

المفاهيم والتعاريف (متغيرات ومؤشرات)

الماء والمجاري :

- استخدام الماء الصالح للشرب: نسبة السكان المستخدمين لاي نوع من أنواع التزود بماء الشرب.
- 1- ماء الأنابيب
- 2- الحنفية العمومية
- 3- ماء بئر انبوب
- 4- ماء البئر (المحمي / المغطى)
- 5- العيون المحمية

استخدام وسائل الصرف الصحي للتخلص من الفضلات: نسبة السكان الذين لديهم ضمن مقر سكنهم ما يأتي:

- 1- مرحاض متصل بنظام الصرف الصحي.
- 2- مرحاض متصل بخزان نضح (خاصة أو عمومية)
- 3- مرحاض حفرة محسن مزود بتهوية
- 4- مرحاض حفرة تقليد

مؤشرات التعليم

تنمية مرحلة ما قبل المدرسة: نسبة الأطفال بعمر (36 – 59) شهراً الذين يحضرون نوع من البرامج التعليمية المنظمة المبكرة والمخصصة للأطفال.

الأطفال الذين يصلون الى الصف الخامس الابتدائي: نسبة الأطفال الداخلين الى الصف الأول الابتدائي والذين تدرجوا في الوصول الى الصف الخامس.

صافي معدل الحضور الى المدارس الابتدائية: نسبة الأطفال بعمر المدرسة الابتدائية الملتحقين في المدارس الابتدائية.

نسبة الإلتحاق بالمدرسة: نسبة الأطفال بعمر الدخول الى المدرسة الابتدائية ممن التحقوا بالمدرسة بنفس العمر.

التحصيل التعليمي: نسبة الأطفال بعمر 10- 12 سنة الذين حصلوا على مستوى معين من التعليم في القراءة والحساب والمهارات الحياتية.

معدل التعليم: نسبة السكان بعمر 15 سنة وأعلى القادرين على كتابة مقال قصير وبسيط عن حياتهم اليومية. (ملاحظة: تحتسب على الأغلب مرة كل خمس سنوات)

الرعاية الصحية:.

المعدل الكلي للإعاقة عند الأطفال: نسبة السكان بعمر أقل من (15) الذين لديهم تقرير يؤكد معاناة الطفل من اعاقة جسدية أو عقلية.

اليتم: عدد الأطفال دون عمر (18) سنة ممن فقدوا على الأقل أحد الأبوين.

عمالة الأطفال: نسبة الأطفال بعمر (5-14) سنة الذين يعملون حالياً (بأجر أو بدونه داخل أو خارج البيت) تم احتسابها بصورة منفصلة بالنسبة لمدفوعي الأجر أو غير مدفوعي الأجر والأعمال المنزلية التي تستغرق أكثر من (4) ساعات في اليوم.

معدل نقص الوزن عند الإناث والذكور: نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين يقل وزنهم عن إنحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي وفقاً لمعايير منظمة الصحة العالمية/ المركز الوطني للإحصاءات الصحية الأمريكية – تم احتسابه حسب النوع الاجتماعي.

الصحة الإيجابية: نسبة النساء بعمر (15-49) الحاصلات على الرعاية الصحية أثناء فترة الحمل من قبل أشخاص متخصصين ويقصد بالمتخصصين الأطباء والممرضات أو القابلة المأذونة ولا يقصد به القابلة التقليدية (سواء أكانت متمرسة أم لا).

انتشار مرض نقص المناعة البشرية: نسبة الأشخاص بعمر (15-29) المصابين بمرض نقص المناعة البشرية (HIV) حسب الجنس والعمر.

المعرفة بالوقاية من مرضي نقص المناعة البشرية ونقص المناعة المكتسب HIV و AIDS: نسبة النساء اللواتي لديهن مفهوم صحيح بالطرق الرئيسية الثلاثة لمنع انتقال مرض نقص المناعة البشرية.

التعرف على المفاهيم الخاطئة لنقص المناعة البشرية ونقص المناعة المكتسبة: نسبة النساء اللواتي يستطعن تحديد ثلاثة مفاهيم خاطئة عن مرضي نقص المناعة البشرية ونقص المناعة المكتسبة.

معرفة الأمهات بكيفية انتقال مرض الـ HIV الى الطفل: نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة بطرق انتقال الـ HIV الى الطفل.

آراء الناس بخصوص المصابين بـ HIV و AIDS: نسبة النساء اللواتي لا يوافقن على مظاهر التمييز ضد الأشخاص المصابين بـ HIV و AIDS.

النساء العارفات بمكان اجراء اختبار HIV: نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة بمكان اجراء اختبار HIV.

النساء الخاضعات لاختبار HIV: نسبة النساء اللواتي أجرين اختبار HIV

انتشار وسائل تنظيم الاسرة: نسبة المتزوجات بعمر (15-49) اللواتي يستخدمن هن أو أزواجهن وسائل تنظيم الاسرة الحديثة أو القديمة.

استهلاك الملح الدعم باليود: نسبة الأسر التي تستخدم الملح المدعم باليود بكميات كافية.

***ملاحظة:** يقاس على مستوى وطني فقط عندما تستخدم نسبة 90% من الأسر الملح المدعم باليود بنسب كافية.

تزود الأطفال بفيتامين A التكميلي: نسبة الأطفال بعمر (6-59 شهر) الذين تلقوا جرعة كافية من فيتامين A التكميلي خلال الأشهر الستة الأخيرة.

تزود الأمهات بفيتامين A التكميلي: نسبة الأمهات اللواتي تلقين جرعة كافية من فيتامين A التكميلي خلال الأشهر الستة الأخيرة.

المعدل النسبي للرضاعة الطبيعية الخالصة: نسبة الأطفال الرضع بعمر أقل من (4 أشهر) (120) يوم الذين يعتمدون على الرضاعة الطبيعية فقط.

معدل التغذية التكميلية: نسبة الرضع بعمر (6- 9 أشهر) (180- 299 يوم) الذين يتناولون حليب الأم مع غذاء تكميلي.

معدل الرضاعة الطبيعية المستمرة: نسبة الأطفال بعمر (12- 15 شهر) وعمر (20 – 23 شهر) المستمرين بالرضاعة الطبيعية*. (*ملاحظة: تم تناول المجاميع العمرية بصورة منفصلة).

التطعيم:

شمول لقاح DPT : نسبة الأطفال بعمر (1سنة) المحصنين ضد مرض الحصبة.

شمول لقاح شلل الأطفال: نسبة الأطفال بعمر (1سنة) المحصنين ضد مرض شلل الأطفال.

شمول لقاح السل: نسبة الأطفال بعمر (1سنة) المحصنين ضد مرض السل.

الأطفال المحصنين ضد مرض الكزاز الولادي: نسبة الأطفال بعمر (1سنة) المحصنين ضد مرض الكزاز الولادي من خلال تطعيم الأم بهذا اللقاح.

صحة الطفل:

- حالات الإسهال: المعدل السنوي لعدد نوبات الإسهال لكل طفل دون سن الخامسة
- استخدام محلول معالجة الجفاف (ORT) : نسبة الأطفال بعمر (0- 59 شهر) الذين أصيبوا بالإسهال في الأسبوعين الماضيين والذين عولجوا بمحلول الارواء الفموي الملحي أو أي محلول فموي بيبي (ORT).
- التعامل الأسري مع الإسهال: نسبة الأطفال بعمر (0- 59 شهر) الذين أصيبوا بالإسهال في الأسبوعين الماضيين والذين تناولوا المزيد من السوائل والغذاء خلال نوبة الإسهال.
- انتشار نقص الوزن: هو نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين يقل وزنهم بمقدار درجتين عن المعدل الطبيعي حسب نظام الـ NCHS لمنظمة الصحة العالمية المتعلقة بالأشخاص.
- تسجيل الولادات: نسبة الأطفال بعمر (0- 59 شهر) الذين تم تسجيل ولاداتهم.
- التعامل الأسري مع المرض: نسبة الأطفال بعمر (0 – 59 شهر) الذين سجلت لديهم إصابة بمرض خلال الأسبوعين الماضيين والذين تناولوا المزيد من السوائل والغذاء.
- المعرفة بالحالات التي تستوجب العلاج: نسبة القائمين برعاية الأطفال بعمر (0- 59 شهر) العارفين على الأقل باثنين من العلامات التي تستوجب سرعة العلاج وهي: عدم قدرة الطفل على الشرب أو الرضاعة الطبيعية وتراجع المستوى الصحي لديه أو ارتفاع درجة حرارته أو زيادة سرعة تنفسه أو صعوبة في الرضاعة أو قلة تناوله للسوائل أو خروج دم مع البراز.
- استعمال الناموسيات: نسبة الأطفال بعمر (0- 59 شهر) الذين قضاو الليلة السابقة تحت الناموسية (غطاء ضد الحشرات). (فقط بالنسبة للمناطق المهددة بخطر الملاريا). (* لم يتم تضمين هذا المؤشر في (MICS 2006 , MICS 2011).
- علاج الملاريا: نسبة الأطفال بعمر (0 – 59 شهر) المصابين بالحمى (في المناطق المهددة بخطر الملاريا) في الأسبوعين الماضيين والذين تلقوا علاجات الملاريا. (* لم يتم تضمين هذا المؤشر في (MICS 2006 , MICS 2011).

الحماية الصحية:

نسبة الوفيات للأطفال دون سن الخامسة: احتمالية الوفاة بعمر الخامسة.

نسبة وفيات الرضع: احتمالية الوفاة بعمر السنة.

الولادة بحضور متخصص: عدد النساء بعمر (15 – 49) اللواتي ولدن خلال السنتين اللتين سبقتنا المسح

وكانت الولادة تحت اشراف شخص مؤهل طبياً.

الولادات المؤسسية: عدد النساء بعمر (15 – 49) اللواتي ولدن خلال السنتين اللتين سبقتنا المسح وكانت قد

تمت الولادة بمساعدة طبية.

حالات نقص الوزن: عدد الأطفال بعمر أقل من خمس سنوات الذين يقل وزنهم بمقدار درجتين عن المعدل الطبيعي حسب نظام الـ NCHS لمنظمة الصحة العالمية يعتبر (متوسط وحاد)، أما اذا كان العدد أقل بثلاث درجات عن المعدل الطبيعي فيعد (تقصاً حاداً).

حالات التقزم: عدد الأطفال بعمر أقل من خمس سنوات الذين يقل طولهم بمقدار درجتين عن متوسط الطول المعتمد من قبل الـ NCHS لمنظمة الصحة العالمية يعتبر (متوسط وحاد)، أما اذا كان العدد أقل بثلاث درجات عن المعدل الطبيعي فيعد (تقزماً حاداً).

حالات الهزال: عدد الأطفال بعمر أقل من خمس سنوات الذين يقل نموهم بمعدل درجتين عن المعدل الذي يعتمده نظام الـ NCHS لمنظمة الصحة العالمية يعتبر (متوسط وحاد)، أما اذا كان العدد أقل بثلاث درجات عن المعدل الطبيعي فيعد (هزالاً حاداً).

المواليد الرضع ناقصي الوزن: عدد المواليد الأحياء ناقصي الوزن خلال السنتين اللتين سبقتنا تنفيذ المسح.

المواليد الموزونون عند الولادة: عدد المواليد الأحياء الأخيرة الذين تم وزنهم عند الولادة خلال السنتين اللتين سبقتنا تنفيذ المسح.

الدعم الخارجي المقدم للأيتام المعرضين للإصابة بمرضي HIV و AIDS: عدد الأيتام والأطفال بعمر أقل من 18 سنة الذين تلقت أسرهم دعماً خارجياً مجانياً في رعاية الأطفال.

المعرفة الشاملة بالوقاية من مرض نقص المناعة البشرية HIV بين الشباب: عدد النساء بعمر (15 – 49) سنة اللواتي يستطيعن تحديد طريقتين من طرق تجنب الإصابة بمرض HIV ويرفضن ثلاثة مفاهيم خاطئة شائعة حول طرق انتقال مرض HIV.

الآراء حول الأشخاص المصابين بمرضي HIV و AIDS: عدد النساء اللواتي أجبين بالقبول على الأسئلة الأربعة التي تتعلق بالأشخاص المصابين بـ HIV و AIDS.

النساء العارفات بمكان إجراء اختبار HIV: عدد النساء اللواتي يعرفن مكان إجراء اختبار الـ HIV.

النساء اللواتي أجرين اختبار HIV: عدد النساء اللواتي صرحن بخضوعهن لاختبار الـ HIV.

المعرفة بانتقال مرض HIV من الأم الى الطفل: عدد النساء اللواتي يميزن ثلاث من طرق الانتقال العمودي للمرض.

الحاجة غير الملابة لتنظيم الأسرة: عدد المتزوجات القادرات على الانجاب والراغبات بتحديد النسل ولايستعمل موانع الحمل حالياً.

الحاجة الملابة لتنظيم الأسرة: عدد المتزوجات اللواتي يستعملن موانع الحمل.

الآراء حول العنف الأسري: عدد النساء اللواتي يعترفن بحق الزوج في ضرب زوجته لأحد الأسباب التالية:

- 1- خروج المرأة دون اذن الزوج.
- 2- اهمال الأطفال
- 3- مجادلة الزوج
- 4- رفض حق الزوج الشرعي
- 5- حرق الطعام

إعاقة الطفل: عدد الأطفال بعمر (2 – 14) سنة الذين لديهم تقرير اعاقه بواحد (على الأقل) من الإعاقات التسعة التالية:

- 1- التأخر بالجلوس أو المشي. * لم يتم جمع هذا المؤشر في المسح MICS 2011
- 2- صعوبة في الرؤية سواء في الليل أو النهار.
- 3- صعوبة في السمع.
- 4- صعوبة ادراك التعليمات.
- 5- صعوبة في المشي أو تحريك الذراعين.
- 6- بعاني من نوبات مثل التشنجات أو حالات فقدان الوعي.
- 7- لايبدي استعداد لتعلم مايستطيع غيره من الأطفال الذين بعمره تعلمه.
- 8- عدم القدرة على التكلم أو التحدث الى الغير بجمل مفهومة.
- 9- تخلف عقلي و بلادة أو بطئ بالفهم.

ختان الإناث FGM/C: عدد النساء بعمر (15 – 49) اللواتي سمعن بموضوع ختان الإناث أو عانين من هذا الأمر وتوزيع النساء حسب آرائهن حول استمرار اجراء هذه الممارسة. (هذا المؤشر جديد تم جمعه لأول مرة في MICS 2011).

غسل اليدين: نسبة الأسر التي تمتلك مكان خاص بغسل اليدين وقدرتها أو عدم قدرتها على توفير الماء والصابون. (هذا المؤشر جديد تم جمعه لأول مرة في MICS 2011).

اختبار الكلورامين: نسبة الأسر التي اختبرت نسبة الكلورامين في الماء. (هذا المؤشر جديد تم جمعه لأول مرة في MICS 2011).

- الماء والمجاري:

استخدام مصادر ماء الشرب الحديثة: عدد أفراد الأسرة الذين يستخدمون مصادر ماء الشرب الحديثة.

استخدام مجاري الصرف الحديثة: عدد أفراد الأسرة المخدومين بمجاري الصرف الحديثة.

معالجة المياه: عدد أفراد الأسرة الذين يستعملون المياه المعالجة.

التخلص من فضلات الأطفال: عدد الأطفال دون سن الثالثة الذين تم التخلص من فضلاتهم بصورة آمنة.

- التغذية:

معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة: عدد الرضع بعمر (0 - 5 أشهر) الذين يتناولون الرضاعة الطبيعية الخالصة.

الاستمرار بالرضاعة الطبيعية: عدد الرضع بعمر (12- 15 شهر) وعمر (20- 23 شهر) المستمرين بالرضاعة الطبيعية.

المعدل النسبي للتغذية التكميلية المتزامنة: عدد الرضع بعمر (6 - 9 أشهر) الذين يأخذون حليب الأم مع أخذ غذاء تكميلي.

تكرار التغذية التكميلية: عدد الرضع بعمر (6- 11 شهر) الذين يتلقون حليب الأم بالإضافة الى أطعمة تكميلية، تعد وجبتين في اليوم هو الحد الأدنى الموصى به للأطفال بعمر (6 - 8 شهر) وثلاث للعمر (9 - 11 شهر).

الرضع الحاصلون على تغذية صحيحة: عدد الرضع بعمر (0 - 11 شهر) الذين يتم تغذيتهم بصورة صحيحة : الرضع بعمر (0 - 5 أشهر) الذين يأخذون حليب الأم فقط والرضع بعمر (6 - 11 شهر) الذين يحصلون بالإضافة الى حليب الأم على أطعمة صلبة أو شبه صلبة بعدد محدد من الوجبات.

استخدام محلول معالجة الجفاف (محلول الإرواء الفموي): عدد الأطفال بعمر (0 - 59 شهر) المصابين بالإسهال في الأسبوعين السابقين والذين تناولوا محلول الإرواء الفموي الملحي أو أي حلول علاجية أسرية مناسبة .

التدابير الأسرية لمعالجة الإسهال: عدد الأطفال بعمر (0 - 59 شهر) الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين والذين تلقوا سوائل إضافية مع استمرار تغذيتهم بنفس الدرجة أو اقل.

تناول محاليل الإرواء الفموي مع سوائل إضافية وتغذية مستمرة: عدد الأطفال بعمر (0 - 59 شهر) المصابين بالإسهال في الأسبوعين السابقين والذين تناولوا (محلول الإرواء الفموي الملحي أو أي حلول علاجية أسرية مناسبة) وتلقوا كذلك سوائل إضافية مع استمرار تغذيتهم بنفس الدرجة أو اقل.

استهلاك الملح المدعم باليود: عدد الأسر التي تستهلك الملح المدعم باليود بنسبة 15 جزء من المليون يود.

تناول فيتامين A التكميلي للأطفال دون سن الخامسة: عدد الأطفال بعمر (6 - 59 شهر) الذين حصلوا على جرعة واحدة على الأقل من فيتامين A التكميلي خلال الستة أشهر الماضية.

تناول فيتامين A التكميلي للأمهات بعد الوضع: عدد الأمهات اللواتي انجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتنفيذ المسح اللاتي تلقين جرعة كافية من فيتامين A التكميلي خلال (8 أسابيع) من موعد حصول الولادة.

الوقود الصلب: عدد أفراد الأسرة الذين يستخدمون الوقود الصلب (الخشب أو الفحم النباتي أو مخلفات المحاصيل أو الروث) كمصدر منزلي أولي للطاقة أو الطبخ.

وقت المباشرة بالرضاعة الطبيعية: عدد الأمهات اللواتي انجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتنفيذ المسح واللاتي باشرن بارتضاع الوليد خلال الساعة الأولى من الوضع.

الصحة الإنجابية: عدد النساء بعمر (15 - 49 سنة) اللاتي تمت زيارتهن من قبل شخص طبي مؤهل على الأقل مرة واحدة خلال فترة حملها في السنتين اللتين سبقتا تنفيذ المسح.

انتشار وسائل تنظيم الأسرة: عدد المتزوجات بعمر (15 - 49 سنة) اللواتي يستخدمن هن أو أزواجهن وسيلة من وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة (سواء كانت الوسيلة تقليدية أم حديثة).

العلاج باستخدام المضادات الحيوية لدى الاشتباه في الإصابة بالالتهاب الرئوي: عدد الأطفال من سن صفر- 59 شهر المشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين والذين يتلقون علاجاً باستخدام المضادات الحيوية.

طلب الرعاية الصحية للحالات المشتبه في إصابتها بالتهاب رئوي: عدد الأطفال من سن صفر- 59 شهر المشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين ممن تتم رعايتهم بمراكز صحية ملائمة.

مفهوم الرعاية ما قبل الولادة: عدد النساء اللواتي انجبن مواليد أحياء وكن قد تلقين رعاية ما قبل الولادة خلال السنتين اللتين سبقتا تنفيذ المسح.

التحصين:

شمول التحصين ضد التدرن: عدد الأطفال من سن 18-29 شهر ممن تم تحصينهم بلقاح التدرن قبل إتمام عامهم الأول.

شمول التحصين ضد شلل الأطفال: عدد الأطفال من سن 18-29 شهر ممن تم تحصينهم بلقاح OPV3 قبل إتمام عامهم الأول

شمول التحصين بلقاح DPT (الثلاثي): عدد الأطفال من سن 18-29 شهر ممن تم تحصينهم باللقاح الثلاثي قبل إتمام عامهم الأول.

التغطية الخاصة بالتحصين MMR: عدد الأطفال من سن 18-29 شهر ممن تم تحصينهم ضد MMR (الحصبة) قبل 18 شهر.

شمول التحصين ضد الالتهاب الكبدي (فيروس ب): عدد الأطفال من سن 18-29 شهر ممن تم تحصينهم ضد الالتهاب الكبدي قبل إتمام عامهم الأول.

الأطفال الذين تم تحصينهم كلياً: عدد الأطفال من سن 18-29 شهر ممن تم تحصينهم باللقاح الثلاثي وشلل الأطفال ولقاح التدرن والحصبة قبل إتمام عامهم الأول (18 شهر للحصبة أو MMR).

وقاية حديثي الولادة من مرض التيتانوس: : عدد الأمهات ممن سبق لهن إنجاب مولود حي خلال العام السابق وتم إعطائهم جرعتين علي الأقل من تحصين توكسين التيتانوس خلال الفترة السابقة قبل الولادة. (* لم يتم جمع بيانات عن هذا المؤشر في MICS 2011)

مؤشرات التعليم:

دعم التعليم: عدد الأطفال بعمر (0- 59 شهر) الذين يعيشون في أسر أدي البالغ فيها أربع نشاطات أو أكثر لدعم تعليمه والتحضير للدراسة في الأيام الثلاثة الماضية.

الدعم الأبوي للتعلم: عدد الأطفال من سن صفر – 59 شهراً ممن يشارك أبواهم بنشاط أو أكثر لدعم التعلم والتأهب للمدرسة خلال الأيام الثلاثة الماضية.

حضور أنشطة ما قبل الدراسة: عدد الأطفال من سن 36-59 شهراً ممن يحضرون برامج تعليم للطفولة المبكرة أو أحد نماذجها.

معدل الالتحاق بالتعليم الابتدائي: عدد الأطفال ممن بلغوا السن المناسب للالتحاق بالمدرسة، ويقومون بالحضور بالصف الأول.

صافي معدل الحضور بالمرحلة الابتدائية: عدد الأطفال البالغين سن الالتحاق بالتعليم الابتدائي، ويواظبون على الحضور بالتعليم الابتدائي أو الثانوي.

صافي معدل الحضور بالمرحلة الثانوية: عدد الأطفال البالغين سن الالتحاق بالتعليم الثانوي ويقومون بالحضور بمدارس ثانوية أو بمرحلة أعلى.

عدد الأطفال ممن التحقوا بالصف الخامس: نسبة الأطفال الملتحقين بالصف الأول وتدرجوا حتى وصلوا للصف الخامس.

*تغير في MICS 2011 الوصول الى الصف السادس.

معدل الانتقال إلى مرحلة التعليم الثانوي: عدد الأطفال ممن كانوا بالصف الأخير من المرحلة الابتدائية خلال العام الدراسي السابق، ويقومون حالياً بالحضور بمدرسة ثانوية.

معدل إتمام المرحلة الابتدائية (إجمالي): عدد الأطفال (من أي فئة عمرية) ممن يحضرون الصف الأخير من التعليم الابتدائي (مع استبعاد الراسبين).

معدل الأمية بين البالغين: عدد السيدات من سن 15-24 سنة القادرات على قراءة عبارة صغيرة بسيطة عن الحياة اليومية.

معدل التحاق الأيتام بالتعليم مقارنة بغير الأيتام: نسبة الأيتام المزدوجين (من توفي كلا أبويهم) من سن 10-14 عام والملتحقين بالتعليم

مقياس مساواة النوع الاجتماعي: نسبة الفتيات الملتحقات بالمراحل الابتدائية والثانوية من التعليم.

عمالة الأطفال:

تسجيل المواليد:

الزواج قبل سن (15 أو 18 سنة): عدد النساء اللواتي تزوجن لأول مرة بسن الخامسة عشر أو الثامنة عشر.

الشابات المتزوجات حديثاً بعمر (15 – 19 سنة): عدد المتزوجات حديثاً بعمر (15-19 سنة).

فرق العمر بين الزوجين: عدد المتزوجات بعمر (15-19 سنة) وعمر (20-24 سنة) بفارق عمر (10 سنة) أو أكثر بين الزوجين.

عمالة الأطفال: عدد الأطفال من سن 5-14 عام ممن يتم التحاقهم بالعمل

الطلبة العاملون: عدد الأطفال من سن 5-14 عام الملتحقين بالعمل مع حضورهم المدرسة.

عمالة الطلبة: عدد الأطفال من سن 5-14 عام ممن يقومون بحضور المدرسة إلى جانب التحاقهم بأنشطة العمل.

تأديب الطفل: عدد الأطفال من سن 2-14 عام الذين (1) يتم الاعتداء عليهم بغير عنف (2) يتم إيذائهم نفسياً كعقاب، (3) يتلقون عقاباً بدنياً بسيطاً، (4) يتلقون عقاباً بدنياً عنيفاً.

الأيتام:

انتشار الأيتام: عدد الأطفال دون سن الثامنة عشرة، مع وفاة أحد الأبوين
تدبير أمور معيشة الأطفال: عدد الأطفال بعمر (0 - 17 سنة) الذين لا يسكنون مع أحد الوالدين.

التصنيفات: التصنيف الصحية حسب المعايير الدولية (WHO):

انتشار نقص الوزن: عدد الأطفال دون الخامسة الذين يقل وزنهم نسبة إلى عمرهم عن إنحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي (يعانون من نقص الوزن المتوسط أو الشديد) وفقا لمعايير منظمة الصحة العالمية/
المركز الوطني للإحصاءات الصحية الأمريكية، وعدد الأطفال الذين يقل وزنهم نسبة إلى عمرهم عن أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية (يعانون من نقص الوزن الشديد).

انتشار الهزال: عدد الأطفال دون الخامسة الذين تقل أوزانهم نسبة إلى أطوالهم عن أكثر من إنحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي (يعانون من الهزال المتوسط أو الشديد) وفقا لمعايير منظمة الصحة العالمية/المركز الوطني للإحصاءات الصحية الأمريكية، وعدد الأطفال الذين يقل وزنهم نسبة إلى طولهم عن أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية (يعانون من الهزال الشديد)