Attachment G4. Women’s Health Needs Study Questionnaire (Arabic translations)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Section** | **Question** | **English Items** | **Translation Section** |
| **Screener Cover Page** | **OMB notice** | **Form Approved** | **اعتماد الاستمارة** |
|  |  | OMB Number:  | رقم OMB:  |
|  |  | Expiration Date:  | تاريخ نهاية الصلاحية:  |
| Screener | Survey Title | Women's Health Needs Study | دراسة حول الاحتياجات الصحية للمرأة |
|  |  |  |  |
| Screener | OMB Burden Statement | Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 1 minute per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-xxxx). | من المتوقع أن يبلغ متوسط عبء التقارير العامة لجمع المعلومات هذه دقيقة واحدة لكل إجابة، بما في ذلك الوقت اللازم للاطلاع على التعليمات، وبحث مصادر البيانات الموجودة، وتجميع ورصد البيانات المطلوبة، وإكمال ومراجعة جمع المعلومات. يجوز لأي وكالة عدم إجراء جمع المعلومات أو رعايته ولا يلتزم أي شخص بذلك إلا إذا كان يظهر رقم تحكم OMB صالح. أرسل التعليقات بخصوص هذا العبء أو أي وجه آخر من عملية جمع المعلومات هذه إلى مسؤول تخليص تقارير CDC/ATSDR - بما في ذلك المقترحات بتقليل هذا العبء - على عنوان 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333؛ عناية: PRA (0920-xxxx). |
|  |  |  |  |
| **SECTION A. SCREENER** |  |  |  |
| A | Screener 1 | Have you previously participated in the Women’s Health Needs Study (WHNS)? Yes [END SURVEY]No | هل شاركات من قبل في الدراسة حول الاحتياجات الصحية للمرأة (WHNS)؟ نعم [نهاية الدراسة الاستقصائية]لا |
|  | Screener 2 | Which of the following languages do you speak? | أي من اللغات التالية تتحدث؟ |
|  |  | AmharicArabicEnglishOromoSomali Swahili Tigrinya Other, please specify: | الأمهريةعربىالإنجليزيةالأوروموالصوماليةالسواحليةالتيغرينيةغير ذلك (يرجى التحديد: |
|  | Screener 3 | Which language would you prefer to use for this interview? [INTERVIEWER NOTE: IF YOU DO NOT SPEAK THE LANGUAGE PREFERRED, MAKE NOTE AND END INTERVIEW]. | ما هي اللغة التي تفضل استعمالها في هذه المقابلة؟ [ملاحظة للباحث: إذا لم تكن تتحدث اللغة المفضلة، قم بتدوين ملاحظة وإنهاء المقابلة]. |
|  | Screener 4 | In which country were you born? | في أي دولةٍ وُلدت؟ |
|  |  | Don’t KnowPrefer not to answer | لا أعرفأُفضل عدم الإجابة |
|  | Screener 5 | Have you ever lived in any of the following countries? | هل أقمت في أي من من الدول التالية؟ |
|  |  | Yes No | نعم لا |
|  |  | Egypt Ethiopia Kenya Somalia \* | مصرأثيوبياكينياالصومال |
|  | Screener 6 | In which country was your father born? | في أي دولة وُلد والدُك؟ |
|  |  | Don’t KnowPrefer not to answer | لا أعرفأُفضل عدم الإجابة |
|  | Screener 7 | In which country was your mother born? | في أي دولة وُلدت والدُتك؟ |
|  |  | Don’t KnowPrefer not to answer | لا أعرفأُفضل عدم الإجابة |
|  | Screener 8 | Has your mother lived in any of the following countries?  | هل أقامت والدتُك في أي من من الدول التالية؟  |
|  |  | Egypt Ethiopia Kenya Somalia \* | مصرأثيوبياكينياالصومال |
|  | Screener 9 | How old are you? | كم عُمرك؟ |
|  |  |  Under 18 years  18-24 25-29  30-34 35-39  40-49 Over 49 years Prefer not to answer |  أقل من 18 عام18-2425-2930-3435-3940-49أكثر من 49 عام أفضل عدم الإجابة |

\*Other countries depending on expected population of sites