



## دفترچه متغیرهای موجود در مطالعه کوهورت بالغین شاهدیه یزد (ویرایش ۱)

تهیه و تنظیم:

واحد مطالعات کوهورت

معاونت تحقیقات و فناوری

دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

اردیبهشت ۱۳۹۶



## فهرست مطالب

۱	.....	مشخصات شناسنامه ای
۳	.....	مشخصات عمومی
۵	.....	وضعیت اجتماعی اقتصادی
۷	.....	سوابق شغلی
۷	.....	وضعیت شغلی
۸	.....	وضعیت سوخت و محل زندگی
۸	.....	استفاده از تلفن همراه
۱۰	.....	خواب
۱۱	.....	سبک زندگی
۱۱	.....	سموم آفت کش
۱۴	.....	فعالیت فیزیکی
۲۴	.....	عادات فردی (مصرف الکل و دخانیات)
۲۵	.....	عادات غذایی
۲۶	.....	مکمل های غذایی
۲۷	.....	مصرف آب
۲۸	.....	اندازه گیری فشار خون

۲۹	.....	سوابق بیماری های مزمن ۱
۳۵	.....	سوابق بیماریهای مزمن ۲
۳۸	.....	معاینه آنتروپومتریک
۳۹	.....	معاینه فیزیکی و معلولیت های جسمی
۴۰	.....	بهداشت دهان و دندان
۴۱	.....	تاریخچه باروری
۴۳	.....	نمونه های بیولوژیک
۴۴	.....	پارامتر های آزمایشگاهی

## اطلاعات متغیر های موجود در طرح کوهورت بالغین شاهدیه

### مشخصات شناسنامه ای

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
1	QuesID			
2	FName	نام		
3	LName	نام خانوادگی		
4	NationalCode	کد ملی		
5	GenderID	جنسیت		
6	BirthDate	تاریخ تولد	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	MotherEthnicityID	قومیت مادر	فارس (۱) / آذری (۲) / بلوچی (۳) / کردی (۴) / لری (۵) / عربی (۶) / ترکمن (۷) / تالش (۸) / زابلی (۹) / گیلکی (۱۰) / عشایر ترک زبان (۱۱) / عشایر عرب زبان (۱۲) / مازندارانی (۱۳) / تات (۱۴) / سایر (۱۵)	کیفی اسمی
8	FatherEthnicityID	قومیت پدر	فارس (۱) / آذری (۲) / بلوچی (۳) / کردی (۴) / لری (۵) / عربی (۶) / ترکمن (۷) / تالش (۸) / زابلی (۹) / گیلکی (۱۰) / عشایر ترک زبان (۱۱) / عشایر عرب زبان (۱۲) / مازندارانی (۱۳) / تات (۱۴) / سایر (۱۵)	کیفی اسمی
		محل تولد		
9	BirthPlaceCityID	کد شهر محل تولد		
10	BirthPlaceVillage	روستای محل تولد		
11	BirthPlaceProvinceID	کد استان محل تولد		کمی گسسته
12	BirthPlaceCity	شهر محل تولد		
13	FatherName	نام پدر		
14	BirthDateReal	تاریخ تولد واقعی		
15	InterviewDate	تاریخ پذیرش شده		
16	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
17	PostalCode	کد پستی		
18	EmailAddress	آدرس ایمیل		
19	Phone	تلفن		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
20	Mobile	تلفن همراه		
21	AddStreet	خیابان		
22	AddAlley	کوچه		
23	AddNo	پلاک		
24	CityID	کد شهر		
25	Village	روستا		
26	EducationYears	تعداد سالهای تحصیل (بدون مردودی):		کمی گسسته
		مشخصات دو نفر از اعضای خانواده یا دوستان		
27	RelativeFullName2	نام و نام خانوادگی (فرد دوم)		
28	RelativeRelation2	نسبت (فرد دوم)		
29	RelativePhone2	تلفن (فرد دوم)		
30	RelativeMobile2	موبایل (فرد دوم)		
31	FamilyPositionID	موقعیت در خانوار	پدر (۱) / مادر (۲) / فرزند (۳) / پدربزرگ - مادربزرگ (۴) / عمه - عمو (۵) / خاله - دایی (۶) / مجرد مستقل (۷) / عروس - داماد (۸)	کیفی اسمی
32	MaritalStateID	وضعیت تاهل:	مجرد ازدواج نکرده (۱) / متأهل (۲) / همسر مرده - بیوه (۳) / مطلقه (۴) / سایر (۵)	کیفی اسمی
33	MarriageNo	تعداد ازدواج		کمی گسسته
34	FirstMarriageAge	سن در اولین ازدواج:		کمی گسسته
35	LastEduID	آخرین مدرک تحصیلی:	ابتدایی (۱) / راهنمایی (۲) / دیپلم (۳) / فوق دیپلم (۴) / لیسانس (۵) / فوق لیسانس (۶) / دکتری (۷) / بی سواد (۸)	کیفی رتبه ای
36	RelativeFullName1	نام و نام خانوادگی (فرد اول)		
37	RelativeRelation1	نسبت (فرد اول)		
38	RelativePhone1	تلفن (فرد اول)		
39	RelativeMobile1	موبایل (فرد اول)		
40	ProvinceID	کد استان		
41	City	شهر		
42	FamilyMarriageID	آیا ازدواج فامیلی بوده است؟	بله - فامیل درجه یک (۱) / بله - فامیل درجه دو (۲) / خیر (۳)	کیفی اسمی
43	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
44	ResponderFullName	نام کامل جواب دهنده		
45	GPRSX			
46	GPRSY			
47	GPRSLongitude			

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
48	GPRSLatitude			

## مشخصات عمومی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	QuestionnaireID			
2	FName	نام		
3	LName	نام خانوادگی		
4	NationalCode	کد ملی		
5	BirthDate	تاریخ تولد		
6	FatherName	نام پدر		
7	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
8	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
9	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
10	MotherEthnicityID	کد قومیت مادر	فارس (۱) / آذری (۲) / بلوچی (۳) / کردی (۴) / لری (۵) / عربی (۶) / ترکمن (۷) / تالش (۸) / زابلی (۹) / گیلکی (۱۰) / عشایر ترک زبان (۱۱) / عشایر عرب زبان (۱۲) / مازندارانی (۱۳) / تات (۱۴) / سایر (۱۵)	کیفی اسمی
11	MotherEthnicityOther	اطلاعاتی در این قسمت ثبت نشده است.		
12	FatherEthnicityID	کد قومیت پدر	فارس (۱) / آذری (۲) / بلوچی (۳) / کردی (۴) / لری (۵) / عربی (۶) / ترکمن (۷) / تالش (۸) / زابلی (۹) / گیلکی (۱۰) / عشایر ترک زبان (۱۱) / عشایر عرب زبان (۱۲) / مازندارانی (۱۳) / تات (۱۴) / سایر (۱۵)	کیفی اسمی
13	FatherEthnicityOther	اطلاعاتی در این قسمت ثبت نشده است.		
14	BirthPlaceCityID	کد شهرستان محل تولد		کمی گسسته
15	BirthPlaceVillage	روستای محل تولد		
16	BirthPlaceProvinceID	کد استان محل تولد		
17	BirthPlaceCity	شهر محل تولد		
18	PostalCode	کد پستی		
19	EmailAddress	آدرس ایمیل		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
20	Phone	تلفن		
21	Mobile	موبایل		
22	AddStreet	خیابان		
23	AddAlley	کوچه		
24	AddNo	پلاک		
25	CityID	کد شهر		
26	Village	روستا		
27	EducationYears	تعداد سالهای تحصیل (بدون مردودی):		کمی گسسته
28	RelativeFullName2	نام و نام خانوادگی (فرد دوم)		
29	RelativeRelation2	نسبت (فرد دوم)		
30	RelativePhone2	تلفن (فرد دوم)		
31	RelativeMobile2	موبایل (فرد دوم)		
32	FamilyPositionID	موقعیت در خانوار	پدر (۱) / مادر (۲) / فرزند (۳) / پدربزرگ - مادربزرگ (۴) / عمه - عمو (۵) / خاله - دایی (۶) / مجرد مستقل (۷) / عروس - داماد (۸)	کیفی اسمی
33	FamilyPositionOther	اطلاعاتی در این قسمت ثبت نشده است.		
34	MaritalStateID	وضعیت تاهل	مجرد ازدواج نکرده (۱) / متاهل (۲) / همسر مرده - بیوه (۳) / مطلقه (۴) / سایر (۵)	کیفی اسمی
35	MaritalStateOther	اطلاعاتی در این قسمت ثبت نشده است.		
36	MarriageNo	تعداد ازدواج		کمی گسسته
37	FirstMarriageAge	سن در اولین ازدواج		کمی گسسته
38	LastEduID	آخرین مدرک تحصیلی	ابتدایی (۱) / راهنمایی (۲) / دیپلم (۳) / فوق دیپلم (۴) / لیسانس (۵) / فوق لیسانس (۶) / دکتری (۷) / بی سواد (۸)	کیفی رتبه ای
39	RelativeFullName1	نام و نام خانوادگی (فرد اول)		
40	RelativeRelation1	نسبت (فرد اول)		
41	RelativePhone1	تلفن (فرد اول)		
42	RelativeMobile1	موبایل (فرد اول)		
43	ProvinceID	کد استان		کمی گسسته
44	City	شهر		
45	FamilyMarriageID	آیا ازدواج فامیلی بوده است؟	بله - فامیل درجه یک (۱) / بله - فامیل درجه دو (۲) / خیر (۳)	کیفی اسمی
46	ResponderFullName	نام کامل پاسخ دهنده		
47	GPRSX	اطلاعاتی در این قسمت ثبت نشده است.		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
48	GPRSY	اطلاعاتی در این قسمت ثبت نشده است.		
49	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		

## وضعیت اجتماعی اقتصادی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HouseOwnershipID	وضعیت تملک مسکن مورد استفاده چگونه است؟	ملک شخصی خانوار (۱) / ملک رهنی یا استیجاری (۲) / ملک سازمانی (دولتی یا خصوصی) (۳) / ملک خویشاوندان یا سایرین به صورت امانتی (در صورتی که هیچ وجهی پرداخت نشود)	کیفی اسمی
12	HouseArea	متراژ واحد مسکونی چقدر است؟ (بدون در نظر گرفتن محل نگهداری حیوانات، باغچه، ایوان، کارگاه و حیاط وغیره)		کمی گسسته
13	HouseRoomNo	تعداد اتاق‌های خواب محل سکونت فعلی؟ (بدون در نظر گرفتن پذیرایی و آشپزخانه)		کمی گسسته
14	FamilyNo	تعداد افرادی از خانواده که با هم در منزل فعلی شما زندگی می‌کنند		کمی گسسته
		کدامیک از وسایل زیر را در اختیار دارید؟		
15	HasFraser	فریزر جداگانه	بله / خیر	کیفی اسمی



شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
16	HasWashingMachine	ماشین لباسشویی	بله / خیر	کیفی اسمی
17	HasDishWasher	ماشین ظرفشویی	بله / خیر	کیفی اسمی
18	HasComputer	رایانه / لپ تاپ	بله / خیر	کیفی اسمی
19	HasInternet	دسترسی به اینترنت	بله / خیر	کیفی اسمی
20	HasCar	خودرو سواری	بله / خیر	کیفی اسمی
21	CarPriceID	نوع خودرو	کمتر از ۲۰ میلیون (۱) / ۲۰ تا ۵۰ میلیون (۲) / ۵۰ تا ۱۰۰ میلیون (۳) / بیشتر از ۱۰۰ میلیون (۴)	کیفی رتبه ای
22	HasMotorcycle	موتورسیکلت	بله / خیر	کیفی اسمی
23	HasColorTV	تلویزیون رنگی	بله / خیر	کیفی اسمی
24	HasBathroom	حمام داخل منزل	بله / خیر	کیفی اسمی
25	HasVacuumCleaner	جاروبرقی	بله / خیر	کیفی اسمی
	کدامیک از وسایل زیر در اختیار فرد قرار داشته و از آن استفاده می کند؟			
26	UseMobile	تلفن همراه	بله / خیر	کیفی اسمی
27	UsePC	رایانه / لپ تاپ	بله / خیر	کیفی اسمی
28	UseLaptop	لپ تاپ	بله / خیر	کیفی اسمی
29	UseInternet	دسترسی به اینترنت	بله / خیر	کیفی اسمی
30	UseCar	خودرو سواری	بله / خیر	کیفی اسمی
31	UseCarPriceID	نوع خودرو	کمتر از ۲۰ میلیون (۱) / ۲۰ تا ۵۰ میلیون (۲) / ۵۰ تا ۱۰۰ میلیون (۳) / بیشتر از ۱۰۰ میلیون (۴)	کیفی رتبه ای
32	BookNoRead	تعداد کتابهای غیر درسی و غیر شغلی که در یکسال قبل مطالعه کرده اید (شامل کتابهای آسمانی و دعا نمی گردد)		کمی گسسته
33	ForeignPilgrimageNo	زیارتی		کمی گسسته
34	ForeignNotPilgrimageNo	غیر زیارتی		کمی گسسته
35	InternalTravelNo	تعداد مسافرتهای داخل ایران در ده سال گذشته (زیارتی و گردشگری که حداقل ۱۰۰ کیلومتر از محل سکونت فاصله داشته است)		کمی گسسته
36	ForeignTravelNo	تعداد مسافرتهای خارج از ایران در تمام عمر		کمی گسسته
37	ColorTvTypeID	نوع تلویزیون	معمولی (۱) / پلاسما (۲)	کیفی اسمی

## سوابق شغلی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	FromAge	از سن		کمی گسسته
12	ToAge	تا سن		کمی گسسته
13	Name	عنوان شغل		کیفی اسمی
14	JobName	گروه شغلی		کیفی اسمی

## وضعیت شغلی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HasJob	در حال حاضر شاغل هستید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
12	JobName	نوع شغل را نام ببرید		
13	JobGroupID	گروه شغل		
14	partnerJob	اگر متاهل هستید شغل همسر		
15	PartnerJobGroupID	گروه شغل همسر		

## وضعیت سوخت و محل زندگی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	ID			
3	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
4	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
منطقه و نوع محل سکونت خود را که حداقل یکسال در آن زندگی کرده اید از زمان تولد وارد کنید:				
5	FromAge	از سن		کمی گسسته
6	ToAge	تا سن		کمی گسسته
7	ProvinceID	استان		کیفی اسمی
8	CityID	شهر		کیفی اسمی
9	Vilage	روستا		کیفی اسمی
10	HouseTypeID	نوع خانه		کیفی اسمی
11	CookingFuelTypeID	نوع سوخت پخت و پز		کیفی اسمی
12	HeatingFuelTypeID	نوع سوخت گرمایش		کیفی اسمی
13	HeatingSystemID	سیستم گرمایش		کیفی اسمی

در فایل اکسل مربوط به این پرسشنامه برای هر فرد ممکن است چندین سطر وجود داشته باشد.

## استفاده از تلفن همراه

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
-------------	-----------	------	--------------	-----------

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	hasMobile	آیا از تلفن همراه استفاده می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
12	MobileUseDuration	چند سال است که از تلفن همراه استفاده می کنید؟		کمی پیوسته
<p>در ۱۲ ماه گذشته بطور میانگین چه مدت زمانی را صرف تلفن زدن یا جوابگویی به تلفن همراه خود کرده اید؟ جواب خود را بصورت تعداد دقیق یا ساعتی که در یک روز معمولی، یک هفته یا یک ماه از تلفن خود استفاده می کنید در یک بازه زمانی گزارش دهید.</p>				
13	MobileAnswerFrom	جوابدهی به موبایل حدود ...		کمی پیوسته
14	MobileAnswerTo	تا ...		کمی پیوسته
15	MobileAnswerUnitID	واحد جواب دهی به موبایل	دقیقه (۱) / ساعت (۲)	کیفی رتبه ای
16	MobileAnswerIntervallID	جوابدهی به موبایل بر حسب	روز (۱) / ماه (۲) / سال (۳)	کیفی رتبه ای
<p>در ۱۲ ماه گذشته، بطور میانگین چه مدت زمانی را صرف استفاده از تلفن همراه خود / تبلت برای انجام کارهایی به غیر از تلفن زدن و جوابگویی به تلفن کرده اید؟ (بطور مثال برای اس ام اس زدن، چت کردن، بازی، یا استفاده از اینترنت).</p> <p>جواب خود را بصورت تعداد دقیق یا ساعتی که در یک روز معمولی، یک هفته یا یک ماه از تلفن خود استفاده می کنید در یک بازه زمانی گزارش دهید.</p>				
17	MobileUseFrom	استفاده از موبایل حدود ...		کمی پیوسته
18	MobileUseTo	تا ...		کمی پیوسته
19	MobileUseUnitID	واحد استفاده از موبایل	دقیقه (۱) / ساعت (۲)	کیفی رتبه ای
20	MobileUseIntervallID	استفاده از موبایل بر حسب	روز (۱) / ماه (۲) / سال (۳)	کیفی رتبه ای

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	NightSleepHour	معمولاً شبها چه ساعتی خوابتان می برد؟ به ساعت	ساعت	کمی گسسته
12	NightSleepMin	معمولاً شبها چه ساعتی خوابتان می برد؟ به دقیقه	دقیقه	کمی گسسته
13	MorningWakeupHour	معمولاً صبحها چه ساعتی از خواب بیدار می شوید؟ به ساعت	ساعت	کمی گسسته
14	MorningWakeupMin	معمولاً صبحها چه ساعتی از خواب بیدار می شوید؟ به دقیقه	دقیقه	کمی گسسته
15	FavoriteWakeupHour	دوست دارید صبحها چه ساعتی از خواب بیدار شوید؟ به ساعت	ساعت	کمی گسسته
16	FavoriteWakeupMin	دوست دارید صبحها چه ساعتی از خواب بیدار شوید؟ به دقیقه	دقیقه	کمی گسسته
17	HasDayTimeSleep	آیا در طول روز (سه بار یا بیشتر در هفته) هم می خوابید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
18	DayTimeSleepMin	اگر بلی، هر بار چند دقیقه؟	دقیقه	کمی گسسته
19	HasNightWorkingShift	آیا در طول یکسال گذشته کارشبانه (حداقل ۶ ساعت در فاصله ۹ شب تا ۶ صبح) داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
20	NightWorkingShiftNoPerYear	اگر بلی، چند شب در سال ؟		کمی گسسته
21	LegRestlessnessAtSleepID	آیا در طول خواب پاهایتان زیاد حرکت می کند بطوریکه فرد کنار شما ممکن است از خواب بیدار شود؟	بله (۱) / خیر (۲) / نمی دانم (۳)	کیفی اسمی
22	HasNapAtRestUnvoluntary	آیا در طول روز وقتی فعالیتی ندارید بدون اختیار چرت می زنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
23	HasSdativeRoutineUse	آیا از دارو های خواب آور بطور مداوم (بیشتر از ۲ بار در هفته) استفاده می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
24	throwSleepDurationMin	از زمانی که به رختخواب میروید تا خوابتان ببرد چقدر طول می کشد؟ به دقیقه	دقیقه	کمی گسسته

## سبک زندگی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	PipeWaterUseYear	چندسال است که از آب لوله کشی استفاده می کنید؟		کمی گسسته
12	KitchenTypeID	نوع آشپزخانه	داخل خانه مجزا (۱) / داخل خانه open- (۲) / خارج از خانه (۳)	کیفی اسمی
13	KitchenHoodUseID	آیا از هود در آشپزخانه استفاده می کنید؟	همیشه (۱) / گاهی (۲) / ندارد (۳)	کیفی رتبه ای
14	HasKitchenWindow	آیا آشپزخانه پنجره دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
16	IsWaterSourceHealthy	آیا این منبع بهداشتی بوده؟ (تحت نظارت آب و فاضلاب/مرکز بهداشت)	بله / خیر	کیفی اسمی
17	PipeWaterAllTime	همیشه از آب لوله کشی استفاده کرده است	بله / خیر	کیفی اسمی
18	CookingWinOpen	آیا به هنگام آشپزی پنجره آن باز است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
19	HasAnimalContact	آیا سابقه تماس با حیوانات را داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی

## سموم آفت کش

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	nearFarm	آیا منزل شما نزدیک مناطقی که در آن کشت و کار انجام می شود (انواع مزارع) هست؟	بله / خیر	کیفی اسمی
12	farmDistanceID	با چه فاصله ای	دور (بیش از ۲۰۰ متر) (۱) / تقریباً نزدیک (۱۰۰ - ۲۰۰ متر) (۲) / نزدیک (۵۰ - ۱۰۰ متر) (۳) / خیلی نزدیک (کمتر از ۵۰ متر) (۴)	کیفی رتبه ای
<p>در صورتی که به هریک از فعالیتهای ذکر شده جواب "بله" دادید، تعداد دفعات آن (در ۱۲ ماه گذشته) و مدت زمانی که هر بار صرف آن فعالیت می کردید (دقیقه) را مشخص کنید و بگوئید که آیا در حین انجام آن فعالیت از وسایل محافظت فردی مانند لباسهای محافظ (بادگیر یا لباس پلاستیکی سرتاسری)، کفش محافظ (چکمه)، دستکش، پیش بند، ماسک تنفسی، عینک محافظ، یا محافظ سر استفاده کرده اید؟ در ۱۲ ماه گذشته، آیا با انجام فعالیت های زیر، با سموم دفع آفت تماس داشتید؟</p>				
13	UseInFarm	استفاده از سموم آفت کش در مزرعه، گلخانه، یا زمینهای کشاورزی	بله / خیر	کیفی اسمی
14	UseInFarmNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
15	UseInFarmDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
16	UseInFarmPPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
17	UseInYard	استفاده از سموم آفت کش در باغچه خانه	بله / خیر	کیفی اسمی
18	UseInYardNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
19	UseInYardDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
20	UseInYardPPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
21	UseInHome	استفاده از حشره کش در خانه (برای کشتن پشه، مگس، ...)	بله / خیر	کیفی اسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		مورچه، سوسک و غیره)		
22	UseInHomeNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
23	UseInHomeDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
24	UseInHomePPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
25	HasPesticidePreparation	قاپی کردن و یا آماده سازی سموم آفت کش یا حشره کش	بله / خیر	کیفی اسمی
26	PesticidePreparationNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
27	PesticidePreparationDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
28	PesticidePreparationPPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
29	InPesticidePlace	ورود به مکان های کاری بلافاصله بعد از استفاده از سموم آفت کش برای انجام کارهای مختلف	بله / خیر	کیفی اسمی
30	InPesticidePlaceNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
31	InPesticidePlaceDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
32	InPesticidePlacePPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
33	CleanPesticideEquipment	تمیز کردن وسائلی که با سموم آفت کش در تماس بوده اند (وسائل سم پاشی، ظرف یا مخزن سموم، مکان های نگهداری سموم و وسائل محافظت فردی)	بله / خیر	کیفی اسمی
34	CleanPesticideEquipmentNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
35	CleanPesticideEquipmentDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
36	CleanPesticideEquipmentPPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
37	FixPesticideEquipment	تعمیر کردن یا استفاده از لوازمی که به تازگی برای زدن سموم آفت کش استفاده شده بودند	بله / خیر	کیفی اسمی
38	FixPesticideEquipmentNo	تعداد دفعات		کمی گسسته



شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
39	FixPesticideEquipmentDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
40	FixPesticideEquipmentPPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
41	storedPesticide	دست زدن و نگهداری از سموم انبار شده	بله / خیر	کیفی اسمی
42	storedPesticideNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
43	storedPesticideDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
44	storedPesticidePPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی
45	ManageSprayingPesticide	مدیریت عملیات سم پاشی	بله / خیر	کیفی اسمی
46	ManageSprayingPesticideNo	تعداد دفعات		کمی گسسته
47	ManageSprayingPesticideDuration	مدت هر دفعه (دقیقه)		کمی گسسته
48	ManageSprayingPesticidePPE	استفاده از وسایل محافظت فردی (PPE)	بله / خیر	کیفی اسمی

## فعالیت فیزیکی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	SleepDuration24h Hour	در طول شبانه روز، خواب شبانه شما، بطور متوسط چقدر است؟ (بر حسب ساعت)		
12	SleepDuration24h Min	در طول شبانه روز، خواب شبانه شما، بطور متوسط چقدر است؟		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		(بر حسب دقیقه)		
13	SleepDurationMidDayHour	در طول ۲۴ ساعت، خواب عصر هنگام یا بین روز شما چقدر است؟ (بر حسب ساعت)		
14	SleepDurationMidDayMin	در طول ۲۴ ساعت، خواب عصر هنگام یا بین روز شما چقدر است؟ (بر حسب دقیقه)		
15	ReposeHour	در طول شبانه روز، اگر مدت زمان بیش از ۱۰ دقیقه، در خواب نیستید، اما در حالت دراز کشیده (بر روی تخت، رختخواب یا زمین) استراحت مینمایید، آنرا نیز مشخص نمایید؟ (بر حسب ساعت)		
16	ReposeMin	در طول شبانه روز، اگر مدت زمان بیش از ۱۰ دقیقه، در خواب نیستید، اما در حالت دراز کشیده (بر روی تخت، رختخواب یا زمین) استراحت مینمایید، آنرا نیز مشخص نمایید؟ (بر حسب دقیقه)		
17	TVHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به تماشای تلویزیون، گوش دادن موسیقی، تماشای فیلم با کامپیوتر و موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
18	TV2Min	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به تماشای تلویزیون، گوش دادن موسیقی، تماشای فیلم با کامپیوتر و موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
19	StudyHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به مطالعه کتاب، مجله، روزنامه و یا موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
20	StudyMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به مطالعه کتاب، مجله، روزنامه و یا موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
21	AtDeskWorkHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به انجام کار اداری پشت میز و نشسته، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
22	AtDeskWorkMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به انجام کار اداری پشت میز و نشسته، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
23	ComputerHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کار با رایانه (پشت میز یا هر وضعیت دیگری)، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
24	ComputerMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کار با رایانه (پشت میز یا هر وضعیت دیگری)، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
25	EatingHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به غذا خوردن، نشستن در جلسات، مهمانها، همایشها و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
26	EatingMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به غذا خوردن، نشستن در جلسات، مهمانها، همایشها و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
27	CookingHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به آشپزی، طبخ انواع غذاها،		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		شستن ظرفها، فعالیتهای ایستاده و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
28	CookingMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به آشپزی، طبخ انواع غذاها، شستن ظرفها، فعالیتهای ایستاده و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
29	DrivingHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به رانندگی (موتور، خودروی سبک یا سنگین)، کارهای اپراتوری نشسته (با فعالیت فیزیکی مشابه رانندگی) و مشابه آنها، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
30	DrivingMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به رانندگی (موتور، خودروی سبک یا سنگین)، کارهای اپراتوری نشسته (با فعالیت فیزیکی مشابه رانندگی) و مشابه آنها، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
31	HouseCleaningHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کارهای سبک نظافت منزل، شستن انواع البسه، جارو کردن و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
32	HouseCleaningMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کارهای سبک نظافت منزل، شستن انواع البسه، جارو کردن و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
33	WalkingHour	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به پیاده روی یا راه رفتن آهسته، پایین رفتن از پله، حرکات ورزشی یا حرکات موزون آرام و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
34	WalkingMin	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به پیاده روی یا راه رفتن آهسته، پایین رفتن از پله، حرکات ورزشی یا حرکات موزون آرام و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
35	SaleHour	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند فروشندگی مواد غذایی سیار، هر نوع فروشندگی در حد آن یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
36	SaleMin	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند فروشندگی مواد غذایی سیار، هر نوع فروشندگی در حد آن یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
37	AerobicExerciseHour	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به پیاده روی سریع، انجام ورزش انوربیک سبک، دوچرخه سواری تفریحی، دوچرخه سواری بمنظور تردد بین منزل تا محل کار یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
38	AerobicExerciseMin	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به پیاده روی سریع، انجام ورزش انوربیک سبک، دوچرخه سواری تفریحی، دوچرخه سواری بمنظور تردد بین منزل تا محل کار یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
39	DrivingHeavyVehicleHour	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند رانندگی ادوات کشاورزی، ماشین آلات راهسازی، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
40	DrivingHeavyVehicleMin	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند رانندگی ادوات کشاورزی، ماشین آلات راهسازی، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
41	LightTechnicalJobHour	آیا در طول شبانه روز، مدت زمانی را به مشاغل فنی سبک (تعویض روغن، سرویس خودرو، کارواش، خدمات رنگ خودرو، باتریسازی و ...) مشغولید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
42	LightTechnicalJobMin	آیا در طول شبانه روز، مدت زمانی را به مشاغل فنی سبک (تعویض روغن، سرویس خودرو، کارواش، خدمات رنگ خودرو، باتریسازی و ...) مشغولید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
43	MasonryHour	در طول شبانه روز، آیا به انجام کارهایی مانند مشاغل بنایی سبک (گچکاری، نقاشی، کاشیکاری)، نجاری یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
44	MasonryMin	در طول شبانه روز، آیا به انجام کارهایی مانند مشاغل بنایی سبک (گچکاری، نقاشی، کاشیکاری)، نجاری یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
45	CarryLightObjectHour	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند حمل اسباب و اثاثیه، حمل اشیاء سبک از پله ها، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
46	CarryLightObjectMin	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند حمل اسباب و اثاثیه، حمل اشیاء سبک از پله ها، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
47	LightAgriculturalHour	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند باغبانی، فعالیتهای کشاورزی سبک، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		کیفی اسمی
48	LightAgriculturalMin	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند باغبانی، فعالیتهای کشاورزی سبک، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
49	HeavyEngineeringJobsHour	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام مشاغلی مانند مشاغل فنی سنگین (خدمات موتور خودرو، جلوبندی، آهنگری، تراشکاری، ریخته گری و ...) کار در کارگاههای چوب بری، یا هر نوع فعالیت		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
50	HeavyEngineering JobsMin	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام مشاغل مانند مشاغل فنی سنگین (خدمات موتور خودرو، جلوبندی، آهنگری، تراشکاری، ریخته گری و ...) کار در کارگاههای چوب بری، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
51	HeavyLaborAgric ultJobsHour	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام فعالیتهای کارگری یا کشاورزی سنگین (توام با یکی از موارد بیل زدن، تبر زدن، پتک زدن، چکش زدن)، پارو کردن برف، حمل اشیاء سنگین از پله ها یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
52	HeavyLaborAgric ultJobsMin	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام فعالیتهای کارگری یا کشاورزی سنگین (توام با یکی از موارد بیل زدن، تبر زدن، پتک زدن، چکش زدن)، پارو کردن برف، حمل اشیاء سنگین از پله ها یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
53	HeavyExerciseHour	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام ورزشهایی مانند بدنسازی، ورزش انوربیک سنگین یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
54	HeavyExerciseMin	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام ورزشهایی مانند بدنسازی، ورزش انوربیک سنگین یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
چنانچه در طول یک هفته، ورزش انجام میدهد، ابتدا آنرا مشخص نموده، سپس بطور متوسط، مدت زمان آن ورزش در هفته را نیز مشخص نمایید				
55	ExerciseCodeID1	ورزش گوی اول (اولین ورزش)	تنیس دو نفره (۱) / والیبال در سطح مسابقات (۲) / راه رفتن سبک در آب (۳) / راه رفتن سریع در آب (۴) / ماهیگیری - شکار همراه با فعالیت فیزیکی سبک (۵) / شکار همراه با فعالیت سنگین (۶)	کیفی اسمی
56	ExerciseCodeID1Hour	انجام ورزش گوی اول (بر حسب ساعت)		
57	ExerciseCodeID1Min	انجام ورزش گوی اول (بر حسب دقیقه)		
58	ExerciseCodeID2	ورزش گوی اول (دومین ورزش)	تنیس دو نفره (۱) / والیبال در سطح مسابقات (۲) / راه رفتن سبک در آب (۳) / راه رفتن سریع در آب (۴) / ماهیگیری - شکار همراه با فعالیت	کیفی اسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
			فیزیکی سبک (۵) / شکار همراه با فعالیت سنگین (۶)	
59	ExerciseCodeID2Hour	انجام ورزش الگوی اول ( برحسب ساعت)		
60	ExerciseCodeID2Min	انجام ورزش الگوی اول ( برحسب دقیقه)		
61	ExerciseCodeID3	ورزش الگوی الگوی اول ( سومین ورزش )	تنیس دو نفره (۱) / والیبال در سطح مسابقات (۲) / راه رفتن سبک در آب (۳) / راه رفتن سریع در آب (۴) / ماهگیری - شکار همراه با فعالیت فیزیکی سبک (۵) / شکار همراه با فعالیت سنگین (۶)	کیفی اسمی
62	ExerciseCodeID3Hour	انجام ورزش الگوی اول ( برحسب ساعت)		
63	ExerciseCodeID3Min	انجام ورزش الگوی اول ( برحسب دقیقه)		
64	SleepDuration24hHour1	در طول شبانه روز، خواب شبانه شما، بطور متوسط چقدر است؟ (بر حسب ساعت)		
65	SleepDuration24hMin1	در طول شبانه روز، خواب شبانه شما، بطور متوسط چقدر است؟ (بر حسب دقیقه)		
66	SleepDurationMidDayHour1	در طول ۲۴ ساعت، خواب عصر هنگام یا بین روز شما چقدر است؟ (بر حسب ساعت)		
67	SleepDurationMidDayMin1	در طول ۲۴ ساعت، خواب عصر هنگام یا بین روز شما چقدر است؟ (بر حسب دقیقه)		
68	ReposeHour1	در طول شبانه روز، اگر مدت زمان بیش از ۱۰ دقیقه، در خواب نیستید، اما در حالت دراز کشیده (بر روی تخت، رختخواب یا زمین) استراحت مینمایید، آنرا نیز مشخص نمایید؟ (بر حسب ساعت)		
69	ReposeMin1	در طول شبانه روز، اگر مدت زمان بیش از ۱۰ دقیقه، در خواب نیستید، اما در حالت دراز کشیده (بر روی تخت، رختخواب یا زمین) استراحت مینمایید، آنرا نیز مشخص نمایید؟ (بر حسب دقیقه)		
70	TVHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به تماشای تلویزیون، گوش دادن موسیقی، تماشای فیلم یا کامپیوتر و موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
71	TV2Min1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به تماشای تلویزیون، گوش دادن موسیقی، تماشای فیلم یا کامپیوتر و موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
72	StudyHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به مطالعه کتاب، مجله، روزنامه و یا موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
73	StudyMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به مطالعه کتاب، مجله، روزنامه و یا موارد مشابه، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
74	AtDeskWorkHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به انجام کار اداری پشت میز و نشسته، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
75	AtDeskWorkMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به انجام کار اداری پشت میز و نشسته، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
76	ComputerHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کار با رایانه (پشت میز یا هر وضعیت دیگری)، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
77	ComputerMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کار با رایانه (پشت میز یا هر وضعیت دیگری)، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
78	EatingHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به غذا خوردن، نشستن در جلسات، مهمانها، همایشها و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
79	EatingMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به غذا خوردن، نشستن در جلسات، مهمانها، همایشها و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
80	CookingHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به آشپزی، طبخ انواع غذاها، شستن ظرفها، فعالیتهای ایستاده و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
81	CookingMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به آشپزی، طبخ انواع غذاها، شستن ظرفها، فعالیتهای ایستاده و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
82	DrivingHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به رانندگی (موتور، خودروی سبک یا سنگین)، کارهای اپراتوری نشسته (با فعالیت فیزیکی مشابه رانندگی) و مشابه آنها، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
83	DrivingMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به رانندگی (موتور، خودروی سبک یا سنگین)، کارهای اپراتوری نشسته (با فعالیت فیزیکی مشابه رانندگی) و مشابه آنها، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
84	HouseCleaningHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کارهای سبک نظافت منزل، شستن انواع البسه، جارو کردن و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
85	HouseCleaningMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به کارهای سبک نظافت منزل، شستن انواع البسه، جارو کردن و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
86	SaleHour1	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند فروشندگی مواد غذایی سیار، هر نوع فروشندگی در حد آن یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
87	SaleMin1	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند فروشندگی مواد غذایی سیار، هر نوع فروشندگی در حد آن یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
88	WalkingHour1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به پیاده روی یا راه رفتن آهسته، پایین رفتن از پله، حرکات ورزشی یا حرکات موزون آرام و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب ساعت)		
89	WalkingMin1	در طول شبانه روز، چه مدت زمانی را به پیاده روی یا راه رفتن آهسته، پایین رفتن از پله، حرکات ورزشی یا حرکات موزون آرام و مشابه آن، مشغول هستید؟ (بر حسب دقیقه)		
90	AerobicExerciseHour1	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به پیاده روی سریع، انجام ورزش انابریک سبک، دوچرخه سواری تفریحی، دوچرخه سواری بمنظور تردد بین منزل تا محل کار یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
91	AerobicExerciseMin1	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به پیاده روی سریع، انجام ورزش انابریک سبک، دوچرخه سواری تفریحی، دوچرخه سواری بمنظور تردد بین منزل تا محل کار یا مشابه آن، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
92	DrivingHeavyVehicleHour1	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند رانندگی ادوات کشاورزی، ماشین آلات راهسازی، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
93	DrivingHeavyVehicleMin1	در طول شبانه روز، آیا مدت زمانی را به انجام کارهایی مانند رانندگی ادوات کشاورزی، ماشین آلات راهسازی، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
94	LightTechnicalJobsHour1	آیا در طول شبانه روز، مدت زمانی را به مشاغل فنی سبک (تعویض روغن، سرویس خودرو، کارواش، خدمات رنگ خودرو، باتریسازی و ...) مشغولید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
95	LightTechnicalJobsMin1	آیا در طول شبانه روز، مدت زمانی را به مشاغل فنی سبک (تعویض روغن، سرویس خودرو، کارواش، خدمات رنگ خودرو، باتریسازی و ...) مشغولید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
96	MasonryHour1	در طول شبانه روز، آیا به انجام کارهایی مانند مشاغل بنایی سبک (گچکاری، نقاشی، کاشیکاری)، نجاری یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
97	MasonryMin1	در طول شبانه روز، آیا به انجام کارهایی مانند مشاغل بنایی سبک (گچکاری، نقاشی، کاشیکاری)، نجاری یا هر نوع فعالیت مشابه،		



شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
98	CarryLightObject Hour1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند حمل اسباب و اثاثیه، حمل اشیاء سبک از پله ها، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
99	CarryLightObject Min1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند حمل اسباب و اثاثیه، حمل اشیاء سبک از پله ها، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
100	LightAgricultural Hour1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند باغبانی، فعالیتهای کشاورزی سبک، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		کیفی اسمی
101	LightAgricultural Min1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام کارهایی مانند باغبانی، فعالیتهای کشاورزی سبک، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
102	HeavyEngineering JobsHour1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام مشاغل مانند مشاغل فنی سنگین (خدمات موتور خودرو، جلوبندی، آهنگری، تراشکاری، ریخته گری و ...) کار در کارگاههای چوب بری، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
103	HeavyEngineering JobsMin1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام مشاغل مانند مشاغل فنی سنگین (خدمات موتور خودرو، جلوبندی، آهنگری، تراشکاری، ریخته گری و ...) کار در کارگاههای چوب بری، یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
104	HeavyLaborAgricu ItJobsHour1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام فعالیتهای کارگری یا کشاورزی سنگین (توام با یکی از موارد بیل زدن، تبر زدن، پتک زدن، چکش زدن)، پارو کردن برف، حمل اشیاء سنگین از پله ها یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		
105	HeavyLaborAgricu ItJobsMin1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام فعالیتهای کارگری یا کشاورزی سنگین (توام با یکی از موارد بیل زدن، تبر زدن، پتک زدن، چکش زدن)، پارو کردن برف، حمل اشیاء سنگین از پله ها یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)		
106	HeavyExerciseHou r1	در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام ورزشهایی مانند بدنسازی، ورزش انوربیک سنگین یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب ساعت)		

نوع متغیر	سطوح / گزینه	سوال	نام متغیر	شماره متغیر
		در طول شبانه روز، آیا زمانی را به انجام ورزشهایی مانند بدنسازی، ورزش انوربیک سنگین یا هر نوع فعالیت مشابه، مشغول هستید؟ اگر بلی، چه مدت زمانی؟ (بر حسب دقیقه)	HeavyExerciseMin1	107
	چنانچه در طول یک هفته، ورزش انجام میدهد، ابتدا آنرا مشخص نموده، سپس بطور متوسط، مدت زمان آن ورزش در هفته را نیز مشخص نمایید			
کیفی اسمی	تنیس دو نفره (۱) / والیبال در سطح مسابقات (۲) / راه رفتن سبک در آب (۳) / راه رفتن سریع در آب (۴) / ماهیگیری - شکار همراه با فعالیت فیزیکی سبک (۵) / شکار همراه با فعالیت سنگین (۶)	ورزش گوی دوم (اولین ورزش)	ExerciseCodeID11	108
		انجام ورزش گوی دوم (برحسب ساعت)	ExerciseCodeID1Hour1	109
		انجام ورزش گوی دوم (برحسب دقیقه)	ExerciseCodeID1Min1	110
کیفی اسمی	تنیس دو نفره (۱) / والیبال در سطح مسابقات (۲) / راه رفتن سبک در آب (۳) / راه رفتن سریع در آب (۴) / ماهیگیری - شکار همراه با فعالیت فیزیکی سبک (۵) / شکار همراه با فعالیت سنگین (۶)	ورزش گوی دوم (دومین ورزش)	ExerciseCodeID21	111
		انجام ورزش گوی دوم (برحسب ساعت)	ExerciseCodeID2Hour1	112
		انجام ورزش گوی دوم (برحسب دقیقه)	ExerciseCodeID2Min1	113
کیفی اسمی	تنیس دو نفره (۱) / والیبال در سطح مسابقات (۲) / راه رفتن سبک در آب (۳) / راه رفتن سریع در آب (۴) / ماهیگیری - شکار همراه با فعالیت فیزیکی سبک (۵) / شکار همراه با فعالیت سنگین (۶)	ورزش گوی دوم (سومین ورزش)	ExerciseCodeID31	114
		انجام ورزش گوی دوم (برحسب ساعت)	ExerciseCodeID3Hour1	115
		انجام ورزش گوی دوم (برحسب دقیقه)	ExerciseCodeID3Min1	116
		الگوی اول . . . . . ماه در سال	Duration	117
		الگوی دوم . . . . . ماه در سال	Duration1	118
		توضیحات	Description	119

## عادات فردی (مصرف الکل و دخانیات)

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	SmokeCigaretteTypeID	آیا شما در طول زندگیتان حداقل ۱۰۰ نخ سیگار کشیده اید؟	بله (۱) / خیر (۲) / مطمئن نیستم (۳)	کیفی اسمی
12	FirstCigaretteAge	اولین سیگار را در چه سنی شروع کردید؟ (سن به سال)		کمی گسسته
13	RegularCigaretteAge	شما سیگار را بطور منظم از چه سنی شروع کردید؟ (سن به سال)		کمی گسسته
14	CurrentSmokingTypeID	آیا شما هم اکنون سیگار می کشید؟	بله - روزانه (۱) / گاهی اوقات (۲) / خیر (۳)	کیفی اسمی
15	SmokongNo	بطور متوسط چند بار در شبانه روز سیگار میکشیده یا میکشید؟		کمی پیوسته
16	StopSmokingAge	از چه سنی سیگار کشیدن روزانه را متوقف نموده اید؟		کمی گسسته
17	SmokeInHome	آیا شما در معرض تماس با دود سیگار در منزل بوده/هستید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
18	SmokeInHomeNo	چند ساعت در روز (در معرض تماس با دود سیگار در منزل)		کمی پیوسته
19	SmokeInWorkplaceID	چند ساعت در روز در تماس با دود سیگار در محل کارتان هستید؟		کمی پیوسته
20	SmokeInChildhood	آیا فردی در خانواده تان در دوران کودکی تان سیگار می کشیده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
21	UseHookah	آیا تاکنون ناس ، قلیان ، چپق یا پیپ استفاده کرده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
22	UseDrugs	آیا تاکنون از مواد مخدر استفاده کرده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
23	UseAlcohol	آیا تاکنون از مشروبات الکلی استفاده کرده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
24	SmokeInWorkplaceNo	چند ساعت در روز (در معرض تماس با دود سیگار در محل کارتان)		کمی پیوسته

## عادات غذایی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	EatIntID	روزانه شما غذای خود را در چند وعده می خورید؟	۳ وعده (صبحانه، نهار، شام) (۱) / ۴ وعده (صبحانه، نهار، شام، میان وعده) (۲) / ۵-۶ وعده (صبحانه، نهار، شام، ۲-۳ میان وعده) (۳) / بیش از ۶ وعده (۴) / کمتر از ۳ وعده (۵)	کیفی اسمی
12	SoltUseTypeID	آیا شما عادت به اضافه کردن نمک به غذا سر سفره دارید؟	بلی (۱) / بعضی مواقع (۲) / خیر (۳)	کیفی رتبه ای
13	GrilledFoodIntID	هر چند وقت یکبار غذاهای کبابی می خورید؟	هرگز (۱) / کمتر از یکبار در ماه (۲) / ۱ تا ۳ بار در ماه (۳) / ۱ تا ۳ بار در هفته (۴) / روزانه (۵)	کیفی رتبه ای
14	FriedFoodIntID	هر چند وقت یکبار شما از غذاهای سرخ شده استفاده می کنید؟	هرگز (۱) / کمتر از یکبار در ماه (۲) / ۱ تا ۳ بار در ماه (۳) / ۱ تا ۳ بار در هفته (۴) / روزانه (۵)	کیفی رتبه ای
15	PotatoFryTypeID	نحوه سرخ کردن سیب زمینی، بادمجان و کدو چگونه می باشد؟	تفت دادن (۱) / طلایی شدن (۲) / قهوه ای شدن (۳) / سرخ نمیکند (۴)	کیفی رتبه ای
16	VegFryTypeID	نحوه سرخ کردن سبزیجات چگونه می باشد؟	تفت دادن (۱) / طلایی شدن (۲) / قهوه ای شدن (۳) / سرخ نمیکند (۴)	کیفی رتبه ای
17	UsedOilTypeID	از چه نوع روغنی برای سرخ کردن مواد غذایی استفاده می کنید؟	روغن جامه (۱) / روغن نیمه جامد (۲) / روغن مایع (۳) / روغن مایع مخصوص سرخ کردن (۴) / سایر روغن ها (۵) / سرخ نمیکند (۶)	کیفی اسمی
18	ReUseOil	آیا از روغن های مانده پس از سرخ کردن یا پختن سایر غذاها دوباره استفاده می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
19	ReUseOilNo	در صورت مثبت بودن سوال قبلی، تا چند		کمی گسسته

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		بار از آن استفاده می کنید؟		
20	ReUseMold	اگر غذایی مثل رب، مربا، ترشی، آبغوره، و سرکه کبک زده بود، قسمتی از آن را برداشته و بقیه را مصرف می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
21	SmokedFoodIntID	آیا شما از غذاهای دودی مثل پنچ دودی و ماهی دودی استفاده می کنید؟	هرگز (۱) / کمتر از یکبار در ماه (۲) / ۱ تا ۳ بار در ماه (۳) / ۱ تا ۳ بار در هفته (۴) / روزانه (۵)	کیفی رتبه ای
22	FreezVegTypeID	در صورت نگهداری سبزیجات در یخچال یا فریزر، آنها را به چه صورتی نگه می دارید؟	خام (۱) / آبپز (۲) / سرخ شده (۳) / نگهداری نمیکنند (همیشه تازه مصرف می شود) (۴)	کیفی اسمی
23	FreezMeatTypeID	مواد گوشتی را در یخچال یا فریزر به چه صورتی نگه می دارید؟	خام (۱) / آبپز (۲) / سرخ شده (۳) / نگهداری نمیکنند (همیشه تازه مصرف می شود) (۴)	کیفی اسمی
24	TeaTempUseID	چای و قهوه را با چه دمایی می خرید؟	داغ (۱) / ولرم (۲) / سرد (۳) / مصرف نمیکنند (۴)	کیفی اسمی
25	SoupTempUseID	سوپ، آش و سایر مواد غذایی آبکی و مایع را با چه دمایی می خرید؟	پلاستیکی / استیل / چینی / شیشه ای / سایر موارد	کیفی اسمی
26	UsedScuffedTeflon	آیا از ظروف تفلون که سطوح شان خراش دار است استفاده می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
27	FoodAlergy	آیا نسبت به غذای خاصی آلرژی یا حساسیت دارید؟		
28	UseBoiledHerbal	آیا از دم کرده های/ داروهای گیاهی، عرقیجات و یا پودرهای گیاهی (مثل پونه، گل گاو زبان و...) استفاده می کنید؟	بله / خیر	
29	UsedHerbal	در صورت مثبت بودن پاسخ بیشتر از چه نوع گیاهی و به چه دلیلی استفاده می کنید؟		
30	WhyUseHerbal	علت		
31	FoodSaltUsedID	بطور معمول غذاهای خود را چطور مصرف می کنید؟	کم نمک (۱) / با نمک متوسط (۲) / پر نمک (۳)	کیفی رتبه ای
32	OnionFryTypeID	نحوه سرخ کردن پیاز چگونه می باشد؟	تفت دادن (۱) / طلایی شدن (۲) / قهوه ای شدن (۳) / سرخ نمیکنند (۴)	کیفی رتبه ای

## مکمل های غذایی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
-------------	-----------	------	--------------	-----------

		کد ۱۱ رقمی	IRPC	1
			QuesID	2
		نام	FName	3
		نام خانوادگی	LName	4
		کد ملی	NationalCode	5
کیفی اسمی	مرد (۱) / زن (۲)	جنسیت	GenderID	6
		تاریخ تولد	BirthDate	7
		نام پدر	FatherName	8
		تاریخ پذیرش	InterviewDate	9
		کد مرکز پذیرش شده	InterviewCenterID	10
کیفی اسمی	مولتی ویتامین و مینرال (۲) / مولتی ویتامین (۳) / کلسیم + ویتامین 4 (D) / کلسیم (۵) / ویتامین D قرص (۶) / ویتامین D آمپول (۷) / اسیدفولیک (۸) / امگا۳ - روغن ماهی (۹) / آهن (فروسولفات - فول) (۱۰) / روی یا زینک (زینک سولفات - زینک گلوکونات) (۱۱) / سایر ویتامین ها (۱۲)	مکمل غذایی مصرف شده	SupplementID	11
کمی پیوسته		مقدار مصرفی مکمل غذایی	Value	12
کیفی رتبه ای	هرگز (۰) / روز (۱) / هفته (۲) / ماه (۳) / سال (۴)	دوره مصرف مکمل غذایی	SupIntervalID	13

**توجه :** در فایل اکسل این پرسشنامه، استفاده از تمامی مکمل ها را به عنوان یک متغیر در نظر گرفته است و برای هر مکمل طبق جدول فوق کدی تعریف شده است لذا برای هر فرد به تعداد کل مکمل ها ( یعنی ۱۱ مکمل ) ۱۱ سطر وجود دارد. چنانچه فردی مکملی را مصرف کرده باشد در مقابل کد مکمل مربوطه، در قسمت Value مقدار آن و در قسمت SupIntervalID دوره مصرف آن وارد شده است.

## مصرف آب

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
		مصرف آب در فصلهای مختلف سال را بر حسب مقدار لیوان وارد کنید		
11	inSummer	میزان آب مصرفی در تابستان : به لیوان	لیوان	کمی پیوسته
12	inOther	میزان آب مصرفی در سایر فصلها : به لیوان	لیوان	کمی پیوسته
13	SummerInterval	محدوده مصرف آب در تابستان : به روز یا هفته یا ماه	در روز (۱) / در هفته (۲) / در ماه (۳)	کیفی رتبه ای
14	OtherInterval	محدوده مصرف آب در تابستان : به روز یا هفته یا ماه	در روز (۱) / در هفته (۲) / در ماه (۳)	کیفی رتبه ای
15	Description	توضیحات		

## اندازه گیری فشار خون

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت		
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	RightDBP1	بازوی راست : دیاستولیک اولین دفعه		کمی پیوسته
12	RightDBP2	بازوی راست : دیاستولیک دومین دفعه		کمی پیوسته
13	RightSBP1	بازوی راست : سیستولیک اولین دفعه		کمی پیوسته

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
14	RightSBP2	بازوی راست : سیستمولیک دومین دفعه		کمی پیوسته
15	LeftDBP1	بازوی چپ : دیاستولیک اولین دفعه		کمی پیوسته
16	LeftDBP2	بازوی چپ : دیاستولیک دومین دفعه		کمی پیوسته
17	LeftSBP1	بازوی چپ : سیستمولیک اولین دفعه		کمی پیوسته
18	LeftSBP2	بازوی چپ : سیستمولیک دومین دفعه		کمی پیوسته
19	PR1	تعداد ضربان قلب در حالت استراحت: (یک دقیقه) اولین دفعه		کمی پیوسته
20	PR2	تعداد ضربان قلب در حالت استراحت: (یک دقیقه) دومین دفعه		کمی پیوسته
21	Description	توضیحات		

## سوابق بیماری های مزمن ۱

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HasDiabet	سابقه دیابت	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
12	DiabetStartAge	سن در زمان تشخیص دیابت		کمی گسسته
13	DiabetInTreatment	تحت درمان دیابت بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
14	HasHypertension	سابقه فشار خون	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
15	HypertensionStartAge	سن در زمان تشخیص فشار خون		کمی گسسته
16	HypertensionInTreatment	تحت درمان فشار خون بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
17	HasCardiacIschemic	سابقه بیماری ایسکمیک قلبی شامل: نارسائی قلبی و آنژین	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
18	CardiacIschemicStartAge	سن در زمان تشخیص بیماری		کمی گسسته



شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		ایسکمیک قلبی شامل: نارسائی قلبی و آنژین		
19	CardiacIschemicInTreatment	شامل: نارسائی قلبی و آنژین بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
20	HasMI	سابقه سکته قلبی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
21	MIStartAge	سن در زمان تشخیص سکته قلبی		کمی گسسته
22	MIInTreatment	تحت درمان سکته قلبی بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
23	HasStroke	سابقه سکته مغزی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
24	StrokeStartAge	سن در زمان تشخیص سکته مغزی		کمی گسسته
25	StrokeInTreatment	تحت درمان سکته مغزی بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
26	HasRenalFailure	سابقه نارسایی کلیه	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
27	RenalFailureStartAge	سن در زمان تشخیص نارسایی کلیه		کمی گسسته
28	RenalFailureInTreatment	تحت درمان نارسایی کلیه بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
29	HasFattyLiver	سابقه کبد چرب (با تشخیص پزشک)	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
30	FattyLiverStartAge	سن در زمان تشخیص کبد چرب (با تشخیص پزشک)		کمی گسسته
31	FattyLiverInTreatment	تحت درمان کبد چرب (با تشخیص پزشک) بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
32	HasHepatitisB	سابقه هپاتیت B	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
33	HepatitisBStartAge	سن در زمان تشخیص هپاتیت B		کمی گسسته
34	HepatitisBInTreatment	تحت درمان هپاتیت B بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
35	HasHepatitisC	سابقه هپاتیت C	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
36	HepatitisCStartAge	سن در زمان تشخیص هپاتیت C		کمی گسسته
37	HepatitisCInTreatment	تحت درمان هپاتیت C بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
38	HasChronicLungDisease	سابقه بیماریهای مزمن ریوی(سل. آسم)	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
39	ChronicLungDiseaseStartAge	سن در زمان تشخیص بیماریهای مزمن ریوی(سل. آسم)		کمی گسسته
40	ChronicLungDiseaseInTreatment	تحت درمان بیماریهای مزمن ریوی(سل. آسم) بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی

نوع متغیر	سطوح / گزینه	سوال	نام متغیر	شماره متغیر
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه تیروئید	HasThyroid	41
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص تیروئید	ThyroidStartAge	42
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان تیروئید بوده است؟	ThyroidInTreatment	43
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه سنگ کلیه	HasKidneyStone	44
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص سنگ کلیه	KidneyStoneStartAge	45
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان سنگ کلیه بوده است؟	KidneyStoneInTreatment	46
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه سنگ کیسه صفرا	HasGallstone	47
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص سنگ کیسه صفرا	GallstoneStartAge	48
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان سنگ کیسه صفرا بوده است؟	GallstoneInTreatment	49
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه بیماریهای روماتیسمی	HasRheumaticDisease	50
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص بیماریهای روماتیسمی	RheumaticDiseaseStartAge	51
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان بیماریهای روماتیسمی بوده است؟	RheumaticDiseaseInTreatment	52
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه سرطان پوست	HasSkinCancer	53
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص سرطان پوست	SkinCancerStartAge	54
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان سرطان پوست بوده است؟	SkinCancerInTreatment	55
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه سرطان پستان	HasBreastCancer	56
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص سرطان پستان	BreastCancerStartAge	57
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان سرطان پستان بوده است؟	BreastCancerInTreatment	58
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه سرطان معده	HasStomachCancer	59
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص سرطان معده	StomachCancerStartAge	60
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان سرطان معده بوده است؟	StomachCancerInTreatment	61
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) /	سابقه سرطان کولورکتال	HasColorectalCancer	62

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
			نمی داند (۳)	
63	ColorectalCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان کولورکتال		کمی گسسته
64	ColorectalCancerInTreatment	تحت درمان سرطان کولورکتال بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
65	HasBladderCancer	سابقه سرطان مثانه	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
66	BladderCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان مثانه		کمی گسسته
67	BladderCancerInTreatment	تحت درمان سرطان مثانه بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
68	HasHematopoieticSystemCancer	سابقه سرطان سیستم هماتوپوئیتیک	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
69	HematopoieticSystemCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان سیستم هماتوپوئیتیک		کمی گسسته
70	HematopoieticSystemCancerInTreatment	تحت درمان سرطان سیستم هماتوپوئیتیک بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
71	HasEsophagusCancer	سابقه سرطان مری	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
72	EsophagusCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان مری		کمی گسسته
73	EsophagusCancerInTreatment	تحت درمان سرطان مری بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
74	HasProstateCancer	سابقه سرطان پروستات	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
75	ProstateCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان پروستات		کمی گسسته
76	ProstateCancerInTreatment	تحت درمان سرطان پروستات بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
77	HasLungCancer	سابقه سرطان ریه	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
78	LungCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان ریه		کمی گسسته
79	LungCancerInTreatment	تحت درمان سرطان ریه بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
80	HasBrainAndCNSCancer	سابقه سرطان مغز و اعصاب مرکزی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
81	BrainAndCNSCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان مغز و اعصاب مرکزی		کمی گسسته
82	BrainAndCNSCancerInTreatment	تحت درمان سرطان مغز و اعصاب مرکزی بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
83	HasEpilepsy	سابقه صرع	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی

نوع متغیر	سطوح / گزینه	سوال	نام متغیر	شماره متغیر
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص صرع	EpilepsyStartAge	84
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان صرع بوده است؟	EpilepsyInTreatment	85
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه سردرد مزمن و راجعه	HasChronicHeadaches	86
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص سردرد مزمن و راجعه	ChronicHeadachesStartAge	87
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان سردرد مزمن و راجعه بوده است؟	ChronicHeadachesInTreatment	88
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه افسردگی با تشخیص پزشک	HasDepression	89
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص افسردگی با تشخیص پزشک	DepressionStartAge	90
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان افسردگی با تشخیص پزشک بوده است؟	DepressionInTreatment	91
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه هرگونه اختلال روانپزشکی دیگر	HasPsychiatricDisorder	92
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص هرگونه اختلال روانپزشکی دیگر	PsychiatricDisorderStartAge	93
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان هرگونه اختلال روانپزشکی دیگر بوده است؟	PsychiatricDisorderInTreatment	94
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه اختلال یادگیری که باعث کاهش پیشرفت در تحصیل شده باشد	HasLearningDisability	95
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص اختلال یادگیری که باعث کاهش پیشرفت در تحصیل شده باشد	LearningDisabilityStartAge	96
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان اختلال یادگیری که باعث کاهش پیشرفت در تحصیل شده باشد، بوده است؟	LearningDisabilityInTreatment	97
کیفی اسمی	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	سابقه اختلال حافظه که سبب اختلال جدی در عملکرد روزانه شود	HasParamnesia	98
کمی گسسته		سن در زمان تشخیص اختلال حافظه که سبب اختلال جدی در عملکرد روزانه شود	ParamnesiaStartAge	99
کیفی اسمی	بله / خیر	تحت درمان اختلال حافظه که سبب اختلال جدی در عملکرد روزانه شود، بوده است؟	ParamnesiaInTreatment	100
		توضیحات	Description	101

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
102	HasLaryngealCancer	سابقه سرطان حنجره	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
103	LaryngealCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان حنجره		کمی گسسته
104	LaryngealCancerInTreatment	تحت درمان سرطان حنجره بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
105	HasTongueCancer	سابقه سرطان زبان	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
106	TongueCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان زبان		کمی گسسته
107	TongueCancerInTreatment	تحت درمان سرطان زبان بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
108	HasCervicalCancer	سابقه سرطان رحم	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
109	CervicalCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان رحم		کمی گسسته
110	CervicalCancerInTreatment	تحت درمان سرطان رحم بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
111	HasOvarianCancer	سابقه سرطان تخمدان	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
112	OvarianCancerStartAge	سن در زمان تشخیص سرطان تخمدان		کمی گسسته
113	OvarianCancerInTreatment	تحت درمان سرطان تخمدان بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
114	HasLupus	سابقه لوپوس	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
115	LupusStartAge	سن در زمان تشخیص لوپوس		کمی گسسته
116	LupusInTreatment	تحت درمان لوپوس بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
117	HasMS	سابقه بیماری MS	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
118	MSStartAge	سن در زمان تشخیص بیماری MS		کمی گسسته
119	HasPregnancyHypertension	تحت درمان بیماری MS بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
120	PregnancyHypertensionStartAge	سابقه فشارخون بارداری	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
121	PregnancyHypertensionInTreatment	سن در زمان تشخیص فشارخون بارداری		کمی گسسته
122	MSInTreatment	تحت درمان فشارخون بارداری بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
123	HasPregnancyDiabet	سابقه دیابت بارداری	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
124	PregnancyDiabetStartAge	سن در زمان تشخیص دیابت بارداری		کمی گسسته

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
125	PregnancyDiabetInTreatment	تحت درمان دیابت بارداری بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی

## سوابق بیماریهای مزمن ۲

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HasSternumIrritation	آیا هنگام راه رفتن تند یا بالا رفتن از سربالایی احساس سنگینی، درد یا Irritation of sternum در پشت جناغ سینه خود دارید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
12	HasSwelling	آیا سابقه ورم در بدن، خصوصاً پاها را داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
13	HasUrineColorChanges	آیا سابقه تغییر رنگ ادرار خصوصاً ادرار شبه خونی داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
14	HasEnuresis	آیا سابقه سوزش ادرار، تکرر ادرار، شب ادراری و شب شاشی داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
15	HasAbnormalUrineTest	آیا سابقه آزمایش ادرار غیرطبیعی (خون، رگ، پروتین، لکوسیت، RBC) داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
16	HasChestPain	آیا در یک سال گذشته دچار درد و سوزش زیر جناغ سینه شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
17	ChestPainFrequencyOf OccurrenceID	تعداد دفعات آن (درد و سوزش زیر جناغ سینه)	تقریباً هر روز (۱) / چند بار در هفته (۲) / چند بار در ماه (۳) / گاهی (۴)	کیفی رتبه ای
18	HasGastroesophagealReflex	آیا در یک سال گذشته دچار برگشت غذا از معده به مری و حلق شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
19	GastroesophagealRefluxFrequencyOfOccurrenceID	تعداد دفعات آن ( برگشت غذا از معده به مری و حلق)	تقریباً هر روز (۱) / چند بار در هفته (۲) / چند بار در ماه (۳) / گاهی (۴)	کیفی رتبه ای
20	HasReflux	آیا تاکنون تشخیص بیماری رفلکس اسید از معده به مری داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
21	HasFlatulence	آیا در یک سال گذشته دچار نفخ و اتساع شکم بخصوص بعد از مصرف غذا شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
22	FlatulenceFrequencyOfOccurrenceID	تعداد دفعات آن ( نفخ و اتساع شکم بخصوص بعد از مصرف غذا)	تقریباً هر روز (۱) / چند بار در هفته (۲) / چند بار در ماه (۳) / گاهی (۴)	کیفی رتبه ای
23	EisInterval	برنامه اجابت مزاجی شما چگونه است؟	---	کمی گسسته
24	EisIntervalTypeID	مرتبه در ( روز - هفته - ماه )	روزانه (۱) / هفته ای (۲) / ماهانه (۳)	کیفی رتبه ای
25	HasBloodInStool	آیا سابقه دفع خون تازه در مدفوع داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
26	HasWeightLoss	آیا سابقه کاهش وزن ناخواسته داشته اید؟ (بدون رژیم غذایی و بیش از ۵ کیلوگرم در یکماه)	بله / خیر	کیفی اسمی
27	HasYellowingSkin	آیا سابقه زردی چشم یا پوست بدن در طول زندگی داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
28	YellowingSkinAge	سن (زردی چشم یا پوست بدن)	---	کمی گسسته
29	YellowingSkinAgeTypeID	واحد سن ( در زمان ابتلا به زردی چشم یا پوست بدن)	هفته (۱) / ماه (۲) / سال (۳)	کیفی رتبه ای
30	HasAsthma	آیا در یکسال گذشته حداقل به مدت ۲ هفته تنگی نفس به همراه خس خس سینه داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
31	HasWalkingProblem	آیا شما هرگز دچار مشکل در راه رفتن یا کنترل تعادل بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد بوده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
32	HasCough	در یکسال گذشته حداقل به مدت ۲ هفته سرفه داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
33	CoughTypeID	نوع (سرفه)	خلط دار (۱) / بدون خلط (۲)	کیفی اسمی
34	HasAnesthesia	آیا شما بیش از یک بار بطور موقت و بدون دلیل خاصی و برای مدت کوتاهی بیهوش شده یا غش کرده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
35	HasThoughtDisorder	آیا شما هرگز دچار اختلال در تفکر،	بله / خیر	کیفی اسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		حافظه و یا تکلم بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟		
36	HasVisualImpairment	آیا شما هرگز دچار اختلال در بینایی یا دوبینی بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد و خودبخود بهبود یابد شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
37	HasMyasthenia	آیا هرگز دچار ضعف عضلانی در هیچ قسمت بدن بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
38	HasMovementDisorder	آیا هرگز دچار هیچگونه اختلال در حرکت (کندی و سفتی اندامها)، لرزش دست یا پا که بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
39	HasNumbness	آیا هرگز در پاها یا دستهای خود دچار بی حسی یا گزگز بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
40	HasTBI	آیا هرگز دچار ضربه به سر بطوریکه برای مدتی هر چند کم بی هوش شوید شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
41	HasRecurringHeadaches	آیا هرگز دچار حملات تکرار شونده سردرد که هر حمله حداقل ۴ ساعت طول بکشد (حداقل ۲ بار) شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
42	HasDizziness	آیا هرگز دچار حملات سرگیجه (احساس دوران) که باعث اختلال جدی در عملکرد روزانه شود شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
43	HasTinnitus	آیا هرگز دچار حملات وزوز گوش که بیش از یک هفته تداوم یابد شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
44	HasFracture	آیا در ۵ سال اخیر هرگونه شکستگی داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
45	FractureSite	محل شکستگی	---	کیفی اسمی
46	LastFractureAge	آخرین بار شکستگی در چه سنی روی داد؟	---	کمی گسسته
47	LastFractureForFalling	آیا آخرین شکستگی بخاطر افتادن بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
48	FallingNo	در طی سال گذشته چند بار زمین خورده اید؟		کمی گسسته
49	HasFemoral	آیا تا بحال شکستگی لگن یا فمور داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
50	HasOsteoporosis	آیا تا بحال تشخیص استئوپوروز (پوکی)	بله / خیر	کیفی اسمی



شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
		استخوان) داشته و یا پزشک به شما گفته است که در خطر آن هستید؟		
51	HasBackPain	آیا هرگز دچار کمر دردی که بیش از یک هفته طول بکشد و در کار روزمره اختلال جدی ایجاد کند، شده اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
52	HasBackpainStiffness	آیا سابقه کمردرد با خشکی صبحگاهی بیشتر از یک ساعت دارید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
53	HasJointpain	آیا سابقه درد مفصل دارید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
54	HasJointpainStiffness	آیا سابقه درد مفصل با خشکی صبحگاهی بیشتر از یک ساعت دارید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
55	HasMouthAphthous	آیا سابقه آفت مکرر دهان داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
56	HasGenitalAphthous	آیا سابقه آفت مکرر تناسلی داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
57	HasRheumatoidArthritis	آیا تشخیص روماتیسم مفصلی توسط پزشک داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
58	HasSurgery	آیا سابقه جراحی داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
59	SurgeryNo	تعداد دفعات آن ( جراحی )	---	کمی گسسته
60	HasHospitalization	آیا سابقه بستری در بیمارستان داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
61	HospitalizationNo	تعداد دفعات آن ( بستری در بیمارستان)	---	کمی گسسته
62	HasTransfusion	آیا سابقه ترانسفیوژن داشته اید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
63	TransfusionNo	تعداد دفعات آن (ترانسفیوژن)	---	کمی گسسته
64	Description	توضیحات		

## معاینه آنتروپومتریک

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
11	HeightCentim	قد به سانتیمتر		کمی پیوسته
12	WeightKg	وزن به کیلوگرم		کمی پیوسته
13	WaistCircumference	دور کمر به سانتیمتر		کمی پیوسته
14	HipCircumference	دور باسن به سانتیمتر		کمی پیوسته
15	WristCircumference	دور مچ به سانتیمتر		کمی پیوسته
16	Description	توضیحات		

### معاینه فیزیکی و معلولیت های جسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HasAllopecia	طاسی سر دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
12	AllopeciaTypeID	نوع طاسی براساس تصویر:	تصویر برحسب زن و مرد متفاوت است	کیفی رتبه ای
13	AbnormalHairOnFemalFace	موی زاید صورت دارد؟ (در زنان)	بله / خیر	کیفی اسمی
14	IrisColorID	رنگ عنبیه	قهوه ای - میشی (۱) / عسلی (۲) / سبز (۳) / آبی - خاکستری (۴)	کیفی اسمی
15	HasAmputationParalysis	قطع / فلجی اندام دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
16	HasSpineDisorder	اختلالات ستون فقرات	بله / خیر	کیفی اسمی
17	SpineDisorderTypeID	نوع اختلالات ستون فقرات:	اسکولیوز (کژپشتی) (۱) / لوردوز (کاوپشتی) (۲) / کیفوز	کیفی اسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
			(گوژپشتی) (۳)	
18	Description	توضیحات		

## بهداشت دهان و دندان

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	BrushingNoID	دفعات مسواک زدن دندانها	یکبار در روز (۱) / دو بار در روز (۲) / سه بار در روز (۳) / سایر (۴) / مسواک نمی زنم (۵) / مسواک نمی زنم (دندان مصنوعی دارم) (۶)	کیفی اسمی
12	TeethNo	تعداد کل دندانها		کمی گسسته
13	DecayedTeethNo	تعداد دندانهای پوسیده (D)		کمی گسسته
14	RemoverdTeethNo	تعداد دندانهای کشیده شده (M)		کمی گسسته
15	FilledTeeth	تعداد دندانهای پر شده (F)		کمی گسسته
16	HasTrauma	آیا ضایعه یا زخمی در دهان وجود دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
17	UseFlossing	آیا از نخ دندان استفاده می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
18	FlossingNo	چند بار در هفته؟		کمی گسسته
19	HasDentures	آیا دندان مصنوعی دارید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
20	UseMouthwash	آیا از دهان شویه استفاده می کنید؟	بله / خیر	کیفی اسمی
21	MouthwashNo	چند بار در هفته؟		کمی گسسته

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
22	FromWhenDentures	از چه سنی؟		کمی گسسته
23	BrushingDenturesNoID	دفعات مسواک زدن دندانهای مصنوعی		کمی گسسته
24	Description	توضیحات		

## تاریخچه باروری

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت		
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HasMenstruation	آیا تاکنون قاعده شده است؟	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
12	MenstruationStartAge	سن شروع قاعدگی (به سال)		کمی پیوسته
13	NowPregnant	آیا در حال حاضر حامله است؟	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
14	PregnancyNo	تعداد حاملگی های قبلی		کمی گسسته
15	AliveChildbirthNo	تعداد زایمانهای مولید زنده		کمی گسسته
16	HasDeathChildbirth	آیا سابقه مرده زایی دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
17	FirstAliveChildbirthAge	سن در هنگام اولین تولد نوزاد زنده		کمی پیوسته
18	FirstPregnancyAge	سن در هنگام اولین حاملگی		کمی پیوسته
19	AbortionNo	تعداد سقط		کمی گسسته
20	FirstAbortionAge	سن در هنگام اولین سقط		کمی پیوسته

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
21	BreastfeedingDuration	مجموع مدت شیردهی (برحسب ماه)		کمی پیوسته
22	OvaryRemovalTypeID	سابقه برداشتن تخمدان دارد؟	دارد، یکطرفه (۱) / دارد، دو طرفه (۲) / ندارد (۳)	کیفی اسمی
23	OvaryRemovalAge	سن در زمان برداشتن تخمدان (به سال)		کمی پیوسته
24	HasTubectomy	سابقه توبکتومی دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
25	HasHysterectomy	سابقه هیستریکتومی دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
26	HysterectomyAge	سن به سال در زمان هیستریکتومی		کمی پیوسته
27	HasInfertility	سابقه نازایی دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
28	UseInfertilityDrug	سابقه مصرف داروهای مرتبط با نازایی دارد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
29	UseContraceptiveDrug	داروهای ضد بارداری (خوراکی (OCP)، آمپول (DMPA، سیکلوفم، ... ) مصرف می کرده/می کند؟	بله / خیر	کیفی اسمی
30	HasMenopause	آیا یائسه شده است؟	بله (۱) / خیر (۲)	کیفی اسمی
31	MenopauseAge	سن یائسگی (به سال)		کمی پیوسته
32	NormalMenopause	آیا یائسگی طبیعی بوده است؟	بله / خیر	کیفی اسمی
33	UseHormonalReplacementDrug	داروهای جایگزینی هورمونی (استروژن، پروژسترون) مصرف می کرده/می کند؟	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
34	HasCervicalOrBreastCaScreening	سابقه غربالگری سرطان پستان یا دهانه رحم دارد؟	بله (۱) / خیر (۲) / نمی داند (۳)	کیفی اسمی
35	HasBreastExam	معاینه پستان توسط پزشک/ماما	بله / خیر	کیفی اسمی
36	LastBreastExamAge	سن آخرین تست		کمی پیوسته
37	BreastExamNo	دفعات تست		کمی گسسته
38	HasMammography	ماموگرافی	بله / خیر	کیفی اسمی
39	LastMammographyAge	سن آخرین تست		کمی پیوسته
40	MammographyNo	دفعات تست		کمی گسسته
41	HasPapSmear	پاپ اسمیر	بله / خیر	کیفی اسمی

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
42	LastPapSmearAge	سن آخرین تست		کمی پیوسته
43	PapSmearNo	دفعات تست		کمی گسسته
44	Description	توضیحات		

## نمونه های بیولوژیک

شماره متغیر	نام متغیر	سوال	سطوح / گزینه	نوع متغیر
1	IRPC	کد ۱۱ رقمی		
2	QuesID			
3	FName	نام		
4	LName	نام خانوادگی		
5	NationalCode	کد ملی		
6	GenderID	جنسیت	مرد (۱) / زن (۲)	کیفی اسمی
7	BirthDate	تاریخ تولد		
8	FatherName	نام پدر		
9	InterviewDate	تاریخ پذیرش		
10	InterviewCenterID	کد مرکز پذیرش شده		
11	HasUrine	نمونه ادرار گرفته شد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
12	HasSaliva	نمونه بزاق گرفته شد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
13	HasBlood	نمونه خون گرفته شد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
14	HasHair	نمونه مو گرفته شد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
15	HasNail	نمونه ناخن گرفته شد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
16	HasStool	نمونه مدفوع گرفته شد؟	بله / خیر	کیفی اسمی
17	Description	توضیحات		

## پارامتر های آزمایشگاهی

نوع متغیر	سوال	نام متغیر	شماره متغیر
	کد ۱۱ رقمی	ID	1
	نام و نام خانوادگی	Name	2
	جنسیت	Sex	3
	تاریخ نمونه گیری	Date	4
کمی پیوسته		WBC	5
کمی پیوسته		RBC	6
کمی پیوسته		HGB	7
کمی پیوسته		HCT	8
کمی پیوسته		MCV	9
کمی پیوسته		MCH	10
کمی پیوسته		MCHC	11
کمی پیوسته		PLT	12
کمی پیوسته		LY	13
کمی پیوسته		MO	14
کمی پیوسته		GR	15
کمی پیوسته		RDWCV	16
کمی پیوسته		PCT	17
کمی پیوسته		MPV	18
کمی پیوسته		PDW	19
کمی پیوسته		GLUC	20
کمی پیوسته		BUN	21
کمی پیوسته		CERAT	22
کمی پیوسته		TG	23
کمی پیوسته		CHOL	24

نوع متغیر	سوال	نام متغیر	شماره متغیر
کمی پیوسته		SGOT	25
کمی پیوسته		SGPT	26
کمی پیوسته		ALP	27
کمی پیوسته		HDL.C	28
کمی پیوسته		LDL	29
کمی پیوسته		GGT	30