9
1	ارض جللول	10
1	سعيد غواش	11
3	باقي بيروت	12
4	الجليل	13
1	ثكنة غورو	14
2	توسع الخيم	15
2	بر الياس	16
1	جلالا	17
1	ثعلبايا	18
2	سعد نايل	19
1	دير دنون	20
45	عين الحلوة	21
4	المية ومية	22
3	البركسات	23
1	حي أوزو	24
3	التعمير	25
1	الهمشري	26
7	وادي الزينة	27
1	صيدا القديمة	28
1	القياعة	29
2	الدلاعة	30
13	باقي صيدا	31
16	الرشيدية	32
15	البرج الشمالي	33
9	البص	34
1	جل البحر	35
3	القاسمية	36
1	المعشوق	37
1	ابو الأسود	38
1	شبريحا	39
1	عدلون	40
1	كفر بدة	41
1	جميعهم	42
3	باقي صور	43
260	المجموع	

حساب الأوزان

- المرحلة الأولى العينة الاحتمالية

تم اختيار العناقيد من كل طبقة (مخيم، تجمع)

$Phc = nh / Nh$ حيث:

Phc : احتمال الاختيار للمرحلة الأولى

nh : عينة العناقيد من الطبقة h

Nh : عدد العناقيد في المجتمع وداخل الطبقة

يمثل الوزن معكوس احتمال الاختيار في المرحلة الأولى (اختيار العناقيد)، فوزن كل أسرة في العنقود اخذ الوزن 1، وذلك لأنه تم عد جميع الأسر في عينة العناقيد. وعليه فإن:

$Whc = 1 / Phc$ حيث

Whc : تمثل وزن العنقود المختار
 - تم احتساب احتمال اختيار الأسرة والذي يساوي 1 بسبب عد كافة الأسر داخل عناقيد العينة
 - وزن التصميم للأسرة: ويمثل ناتج حاصل ضرب وزن المرحلة الأولى بوزن الأسرة

$Whci = Whc \times 1$ ، حيث يمثل:

Whc : تصميم وزن الأسرة
 - تعديل اوزان الأسرة للتعويض عن حالات عدم الاستجابة (معدل عدم الاستجابة)

$Fh = \text{Summation } Whci / \text{Summation } Whci_r$ حيث يمثل:

Fh : معامل الوزن المعدل لمعدل عدم الاستجابة داخل الطبقة

$Whci_r$: إجمالي عدد المستجوبين في الأسر للعينة داخل الطبقة

$Whci$: إجمالي عدد الأسر داخل الطبقة

الوزن المعدل للأسرة = $fh \times Whci_r$
 - وزن كل فرد بالأسرة له نفس وزن أسرته
- حجم العينة باستخدام الورقة المعدة بالإكسل لتصميم عينة MICS4

INPUT VALUES			OUTPUT VALUES		
Parameter		Value		Estimates	Value
Predicted value of indicator (in the base population	r	0.198		Estimate - r	0.198
(Design Effect (DEFT	f	1.5		Confidence Limits (at 95% Confidence)	
Marginal error at 95% Confidence	ME	0.12		Upper	0.22176
				Lower	0.17424
Proportion of base population in total population	pb	0.083		Number of Households	5196
Average Household Size	Ave-Size	4.5		(Sample Size)	
Adjustment for Non-Response	AdjNR	1.15		Standard Error	0.01188

ملحق ب. منهجية احتساب مؤشر الثروة :

مقدمة

يعتبر مسح المتعدد المؤشرات 2011 في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان من أهم وأكبر المسوح التي تغطي مواضيع ومؤشرات هامة حول الأسرة والأفراد، وقد تصميم استمارة هذا المسح بالاعتماد بشكل أساسي على الاستثمار المعيارية لمسح متعدد المؤشرات المعدة من قبل اليونيسف، المسح بعينته واستمارته الكبيرتين 5190 أسرة، أكبر مسح يتم تنفيذه حول فلسطيني لبنان، وهناك اهتمام كبير في تصميم المسح ومنهجيته للحصول على بيانات ذات جودة عالية، يمكن الاعتماد عليها في اتخاذ قرارات.

لغايات تضمين مؤشر الثروة ضمن ملفات المسح وكمؤشر للتحليل، تم اعتماد الأسئلة المعيارية الواردة في الاستثمار المعيارية المعدة من اليونيسف ضمن استمارة المسح الرئيسي، وقد تم فحص الأسئلة خلال تنفيذ تجربة الفحص للاستثمار Pre-test، وقد تم الحصول على ملاحظات وتعليقات على المتغيرات الخاصة بمؤشر الثروة، حيث تم تعديل الاستثمار بالحذف والإضافة حسب ملائمة المتغيرات للواقع الاجتماعي والاقتصادي للأسر الفلسطينية في المخيمات والتجمعات في لبنان.

استمرت عملية موائمة المتغيرات خلال التدريب للباحثين الميدانيين وملاحظاتهم على تلك المتغيرات، وكذلك عند تنفيذ التجربة القبلية Pilot survey، حيث تم التوصل لإجماع حول المتغيرات التي يمكن أن تقيس من خلالها مستوى الثروة للأسرة الفلسطينية، فقد تم التعديل على متغيرات امتلاك الأسرة والأفراد للسلع المعمرة، إن عملية موائمة أسئلة الاستبيان للواقع الاجتماعي والاقتصادي للأسر الفلسطينية في لبنان سيعطي فرصة لاستخلاص وبناء مؤشر ثروة موثوق يعكس صورة قريبة من الواقع للأسر الفلسطينية في لبنان.

مجتمع الدراسة

يشمل مجتمع الدراسة في مسح متعدد المؤشرات MICS4 الفئات التالية:

جميع الأسر الفلسطينية المقيمة في لبنان (اسر اللاجئين)

النساء من الفئة العمرية 15 - 49 سنة

الأطفال : سيتم شمول الأطفال من الفئة العمرية 0 - 14 سنة مقسمين كالتالي: (0-4 سنوات، 2-14 سنة، 5-14 سنة) حيث يتم تخصيص جزء من الاستثمار لكل فئة من الفئات المذكورة.

خطوات احتساب مؤشر الثروة

المتغيرات لاحتساب مؤشر الثروة

لقد تم تضمين استمارة المسح بالمتغيرات المعيارية: المصدر الرئيسي لمياه الشرب، نوع وسيلة الصرف الصحي، عدد أفراد الأسرة لكل غرفة نوم، المادة الرئيسية لبناء السقف، المادة الرئيسية لأرضية المسكن، المادة الرئيسية للجدران الخارجية للمسكن، نوع الوقود المستخدم في الطبخ، الكهرباء، الثلاجة، مبرد مياه، ساعة يد، تلفون جوال، دراجة هوائية، دراجة نارية، سيارة أو شاحنة، كمبيوتر/انترنت، عربة يجرها حصان، امتلاك الأغنام، الماعز، البقر، الدجاج، الخنزير، ارض زراعية، حساب بنكي. تم اضافة مجموعة جديدة من المتغيرات للاستمارة: شاشة تلفاز مسطحة، فرن غاز، مروحة، مكواة، مكيف، غسالة فل اتوماتيك.

بناء متغير تحليل سكان مخيم أو تجمع

يتوزع الفلسطينيون في لبنان على المخيمات وتجمعات سكانية غير المخيمات، وقد تم بناء متغير من بيانات المسح لفحص الفروق بين سكان المخيمات أو التجمعات، وذلك بهدف التدقيق والفحص لإمكانية تضمينه ضمن مؤشر الثروة.

اختيار المتغيرات وتضمينها بمؤشر الثروة:

من خلال إجراء الفحوص التكرارية للأسئلة المعيارية المرتبطة بمؤشر الثروة، تم دراسة النتائج لكافة متغيرات الأسئلة، وتم استثناء البعض لعدم انطباقها على الواقع الفلسطيني، أو لم يتم جمع بيانات حولها:

فقد تم اختيار أسئلة مصدر مياه الشرب الرئيسي (WS1, WS2, WS8, WS9, WS10, WS11)،

أسئلة خصائص الأسرة (HC2, HC1C, HC3, HC4, HC5, HC6, HC7, HC8, HC9, HC10, HC11, HC12, HC13, HC14, HC15).

بالاعتماد على طريقة احتساب مؤشر الثروة المعيارية، تم القيام بالخطوات الآتية:

تم استثناء المتغيرات الآتية للأسئلة السابقة من جمل التحليل، فقد تم استبعادها من الاستبيان لعدم انطباقها على الحالة الفلسطينية، ولم يتم جمع بياناتها من الميدان: (sancomp, flrdng, flrpam, flrvl, flrcpt, roofsod, roofmat, roofcard, wallno, wallcan, walldirt, wallcard, fuel gas, fuel bio, cart, boat, agland, (horses, sheep, goats, chicken, pigs, and cattle

الوصول للمياه

المتغيرات المرتبطة بأسئلة مصدر المياه، تم فحصها من ناحية درجة الارتباط بالمتغيرات المختلفة، وتم إجراء عدة محاولات من خلال دمج أكثر من متغير منها وبناء متغير جديد ودراسة تأثير ذلك على درجة الارتباط والتأثير، حيث تم دمج متغيرات (watpyd, watnei, watpap, watcart, watwell, watspng) وبناء متغير 1_watout، حيث وجد ارتباط هذا المتغير وتأثيره ضعيفاً أقل من ٠,٠٠٤ وعليه فقد تم استثناءه.

تم دمج متغيرات (wattank, watbotl) لبناء متغير watboth، وقد تبين قوة المتغير وتأثيره الإيجابي، وقد تم تضمينه ضمن متغيرات حساب مؤشر الثروة مع متغير watpdw

متغيرات الصرف الصحي، فقد تم دمج متغيرات (sanfsew, sanfsep, sanfpit, sanfelse, sanfdk, sanvip, sanpitsl) لبناء متغير sanall، وبينت النتائج أن جميع المتغيرات لها نفس التأثير ولذلك تم استثناءها

بخصوص أراضي المسكن، فقد تم تضمين متغيرات flres, flrwd, flrpqcer, flrcer, flrcem flrtile

بخصوص مادة بناء السقف، فقد تم تضمين roofmetl, roofwood roofcem

بخصوص مادة بناء الجدران التي تم تضمينها: (wallbam wallmud wallcem wallbrk wallblk walladob)

ملكية المنزل: تم حذف المتغير من التحليل وذلك لأن متغير الملكية/الإيجار لا يعكس الحقيقة، حيث أن الفلسطينيين في المخيمات لا يدفعون إيجاراً وبذات الوقت لا يمتلكون المنزل.

السلع المعمرة

تم تضمين المتغيرات الآتية بالتحليل (elec radio tv phone fridge gaz fan conde iron wash watch mobile bike)
(moto car computer watcool stereo bank)

تم تضمين متغير وجود الصابون والمواد المطهرة في أسئلة HW3. HW4

فحص الاتساق وتضمين المتغيرات

بعد تحديد المتغيرات ذات التأثير ، تم تعديل جمل التحليل بناء على المتغيرات المختارة وحذف ما لا ينطبق، وتم استخراج مؤشر الثروة، وقد تم فحص المتغير مع متغيرات الخصائص الخلفية، تعليم الأب والأم، وتبين اتساق النتائج مع المعلومات الفرضية

دمج مؤشر الثروة مع ملفات البيانات

نظرا لعدم وجود تفاوت وفروق واضحة بين متغير أخماس الثروة، تم دمج أدنى 3 أخماس لبناء متغير أفقر 60% من الأسر، وتم دمج أعلى 2 خمس لبناء متغير أغنى 40% من الأسر، حيث أظهرت فحوصات متغير الثروة الجديد الاتساق بين النتائج والفرضيات بشكل كبير.

تم دمج متغير مؤشر الثروة مع ملفات بيانات الأسرة، الطفل، المرأة.

ملحق ج: كشف بأسماء فريق العمل في مسح MICS 4

في مخيمات وتجمعات لبنان 2011

التسلسل	الأسم	الوظيفة	مكان العمل
1	نظمي حرب	رئيس اللجنة التوجيهية	الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
2	يوسف الماضي	عضو لجنة توجيهية	الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
3	جوان دوست	عضو لجنة توجيهية	اليونيسف
4	ناصر قدورة	عضو لجنة توجيهية	اليونيسف
5	هراير وانيس	عضو لجنة توجيهية	اليونيسف
6	الأنروا	عضو لجنة توجيهية	بيروت
7	البنك الدولي	عضو لجنة توجيهية	بيروت
8	يوسف الماضي	مدير المشروع	لبنان - الجهاز
9	محمد العمري	المدير الفني للمشروع - مدرب	بيروت - الجهاز
10	رامي الدبس	مدرب	صيدا - الجهاز
11	نايف عابد	مصمم العينة - مدرب	بيروت - صيدا - الجهاز
12	خالد الحنتولي	مبرمج - مشرف أذخا	بيروت - الجهاز
13	محمود سعيد يونس	منسق منطقة	بيروت
14	وائل عويتي	مشرفة	بيروت
15	نهى عبد المنعم سرحان	مشرفة	بيروت
16	نادية نايف الخطيب	مشرفة	بيروت
17	علا كامل دبدوب	باحثة	بيروت
18	سمر يوسف دبدوب	باحثة	بيروت
19	نادين غسان عبد الله	باحثة	بيروت
20	جمانة عبد المنعم سرحان	باحثة	بيروت
21	سماح عمر الفران	باحثة	بيروت
22	ماريا عيسى عبود	باحثة	بيروت
23	هدى بيرقجي	باحثة	بيروت
24	ولاء عبد الرحيم	باحثة	بيروت
25	نجاحة أحمد عزب	باحثة	بيروت
26	باسمة ابو القاسم	قياس	بيروت
27	نهاد محمد الأشوح	قياس	بيروت
28	نورهان عبد الوهاب دخول	قياس	بيروت
29	جيهان بهجت حمزة	مدققة	بيروت
30	سميرة نايف ابو حسان	مدققة	بيروت
31	دالينا هاشم معوض	مدققة	بيروت
32	حسن الشيخ سالم	منسق منطقة	طرابلس
33	هبة خالد عبد الله	مشرفة	طرابلس
34	امال احمد محمود	مشرفة	طرابلس
35	ميساء مصطفى ابوليدة	مشرفة	طرابلس

طرابلس	باحثة	دعاء عصمت اسكندراني	36
طرابلس	باحثة	هيام علي عبد الله	37
طرابلس	باحثة	سحر محمد النعني	38
طرابلس	باحثة	هبة يوسف الأطرش	39
طرابلس	باحثة	هبة محمد ابراهيم	40
طرابلس	باحثة	نيفين حسن شاهين	41
طرابلس	باحثة	نادية محي الدين ابو علي	42
طرابلس	باحثة	ابتسام خليل السمراري	43
طرابلس	باحثة	ابتسام صابر يوسف	44
طرابلس	قياس	هلا احمد طويلة	45
طرابلس	قياس	ايات محمد عمري	46
طرابلس	قياس	هبة ديب زيدان	47
طرابلس	مدققة	اماني حسن ابو علي	48
طرابلس	مدققة	نسمة يوسف الأطرش	49
البقاع	منسق منطقة	سلافة راضي الفاصد	50
البقاع	مدققة	هدى مشهور ديراي	51
البقاع	قباس	مها علي حسين	52
البقاع	باحثة	ريا ابو الهيجا	53
البقاع	باحثة	جهاد ابو شقرة	54
صيدا	منسق منطقة	وليد محمد ورد	55
صيدا	مشرفة	جميلة محمد الأشقر	56
صيدا	مشرفة	مريم محمد الأشقر	57
صيدا	مشرفة	هنايا محمود زيدان	58
صيدا	مشرفة	سامرة محمد عوض	59
صيدا	باحثة	هبة حسين عوض	60
صيدا	باحثة	زينب سليم مصرية	61
صيدا	باحثة	منى اسعد معروف	62
صيدا	باحثة	صابرين رياض ياسين	63
صيدا	باحثة	عصمت غازي ابو منديل	64
صيدا	باحثة	سماح عبد الرحمن السعد	65
صيدا	باحثة	رشا خالد الخطيب	66
صيدا	باحثة	حنين سليمان صياح	67
صيدا	مدققة	كاترين هاييل راحيل	68
صيدا	مدققة	هبة خالد محمد	69
صيدا	مدققة	لودا هاييل راحيل	70
صيدا	مدققة	هنادي عصام كروم	71
صيدا	قياس	منار اسماعيل عبد الغني	72
صيدا	قياس	امال محمد الخطيب	73
صيدا	قياس	دعاء خالد الخطيب	74
صيدا	قياس	نيفين عزمي عبد الله	75

76	جنان فوزي احمد	باحثة	صيدا
77	هلا علي المغربي	باحثة	صيدا
78	سوسن خالد الخطيب	باحثة	صيدا
79	رزان مأمون أبو حسين	منسق منطقة	صور
80	ماجدة علي العريض	مشرفة	صور
81	هدى كمال الفارس	مشرفة	صور
82	انعام علي دياب	مشرفة	صور
83	مروة ياسين الرحيل	مدققة	صور
84	فدوى علي المغربي	مدققة	صور
85	أيمان كايد	مدققة	صور
86	علية مصطفى العلي	قibas	صور
87	أسراء أحمد العوض	قibas	صور
88	لينا ذياب العلي	قibas	صور
89	ليال علي زيدان	باحثة	صور
90	رانيا سعد الله القط	باحثة	صور
91	مريم جمال أبو شهاب	باحثة	صور
92	نادية عبد الرؤوف الصالح	باحثة	صور
93	زهية علي المصري	باحثة	صور
94	فاطمة سعيد قاسم	باحثة	صور
95	أمانى صلاح رحيمة	باحثة	صور
96	ديانا محمود بكار	باحثة	صور
97	عائدة أحمد الغضبان	باحثة	صور
98	منى ناصيف بيرقجي	مدققة	بيروت
99	علي كايد كايد	مدقق	بيروت
100	هبة باسم الخيري	مدققة	بيروت
101	رنا يوسف الحاج	مدققة	بيروت
102	نضال محمود الناطور	مدققة	بيروت
103	وائل وافي السعد	مدققة	بيروت
104	امنه نبيل اسكندر	مدققة	بيروت
105	الاء حسين سليمان	مدخله	بيروت
106	صفاء مشهور عبد الحليم	مدخله	بيروت
107	هاله خالد سرحان	مدخله	بيروت
108	منى احمد مكيه	مدخله	بيروت
109	فداء نعيم زيدان	مدخله	بيروت
110	عصام بسام عبد الحي	مدخله	بيروت
111	زينه خالد سرحان	مدخله	بيروت
112	وفاء سليم دمريه	مدخله	بيروت
113	علي حسان الناطور	مدخله	بيروت
114	اليسا محمد قاسم	مدخله	بيروت
115	سوسن عماد مكيه	مدخله	بيروت
116	فرح ركان الحججه	مدخله	بيروت

بيروت	مدخله	سوزان محمد قاسم	117
بيروت	مدخله	سيليا ابراهيم عيد	118
مكتب اليونيسف الأقليمي - عمان	منسقة مسح MICS4 في الشرق الأوسط وشمال افريقيا	سارة أحمد ميرزة	119
مكتب اليونيسف الأقليمي - عمان	مستشارة المسوح الأسرية	منار عبد الرحمن	120
اليونيسف - بيروت	مراقبة وتقييم	نادين أبو خالد	121
اليونيسف - بيروت	مشرف فني / مراقبة وتقييم	هراير وانيس	122
اليونيسف - بيروت	مراقبة وتقييم	ربا جابر سلمان	123
اليونيسف	مدرب	حسني العربي	124
اليونيسف	مدرب	جيمس كنكري	125
اليونيسف	محلل نظم	رشاد عبد الرحمن	126

ملحق د. تقديرات أخطاء المعاينة

العينة التي تم اختيارها للمسح العنقودي متعدد المؤشرات في مخيمات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان هي واحدة من العينات التي كان يمكن اختيارها من نفس المجتمع السكاني، باستخدام نفس الحجم والتصميم. يمكن لكل واحدة من هذه العينات أن تعطي نتائج قد تختلف عن نتائج العينة المختارة فعلياً. تعد أخطاء العينة مقياساً للتغير بين كل العينات الممكنة. لا يعرف حجم التغير تحديداً، لكن يمكن تقديره إحصائياً من نتائج المسح.

فيما يأتي معايير قياس أخطاء العينة التي يعرضها الملحق، وذلك لكل من المؤشرات المختارة:

- الأخطاء المعيارية (se): عادة ما تقاس أخطاء العينة بواسطة الأخطاء المعيارية لمؤشرات محددة (المتوسطات، النسب، الخ). الخطأ المعياري هو الجذر التربيعي للتباين. تستخدم طريقة تايلور للخطوط الطولية لتقدير الأخطاء المعيارية
- معامل التباين هو نسبة الأخطاء المعيارية إلى قيمة المؤشر (se/r)
- تأثير التصميم ($deff$) هو نسبة التباين الفعلي لأحد المؤشرات، في ظل الطريقة المستخدمة في اختيار عينة المسح، إلى التباين المحسوب في إطار فرضية الاختيار العشوائي البسيط للعينة. عندما تكون قيمة تأثير التصميم 1.0 فهذا يعني أن كفاءة تصميم العينة في نفس مستوى عينة عشوائية بسيطة، فإذا زادت النسبة عن 1.0 فهذا يعني أن هناك زيادة في الخطأ المعياري ناتجة عن استخدام نموذج عينة مركب
- تحسب حدود الثقة من أجل إظهار المدى الذي يمكن في حيزه تقدير مكان وقوع القيمة الحقيقية للمجتمع. لكل الإحصائيات التي يحسبها المسح، فإن كل هذه الإحصائيات تقع في النطاق التقريبي للخطأ المعياري مضروباً في اثنين ($p + 2.se$ or $p - 2.se$) في 95 في المائة من كل العينات المحتملة من نفس الحجم والتصميم

لكي نحسب أخطاء اختيار العينة من بيانات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات، تم استخدام نموذج العينات المركبة من الإصدار 19 من SPSS. النتائج معروضة في الجداول التالية. بالإضافة إلى معايير أخطاء العينة الموصوفة أعلاه.

تحسب أخطاء اختيار العينة للمؤشرات ذات الأهمية الأولى، على مستوى جميع مخيمات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان، وعلى مستوى كل محافظة. مؤشر واحد من المؤشرات المختارة مخصصة للأسر المعيشية، وثمانية مؤشرات مخصصة لأفراد الأسر المعيشية، وثمانية مؤشرات مخصصة للسيدات واثنى عشر مؤشر مخصصة للأطفال دون الخامسة من العمر. جميع المؤشرات معروضة هنا على شكل نسب. يعرض جدول SE.1 قائمة المؤشرات التي تم حساب أخطاء العينة لها، بما فيها القاعدة السكانية (المقام) لكل مؤشر، وتعرض الجداول من SE.2 إلى SE.7 ما تم حسابه من أخطاء العينة.

جدول 1. SE: مؤشرات مختارة لحساب أخطاء المعاينة

قائمة المؤشرات المختارة لحساب أخطاء المعاينة، والقواعد السكانية (المقامات) لكل من المؤشرات، في مخيمات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

القاعدة السكانية	مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
الأسر المعيشية	
كل الأسر المعيشية	استهلاك الملح الدعم باليود
أفراد الأسر المعيشية	
جميع أفراد الأسرة المعيشية	استخدام مصادر مياه الشرب محسنة
جميع أفراد الأسرة المعيشية	استخدام مرفق صحي محسن
الأطفال في عمر المدرسة الثانوية	صافي الحضور في المدرسة الثانوية
الأطفال في عمر 5 - 14 عاماً	عمالة الأطفال
الأطفال في عمر إتمام المدرسة الابتدائية	يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل
الأطفال أقل من 18 عاماً	معدل أنظام الأطفال الأيتام بالمدرسة
الأطفال المختارون في عمر 10-14 عاماً	معدل أنظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة
الأطفال المختارون في عمر 2-14 عاماً	تأديب الأطفال
النساء	
النساء في عمر 15 - 49 عاماً المتزوجات	النساء الحوامل
النساء في عمر 15 - 19 عاماً	الحمل في سن مبكرة
النساء في عمر 15 - 49 عاماً المتزوجات	استخدام وسائل تنظيم الأسرة
النساء في عمر 15 - 49 عاماً المتزوجات	الحاجة غير الملباة
النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللاتي وضعن مولوداً حياً خلال العامين السابقين للمسح	الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل
النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللاتي وضعن مولوداً حياً خلال العامين السابقين للمسح	الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر
النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللاتي وضعن مولوداً حياً خلال العامين السابقين للمسح	الولادة بأشراف كادر مؤهل
النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللاتي وضعن مولوداً حياً خلال العامين السابقين للمسح	الولادة بالمؤسسات الصحية
النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللاتي وضعن مولوداً حياً خلال العامين السابقين للمسح	الولادات القيصرية
النساء في عمر 15 - 24 عاماً	معدل التعليم بين النساء الشابات
النساء في عمر 20 - 49 عاماً	زواج الأنثى قبل العمر 18
النساء في عمر 15 - 49 عاماً المتزوجات	تعدد الزوجات
النساء في عمر 15 - 24 عاماً	المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة
النساء في عمر 15 - 49 عاماً	المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها
النساء في عمر 15 - 49 عاماً	القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز

النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص	النساء في عمر 15 - 49 عاما
الأطفال دون الخامسة	
نقص الوزن	الأطفال دون الخامسة
قصر القامة	الأطفال دون الخامسة
الهزال	الأطفال دون الخامسة
الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر	الأطفال في عمر 0-5 شهرا
الرضاعة الطبيعية الملائمة	الأطفال في عمر 0-23 شهرا
التغطية بلقاح السل	الأطفال في عمر 12-23 شهرا
تلقوا لقاح الشلل	الأطفال في عمر 12-23 شهرا
تلقوا لقاح الثلاثي	الأطفال في عمر 12-23 شهرا
تلقوا لقاح الحصبة	الأطفال في عمر 12-23 شهرا
تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي	الأطفال في عمر 12-23 شهرا
تلقوا لقاح الأنفلونزا	الأطفال في عمر 12-23 شهرا
الأسهال خلال الأسبوعين السابقين	الأطفال دون سن الخامسة
الأطفال الذين أصيبوا بالتهاب حاد في الجهاز التنفسي خلال الأسبوعين السابقين	الأطفال دون الخامسة
35 تناول محاليل معالجة الجفاف أو مزيد من السوائل مع استمرار التغذية	الأطفال دون سن الخامسة الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين
العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بالتهاب رئوي	الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بأعراض الالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين
دعم التعلم	الأطفال دون الخامسة
الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة	الأطفال في عمر 36-59 شهرا
تسجيل المواليد	الأطفال دون الخامسة

SE2 أخطاء المعاينة - مجموع

الخطأ المعياري، معامل التغير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة - المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

حدود الثقة		العدد - غير مرجح	العدد - مرجح	الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)	تأثير التصميم (deff)	معامل التغاير (se/r)	الخطأ المعياري (se)	القيمة (r)	رقم المؤشر في MICS4	
r + 2se	r - 2se									
الأسر المعيشية										
.590	.553	4727	4727	1.296	1.679	.016	.00933	.5716	2.16	استهلاك الملح الميود
الأفراد										
0.736	0.698	4747	20963	1.442	2.079	.013	.00942	.7173	4.1	استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة
0.984	0.971	4747	20963	1.552	2.408	.003	.00334	.9775	4.3	استخدام مرفق صحي محسن
0.558	0.509	2940	2935	1.315	1.729	.023	.01210	.5335	7.5	صافي الحضور في المدرسة الثانوية
0.083	0.063	4556	4563	1.324	1.753	.070	.00511	.0731	8.2	عمالة الأطفال
0.040	0.027	7957	7991	1.585	2.511	.095	.00321	.0338	9.18	يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل
0.911	0.874	2273	2274	1.407	1.980	.010	.00915	.8923	9.2	معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة
0.898	0.867	2549	5721	1.218	1.483	.009	.00776	.8829	8.5	تأديب الأطفال
السيدات										
0.058	0.045	5453	5453	1.118	1.251	.065	.00334	.0513	-	النساء الحوامل
0.051	0.028	949	940	.933	.870	.149	.00590	.0395	5.2	الحمل في سن مبكرة
0.681	0.644	2825	2844	1.030	1.060	.014	.00916	.6627	5.3	استخدام وسائل تنظيم الأسرة
0.070	0.050	2825	2844	1.091	1.190	.081	.00487	.0600	5.4	الحاجة غير الملابة
0.968	0.941	763	771	.891	.794	.007	.00671	.9547	5.5a	الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل
0.919	0.875	763	771	.994	.988	.012	.01095	.8970	5.5b	الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر
0.993	0.977	763	771	.937	.878	.004	.00411	.9851	5.7	الولادة بإشراف كادر مؤهل
0.993	0.977	763	771	.918	.842	.004	.00392	.9859	5.8	الولادة بالمؤسسات الصحية
0.333	0.270	763	771	.955	.912	.053	.01588	.3017	5.9	الولادات القيصرية
0.955	0.928	2049	2038	1.301	1.693	.007	.00676	.9413	7.1	معدل التعليم بين النساء الشابات
0.205	0.177	4353	4354	1.174	1.379	.037	.00700	.1912	8.7	زواج الأناث قبل العمر 18
0.030	0.017	2825	2844	1.173	1.377	.143	.00333	.0233	8.9	تعدد الزوجات
0.121	0.091	2049	2038	1.128	1.273	.072	.00768	.1061	9.2	المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة
0.815	0.779	5453	5453	1.555	2.419	.011	.00849	.7958	9.3	المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها
0.142	0.117	4673	4681	1.241	1.541	.047	.00610	.1295	9.4	القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز
0.002	0.000	5453	5453	.956	.915	.350	.00048	.0014	9.6	النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم إعلانهن بنتيجة الفحص
الأطفال دون الخامسة										
0.063	0.042	1897	1896	1.054	1.111	.103	.00540	.0524	2.1a	نقص الوزن
0.151	0.114	1881	1880	1.161	1.349	.069	.00908	.1326	2.2a	قصر القامة
0.058	0.035	1870	1869	1.142	1.305	.120	.00557	.0466	2.3a	الهزال
0.213	0.125	161	159	.747	.559	.131	.02214	.1689	2.6	الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر
0.223	0.164	790	790	1.050	1.104	.076	.01476	.1932	2.14	الرضاعة الطبيعية الملائمة
0.971	0.946	430	431	.655	.428	.007	.00630	.9585	-	التغطية بلقاح السل
0.928	0.874	430	431	.941	.885	.015	.01354	.9013	-	تلقوا لقاح السشل
0.963	0.920	426	427	.951	.905	.012	.01084	.9414	-	تلقوا لقاح الثلاثي
0.935	0.883	429	430	.944	.891	.014	.01312	.9090	-	تلقوا لقاح الحصبة
0.790	0.712	423	424	.927	.859	.026	.01951	.7513	-	تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي
0.488	0.387	431	431	1.055	1.112	.058	.02523	.4379	-	تلقوا لقاح الأنفلونزا
0.160	0.128	1916	1916	1.009	1.017	.056	.00809	.1441	-	الأسهال خلال الأسبوعين السابقين
0.069	0.045	1916	1916	1.135	1.287	.105	.00603	.0574	3.8	المشيتة بأصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين
0.498	0.384	271	276	.943	.890	.065	.02851	.4410	3.1	الأمهات القموية مع الاستمرار بالتغذية
0.769	0.624	106	109	.806	.649	.052	.03615	.6967	3.18	العلاج بالمضادات الحيوية للمشيتة بأصابتهم بالتهاب رئوي
0.875	0.813	705	705	1.143	1.306	.018	.01562	.8443	6.1	دعم التعلم
0.619	0.530	705	705	1.198	1.436	.039	.02233	.5745	6.7	الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة
0.994	0.981	1916	1916	1.202	1.445	.003	.00307	.9874	8.1	تسجيل المواليد

SE3 أخطاء المعاينة - طرابلس

خطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة - المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

رقم المؤشر في MICS4	القيمة (r)	الخطأ المعياري (se)	معامل التغاير (se/r)	تأثير التصميم (deff)	الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)	العدد - مرجح	العدد - غير مرجح	حدود الثقة r + 2se	حدود الثقة r - 2se
الأسر المعيشية									
استهلاك الملح المبيد	0.7827	0.0188	0.024	2.508	1.584	1151	1208	0.745	0.820
الأفراد									
استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة	0.9724	0.01458	0.015	9.609	3.1	5548	1214	0.943	1.000
استخدام مرفق صحي محسن	0.9306	0.01171	0.013	2.573	1.604	5548	1214	0.907	0.954
صافي الحضور في المدرسة الثانوية	0.5527	0.02726	0.049	2.497	1.58	795	832	0.498	0.607
عمالة الأطفال	0.0465	0.00803	0.173	2.006	1.417	1313	1380	0.030	0.063
يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل	0.0345	0.00612	0.177	2.698	1.643	2296	2400	0.022	0.047
معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة	0.894	0.0173	0.019	2.11	1.453	637	669	0.859	0.929
تأديب الأطفال	0.9439	0.01118	0.012	1.66827	1.29161	1650	708	0.922	0.966
السيدات									
النساء الحوامل	0.0694	0.00858	0.124	1.677	1.295	1448	1472	0.052	0.087
الحمل في سن مبكرة	0.0321	0.01179	0.368	1.119	1.058	245	251	0.009	0.056
استخدام وسائل تنظيم الأسرة	0.6383	0.01757	0.028	1.076	1.037	794	805	0.603	0.673
الحاجة غير الملباة	0.0549	0.00919	0.167	1.308	1.143	794	805	0.037	0.073
الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل	0.9704	0.01228	0.013	1.271	1.128	241	243	0.946	0.995
الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر	0.9414	0.01532	0.016	1.03	1.015	241	243	0.911	0.972
الولادة بأشراف كادر مؤهل	0.9834	0.00576	0.006	0.491	0.701	241	243	0.972	0.995
الولادة بالمؤسسات الصحية	0.9917	0.00599	0.006	1.054	1.027	241	243	0.980	1.000
الولادات القيصرية	0.2564	0.03252	0.127	1.343	1.159	241	243	0.191	0.321
معدل التعليم بين النساء الشابات	0.9399	0.01571	0.017	2.430	1.559	547	557	0.909	0.971
زواج الأناث قبل العمر 18	0.1992	0.01416	0.071	1.465	1.21	1146	1166	0.171	0.228
تعدد الزوجات	0.0202	0.00572	0.282	1.324	1.151	794	805	0.009	0.032
المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة	0.0644	0.01212	0.188	1.356	1.164	547	557	0.040	0.089
المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها	0.8064	0.01997	0.025	3.758	1.939	1448	1472	0.767	0.846
القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالإيدز	0.1176	0.01351	0.115	2.264	1.505	1270	1287	0.091	0.145
النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم إعلانهن بنتيجة الفحص	0.0012	0.00084	0.703	0.87	0.933	1448	1472	0.000	0.003
الأطفال دون الخامسة									
نقص الوزن	0.0229	0.00623	0.272	1.034	1.017	566	596	0.010	0.035
قصر القامة	0.0876	0.01299	0.148	1.255	1.12	565	595	0.062	0.114
الهزال	0.0118	0.00432	0.367	0.946	0.973	559	590	0.003	0.020
الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر	0.1362	0.02841	0.209	0.419	0.647	58	62	0.079	0.193
الرضاعة الطبيعية الملائمة	0.2294	0.03081	0.134	1.38	1.175	244	258	0.168	0.291
التغطية بلقاح المل	0.9911	0.00888	0.009	1.096	1.047	118	124	0.973	1.000
تلقوا لقاح الشلل	0.9487	0.02015	0.021	1.026	1.013	118	124	0.908	0.989
تلقوا لقاح الثلاثي	0.9562	0.01745	0.018	0.896	0.946	118	124	0.921	0.991
تلقوا لقاح الحصبة	0.9075	0.02931	0.032	1.259	1.122	118	124	0.849	0.966
تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي	0.7859	0.03116	0.04	0.71	0.842	118	124	0.724	0.848
تلقوا لقاح الأنفلونزا	0.3646	0.04601	0.126	1.124	1.06	118	124	0.273	0.457
الأسهال خلال الأسبوعين السابقين	0.1622	0.01558	0.096	1.076	1.037	572	603	0.131	0.193
المشنته بأصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين	0.08	0.01296	0.162	1.374	1.172	572	603	0.054	0.106
الأمهات الغموية مع الاستمرار بالتغذية	0.3511	0.04451	0.127	0.843	0.918	93	98	0.262	0.440
العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بالتهاب رئوي	0.5824	0.06782	0.116	0.87	0.933	46	47	0.447	0.718
دعم التعلم	0.8687	0.03315	0.038	2.062	1.436	204	215	0.802	0.935
الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة	0.7058	0.03173	0.045	1.038	1.019	204	215	0.642	0.769
تسجيل المواليد	0.9825	0.00521	0.005	0.951	0.975	572	603	0.972	0.993

SE4 أخطاء المعاينة – بيروت

الخطأ المعياري، معامل التغير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة – المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

حدود الثقة		العدد - غير مرجح	العدد - مرجح	الجنر التربيعي لتأثير التصميم (deft)	تأثير التصميم (deff)	معامل التغاير (se/r)	الخطأ المعياري (se)	القيمة (r)	رقم المؤشر في MICS4	
r + 2se	r - 2se									
الأسر المعيشية										
0.807	0.738	774	916	1.1397	1.29885	0.0222	0.01719	0.7724	2.16	استهلاك الملح الميود
الأفراد										
0.315	0.179	778	3872	2.1962	4.82343	0.1376	0.03398	0.2469	4.1	استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة
0.999	0.985	778	3872	1.094	1.196	0.004	0.00354	0.9918	4.3	استخدام مرفق صحي محسن
0.532	0.411	435	518	1.264	1.598	0.064	0.03029	0.4717	7.5	صافي الحضور في المدرسة الثانوية
0.149	0.080	679	814	1.413	1.996	0.151	0.01726	0.1143	8.2	عمالة الأطفال
0.046	0.016	1204	1449	1.495	2.235	0.239	0.00752	0.0314	9.18	يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل
0.944	0.834	342	411	1.6203	2.6255	0.031	0.0276	0.8888	9.2	معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة
0.949	0.881	414	1049	1.2401	1.5378	0.0186	0.017	0.9151	8.5	تأديب الأطفال
السيدات										
0.078	0.044	819	906	1.014	1.028	0.139	0.00847	0.0608	-	النساء الحوامل
0.115	0.036	138	152	0.87	0.756	0.26	0.01962	0.0754	5.2	الحمل في سن مبكرة
0.725	0.644	461	510	0.931	0.866	0.029	0.02016	0.6846	5.3	استخدام وسائل تنظيم الأسرة
0.083	0.036	461	510	1.063	1.131	0.197	0.01173	0.0595	5.4	الحاجة غير الملباة
1.000	0.958	114	127	1.005	1.011	0.013	0.01241	0.9825	5.5a	الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل
0.0964	0.817	114	127	1.256	1.577	.041	.03684	.8908	5.5b	الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر
1.000	0.954	114	127	1.047	1.097	.014	.01341	.9811	5.7	الولادة بأشراف كادر مؤهل
0.989	0.935	114	127	.757	.573	.014	.01357	.9622	5.8	الولادة بالمؤسسات الصحية
0.468	0.325	114	127	.774	.599	.090	.03561	.3967	5.9	الولادات القيصرية
0.960	0.896	293	323	1.065	1.134	.017	.01613	.9278	7.1	معدل التعليم بين النساء الشابات
0.256	0.190	664	735	1.013	1.026	.073	.01638	.2230	8.7	زواج الإناث قبل العمر 18
0.041	0.009	461	510	1.096	1.202	.319	.00798	.0250	8.9	تعدد الزوجات
0.204	0.106	293	323	1.163	1.353	.159	.02464	.1551	9.2	المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة
0.870	0.806	819	906	1.244	1.547	.019	.01603	.8378	9.3	المعرفة بانتقال فيروس الإيدز من الأم لطفلها
0.195	0.133	744	822	1.148	1.317	0.095	0.01558	0.1637	9.4	القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالإيدز
0.006	0.000	819	906	0.975	0.951	0.713	0.00163	0.0023	9.6	النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الإيدز وتم إعلامهن بنتيجة الفحص
الأطفال دون الخامسة										
0.076	0.027	307	372	0.984	0.969	0.241	0.01244	0.0515	2.1a	نقص الوزن
0.199	0.095	305	370	1.282	1.645	0.177	0.02605	0.1471	2.2a	قصر القامة
0.071	0.017	304	369	1.14	1.299	0.305	0.01344	0.0441	2.3a	الهزال
0.294	0.108	20	24	0.505	0.255	0.231	0.04643	0.2013	2.6	الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر
0.211	0.090	120	147	0.929	0.863	0.202	0.03044	0.1504	2.14	الرضاعة الطبيعية الملائمة
0.905	0.797	70	86	0.628	0.394	0.032	0.02691	0.851	-	التغطية بلقاح السل
0.883	0.705	70	86	0.914	0.836	0.056	0.04449	0.7943	-	تلقوا لقاح الشلل
0.943	0.792	70	86	0.926	0.858	0.044	0.03779	0.8676	-	تلقوا لقاح الثلاثي
0.970	0.816	70	86	1.03	1.061	0.043	0.03832	0.893	-	تلقوا لقاح الحصبة
0.695	0.449	69	86	1.024	1.048	0.107	0.06143	0.5721	-	تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي
0.549	0.293	70	86	1.079	1.164	0.152	0.06413	0.4211	-	تلقوا لقاح الأنفلونزا
0.222	0.135	309	374	1.003	1.005	0.123	0.02187	0.1784	-	الإسهال خلال الأسبوعين السابقين
0.119	0.058	309	374	0.95	0.903	0.174	0.01537	0.0884	3.8	المشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين
0.621	0.373	53	66	0.893	0.798	0.125	0.06193	0.497	3.1	الأمهات الفموية مع الاستمرار بالتغذية
0.915	0.639	26	33	0.828	0.686	0.089	0.06891	0.7772	3.18	العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي
0.950	0.854	119	143	0.871	0.759	0.026	0.02384	0.9021	6.1	دعم التعلم
0.779	0.495	119	143	1.6	2.561	0.111	0.07085	0.6368	6.7	الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة
1.000	0.957	309	374	1.367	1.869	0.011	0.01108	0.9793	8.1	تسجيل المواليد

SE5 أخطاء المعاينة – البقاع

الخطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deff)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deff)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة – المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

حدود الثقة		العدد - غير مرجح	العدد - مرجح	الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deff)	تأثير التصميم (deff)	معامل التغاير (se/r)	الخطأ المعياري (se)	القيمة (r)	رقم المؤشر في MICS4	
r + 2se	r - 2se									
الأسر المعيشية										
0.630	0.392	247	204	1.861	3.465	0.116	0.05932	0.5111	2.16	استهلاك الملح المبيود
الأفراد										
0.732	0.441	248	882	2.322	5.392	0.124	0.07276	0.5865	4.1	استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة
1.000	0.997	248	882	0.557	0.31	0.001	0.00118	0.9989	4.3	استخدام مرفق صحي محسن
0.769	0.593	127	107	1.058	1.119	0.064	0.04391	0.681	7.5	صافي الحضور في المدرسة الثانوية
0.152	0.039	198	166	1.339	1.794	0.294	0.02805	0.0955	8.2	عمالة الأطفال
0.099	0.016	359	301	1.7	2.892	0.364	0.02089	0.0573	9.18	يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل
1.000	0.881	106	89	1.46101	2.13456	0.0342	0.032327	0.9456	9.2	معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة
0.917	0.838	122	217	0.65629	0.43072	0.0223	0.019564	0.8775	8.5	تأديب الأطفال
السيدات										
0.074	0.026	283	247	0.916	0.839	0.237	0.0119	0.0501	-	النساء الحوامل
0.072	0.000	42	35	0.972	0.944	0.951	0.02363	0.0249	5.2	الحمل في سن مبكرة
0.657	0.501	126	111	0.887	0.786	0.068	0.03915	0.5789	5.3	استخدام وسائل تنظيم الأسرة
0.097	0.016	126	111	0.99	0.98	0.362	0.02043	0.0564	5.4	الحاجة غير الملابة
1.000	0.9320	37	32	.950	.902	.024	.02306	.9783	5.5a	الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل
0.964	0.748	37	32	.920	.847	.063	.05383	.8561	5.5b	الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر
1.000	1.000	37	32	.	.	0	0	1	5.7	الولادة بأشراف كادر مؤهل
1.000	1.000	37	32	.	.	0	0	1	5.8	الولادة بالمؤسسات الصحية
0.620	0.312	37	32	.926	.857	.165	.07695	.4660	5.9	الولادات القيصرية
0.921	0.959	93	81	.560	.314	.009	.00881	.9767	7.1	معدل التعليم بين النساء الشابات
0.111	0.028	232	201	1.241	1.541	.299	.02077	.0695	8.7	زواج الأناث قبل العمر 18
0.052	0.000	126	111	.966	.933	.542	.01344	.0248	8.9	تعدد الزوجات
0.269	0.152	93	81	.693	.480	.140	.02945	.2105	9.2	المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة
0.921	0.803	283	247	1.435	2.061	.034	.02950	.8618	9.3	المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها
0.221	0.138	263	229	0.871	0.759	0.115	0.02066	0.1796	9.4	القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز
0.014	0.000	283	247	0.792	0.627	0.594	0.00372	0.0063	9.6	النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص
الأطفال دون الخامسة										
0.107	0.006	98	79	1.07	1.145	0.444	0.02509	0.0565	2.1a	نقص الوزن
0.236	0.072	98	79	1.123	1.261	0.267	0.04116	0.154	2.2a	قصر القامة
0.100	0.013	96	77	0.916	0.839	0.384	0.02168	0.0564	2.3a	الهزال
0.640	0.228	11	8	0.658	0.433	0.238	0.10309	0.434	2.6	الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر
0.347	0.067	37	30	1.039	1.08	0.339	0.07015	0.2068	2.14	الرضاعة الطبيعية الملائمة
1.000	1.000	20	16	-	-	0	0	1	-	التغطية بلقاح السل
1.000	1.000	20	16	-	-	0	0	1	-	تلقوا لقاح السُّل
1.000	1.000	20	16	-	-	0	0	1	-	تلقوا لقاح الثلاثي
1.000	1.000	20	16	-	-	0	0	1	-	تلقوا لقاح الحصبة
0.874	0.491	20	16	0.898	0.806	0.14	0.09587	0.6826	-	تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي
0.067	0.038	20	16	0.142	0.02	0.138	0.00728	0.0527	-	تلقوا لقاح الأنفلونزا
0.284	0.154	98	79	0.775	0.601	0.149	0.03256	0.2189	-	الأسهال خلال الأسبوعين السابقين
0.132	0.030	98	79	0.92	0.846	0.314	0.02552	0.0814	3.8	المشتبه بأصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين
0.635	0.380	23	17	0.599	0.359	0.126	0.06384	0.5076	3.1	الاماهة القموية مع الاستمرار بالتغذية
0.900	0.570	9	6	0.529	0.28	0.112	0.08258	0.7349	3.18	العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بالتهاب رئوي
0.950	0.829	42	34	0.618	0.381	0.034	0.03029	0.8891	6.1	دعم التعلم
0.856	0.548	42	34	1.079	1.164	0.11	0.07706	0.7022	6.7	الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة
1.000	0.958	98	80	1.044	1.09	0.013	0.01313	0.9844	8.1	تسجيل المواليد

SE6 أخطاء المعاينة – صيدا

الخطأ المعياري، معامل التغير، تأثير التصميم (deff)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deff)، وفترة الثقة
لـ مؤشرات مختارة – المسح العنقودي متعدد المؤشرات للـ جئين في 2011

حدود الثقة		العدد غير مرجح	العدد - مرجح	الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deff)	تأثير التصميم (deff)	معامل التغير (se/r)	الخطأ المعياري (se)	القيمة (r)	رقم المؤشر في MICS4	
r + 2se	r - 2se									
الأسر المعيشية										
0.395	0.326	1509	1520	1.40641	1.97798	0.0482	0.017389	0.3605	2.16	استهلاك الملح الميود
الأفراد										
0.989	0.977	1517	6570	0.83412	0.69576	0.0028	0.002767	0.983	4.1	استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة
1.000	0.993	1517	6570	1.09059	1.18938	0.0016	0.001606	0.9967	4.3	استخدام مرفق صحي محسن
0.560	0.483	953	959	1.198	1.436	0.037	0.0194	0.5215	7.5	صافي الحضور في المدرسة الثانوية
0.049	0.025	1382	1401	1.159	1.342	0.159	0.00588	0.0369	8.2	عمالة الأطفال
0.054	0.029	2417	2448	1.563	2.442	0.152	0.00636	0.0417	9.18	يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل
0.898	0.835	706	712	1.22046	1.48951	0.018	0.015629	0.8666	9.2	معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة
0.880	0.812	801	1726	1.33967	1.79472	0.0202	0.017088	0.8462	8.5	تأديب الأطفال
السيدات										
0.056	0.036	1734	1757	1.01	1.019	0.11	0.00508	0.0461	-	النساء الحوامل
0.059	0.019	296	300	0.89	0.791	0.258	0.00999	0.0387	5.2	الحمل في سن مبكرة
0.717	0.648	881	895	1.1	1.211	0.025	0.01727	0.6822	5.3	استخدام وسائل تنظيم الأسرة
0.068	0.038	881	895	1.008	1.015	0.143	0.00762	0.0532	5.4	الحاجة غير الملباة
1.000	0.970	230	234	1.044	1.091	0.008	0.00799	0.9864	5.5a	الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل
0.951	0.892	230	234	0.836	0.699	0.016	0.01487	0.9214	5.5b	الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي مؤهل
1.000	0.986	230	234	1.023	1.046	0.005	0.00454	0.9955	5.7	الولادة بأشراف كادر مؤهل
1.000	0.978	230	234	1.022	1.045	.006	.00640	.9909	5.8	الولادة بالمؤسسات الصحية
0.308	0.209	230	234	0.852	0.726	0.095	0.02464	0.2584	5.9	الولادات القيصرية
0.966	0.923	670	676	.9447	1.434	.011	.01058	.9447	7.1	معدل التعليم بين النساء الشابات
0.221	0.168	1360	1380	1.227	1.506	0.068	0.01318	0.1947	8.7	زواج الأناث قبل العمر 18
0.031	0.008	881	895	1.207	1.456	0.289	0.00561	0.0194	8.9	تعدد الزوجات
0.110	0.058	670	676	1.23	1.513	0.157	0.01319	0.0841	9.2	المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة
0.800	0.735	1734	1757	1.586	2.516	.021	.01610	.7674	9.3	المعرفة بانتقال فيروس الإيدز من الأم لطفلها
0.090	0.059	1447	1468	1.122	1.258	0.104	0.00772	0.0741	9.4	القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالإيدز
0.002	0.000	1734	1757	1.03	1.06	1.004	0.00061	0.0006	9.6	النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الإيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص
الأطفال دون الخامسة										
0.078	0.039	540	541	0.956	0.913	0.165	0.00965	0.0584	2.1a	نقص الوزن
0.143	0.083	538	539	1.094	1.197	0.132	0.01497	0.1134	2.2a	قصر القامة
0.098	0.050	538	539	1.057	1.117	0.161	0.01196	0.0742	2.3a	الهزال
0.279	0.088	28	28	0.642	0.412	0.26	0.04783	0.1838	2.6	الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر
0.224	0.126	234	233	0.983	0.967	0.14	0.02447	0.1749	2.14	الرضاعة الطبيعية الملائمة
1.000	0.981	147	145	0.952	0.906	0.006	0.00628	0.9936	-	التغطية بلقاح السل
0.955	0.869	147	145	0.912	0.831	0.023	0.02138	0.9119	-	تلقوا لقاح الشلل
0.999	0.953	144	142	0.903	0.816	0.012	0.01162	0.9758	-	تلقوا لقاح الثلاثي
0.944	0.890	147	145	0.586	0.344	0.015	0.01338	0.9171	-	تلقوا لقاح الحصبة
0.923	0.840	142	140	0.766	0.588	0.024	0.02088	0.8813	-	تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي
0.750	0.553	148	146	1.251	1.566	0.076	0.04919	0.6513	-	تلقوا لقاح الأنفلونزا
0.150	0.096	547	548	0.956	0.914	0.109	0.01344	0.1231	-	الأسهال خلال الأسبوعين السابقين
0.031	0.003	547	548	1.252	1.567	0.408	0.00692	0.017	3.8	المشبه بأصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين
0.651	0.368	65	67	1.132	1.282	0.139	0.07075	0.5096	3.1	الأماهة القموية مع الاستمرار بالتغذية
0.773	0.773	9	9	0	0	0	0	0.7733	3.18	العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بالتهاب رئوي
0.793	0.656	196	197	1.068	1.142	0.047	0.03417	0.7248	6.1	دعم التعلم
0.468	0.324	196	197	1.026	1.052	0.091	0.03592	0.3962	6.7	الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة
1.000	0.980	547	548	1.228	1.507	0.005	0.0051	0.9905	8.1	تسجيل المواليد

SE7 أخطاء المعاينة - صور

الخطأ المعياري، معامل التغير، تأثير التصميم (deff)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deff)، وفترة الثقة
مؤشرات مختارة - المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين في لبنان 2011

رقم المؤشر في MICS4	القيمة (r)	الخطأ المعياري (se)	معامل التغير (se/r)	تأثير التصميم (deff)	الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deff)	العدد - مرجح	العدد - غير مرجح	حدود الثقة r + 2se	حدود الثقة r - 2se
الأسر المعيشية									
استهلاك الملح الميود	2.16	0.4713	0.018135	0.0385	1.30407	1.14196	933	0.435	0.508
الأفراد									
استخدام مصادر مياه الشرب محسنة	4.1	0.4179	0.019036	0.0456	1.47331	1.2138	4089	0.380	0.456
استخدام مرفق صحي محسن	4.3	0.992	0.00416	0.004	2.145	1.465	4089	0.984	1.000
صافي الحضور في المدرسة الثانوية	7.5	0.5558	0.02324	0.042	1.295	1.138	555	0.509	0.602
عمالة الأطفال	8.2	0.1287	0.01306	0.101	1.392	1.18	868	0.103	0.155
يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل	9.18	0.0176	0.00507	0.288	2.34	1.53	1495	0.007	0.028
معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة	9.2	0.9253	0.01728	0.0187	1.93921	1.39256	424	0.891	0.960
تأديب الأطفال	8.5	0.8182	0.01771	0.0216	1.06077	1.02994	1077	0.783	0.854
السيدات									
النساء الحوامل	-	0.0279	0.00497	0.178	1.041	1.02	1093	0.018	0.038
الحمل في سن مبكرة	5.2	0.0254	0.01022	0.403	0.934	0.967	206	0.005	0.046
استخدام وسائل تنظيم الأسرة	5.3	0.663	0.01975	0.03	0.962	0.981	533	0.624	0.703
الحاجة غير الملباة	5.4	0.0802	0.01356	0.169	1.373	1.172	533	0.053	0.107
الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل	5.5a	0.84	0.02527	0.03	0.656	0.81	135	0.789	0.891
الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي مؤهل	5.5b	0.7907	0.03225	0.041	0.867	0.931	135	0.726	0.855
الولادة بأشراف كادر مؤهل	5.7	0.9704	0.01492	0.015	1.068	1.034	135	0.941	1.000
الولادة بالمؤسسات الصحية	5.8	.9858	.00987	.010	.963	.982	135	0.966	1.000
الولادات القيصرية	5.9	0.3296	0.0365	0.111	0.832	0.912	135	0.257	0.403
معدل التعليم بين النساء الشابات	7.1	.9411	.01473	.016	1.704	1.305	409	0.912	0.971
زواج الأنثى قبل العمر 18	8.7	0.1769	0.01481	0.084	1.4	1.183	890	0.147	0.207
تعدد الزوجات	8.9	0.0323	0.00932	0.289	1.532	1.238	533	0.014	0.051
المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة	9.2	0.1389	0.01639	0.118	0.977	0.989	409	0.106	0.172
المعرفة بانتقال فيروس الإيدز من الأم لطفلها	9.3	.7776	.01490	.019	1.468	1.212	1093	0.748	0.807
القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالإيدز	9.4	0.1932	0.01471	0.076	1.292	1.137	891	0.164	0.223
النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الإيدز وتم إعلانهن بنتيجة الفحص	9.6	0.001	0.00097	1.002	1.117	1.057	1093	0.000	0.003
الأطفال دون الخامسة									
نقص الوزن	2.1a	0.0924	0.01825	0.197	1.41	1.187	337	0.056	0.129
قصر القامة	2.2a	0.2204	0.02324	0.105	1.081	1.04	326	0.174	0.267
الهزال	2.3a	0.0614	0.01727	0.281	1.766	1.329	323	0.027	0.096
الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر	2.6	0.1296	0.06154	0.475	1.309	1.144	39	0.007	0.253
الرضاعة الطبيعية الملائمة	2.14	0.2029	0.03508	0.173	1.065	1.032	134	0.133	0.273
تلقوا لقاح السل	-	0.9525	0.01658	0.017	0.414	0.643	64	0.919	0.986
تلقوا لقاح الشلل	-	0.9084	0.03073	0.034	0.771	0.878	64	0.847	0.970
تلقوا لقاح الثلاثي	-	0.9216	0.02734	0.03	0.693	0.832	63	0.867	0.976
تلقوا لقاح الحصبة	-	0.8913	0.0362	0.041	0.906	0.952	63	0.819	0.964
تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي	-	0.656	0.04921	0.075	0.719	0.848	63	0.558	0.754
تلقوا لقاح الأنفلونزا	-	0.2114	0.03459	0.164	0.488	0.699	64	0.142	0.281
الأسهال خلال الأسبوعين السابقين	-	0.0919	0.01795	0.195	1.383	1.176	340	0.056	0.128
المشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين	3.8	0.0447	0.01385	0.309	1.606	1.267	340	0.017	0.072
الأمهات القومية مع الاستمرار بالتغذية	3.1	0.4028	0.06094	0.151	0.479	0.692	31	0.281	0.525
العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي	3.18	0.8025	0	0	0	0	15	0.803	0.803
دعم التعلم	6.1	0.9149	0.02456	0.027	1.023	1.012	124	0.866	0.964
الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة	6.7	0.5345	0.04973	0.093	1.312	1.145	124	0.435	0.634
سجل المواليد	8.1	1	0	0	.	.	340	1.000	1.000

الملحق هـ : مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات: جداول جودة البيانات

جدول DQ.1: التوزيع العمري والنوعي للسكان التوزيع العمري لأفراد الأسر المعيشية حسب السن والجنس، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الجنس						العمر بالسنوات المفردة
لا أجابة		إناث		ذكور		
نسبة	عدد	نسبة	عدد	نسبة	عدد	
0.0	0	1.7	184	1.7	174	0
0.0	0	2.1	221	2.1	214	1
0.0	0	2.0	210	2.0	210	2
0.0	0	1.7	180	1.8	185	3
0.0	0	1.5	163	1.9	202	4
0.0	0	2.0	209	2.0	203	5
0.0	0	2.2	228	2.3	243	6
0.0	0	2.1	219	2.2	225	7
0.0	0	2.2	228	1.8	188	8
0.0	0	2.0	215	2.2	225	9
0.0	0	2.0	213	2.1	220	10
0.0	0	2.2	231	2.4	250	11
0.0	0	2.2	235	2.4	247	12
0.0	0	2.2	236	2.3	237	13
0.0	0	2.3	240	2.7	277	14
0.0	0	2.1	217	2.3	244	15
0.0	0	2.1	221	2.7	277	16
0.0	0	2.3	240	2.7	276	17
0.0	0	2.2	235	2.4	248	18
0.0	0	2.0	208	2.4	246	19
0.0	0	2.2	233	2.4	246	20
0.0	0	2.1	224	2.4	253	21
0.0	0	1.7	176	2.2	230	22
0.0	0	1.5	161	1.7	177	23
0.0	0	1.5	163	1.9	193	24
0.0	0	1.4	152	1.4	151	25
0.0	0	1.5	157	1.7	173	26
0.0	0	1.2	123	1.2	128	27
0.0	0	1.4	146	1.3	139	28
0.0	0	1.4	145	1.3	136	29
0.0	0	1.3	137	1.3	139	30
0.0	0	1.5	164	1.3	138	31
0.0	0	1.3	138	1.2	128	32
0.0	0	1.3	133	1.1	117	33
0.0	0	1.2	122	1.1	112	34
0.0	0	1.3	139	1.1	117	35
0.0	0	1.4	145	1.3	140	36
0.0	0	1.5	159	1.0	109	37
0.0	0	1.4	144	1.3	137	38
0.0	0	1.3	137	1.2	120	39
0.0	0	1.4	148	1.5	157	40
0.0	0	1.5	157	1.2	129	41
0.0	0	1.3	140	1.2	124	42
0.0	0	1.3	142	1.3	137	43
0.0	0	1.2	129	1.2	128	44

تابع جدول DQ.1: التوزيع العمري والنوعي للسكان التوزيع العمري لأفراد الأسر المعيشية حسب السن والجنس،
في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الجنس						العمر بالسنوات المفردة
لا إجابة		إناث		ذكور		
نسبة	عدد	نسبة	عدد	نسبة	عدد	
0.0	0	1.3	136	1.2	128	45
0.0	0	1.5	155	1.3	130	46
0.0	0	1.2	124	1.2	120	47
0.0	0	1.1	116	1.3	138	48
0.0	0	0.8	86	1.0	105	49
0.0	0	1.5	154	1.1	111	50
0.0	0	1.1	112	0.8	84	51
0.0	0	1.0	108	0.7	71	52
0.0	0	0.7	78	0.7	72	53
0.0	0	0.6	67	0.7	69	54
0.0	0	0.8	81	0.6	61	55
0.0	0	0.6	62	0.6	59	56
0.0	0	0.5	52	0.5	51	57
0.0	0	0.6	64	0.4	43	58
0.0	0	0.5	50	0.5	49	59
0.0	0	0.5	50	0.4	40	60
0.0	0	0.3	29	0.3	27	61
0.0	0	0.4	41	0.4	37	62
0.0	0	0.7	75	0.6	62	63
0.0	0	0.5	52	0.4	41	64
0.0	0	0.5	56	0.6	58	65
0.0	0	0.5	57	0.4	40	66
0.0	0	0.5	49	0.3	36	67
0.0	0	0.6	58	0.3	33	68
0.0	0	0.4	43	0.3	29	69
0.0	0	0.6	59	0.5	47	70
0.0	0	0.4	45	0.2	18	71
0.0	0	0.4	43	0.3	33	72
0.0	0	0.4	44	0.3	36	73
0.0	0	0.3	31	0.3	30	74
0.0	0	0.4	47	0.3	33	75
0.0	0	0.3	30	0.2	19	76
0.0	0	0.2	17	0.2	18	77
0.0	0	0.2	19	0.1	16	78
0.0	0	0.1	13	0.1	11	79
0.0	0	1.1	116	0.9	92	+80
0.0	0	0.1	5	0.0	1	لا أجابه / لا أعرف

جدول DQ.2: التوزيع العمري للنساء المؤهلات واللواتي تمت مقابلتهن، النساء في عمر 10-54 عاما من بين أفراد الأسر المعيشية، النساء في عمر 15-49 اللواتي تمت مقابلتهن، ونسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلتهن، حسب فئات عمرية خمسية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

التوزيع العمري للنساء		النساء في العمر 54-10 سنة		النساء في العمر 15-49 اللواتي تمت مقابلتهن من عمر 10-49 عاما		نسبة النساء المؤهلات اللاتي تمت مقابلتهن (معدل الإتمام)
		عدد		عدد	نسبة	نسبة
فئات العمر	14 - 10	1156		-	-	-
	19 - 15	1121		1096	20.1	97.8
	24 - 20	957		940	17.3	98.2
	29 - 25	724		706	13.0	97.6
	34 - 30	693		681	12.5	98.2
	39 - 35	725		713	13.1	98.3
	44 - 40	717		706	13.0	98.4
	49 - 45	618		601	11.1	97.4
	54 - 50	519		-	-	-
	مجموع النساء (15-49)		5554	5442	100.0	98.0
نسبة النساء 54-50 إلى النساء 49-45		0.84				

جدول DQ.3: التوزيع العمري للأطفال دون خمس سنوات: أفراد الأسر الذين تمت مقابلتهم والذين لديهم أطفال 0-7 سنوات، 0-4 سنوات، والذين تمت مقابلة أمهاتهم/المعتنيات حسب أحاد عمر الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

عمر الطفل بالسنوات		الأطفال 0-7 سنوات في الأسر المعيشية		الأطفال دون خمس سنوات والذين تم استيفاء استماراتهم		نسبة الأطفال دون خمس سنوات والموهلين للمقابلة (معدل الإتمام)
		عدد		عدد	نسبة	نسبة
0	358	356		18.4	99.5	99.5
	435	435		22.5	100.0	100.0
	420	418		21.6	99.5	99.5
	365	364		18.8	99.7	99.7
	365	365		18.8	99.9	99.9
	411	-		-	-	-
	470	-		-	-	-
	443	-		-	-	-
الأطفال في العمر 0-4 سنوات		1943		1938	100.0	99.7

جدول DQ.4: معدلات الإتمام للمرأة حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر النساء في العمر 15-49 سنة
 ضمن أفراد الأسر، نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي تمت مقابلتهن ونسبة النساء المؤهلات واللواتي تمت مقابلتهن حسب بعض الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة مختارة		النساء في العمر 15 - 49		النساء في العمر 15 - 49		نسبة النساء في العمر 15 - 49 سنة المؤهلات للمقابلة (نسبة الإتمام)
المنطقة	طرابلس بيروت البقاع صيدا صور	عدد	نسبة	عدد	نسبة	
		1475	26.6	1445	26.5	
حجم الأسرة	3-1	923	16.6	896	16.5	97.1
	6-4	252	4.5	235	4.3	93.3
	7 فما فوق	1790	32.2	1763	32.4	98.5
		1114	20.1	1103	20.3	99.0
تعليم رب الأسرة	بدون	512	9.2	488	9.0	95.4
	ابتدائي	1818	32.7	1779	32.7	97.9
	إعدادي	1731	31.2	1709	31.4	98.7
	معهد	422	7.6	416	7.6	98.5
	ثانوي فما فوق	1070	19.3	1048	19.3	98.0
	لا إجابة / لا أعرف	2	0.0	2	0.0	100.0
مؤشر الثروة	أفقر 60 %	3262	58.7	3177	58.4	97.4
	أغنى 40 %	2293	41.3	2266	41.6	98.4
المجموع		5554	100.0	5442	100.0	98.0

جدول DQ.5: معدلات الإتمام للطفل حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر: الأطفال دون خمس سنوات
 ضمن أفراد الأسر، واستمارات الأطفال دون خمس سنوات المكتملة، ونسبة الأطفال دون خمس سنوات الذين اكتملت مقابلتهن حسب بعض الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسرة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة مختارة		الأطفال دون خمس سنوات ضمن أفراد الأسر		الأطفال دون خمس سنوات والذين تمت مقابلتهن		نسبة الأطفال دون خمس سنوات المؤهلين للمقابلة والذين استوفيت استماراتهم بالكامل (نسبة الإتمام)
المنطقة	طرابلس بيروت البقاع صيدا صور	عدد	نسبة	عدد	نسبة	
		601	30.9	599	30.9	
حجم الأسرة	3-1	342	17.6	341	17.6	99.7
	6-4	82	4.2	81	4.2	99.7
	7 فما فوق	564	29.0	563	29.1	99.5
		354	18.2	353	18.2	99.8
تعليم رب الأسرة	بدون	246	12.6	245	12.6	99.7
	ابتدائي	1284	66.1	1282	66.2	99.9
	إعدادي	414	21.3	411	21.2	99.2
	معهد	86	4.4	86	4.4	100.0
	ثانوي فما فوق	626	32.2	622	32.1	99.5
	لا إجابة / لا أعرف	724	37.3	722	37.2	99.7
مؤشر الثروة	أفقر 60 %	135	6.9	135	7.0	100.0
	أغنى 40 %	370	19.0	370	19.1	100.0
المجموع		3	0.2	3	0.2	100.0
مؤشر الثروة	أفقر 60 %	1137	58.5	1133	58.5	99.6
	أغنى 40 %	806	41.5	805	41.5	99.9
المجموع		1943	100.0	1938	100.0	99.7

جدول DQ.6: اكتمال التقارير: نسبة المشاهدات مفقودة المعلومات لأسئلة ومؤشرات محددة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

السؤال / المؤشر	نسبة البيانات الناقصة / المفقودة	عدد الحالات
فحص الملح	0.2	4747
وقت بداية المقابلة	0.0	4747
وقت نهاية المقابلة	0.0	4747
تاريخ ولادة المرأة : فقط الشهر	2.0	5453
تاريخ ولادة المرأة : السنة و الشهر كلاهما	0.1	5453
تاريخ الزواج الأول : فقط الشهر	10.3	3069
تاريخ الزواج الأول : السنة و الشهر كلاهما	5.7	3069
تاريخ الزواج الأول :	0.6	3069
وقت بداية المقابلة	0.0	5453
وقت نهاية المقابلة	0.0	5453
تاريخ الولادة : فقط الشهر	0.1	1916
تاريخ الولادة : السنة و الشهر كلاهما	0.0	1916
قياسات الوزن والطول : الوزن	1.0	1916
قياسات الوزن والطول : الطول	1.5	1916
قياسات الوزن والطول : الوزن والطول كلاهما	1.0	1916
وقت بداية المقابلة لاستمارة الطفل	0.0	1916
وقت نهاية المقابلة لاستمارة الطفل	0.0	1916

جدول DQ.7: اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الوزن بالنسبة للعمر بالأشهر	الوزن وتاريخ الميلاد صحيحان	سبب الاستبعاد من التحليل				المجموع	نسبة الأطفال المستبعدين من التحليل	عدد الأطفال دون خمس سنوات
		لم يتم قياس الوزن	تاريخ الميلاد غير مكتمل	لم يتم قياس الوزن و تاريخ الميلاد غير مكتمل	قيم شاذة			
أقل من 6	99.4	0.6	0.0	0.0	0.0	-	-	-
6 - 11	98.5	1.5	0.0	0.0	0.0	198	1.5	198
12 - 23	99.5	0.5	0.0	0.0	0.0	431	0.5	431
24 - 35	98.8	1.2	0.0	0.0	0.0	421	1.2	421
36 - 47	98.9	0.9	0.3	0.0	0.0	350	1.1	350
48 - 59	98.3	1.4	0.3	0.0	0.0	355	1.7	355
المجموع	98.9	1.0	0.1	0.0	0.0	1916	1.1	1916

تابع جدول DQ.7: اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الطول بالنسبة للعمر بالأشهر	الطول وتاريخ الميلاد صحيحان	سبب الاستبعاد من التحليل				المجموع	نسبة الأطفال المستبعدين من التحليل	عدد الأطفال دون خمس سنوات
		لم يتم قياس الطول	تاريخ الميلاد غير مكتمل	لم يتم قياس الطول وتاريخ الميلاد غير مكتمل	قيم شاذة			
أقل من 6	98.1	1.2	0.0	0.0	0.6	-	-	-
6 - 11	96.5	3.0	0.0	0.0	0.5	198	3.5	198
12 - 23	98.8	0.5	0.0	0.0	0.7	431	1.2	431
24 - 35	98.3	1.7	0.0	0.0	0.0	421	1.7	421
36 - 47	98.0	1.4	0.3	0.0	0.3	350	2.0	350
48 - 59	97.7	2.0	0.3	0.0	0.0	355	2.3	355
المجموع	98.1	1.5	0.1	0.0	0.3	1916	1.9	1916

تابع جدول DQ.7: اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الوزن بالنسبة للوزن/العمر بالأشهر	الوزن والطول صحيحان	سبب الاستبعاد من التحليل				المجموع	نسبة الأطفال المستبعدين من التحليل	عدد الأطفال دون خمس سنوات
		لم يتم قياس الطول	لم يتم قياس الوزن والطول	تاريخ الميلاد غير مكتمل	قيم شاذة			
أقل من 6	94.4	0.6	0.6	0.0	4.3	-	-	-
6 - 11	96.0	1.5	1.5	0.0	1.0	198	4.0	198
12 - 23	99.1	0.0	0.5	0.0	0.5	431	0.9	431
24 - 35	97.6	0.5	1.2	0.0	0.7	421	2.4	421
36 - 47	98.3	0.6	0.9	0.3	0.0	350	1.7	350
48 - 59	96.9	0.6	1.4	0.3	0.8	355	3.1	355
المجموع	97.5	0.5	1.0	0.1	0.9	1916	2.5	1916

جدول DQ.8: التراكم في القياسات الأنثروبومترية: توزيع قياسات الوزن والطول حسب الرقم العشري المسجل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

الأرقام	الوزن		الطول	
	عدد	نسبة	عدد	نسبة
0	182	9.6	205	10.8
1	207	10.9	257	13.5
2	252	13.3	353	18.6
3	219	11.5	298	15.7
4	178	9.4	192	10.1
5	243	12.8	229	12.1
6	175	9.2	115	6.1
7	155	8.2	118	6.2
8	130	6.9	68	3.6
9	156	8.2	62	3.3
0 أو 5	425	22.4	434	22.9
المجموع	1897	100.0	1897	100.0

جدول DQ.10: مشاهدة البطاقات الصحية للمرأة: التوزيع النسبي للنساء اللواتي أنجن مولوداً حياً خلال السنتين الأخيرتين حسب توفر البطاقة الصحية، ونسبة البطاقات الصحية التي تم الاطلاع عليها في المقابلات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

عدد النساء اللواتي أنجن مولود حي خلال السنتين السابقتين	نسبة البطاقات الصحية المشاهدة من قبل الباحثات قبل البحوثات $100 \times (1)/(1+2)$	المجموع	لا إجابة / لا أعرف	المرأة لديها بطاقة صحية		المرأة ليس لديها بطاقة صحية		
				لم تشاهد من قبل الباحثة (2)	شوهدت من قبل الباحثة (1)			
243	58.9	100.0	0.8	18.1	25.9	55.1	المنطقة طرابلس بيروت البقاع صيدا صور	
114	35.9	100.0	0.9	36.0	20.2	43.0		
37	40.0	100.0	0.0	40.5	27.0	32.4		
230	51.5	100.0	0.9	36.1	38.3	24.8		
139	67.0	100.0	1.4	27.3	55.4	15.8		
434	55.3	100.0	1.4	28.1	34.8	35.7	مؤشر الثروة أفقر 60% أغنى 40%	
329	52.6	100.0	0.3	30.1	33.4	36.2		
763	54.1	100.0	0.9	29.0	34.2	35.9	المجموع	

جدول DQ.11: مشاهدة شهادات ميلاد الأطفال دون خمس سنوات: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب نسبة شهادات ميلاد المشاهدة من قبل الباحثات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

عدد الأطفال دون خمس سنوات	نسبة شهادات ميلاد الأطفال المشاهدة من قبل الباحثات $100 \times (1)/(1+2)$	المجموع	لا أجابه / لا أعرف	الطفل لديه شهادة ميلاد		الطفل ليس لديه شهادة ميلاد	خصائص عامة مختارة	
				لم تشاهد من قبل الباحثة (2)	شوهدت من قبل الباحثة (1)		المنطقة	
603	65.9	100.0	0.0	33.0	63.7	3.3	طرابلس بيروت البقاع صيدا صور	
309	49.7	100.0	0.0	49.2	48.5	2.3		
98	27.4	100.0	0.0	70.4	26.5	3.1		
547	54.1	100.0	0.0	45.0	53.0	2.0		
359	75.8	100.0	0.0	24.2	75.8	0.0		
352	61.1	100.0	0.0	35.5	55.7	8.8	0	عمر الطفل بالسنوات
431	59.2	100.0	0.0	40.4	58.5	1.2	1	
412	61.2	100.0	0.0	38.6	60.9	0.5	2	
361	62.5	100.0	0.0	37.4	62.3	0.3	3	
360	55.3	100.0	0.0	44.4	55.0	0.6	4	
1916	59.8	100.0	0.0	39.3	58.6	2.1	المجموع	

جدول DQ.12: مشاهدة بطاقات اللقاحات: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب توفر بطاقة اللقاح ونسبة بطاقات اللقاحات التي تم مشاهدتها من قبل الباحثات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة مختارة	الطفل ليس لديه بطاقة تطعيم		الطفل لديه بطاقة تطعيم		لا أجابه / لا أعرف	المجموع	نسبة بطاقات اللقاحات المشاهدة من قبل الباحثات قبل البحوث $\frac{(1)}{(1+2)} \times 100$	عدد الأطفال دون خمس سنوات
	لديه بطاقة لقاح سابقا	ليس لديه بطاقة لقاح على الإطلاق	شوهدت من قبل الباحثة (1)	لم تشاهد من قبل الباحثة (2)				
المنطقة	طرابلس	2.2	83.1	5.8	0.0	100.0	93.5	603
	بيروت	3.9	76.7	10.7	0.0	100.0	87.8	309
	البقاع	6.1	60.2	26.5	1.0	100.0	69.4	98
	صيدا	7.9	78.6	12.6	0.0	100.0	86.2	547
	صور	2.2	87.7	8.9	0.3	100.0	90.8	359
عمر الطفل بالسنوات	0	1.4	5.1	5.7	0.0	100.0	93.9	352
	1	3.0	1.4	6.7	0.0	100.0	93.0	431
	2	6.6	1.2	11.7	0.0	100.0	87.4	412
	3	10.8	1.1	11.9	0.0	100.0	86.5	361
	4	15.0	1.7	15.3	0.6	100.0	81.5	360
المجموع		7.2	2.0	80.5	10.2	0.1	88.8	1916

جدول DQ.13: تواجد الأم في الأسرة والشخص المستجوب لاستمارة الطفل دون خمس سنوات: توزيع الأطفال دون خمس سنوات حسب تواجد الأم في نفس الأسرة، والشخص الذي تمت مقابلته في استيفاء استمارة الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

العمر بالسنوات	الأم في الأسرة	الأم ليست بالأسرة		المجموع	عدد الأطفال دون خمس سنوات
		استجوبت الأم	استجوب الأب		
0	100.0	0.0	0.0	100.0	358
1	99.8	0.0	0.2	100.0	435
2	99.8	0.0	0.2	100.0	420
3	99.4	0.3	0.3	100.0	365
4	99.4	0.0	0.6	100.0	365
المجموع	99.7	0.1	0.3	100.0	1943

جدول DQ.14: اختيار الأطفال في العمر 2-14 سنة لنموذج أسئلة تأديب الأطفال: نسبة الأسر التي لديها على الأقل طفلين في العمر 2-14 سنة وتم اختيار طفل واحد منهم بصورة صحيحة لنموذج تأديب الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

خصائص عامة مختارة		نسبة الأسر التي تم اختيار الطفل بصورة صحيحة	عدد الأسر التي لديها طفلين أو أكثر في العمر 2-14 سنة
المنطقة	طرابلس	96.0	522
	بيروت	92.4	262
	البقاع	97.5	80
	صيدا	94.8	542
	صور	91.2	354
عدد أطفال الأسر في العمر من 2-14 سنة	2	95.9	829
	3	93.8	593
	4	92.1	240
	5 +	87.8	98
المجموع		94.2	1760

جدول DQ.15: الانتظام بالمدرسة حسب السنوات المفردة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر في العمر 5-24 سنة حسب المرحلة والصف المنتظمين فيه للسنة الدراسية الحالية 2010/2011، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

العمر في بداية السنة الدراسية	غير منتظم بالدراسة	منتظم بالتعليم قبل المدرسة	منتظم بالمرحلة الابتدائية						منتظم بالمرحلة الإعدادية		
			1	2	3	4	5	6	1	2	3
5	8.3	43.8	42.4	5.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	2.2	2.1	52.7	39.0	3.5	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	1.1	.2	2.3	57.3	34.6	2.8	1.7	0.0	0.0	0.0	0.0
8	1.2	.2	0.3	4.7	55.5	31.9	5.3	1.0	0.0	0.0	0.0
9	2.2	.0	0.0	0.5	9.3	57.1	27.1	3.4	0.1	0.3	0.0
10	4.9	.2	0.0	0.0	2.5	12.5	49.4	27.8	2.0	0.6	0.0
11	6.5	.0	0.0	0.0	0.9	3.2	14.1	50.3	19.9	4.2	0.6
12	15.0	.0	0.2	0.2	0.2	2.0	3.5	14.6	38.1	21.8	3.5
13	19.0	.0	0.0	0.0	0.0	0.9	1.8	3.4	18.0	35.7	19.2
14	31.7	.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.3	1.5	5.3	12.8	38.8
15	45.5	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	5.0	17.4
16	46.5	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	1.9	5.4
17	62.3	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.2	1.6
18	59.0	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.5
19	62.0	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.2
20	67.2	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.1
21	74.1	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0
22	79.5	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0
23	84.2	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3
24	88.4	.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	.0	0.0	1.1	0.0

تابع جدول DQ.15: الانتظام بالمدرسة حسب السنوات المفردة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر في العمر 5-24 سنة حسب المرحلة والصف المنتظمين فيه للسنة الدراسية الحالية 2010/2011، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

العمر في بداية السنة الدراسية	معهد مهني بعد الإعدادي			ثانوي			معهد مهني بعد الثانوي		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0
13	1.2	0.0	0.0	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0
14	1.1	0.2	0.9	5.8	1.0	0.2	1.9	0.2	0.7
15	3.2	1.9	0.2	17.1	7.0	1.1	3.2	1.9	0.0
16	4.7	5.0	2.5	9.8	17.3	5.3	4.7	5.0	0.0
17	1.0	4.7	1.9	2.2	5.5	15.4	1.0	4.7	0.0
18	1.1	3.2	4.0	0.6	2.1	8.7	1.1	3.2	0.0
19	0.0	3.8	2.1	0.0	1.1	4.4	0.0	3.8	0.0
20	0.2	1.2	2.2	0.0	0.9	3.6	0.2	1.2	0.0
21	0.0	0.0	2.0	0.3	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
22	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0
23	0.0	0.6	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0
24	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

تابع جدول DQ.15: الانتظام بالمدرسة حسب السنوات المفردة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر في العمر 5-24 سنة حسب المرحلة والصف المنتظمين فيه للسنة الدراسية الحالية 2010/2011، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

العمر في بداية السنة الدراسية	جامعة فما فوق							المجموع	عدد أفراد الأسر
	1	2	3	4	5	6			
5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	464	
6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	448	
7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	410	
8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	443	
9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	426	
10	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	480	
11	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	475	
12	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	474	
13	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	503	
14	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	455	
15	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	525	
16	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	500	
17	2.7	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	484	
18	10.4	5.2	1.2	0.0	0.0	0.0	100.0	482	
19	4.9	12.9	2.7	0.5	0.0	0.0	100.0	459	
20	5.0	6.8	5.9	1.6	0.0	0.0	100.0	489	
21	1.7	3.6	9.1	5.3	0.0	0.2	100.0	420	
22	2.0	1.7	4.9	8.2	0.9	0.0	100.0	367	
23	1.6	3.1	2.2	5.1	0.3	1.4	100.0	332	
24	0.0	1.1	1.1	5.0	0.0	0.0	100.0	310	

جدول DQ.16: نسبة الجنس عند الميلاد بين مواليد المرأة الأحياء والباقيين على قيد الحياة: نسبة الجنس (عدد الذكور لكل 100 أنثى) بين مواليد المرأة الأحياء (عند الولادة) والباقيين منهم على قيد الحياة والأطفال المتوفين حسب عمر المرأة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

عمر المرأة	مواليد المرأة الأحياء		المواليد الباقيين على قيد الحياة		نسبة الجنس	عدد النساء
	عدد الذكور	نسبة الجنس	عدد الذكور	عدد الإناث		
19-15	24	1.09	24	22	-	1100
24-20	207	1.10	204	186	1.00	949
29-25	513	0.93	501	545	1.71	712
34-30	820	1.03	802	783	1.64	675
39-35	1154	1.03	1105	1090	1.88	717
44-40	1359	1.07	1308	1229	1.38	706
49-45	1169	1.08	1104	1035	1.51	594
المجموع	5246	1.05	5048	4890	1.52	5453

جدول DQ.17: تسجيل العمر عند الوفاة بالأيام : توزيع وفيات حديثي الولادة والذين أعمارهم أقل من شهر حسب العمر باليوم عند الوفاة ونسبة وفيات حديثي الولادة التي حدثت في العمر من 0-6 يوم حسب سنوات خمسية سابقة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

فترات التحليل لسنوات خمسية						العمر عند الوفاة بالأيام
مجموع من 24-0	20-24	19-15	14-10	9-5	4-0	
15	4	1	3	3	4	0
55	17	11	11	11	4	1
18	3	3	5	6	1	2
13	0	5	0	5	3	3
6	2	1	1	0	2	4
11	5	2	1	2	0	5
4	0	1	1	0	1	6
16	5	5	3	0	2	7
5	0	3	0	2	0	8
3	0	3	0	1	0	9
6	0	2	2	1	0	10
1	0	0	0	0	1	11
2	1	0	1	0	0	12
2	0	1	0	0	1	14
1	0	1	0	0	0	15
1	0	1	0	0	0	17
1	0	0	1	0	0	19
1	0	0	0	1	0	20
1	0	1	0	0	0	21
1	1	0	0	0	0	24
1	0	0	0	1	0	25
1	0	0	0	0	1	28
165	40	41	31	34	20	مجموع من 30-0
74.1	81.3	59.5	74.7	82.5	75.2	نسبة حديثي الولادة

جدول DQ.18: تسجيل العمر عند الوفاة بالأيام : توزيع وفيات الأطفال والذين أعمارهم أقل من سنتين المسجلة حسب العمر بالشهر عند الوفاة ونسبة وفيات الرضع التي حدثت في الشهر الأول حسب سنوات خمسية سابقة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

فترات التحليل لسنوات خمسية						العمر عند الوفاة بالأشهر
مجموع من 0-24	20-24	19-15	14-10	9-5	4-0	
165	39	42	31	34	19	0
16	2	4	4	4	2	1
13	7	2	3	0	1	2
9	2	4	0	1	1	3
4	1	1	1	1	0	4
4	0	1	2	0	1	5
6	2	1	1	0	2	6
3	0	1	0	2	0	7
1	0	0	1	0	0	8
3	1	2	0	0	0	9
1	0	0	0	1	0	10
1	1	0	0	0	0	11
10	5	1	3	1	0	12
1	0	0	1	0	0	13
2	0	1	0	0	1	16
2	1	1	0	0	0	18
1	0	0	1	0	0	21
1	0	0	1	0	0	23
227	56	59	43	43	26	مجموع من 0-11
72.6	69.5	71.8	71.7	78.6	72.4	نسبة حديثي الولادة

الملحق ز: مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات: البسط والمقام للمؤشرات

المؤشر	النموذج المستخدم	البسط	المقام
1. الوفيات			
1.1 معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة	CM-BH	احتمال الوفاة منذ الولادة و حتى سن الخامسة	
1.2 معدل وفيات المواليد	CM-BH	احتمال الوفاة منذ الولادة و حتى إتمام السنة الأولى	
1.3 معدل وفيات حديثي الولادة المواليد	BH	احتمال الوفاة خلال الشهر الأول، خلال فترة الخمس سنوات السابقة للمسح	
1.4 معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة المواليد	BH	الفرق بين معدل وفيات المواليد ومعدل وفيات حديثي الولادة خلال الخمس سنوات السابقة للمسح	
1.5 معدل وفيات الاطفال	BH	احتمال الوفاة خلال الفترة من عمر 1 - 4 سنوات خلال فترة الخمس سنوات السابقة للمسح	
3 - اشراف كادر مؤهل على الولادة		عدد النساء ضمن الفئة العمرية 15 - 49 اللواتي أنجبن في السنتين السابقتين للمسح، واللواتي أشرف على ولادتهن طاقم صحي مؤهل	إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح ويبلغن من العمر 15 - 49 وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح
4 - الولادة داخل المؤسسات الصحية		عدد النساء ضمن الفئة العمرية 15 - 49 اللواتي أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح واللواتي أنجبن في مرفق صحي	إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح ويبلغن من العمر 15 - 49 وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح
2. التغذية			
1.2 انتشار حالات نقص الوزن	AN	عدد الأطفال دون الخامسة ونقل أوزانهم بالنسبة لأعمارهم عن ضعفي الانحراف المعياري حسب معيار المركز الوطني للإحصاءات الصحية ومنظمة الصحة العالمية (متوسط وحاد) وعن 3 أمثال الانحراف المعياري (حاد)	إجمالي عدد الأطفال دون سن الخامسة والذين تم وزنهم
2.2 انتشار قصر القامة	AN	عدد الأطفال دون الخامسة و نقل أطوالهم بالنسبة لأعمارهم عن ضعفي الانحراف المعياري حسب معيار المركز الوطني للإحصاءات الصحية ومنظمة الصحة العالمية (متوسط وحاد) و عن 3 أمثال الانحراف المعياري (حاد)	إجمالي عدد الأطفال دون الخامسة والذين تم قياس أطوالهم
3.2 انتشار النحافة	AN	عدد الأطفال دون الخامسة و نقل أوزانهم بالنسبة لأطوالهم عن ضعفي الانحراف المعياري حسب معيار المركز الوطني للإحصاءات الصحية ومنظمة الصحة العالمية	إجمالي عدد الأطفال دون الخامسة والذين تم وزنهم و قياس أطوالهم

		(متوسط وحاد) و عن 3 أمثال الانحراف المعياري (حاد)	
4.2 الاطفال الذين سبق لهم الرضاعة	MN	عدد النساء اللواتي لديهن مولود حي في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح وارضعن المولود في أي وقت	اجمالي عدد النساء اللواتي لديهن مولود حي في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح
5.2 بدء الرضاعة الطبيعية مبكرا	BF	عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حيّاً خلال السنتين السابقتين للمسح ويبدأن إرضاع الرضيع رضاعة طبيعية خلال أول ساعة بعد الولادة.	إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح.
6.2 معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة لعمر دون 6 أشهر	BF	عدد الرضع الذين تقل أعمارهم عن 6 أشهر الذين يرضعون رضاعة طبيعية فقط	إجمالي عدد الرضع بعمر دون 6 أشهر أشهر الذين شملهم المسح
7.2 معدل الرضاعة الطبيعية المستمرة لمدو عام	BF	عدد الرضع الذين تبلغ أعمارهم 12-15، الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً	إجمالي عدد الأطفال البالغين 12-15 شهوراً. الذين شملهم المسح
8.2 معدل الرضاعة الطبيعية المستمرة لمدو عامين	BF	عدد الرضع الذين تبلغ أعمارهم 20-23 الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً	إجمالي عدد الأطفال البالغين 20-23 شهوراً الذين شملهم المسح
9.2 الرضاعة الطبيعية السائدة	BF	عدد الأطفال دون 6 اشهر ويتلقون حليب الام كمصدراً رئيساً لتغذيته في اليوم السابق للزيارة خلال المسح	اجمالي عدد الأطفال دون 6 اشهر
10.2 مدة الرضاعة الطبيعية	BF	العمر بالاشهر للرضاعة عندما يكون 50% من الاطفال في العمر 0-35 شهوراً لم يرضعوا رضاعة طبيعية في اليوم السابق للزيارة أثناء المسح	
11.2 الرضاعة بواسطة القنينة الصناعية	BF	عدد الأطفال 0-23 شهراً وتم تغذيتهم بواسطة قنينة خلال اليوم السابق للزيارة خلال المسح	اجمالي عدد الأطفال 0-23 شهراً
12.2 ادخال الاطعمة الصلبة، شبه الصلبة، والطرية	BF	عدد الرضع من سن 6-8 شهراً الذين يتلقون أغذية صلبة أو شبه صلبة أو طرية خلال اليوم السابق للزيارة أثناء المسح	اجمالي عدد الأطفال 6-8 أشهر
13.2 تكرار الحد الأدنى للوجبات لأطعام الطفل	BF	عدد الرضع البالغة أعمارهم 6- 23 شهراً ويتغذون على الأطعمة الصلبة أو شبه الصلبة أو الحليب لغير الاطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية على الأقل بالحد الأدنى الموصى به يومياً أو أكثر خلال اليوم السابق للزيارة أثناء تنفيذ المسح (مرتين يومياً لمن تبلغ أعمارهم 6-8 أشهر، و 3 مرات لمن يبلغون 9-23 شهراً)	إجمالي عدد الرضع البالغة أعمارهم 6-23 شهراً الذين شملهم المسح
14.2 العمر الملائم للارضاع الطبيعي	BF	عدد الاطفال بالعمر 0-23 وتم تغذيتهم بشكل ملائم (0-5 اشهر رضاعة طبيعية خالصة، 6-23	اجمالي عدد الأطفال 0-23 شهراً

		بالإضافة للحليب يتلقون اغذية صلبة او شبه صلبة) خلال اليوم السابق للزيارة أثناء تنفيذ المسح	
15.2 تكرار التغذية بالحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية	BF	عدد الاطفال 6 - 23 شهرا ولا يرضعون رضاعة طبيعية ويتلقون حليباً على الأقل مرتين في اليوم السابق للزيارة	اجمالي عدد الاطفال 6 - 23 شهرا
16.2 استخدام الملح المدعم باليود	SI	عدد الأسر التي تم فحص الملح لديها وكانت النتيجة وجود PPM15 أو أكثر من اليود أو الايودات.	إجمالي عدد الأسر التي شملها المسح.
17.2 تعزيز اعطاء فيتامين A للأطفال دون 5 سنوات	IM	عدد الأطفال 6 - 59 شهراً وتلقوا على الأقل جرعة واحدة عالية من مكمل فيتامين A خلال الستة أشهر السابقة للمسح.	إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 6 - 59 شهراً الذين شملهم المسح.
18.2 المواليد منخفضي الوزن	MN	عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح والذين تقل أوزانهم عن 2500 غرام	إجمالي عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح
19.2 المواليد الذين يوزنون عند الولادة	MN	عدد آخر المواليد الأحياء (المولود الأخير) خلال السنتين السابقتين للمسح والذين تم وزنهم عند الولادة	إجمالي عدد المواليد الأحياء (آخر مولود) في السنتين السابقتين للمسح
3. صحة الطفل			
1.3 - تغطية التطعيم ضد السل	IM	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12-23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد السل BCG قبل عيد ميلادهم الأول	إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين شملهم المسح
2.3 تغطية التطعيم ضد شلل الأطفال	IM	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد شلل الأطفال OPV3 قبل عيد ميلادهم الأول	إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين شملهم المسح
3.3 تغطية التطعيم ضد الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز	IM	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد الثلاثي الموحد DPT3 قبل عيد ميلادهم الأول	إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين شملهم المسح
4.3 تغطية التطعيم ضد الحصبة	IM	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد الحصبة قبل عيد ميلادهم الأول	إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين شملهم المسح
5.3 تغطية التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي ب	IM	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً والمحصنين ضد التهاب الكبد الوبائي قبل عيد ميلادهم الأول	إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين شملهم المسح
7.3 الوقاية من الكزاز عند حديثي الولادة	MN	عدد الأمهات 49 - 15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح و اللواتي أعطين جرعتين على الأقل من لقاح الكزاز TT مع فترة مناسبة قبل الولادة	إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح ويبلغن من العمر 15 - 49 عاماً وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح للمسح

إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين أصيبوا بالأسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح	عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين أصيبوا بالأسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين أعطوا محاليل الإمهاء أو أعطوا محلول منزلي مناسب ORT	CA	8.3 استخدام محلول معالجة الجفاف
إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح	عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح وتم عرضهم على مقدم خدمات صحية مناسب	CA	9.3 السعي لرعاية المشتبه باصابتهم بالالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية
إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح	عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح وتم علاجهم بالمضادات الحيوية	CA	10.3 علاج المشتبه باصابتهم بالالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية
إجمالي عدد الأفراد التي شملها المسح	عدد أفراد الاسر التي تستخدم أنواع الوقود الصلب (الخشب والفحم وبقاقي المحاصيل والروث) كمصدر رئيسي للطاقة المنزلية لاستخدامات الطهي	HC	11.3 استخدام الوقود الصلب
4. المياه والصرف الصحي			
إجمالي عدد أفراد الأسر التي شملها المسح	عدد أفراد الاسر الذين يستخدمون مصادر محسنة لمياه الشرب	WS	1.4 استخدام مصادر مياه شرب محسنة
إجمالي عدد أفراد الأسر التي شملها المسح	عدد أفراد الاسر ويستخدمون مياه شرب غير محسنة ويتم معالجتها بطريقة مناسبة التي تقوم بمعالجة المياه	WS	2.4 معالجة مياه الشرب
إجمالي عدد أفراد الأسرة التي شملها المسح	عدد الأفراد الذين يستخدمون مرافق صحية محسنة	WS	3.4 استخدام صرف صحي محسن
عدد الاطفال في العمر 0-2 سنة	عدد الاطفال في العمر 0-2 سنة الذين تم التخلص من آخر تبرز لهم بطريقة آمنة	CA	4.4 التخلص الآمن من براز الطفل
اجمالي عدد الأسر	عدد الاسر التي لديها مكان محدد لغسل الايدي ويتوفر فيه ماء وصابون	HW	5.4 مكان غسل الايدي
اجمالي عدد الأسر	عدد الاسر التي يتوفر لديها الصابون في أي مكان في الوحدة السكنية	HW	6.4 توفر الصابون
5. الصحة الانجابية			
الخصوبة العمرية المحددة للنساء في العمر 15-19 سنة خلال فترة السنة السابقة للمسح	1.5 خصوبة المراهقات		
اجمالي عدد النساء 20-24 سنة	عدد النساء 20-24 سنة اللواتي انجبن مولودا حيا على الاقل مرة واحدة قبل عمر 18 سنة	2.5 الانجاب المبكر	
إجمالي عدد النساء البالغات من العمر	عدد النساء 15-49 سنة	3.5 معدل انتشار وسائل منع الحمل	

		المتزوجات حالياً اللواتي يستخدمن حالياً (أو يستخدم أزواجهن) أي وسيلة منع حمل (وسائل حديثة أو تقليدية)	15- 49 عاماً المتزوجات حالياً
4.5 الحاجة غير الملباة	UN	عدد النساء 15- 49 سنة المتزوجات حالياً وفي سن الإنجاب ويرغبن في تحديد النسل أو المباشرة بين الولادات ولا يستخدمن حالياً أي وسيلة لتنظيم الأسرة	إجمالي النساء المتزوجات حالياً اللواتي شملهن المسح
5.5 رعاية الحوامل	MN	عدد النساء البالغات 15- 49 سنة اللواتي حضرن على الأقل مرة خلال فترة الحمل خلال السنتين السابقتين للمسح وأشرف عليهن على الأقل مرة واحدة طاقم طبي مؤهل . أو 4 مرات من قبل أي مقدم خدمة صحية	إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح والبالغات 15- 49 عاماً من العمر وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح
6.5 مقومات/ مكونات الرعاية أثناء الحمل	MN	عدد النساء 15- 49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح وقد تم فحص ضغط الدم وفحص البول وفحص الدم خلال الحمل الأخير	إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح.
7.5 اشراف كادر مؤهل على الولادة	MN	عدد النساء 15- 49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح واشرف على ولادتهن كادر طبي مؤهل	إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح.
8.5 الولادة بمؤسسات صحية	MN	عدد النساء 15- 49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح وانجبن المولود الأخير داخل مؤسسة صحية	إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح.
9.5 عمليات قيصرية	MN	عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح وتمت الولادة عن طريق الشق القيصري	عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح
10.5 المكوث للرعاية بعد الانجاب في المؤسسة الصحية	PN	عدد النساء 15- 49 سنة اللواتي أنجبن ومكثن في المؤسسة الصحية 12 ساعة أو أكثر بعد آخر مولود خلال السنتين السابقتين للمسح	إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح.
11.5 رعاية فحص المولود بعد الولادة	PN	عدد المواليد (بخر مولود) خلال آخر سنتين قبل تنفيذ المسح وتلقوا الفحص الصحي خلال المكوث في المؤسسة الصحية بعد الولادة، او فحوصات صحية من خلال زيارة منزلية خلال يومين من الولادة	عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح
12.5 فحص الام بعد الولادة	PN	عدد النساء 15- 49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح وانجبن المولود الأخير داخل مؤسسة صحية قوت	إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح.

		فحصهن داخل المؤسسة الصحية، أو البيت بعد الولادة، أو تم إجراء زيارة رعاية في المنزل بعد يومين من الولادة	
6. نماء الطفل			
إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 - 59 شهراً الذين شملهم المسح	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 - 59 شهراً ويعيشون في منازل شارك فيها البالغين في 4 نشاطات أو أكثر لتعزيز التعليم والاستعداد لدخول المدارس في آخر ثلاثة أيام سابقة للمسح	EC	1.6 دعم التعلم
إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 - 59 شهراً الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 - 59 شهراً الذين شارك والدهم في نشاط واحد أو أكثر لتعزيز التعليم والاستعداد لدخول المدارس في آخر ثلاثة أيام سابقة للمسح.	EC	2.6 دعم الأب للتعلم
إجمالي عدد الأطفال دون الخامسة الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال دون الخمس سنوات ولديهم 3 كتب أو أكثر.	EC	3.6 الوسائل التعليمية: توفر كتب الأطفال
إجمالي عدد الأطفال دون الخامسة الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال دون الخمس سنوات ولديهم لعبتين أو أكثر ليلعبوا فيها.	EC	4.6 الوسائل التعليمية: توفر الألعاب
إجمالي عدد الأطفال 5 سنوات الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال 5 سنوات الذين تركوا وحدهم أو تحت رعاية طفل آخر عمره أقل من 10 سنوات خلال الأسبوع الأخير السابق للمسح.	EC	5.6 عدم كفاية الرعاية
إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 - 59 شهراً الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 - 59 شهراً الذين يعتبرون انمائياً على المسار الصحيح في مجالات التعلم، والأعداد، وجسدياً، وعاطفياً واجتماعياً وكذلك محاور التعليم	EC	6.6 مؤشر نماء الطفل المبكر
إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 - 59 شهراً الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 - 59 شهراً الملتحقين بأحد برامج التعليم المبكر	EC	7.6 الالتحاق بالتعليم المبكر
7. التعليم والمعرفة			
إجمالي عدد النساء 15-24 سنة	عدد النساء 15-24 سنة وقادرة ان تقرا جملة بسيطة وقصيرة حول الحياة اليومية او التحقت بالتعليم الثانوي فاعلى	WB	1.7 معدل المعرفة بين النساء اليافعات
إجمالي عدد الأطفال في الصف الأول من المرحلة الابتدائية الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال في الصف الأول من المرحلة الابتدائية والذين حضروا نوع من برامج التعليم القبلي من تعليم خلال العام السابق للمسح.	ED	2.7 الاستعداد لدخول المدرسة
إجمالي عدد الأطفال الذين في سن دخول المدرسة الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال الذين هم في سن دخول المرحلة الابتدائية ويدرسون حالياً في الصف الأول من المرحلة الابتدائية.	ED	3.7 التحاق الصافي في المرحلة الابتدائية

إجمالي عدد الأطفال الذين في سن الحضور بالمدرسة الابتدائية الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال الذين هم في سن الحضور بالمدرسة الابتدائية ويدرسون حالياً في المدرسة الابتدائية أو الثانوية.	ED	4.7 صافي نسبة الالتحاق في المرحلة الابتدائية (معدل)
إجمالي عدد الأطفال الذين في سن الحضور بالمدرسة الثانوية الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال الذين هم في سن الحضور بالمدرسة الثانوية ويدرسون حالياً في المدرسة الثانوية أو أعلى.	ED	5.7 صافي نسبة الالتحاق في المرحلة الثانوية (معدل)
نسبة الأطفال الذين يدخلون الصف الأول من المرحلة الابتدائية ووصلوا فعليا للصف الأخير بالمرحلة		ED	6.7 بلوغ الصف الأخير في المرحلة الابتدائية
إجمالي عدد الأطفال في عمر اكمال المرحلة الابتدائية	عدد الأطفال الملتحقين في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية مستثنى منهم الذين اعدوا الصف	ED	7.7 معدل اكمال المرحلة الابتدائية
إجمالي عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية في السنة الدراسية الماضية والذين شملهم المسح.	عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية في السنة الدراسية الماضية والذين التحقوا بالمدرسة الثانوية في العام الحالي.	ED	8.7 معدل الانتقال للمرحلة الثانوية
نسبة صافي التحاق الذكور المعدل في المرحلة الابتدائية	نسبة صافي التحاق الإناث المعدل في المرحلة الابتدائية	ED	9.7 مؤشر تفاضل النوع الاجتماعي (المرحلة الابتدائية)
نسبة صافي التحاق الذكور المعدل في المرحلة الثانوية	نسبة صافي التحاق الإناث المعدل في المرحلة الثانوية	ED	10.7 مؤشر تفاضل النوع الاجتماعي (المرحلة الثانوية)
8. حماية الطفل			
إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال 5 سنوات الذين تم الإبلاغ عن تسجيل ولادتهم.	BR	1.8 تسجيل المواليد
إجمالي عدد الأطفال 5-14 سنة الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال 5-14 سنة المنخرطون في عمالة الأطفال.	CL	2.8 عمالة الاطفال
إجمالي عدد الأطفال 5-14 سنة والمنخرطين في أنشطة عمالة الأطفال من الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال 5-14 سنة المنخرطون في نشاطات عمالة الأطفال والملتحقين حالياً بالمدارس.	ED-CL	3.8 الالتحاق بالتعليم بين عمالة الأطفال
إجمالي عدد الأطفال 5-14 سنة وملتحقين بالمدارس من الذين شملهم المسح.	عدد الأطفال 5-14 سنة المتمدرسين والمنخرطين في نشاطات عمالة الأطفال.	ED-CL	4.8 عمالة الاطفال بين طلاب المدارس
إجمالي عدد الاطفال 2-14 سنة	عدد الاطفال 2-14 سنة الذين خبروا، او تعرضوا لعنف نفسي، عقاب جسدي خلال آخر شهر قبل تنفيذ المسح	CD	5.8 التعرض للعنف
إجمالي عدد النساء 15-49 سنة، اللواتي شملهن المسح .	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي تزوجن للمرة الأولى أو ارتبطن بعمر 15 بالضبط .	MA	6.8 الزواج قبل عمر 15 سنة
إجمالي عدد النساء و 20-49 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء اللواتي تزوجن للمرة الأولى أو ارتبطن بعمر 18 بالضبط.	MA	7.8 الزواج قبل عمر 18 سنة
إجمالي عدد النساء من 15-19 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء 15-19 سنة المتزوجات حالياً.	MA	8.8 النساء البافعات 15-19 سنة متزوجات حالياً

إجمالي عدد النساء من 15-19 سنة اللواتي شملهن المسح ومتزوجات حالياً.	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي تزوجن متزوجات من رجل لديه أكثر من زوجة	MA	9.8 تعدد الزوجات
عدد النساء المتزوجات حالياً وبالأعمار 15-19 سنة، أو 20-24 سنة	عدد النساء المتزوجات حالياً وبالأعمار 15-19 سنة، أو 20-24 سنة ويكبرهن الزوج ب 10 سنوات	MA	10.8 فرق العمر بين الأزواج
اجمالي عدد النساء 15-49 سنة	عدد النساء اللواتي يجدن مبرراً للزوج بضربهن في أح الحالات النتيّة: إذا خلّجرت دجون أذنه، إذا أهملت الأطفال، إذا تجادلت معه، إذا رفضت معاشرته، إذا حرقت الطعام	DV	14.8 الموقف تجاه عنف الزوج المنزلي
9. الأيدز واليتم			
إجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي تعرفن الآن على طريقتين صحيحتين لتجنب الإصابة بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة. ويعرفن أن الشخص الذي يبدو صحيح الجسم يمكن أن يكون حاملاً للمرض ورفض 2 مفاهيم خاطئة شائعة.	HA	1.9 المعرفة الشاملة حول الوقاية مرض الأيدز
إجمالي عدد النساء 15-24 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء 15-24 سنة اللواتي تعرفن الآن على طريقتين صحيحتين لتجنب الإصابة بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة. ويعرفن أن الشخص الذي يبدو صحيح الجسم يمكن أن يكون حاملاً للمرض ورفض 2 مفاهيم خاطئة شائعة.	HA	2.9 المعرفة الشاملة للنساء الشبابات حول الوقاية مرض الأيدز
إجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي حددن بصورة صحيحة طرق الانتقال المباشر الثلاثة من الأم للطفل.	HA	3.9 معرفة انتقال الأيدز من الأم الحامل لطفلها
إجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي شملهن المسح وسمعن عن مرض الأيدز.	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي عبرن عن قبولهن من خلال الإجابة على جميع الأسئلة الأربعة بخصوص الأشخاص المصابين بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة أو فيروس الإيدز.	HA	4.9 الموقف تجاه الأشخاص المصابين بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة/الإيدز
إجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي أفدن بمعرفتهن بمكان إجراء فحص مرض الأيدز	HA	5.9 النساء التي تعرف مكان فحص الأيدز
إجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي شملهن المسح.	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي تم فحصهن لمرض الأيدز خلال 12 شهراً السابقة للمسح وعرفن النتيجة	HA	6.9 النساء اللواتي تم فحصهن لمرض الأيدز وعرفن النتيجة

اجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح. وتلقين رعاية أثناء الحمل وافدن انه تم تنقيفهن حول الايدز خلال زيارات الرعاية اثناء الحمل	HA	8.9 التنقيف حول الايدز أثناء الرعاية أثناء الحمل
اجمالي عدد النساء 15-49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح. وتلقين رعاية أثناء الحمل وافدن انه تم عرض فحص الايدز عليهن وقبلن اجراء الفحص وعرفن النتيجة	HA	9.9 فحص للايدز اثناء الرعاية أثناء الحمل
عدد الاطفال 0-17 سنة	عدد الاطفال 0-17 سنة لا يعيشون مع الوالدين (الاب والام الفعليين)	HL	17.9 ترتيبات معيشة الاطفال
عدد الاطفال 0-17 سنة	عدد الاطفال 0-17 سنة أحد الوالدين (الاب والام الفعليين) متوفى	HL- ED	18.9 انتشار اليتيم (احد او كلا الوالدين متوفى)
اجمالي عدد الاطفال 10-14 سنة وكلا الوالدين متوفى	عدد الاطفال 10-14 سنة وكلا الوالدين متوفى وملتحقين بالمدارس		19.9 التحاق الايتام بالمدارس
10. الوصول لوسائل الاعلام وتكنولوجيا المعلومات			
اجمالي الإناث في العمر من 15-49 سنة	الأنث في العمر من 15-49 سنة اللواتي يتابعن كل وسائل الإعلام مرة واحدة على الأقل بالأسبوع	MT	MT.1 التعرض لوسائل الاعلام
اجمالي الإناث في العمر من 15-24 سنة	الأنث في العمر من 15-24 سنة اللواتي استخدمن الكمبيوتر خلال 12 شهر السابقة للمسح	MT	MT.2 استخدام الكمبيوتر
اجمالي الإناث في العمر من 15-24 سنة	الأنث في العمر من 15-24 سنة اللواتي استخدمن الانترنت خلال 12 شهر السابقة للمسح	MT	MT.3 استخدام الانترنت
11. الرضا عن الحياة			
اجمالي الإناث في العمر من 15-24 سنة	الإناث في العمر من 15-24 سنة اللواتي راضيات أو لحد ما راضيات عن (الحياة الاسرية، الصداقة، المدرسة، العمل الحالي، مكان العيش، كيف تتم معاملتهن من الآخرين، وكذلك مظهرهن)	LS	SW.1 الرضا عن الحياة
اجمالي الإناث في العمر من 15-24 سنة	الإناث في العمر من 15-24 سنة السعيدات جدا او الى حد ما في الحياة 49 سنة	LS	SW.2 السعادة
اجمالي الإناث في العمر من 15-24 سنة	الإناث في العمر من 15-24 سنة اللواتي يعتقدن ان حياتهن تحسنت خلال السنة الماضية وستكون أفضل السنة القادمة	LS	SW.3 توقع لمستقبل حياة افضل

12. التدخين والكحوليات			
TA.1 التدخين	TA	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي دخن سجاير أو أي من منتجات التبغ ليوم واحد أو أكثر خلال الشهر الأخير قبل تنفيذ المسح	اجمالي عدد النساء 15-49 سنة
TA.2 التدخين قبل عمر 15 سنة	TA	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي دخن سيجارة كاملة قبل عمر 15 سنة	اجمالي عدد النساء 15-49 سنة
TA.3 تناول الكحول قبل عمر 15 سنة	TA	عدد النساء 15-49 سنة اللواتي أخذن على الأقل جرعة كحول واحدة قبل عمر 15 سنة	اجمالي عدد النساء 15-49 سنة

الملحق ز: مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات: البسط والمقام للمؤشرات

استمارة الأسرة

المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات

معلومات الأسرة المعيشية	
HH1: رقم العنقود	HH2: رقم الأسرة
HH3: اسم الباحثة ورقمها: الاسم	HH4: اسم المشرقة ورقمها: الاسم
HH5: اليوم / الشهر / السنة التي تمت فيها المقابلة: 2011 / ____ / ____	
HH6A: 1. اسم المخيم/ التجمع رقم منطقة العد : رقم الطريق : رقم المبنى : الرقم:	HH6: نوع التجمع السكاني: حضر 1 ريف 2 HH7: المحافظة: الرقم

نحن من الجهاز المركزي للاحصاء الفلسطيني والمصادر الطبيعية واليونيسيف. إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة. أود التحدث إليكم حول هذه المواضيع. وستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة. ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا.

هل تسمح/ي لي بالبدء الآن؟

☐ نعم. أعطيت الموافقة ← انتقلي إلى HH18 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة.

☐ لا. لم تعط الموافقة ← أكملني HH9. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.

بعد إكمال جميع الاستمارات للأسرة المعيشية، املأي المعلومات التالية:

HH8: اسم رب الأسرة	
HH9: نتيجة مقابلة الأسرة	HH10: اسم المبحوث/ة الذي/التي اجاب/ت عن اسئلة الأسرة
01 تمت/ اكتملت.....	الاسم: _____
02 لا يوجد احد في المنزل/ أو شخص موهل وقت الزيارة.....	رقم السطر: _____
03 الأسرة غائبة لفترة طويلة.....	HH11: مجموع عدد أفراد الأسرة العدد: _____
04 الأسرة رفضت التعاون.....	
05 المنزل خال/ ليست وحدة سكنية.....	
06 المنزل تهدم.....	
07 لم يتم العثور على المنزل.....	
96 أخرى (حددي) _____	
HH12: عدد السيدات في العمر 15 - 49 عاماً : _____	HH13: مجموع استمارات السيدات المكتملة: _____
HH14: عدد الأطفال دون سن الخامسة: _____	HH15: مجموع استمارات الأطفال دون سن الخامسة المكتملة: _____
HH16: اسم ورقم المدققة الميدانية	HH17: اسم ورقم المدخل/ المدخلة:
الاسم _____ الرقم _____	الاسم _____ الرقم _____

<p>بالنسبة إلى كل سيدة عمرها 15 - 49 عاماً. اكتب اسمها ورقم سطرها وغيرها من المعلومات التعريفية في قسم المعلومات التعريفية في الاستبيان الفردي المنفصل للسيدة.</p> <p>بالنسبة إلى كل طفل دون سن الخامسة، اكتب اسمه / اسمها ورقم السطر، ورقم سطر أمه / أمها أو القائمة بالرعاية عليه/ في قسم المعلومات التعريفية في الاستبيان المنفصل الخاص بالطفل الذي عمره دون الخامسة.</p> <p>يجب أن يكون لديك الآن استبيان منفصل لكل سيدة مؤهلة واستبيان منفصل لكل طفل دون سن الخامسة من العمر في الأسرة.</p>	<p>الاستقصي/ تحري الأمر عن أفراد الأسرة الإضافيين،</p> <p>الاستقصي/ تحري الأمر خاصة عن أي أطفال رضع أو أطفال صغار لم يسجلوا في القائمة. وعن الأشخاص الآخرين الذين قد لا يكونون من أفراد الأسرة (كالخدم، والأصدقاء مثلاً). اكتبهم يعيشون عادةً في الأسرة.</p> <p>ادخلي أسماء الأفراد الإضافيين في قائمة الأسرة واستكملي الاستبيان وفقاً لذلك.</p>
--	--

رموز HL3: العلاقة برب الأسرة:	
01- رب الأسرة	07- الحمى / الحماية
02- زوجة / زوج	08- أخ / أخت
03- ابن / ابنة	09- أخ الزوج أو الزوجة / أخت الزوج أو الزوجة
04- زوج ابنة (صهر) / زوجة ابن (كثنة)	10- عم / عمة أو خال / خالة
05- حفيد / حفيدة	
06- أب / أم	
	11- ابنة أخ / ابن أخ أو ابنة أخت / ابن أخت
	12- أقارب آخرون
	13- ابن بالنسبة / ابن الزوج والزوجة
	14- لا توجد صلة قرابة
	98- لا أعرف

المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشرات | ٣

WS	المياه والصرف الصحي	
<p>WS1: ما هو المصدر الرئيس لمياه الشرب لأفراد أسرته؟</p>	<p>المياه المنقولة بالأنابيب</p> <p>11 حنفية في المسكن WS6 ← 11</p> <p>12 حنفية في المجمع أو قطعة الأرض أو الساحة WS6 ← 12</p> <p>13 حنفية لدى أحد الجيران WS6 ← 13</p> <p>14 حنفية عامة / ماسورة رأسية عامة WS3 ← 14</p> <p>21 قناة البئر، أو البئر الجوفية WS3 ← 21</p> <p>البئر المحفورة</p> <p>31 البئر المحمية WS3 ← 31</p> <p>32 البئر غير المحمية WS3 ← 32</p> <p>مياه الينبوع</p> <p>41 الينبوع المحمي WS3 ← 41</p> <p>42 الينبوع غير المحمي WS3 ← 42</p> <p>51 مياه تجميع الأمطار WS3 ← 51</p> <p>61 صهريج WS3 ← 61</p> <p>71 عربة ذات صهريج صغير / برميل WS3 ← 71</p> <p>المياه السطحية (النهر، الجدول، السد، البحيرة، البركة، القناة، قناة الري) WS3 ← 81</p> <p>81 البركة، القناة، قناة الري) WS3 ← 81</p> <p>91 مياه زجاجات WS3 ← 91</p> <p>96 أخرى (حددي) WS3 ← 96</p>	
<p>WS2: ما هو مصدر المياه الرئيس الذي يستخدمه أفراد أسرته المعيشية لأغراض أخرى كالطبخ وغسل الأيدي؟</p>	<p>المياه المنقولة بالأنابيب</p> <p>11 حنفية في المسكن WS6 ← 11</p> <p>12 حنفية في المجمع أو قطعة الأرض أو الساحة WS6 ← 12</p> <p>13 حنفية لدى أحد الجيران WS6 ← 13</p> <p>14 حنفية عامة / ماسورة رأسية عامة WS6 ← 14</p> <p>21 قناة البئر، أو البئر الجوفية WS6 ← 21</p> <p>البئر المحفورة</p> <p>31 البئر المحمية WS6 ← 31</p> <p>32 البئر غير المحمية WS6 ← 32</p> <p>مياه الينبوع</p> <p>41 الينبوع المحمي WS6 ← 41</p> <p>42 الينبوع غير المحمي WS6 ← 42</p> <p>51 مياه تجميع الأمطار WS6 ← 51</p> <p>61 صهريج WS6 ← 61</p> <p>71 عربة ذات صهريج صغير / برميل WS6 ← 71</p> <p>المياه السطحية (النهر، الجدول، السد، البحيرة، البركة، القناة، قناة الري) WS6 ← 81</p> <p>81 البركة، القناة، قناة الري) WS6 ← 81</p> <p>96 أخرى (حددي) WS6 ← 96</p>	
<p>WS3: أين يقع مصدر المياه المذكور؟</p>	<p>1 في مسكن الأسرة WS6 ← 1</p> <p>2 في الساحة أو قطعة الأرض الخاصة بالأسرة المعيشية WS6 ← 2</p> <p>3 في مكان آخر WS6 ← 3</p>	
<p>WS4: كم من الوقت يستغرق الذهاب إلى مصدر المياه المذكور والحصول على الماء ثم العودة؟</p>	<p>عدد الدقائق WS4 ←</p> <p>998 لا أعرف WS4 ← 998</p>	

<p>WS5: من الذي يذهب عادة إلى هذا المصدر لجلب الماء لأسرتك المعيشية؟</p> <p>استقصي/ الأمر:</p> <p>هل ذلك الشخص دون سن الخامسة عشرة؟</p> <p>ما هو جنسه؟</p>	<p>امراة عمرها 15 عاماً فأكثر..... 1</p> <p>رجل عمره 15 عاماً فأكثر..... 2</p> <p>طفلة عمرها أقل من 15 عاماً..... 3</p> <p>طفل عمره أقل من 15 عاماً..... 4</p> <p>لا أعرف..... 8</p>	
<p>WS6: هل تعمل أي شيء للمياه لجعلها أكثر أماناً للشرب؟</p>	<p>نعم..... 1</p> <p>لا..... 2</p> <p>لا أعرف..... 8</p>	<p>WS8 ← 2</p> <p>WS8 ← 8</p>
<p>WS7: ما الذي تقوم به عادة لجعل المياه أكثر أماناً للشرب؟</p> <p>استقصي/ الأمر:</p> <p>أي شيء آخر؟</p> <p>سجلي جميع النقاط التي تذكر.</p>	<p>A..... الغلي.</p> <p>B..... إضافة المبيض / الكلور.....</p> <p>C..... التنصيف بقطعة قماش.....</p> <p>D..... استخدام فلتر للمياه (سيراميك، رمل، مؤلفة من عدة أشياء. إلخ).....</p> <p>E..... التطهير عن طريق الشمس.....</p> <p>F..... تترك لتترسب.....</p> <p>X..... أخرى (حددها).....</p> <p>Z..... لا أعرف.....</p>	
<p>WS8: ما هو نوع المراحيض الذي يستخدمه أفراد أسرتك عادة؟</p> <p>استقصي الأمر إذا كانت مياهًا طاردة أو متدفقة إلى أين تتدفق؟</p> <p>إذا كان الأمر ضرورياً، فاطلبي الإذن لمشاهدة المراحيض.</p>	<p>مراحيض متصل بمياه طاردة / متدفقة</p> <p>11..... مرحاض بسيفون متصل بشبكة مجاري.....</p> <p>12..... مرحاض متصل بحفرة (امتصاصية).....</p> <p>13..... مرحاض متصل بحفرة (صماء).....</p> <p>14..... مرحاض متصل بمكان آخر.....</p> <p>حمام متصل بمكان غير معروف / غير متأكد /</p> <p>لا أعرف أين..... 15</p> <p>مراحيض متصل بحفرة</p> <p>21..... مرحاض متصل بحفرة محسّن مهوى.....</p> <p>22..... مرحاض متصل بحفرة مغلقة ببلاطة خرسانية.....</p> <p>مرحاض متصل بحفرة غير مغلقة ببلاطة خرسانية / حفرة مفتوحة..... 23</p> <p>سطل..... 41</p> <p>مرحاض مُعلّق..... 51</p> <p>لا يوجد مرفق، في الأدغال، في الحقل..... 95</p> <p>أخرى (حددها)..... 96</p>	<p>95 ← قسم خصائص الأسرة</p>
<p>WS9: هل يشترك معكم في هذا المرفق آخرون ليسوا أفراداً من أسرتك المعيشية؟</p>	<p>نعم..... 1</p> <p>لا..... 2</p>	<p>2 ← قسم خصائص الأسرة</p>
<p>WS10: هل يشترك معكم في هذا المرفق فقط أفراد أسر أخرى تعرفونهم، أم أن هذا المرفق متاح لاستخدام عامة الناس؟</p>	<p>أسر أخرى تعرفونهم (ليس عامّاً)..... 1</p> <p>مرفق عام..... 2</p>	<p>2 ← قسم خصائص الأسرة</p>
<p>WS11: ما هو العدد الإجمالي للأسر التي تستخدم هذا المرفق، بما فيها أسرتك؟</p>	<p>عدد الأسر (أقل من 10)..... 0</p> <p>عشر أسر أو أكثر..... 10</p> <p>لا أعرف..... 98</p>	

HC		خصائص الأسرة
HC1A: ما هي ديانة رب الأسرة؟	1 مسيحي 2 مسلم 6 أخرى (حددي) 7 لا ديانة	
HC1B: ما هي اللغة الأم لرب الأسرة؟	1 عربية 2 إنكليزية 3 فرنسية 4 كردية 6 أخرى (حددي)	
HC1C: ما هي قومية رب الأسرة؟	1 عربية 2 كردية 3 تركية 6 أخرى (حددي)	
HC2: كم عدد الغرف المستخدمة للنوم في هذه الأسرة؟	عدد الغرف __ __	
HC3: المادة الرئيسية لأرضية المسكن: سجلي ملاحظاتك .	أرضية طبيعية 11 أرض / رمل أرضية بدائية 21 ألواح خشبية أرض مصقولة / جاهزة 31 خشب مصقول 33 بلاط سيراميك 34 الإسمنت/ الكونكريت 36 بلاط 96 أخرى (حددي)	
HC4: المادة الرئيسية لسقف المسكن: سجلي ملاحظاتك .	سقف طبيعي 11 لا يوجد سقف 12 القش / سعف النخيل سقف بدائي 22 سعف النخيل / الخيزران 23 ألواح خشبية سقف مصقول 31 معدني 32 خشبي 33 الكالامين / الألياف الإسمنتية 34 بلاط سيراميك 35 الإسمنت/ الكونكريت 36 ألواح خشبية متداخلة 96 أخرى (حددي)	

HC5: المادة الرئيسية للجدران الخارجية: سجلي ملاحظتك.	جدران بدائية 21 خيزران مع طين 22 أحجار مع طين 23 طوب لئِن غير مغطى 24 الخشب الرقائقي 26 الخشب المستعمل الجدران المصقولة 31 الإسمنت/ الكونكريت 32 أحجار مع الكلس / مع الإسمنت 33 (الطوب/ البلوك) 34 الكتل الإسمنتية 35 طوب مغطى 36 الألواح الخشبية / الألواح الخشبية المتداخلة 96 أخرى (حدي)	
HC6: ما هو نوع الوقود الذي تستخدمه أسرته بشكل رئيسي في الطبخ؟	01 الكهرباء 02 غاز البترول السائل (غاز الطبخ) 05 الكيروسين (الكاز) 06 الفحم الحجري/ الليجنت 07 الفحم 08 الخشب 09 القش / شجيرات / العشب 10 روث الحيوانات 11 بقايا المحاصيل الزراعية 95 لا يُطبخ الطعام في هذه الأسرة المعيشية 96 أخرى (حدي)	01 ← HC8 02 ← HC8 05 ← HC8 95 ← HC8
HC7: هل يتم الطبخ عادة داخل المنزل، أم في مبنى منفصل، أم في الخارج؟ إذا كان الطبخ يتم داخل المنزل، فاستقصي الأمر: هل يتم داخل غرفة منفصلة تُستخدم كمطبخ؟	داخل المنزل 1 داخل غرفة منفصلة تستخدم كمطبخ 2 في مكان آخر من المنزل 3 في مبنى منفصل 4 في الخارج 6 في مكان آخر (حدي)	
HC8: هل تمتلك أسرته: [A] كهرباء؟ [B] مذياع (راديو) / مسجل؟ [C] شاشة تلفاز مسطحة؟ [D] هاتف ثابت؟ [E] براد؟ [F] فرن غاز؟ [G] مروحة؟ [H] مكيف؟ [I] مكواة؟ [J] غسالة فل اوتوماتيك؟	لا نعم 2 1 كهرباء 2 1 مذياع/ مسجل 2 1 شاشة تلفاز مسطحة 2 1 هاتف ثابت 2 1 براد 2 1 فرن غاز 2 1 مروحة 2 1 مكيف 2 1 مكواة 2 1 غسالة فل اوتوماتيك	
HC9: هل يملك أي فرد من أفراد أسرته: [A] ساعة يد؟ [B] هاتف نقال (خليوي)؟ [C] دراجة هوائية؟ [D] دراجة بخارية أو دراجة الرَّجل (سكوتر)؟ [E] سيارة أو شاحنة صغيرة؟	لا نعم 2 1 ساعة يد 2 1 هاتف نقال (خليوي) 2 1 دراجة هوائية 2 1 دراجة بخارية أو دراجة الرَّجل (سكوتر) 2 1 سيارة / شاحنة صغيرة 2 1 كمبيوتر/ انترنت	

<p>[F] كمبيوتر / انترنت؟ [G] كولر (براد مياه)؟ [H] ستيريو / DVD؟</p>	<p>كولر (براد مياه)..... 1 ستيريو / DVD..... 1</p>	
<p>HC10: هل تملك أنت أو أي فرد يعيش في هذه الأسرة هذا المسكن؟ ← إذا كانت الإجابة "لا"، فاسألي: ← هل تستأجر هذا المسكن من شخص لا يعيش في هذه الأسرة؟ ← إذا كان المسكن "مستأجراً من شخص آخر"، فضع دائرة حول "2". الإجابات الأخرى، ضع دائرة حول "6".</p>	<p>1 مملوكاً..... 2 مستأجراً..... أخرى (ليس مملوكاً ولا مستأجراً)..... 6</p>	
<p>HC11: هل تملك أي من أفراد هذه الأسرة أية أرض يمكن استخدامها للزراعة؟</p>	<p>1 نعم 2 لا</p>	<p>HC13 ← 2</p>
<p>HC12: كم دونما من الأرض الزراعية يملكها أفراد هذه الأسرة المعيشية؟ إذا كانت أقل من 1، سجلي "00". إذا كانت 95 أو أكثر، سجلي "95". إذا لم تكن تعرف، سجلي "98".</p>	<p>عدد الدنمات _____</p>	
<p>HC13: هل تملك هذه الأسرة أية ماشية، أو قطعان، أو حيوانات مزرعة أخرى، أو دواجن؟</p>	<p>1 نعم 2 لا</p>	<p>HC15 ← 2</p>
<p>HC14: كم عدد الحيوانات التالية التي تملكها هذه الأسرة؟ [A] الماشية، أو الأبقار الحلوب، أو الثيران؟ [B] الخيل، أو الحمير، أو البغال؟ [C] الماعز؟ [D] الضأن (الخراف)؟ [E] الدجاج؟ [F] الخنازير؟ [G] أخرى / حديدي إذا لم تكن تملك أيّاً منها فسجلي "00". إذا كانت تملك 95 أو أكثر، فسجلي "95". إذا لم تكن تعرف عددها، فسجلي "98".</p>	<p>الماشية أو الأبقار الحلوب أو الثيران الخيول أو الحمير أو البغال الماعز الضأن (الخراف) الدجاج الخنزير أخرى / حديدي _____</p>	
<p>HC15: هل لدى أحد أفراد الأسرة حساب بنكي؟</p>	<p>1 نعم 2 لا</p>	

عمالة الأطفال									
CL	موجه إلى الأطفال في الأسرة الذين هم 5 - 14 عاماً. لأفراد الأسرة الذين هم دون سن الخامسة أو أكثر من 14 عاماً. أترك أسطر الصفوف فارغة.								
CL1. رقم السطر الفردي من HLI	CL2. الاسم والعمر	CL3. خلال الأسبوع الماضي، هل قام (الاسم) بأي نوع من العمل لصالح شخص آخر ليس من هذه الأسرة؟	CL4. منذ آخر (يوم في الأسبوع)، كم ساعة تقريبا عمل/ عملت هذا العمل لصالح شخص آخر ليس من هذه الأسرة؟	CL5. خلال الأسبوع الماضي، هل جلب (الاسم) الماء أو جمع الحطب لاستخدام الأسرة؟	CL6. منذ آخر (يوم في الأسبوع)، كم ساعة عمل / جلب الماء أو جمع الحطب لاستخدام الأسرة؟	CL7. خلال الأسبوع الماضي، هل قام (الاسم) بأي عمل مقابل أجر أو دون أجر في مزرعة للأسرة أو في بيع البضائع في الشوارع؟	CL8. منذ آخر (يوم في الأسبوع)، كم ساعة عمل/ عملت (الاسم) في هذا العمل لأسرته/ أسرته أو لنفسه/ نفسها؟	CL9. خلال الأسبوع الماضي، هل ساعد (الاسم) في أداء الأعمال المنزلية أو التنظيف، أو غسل الملابس، أو الطبخ، أو رعاية الأطفال، أو كبار السن أو المرضى؟	CL10. منذ آخر (يوم في الأسبوع)، كم ساعة تقريبا أمضت (الاسم) في أداء هذه الأعمال؟
السطر	الاسم	العمر	لا نعم	لا نعم	عدد الساعات	لا نعم	عدد الساعات	لا نعم	عدد الساعات
01			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
02			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
03			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
04			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
05			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
06			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
07			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
08			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
09			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
10			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
11			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
12			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
13			1 2 3	1 2		1 2		1 2	
14			1 2 3	1 2		1 2		1 2	

تأديب / ضبط سلوك الأطفال					CD			
<p>الجدول رقم 1: الأطفال الذين أعمارهم بين 2 - 14 عاماً المؤهلين لإجابة أسئلة ضبط سلوك الأطفال</p> <p>○ سجلي جميع الأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً في الجدول أدناه بالترتيب الذي يظهرون فيه في قائمة أفراد الأسر. لا تسجلي أسماء أفراد الأسرة الآخرين خارج الفئة العمرية 2 - 14 عاماً.</p> <p>○ سجلي رقم سطر كل طفل، واسمه، وجنسه، وعمره.</p> <p>○ ثم سجلي العدد الإجمالي للأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً في الجدول المقدم (CD6).</p>								
CD1. رقم الترتيب	CD2. رقم السطر من HL1	CD3. الاسم من HL2	CD4. الجنس من HL4	CD5. العمر من HL6				
الترتيب	السطر	الاسم	ذكر أنثى	العمر				
1	___		1 2	___				
2	___		1 2	___				
3	___		1 2	___				
4	___		1 2	___				
5	___		1 2	___				
6	___		1 2	___				
7	___		1 2	___				
8	___		1 2	___				
CD6.	العدد الإجمالي للأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً				___			
<p>○ إذا كان هناك طفل واحد فقط عمره 2 - 14 عاماً في الأسرة. فاتركي الجدول رقم 2 وانتقلي إلى CD8، ثم اكتبي "1" وتابعي ابتداء من CD9.</p>								
<p>الجدول رقم 2: اختيار طفل عشوائي لطرح أسئلة ضبط سلوك الأطفال عنه</p> <p>○ استخدم الجدول رقم 2 لاختيار طفل واحد من الفئة العمرية 2 - 14 عاماً إذا كان هناك أكثر من طفل واحد ضمن هذه الفئة العمرية في الأسرة.</p> <p>○ تحقق من الخانة الأخيرة من رقم الأسرة (HH2) الموجود في صفحة الغلاف. هذا هو رقم الصف الذي يجب أن تذهبي إليه في الجدول أدناه.</p> <p>○ تحقق من العدد الإجمالي للأطفال المؤهلين (2 - 14 عاماً) في السؤال CD6/علاه. هذا هو رقم العمود الذي يجب أن تذهبي إليه.</p> <p>○ حددي المربع الذي يلتقي عنده الصف والعمود، وضعي دائرة حول الرقم الذي يظهر في المربع. هذا هو رقم ترتيب الطفل (CD1) الذي يجب أن تطرحي حوله الأسئلة.</p>								
CD7	العدد الإجمالي للأطفال المؤهلين في الأسرة (CD6)							
الخانة الأخيرة من رقم الأسرة HH2	1	2	3	4	5	6	7	8
صفر	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5
<p>CD8. سجلي رقم ترتيب الطفل الذي تم اختياره</p> <p>.....</p>								

<p>للباحثة: إذا لا يوجد اطفال في العمر 2-14 سنة في الأسرة انتقلي لقسم غسل الايدي</p> <p>CD9: اكتب اسم ورقم سطر الطفل الذي تم اختياره لهذا النموذج من CD2 و CD3, استناداً إلى رقم الترتيب في CD8.</p>	<p>اسم الطفل _____</p> <p>رقم سطر الطفل 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100</p>	
<p>CD10: يستعمل الكبار طرقاً معينة في تعليم الأطفال السلوك الصحيح أو في معالجة مشكلة سلوكية. ساقراً عليك مختلف الطرق المستعملة وأريد منك أن تخبرني إذا ما كنت أنت أو أي شخص آخر في أسرتك قد استعمل هذه الطريقة مع (الاسم) في الشهر الماضي.</p> <p>CD11: حرمان (الاسم) من الامتيازات، حرمانه/ حرمانها من شيء يريده/ تريده أو لم يسمح له/ لها بمغادرة المنزل.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD12: شرح لماذا كان سلوك (الاسم) خاطئاً.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD13: هزّه / هزّها.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD14: صاح عليه / عليها، أو ناداه / ناداها بصوت عالٍ.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD15: أعطاه / أعطها شيئاً آخر يعمله / تعمله.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD16: ضربه/ ضربها على المؤخرة باستخدام اليد فقط.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD17: ضربه/ ضربها على المؤخرة أو على أي مكان آخر من جسمه / جسمها باستخدام شيء مثل الحزام، أو فرشاة الشعر، أو عصي، أو شيء صلب.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD18: ناداه / ناداها بلفظ غبي / غبية، كسول / كسولة أو باستخدام أي لفظ آخر مشابه.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD19: ضربه / ضربها أو صفعه / صفعها على وجهه / وجهها أو رأسه / رأسها أو أذنيه / أذنيها.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD20: ضربه / ضربها على اليد أو الذراع أو الساق.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD21: عاقبة / عاقبها . وذلك بمواصلة الضرب بشدة قدر ما استطاع.</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	
<p>CD22: هل تعتقد بضرورة أن يُعاقب الطفل جسدياً لكي تتنشّته، أو تربيته أو تعليمه بطريقة ملائمة؟</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p> <p>لا أعرف / ليس لدي رأي 8</p>	

HW	غسل الأيدي	
<p>HW1: أريني من فضلك أين يغسل أفراد أسرته أيديهم غالباً.</p>	<p>تمت المشاهدة..... 1</p> <p>لم تتم المشاهدة</p> <p>ليس موجوداً في المنزل أو المسكن / قطعة الأرض / الساحة . 2</p> <p>لم يُعطِ الاذن لمشاهدة المكان 3</p> <p>سبب آخر 6</p>	<p>HW4 ← 2</p> <p>HW4 ← 3</p> <p>HW4 ← 6</p>
<p>HW2: لاحظ وجود الماء في المكان المحدد لغسل الأيدي.</p> <p>التأكد من أن الحنفية/ المضخة، أو الحوض، أو السطل / الدلو، أو وعاء المياه، أو أي أشياء مشابهة تدل على وجود الماء .</p>	<p>الماء متوافر..... 1</p> <p>الماء غير متوافر 2</p>	
<p>HW3: سجلي إذا كان الصابون أو المادة المطهرة موجودة في المكان المخصص لغسل الأيدي.</p> <p>ضعي دائرة حول كل ما ينطبق عليه .</p>	<p>A..... لوح صابون.....</p> <p>B..... مادة مطهرة (بودرة، سائل، معجون)</p> <p>C..... صابون سائل</p> <p>D..... رماد / طين / رمل</p> <p>Y..... لا يوجد.....</p>	<p>HH19← A</p> <p>HH19← B</p> <p>HH19← C</p> <p>HH19← D</p>
<p>HW4: هل يوجد صابون أو مادة مطهرة لدى أسرته المعيشية لغسل الأيدي؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p>	<p>HH19← 2</p>
<p>HW5: هل يمكنك أن تريني إياها من فضلك؟</p> <p>سجلي الملاحظات. ضع دائرة حول جميع ما ينطبق.</p>	<p>A..... لوح صابون.....</p> <p>B..... مادة مطهرة (بودرة، سائل، معجون)</p> <p>C..... صابون سائل</p> <p>D..... رماد / طين / رمل</p> <p>Y..... لا يمكنني / لا يريد أن يريني</p>	
<p>HH19: سجلي الوقت.</p>	<p>الساعة والدقائق : ____ ____</p>	

SI	الملح المدعوم باليود
<p>SI1: نريد أن نتأكد إن كان الملح المستخدم في أسرتك مدعوماً باليود. هل يمكنني الحصول على عينة من الملح المستخدم في طبخ الوجبات في أسرتك؟</p> <p>عندما تفحصي الملح، ضعي دائرة حول الرقم الذي يوافق نتيجة الفحص.</p>	<p>غير مدعوم باليود، صفر (جزء من مليون PPM) 1.....</p> <p>أكثر من صفر (جزء من مليون) وأقل من 15 (جزء من مليون) 2....</p> <p>15 (جزء من مليون) أو أكثر 3.....</p> <p>لا يوجد ملح لدى الأسرة 6.....</p> <p>لم يتم فحص الملح 7.....</p>

HH20: هل تقيم أية سيدة مؤهلة عمرها 15 - 49 عاماً مع الأسرة؟

تحقق من قائمة الأسرة ، العمود HL7 لمعرفة إن كان هناك أية سيدة مؤهلة. يجب أن يكون لديك استمارة بالمعلومات التعريفية مستوفاة لكل سيدة مؤهلة

☐ نعم → انتقلي إلى استمارة السيدات المؤهلات لتوجيه الأسئلة الواردة في الاستمارة للسيدة المؤهلة الأولى.

☐ لا → تابعي.

HH21: هل تقيم أي طفل دون سن الخامسة مع الأسرة؟

تحقق من قائمة الأسرة ، العمود HL9 لمعرفة إن كان هناك أي طفل مؤهل دون سن الخامسة. يجب أن يكون لديك استمارة بالمعلومات التعريفية مملوءة لكل طفل مؤهل لطرح أسئلة الاستبيان حوله.

☐ نعم → انتقلي إلى الاستمارة الخاصة بالأطفال دون سن الخامسة لتوجيه الأسئلة الواردة في الاستمارة للأم أو للقائم برعاية الطفل المؤهل الأول.

☐ لا → قومي بإنهاء المقابلة بشكر المبحوثة على تعاونها / تعاونها.

اجمعي جميع الاستمارات لهذه الأسرة المعيشية ثم أكمل المعلومات ذات الصلة على صفحة الغلاف.

ملاحظات الباحثة

ملاحظات المدققة الميداني

ملاحظات المشرفة

استمارة السيدة المؤهلة
المسح العنقودي متعدد المؤشرات

معلومات السيدة المؤهلة	
WM هذه الاستمارة مَعْدَة لاستعمالها مع جميع السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 عاماً (انظري السؤال HL7 من استمارة قائمة أفراد الأسر). أملأي استمارة واحدة لكل سيدة مؤهلة.	
WM2: رقم الأسرة:	WM1: رقم العنقود
WM4: رقم سطر السيدة:	WM3: اسم السيدة:
WM6: تاريخ المقابلة: اليوم / الشهر / السنة	WM5: اسم الباحثة ورقمها:

إذا تم تحية هذه السيدة في بداية المقابلة فاستخدمي التحية التالية: كّرري التحية إن لم تكن قد تمت قراءتها على هذه السيدة:

الآن أود التحدث إليك حول صحتك وبعض المواضيع المتعلقة بتعليمك أيضاً. ستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل جميع المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر عليها باستثناء فريق مشروعنا

نحن من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني والمصادر الطبيعية واليونيسيف. إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة. أودّ التحدث معك حول هذه المواضيع. ستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل جميع المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر عليها باستثناء فريق مشروعنا.

هل تسمح لي بالبدء الآن؟
☐ نعم، أعطيت الموافقة ← انتقلي إلى السؤال WM10 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة.
☐ لا، لم تعطي الموافقة ← أكملني WM7. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.

WM7: نتيجة مقابلة السيدة.	01 تمت / اكتملت..... 02 المرأة غير موجودة في المنزل..... 03 رُفضت المقابلة..... 04 تمت المقابلة جزئياً..... 05 غير مؤهلة للمقابلة / لم يتوفر معلومات..... 06 أخرى (حددها)
---------------------------	--

WM9: اسم ورقم المدخل/المدخلة:	WM8: اسم ورقم المدقة الميدانية
الاسم _____ الرقم _____	الاسم _____ الرقم _____

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

خلفية عامة عن السيدة:		WB
<p>تاريخ الميلاد:</p> <p>الشهر لا أعرف الشهر 98</p> <p>السنة لا أعرف السنة 9998</p>	<p>WB1: في أي شهر وسنة وُلدت؟</p>	
<p>العمر (بالسنوات الكاملة)</p>	<p>WB2: كم عمرك؟</p> <p>استقصي الأمر: كم كان عمرك في آخر عيد ميلاد لك؟</p> <p>قارني WB1 و WB2 وصححيهما إذا كانا غير متسقين.</p>	
<p>1 نعم 2 لا WB7← 2</p>	<p>WB3: هل سبق وأن انتظمت في الدراسة أو في مرحلة ما قبل المدرسة؟</p>	
<p>0 1 2 3 4 5 WB7← 0</p>	<p>WB4: ما هي أعلى مرحلة دراسية انتظمت فيها؟</p>	
<p>..... WB5: ما هو أعلى صف أكملته في تلك المرحلة؟</p> <p>إذا كان أقل من صف واحد، أدخل "00".</p>		
<p>WB6: انظري WB4:</p> <p>إعدادي أو أعلى ← انتقلي إلى MT1 <input type="checkbox"/></p> <p>الابتدائي ← استمري WB7. <input type="checkbox"/></p>		
<p>1 2 3 4 5 لا توجد جملة باللغة المناسبة (حددي اللغة)</p> <p>السيدة عمياء / بكماء، مصابة بعجز بصري / نطقي</p>	<p>WB7: أريدك الآن أن تقرئي لي هذه الجملة:</p> <p>اعرضي الجملة على المستجيبة. إن لم تستطع قراءة الجملة كلها فاستقصي الأمر:</p> <p>هل يمكنك قراءة جزء من الجملة لي؟</p>	

الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات		MT
MT1. بالرجوع إلى WB7 <input type="checkbox"/> تركت إجابة السؤال فارغة (المبحوثة حاصلة على التعليم الثانوي أو أكثر) <= أكمل من MT2. <input type="checkbox"/> قادرة على القراءة أو لم يتم وضع عبارة في خانة اللغات المطلوبة (الرموز 2 أو 3) <= أكمل من MT2 <input type="checkbox"/> لا تستطيع القراءة مطلقاً أو أنها كفيفة (الرموز 1 أو 5) <= اذهبي إلى MT3		
MT2: هل تقرئين صحيفة أو مجلة؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا أقرأها أبداً؟	1..... كل يوم تقريباً 2..... مرة واحدة في الأسبوع على الأقل 3..... أقل من مرة واحدة في الأسبوع 4..... لا أقرأها أبداً	
MT3: هل تستمعين للإذاعة؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا أستمع أبداً؟	1..... كل يوم تقريباً 2..... مرة واحدة في الأسبوع على الأقل 3..... أقل من مرة واحدة في الأسبوع 4..... لا أستمع أبداً	
MT4: متى تشاهدين التلفاز؟ هل يمكن القول أنك تتابعين التلفاز كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا أتابع أبداً؟	1..... كل يوم تقريباً 2..... مرة واحدة في الأسبوع على الأقل 3..... أقل من مرة واحدة في الأسبوع 4..... لا أتابع أبداً	
MT5: بالرجوع لسؤال WB2. عمر المبحوثة بين 15 و 24 ؟ <input type="checkbox"/> العمر بين 15-24 <= استمري لسؤال MT6 <input type="checkbox"/> العمر بين 25-49 <= انتقلي إلى سؤال MA1		
MT6: هل سبق أن استخدمت الحاسوب؟	1..... نعم 2..... لا	MT9 ⇐ 2
MT7: هل استخدمت الحاسوب في أي مكان خلال الشهر الأثني عشر الماضية؟	1..... نعم 2..... لا	MT9 ⇐ 2
MT8: كم مرة استخدمت الحاسوب خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لم أستخدمه أبداً	1..... كل يوم تقريباً 2..... مرة واحدة في الأسبوع على الأقل 3..... أقل من مرة واحدة في الأسبوع 4..... لا أستخدمه أبداً	
MT9: هل سبق أن استخدمت الإنترنت؟	1..... نعم 2..... لا	MA1 ⇐ 2
MT10: في الأشهر الأثني عشرة الماضية، هل قمت باستخدام الإنترنت؟ إذا تطلب الأمر، يمكن الاستعلام عن استخدام الإنترنت من أي مكان وباستخدام أية أداة.	1..... نعم 2..... لا	MA1 ⇐ 2
MT11: كم مرة استخدمت الإنترنت خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريباً، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لم أستخدمه أبداً	1..... كل يوم تقريباً 2..... مرة واحدة في الأسبوع على الأقل 3..... أقل من مرة واحدة في الأسبوع 4..... لا أستخدمه أبداً	

MA الزواج		
MA1: هل أنت متزوجة حاليا ؟	1 متزوجة حاليا 3 لا، ليست متزوجة حاليا	MA5 ← 3
MA2: كم كان عمر زوجك في آخر عيد ميلاد له؟	العمر بالسنوات 98 لا أعرف	
MA3: بالإضافة إليك، هل يوجد في عصمة زوجك زوجات أخريات؟	1 نعم 2 لا	MA7 ← 2
MA4: كم عدد الزوجات الأخريات اللاتي هنّ في عصمتك؟	العدد 98 لا أعرف	MA7 ← MA7 ← 98
MA5: هل سبق لك أن كنت متزوجة؟	1 نعم 3 لا	3 ← المواقف من العنف المنزلي
MA6: ما هي حالتك الزوجية الآن: هل أنت أرملة أو مطلقة أو منفصلة؟	1 أرملة 2 مطلقة 3 منفصلة	
MA7: هل سبق وأن تزوجت مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة؟	1 مرة واحدة فقط 2 أكثر من مرة	
MA8: في أي شهر وسنة تزوجت (لأول مرة) ؟	تاريخ أول زواج الشهر 98 لا أعرف الشهر السنة 9998 لا أعرف السنة	← قسم وفيات الأطفال
MA9: كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع زوجك (لأول مرة) ؟	العمر بالسنوات	

وفيات الأطفال		CM
تنطبق جميع الأسئلة على المواليد الأحياء فقط.		
CM1: أود أن أسالك الآن عن جميع المواليد الأحياء الذين رزقت بهم طيلة حياتك. هل رزقت بأي طفل أو طفلة؟	1..... نعم 2..... لا	CM8←2
CM4: هل رزقت بأبناء ذكور أو بنات يعيشون معك الآن؟	1..... نعم 2..... لا	CM6←2
CM5: كم عدد الأبناء الذكور الذين يعيشون معك؟ كم عدد البنات اللاتي يعشن معك؟ إذا لم يوجد أحد الجنسين سجلي "00".	عدد الأبناء الذكور الذين يعيشون معك..... عدد البنات اللواتي يعشن معك.....	
CM6: هل رزقت بأبناء ذكور أو بنات مازالوا على قيد الحياة و لا يعيشون معك الآن؟	1..... نعم 2..... لا	CM8←2
CM7: كم عدد الأبناء الذكور الأحياء الذين لا يعيشون معك الآن؟ وكم عدد البنات اللواتي لا يعشن معك الآن؟ إذا لم يوجد أحد الجنسين سجلي "00".	عدد الأبناء الذكور الذين لا يعيشون معك الآن..... عدد البنات اللواتي لا يعشن معك الآن.....	
CM8: هل سبق أن أنجبت ولداً أو بنتاً حياً ثم توفي / توفت فيما بعد حتى ولو أن الطفل لم يعيش سوى فترة قصيرة؟ إذا كانت الإجابة "لا" تفصي: أعني أن أقول أي طفل أو طفلة ظهرت عليه أو عليها أي علامة من علامات الحياة مثل البكاء حتى وإن لم يعيش سوى أيام أو ساعات قليلة؟	1..... نعم 2..... لا	CM10←2
CM9: كم عدد الأطفال الذكور الذين توفوا؟ وكم عدد البنات اللاتي توفين؟ في حالة عدم وجود أبناء أو بنات، سجل "00".	عدد الأولاد الذين توفوا..... عدد البنات اللاتي توفين.....	
CM10: اجمعي الإجابات في CM5 و CM7 و CM9.	المجموع.....	
<p>CM11: للتأكد فقط من أنني قد حصلت على المعلومة الصحيحة، يوجد لديك ما مجموعه (المجموع الكلي في CM10) مولوداً حياً خلال حياتك. هل هذا صحيح؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ← تحقق مما يلي:</p> <p><input type="checkbox"/> لا يوجد مواليد أحياء ← انتقل إلى قسم "أعراض المرض".</p> <p><input type="checkbox"/> مولود حياً أو أكثر ← انتقلي إلى قسم أو التاريخ الإنجابي BH.</p> <p><input type="checkbox"/> لا ← تحقق من الإجابات الواردة في CM1 - CM10 وأدخلي التصحيحات حسبما تقتضيها الضرورة قبل الانتقال إلى قسم أعراض المرض أو التاريخ الإنجابي.</p>		

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان هذا المولود على قيد الحياة أو متوفى. و أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به.

سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا لم تكن قد تمت تسمية الطفل فسجلي "طفل" بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.

BH	BH1		BH2	BH3	BH4		BH5	BH6	BH7	BH8	BH9		BH10
	الاسم الذي أعطي للمولود (الأول/الثاني/البح)	الاسم			الاسم	السنه					الشهر	ولد	
رقم السطر	هل كانت حالة الحمل توأم أم لا؟	هل ولد أو بنت؟	في أي شهر وسنة ولد/ولدت (الاسم)؟	هل (الاسم) ما زال/ما زالت على قيد الحياة؟	كم سنة أتم/أتمت عيد ميلاد سجلي العمر بالسنوات الكاملة	هل (الاسم) يقيم/يقيم معك الآن؟	سجلي رقم سطر الطفل كما ورد في قائمة أفراد الأسرة.	كم كان عمر (الاسم) عندما توفي/ووفيت؟	هل يوجد أي ولادة حية بين (اسم المولود) السابق (أ) و (الاسم)؟	1. نعم (تمت إضافته/ها) 2. لا (التالي)			
01	1. ليس توأم 2. توأم	1. ولد 2. بنت		1. نعم 2. لا	1. نعم 2. لا	1. نعم 2. لا	الطفل التالي	1. أيام..... 2. شهور..... 3. سنوات.....	1. نعم 2. لا				
02							BH10 ←	1. أيام..... 2. شهور..... 3. سنوات.....	1. نعم 2. لا				
03							BH10 ←	1. أيام..... 2. شهور..... 3. سنوات.....	1. نعم 2. لا				
04							BH10 ←	1. أيام..... 2. شهور..... 3. سنوات.....	1. نعم 2. لا				
05							BH10 ←	1. أيام..... 2. شهور..... 3. سنوات.....	1. نعم 2. لا				

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان هذا المولود على قيد الحياة أو متوفى، و أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به. سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا لم تكن قد تمت تسمية الطفل فسجلي 'طفل' بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.												
رقم السطر	BH1	BH2	BH3	BH4	BH5	BH6	BH7	BH8	BH9	BH10		
	ما الاسم الذي أعطي للمولود (الأول/الثاني/الخ)؟	هل كانت حالة الحمل توأم أم لا؟ 1. ليس توأم 2. توأم	هل الاسم (الاسم) ولد أو بنت؟ 1. ولد 2. بنت	في أي شهر وسنة ولد/ولدت (الاسم)؟ تقصي: ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟	هل (الاسم) مازال/مازالت على قيد الحياة؟ 1. نعم 2. لا	كم سنة أتم/أتمت (الاسم) في آخر عيد ميلاد له/لها؟ سجلي العمر بالسنوات الكاملة	هل (الاسم) يقيم/تقيم معك الآن؟ 1. نعم 2. لا	سجلي رقم سطر الطفل كما ورد في قائمة أفراد الأسرة. إذا كان غير مقيم مع الأسرة سجلي 00	كم كان عمر (الاسم) عندما توفي/توفيت؟ إذا كانت الإجابة "سنة" تقصي: 1. نعم (تتم إضافته/ها) (التالي) 2. لا (التالي)	هل يوجد أي ولادة حية بين (اسم المولودة السابق/ة) و (الاسم)؟ 1. نعم (تتم إضافته/ها) (التالي) 2. لا (التالي)		
	الاسم	ليس توأم توأم	ولد بنت	الشهر	السنة	العمر	نعم لا	رقم السطر	الوحدة	العدد	لا	نعم
06	_____	2 1	2 1	_____	_____	_____	2 1	_____	الطفل التالي	_____	2 1	أضيفي التالي
07	_____	2 1	2 1	_____	_____	_____	2 1	BH10 ←	_____	_____	2 1	أضيفي التالي
08	_____	2 1	2 1	_____	_____	_____	2 1	BH10 ←	_____	_____	2 1	أضيفي التالي
09	_____	2 1	2 1	_____	_____	_____	2 1	BH10 ←	_____	_____	2 1	أضيفي التالي
10	_____	2 1	2 1	_____	_____	_____	2 1	BH10 ←	_____	_____	2 1	أضيفي التالي

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان هذا المولود على قيد الحياة أو متوفى. و أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به.

سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا لم تكن قد تمت تسمية الطفل فسجلي "طفل" بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.

رقم السطر	BH1		BH2	BH3	BH4	BH5	BH6	BH7	BH8	BH9		BH10
	ما الاسم الذي أعطي للمولود (الأول/الثاني/الـ...؟)	هل كانت حالة الحمل توأم أم لا؟	هل ولد أو بنت؟	هل (الاسم) ولد/ولدت؟	ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟	هل (الاسم) مازال/مازالت على قيد الحياة؟	كم سنة أم/أنت/عبد ميلاد له/لها؟	هل (الاسم) يقيم/تقيم معك الآن؟	سجلي رقم سطر الطفل كما ورد في قائمة أفراد الأسرة. إذا كان غير مقيم مع الأسرة سجلي 00	العدد	الوحدة	هل يوجد أي ولادة حية بين (اسم المولود/ة السابق/ة) و (الاسم)؟
11	_____	2 1	2 1	2 1	_____	2 1 ← BH9	_____	2 1	_____	_____	1 أيام..... 2 شهور..... 3 سنوات.....	2 1 أضيفي التالي
12	_____	2 1	2 1	2 1	_____	2 1 ← BH9	_____	2 1	_____	_____	1 أيام..... 2 شهور..... 3 سنوات.....	2 1 أضيفي التالي
13	_____	2 1	2 1	2 1	_____	2 1 ← BH9	_____	2 1	_____	_____	1 أيام..... 2 شهور..... 3 سنوات.....	2 1 أضيفي التالي
14	_____	2 1	2 1	2 1	_____	2 1 ← BH9	_____	2 1	_____	_____	1 أيام..... 2 شهور..... 3 سنوات.....	2 1 أضيفي التالي
15	_____	2 1	2 1	2 1	_____	2 1 ← BH9	_____	2 1	_____	_____	1 أيام..... 2 شهور..... 3 سنوات.....	2 1 أضيفي التالي

BH11: هل تمت ولادة أي طفل حي منذ ولادة (اسم آخر مولود/ة)	1 (إذا كانت الإجابة نعم سجلتها) 2.....	نعم لا.....
CM12: قارني عدد المواليد الذين تم تسجيلهم في جدول التاريخ الإنجابي مع سؤال CM10: نعم العدد متطابق استمري إلى سؤال CM13. <input type="checkbox"/> لا، العدد غير متطابق تحققى وصححي. <input type="checkbox"/>		
CM13: انظر إلى BH4: ولد المولود الأخير خلال السنتين الماضيتين، أي منذ (تاريخ المقابلة باليوم والشهر) في عام 2009؟ لم تنجب مولوداً حياً خلال السنتين الماضيتين ← انتقل إلى قسم "أعراض المرض". <input type="checkbox"/> نعم، أنجبت مولوداً حياً خلال السنتين الماضيتين: ← اسأل عن اسم الطفل. <input type="checkbox"/> اسم الطفل _____ إذا كان الطفل قد توفي، توخى الحذر عند الإشارة إلى هذا الطفل باسمه في الأقسام التالية.		

الترغبة في آخر ولادة		DB
<p>هذا القسم مصمم لاستيفاء بياناته من جميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة. انظري لقسم التاريخ الإنجابي وسجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____ . استخدمي اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك الاسم.</p>		
<p>1 - قسم صحة الأمهات والمولود الأخير.</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p>	<p>DB1: عندما حملت بـ (الاسم) هل كنت ترغيبين في الحمل في ذلك الوقت؟</p>
<p>2 - قسم صحة الأمهات والمولود الأخير.</p>	<p>1 فيما بعد</p> <p>2 لم أرغب في إنجاب المزيد</p>	<p>DB2: هل كنت ترغيبين في ان يكون لديك مولوداً فيما بعد، أم أنك لم تكوني راغبة في إنجاب (المزيد من) الأطفال؟</p>
	<p>1 أشهر</p> <p>2 سنوات</p> <p>998 لا أعرف</p>	<p>DB3: كم من الوقت كنت راغبة في الانتظار؟</p>

صحة الأمهات والمولود الأخير		
<p>MN هذا القسم معد لاستعماله مع جميع السيدات اللواتي سبق لهن الزواج وأنجن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة. انظري قسم وفيات الأطفال وسجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____.</p> <p>استخدمي اسم هذا الطفل في الأسئلة التالية، حيثما يشار إلى ذلك.</p>		
<p>MN1 هل راجعت أي شخص / جهة لتلقي الرعاية الصحية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل بـ (الاسم)؟</p>	<p>1 نعم 2 لا</p>	<p>MN5 ← 2</p>
<p>MN2: من الشخص الذي راجعته؟ استقصي الأمر: أي شخص آخر؟ استقصي الأمر لمعرفة الشخص الذي تمت مراجعته وضعي دائرة حول جميع الإجابات المَعطاة.</p>	<p>كادر مؤهل A..... طبيب B..... ممرضة / قابلة C..... قابلة مساعدة شخص آخر F..... داية (قابلة تقليدية) تشرف على الولادة G..... عاملة صحية في المجتمع المحلي X..... شخص آخر (حده)</p>	
<p>MN3: كم عدد المرات التي تلقيت فيها الرعاية الصحية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل هذه؟</p>	<p>عدد المرات لا أعرف..... 98</p>	
<p>MN4: هل أجريت لك أي من الفحوصات التالية مرة واحدة على الأقل كجزء من الرعاية الصحية ما قبل الولادة أثناء الحمل؟ [A] هل تم قياس ضغط دمك؟ [B] هل تم فحص عينة بول؟ [C] هل تم فحص عينة دم؟</p>	<p>نعم لا ضغط الدم 1 2 عينة بول 1 2 عينة دم 1 2</p>	
<p>MN5: هل تملكين بطاقة أو وثيقة مسجلة عليها المطاعيم / اللقاحات التي تلقيتها؟ هل يمكنني مشاهدتها من فضلك؟ إذا تم تقديم البطاقة، استخدمها للاستعانة بها فيما يتعلق بإجابات الأسئلة التالية.</p>	<p>1 نعم (تمت مشاهدة البطاقة) 2 نعم (لم تتم مشاهدة البطاقة) 3 لا 8 لا أعرف.....</p>	
<p>MN6: عندما كنت حاملاً بـ (الاسم)، هل تلقيت أية حقنة في الذراع أو الكتف لحماية الجنين من الإصابة بالكزاز، أي التشنجات بعد الولادة؟</p>	<p>1 نعم 2 لا 8 لا أعرف.....</p>	<p>MN9 ← 2 MN9 ← 8</p>
<p>MN7: كم عدد المرات التي تلقيت فيها حقنة الكزاز هذه خلال فترة حملك بـ (الاسم)؟ إذا كان عدد المرات 7 أو أكثر، فسجل "7".</p>	<p>عدد المرات لا أعرف..... 8</p>	<p>MN9 ← 8</p>
<p>MN8: كم عدد حقن الكزاز التي تلقيتها خلال فترة الحمل الأخير كما ورد ذكرها في MN7؟ □ على الأقل حقنتين كزاز خلال فترة الحمل الأخير ← MN17. □ حقنة كزاز واحدة خلال فترة الحمل الأخير ← استمر MN9.</p>		
<p>MN9: هل تلقيت أية حقنة كزاز في أي وقت قبل حملك بـ (الاسم). سواء أكان ذلك لحماية نفسك أم لحماية طفل رضيع آخر؟</p>	<p>1 نعم 2 لا 8 لا أعرف.....</p>	<p>MN17 ← 2 MN17 ← 8</p>
<p>MN10: كم عدد المرات التي تلقيت فيها حقنة كزاز قبل حملك بـ (الاسم)؟ إذا كانت 7 مرات أو أكثر، سجلي "7".</p>	<p>عدد المرات لا أعرف..... 8</p>	<p>MN17 ← 8</p>
<p>MN11: كم من السنوات مضت على تلقيك حقنة الكزاز الأخيرة قبل حملك بـ (الاسم)؟</p>	<p>عدد السنوات</p>	

<p>MN17: من الذي ساعدك في ولادة (الاسم)؟</p> <p>استقص الأمر:</p> <p>شخص آخر؟</p> <p>استقص الأمر لمعرفة نوع الشخص الذي ساعدها في الولادة وضع دائرة حول جميع الإجابات المعطاة.</p> <p>إذا قالت المستجيبة إنها لم تتلق المساعدة من أحد، فاستقص الأمر لمعرفة إذا ما كان هناك شخص بالغ حاضرًا أثناء الولادة.</p>	<p>كادر مؤهل</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 عليها أثناء الولادة</p> <p>G..... عاملة صحية في المجتمع المحلي</p> <p>H..... قريب / صديق</p> <p>X..... شخص آخر (حدييه)</p> <p>Y..... لا أحد</p>	
<p>MN18: أين تمت ولادة (الاسم) ؟</p> <p>استقصي الأمر لتحديد المكان.</p> <p>إن لم تكوني قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً، فاكتبي اسم المكان.</p> <p>(اسم المكان)</p>	<p>المنزل</p> <p>11 منزلك</p> <p>12 منزل آخر</p> <p>قطاع عام</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 (حدييها)</p> <p>قطاع طبي خاص</p> <p>31 مستشفى خاص</p> <p>32 عيادة خاصة</p> <p>33 دار أمومة خاصة</p> <p>36 جهة طبية خاصة أخرى (حدييها)</p> <p>41 مستشفى الهلال الأحمر</p> <p>42 عيادة وكالة/ مركز صحي للوكالة</p> <p>96 جهة أخرى (حدييها)</p>	<p>11 ← MN20</p> <p>12 ← MN20</p> <p>96 ← MN20</p>
<p>MN19: هل تمت ولادة (الاسم) بعملية قيصرية؟ بمعنى: هل قاموا بشق بطنك لإخراج الجنين؟</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p>	
<p>MN20: عند ولادة (الاسم)، هل كان حجمه / حجمها كبيراً جداً، أكبر من المتوسط، أم متوسط، أم أصغر من المتوسط، أم صغيراً جداً؟</p>	<p>1 كبير جداً</p> <p>2 أكبر من المتوسط</p> <p>3 متوسط</p> <p>4 أصغر من المتوسط</p> <p>5 صغير جداً</p> <p>8 لا أعرف</p>	

<p>MN21: هل تم وزن (الاسم) وقت الولادة؟</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>	<p>2 ← MN23</p> <p>8 ← MN23</p>
<p>MN22: كم كان وزن (الاسم)؟</p> <p>سجلي الوزن من البطاقة الصحية إن كانت متوافرة.</p>	<p>الوزن مأخوذاً من البطاقة 1 (كيلو غراماً)</p> <p>الوزن حسبما تتذكر الأم 2 (كيلو غراماً)</p> <p>لا أعرف..... 99.998</p>	

MN23: هل عادت إليك الدورة الشهرية منذ ولادة (الاسم)؟	1..... نعم 2..... لا	
MN24: هل سبق لك أن أرضعت (الاسم) رضاعة طبيعية؟	1 نعم 2 لا	2 - قسم أعراض المرض
MN25: كم من الوقت انتظرت بعد ولادة (الاسم) عندما بدأت بإرضاعه لأول مرة؟ إذا كانت المدة أقل من ساعة واحدة، سجلي "00" ساعة. وإذا كانت المدة أقل من 24 ساعة، فسجلي "ساعات". وإذا كان خلاف ذلك، فسجلي أياماً.	فوراً 000 عدد الساعات 1 ____ عدد الأيام 2 ____ لا أعرف / لا أتذكر 998	
MN26: في أول ثلاثة أيام بعد الولادة، هل تم إعطاء (الاسم) أي شيء يشربه عدا حليب الأم؟	1 نعم 2 لا	2 - قسم أعراض المرض
MN27: ما الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم) ليشربه؟ استقصي: هل من أي شيء آخر؟	A..... حليب (غير حليب الأم) B..... مياه خالصة C..... محلول سكر و الغلو كوز D..... ماء الغريب E..... محلول ماء مذاب فيه السكر والملح F..... عصير فاكهة G..... حليب بودرة بديل للأطفال (حليب أطفال) H..... شاي / محلول أعشاب طبيعية I..... غسل X..... أشياء أخرى (حدديها)	

أعراض المرض		IS
<p>IS1: انظري قائمة أفراد الأسر. السؤال HL9.</p> <p>هل المستجيبة أم لأي طفل دون سن الخامسة أم قائمة بالرعاية؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم - استمري IS2.</p> <p><input type="checkbox"/> لا - انتقلي إلى قسم وسائل تنظيم الأسرة.</p>		
<p>IS2: يصاب الأطفال أحياناً بأمراض حادة ويجب أخذهم فوراً إلى مرفق صحي.</p> <p>ما هي أنواع الأعراض التي قد تجعلك تأخذين طفلك إلى مرفق صحي فوراً؟</p> <p>← استقصي الأمر:</p> <p>أية أعراض أخرى؟</p> <p>تابعي طرح أسئلة عن المزيد من العلامات أو الأعراض إلى أن تعود الأم / القائمة بالرعاية غير قادرة على تذكر أعراض إضافية.</p> <p>ضعي دائرة حول جميع الأعراض التي يرد ذكرها، ولكن لا تحفز المستجيبة لأية اقتراحات.</p>	<p>A..... الطفل غير قادر على الشرب أو الرضاعة الطبيعية.</p> <p>B..... يصبح الطفل أشد مرضاً</p> <p>C..... يصاب الطفل بالحمى</p> <p>D..... يتنفس الطفل سريعاً</p> <p>E..... يتنفس الطفل بصعوبة</p> <p>F..... يحتوي براز الطفل على دم</p> <p>G..... يشرب الطفل كميات قليلة من الماء</p> <p>X أعراض أخرى (حددها)</p> <p>Y أعراض أخرى (حددها)</p> <p>Z أعراض أخرى (حددها)</p>	

وسائل تنظيم الأسرة		CP
<p>CP0: انظري إلى MA1: هل السيدة متزوجة حالياً</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	<p>2 - المواقف من العنف المنزلي</p>
<p>CP1: أريد أن أتحدث إليك في موضوع آخر - وهو تنظيم الأسرة هل أنت حامل الآن؟</p>	<p>1..... نعم. حامل حالياً</p> <p>2..... لا</p> <p>8..... غير متأكدة / لا أعرف</p>	<p>1 - قسم الحاجة غير الملباة</p>
<p>CP2: يستخدم الأزواج طرقاً أو وسائل متنوعة لتأخير الحمل أو تجنبه.</p> <p>هل تفعّلان الآن شيئاً أو تستعملان أية طريقة لتأخير الحمل أو تجنبه؟</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p>	<p>2 - قسم الحاجة غير الملباة</p>
<p>CP3: ماذا تفعّلان لتجنب الحمل أو لتأجيله؟</p> <p>لا تحفزيها على أية إجابة.</p> <p>إذا كانت هناك أكثر من طريقة واحدة ورد ذكرها، فضعي دائرة حول كل واحدة.</p>	<p>A..... التعقيم الأنثوي.</p> <p>B..... التعقيم الذكري.</p> <p>C..... اللولب.</p> <p>D..... الحقن بالإبر.</p> <p>E..... الزراعة / العزّز (الغرسات).</p> <p>F..... الحبوب.</p> <p>G..... الواقي الذكري.</p> <p>H..... الواقي الأنثوي.</p> <p>I..... الغشاء.</p> <p>J..... الرغوة / الجلي.</p> <p>K..... الرضاعة الطبيعية المطولة (LAM).</p> <p>L..... فترة الأمان.</p> <p>M..... القذف الخارجي.</p> <p>X أخرى (حددها)</p>	

UN		الحاجة غير الملتهبة
<p>UN1. انظري إلى CP1. هل السيدة حامل حالياً؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، حامل حالياً ← استمري UN2.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، غير متأكدة، أو لا تعرف ← انتقلي إلى UN5.</p>		
<p>UN2. أود الآن أن أتحدث إليك عن حملك الحالي. عندما أصبحت حاملاً، هل كنت راغبة في أن تصبحي حاملاً في ذلك الوقت؟</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p>	<p>UN4 ← 1</p>
<p>UN3. هل كنت راغبة في أن تتجبي طفلاً فيما بعد أم لم تكوني راغبة في (المزيد من) الأطفال؟</p>	<p>1 فيما بعد</p> <p>2 غير راغبة في المزيد</p>	
<p>UN4. أريد الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن المستقبل. بعد الطفل الذي تنتظرين قدومه الآن، هل ترغبين في إنجاب طفل آخر أم أنك تفضلين عدم إنجاب المزيد من الأطفال؟</p>	<p>1 تفضل إنجاب طفل آخر</p> <p>2 لا تفضل إنجاب المزيد / لا أريد أطفالاً</p> <p>8 لم أقرر / لا أعرف</p>	<p>UN7 ← 1</p> <p>UN13 ← 2</p> <p>UN13 ← 8</p>
<p>UN5. انظري CP3. هل تستخدم حالياً "وسيلة التعقيم الأنثوي"؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ← انتقلي إلى UN13.</p> <p><input type="checkbox"/> لا ← استمري UN6.</p>		
<p>UN6. أود الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة حول المستقبل. هل لديك الرغبة في إنجاب طفل (طفل آخر) أم أنك تفضلين عدم إنجاب المزيد من الأطفال؟</p>	<p>1 تفضل إنجاب طفل / طفل آخر</p> <p>2 لا تفضل إنجاب المزيد / لا أريد الإنجاب</p> <p>3 غير قادرة على الحمل</p> <p>8 لم أقرر / لا أعرف</p>	<p>UN9 ← 2</p> <p>UN11 ← 3</p> <p>UN9 ← 8</p>
<p>UN7. كم من الوقت تريدين الانتظار قبل إنجاب طفل / طفل آخر؟</p>	<p>1 أشهر</p> <p>2 سنوات</p> <p>993 قريباً / الآن</p> <p>994 غير قادرة على الحمل</p> <p>996 آخر</p> <p>998 لا أعرف</p>	<p>← 994</p> <p>UN11</p>
<p>UN8. انظري إلى CP1. هل السيدة 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>		

<p>UN9. انظري إلى CP2. هل تستعمل السيدة وسيلة؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ← انتقلي إلى UN13.</p> <p><input type="checkbox"/> لا ← استمري UN10.</p>		
<p>UN10. هل تعتقدين أنك قادرة من الناحية الجسدية على الحمل في هذا الوقت؟</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>	<p>1 ← UN13</p> <p>8 ← UN13</p>
<p>UN11. لماذا تعتقدين أنك غير قادرة من الناحية الجسدية على الحمل؟</p>	<p>A المعاشرة منقطعة / التوقف عن المعاشرة</p> <p>B بلوغ سن اليأس / توقف الطمث</p> <p>C لم يسبق أن حاضت</p> <p>D استئصال الرحم (إزالته بعملية جراحية)</p> <p>E كانت وما تزال تحاول الحمل منذ سنتين أو أكثر دون نتيجة ..</p> <p>F انحباس الطمث بعد الولادة</p> <p>G الإرضاع</p> <p>H كبيرة جداً في السن</p> <p>I القضاء والقدر</p> <p>X أخرى (حددها)</p> <p>Z لا أعرف</p>	
<p>UN12. انظري UN11. هل تم ذكر " لم يسبق أن حاضت"؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ← انتقلي إلى قسم المواقف من العنف المنزلي.</p> <p><input type="checkbox"/> لا ← استمري UN13.</p>		
<p>UN13. متى بدأت آخر دورة شهرية لديك؟</p>	<p>1 قبل أيام</p> <p>2 قبل أسابيع</p> <p>3 قبل أشهر</p> <p>4 قبل سنوات</p> <p>994 بلغت سن اليأس / تم استئصال الرحم</p> <p>995 قبل المولود الأخير</p> <p>996 لم يسبق أن حاضت</p>	

DV	المواقف من العنف المنزلي	
<p>DV1: أحياناً ينزعج الزوج أو يغضب من أشياء تفعلها زوجته. برأيك، هل يبرر ذلك أن يضرب الزوج زوجته أو يعاقبها في المواقف التالية:</p> <p>[A] إذا خرجت دون أن تخبره؟</p> <p>[B] إذا أهملت الأطفال؟</p> <p>[C] إذا تجادلت معه؟</p> <p>[D] إذا رفضت المعاشرة الجنسية معه؟</p> <p>[E] إذا أحرقت الطعام؟</p>	<p>نعم لا لا أعرف</p> <p>إذا خرجت دون أن تخبره 1 2 8</p> <p>إذا أهملت الأطفال 1 2 8</p> <p>إذا تجادلت معه 1 2 8</p> <p>إذا رفضت ممارسة الجنس معه 1 2 8</p> <p>إذا أحرقت الطعام 1 2 8</p>	

HA	فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز	
HA1: أريد أن أتحدث معك الآن بخصوص شيء آخر. هل سبق وأن سمعت بمرض يسمى الإيدز؟	نعم 1 لا 2	2- قسم التدخين وتعاطي المشروبات الكحولية
HA2: هل يمكن أن يقلص الناس فرصة إصابتهم بفيروس الإيدز عن طريق وجود شريك واحد في الجنس غير مصاب بمرض الإيدز، ليس لديه أي شركاء آخرين في الجنس؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	
HA3: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز عن طريق السحر أو بوسائل أخرى خارقة للطبيعة؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	
HA4: هل يمكن أن يقلص الناس فرصة إصابتهم بفيروس الإيدز باستعمال الواقي الذكري في كل مرة يمارسون فيها الجنس؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	
HA5: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز عن طريق لسعات البعوض؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	
HA6: هل يمكن أن يُصاب الناس بفيروس الإيدز عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	
HA7: هل من الممكن أن يكون الشخص الذي تبدو عليه علامات الصحة والعافية مصاباً بفيروس الإيدز؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8	
HA8: هل يمكن أن ينتقل الفيروس الذي يسبب الإيدز من الأم إلى طفلها: [A] خلال الحمل؟ [B] أثناء الولادة؟ [C] عن طريق الرضاعة الطبيعية؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف 8 خلال الحمل 1 أثناء الولادة 2 عن طريق الرضاعة الطبيعية 8	
HA9: برأيك، إذا كانت معلمة ما حامله لفيروس الإيدز لكنها ليست مريضة، هل يجب أن يسمح لها بمواصلة التدريس في المدرسة؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على 8	
HA10: هل ستشتري خضروات طازجة من بقال أو بائع إن عرفت أنه حامل لفيروس الإيدز؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على 8	
HA11: إذا أصيب أحد أفراد عائلتك بفيروس الإيدز، هل ترغبين في أن يبقى ذلك سرّاً؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على 8	
HA12: إذا أصبح أحد أفراد عائلتك مصاباً بمرض الإيدز، هل أنت على استعداد لتقديم الرعاية له/ لها في أسرتك؟	نعم 1 لا 2 لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على 8	

<p>HA12A: انظري إلى MA1 و MA5 هل السيدة متزوجة أو سبق لها أن كانت متزوجة؟</p> <p><input type="checkbox"/> لا لم تتزوج أبدا. ← HA27.</p> <p><input type="checkbox"/> السيدة متزوجة أو سبق لها الزواج ← استمري HA13</p>																		
<p>HA13: انظري CM13 يوجد مولود حي في السنتين الماضيتين؟</p> <p><input type="checkbox"/> لا يوجد أي مولود حي في السنتين الماضيتين ← HA24.</p> <p><input type="checkbox"/> يوجد مولود أو أكثر حياً في السنتين الماضيتين ← استمر HA14</p>																		
<p>HA14:تحققي من MN1: هل تلقت السيدة الرعاية الصحية ما قبل الولادة؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، تلقت الرعاية الصحية ما قبل الولادة ← استمري HA15.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، لم تتلقى أية رعاية ما قبل الولادة ← HA24</p>																		
<p>HA15: خلال أية زيارة للرعاية الصحية ما قبل الولادة أثناء حملك بـ (الاسم). هل تم إخبارك عن التالية؟</p> <p>A. الأبناء يصابون بفيروس الإيدز من أمهاتهم .</p> <p>B. أشياء ممكن القيام بها لتجنب الإصابة بالإيدز.</p> <p>C. أن تقومي بفحص عن فيروس الإيدز</p> <p>D. هل عرض عليك القيام بفحص للكشف عن فيروس الإيدز.</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>لا اعرف</th> <th>لا</th> <th>نعم</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>A الانتقال من الام</p> <p>B القيام بأمور</p> <p>C فحص الإيدز</p> <p>D إجراء الفحص</p>		لا اعرف	لا	نعم	8	2	1	8	2	1	8	2	1	8	2	1
لا اعرف	لا	نعم																
8	2	1																
8	2	1																
8	2	1																
8	2	1																
<p>HA16: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل أجري لك فحص الكشف عن فيروس الإيدز كجزء من الرعاية الصحية ما قبل الولادة؟</p>		<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>																
<p>HA17: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟</p>		<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>																
<p>HA18: بغض النظر عن النتيجة، يفترض أن تحصل جميع السيدات اللاتي أجرين الفحص على مشورة بعد حصولهن على النتيجة.</p> <p>بعد أن أجريت الفحص، هل تلقيت مشورة ؟</p>		<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>																
<p>HA19: انظري MN17: هل تمت الولادة بمساعدة مختص صحي (A، أو B، أو C)؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم، تمت الولادة بمساعدة مختص صحي ← استمر HA20.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، لم تتم الولادة بمساعدة مختص صحي ← HA24</p>																		
<p>HA20: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل أجري لك فحص الكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز خلال فترة المخاض؟</p>		<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p>																

HA21: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن، هل حصلت على النتائج بعد الفحص؟	1 نعم 2 لا	
HA22: هل سبق وأن أجري لك فحص الكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز منذ الوقت الذي تم فحصك فيه خلال حملك؟	1 نعم 2 لا	HA25 ← 1
HA23: متى كانت آخر مرة تم فحصك فيها للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟	1 قبل أقل من 12 شهراً 2 قبل 12 - 23 شهراً 3 قبل سنتين أو أكثر	TA1 ← 1 TA1 ← 2 TA1 ← 3
HA24: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل سبق وأن أجريت فحصاً لمعرفة إن كنت مصابة بفيروس الإيدز؟	1 نعم 2 لا	HA27 ← 2
HA25: متى كانت آخر مرة أجريت فيها الفحص؟	1 قبل أقل من 12 شهراً 2 قبل 12 - 23 شهراً 3 قبل سنتين أو أكثر	
HA26: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	TA1 ← 1 TA1 ← 2 TA1 ← 8
HA27: هل تعرفين مكاناً يمكن للناس الذهاب إليه لكي يجروا فحصاً للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟	1 نعم 2 لا	

التدخين وتعاطي المشروبات الكحولية	TA
TA1: هل سبق لك أن جربت تدخين سيجارة، حتى ولو كان ذلك "نفخة" واحدة أو اثنتين؟	1 نعم 2 لا TA6 ← 2
TA2: كم كان عمرك عندما دخنت سيجارة كاملة لأول مرة؟	لم تدخن سيجارة كاملة في حياتها 00 العمر _____
TA3: هل تدخنين السجائر حالياً؟	1 نعم 2 لا TA6 ← 2
TA4: كم سيجارة دخنت خلال الـ 24 ساعة الماضية؟	عدد السجائر _____
TA5: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام الذي دخنت فيها سجائر؟	عدد الأيام 0 10 أيام فأكثر لكن أقل من شهر 10 كل يوم / كل يوم تقريباً 30
<p>إذا كان العدد أقل من 10 أيام، سجلي العدد.</p> <p>إذا كان العدد 10 أيام فأكثر ولكن أقل من شهر، ضعي دائرة حول الرقم "10".</p> <p>إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضعي دائرة حول الرقم "30".</p>	

TA6: هل جربت من قبل أيًا من منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين غير السجائر، مثل السيجار، الأرجيلة، السيجاريللو، أو الغليون؟	1 نعم 2 لا	2 ← TA14
TA7: خلال الشهر الماضي، هل استخدمت أي منتجات تبغ تستهلك عن طريق التدخين؟	1 نعم 2 لا	2 ← TA14
TA8: ما هي أنواع منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين التي استعملتها أو دخنتها؟ ضعي دائرة حول جميع الأنواع التي يتم ذكرها	A سيجار B أرجيلة C سيجاريللو D غليون X غير ذلك (حدد)	
TA9: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام الذي دخنت فيها منتجات تبغ؟ إذا كان العدد أقل من 10 أيام، سجلي العدد. إذا كان العدد 10 أيام فأكثر ولكن أقل من شهر، ضعِي دائرة حول الرقم "10". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضعِي دائرة حول الرقم "30".	عدد الأيام..... 0 10 أيام فأكثر لكن أقل من شهر..... 10 كل يوم / كل يوم تقريباً..... 30	
TA14: الآن أود أن أوجه لك بعض الأسئلة حول تناول المشروبات الكحولية هل سبق لك وتناولت مشروبات كحولية؟	1 نعم 2 لا	2 ← قسم الرضا في الحياة
TA15: إننا نعتبر أن الكأس الواحد من المشروب الكحولي يعادل علبة أو زجاجة واحدة من البيرة، أو كأساً من النبيذ، أو جرعة من الكونياك أو الفودكا أو الويسكي أو الرم. كم كان عمرك عندما تناولت أول مشروب كحولي، بغض النظر عن بعض الرشفات؟	00..... العمر — —	
TA16: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام الذي تناولت فيها مشروباً كحولياً واحداً على الأقل؟ إذا لم تتناول المستجوبة إي مشروب، ضعِي دائرة حول الرقم "00". إذا كان العدد أقل من 10 أيام، سجلي عدد الأيام. إذا كان العدد 10 أيام فأكثر، ضعِي دائرة حول الرقم "10". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضعِي دائرة حول الرقم "30".	00..... لم تتناول أي مشروب خلال الشهر الماضي 0 عدد الأيام..... 10 10 أيام فأكثر 30 كل يوم / كل يوم تقريباً.....	00 ← قسم الرضا في الحياة
TA17: خلال الشهر الماضي، وفي الأيام التي تناولت فيها مشروبات كحولية، كم عدد الكؤوس التي تناولتها عادة؟ — —	

LS	الرضا في الحياة	
<p>LS1: تحقق من WB2 هل عمر السيدة بين 15 و 24 عاما؟</p> <p><input type="checkbox"/> العمر بين 15-24 عام => أكملني إلى LS2</p> <p><input type="checkbox"/> العمر بين 25-49 => اذهبي إلى WM11</p>		
<p>LS2: أريد أن أطرح عليك الآن بعض الأسئلة المتعلقة بالسعادة والرضا.</p> <p>أولا، بالأخذ لكل الأمور معا هل يمكن القول أنك سعيدة جدا، سعيدة بعض الشيء، لا سعيدة و لا غير سعيدة . مستاءة بعض الشيء، مستاءة جدا.</p> <p>يمكنك أيضا النظر لهذه الصور لمساعدتك على الإجابة</p> <p>قدمي بطاقة الإجابة إلى السيدة و اشرح ماذا يعني كل رمز، وضعي دائرة حول الإجابة التي يشار لها من قبل السيدة.</p>	<p>1.....سعيدة جدا</p> <p>2.....سعيدة إلى حد ما</p> <p>3.....لا سعيدة و لا غير سعيدة</p> <p>4.....مستاءة إلى حد ما</p> <p>5.....مستاءة جدا</p>	
<p>LS3: الآن، أريد أن أطرح عليك بعض الأسئلة البسيطة المتعلقة بمستوى رضاك في مجالات مختلفة.</p> <p>في كل الحالات أريد أن أعرف هل أنت راضية جدا أو راضية إلى حد ما، أو لا راضية و لا غير راضية، أو غير راضية إلى حد ما أو غير راضية إطلاقا.</p> <p>ما هو مستوى رضاك عن حياتك العائلية؟</p> <p>قدمي بطاقة الإجابة إلى السيدة واطلبي منها النظر إلى البطاقة خلال و بعد توجيهك لها لكل سؤال من</p> <p>LS3 إلى LS13.</p>	<p>ليس لديها عائلة.....0</p> <p>1.....راضية جدا</p> <p>2.....راضية إلى حد ما</p> <p>3.....لا راضية و لا غير راضية</p> <p>4.....غير راضية إلى حد ما</p> <p>5.....غير راضية إطلاقا</p>	
<p>LS4: ما هو مستوى رضاك عن صداقاتك؟</p>	<p>0.....ليس لديها أصدقاء</p> <p>1.....راضية جدا</p> <p>2.....راضية إلى حد ما</p> <p>3.....لا راضية و لا غير راضية</p> <p>4.....غير راضية إلى حد ما</p> <p>5.....غير راضية إطلاقا</p>	
<p>LS5: خلال السنة الدراسية الحالية (2010-2011) هل قمت بالالتحاق بالدراسة؟</p>	<p>1.....نعم</p> <p>2.....لا</p>	<p>LS7 ← 2</p>
<p>LS6: ما هو مستوى رضاك عن مدرستك/جامعتك؟</p>	<p>1.....راضية جدا</p> <p>2.....راضية إلى حد ما</p> <p>3.....لا راضية و لا غير راضية</p> <p>4.....غير راضية إلى حد ما</p> <p>5.....غير راضية إطلاقا</p>	
<p>LS7: ما هو مستوى رضاك عن وظيفتك الحالية؟</p> <p>في حال كانت الإجابة ليس لديها وظيفة، ضع دائرة حول "0"</p>	<p>0.....ليس لديها وظيفة</p> <p>1.....راضية جدا</p> <p>2.....راضية إلى حد ما</p>	

واستمر بالسؤال الذي يليه . لا تستفسر عن شعورها بأن ليس لديها وظيفة .	3..... راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
LS8: ما هو مستوى رضاك عن صحتك؟	1..... راضية جداً 2..... راضية إلى حد ما 3..... لا راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
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.	1..... راضية جداً 2..... راضية إلى حد ما 3..... لا راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
LS10: ما هو مستوى رضاك عن طريقة معاملة الناس لك ؟	1..... راضية جداً 2..... راضية إلى حد ما 3..... لا راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
LS11: ما هو مستوى رضاك عن مظهرك الخارجي؟	1..... راضية جداً 2..... راضية إلى حد ما 3..... لا راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
LS12: ما هو مستوى رضاك عن حياتك بشكل عام؟	1..... راضية جداً 2..... راضية إلى حد ما 3..... لا راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
LS13: ما هو مستوى رضاك عن مقدار دخلك الحالي؟ في حال كانت الإجابة ليس لديها دخل، ضعي دائرة حول "0" واستمري بالسؤال الذي يليه . لا تستفسري عن شعورها بأن ليس لديها دخل ما لم تخبرك هي بنفسها.	0..... ليس لديها دخل 1..... راضية جداً 2..... راضية إلى حد ما 3..... لا راضية ولا غير راضية 4..... غير راضية إلى حد ما 5..... غير راضية إطلاقاً	
LS14: بالمقارنة مع ذات الوقت من العام الماضي هل بإمكانك القول بأن حياتك قد تحسنت أو بقيت على حالها تقريباً أم ساءت بشكل عام؟	1..... تحسنت 2..... بقيت على حالها تقريباً 3..... ساءت	
LS15: وفي غضون عام واحد من الآن هل تتوقعين أن حياتك ستكون أفضل أو ستبقى كما هي أم أسوأ بشكل عام؟	1..... أفضل 2..... ستبقى كما هي 3..... أسوأ	

الساعة والدقائق : ____	WM11: سجلي الوقت .	
------------------------------	--------------------	--

WM12: هل المبحوثة أم لأي طفل عمره 0-4 أعوام يعيش في هذه الأسرة أم أنها قائمة بالرعاية ؟
تحقق من قائمة الأسر المعيشية، العمود HL9.

☐ نعم ← انتقلي إلى استمارة الطفل دون سن الخامسة بالنسبة إلى ذلك الطفل وابدئي المقابلة مع هذه المبحوثة.

☐ لا ← قومي بإنهاء المقابلة مع هذه المبحوثة بشكرها على تعاونها.
تحقق من وجود أي سيدة مؤهلة أخرى أو أطفال مؤهلين أو دون سن الخامسة في الأسرة.

ملاحظات الباحثة

ملاحظات المدققة الميداني

ملاحظات المشرفة

استمارة الأطفال دون سن الخامسة
المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات

UF معلومات الأطفال دون سن الخامسة	
هذه الاستمارة مَعَدَّة لاستعمالها مع جميع الأمهات أو القائمان بالرعاية (انظري قائمة أفراد الأسر، السؤال HL9)، اللواتي يقدمون الرعاية لأطفال يعيشون معهنّ وهم دون سنّ الخامسة (انظري قائمة أفراد الأسرة HL6). يجب استخدام استمارة منفصلة لكل طفل مؤهل لإجراء هذه المقابلة عنه.	
UF2: رقم الأسرة:	UF1: رقم العنقود
UF4: رقم سطر الطفل:	UF3: اسم الطفل:
UF6: رقم سطر الأم / القائمة بالرعاية:	UF5: اسم الأم / القائمة بالرعاية:
UF8: تاريخ إجراء المقابلة: اليوم / الشهر / السنة:	UF7: اسم الباحثة ورقمها:

إذا تم تحية هذه السيدة في بداية المقابلة فاستخدمي التحية التالية: كرّري التحية إن لم تكن قد تمت قراءتها على هذا المستجيب / هذه المبحوثة:

الآن أود التحدث معك حول صحة (الاسم) ورعايته ورفاهه. سنستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا. نحن من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني والمصادر الطبيعية واليونيسيف. إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة. أودّ التحدث معك حول صحة (الاسم) ورعايته ورفاهه. سنستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل 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، أعطيت الموافقة ← انتقلي إلى UF12 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء بالمقابلة.
☐ لا، لم تعط الموافقة ← أكمل UF9. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.

UF9: نتيجة المقابلة الخاصة بالطفل دون سنّ الخامسة. تشير النتيجة إلى الأم / القائمة بالرعاية.	01 تمت 02 غير موجودة في المنزل 03 رُفضت المقابلة 04 تمت المقابلة جزئياً 05 الأم/القائمة على الرعاية غير قادرة على إجراء المقابلة 06 أخرى (حددي)
---	--

UF10: دُققت ميدانياً (الاسم والرقم): الاسم _____	UF11: مَدخل البيانات (الاسم والرقم): الاسم _____
---	---

UF12: سجّلي الوقت.	الساعة والدقائق : ..
--------------------	----------------------------

العمر		AG
<p>تاريخ الميلاد:</p> <p>اليوم الشهر السنة</p> <p>لا أعرف اليوم 98</p> <p>الشهر السنة</p>	<p>AG1: أود الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن (الاسم).</p> <p>في أي شهر وسنة وُلدت (الاسم)؟</p> <p>استقصي الأمر:</p> <p>ما هو تاريخ ميلاده / ميلادها؟</p> <p>إذا كانت الأم / القائمة بالرعاية تعرف تاريخ الميلاد الصحيح، ادخلي اليوم أيضاً، وإلا فضعي دائرة حول 98 فيما يتعلق باليوم.</p> <p>يجب تسجيل الشهر والسنة.</p>	
<p>العمر (بالسنوات الكاملة)</p>	<p>AG2: كم عمر (الاسم)؟</p> <p>استقصي الأمر: كم كان عمر (الاسم) في آخر عيد ميلاد له / لها؟</p> <p>سجلي العمر بالسنوات الكاملة.</p> <p>سجلي "0" إذا كان عمره أقل من عام واحد.</p> <p>قارني AG1 و/أو AG2 وصححيهما إذا كانا غير متفقين.</p>	

تسجيل المواليد		BR
<p>1- قسم تنمية الطفولة</p> <p>2- قسم تنمية الطفولة</p>	<p>1 نعم، تمت رؤيتها</p> <p>2 نعم، لم تتم رؤيتها</p> <p>3 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>	<p>BR1: هل لدى/لديها (الاسم) شهادة ميلاد؟</p> <p>← إذا كانت الإجابة نعم، فاسألني:</p> <p>← هل تسمحين لي برؤيتها؟</p>
<p>1- قسم تنمية الطفولة</p>	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>	<p>BR2: هل تم تسجيل ولادة (الاسم) لدى السلطات المدنية المحلية؟</p>
	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p>	<p>BR3: هل تعرف/تعرفين كيف تسجل/تسجلين ولادة الطفل؟</p>

تممية الطفولة المبكرة		EC		
لا يوجد..... 00 عدد كتب الأطفال..... 0__ عشرة كتب أو أكثر..... 10	EC1: كم عدد كتب الأطفال أو عدد الكتب المصورة التي تملكونها والمخصصة لـ: (الاسم)؟			
	ألعاب مصنوعة في المنزل ألعاب مشتراة من المحلات أشياء من داخل المنزل أو أشياء من خارج المنزل	نعم لا لا أعرف 1 2 8 1 2 8 1 2 8	EC2: أنا مهتمة بمعرفة الأشياء التي يستخدمها (الاسم) في اللعب عندما يكون / تكون في المنزل. هل يلعب في؟ (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 المنزل (كالصحن أو الأواني مثلاً) أو أشياء يُعثر عليها خارج المنزل (مثل العصي، أو الحصى / الحجارة أو هياكل الحيوانات أو أوراق الأشجار)؟ إذا أجابت المبحوث/ة بـ: "نعم" على الفئات أعلاه، قومي بالاستقصاء لتتعرفين على وجه التحديد ما هي الأشياء التي يستخدمها الطفل في اللعب لتأكيد الإجابة.	
			EC3: في بعض الأحيان، يضطر الكبار الذين يوفرّون الرعاية للأطفال مغادرة المنزل للذهاب للتسوّق أو لغسيل الملابس أو لأسباب أخرى، الأمر الذي يضطرهم إلى ترك صغار الأطفال وحدهم. ما هو عدد الأيام خلال الأسبوع الماضي التي: (A) تُركت/تركت فيها (الاسم) لوحده/لوحدها لمدة زادت عن ساعة؟ (B) تُركت/تركت فيها (الاسم) في رعاية طفل آخر أي طفل آخر عمره أقل من 10 سنوات لأكثر من ساعة؟ إذا كانت الإجابة "لا"، سجلي "0"، وإن كانت "لا أعرف"، سجلي "8".	
EC4: انظري AG2: عمر الطفل <input type="checkbox"/> عمر الطفل 3 أو 4 سنوات ← استمري EC5 <input type="checkbox"/> عمر الطفل: 0، 1 أو 2 ← انتقلي إلى قسم الرضاعة الطبيعية:				
EC7 ← 2 EC7 ← 8	نعم 1 لا 2 لا أعرف..... 8	EC5: هل ينتظم (الاسم) في أي تعلّم منظم أو برنامج لتعليم الطفولة المبكرة، كأي مرفق خاص أو حكومي، بما فيها رياض الأطفال أو منشآت رعاية الطفولة في المجتمع		
	عدد الساعات.....	EC6: خلال السبعة أيام الماضية، كم عدد الساعات التي انتظم فيها (الاسم) تقريباً؟		

<p>EC7: في الثلاثة أيام الماضية، هل شاركت أنت أو أي فرد من أفراد الأسرة عمره 15 عاماً أو أكثر في أي نشاط من النشاطات التالية مع (الاسم)</p> <p>إذا كان الجواب نعم، اطرحي السؤال التالي: من الذي شارك في هذا النشاط مع (الاسم)؟</p> <p>ضعي دائرة حول كل ما ينطبق.</p>	<table><tr><th>لا أحد</th><th>شخص آخر</th><th>الأب</th><th>الأم</th><th></th></tr><tr><td>Y</td><td>X</td><td>B</td><td>A</td><td>قراءة الكتب</td></tr><tr><td>Y</td><td>X</td><td>B</td><td>A</td><td>حكاية القصص</td></tr><tr><td>Y</td><td>X</td><td>B</td><td>A</td><td>نشيد الأغاني</td></tr><tr><td>Y</td><td>X</td><td>B</td><td>A</td><td>الخروج من المنزل</td></tr><tr><td>Y</td><td>X</td><td>B</td><td>A</td><td>اللعب مع</td></tr><tr><td>Y</td><td>X</td><td>B</td><td>A</td><td>تسمية أشياء/عد أشياء</td></tr></table>	لا أحد	شخص آخر	الأب	الأم		Y	X	B	A	قراءة الكتب	Y	X	B	A	حكاية القصص	Y	X	B	A	نشيد الأغاني	Y	X	B	A	الخروج من المنزل	Y	X	B	A	اللعب مع	Y	X	B	A	تسمية أشياء/عد أشياء	
لا أحد	شخص آخر	الأب	الأم																																		
Y	X	B	A	قراءة الكتب																																	
Y	X	B	A	حكاية القصص																																	
Y	X	B	A	نشيد الأغاني																																	
Y	X	B	A	الخروج من المنزل																																	
Y	X	B	A	اللعب مع																																	
Y	X	B	A	تسمية أشياء/عد أشياء																																	
<p>EC8: أودّ أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن صحة طفلك ونمائه وتطوره. فالأطفال لا يتطورون وينمون ويتعلمون بالمعدل نفسه. على سبيل المثال، بعض الأطفال يبدأ المشي قبل غيره. وهذه الأسئلة تتعلق بجوانب عديدة من تطور طفلك ونمائه.</p> <p>هل يستطيع (الاسم) التعرف أو تسمية عشرة حروف من الحروف الأبجدية على الأقل؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>																																				
<p>EC9: هل يستطيع (الاسم) قراءة أربعة كلمات بسيطة وشائعة على الأقل؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>																																				
<p>EC10: هل يعرف (الاسم) أسماء الأرقام من 1 إلى 10 ويميّز رموزها؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>																																				
<p>EC11: هل يستطيع (الاسم) مسك جسم صغير بإصبعين، مثل العصا أو الحصة من على الأرض؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>																																				
<p>EC12: هل يكون (الاسم) أحياناً مريضاً جداً بحيث لا يستطيع اللعب؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p> <p>لا أعرف 8</p>																																				
<p>EC13: هل يتّبع (الاسم) إرشادات بسيطة حول كيفية عمل شيء بطريقة صحيحة؟</p>	<p>نعم 1</p> <p>لا 2</p>																																				
	<p>لا أعرف 8</p>																																				

EC14: عندما يُعطى (الاسم) شيئاً ليقوم بعمله، هل يكون قادراً على عمله بطريقة مستقلة؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	
EC15: هل يتعامل (الاسم) بطريقة جيدة مع الأطفال الآخرين؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	
EC16: هل يركل / أو يعض أو يضرب (الاسم) الأطفال أو الكبار الآخرين؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	
EC17: هل يتشنت انتباه (الاسم) بسهولة؟	1 نعم 2 لا 8 لا أعرف	

الرضاعة الطبيعية		
BF		
BF1: هل سبق وأن تم إرضاع (الاسم) رضاعة طبيعية؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	BF3 ← 2 BF3 ← 8
BF2: هل لا يزال / تزال يرضع / ترضع رضاعة طبيعية؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	
BF3: أود أن أسألك عن السوائل التي ربما يكون (الاسم) قد تناولها يوم أمس خلال النهار أو الليل. إنني مهتمة إذا ما كان (الاسم) قد تناولها حتى لو كانت ضمن أطعمته أخرى. هل شرب/بت (الاسم) مياه خالصة يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	
BF4: هل شرب/بت (الاسم) حليباً خاصاً بالرضع يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	BF6 ← 2 BF6 ← 8
BF5: كم عدد المرات التي شرب/بت فيها (الاسم) حليباً خاصاً بالرضع؟	عدد المرات..... — —	
BF6: هل شرب/بت (الاسم) الحليب، سواء أكان معلباً أو مسحوقاً أو مجففاً أو حليب حيوانات طازج يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	BF8 ← 2 BF8 ← 8
BF7: كم عدد المرات التي شرب/بت فيها (الاسم) حليباً معلباً أو مسحوقاً أو مجففاً أو حليب حيوانات طازج؟	عد المرات..... — —	
BF8: هل شرب/بت (الاسم) عصير يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	
BF9: هل شرب/بت (الاسم) الشورية أو المرق يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	
BF10: هل شرب/بت أو أكل/ اكلت (الاسم) أغذية مساندة من الفيتامينات أو المعادن، أو تناول أية أدوية يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	
BF11: هل شرب/بت (الاسم) محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا 8..... لا أعرف	

BF12: هل شرب/بت (الاسم) أي سوائل أخرى يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا لا أعرف.....8	
BF13: هل شرب/بت (الاسم) أو أكل/أكلت اللبن (الزبادي) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا لا أعرف.....8	BF15 ← 2 BF15 ← 8
BF14: كم عدد المرات التي شرب/بت أو أكل/أكلت فيها (الاسم) اللبن (الزبادي) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	عدد المرات.....	
BF15: هل أكل/أكلت (الاسم) ثريداً خفيفاً (عصيدة خفيفة) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا لا أعرف.....8	
BF16: هل أكل/أكلت (الاسم) طعاماً صلباً أو شبه صلب (ليناً طرياً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا لا أعرف.....8	BF18 ← 2 BF18 ← 8
BF17: كم عدد المرات التي أكل/أكلت فيها (الاسم) طعاماً صلباً أو شبه صلب (ليناً طرياً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	عدد المرات.....	
BF18: هل شرب/بت (الاسم) أي شيء من القنينة بالحلمة يوم أمس خلال النهار أو الليل؟	1..... نعم 2..... لا لا أعرف.....8	

الاهتمام بالإمراض			CA
<p>CA1: خلال الأسبوعين الماضيين، هل أصيب (الاسم) بالإسهال؟</p>	1 نعم	<p>CA7 ← 2</p> <p>CA7 ← 8</p>	<p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>
	2 لا		
	8 لا أعرف		
<p>CA2: أود أن أعرف كمية السوائل التي أعطيت لـ (الاسم) ليشربها خلال الإصابة بالإسهال (بما فيها حليب الأم).</p> <p>خلال الوقت الذي أصيب به (الاسم) بالإسهال، هل أعطي/ أعطيت سوائل أقل من الكمية التي يشربها عادة، أم كمية مساوية لها تقريباً، أم كمية أكثر من المعتاد؟</p> <p>إذا كانت الكمية أقل من المعتاد، فاستقص الأمر: هل أعطي/ أعطيت كمية أقل بكثير من المعتاد أم أقل بعض الشيء؟</p>	1 أقل بكثير من المعتاد		
	2 أقل بعض الشيء		
	3 كمية مساوية تقريباً		
<p>CA3: خلال الوقت الذي أصيب فيه (الاسم) بالإسهال، هل أعطي/ أعطيت كمية أقل من المعتاد ليأكلها/ لتأكلها أم الكمية نفسها تقريباً، أم كمية أكثر من المعتاد، أم لم يُعط/ تُعط شيئاً ليأكله/ لتأكله؟</p> <p>إذا كانت الكمية أقل من المعتاد، فاستقص الأمر: هل أعطي/ أعطيت كمية أقل بكثير من المعتاد أم أقل بعض الشيء؟</p>	4 أكثر من المعتاد		
	5 توقف/ توقفت عن تناول الطعام		
	6 لم يُعط/ تُعط طعاماً قط		
<p>CA4: خلال الإصابة بالإسهال، هل أعطي/ أعطيت (الاسم) أيّاً من التالية ليشربه/ لتشربه:</p> <p>أقرئي كل بند بصوت عالٍ وسجلي الإجابة قبل متابعة البند التالي.</p> <p>[A] سائل مهبأ من باكيت (عبوة) خاص المحلي لمحلول معالجة الجفاف عن طريق الفم؟</p> <p>[B] سائل مهبأ مسبقاً في عبوات لمعالجة الجفاف عن طريق الفم</p> <p>ORS</p> <p>[C] (سائل مصنوع في المنزل توصي به الحكومة؟)</p> <p>السائل هو سكر وملح وصودا أو ليمون</p>	7 نعم	<p>لا</p> <p>لا أعرف</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>8</p>
	8 لا <p>سائل مهبأ من باكيت (عبوة) خاص</p> <p>سائل مهبأ مسبقاً في عبوات لمعالجة الجفاف عن طريق الفم</p> <p>(سائل مصنوع في المنزل</p> <p>سكر، ملح، ليمون، أو صودا</p>		
	لا أعرف		
<p>CA5: هل تم إعطاء (الاسم) أي شيء (أيضاً) لمعالجة الإسهال؟</p>	1 نعم	<p>CA7 ← 2</p> <p>CA7 ← 8</p>	<p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>
	2 لا		
	8 لا أعرف		

<p>CA6: ماذا أعطي / أعطيت أيضاً لمعالجة الإسهال؟</p> <p>استقصي الأمر: أي شيء آخر؟</p> <p>سجلي جميع العلاجات التي أعطيت له. اكتبتي العلامة / العلامات التجارية للأدوية المذكورة</p> <p>_____</p> <p>(الاسم)</p>	<p>حبوب أو شراب</p> <p>A..... مضادات حيوية</p> <p>B..... مضاد للحركة الأمعاء (Antimotility)</p> <p>C..... الزنك</p> <p>..... أخرى (غير المضادات الحيوية، أو الزنك، أو مضادات الحركة في الأمعاء).</p> <p>G..... حبوب أو شراب غير معروف</p> <p>H..... حقن</p> <p>L..... المضادات الحيوية</p> <p>M..... المضادات غير الحيوية</p> <p>N..... حقنة غير معروفة</p> <p>O..... عن طريق الوريد</p> <p>Q..... مستحضرات منزلية / أدوية من الأعشاب</p> <p>X..... أخرى (حددي) _____</p>	
<p>CA7: في أي وقت خلال الأسبوعين الماضيين هل أصيب / أصيبت (الاسم) بمرض مصحوب بسعال؟</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p> <p>8..... لا أعرف</p>	<p>CA14←2</p> <p>CA14←8</p>
<p>CA8: عندما أصيب (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؟</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p> <p>8..... لا أعرف</p>	<p>CA14←2</p> <p>CA14←8</p>
<p>CA9: هل كان التنفس السريع أو صعوبة التنفس بسبب مشكلة في الصدر، أم بسبب انسداد الأنف أو سيلان من الأنف؟</p>	<p>1..... مشكلة في الصدر فقط</p> <p>2..... انسداد الأنف أو سيلان من الأنف فقط</p> <p>3..... كلا السببين</p> <p>6..... أخرى (حدديها) _____</p> <p>8..... لا أعرف</p>	<p>CA14←2</p> <p>CA14←6</p>
<p>CA10: هل بحثت في الحصول على مشورة أو علاج لهذا المرض من أي مصدر كان؟</p>	<p>1..... نعم</p> <p>2..... لا</p> <p>8..... لا أعرف</p>	<p>CA12←2</p> <p>CA12←8</p>
<p>CA11: من أين حصلت على هذه المشورة أو العلاج؟</p> <p>استقصي الأمر: أي مكان آخر؟</p> <p>ضعي دائرة حول جميع مقدمي الرعاية المذكورين، ولكن لا تحفزي المبحوثة لتقديم أية اقتراحات.</p> <p>استقصي الأمر لتحديد جميع أنواع المصادر.</p> <p>إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان القطاع خاصاً أم عاماً. اكتبتي اسم المكان.</p> <p>_____</p> <p>(اسم المكان)</p>	<p>القطاع العام</p> <p>A..... مستشفى حكومي</p> <p>B..... مركز صحي حكومي</p> <p>C..... موقع صحي حكومي</p> <p>D..... الكوادر الصحية في المخيم</p> <p>E..... عيادة متنقلة / عيادة ميدانية</p> <p>H..... مركز حكومي آخر (حدده) _____</p> <p>قطاع طبي خاص</p> <p>I..... مستشفى / عيادة خاصة</p> <p>J..... طبيب خاص</p> <p>K..... صيدلية خاصة</p> <p>L..... عيادة متنقلة</p> <p>O..... مركز طبي خاص آخر (حدده) _____</p> <p>مصدر آخر</p> <p>P..... قريب / صديق</p>	

	<p>متجر Q</p> <p>ممارس صحي تقليدي R</p> <p>مراكز أو عيادات تابعة لوكالة الغوث S</p> <p>مستشفى/ مراكز أو صحي أهلي T</p> <p>أخرى (حدديها) X</p>	
--	---	--

CA12: هل أعطي (الاسم) أي دواء لمعالجة هذا المرض؟	<p>1 نعم</p> <p>2 لا</p> <p>8 لا أعرف</p>	<p>CA14 ← 2</p> <p>CA14 ← 8</p>
CA13: ما هو الدواء الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم)؟ أي دواء آخر؟ ضعي دائرة حول جميع الأدوية التي أعطيت له. اكتبتي العلامة / العلامات التجارية لجميع الأدوية المذكورة. _____ (أسماء الأدوية)	<p>مضادات حيوية</p> <p>A حيوب / شراب</p> <p>B حقنة</p> <p>P باراسيتامول / بَدُول / أسيتامينوفين</p> <p>Q أسبيرين</p> <p>R آيبوبروفين (Ibuprofen)</p> <p>X أدوية أخرى (حددي)</p> <p>Z لا أعرف</p>	
<p>CA14: انظري AG2: هل هذا الطفل دون سن الثالثة؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم ← استمري CA15.</p> <p><input type="checkbox"/> لا، انتقلي إلى قسم التحصين</p>		
CA15: في آخر مرة أخرج فيها (الاسم) البراز، ما الذي تم عمله للتخلص من البراز؟	<p>01 استخدم الطفل الحمام / المراض</p> <p>02 تم وضعه / شطفه في الحمام / المراض</p> <p>03 تم وضعه / شطفه في المصرف</p> <p>04 طرح في القمامة (الفضلات الصلبة)</p> <p>05 تم دفنه</p> <p>06 ترك في العراء</p> <p>96 أخرى (حدده)</p> <p>98 لا أعرف</p>	

IM التحصين / التطعيم (ضد الأمراض)									
إذا كانت هناك بطاقة تطعيم متوفرة، انسخي التواريخ المسجلة في البطاقة في السؤال IM3 - لكل نوع من أنواع المطاعيم المسجلة في البطاقة. أما الأسئلة من IM6 - IM17 فهي مخصصة لتسجيل المطاعيم عند عدم مشاهدة البطاقة أو عدم وجودها بالمرّة.									
IM1: هل لديك بطاقة تطعيم تبين المطاعيم / اللقاحات التي تلقاها/ تلقفتها (الاسم)؟ (إذا كانت الإجابة نعم) هل يمكنني مشاهدة تلك البطاقة من فضلك؟		1..... نعم، تمت مشاهدتها 2..... نعم، لم تتم مشاهدتها 3..... لا توجد بطاقة		IM3←1 IM6←2					
IM2: هل سبق وأن كان معك بطاقة تطعيم لـ (الاسم)؟		1..... نعم 2..... لا		IM6←1 IM6←2					
IM3: (A) انسخي تواريخ جميع اللقاحات من البطاقة. (B) اكتبِي الرقم "44" في عمود اليوم إذا كانت البطاقة تظهر أن التطعيم قد أعطي، لكن التاريخ غير مسجل.		تاريخ التطعيم							
		اليوم		الشهر		السنة			
BCG التدرن (السل)									
IPV1 شلل الأطفال العضلي 1									
IPV2 شلل الأطفال العضلي 2									
IPV3 شلل الأطفال العضلي 3									
OPV0 شلل الأطفال الفموي 0 (عند الولادة)									
OPV1 شلل الأطفال الفموي 1									
OPV2 شلل الأطفال الفموي 2									
OPV3 شلل الأطفال الفموي 3									
DPT1 الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز) - 1									
DPT2 الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز) - 2									
DPT3 الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز) - 3									
HiB1 السحايا نوع B - 1									
HiB2 السحايا نوع B - 2									
HiB3 السحايا نوع B - 3									
H1 التهاب الكبد الوبائي (نوع ب) 1									
H2 التهاب الكبد الوبائي (نوع ب) 2									
H3 التهاب الكبد الوبائي (نوع ب) 3									
MEASLES الحصبة									
MMR1 الحصبة (أو الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية)									
MMR2 الحصبة (أو الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية)									
VITA فيتامين A (الأكثر حداثة)									
IM4: انظري IM3. هل تم تسجيل جميع المطاعيم (ابتداء من السل وحتى فيتامين A)؟ نعم ← انتقلي IM18. لا ← استمري IM5									

<p>IM5: بالإضافة إلى ما هو مسجل في هذه البطاقة، هل تلقى (الاسم) أية مطاعيم أخرى - بما فيها المطاعيم التي أخذها أثناء حملات أو أيام التطعيم؟</p> <p>سجلي "نعم" فقط إذا ذكرت المبحوثة مطاعيم مبيّنة في الجدول أعلاه.</p>	<p>نعم 1 استقص الأمر عن المطاعيم واكتبي "66" في الحقل المخصص لليوم الموافق لكل مطعوم مذكور. ثم انتقلي إلى السؤال IM18.</p> <p>لا 2 لا أعرف 8</p>	<p>IM18 ← 2 IM18 ← 8</p>
<p>IM6: هل سبق وأن أخذ (الاسم) أية مطاعيم لوقايته / وقايتها من الإصابة بالأمراض، بما فيها المطاعيم التي تلقاها أثناء حملة أو يوم تطعيم؟</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	<p>IM18 ← 2 IM18 ← 8</p>
<p>IM7: هل سبق وأن أخذ (الاسم) المطعوم المضاد للسل - وهو حقنة تعطى في الذراع أو الكتف تسبب عادة ندبة مكانها؟</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	
<p>IM8: هل سبق أن أخذ (الاسم) أية "قطرات مطعوم في الفم" لوقايته / وقايتها من الإصابة بالأمراض - أي مطعوم شلل الأطفال؟</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	<p>IM11 ← 2 IM11 ← 8</p>
<p>IM9: هل أخذ أول جرعة من مطعوم شلل الأطفال خلال أول أسبوعين بعد الولادة، أم بعد ذلك؟</p>	<p>في أول أسبوعين 1 بعد ذلك 2</p>	
<p>IM10: كم عدد المرات التي أخذ فيها مطعوم شلل الأطفال؟</p>	<p>عدد المرات ____</p>	
<p>IM11: هل سبق وأن أعطي (الاسم) "المطعوم الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز)" - وهو حقنة تُعطى في الفخذ أو الأرداف - لوقايته / وقايتها من الإصابة بالكزاز، والسعال الديكي، والدفتيريا؟</p> <p>استقصي الأمر بالإشارة إلى أن المطعوم الثلاثي يعطى أحياناً في الوقت نفسه الذي يعطى فيه لقاح شلل الأطفال.</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	<p>IM13 ← 2 IM13 ← 8</p>
<p>IM12: كم عدد المرات التي أخذ فيها (الاسم) المطعوم الثلاثي؟</p>	<p>عدد المرات ____</p>	
<p>IM13: هل سبق وأن أعطي (الاسم) حقن التهاب الكبد الوبائي نوع ب - وهي حقنة تعطى في الفخذ أو الأرداف - لوقايته / وقايتها من الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي نوع ب؟</p> <p>استقصي الأمر بالإشارة إلى أن مطعوم التهاب الكبد الوبائي نوع ب يعطى أحياناً في الوقت نفسه الذي يعطى فيه مطعوم شلل الأطفال والمطعوم الثلاثي.</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	<p>IM16 ← 2 IM16 ← 8</p>
<p>IM14: هل أخذت الجرعة الأولى من مطعوم التهاب الكبد الوبائي ب خلال الـ 24 ساعة الأولى بعد الولادة أم بعد ذلك؟</p>	<p>خلال 24 ساعة 1 بعد ذلك 2</p>	
<p>IM15: كم عدد المرات التي أخذ (الاسم) مطعوم التهاب الكبد الوبائي نوع ب؟</p>	<p>عدد المرات ____</p>	
<p>IM16: هل سبق وأن أخذ (الاسم) "حقن مطعوم الحصبة" أو حقنة مطعوم الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية - وهو حقنة تعطى في الذراع عندما يبلغ الطفل 9 أشهر أو أكبر - لوقايته / وقايتها من الإصابة بالحصبة؟</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	
<p>IM18: هل أخذ (الاسم) جرعة فيتامين "A" (كهذه / كأي من هذه) خلال الأشهر الستة الماضية؟</p> <p>اظهري للمبحوثة الأنواع المألوفة من الحقن / الكبسولات / الشراب.</p>	<p>نعم 1 لا 2 لا أعرف 8</p>	

<p>UF13: سجلي الوقت</p>	<p>الساعات والدقائق : ____</p>	
-------------------------	--------------------------------------	--

<p>UF14: هل أم الطفل الذي عمره 0-4 سنوات أو القائمة على رعايته قائمة على رعاية طفل آخر اقل من خمس سنوات ويعيش مع هذه الأسرة؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم - اشرحي للمبحوثة بأنك بحاجة إلى قياس وزن وطول الطفل فيما بعد. انتقلي إلى استمارة أخرى لاستيفائها مع نفس المبحوثة مع الطفل الآخر.</p> <p><input type="checkbox"/> لا - قومي بإنهاء المقابلة مع المبحوثة بشكرها على تعاونها أخبرها بأنك يجب أن تقيسي وزن وطول الطفل.</p> <p>استقصي عن وجود أطفال اقل من 5 سنوات آخرين لاستيفاء استمارة لهم واستقصي عن وجود نساء في العمر 15 - 49 سنة لاستيفاء استمارة لهن</p>		
--	--	--

قياسات الطول والوزن		AN
بعد استيفاء استبيانات جميع الأطفال، تقوم فنية القياسات بوزن وقياس طول كل طفل. سجلي الوزن والطول/طول القامة تالياً مع الأخذ في الاعتبار تسجيل القياسات في الاستمارات الصحيحة لكل طفل. تحققي من اسم الطفل ورقم سطره الموجودين في قائمة أفراد الأسر قبل تسجيل القياسات.		
الاسم _____	AN1: اسم الفنية التي أخذت القياسات ورقمها:	
1 تم قياس أحدهما أو كليهما 2 AN6 ← الطفل غير موجود 3 AN6 ← رفض الطفل أو القائم بالرعاية إجراء القياس 6 AN6 ← أخرى (حددها)	AN2: نتيجة قياس الطول والوزن:	
كيلوغراماً لم يتم قياس الوزن 99.9	AN3: وزن الطفل	
الطول (بالسنتيمتر) وهو مستلق 1 طول القامة (بالسنتيمتر) وهو واقف .. 2 لم يتم قياس الطول / طول القامة 999.99	AN4: طول الطفل أو طول قامته تحققي من عمر الطفل في السؤال AG2: <input type="checkbox"/> الطفل دون العامين - قس طوله (وهو مستلق) <input type="checkbox"/> عمر الطفل عامان أو أكثر - قس طول قامته (واقفاً).	
1 الأوديميا موجودة 2 الأوديميا غير موجودة 3 غير متأكدة 7 لم يتم الكشف	AN5: أوديميا شاهدي وسجلي	

AN6: هل يوجد طفل آخر في الأسرة مؤهل للقياس؟ <input type="checkbox"/> نعم - سجلي قياسات الطفل التالي. <input type="checkbox"/> لا - تحققي من وجود استمارات أخرى لأفراد لاستكمالها.

ملاحظات الباحثة (الشخص الذي أجرى المقابلة)

ملاحظات المدققة الميداني

ملاحظات المشرفة

المخيمات والتجمعات
الفلسطينية في لبنان
المسح العنقودي متعدد المؤشرات

٢٠١١