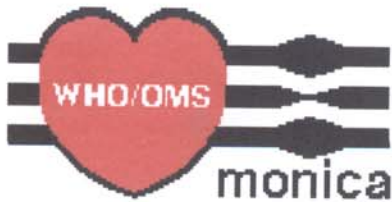


به نام خدا
کتابچه راهنمای مونیکا و قسمت III ، بخش ۱



مطالعه جمعیتی
Population - Survey
شکل انتقالی داده‌های درونی
Core Data Transfer Format
form = 04
Version = 7

7/1/92
داده‌های مطالعاتی
Survey Data
فرم = ۰۴
نسخه = ۷

جدول ۰۱
مشخصات فردی

نام: _____
نام خانوادگی: _____
آدرس منزل: _____
آدرس محل کار: _____
تلفن منزل: _____
تلفن محل کار: _____
- مرکز بهداشتی درمانی: _____
- حوزه: _____
- بلوک: _____
شماره خانوار: _____
شماره خوشه: _____
کد منطقه: _____
تلفن همراه: _____

نام گزینه	مشخصات و کدها	خصائص	ستونها
۱ FORM	تعیین هویت فرم	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱ الی ۲
۲ VERSN	نسخه فرم	<input type="checkbox"/>	۳
۳ CENTRE	مرکز همکاری مونیکا	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۴ الی ۵
۴ RUNIT	مرکز گزارش دهی مونیکا	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۶ الی ۷
۵ SERIAL	شماره سریال	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۸ الی ۱۳
۶ NUMSUR	شماره مطالعه جمعیتی مونیکا ۱ = پایه‌ای (Baseline) ۲ = میانه‌ای (Middle) ۳ = نهایی (Final)	<input type="checkbox"/>	۱۴

۷ SAMUNIT

نمونه برداری پایه و یا واحد اولیه

۱۵ الی ۱۷

۸۸۸ = فرد بعنوان واحد نمونه برداری اولیه بوده و هیچگونه طبقه بندی
بجز احتمالاً توسط سن و جنس استفاده نخواهد شد.
۹۹۹ = داده‌های نارسا

۸ DEXAM

تاریخ آزمایش (روز، ماه، سال)

۱۸ الی ۲۳

۹ DBIRTH

داده‌های تولد (روز، ماه، سال)

۲۴ الی ۲۹

۱۰ AGEGRP

بطور اصولی در کدامین گروه سنی، فرد جهت نمونه گیری
انتخاب شده است.

۳۰

$$۲۵-۳۴ = ۱$$

$$۳۵-۴۴ = ۲$$

$$۴۵-۵۴ = ۳$$

$$۵۵-۶۴ = ۴$$

۸ = نمونه بر اساس مبنای اختصاص سنی، در واحد گزارش دهی انتخاب شده است.
۹ = داده‌ها در دسترس نیست (فقط مطالعه اولیه بکار برده شده است).

۱۱ SEX

جنسیت؟

۳۱

۱ = مرد

۲ = زن

۱۲ MARIT

وضعیت تأهل؟

۳۲

۱ = مجرد

۲ = متأهل بودن یا رابطه داشتن

۳ = سوا شده یا طلاق گرفته

۴ = بیوه شدن

۵ = موارد دیگر

۹ = داده‌های نارسا

۱۳ EDLEVEL

بالاترین سطح تحصیلی که شما تکمیل نموده‌اید چیست؟

۳۳

۱ = دانشگاه یا و یا مدارک معادل

۲ = دبیرستان و یا فنی حرفه‌ای

۳ = راهنمایی

۴ = دبستان و یا کمتر

۹ = داده‌های نارسا

۳۴ الی ۳۵

۱۴ SCHOOL شما چند سال را در مدرسه و یا در تمامی دوران تحصیل گذرانده‌اید؟
۹۹ = داده‌های نارسا

$\frac{15}{01}$ CIGS آیا شما هم اکنون سیگاریا قلیان می‌کشید؟
س ۳۶
ق ۰۱
۱ = بله بطور منظم
۲ = خیر
۳ = گهگاه
۹ = داده‌های نارسا

$\frac{16}{02}$ NUM CIGS شما روزانه بطور متوسط چه تعداد سیگار و یا چند سر قلیان می‌کشید؟
س ۳۷ الی ۳۹
ق ۰۳ الی ۰۲
(ثبت نمایید روزانه چند نخ سیگار یا چند سر قلیان می‌کشید)
۸۸۸ در صورتیکه CIGS = ۲ باشد
۹۹۹ = داده‌های نارسا

$\frac{17}{03}$ DAYCIGS شما در هفته چند روز سیگار و یا قلیان می‌کشید؟
س ۴۰
ق ۰۴
۱ = غالباً یک روز در هفته یا کمتر
۲ = غالباً ۲ الی ۴ روز در هفته
۳ = تقریباً هر روز
۸ اگر CIGS = ۱ و یا ۲ باشد
۹ = داده‌های نارسا

$\frac{18}{04}$ EVERCIGS آیا شما سابقاً بطور منظم سیگار و یا قلیان می‌کشیده‌اید؟
س ۴۱
ق ۰۵
۱ = بله بصورت منظم در گذشته ولی هم اکنون خیر
۲ = خیر
۸ اگر CIGS = ۱ باشد
۹ = داده‌های نارسا

$\frac{19}{05}$ STOP شما بطور منظم چه موقع کشیدن سیگار و و یا قلیان را متوقف کرده‌اید؟
س ۴۲ الی ۴۵
ق ۰۶ الی ۰۹
(ثبت سال بصورت ۴ رقمی)
۸۸۸۸ اگر EVERCIGS = ۲ باشد
۹۹۹۹ = داده‌های نارسا

۲۰ IFLYEAR
۰۶

اگر در ۱۲ ماه گذشته متوقف کرده‌اید؟
۱ = کمتر از یکماه قبل
۲ = بین ۱ الی ۶ ماه گذشته
۳ = بین ۶ الی ۱۲ ماه گذشته
۸ = در ۱۲ ماه گذشته منفی
۹ = داده‌های نارسا

س | ۴۶
ق | ۰۱۰

۲۱ MAYCIGS
۰۷

شما بیشترین تعداد سیگار ویا سرقلیانی را که بطور میانگین روزانه و در طول یکسال کشیده‌اید چقدر است؟
(ثبت تعداد سیگار و یا تعداد سرقلیان در یک روز)
اگر ۱۸۸۸ EVERCIGS = ۲ باشد
۹۹۹ = داده‌های نارسا

س | ۴۷ الی ۴۹
ق | ۰۱۱ الی ۰۱۳

۲۲ CIGAGE
۰۸

شما چند ساله بودید که بطور منظم شروع به کشیدن سیگار ویا قلیان نموده‌اید؟
اگر ۱۸۸ EVERCIGS = ۲ باشد
۹۹ = داده‌های نارسا

س | ۵۰ الی ۵۱
ق | ۰۱۴ الی ۰۱۵

۲۳ CIGARSM

آیا شما هرگز سیگار برگ قطور و یا برگ نازک کشیده‌اید؟
۱ = فعلاً بصورت منظم
۲ = خیر
۳ = در حال حاضر بصورت گهگاه (کمتر از یک عدد در روز)
۴ = در حال حاضر خیر ولی قبلاً مصرف داشته‌ام.
۹ = داده‌های نارسا

۵۲

۲۴ CIGAR

حدوداً چه تعداد سیگار برگ قطور و یا برگ نازک در طول هفته می‌کشید؟ (تعداد را ثبت نمایید).
اگر ۱۸۸۸ CIGARSM = ۲ و ۴ باشد.
۹۹۹ = داده‌های نارسا

۵۳ الی ۵۵

۲۵ PIPESM

آیا هرگز پپ کشیده‌اید؟
۱ = در حال حاضر بطور منظم
۲ = خیر
۳ = در حال حاضر بطور گهگاه (کمتر از یکبار در روز)
۴ = قبلاً مصرف داشته‌ام ولی هم اکنون خیر
۹ = داده‌های نارسا

۵۶

۲۶ PIPE ۵۷الی۵۹
حدوداً چند گرم تنباکو در هفته مصرف می‌کنید؟
میزان گرم را ثبت کنید (۱ انس = ۳۰ گرم)
۱۸۸۸ گر PIPESM = ۲ یا ۴ باشد.
۹۹۹ = داده‌های نارسا

۲۷ OTHERSM ۶۰الی۶۱
بطور میانگین روزانه چند ساعت بصورت نزدیک
در معرض دود تنباکو دیگران هستید؟
۱۸۸ گر CIGS = ۱ باشد.
۹۹ = داده‌های نارسا

۲۸ HIBP ۶۲
آیا تا بحال توسط پزشک و یا سایر کارکنان بهداشت
به شما گفته شده است که فشارخون بالا دارید؟
۱ = بله
۲ = خیر (اگر خیر پاسخ است، ۸ را در گزینه DRUGS ثبت نمایید)
۹ = داده‌های نارسا

۲۹ DRUGS ۶۳
آیا شما طی دو هفته اخیر داروهای ضد فشارخون
دریافت داشته‌اید؟
۱ = بله
۲ = خیر
۳ = نامطمئن
۸ گر HIBP = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

۳۰ BPRECD ۶۴
آیا در سال گذشته فشارخون را اندازه گرفته‌اید؟
۱ = بله
۲ = خیر
۹ = داده‌های نارسا

۳۱ HICH ۶۵
آیا تا بحال توسط پزشک و یا سایر کارکنان بهداشت
به شما گفته شده است که کلسترول خون بالا دارید؟
۱ = بله
۲ = خیر (اگر خیر پاسخ است، ۸ را در گزینه‌های CHRY و CHDT ثبت نمایید).
۹ = داده‌های نارسا

۳۲ CHDT ۶۶
آیا شما تحت رژیم درمانی خاصی به توصیه پزشک و یا سایر
کارکنان بهداشت جهت کم کردن سطح چربی خون خود می‌باشید؟
۱ = بله
۲ = خیر
۳ = غیر مطمئن
۸ اگر HICH = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

۳۳ CHRX ۶۷
آیا طی دو هفته گذشته قرص و یا داروهایی جهت کاهش
سطح کلسترول خون به توصیه پزشک مصرف کرده‌اید؟
۱ = بله
۲ = خیر
۳ = غیر مطمئن
۸ اگر HICH = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

۳۴ CHRECD ۶۸
آیا طی سال گذشته کلسترول خون خود را اندازه گرفته‌اید؟
۱ = بله
۲ = خیر
۹ = داده‌های نارسا

۳۵ ASP ۶۹
آیا طی ۲ هفته گذشته قرصهای آسپرین جهت پیشگیری و یا درمان
بیماری قلبی مصرف کرده‌اید؟
۱ = بله قرص بدین منظور مصرف کرده‌ام.
۲ = خیر قرص آسپرین بدین منظور مصرف نکرده‌ام.
۳ = خیر ولی قرص آسپرین جهت موارد دیگری که به حالات قلبی
ربط ندارد، مصرف کرده‌ام.
۹ = داده‌های نارسا

۳۶ MENOP ۷۰
آیا شما هنوز عادت ماهیانه می‌شوید؟
۱ = بله، مثل همیشه
۲ = بله، ولیکن نامنظم
۳ = خیر
۸ = نامربوط
۹ = داده‌های نارسا

۷۱ الی ۷۲

۳۷ AGEM شما در چه سنی بودید که عادت ماهیانه شما بطور کامل قطع شد؟

۸۸ = نامربوط

۹۹ = داده‌های نارسا

۷۳

۳۸ HORM آیا طی ماه گذشته هورمونهای جنسی برای سندرومهای یائسگی استفاده کرده‌اید؟

۱ = بله

۲ = خیر

۸ = نامربوط

۹ = داده‌های نارسا

۷۴

۳۹ PILL آیا طی ۲ ماه گذشته قرص و یا تزریق ضد بارداری مصرف کرده‌اید؟

۱ = بله

۲ = خیر

۸ = نامربوط

۹ = داده‌های نارسا

۷۵ الی ۷۷

۴۰ SYST 1 اولین اندازه‌گیری فشارخون سیستولیک (mmHg)

۸۸۸ = اطلاعات سودمندی در دسترس نیست، اگر چه فرد

ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.

۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۷۸ الی ۸۰

۴۱ DIAST 1 اولین اندازه‌گیری فشارخون دیاستولیک (mmHg)

۸۸۸ = اطلاعات سودمندی در دسترس نیست، اگر چه فرد

ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.

۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۸۱ الی ۸۲

۴۲ RZ 1 اولین فشارخون صفر راندم (mmHg)

۸۸ = دستگاه صفر راندم مورد استفاده قرار نگرفته و یا اطلاعات

سودمندی در مورد اولین اندازه‌گیری فشارخون در دسترس نیست،

اگر چه فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.

۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۸۳ الی ۸۵

۴۳ SYST 2 دومین اندازه‌گیری فشارخون سیستولیک (mmHg)

۸۸۸ = اطلاعات سودمندی در دسترس نیست، اگر چه فرد

ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.

۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۴۴ DIAST 2

دومین اندازه گیری فشارخون دیاستولیک (mmHg)
 ۸۸۸ = اطلاعات سودمندی در دسترس نیست، اگر چه فرد
 ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.
 ۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۸۶ الی ۸۸

۴۵ RZ 2

دومین فشارخون صفر راندوم (mmHg)
 ۸۸ = دستگاه صفر راندوم مورد استفاده قرار نگرفته و یا اطلاعات
 سودمندی در مورد اولین اندازه گیری فشارخون در دسترس نیست،
 اگر چه فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.
 ۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۸۹ الی ۹۰

۴۶ CUFF

بازوبند (کاف) استفاده شده جهت اندازه گیری فشارخون
 ۹ = داده‌های نارسا

۹۱

۴۷ ARM

دور بازو (سانتیمتر)
 ۹۹ = داده‌های نارسا

۹۲ الی ۹۳

۴۸ BPCODR

فرد اندازه گیرنده فشارخون
 ۸۸ = فشارخون اندازه گیری نشده است.
 ۹۹ = داده‌های نارسا

۹۴ الی ۹۵

۴۹ TIMEBP

ساعت آنروز که اندازه گیری فشارخون انجام شده است؟
 (ساعت و دقیقه)
 ۸۸۸۸ = فشارخون اندازه گیری نشده است.
 ۹۹۹۹ = داده‌های نارسا

۹۶ الی ۹۹

۵۰ RTEMP

دمای اطاق حین اندازه گیری فشارخون (درجه سانتیگراد)
 ۸۸ = فشارخون اندازه گیری نشده است.
 ۹۹ = داده‌های نارسا اگر چه فشار خون اندازه گیری شده است.

۱۰۰ الی ۱۰۱

۵۱ CHOL

کلسترول تام سرم (mmol/L و یک دهگانه‌ای)
 ۸۸۸ = کلسترول سرم در واحد mg/dl اندازه گیری شده، یا
 نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.
 ۹۹۹ = فرد ملزم به انجام بررسی‌های مطالعه‌ای نیست.

۱۰۲ الی ۱۰۴

۵۲ CHOLDL

کلسترول تام سرم (mg/dl)

۱۰۵ الی ۱۰۷

۸۸۸ = کلسترول سرم بر اساس mmol/L اندازه گیری شده، یا
نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۵۳ DCHOL

تاریخ نتیجه آزمایشگاهی کلسترول تام سرم

۱۰۸ الی ۱۱۳

(روز - ماه - سال)

۵۴ HDL

کلسترول HDL (mmol/L و دو دهگانه‌ای)

۱۱۴ الی ۱۱۶

۷۷۷ = اندازه گیری کلسترول HDL انجام نشده است،
گو اینکه نمونه خون گرفته شده است.
۸۸۸ = کلسترول HDL بر حسب واحد mg/dl اندازه گیری شده،
یا نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۵۵ HDL DL

کلسترول HDL (mg/dl)

۱۱۷ الی ۱۱۹

۷۷۷ = اندازه گیری کلسترول HDL انجام نشده است،
گو اینکه نمونه خون گرفته شده است.
۸۸۸ = کلسترول HDL بر حسب واحد mmol/L اندازه گیری شده،
یا نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۵۶ DHDL

تاریخ نتیجه آزمایشگاهی کلسترول HDL

۱۲۰ الی ۱۲۵

(روز - ماه - سال)

۵۷ SCN

ثبت مقدار تیوسیانات سرم ($\mu\text{mol/L}$)

۱۲۶ الی ۱۲۸

۷۷۷ = این اندازه گیری اختیاری در مطالعه انجام نمی‌شود.
۸۸۸ = نمونه خون گرفته نشده، یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۵۸ COTIN

ثبت مقدار کوتینین سرم (nmol/L)

۱۲۹ الی ۱۳۲

۷۷۷۷ = این اندازه گیری اختیاری در مطالعه انجام نشده است.
۸۸۸ = نمونه خون گرفته نشده، یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

۵۹ CARBMON ثبت مقدار مونواکسید هوای مرده (PPM) ۱۳۳ الی ۱۳۴

۷۷ = این اندازه گیری اختیاری در مطالعه انجام نمی شود.

۹۹ = داده های نارسا

۶۰ HEIGHT اندازه قد بر حسب سانتیمتر ۱۳۷ الی ۱۳۵

۹۹۹ = داده های نارسا

۶۱ WEIGHT وزن بدن (۱۰۰ گرم تا تقریب ۲۰۰ گرم) ۱۳۸ الی ۱۴۱

۹۹۹۹ = داده های نارسا

۶۲ WAIST دور کمر (سانتیمتر و یا دهگانه گرد شده تا تقریب ۰ یا ۵) ۱۴۲ الی ۱۴۵

۹۹۹۹ = داده های نارسا

۶۳ HIP اندازه دور باسن (سانتیمتر یا دهگانه گرد شده تا تقریب ۰ یا ۵) ۱۴۶ الی ۱۴۹

۹۹۹۹ = داده های نارسا

۶۴ WHCODER فرد اندازه گیرنده دور کمر و باسن ۱۵۰ الی ۱۵۱

۸۸ = دور کمر و باسن اندازه گیری نشده است.

۹۹ = داده های نارسا

۰۹ LDL کلسترول LDL (mmol/L و دو دهگانه ای) ۰۱۶ الی ۰۱۸

۷۷۷ = اندازه گیری کلسترول LDL انجام نشده است، گو اینکه نمونه خون گرفته شده است.

۸۸۸ = کلسترول LDL بر حسب واحد mg/dl اندازه گیری شده، یا نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.

۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه ای نیست.

۰۱۰ LDLDL کلسترول LDL (mg/dl) ۰۱۹ الی ۰۲۱

۷۷۷ = اندازه گیری کلسترول LDL انجام نشده است، گو اینکه نمونه خون گرفته شده است.

۸۸۸ = کلسترول LDL بر حسب واحد mmol/L اندازه گیری شده، یا نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.

۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه ای نیست.

O۱۱ DLDL

تاریخ نتیجه آزمایشگاهی کلسترول LDL

O۲۲ الی O۲۷

(روز - ماه - سال)

O ۱۲ Tg

تری گلیسرید سرم (mmol/L) و یک دهگانه‌ای)

O۲۸ الی O۳۰

۷۷۷ = اندازه گیری تری گلیسرید سرم انجام نشده است،
گو اینکه نمونه خون گرفته شده است.

۸۸۸ = تری گلیسرید سرم در واحد mg/dl اندازه گیری شده، یا
نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

O۱۳ TgDL

تری گلیسرید سرم (mg/dl)

O۳۱ الی O۳۳

۷۷۷ = اندازه گیری تری گلیسرید سرم انجام نشده است،
گو اینکه نمونه خون گرفته شده است.

۸۸۸ = تری گلیسرید سرم بر اساس mmol/L اندازه گیری شده، یا
نمونه خون گرفته نشده و یا در آزمایشگاه گم شده است.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

O۱۴ DTg

تاریخ نتیجه آزمایشگاهی تری گلیسرید

O۳۴ الی O۳۹

(روز - ماه - سال)

O ۱۵ FRUIJUI

شما بطور معمول چند بار آب میوه از قبیل آب سیب،

O۴۰ الی O۴۲

آب هویج، آب طالبی و یا سایر آبمیوه‌های طبیعی بدون اسانس
رامیل می‌کنید؟

۱ = روزانه

۲ = هفتگی

۳ = ماهیانه

۴ = سالیانه

۵۵۵ = اگر هرگز نمی‌خورد.

۸۸۸ = اگر نمی‌داند یا مطمئن نیست.

۹۹۹ = داده‌های نارسا

O ۱۶ FRUI

بدون محاسبه آبمیوه چند بار میوه می‌خورید؟

O۴۳ الی O۴۵

۱ = روزانه

۲ = هفتگی

۳ = ماهیانه

۴ = سالیانه

۵۵۵ = اگر هرگز نمی‌خورد.

۸۸۸ = اگر نمی‌داند یا مطمئن نیست.

۹۹۹ = داده‌های نارسا

O ۱۷ GRESAL

شما چند بار سالاد می‌خورید؟

O۴۶ الی O۴۸

۱ = روزانه

۲ = هفتگی

۳ = ماهیانه

۴ = سالیانه

۵۵۵ = اگر هرگز نمی‌خورد.

۸۸۸ = اگر نمی‌داند یا مطمئن نیست.

۹۹۹ = داده‌های نارسا

O ۱۸ POTAT

شما چند نوبت در روز سیب زمینی پخته می‌خورید؟

O۴۹ الی O۵۱

(غیر از سیب زمینی سرخ کرده و چیپس)

۱ = روزانه

۲ = هفتگی

۳ = ماهیانه

۴ = سالیانه

۵۵۵ = اگر هرگز نمی‌خورد.

۸۸۸ = اگر نمی‌داند یا مطمئن نیست.

۹۹۹ = داده‌های نارسا

O ۱۹ CARRO

شما چند بار هویج می‌خورید؟

O۵۴ الی O۵۲

۱ = روزانه

۲ = هفتگی

۳ = ماهیانه

۴ = سالیانه

۵۵۵ = اگر هرگز نمی‌خورد.

۸۸۸ = اگر نمی‌داند یا مطمئن نیست.

۹۹۹ = داده‌های نارسا

O ۲۰ VEGE

چه مقدار سبزیجات بدون احتساب هویج، سیب زمینی

O۵۷ الی O۵۵

و سالاد می‌خورید؟ (بطور مثال صرف سبزیجات با ناهار و شام ۲ نوبت حساب می‌شود).

۱ = روزانه

۲ = هفتگی

۳ = ماهیانه

۴ = سالیانه

۵۵۵ = اگر هرگز نمی‌خورد.

۸۸۸ = اگر نمی‌داند یا مطمئن نیست.

۰۵۸ شما چه تعداد روز راضی هفته گذشته فعالیت فیزیکی سنگین داشته‌اید؟
 (فعالیتی که نفس زدن و طپش قلب را زیاد می‌کند مانند دویدن تند، انجام کارهای سخت و سنگین، حمل وزن سنگین و...) = ۷ بیماری عضوی ناتوان کننده دارد.
 = ۸ معلولیت جسمی دارد.
 = ۹ داده‌های نارسا

۰۵۹ الی ۰۶۲ شما در طی یکی از روزهای هفته قبل که فعالیت سنگین داشته‌اید، کلاً چه مقدار وقت را صرف آن کرده‌اید؟ (ساعت و دقیقه)
 اگر ۸۸۸۸ VPHA = ۷ یا ۸ باشد.
 = ۹۹۹۹ داده‌های نارسا

۰۶۳ شما چه تعداد روز را طی هفته گذشته فعالیت فیزیکی متوسط (فعالیتی که نفس زدن را کمی زیاد می‌کند مثل دوچرخه سواری با سرعت معمولی، حمل بار سبک، و...) داشته‌اید؟
 = ۷ بیماری عضوی ناتوان کننده دارد.
 = ۸ معلولیت جسمی دارد.
 = ۹ داده‌های نارسا

۰۶۴ الی ۰۶۷ شما طی یکی از روزهای هفته قبل که فعالیت متوسط داشته‌اید، کلاً چه مقدار وقت را صرف آن کرده‌اید؟ (ساعت و دقیقه)
 اگر ۸۸۸۸ VPHA = ۷ یا ۸ باشد.
 = ۹۹۹۹ داده‌های نارسا

۰۶۸ شما چه تعداد روز را طی هفته گذشته حداقل ۱۰ دقیقه پیاده روی داشته‌اید؟
 = ۷ بیماری عضوی ناتوان کننده دارد.
 = ۸ معلولیت جسمی دارد.
 = ۹ داده‌های نارسا

۰۶۹ الی ۰۷۲ شما طی یکی از روزهای هفته قبل که پیاده روی داشته‌اید، کلاً چه مقدار وقت را صرف آن کرده‌اید؟ (ساعت و دقیقه)
 اگر ۸۸۸۸ VPHA = ۷ یا ۸ باشد.
 = ۹۹۹۹ داده‌های نارسا



O۷۳

O۲۷ LTPHA

شما در زمان فراغت چه مقدار تمرینات فیزیکی به

مدت ۳۰ دقیقه که موجب نفس زدن و تعریق ناچیز شود، انجام می‌دهید؟

۱ = روزانه

۲ = ۴ الی ۶ نوبت در هفته

۳ = ۲ الی ۳ نوبت در هفته

۴ = یکبار در هفته

۵ = ۲ الی ۳ نوبت در ماه

۶ = چند نوبتی در سال یا کمتر

۷ = به دلیل بیماری نمی‌توانم تمرینات ورزشی کنم.

۸ = به دلیل معلولیت نمی‌توانم تمرینات ورزشی کنم.

۹ = داده‌های نارسا



O۷۴

O۲۸ PWALK

آیا فرد توانایی راه رفتن دارد؟

۱ = بله

۲ = خیر

۸ = معلولیت عضوی دارد.

۹ = داده‌های نارسا



O۷۵

O۲۹ CPAIN

آیا تاکنون هیچگاه در سینه خود احساس درد

یا ناراحتی کرده‌اید؟

(شامل درد به دنبال ضربه - تصادف - ترکش - جسم برنده و یا شکستگی نمی‌شود).

۱ = بله

۲ = خیر

۹ = داده‌های نارسا



O۷۶

O۳۰ UPCPAIN

آیا هنگامی که سربالایی و یا با عجله راه می‌روید،

دچار آن می‌شوید؟

۱ = بله

۲ = خیر

۳ = هرگز با عجله یا سربالایی راه نمی‌روم.

۷ = معلولیت عضوی دارد.

۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.

۹ = داده‌های نارسا

031 TCPAIN

آیا هنگامی که با سرعت معمولی در سطح صاف راه می‌روید دچار آن می‌شوید؟
۱ = بله
۲ = خیر
۷ = معلولیت عضوی دارد.
۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

077

032 WATUDO

اگر در حال راه رفتن دچار آن شوید چه می‌کنید؟
۱ = می‌ایستم یا سرعتم را کم می‌کنم.
۲ = ادامه می‌دهم.
۳ = اگر پس از مصرف نیتروگلیسرین به راه خود ادامه می‌دهد.
۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

078

033 STWALK

اگر بی حرکت بایستد چه تغییری می‌کند؟
۱ = بر طرف می‌شود.
۲ = بر طرف نمی‌شود.
۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

079

034 TIM

در عرض چند دقیقه؟
۱ = ۱۰ دقیقه یا کمتر
۲ = بیشتر از ۱۰ دقیقه
۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

080

035 WHER

ممکن است محل آن را نشان دهید؟
۱ = جناغ (بالا یا وسط آن)
۲ = جناغ (پایین آن)
۳ = قسمت جلویی - چپ سینه
۴ = بازوی چپ
۵ = سایر محل ها
۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.
۹ = داده‌های نارسا

081

036 OTHERSIT

آیا در جای دیگری نیز آن را حس می‌کنید؟

082

۱ = بله (در این صورت در سؤال قبلی اطلاعات را ثبت نمایید).

۲ = خیر

۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.

۹ = داده‌های نارسا

037 SEVCHEP

آیا تاکنون هیچگاه دچار درد شدیدی در جلوی سینه

083

خود شده‌اید که برای مدت نیم ساعت یا بیشتر طول بکشد؟

۱ = بله

۲ = خیر

۸ اگر CPAIN = ۲ باشد.

۹ = داده‌های نارسا

038 DIABET

آیا تاکنون پزشک به شما گفته است که دچار

084

دیابت (مرض قند) هستید؟

۱ = بله

۲ = خیر

۹ = داده‌های نارسا

039 TDIABET

اگر پاسخ مثبت است، چند سال قبل این موضوع

085 الی 086

اظهار شده است؟

۸ اگر DIABET = ۲ است

۹ = داده‌های نارسا

040 THERAP

درمان‌های مستمری که از آن استفاده می‌کنید، چیست؟

087

۱ = هیچ

۲ = رژیم غذایی

۳ = ترکیبات گیاهی

۴ = قرص‌های ضد دیابت

۵ = انسولین

۸ اگر DIABET = ۲ است.

۹ = داده‌های نارسا

041 FAHX

آیا تاکنون کسی از افراد خانواده شما دچار

088

دیابت شده است؟

۱ = بله

۲ = خیر

۹ = داده‌های نارسا

042 FAME

اگر سؤال قبلی بلی است، نسبت خود را مشخص کنید؟

E D C B A

089 الی 093

A = پدر

B = مادر

C = خواهر / برادر

D = فرزندان

E = پدر بزرگ / مادر بزرگ

1 = جهت هر کدام از افراد خانواده که بیمار است.

2 = جهت هر کدام از افراد خانواده که نمی‌داند بیمار است یا خیر

8 = جهت هر کدام از افراد خانواده که بیمار نیست.

99999 = داده‌های نارسا

043 DISEAS

آیا شما به بیماریهای زیر دچار شده‌اید و

094

یا پزشک به شما گفته است که دچار شده‌اید؟

1 = سکته قلبی

2 = سکته مغزی

3 = قطع اندام تحتانی

9 = داده‌های نارسا

044 MAMI

آیا مادر، خواهر یا دختر شما زیر سن 65 سالگی مبتلا به

095

سکته قلبی، مغزی یا مرگ ناگهانی شده است؟

1 = بله

2 = خیر

3 = نمی‌دانم

9 = داده‌های نارسا

045 FAMI

آیا پدر، برادر یا پسر شما زیر سن 55 سالگی مبتلا به

096

سکته قلبی، مغزی یا مرگ ناگهانی شده است؟

1 = بله

2 = خیر

3 = نمی‌دانم

9 = داده‌های نارسا

046 FBS

قند خون ناشتا (mg/dl)

097 الی 099

888 = نمونه خون گرفته نشده یا در آزمایشگاه گم شده است،

اگر چه فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای می‌باشد.

999 = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه‌ای نیست.

0۴۷ FBSD تاریخ نتیجه آزمایشگاهی قند خون ناشتا (mg/dl) 0۱۰۵ الی 0۱۰۰
(روز - ماه - سال)

0۴۸ OGTT قند خون ۲ ساعته پس از مصرف گلوکز (mg/dl) 0۱۰۸ الی 0۱۰۶
۷۷ = این اندازه گیری اختیاری در مطالعه انجام نشده است.
۸۸۸ = نمونه خون گرفته نشده یا در آزمایشگاه گم شده است،
اگر چه فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه ای می باشد.
۹۹۹ = فرد ملزم به انجام آزمایشات مطالعه ای نیست.

0۴۹ OGTTD تاریخ نتیجه آزمایشگاهی قند خون ۲ ساعته 0۱۱۴ الی 0۱۰۹
پس از مصرف گلوکز (mg/dl)

0۵۰ WRIST اندازه گیری دور مچ دست 0۱۱۶ الی 0۱۱۵
(لطفاً اندازه دور مچ دست را حسب cm ثبت کنید)
۷۷ = این اندازه گیری انتخابی در مطالعه انجام نمی شود.
۸۸ = به دلیل نقص عضو قابل اندازه گیری نیست.
۹۹ = داده های نارسا

0۵۱ FAPER درصد کل چربی بدن 0۱۱۷ الی 0۱۱۸
(لطفاً در صد کل چربی بدن را ثبت کنید).
۶۶ = کسانی که به هر دلیل نمی توانند فلزات را از دست خود جدا نمایند
(مانند پلاتین جهت شکستگی استخوان و...)
۷۷ = این اندازه گیری انتخابی در مطالعه انجام نمی شود.
۸۸ = به دلیل نقص عضو قابل اندازه گیری نیست.
۹۹ = داده های نارسا

0۵۲ FAPEK مقدار کل چربی بدن (Kg) 0۱۱۹ الی 0۱۲۰
(لطفاً مقدار کل چربی بدن را بر حسب Kg ثبت کنید).
۶۶ = کسانی که به هر دلیل نمی توانند فلزات را از دست خود جدا نمایند
(مانند پلاتین جهت شکستگی استخوان و...)
۷۷ = این اندازه گیری انتخابی در مطالعه انجام نمی شود.
۸۸ = به دلیل نقص عضو قابل اندازه گیری نیست.
۹۹ = داده های نارسا

کد :

پرسشنامه بسامد خوراک

Food Frequency

تاریخ :

روزانه چندبار	هر هفته چندبار	ماهانه چندبار	کمتر از یکماه یا هرگز	واحد	نام مواد غذایی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	یک تکه ۳۰ گرم	۱- گوشت (گوساله)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۲- مرغ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ قالب	۳- ماهی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴ عدد متوسط	۴- میگو
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ عدد	۵- تخم مرغ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۶- سوسیس، کالباس و همبرگر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱/۲ لیوان (۸ ق غ)	۷- حبوبات (نخود ، عدس ، لوبیا ، سویا)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ کفه کف دست (۲۵ گرم)	۸- نان لواش
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ قطعه (۲۵ گرم)	۹- نان ساندویچی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲ ق (۳۰ گرم)	۱۰- برنج (پخته)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱/۲ لیوان (۱۲۰ گرم)	۱۱- ماکارونی (پخته)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ لیوان	۱۲- شیر (کم چربی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ لیوان	۱۳- ماست (کم چربی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ تکه کوچک (۳ گرم)	۱۴- پنیر (کم چربی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۵- کشک
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۶- بستنی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ ق مرباخوری (۵ گرم)	۱۷- روغن نباتی (مایع - جامد)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ ق مرباخوری (۵ گرم)	۱۸- روغن حیوانی (دنبه)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ ق مرباخوری (۵ گرم)	۱۹- سس مایونز / روغن زیتون
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ ق مرباخوری (۵ گرم)	۲۰- کره / مارگارین
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ ق مرباخوری (۵ گرم)	۲۱- خامه / سرشیر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۲۲- روغن کنجد (ارده)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰ عدد	۲۳- چیپس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ بسته کوچک	۲۴- پفک
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ عدد	۲۵- شیرینی خشک
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ عدد کوچک (۱ برش)	۲۶- شیرینی تر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲ حبه / ۱ ق مربا خوری	۲۷- قند / شکر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ ق مربا خوری	۲۸- مربا / عسل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ عدد	۲۹- شکلات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ لیوان	۳۰- نوشابه غیر الکلی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۳۱- انواع آجیل