



## مسح خارطة الفقر ووفيات الامهات/ I-PMM

البيانات التعريفية			
□	رقم السجل في العنقود :	١٠٩	إسم المحافظة : .....
□	عدد السجلات في العنقود :	١١٠	إسم القضاء : .....
□□	عدد الإستمارات المستوفاة في السجل :	١١١	إسم الناحية : .....
□□	إسم ورقم رئيس الفريق : .....	١١٢	البيئة (حضر / ريف) : .....
□	إسم ورقم الباحث : .....	١١٣	إسم الحي / المقاطعة : .....
□□	عدد الأسر في السجل	١١٤	□□□□□ إسم ورقم المحلة / القرية : .....
□□	عدد النساء المتوفيات بسبب الحمل أو الإسقاط أو الإجهاض أو الولادة أو النفاس مجموع الاختيارات { ٣-٦ في السؤال ٥٠٨ ولكل أسر السجل	١١٥	□□ رقم البلوك في المحلة / القرية :
□□□□ □□ □□	تاريخ إجراء المقابلة يوم شهر سنة	١٢٤	□□□□□□ رقم العنقود :

### تعليمات المسح الضوئي :

- ١- الكتابة بالقلم المخصص للمسح ( القلم الجاف الأسود ) في الحقول والأماكن المحددة .
- ٢- يمنع الشطب او الحك في السجلات .
- ٣- تجنب إستخدام الحبر الابيض قدر المستطاع .
- ٤- كتابة رقم واحد في المربع الواحد على أن لايتعدى حدود المربع وتبدأ الكتابة من جهة اليمين .
- ٥- لايجوز كتابة رموز أو حروف زائدة مع مراعاة عدم الضغط بقوة خلال الكتابة .
- ٦- تجنب طي أو ثني السجلات والإستمارات التي فيها مع المحافظة على نظافتها من الأوساخ .
- ٧- تجنب النقص في البيانات أو عدم وضوحها وكتابة الرقم بخطوط متواصلة وبدرجة لون ثابتة .

### إحداثيات منظومة تحديد الموقع الجغرافي GPS

□□	▪	□□□□	▪	□□	خط العرض N	١١٦
□□	▪	□□□□	▪	□□	خط الطول L / E	



## مسح خارطة الفقر ووفيات الامهات / I-PMM

ملاحظة : يتم إستيفاء بيانات الخدمات لأسرة واحدة في السجل

توفر الخدمات				الخدمة	تسلسل الخدمة
٦٠٤	٦٠٣	٦٠٢	٦٠١		
ساعة	دقيقة	كيلو متر	متر		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مدرسة ابتدائية	١
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مدرسة متوسطة أو أساسية أو ثانوية	٢
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مستشفى عمومي	٣
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مستشفى خاص (اهلي)	٤
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عيادة خاصة	٥
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مركز صحي	٦
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صيدلية	٧
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مركز شرطة	٨
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دار عبادة	٩
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مركز شباب	١٠
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف	١١
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	محطة إطفاء	١٢
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مجلس بلدي	١٣
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	موقف باص خاص / سيارة أجرة (تكسي)	١٤
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أسواق	١٥
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طريق معبد	١٦
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	وكيل الحصة التموينية	١٧

## البيانات التعريفية

١٠١	إسم المحافظة :	.....
١٠٢	إسم القضاء :	.....
١٠٣	إسم الناحية :	.....
١٠٤	البيئية (حضر / ريف) :	.....
١٠٥	إسم الحي / المقاطعة :	.....
١٠٦	إسم ورقم المحلة / القرية :	.....
١٠٧	رقم البلوك في المحلة / القرية :	.....
١٠٨	رقم العنقود :	.....
١٠٩	رقم السجل في العنقود :	.....
١١٠	عدد السجلات في العنقود :	.....
١١١	عدد الإستمارات المستوفاة في السجل :	.....
١١٢	إسم ورقم رئيس الفريق :	.....
١١٣	إسم ورقم الباحث :	.....
١١٤	عدد الأسر في السجل	.....
١١٥	عدد النساء المتوفيات بسبب الحمل أو الولادة { مجموع الاختيارات ٥٠٨ في السؤال ٦٠٣ ولكل أسر السجل	.....
١٢٤	تاريخ إجراء المقابلة	يوم شهر سنة .....

## احداثيات منظومة تحديد الموقع الجغرافي GPS

١	٢	٣	خط العرض N	١١٦
.....	.....	.....		
٤	٥	٦	خط الطول L / E	
.....	.....	.....		



# مسح خارطة الفقر ووفيات الامهات / I-PMM

١٠١ اسم المحافظة : ١٠٢ اسم القضاء :

١٠٣ اسم الناحية : ١٠٦ اسم ورقم المحلة / القرية : ١٠٧ رقم البلوك في المحلة / القرية ١٠٨ رقم العقود

١١٧ رقم تعداد المبنى ١١٧ رقم المبنى في البلوك بعد التحديث ١١٨ رقم تسلسل الأسرة في العقود ١١٩ عدد الاسر في الوحدة السكنية ١٠٩ رقم السجل في العقود ١٢٠ رقم الأستارة في السجل ١٢١ عدد افراد الأسرة

تسلسل الفرد	الاسم	الجنس	ماهي علاقة الفرد برئيس الأسرة	تاريخ الولادة																	
				سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم						
٢٠١				٢٠٥	٢٠٥	٢٠٥	٢٠٦	٢٠٧	٢٠٨	٢٠٩	٢١٠	٢١١	٢١٢	٢١٣	٢١٤	٢١٥	٢١٦	٢١٧	٢١٨	٢١٩	

أوصاف السكن					حالة الملكية والإيجار			توفر الطاقة			توفر الماء وتصريف النفايات							
٣٠١	٣٠٢	٣٠٣	٣٠٤	٣٠٥	٣٠٦	٣٠٧	٣٠٨	٣٠٩	٣١٠	٣١١	٣١٢	٣١٣	٣١٤	٣١٥	٣١٦	٣١٧	٣١٨	٣١٩
نوع الوحدة السكنية	المادة الرئيسية للجدران	المساحة الكلية للأرض (متر مربع)	مجموع مساحة بناء الوحدة السكنية (متر مربع)	مساحة البناء المستخدمة من قبل هذه الأسرة (متر مربع)	ماحالة ملكية هذه الوحدة السكنية؟	مانوع أشغال الوحدة السكنية؟	إذا كنت ستسكن في مسكن مماثل كم ستكون القيمة المقدرة للإيجار الشهري؟ ( ألف دينار )	المصدر	هل تستخدم أسرتك الكهرباء من المصدر	كم عدد الأيام التي استخدمت فيها الأسرة... (المصدر) خلال السبعة أيام السابقة؟	ماهي منظومة الصرف الصحي الرئيسية المستخدمة من قبل الأسرة؟	ماهو المصدر الرئيسي للماء المستخدم من قبل الأسرة؟	ماهي حالة المرافق الصحية وموقعها؟	١	٢	٣	٤	٥
١ دار	١ طابوق	١ المساحة الكلية للأرض (متر مربع)	١ مجموع مساحة بناء الوحدة السكنية (متر مربع)	١ مساحة البناء المستخدمة من قبل هذه الأسرة (متر مربع)	١ مملوكة من قبل الأسرة	١ مانوع أشغال الوحدة السكنية؟	١ إذا كنت ستسكن في مسكن مماثل كم ستكون القيمة المقدرة للإيجار الشهري؟ ( ألف دينار )	١ وصف المصدر	١ نعم	١ أيام السابقة؟	١ ماهي منظومة الصرف الصحي الرئيسية المستخدمة من قبل الأسرة؟	١ ماهو المصدر الرئيسي للماء المستخدم من قبل الأسرة؟	١ ماهي حالة المرافق الصحية وموقعها؟	١ داخل الوحدة السكنية خاصة بالأسرة	٢ داخل الوحدة السكنية ومشاركة	٣ خارج الوحدة السكنية وخاصة بالأسرة	٤ خارج الوحدة السكنية ومشاركة	٥ أخرى
٢ شقة	٢ كتل أسمنت	٢ المساحة الكلية للأرض (متر مربع)	٢ مجموع مساحة بناء الوحدة السكنية (متر مربع)	٢ مساحة البناء المستخدمة من قبل هذه الأسرة (متر مربع)	٢ مملوكة من قبل الأسرة	٢ مانوع أشغال الوحدة السكنية؟	٢ إذا كنت ستسكن في مسكن مماثل كم ستكون القيمة المقدرة للإيجار الشهري؟ ( ألف دينار )	٢ وصف المصدر	٢ لا	٢ أيام السابقة؟	٢ ماهي منظومة الصرف الصحي الرئيسية المستخدمة من قبل الأسرة؟	٢ ماهو المصدر الرئيسي للماء المستخدم من قبل الأسرة؟	٢ ماهي حالة المرافق الصحية وموقعها؟	٢ داخل الوحدة السكنية خاصة بالأسرة	٣ داخل الوحدة السكنية ومشاركة	٤ خارج الوحدة السكنية وخاصة بالأسرة	٥ خارج الوحدة السكنية ومشاركة	٦ أخرى
٣ بيت من الطين	٣ كتل أسمنت	٣ المساحة الكلية للأرض (متر مربع)	٣ مجموع مساحة بناء الوحدة السكنية (متر مربع)	٣ مساحة البناء المستخدمة من قبل هذه الأسرة (متر مربع)	٣ مملوكة من قبل الأسرة	٣ مانوع أشغال الوحدة السكنية؟	٣ إذا كنت ستسكن في مسكن مماثل كم ستكون القيمة المقدرة للإيجار الشهري؟ ( ألف دينار )	٣ وصف المصدر	٣ نعم	٣ أيام السابقة؟	٣ ماهي منظومة الصرف الصحي الرئيسية المستخدمة من قبل الأسرة؟	٣ ماهو المصدر الرئيسي للماء المستخدم من قبل الأسرة؟	٣ ماهي حالة المرافق الصحية وموقعها؟	٣ داخل الوحدة السكنية خاصة بالأسرة	٤ داخل الوحدة السكنية ومشاركة	٥ خارج الوحدة السكنية وخاصة بالأسرة	٦ خارج الوحدة السكنية ومشاركة	٧ أخرى
٤ بيت من القصب	٤ كتل أسمنت	٤ المساحة الكلية للأرض (متر مربع)	٤ مجموع مساحة بناء الوحدة السكنية (متر مربع)	٤ مساحة البناء المستخدمة من قبل هذه الأسرة (متر مربع)	٤ مملوكة من قبل الأسرة	٤ مانوع أشغال الوحدة السكنية؟	٤ إذا كنت ستسكن في مسكن مماثل كم ستكون القيمة المقدرة للإيجار الشهري؟ ( ألف دينار )	٤ وصف المصدر	٤ لا	٤ أيام السابقة؟	٤ ماهي منظومة الصرف الصحي الرئيسية المستخدمة من قبل الأسرة؟	٤ ماهو المصدر الرئيسي للماء المستخدم من قبل الأسرة؟	٤ ماهي حالة المرافق الصحية وموقعها؟	٤ داخل الوحدة السكنية خاصة بالأسرة	٥ داخل الوحدة السكنية ومشاركة	٦ خارج الوحدة السكنية وخاصة بالأسرة	٧ خارج الوحدة السكنية ومشاركة	٨ أخرى
٥ أخرى	٥ كتل أسمنت	٥ المساحة الكلية للأرض (متر مربع)	٥ مجموع مساحة بناء الوحدة السكنية (متر مربع)	٥ مساحة البناء المستخدمة من قبل هذه الأسرة (متر مربع)	٥ مملوكة من قبل الأسرة	٥ مانوع أشغال الوحدة السكنية؟	٥ إذا كنت ستسكن في مسكن مماثل كم ستكون القيمة المقدرة للإيجار الشهري؟ ( ألف دينار )	٥ وصف المصدر	٥ نعم	٥ أيام السابقة؟	٥ ماهي منظومة الصرف الصحي الرئيسية المستخدمة من قبل الأسرة؟	٥ ماهو المصدر الرئيسي للماء المستخدم من قبل الأسرة؟	٥ ماهي حالة المرافق الصحية وموقعها؟	٥ داخل الوحدة السكنية خاصة بالأسرة	٦ داخل الوحدة السكنية ومشاركة	٧ خارج الوحدة السكنية وخاصة بالأسرة	٨ خارج الوحدة السكنية ومشاركة	٩ أخرى

