

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در جمهوری اسلامی ایران

براساس اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر

تدوین:

دکتر علی‌رضا دلاوری
دکتر سیامک عالیخانی
دکتر فرشید علاء‌الدینی

زیر نظر:

دکتر محمد مهدی گویا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت سلامت

مرکز مدیریت بیماری‌ها

اداره‌ی مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در جمهوری اسلامی ایران / تدوین: علی‌رضا دلاوری، سیامک عالیخانی و فرشید علاءالدینی؛ زیرنظر: محمدمهدی گویا [برای] وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت سلامت، مرکز مدیریت بیماری‌ها. —

تهران: مرکز نشر صدا، ۱۳۸۴.

۱۳۲ ص.

ISBN: 964-359-197-2

فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیپا.

۱. گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در جمهوری اسلامی ایران. الف. دلاوی. علی‌رضا، عالیخانی. سیامک؛ ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. مرکز مدیریت بیماری‌ها. ج. عنوان.

۶۱۶/۱۲۳۷

RC ۶۸۵/س۸۳

م ۸۴-۴۰۶۸۸

کتابخانه ملی ایران

مرکز مدیریت بیماری‌ها

مرکز نشر **میرا** تلفن: ۸۸۵۵۳۴۲۹ و ۸۸۵۵۳۴۰۳ - داورنگان: ۸۸۷۱۳۶۵۳

گزارش وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در جمهوری اسلامی ایران

تدوین: دکتر علی‌رضا دلاوری - دکتر سیامک عالیخانی - دکتر فرشید علاءالدینی

زیرنظر: دکتر محمدمهدی گویا

خدمات چاپ و نشر: مرکز نشر صدا

ویراستار ادبی: مه‌ری تقی‌پور

طرح روی جلد: الهه سبزیپوشان

صفحه‌آرا: لیلا پورفولادی

نوبت چاپ: اول (۱۳۸۴)

شمارگان: ۲۰۰۰ نسخه

ISBN: 964-359-197-2

شابک: ۹۶۴-۳۵۹-۱۹۷-۲

«حق چاپ برای مرکز مدیریت بیماری‌ها محفوظ است.»

فهرست

صفحه	عنوان
۹	پیش‌گفتار
۱۱	مقدمه
۱۴	اهداف
۱۴	هدف کلی
۱۴	اهداف اختصاصی
۱۴	پرسش‌نامه
۱۵	سبک‌شناسی و روش کار
۱۶	فهرست جدول‌ها
۱۷	فهرست نمودارها
۲۰	۱. نتایج
۴۵	۲. مقایسه‌ی نتایج استان‌ها
۱۰۳	منابع
۱۰۵	ضمیمه

سپاسگزاری

اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر حاصل مطالعه، همفکری و همکاری جمعی زیادی از کارشناسان و خبرگان نظام سلامت کشور و کارکنان برخی سازمان‌های دیگر است. هر یک از افراد و سازمان‌های زیر که به‌دلیل گسترده‌ی بزرگ کار ذکر نام تک‌تک این عزیزان مقدر نیست، در طراحی و استقرار این نظام و تهیه‌ی گزارش حاضر با حمایت‌های فکری، فنی، مالی و معنوی خود نقشی مهم ایفا کرده‌اند که لازم است از ایشان صمیمانه سپاسگزاری شود.

آقایان:

- ◀ دکتر فریدون عزیزی
- ◀ دکتر باقر لاریجانی
- ◀ دکتر کاظم محمد
- ◀ دکتر محمداسماعیل اکبری
- ◀ دکتر افشین صفایی
- ◀ دکتر محسن نقوی
- ◀ دکتر مجید توکلی
- ◀ دکتر محمد زارع
- ◀ دکتر محمد عباسی
- ◀ دکتر علی‌رضا مغیثی
- ◀ دکتر مهدی نورایی
- ◀ حسین قانع
- ◀ دکتر محمدجواد کاویانی
- ◀ دکتر سعید مهدوی

خانم‌ها:

- ◀ علییه حجت‌زاده
- ◀ دکتر ناهید رضی
- ◀ زینب یزدانی
- ◀ ثریا بجانی
- ◀ آزاده درمیانی
- ◀ فهیمه مرادپور
- ◀ مرضیه نامی

◀ تمام رؤسای اداره‌ها و کارشناسان حوزه‌ی معاونت بیماری‌های غیرواگیر و اداره‌ی امور عمومی مرکز مدیریت بیماری‌ها

◀ تمام رؤسای، معاونان بهداشتی، مدیران گروه مبارزه با بیماری‌ها، کارشناسان امور آزمایشگاه‌های حوزه‌ی بهداشت و درمان و سایر کارکنان محترم دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی کشور که در امور گردآوری و پردازش داده‌ها و پشتیبانی عملیات بررسی مشارکت داشته‌اند.

- ◀ تمام کارشناسان و کارشناسان مسئول بیماری‌های غیرواگیر در حوزه‌ی معاونت بهداشتی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی که بیشترین سهم در عملیاتی‌شدن این برنامه را در استان‌ها برعهده داشتند.
 - ◀ اداره‌ی کل حراست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 - ◀ اداره‌ی کل جغرافیایی و کدگذاری پستی شرکت پست جمهوری اسلامی ایران و اداره‌های تابعه در استان‌ها
 - ◀ سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور
 - ◀ نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران
 - ◀ نمایندگی سازمان بهداشت جهانی در ایران
- همچنین به‌این وسیله از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کردستان که در انتشار این گزارش همکاری نموده‌است تشکر و قدردانی می‌شود.

پیش‌گفتار

می‌توان بیماری‌ها را براساس قابلیت انتقال به دو گروه واگیر و غیرواگیر تقسیم‌کرد. بیماری‌های غیرواگیر که گاه از مهم‌ترین آنها با عنوان بیماری‌های مزمن یاد می‌شود، اینک حدود ۴۳٪ بار بیماری‌ها را دربر می‌گیرند و با روندی فزاینده در حال اشغال جایگاه نخست در فهرست بار بیماری‌ها هستند. این رقم از بار ناشی از سوانح و حوادث که پیامدهای غیرواگیر دارند جدا است.

هرچند ممکن است اطلاعات مربوط به بار برخی از بیماری‌های غیرواگیر در دسترس باشد، ولی آگاهی از توزیع عوامل خطر آنها در جامعه ضروری و برای طراحی برنامه‌های پیشگیری و کنترل کشورها لازم است. این اطلاعات آینده‌ی بار بیماری‌ها را پیش‌بینی می‌کنند و لازم است به شیوه‌ای تهیه‌شده و انتشاریابند که با موفقیت تصویب سیاست‌های مرتبط را هدایت‌کنند. سازمان بهداشت جهانی رویکرد گام‌به‌گام به مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر را برای یاری کشورهای در حال توسعه در جهت دستیابی به نمایی از این عوامل خطر ابداع و توصیه کرده‌است. این ابتکار بر گردآوری مستمر مقادیر اندک از اطلاعات با کیفیت خوب تمرکز دارد که سه گام آن از پرسشگری با پرسش‌نامه تا تکمیل اطلاعات با سنجش‌های جسمی و آزمایشگاهی تعریف می‌شود.

اطلاعات مربوط به نیازهای جمعیت باید به شیوه‌ای تهیه‌شده و انتشاریابد که سیاستگذاری‌های سطح ملی را به تمهید اقدام‌هایی عینی ترغیب‌کند. سیاستگذاران باید از روند کشوری تغییرات عوامل خطر، مشکلات و اقدام‌های مداخله‌ای هزینه - اثربخش پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر آگاه‌شوند. شیوه‌های ارتباطی برای تأثیر بر سیاستگذاران شامل استفاده از رسانه‌ها، شناسایی و درگیر ساختن رهبران جامعه و نیز سایر اعضای صاحب نفوذ در اجتماع که می‌توانند پیام‌ها را در لایه‌های مختلف جامعه پخش‌کنند و یا برگزاری جلسه‌های رودررو با آنها می‌شود.

برنامه‌ی مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در ایران پس از قریب به ۲ سال مطالعه و آزمون، ظرفیت‌سازی و جلب حمایت همه‌جانبه در سال ۱۳۸۳ و با همت دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، به شکل اجرایی درآمد. در این برنامه ضمن استفاده از رویکرد گام‌به‌گام سازمان بهداشت جهانی به مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر، الزامات و شرایط کشوری نیز لحاظ شد. به این ترتیب، امید است تا با استقرار نهایی این برنامه، اطلاعات مربوط به روند تغییرات عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در سطح هر استان و کشور مشخص‌شود تا امر سیاستگذاری و برنامه‌ریزی مداخله‌های ادغام‌یافته‌ی اجرایی را برای مسئولان امر در بخش‌های مختلف تسهیل‌کند.

«دکتر محمدمهدی گویا»

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌ها

مقدمه

اکنون در سراسر جهان بیماری‌های غیرواگیر ۴۳٪ بار بیماری‌ها را دربر می‌گیرند که انتظار می‌رود عامل ۶۰٪ کل بار بیماری‌ها و ۷۳٪ تمام موارد مرگ تا سال ۲۰۲۰ شوند. کشورهای با درآمد کم و متوسط ۷۹٪ موارد مرگ و ۸۵٪ بار این‌گونه بیماری‌ها را به خود اختصاص می‌دهند. این افزایش بیشتر به دلیل همه‌گیری بیماری‌های نوپدید غیرواگیر در کشورهای درحال توسعه است. راه حل کنترل همه‌گیری جهانی بیماری‌های غیرواگیر، پیشگیری اولیه است که براساس برنامه‌های جامع و دربرگیرنده‌ی جمعیت جهانی استوار است. هدف از این کار جلوگیری از وقوع همه‌گیری‌ها در هر کجا که امکان‌پذیر باشد و همچنین کنترل آنها تا حد امکان در جایی که بروز کرده می‌باشد. پایه‌ی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر شناسایی عوامل خطر اولیه و عمده‌ی آنها و پیشگیری و کنترل این عوامل است.

۸ عامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در گزارش «کاهش خطرات و ارتقای زندگی سالم» سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۲ معرفی شده‌اند. اگرچه خطرات عمده‌ی بسیاری از جمله داشتن فشار خون بالا و مصرف الکل و دخانیات در تمام کشورها گستردگی عمومی دارند، اما علل اصلی بار عوامل خطر در جمعیت کشورهای توسعه‌یافته و درحال توسعه متفاوت است (جدول الف).

براساس گزارش جهانی سلامت (سال ۲۰۰۲ میلادی) درحالی که ۱۷۰ میلیون کودک در کشورهای فقیر با کم‌وزنی مواجه هستند و سالانه بیش از ۳ میلیون نفر از آنها به این علت می‌میرند، بیش از ۱ میلیارد انسان بالغ در جهان اضافه‌وزن دارند و ۳۰۰ میلیون نفر از آنها از نظر بالینی چاق هستند. از این میان، سالانه حدود ۰/۵ میلیون نفر در امریکای شمالی و اروپای غربی بر اثر بیماری‌های مرتبط با چاقی جان خود را از دست می‌دهند.

اکثر عوامل خطر بیماری‌های مهم امروز قویاً به الگوهای زندگی و به‌خصوص نحوه‌ی مصرف مرتبط هستند که می‌تواند به‌صورت مصرف بسیار زیاد یا بسیار کم باشد. به‌عنوان مثال در یک سرطیف، «فقر» و در سر دیگر آن «مصرف بیش از اندازه» موجب بیماری‌های واگیر و غیرواگیر متعددی می‌شوند.

اضافه‌وزن و چاقی از عوامل مهم تعیین‌کننده‌ی سلامت هستند و به تغییرات منفی متابولیک، مانند فشار خون بالا، سطوح نامطلوب کلسترول و افزایش مقاومت در برابر انسولین منجر می‌شود. این دو عامل، خطر بیماری‌های عروق قلب، سکتته‌ی مغزی، دیابت شیرین و بسیاری از انواع سرطان را افزایش می‌دهند. افزایش فشار خون و کلسترول، ارتباط نزدیکی با مصرف بیش از حد غذاهای چرب، شیرین و پرنمک دارند. اگر این غذاها با تأثیرات کشنده‌ی دخانیات و مصرف الکل همراه باشند، مرگبارتر می‌شوند. دخانیات و الکل علاوه‌بر بیماری‌های قلبی، سکتته و سایر امراض جدی، عامل بسیاری از سرطان‌ها هستند.

درحال حاضر، میزان شیوع فشار خون و کلسترول بالا، مصرف دخانیات، الکل، چاقی و بیماری‌های مرتبط با آنها در کشورهای درحال توسعه نیز مانند کشورهای توسعه‌یافته با سیر صعودی مواجه هستند.

ممکن است مصرف سبزیجات و میوه‌ها به پیشگیری از بیماری‌های قلبی-عروقی و برخی از سرطان‌ها کمک‌کند و برآورد می‌شود که مصرف کم این موارد در رژیم غذایی روزانه، به حدود ۳ میلیون مرگ در سال منجر می‌شود. همچنین، نداشتن فعالیت بدنی که به دلیل تغییر در الگوهای زندگی و کار اتفاق می‌افتد، عامل حدود ۱۵٪ از موارد برخی سرطان‌ها، دیابت و بیماری‌های قلبی-عروقی است.

جدول الف. عوامل خطر اصلی بیماری‌های غیرواگیر

کشورهای توسعه‌یافته		کشورهای در حال توسعه
دخانیات	مرگ‌ومیر زیاد	مرگ‌ومیر کم
فشار خون بالا	کم‌وزنی	الکل
الکل	روابط جنسی غیرایمن	کم‌وزنی
کلسترول بالا	آب غیربهداشتی	فشار خون بالا
نمایه توده‌ی بدنی	دود در محیط بسته	دخانیات
مصرف کم میوه و سبزیجات و نداشتن فعالیت یا کم‌حرکی	کمبود روی	نمایه توده‌ی بدنی
داروهای غیرمجاز	کمبود آهن	کلسترول بالا
کم‌وزنی	کمبود ویتامین A	کمبود آهن
کمبود آهن	فشار خون	مصرف کم میوه و سبزیجات
	دخانیات	دود ناشی از سوخت‌های جامد در محیط بسته
	کلسترول بالا	آب غیربهداشتی

منبع: گزارش بهداشت جهانی، سال ۲۰۰۲

درعین حال، فروش دخانیات و الکل در کشورهای با درآمد اندک و متوسط به‌طور چشمگیری در حال افزایش است. امروزه مردم بیش از هر زمان دیگری در معرض این محصولات و الگوها قرار گرفته‌اند که از کشورهای دیگر وارد شده و تهدیدهایی بلندمدت و جدی را بر سلامت انسان‌ها تحمیل می‌کنند. به‌عنوان مثال، میزان مرگ‌ومیر در سیگاری‌ها در تمام سنین، ۳-۲ برابر بالاتر از غیرسیگاری‌ها است.

هم‌اکنون نتایج مطالعه‌های مختلفی در خصوص وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در ایران در دسترس است. بررسی سلامت و بیماری که تمام افراد با سن بالای ۱۵ سال سراسر کشور را در سال ۱۳۷۸ مورد مطالعه قرارداد، مشخص کرد که ۱۱/۱٪ مردان و ۱۱/۹٪ زنان دارای فشار خون بیش از $\frac{160}{95}$ هستند و میزان شیوع کلسترول بیش از 240 mg/dl نیز در مردان ۹/۴٪ و در زنان ۱۲/۴٪ است. چاقی ($\text{BMI} \geq 30$) در زنان شیوع بیشتری داشته و حدود ۱۴/۲٪ است در حالی که فقط ۵/۶٪ مردان چاق هستند. در خصوص مصرف دخانیات این مسئله برعکس است به‌طوری که میزان شیوع آن در مردان حدود ۲۳/۹٪ و در زنان ۱/۷٪ گزارش شده‌است. در مطالعه‌ی انجام‌شده در مناطق شهری و روستایی تهران در سال‌های ۱۳۷۹-۱۳۷۸، شیوع مصرف روزانه دخانیات در بین مردان بالای ۱۵ سال، ۲۲/۲٪ و در زنان بالای ۱۵ سال ۲/۱٪ بوده‌است. از نظر چاقی ($\text{BMI} \geq 30$) نیز در گروه‌های سنی بالای ۲۰ سال، شیوع آن در مردان ۱۴/۴٪ و در زنان ۲۹/۵٪ گزارش شده‌است. در خصوص بررسی فشار خون، این مطالعه نشان داده‌است که ۱۶/۹٪ مردان بالای ۲۰ سال و ۱۴/۷٪ زنان بالای ۲۰ سال دارای فشار خون بالای $\frac{140}{90}$ هستند. در بررسی آزمایشگاهی چربی خون افراد بالای ۲۰ سال، ۱۹/۳٪ مردان و ۲۶/۷٪ زنان، کلسترول بیش از 240 mg/dl داشته‌اند. برنامه‌ی آزمایشی پیشگیری و کنترل دیابت که از سال ۱۳۷۸ در مناطق روستایی ۱۷ استان کشور انجام شد و طی آن ۷۳۰,۰۰۰ نفر جمعیت بالای ۳۰ سال تحت پوشش برنامه قرار گرفتند، نشان داد که ۲۵٪ افراد بالای ۳۰ سال دارای یکی از عوامل خطر چاقی، فشار خون و سابقه‌ی فامیلی مثبت برای دیابت هستند. ۱۱٪ از این تعداد هر ۳ عامل خطر یادشده را هم‌زمان داشتند و شیوع دیابت در این گروه سنی و در مناطق روستایی ۳٪ بود.

همچنین، دومین علت مرگومیر در ایران سوانح و حوادث هستند. تنوع حوادث براساس مناطق جغرافیایی متعدد ضرورت برقراری یک نظام مراقبت منطقه‌ای و تربیت نیروهای توانمند برای تصمیم‌گیری انجام مداخله را طلب می‌کند. با توجه به توصیه‌هایی که در ادبیات بهداشت عمومی برای استفاده از رویکرد ادغام‌یافته به موضوع پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر شده‌است، لاجرم نظام‌های هزینه-اثربخش و کارآمد مراقبت باید توجه خود را معطوف به عوامل خطری نمایند که در آن واحد بر چند بیماری عمده‌ی غیرواگیر تأثیر می‌گذارند. الگوهای متفاوتی از نظام‌های مراقبت بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر آنها وجود دارد که گاه توأم با برنامه‌ی مداخله‌ای هستند. ابتکارهای CARMEN، MONICA، CINDI و پروژه‌ی کارلیای شمالی از جمله شناخته‌شده‌ترین آنها هستند.

ابتکار جهانی مراقبت عوامل خطر سازمان بهداشت جهانی برای بیماری‌های غیرواگیر، در راستای پاسخ به نیاز روزافزون بین‌المللی برای دسترسی به اطلاعات معتبر و قابل مقایسه از عوامل خطر مهم و شایع بیماری‌های غیرواگیر طراحی شده‌است. اهداف کلی این ابتکار ایجاد دستورالعمل‌ها و زیرساخت لازم برای مراقبت جهانی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر (با تأکید خاص بر کشورهای در حال توسعه) و تدارک منابع اطلاعات جهانی در خصوص بار، روند و توزیع عوامل خطر است. برنامه‌ی مراقبت ابزاری لازم برای تصمیم‌گیری درباره‌ی بهداشت عمومی مبتنی بر شواهد و پایش موفقیت مداخله‌های بهداشت عمومی با هدف نهایی تقلیل و محصور همه‌گیری بیماری‌های نوپدید غیرواگیر است. این ابتکار بر رویکردی گام‌به‌گام استوار است که در آن گام اول به پرسشگری، گام دوم به پرسشگری و سنجش‌های جسمی و گام سوم به پرسشگری، سنجش‌های جسمی و آزمایشگاهی می‌پردازد.

چهار معیار راهنما جهت انتخاب عوامل خطر هدف برای فعالیت‌های مراقبت در این ابتکار:

۱. اهمیت عوامل خطر برای بهداشت عمومی از نظر انواع و شدت ناتوانی، معلولیت و مرگ بیماری‌های غیرواگیری که به این عوامل خطر مربوط است.
۲. هزینه‌ی جمع‌آوری قابل تکرار داده‌های معتبر.
۳. در دست بودن و قوت شواهدی که نشان‌دهنده مداخله‌ها روی این عوامل تأثیر دارند و بیماری‌های غیرواگیر در جامعه را کاهش می‌دهند.
۴. توانایی اندازه‌گیری بار عوامل خطر متفاوت با الگویی ثابت، به منظور تضمین امکان اندازه‌گیری تغییرات در طول زمان. بر این اساس عوامل خطر مورد توجه در رویکرد گام‌به‌گام سازمان بهداشت جهانی در جدول «ب» شرح داده شده‌است.

جدول ب. عوامل خطر مشترک و مؤثر در بیماری‌های عمده‌ی غیرواگیر

بیماری‌ها عوامل خطر	بیماری‌های قلبی-عروقی	دیابت	بدخیمی	بیماری‌های تنفسی
مصرف توتون و تنباکو	+	+	+	+
تغذیه	+	+	+	+
نداشتن فعالیت بدنی مناسب	+	+	+	+
چاقی	+	+	+	+
فشار خون بالا	+	+	-	-
افزایش قند خون	+	+	+	-
افزایش چربی‌های خون	+	+	+	-

اهداف

هدف کلی

۱. فراهم کردن روش‌ها و ابزارهای استاندارد برای امکان ایجاد و یا تقویت ظرفیت نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در کشور.
۲. تعیین اطلاعات پایه از وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در استان‌ها و کشور.

اهداف اختصاصی

۱. تعیین وضعیت دموگرافیک جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۲. تعیین وضعیت برخورداری از تسهیلات در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۳. تعیین الگوی تغذیه‌ی جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۴. تعیین وضعیت فعالیت بدنی جمعیت هدف در هنگام کار، تردد و اوقات فراغت در استان‌ها و کشور.
۵. تعیین سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون، ابتلا به فشار خون و مصرف داروهای ضدفشار خون بالا در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۶. تعیین سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون، ابتلا به بیماری قند و مصرف دارو برای درمان بیماری قند در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۷. تعیین میانگین فشار خون جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۸. تعیین میزان پرفشاری خون در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۹. تعیین توزیع جمعیت هدف در گروه‌های متفاوت از لحاظ فشار خون در استان‌ها و کشور.
۱۰. تعیین میانگین وزن جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۱. تعیین میانگین قد جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۲. تعیین میانگین اندازه‌ی دور کمر جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۳. تعیین متوسط نمایه توده‌ی بدنی (BMI) در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۴. تعیین وضعیت اضافه‌وزن و چاقی در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۵. تعیین وضعیت مصرف دخانیات (در حال حاضر و گذشته) و الگوی مصرف آن در جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۶. تعیین میانگین قند خون جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۷. تعیین توزیع جمعیت هدف در گروه‌های متفاوت از لحاظ قند خون در استان‌ها و کشور.
۱۸. تعیین میانگین کلسترول تام خون جمعیت هدف در استان‌ها و کشور.
۱۹. تعیین توزیع جمعیت هدف در گروه‌های متفاوت از لحاظ کلسترول تام خون در استان‌ها و کشور.

پرسش‌نامه

در بررسی‌های این نظام، پرسش‌نامه‌ای شامل دو بخش پس از آزمون پایلوت در سه استان کشور استفاده شد:

بخش اول: اطلاعات عمومی خانوار است. این اطلاعات در صفحه‌ی اول و دوم پرسش‌نامه درج می‌شود. پرسش‌های این بخش شامل مشخصات خانوار و مشخصات افراد واجد شرایط برنامه است. برای پرکردن اطلاعات این قسمت باید از مطلع‌ترین فرد خانوار سؤال شده و پاسخ‌ها درخصوص این پرسش‌ها تکمیل می‌شود.

نام و کد استان، نام شهرستان و کد منطقه (شهری یا روستایی) طبق منطقه‌ای که خوشه در آن واقع شده، نشانی

دقیق و کامل خانوار، شماره‌ی خوشه، نام و نام خانوادگی و یا در صورت لزوم اسم مستعار سرپرست خانوار، شماره‌ی خانوار براساس تعداد خانوارهایی که حضور داشته‌اند، تعداد خانوار بازپدیدشده، تعداد خانواری که در هر واحد مسکونی زندگی می‌کنند، تعداد اعضای خانوار موردنظر، وضعیت محل سکونت از لحاظ نوع ساختمان، نوع مالکیت محل سکونت، تعداد اتاق‌های در اختیار خانوار، داشتن خودرو شخصی، تعداد سفرهای خانوار به منظور سیاحت، زیارت و یا تفریح در یک سال، مشخصات هر یک از افراد ۶۴-۱۵ ساله‌ی خانوار، نام و نام خانوادگی تمام افراد واجد شرایط خانوار به‌طور کامل و به‌ترتیب نسبت با سرپرست خانوار، نسبت فرد واجد شرایط با سرپرست خانوار، جنسیت و تاریخ تولد پاسخ‌دهنده، رضایت فرد مصاحبه‌شونده با شرکت در بررسی، وضعیت تأهل و تحصیلات و شغل اصلی شرکت‌کننده.

بخش دوم: پرسش‌های این دور از بررسی عوامل خطر رفتاری و بینابینی است.

سبک‌شناسی و روش کار

نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در ایران، با بهره‌گیری از مستندات رویکرد مراقبت گام‌به‌گام عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر طراحی شده‌است که توسط سازمان بهداشت جهانی برای حصول به داده‌های معتبر و قابل مقایسه در سطوح کشوری و بین‌المللی درخصوص عوامل خطر این بیماری‌ها توصیه می‌شود. در این نظام، داده‌ها توسط پیمایش مقطعی با استفاده از پرسشگری و سنجش‌های جسمی و آزمایشگاهی انجام می‌شود. در هر استان تمام دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی تابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درگیر پرسشگری و ورود داده‌های پرسش‌نامه‌ها به رایانه بودند، ولی فقط دانشگاه/ دانشکده‌ی علوم پزشکی مستقر در مرکز استان (در ۳ استان خراسان جنوبی، رضوی و شمالی فقط دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در استان تهران دانشگاه علوم پزشکی ایران) متولی انجام مراحل تحلیل داده‌ها شد.

در این بررسی‌ها داده‌ها از طریق مصاحبه‌ی حضوری و سنجش‌های جسمی در منزل و نمونه‌گیری آزمایشگاهی در آزمایشگاه‌های مورد تأیید گردآوری می‌شوند. نمونه‌ی انتخاب‌شده در اولین دور از بررسی‌های نظام مراقبت در سال ۱۳۸۳ بالغ بر ۸۹,۴۰۴ نفر بوده‌است که برای اولین بار در کشور با استفاده از اطلاعات موجود در پایگاه اطلاعاتی اداره‌ی کل جغرافیایی و کدگذاری پستی شرکت پست جمهوری اسلامی ایران، با رویکرد سیستماتیک و با شیوه‌ی نمونه‌گیری خوشه‌ای چندمرحله‌ای از کل استان‌ها انتخاب شده‌اند. تناسب پراکنش سرخوشه‌های انتخاب‌شده با پراکندگی تعداد خانوار در نواحی مختلف پستی استان و نسبت جمعیتی شهر و روستا از مشخصات شیوه‌ی نمونه‌گیری به‌کار رفته‌است. حداقل تعداد نمونه در کم‌جمعیت‌ترین استان کشور ۲۵۰۰ نفر بوده‌است که معادل حداقل نمونه‌ی توصیه‌شده در توصیه‌ی فنی سازمان بهداشت جهانی و بیشترین تعداد نمونه مربوط به استان تهران و بالغ بر ۱۰,۰۲۰ نفر بوده‌است.

در این نمونه‌گیری در پنج گروه سنی ۲۴-۱۵، ۳۴-۲۵، ۴۴-۳۵، ۵۴-۴۵ و ۶۴-۵۵ سال، به تعداد برابر زن و مرد برای شرکت در بررسی انتخاب شدند. به این ترتیب، در هر گروه سنی ۵۰۰ نفر شامل ۲۵۰ نفر مرد و ۲۵۰ نفر زن حضور دارند. آزمایش‌های خون فقط گروه سنی ۲۴-۱۵ سال را دربر نمی‌گیرد. مصاحبه‌ها و سنجش‌های جسمی و خون از مورخ ۸۳/۱۰/۱ تا ۸۳/۱۱/۱۲ توسط مصاحبه‌کنندگان دوره‌دیده که همگی از کارکنان دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی زیرمجموعه‌ی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند، انجام گرفته‌است. پرسش‌نامه‌ی این نظام ترجمه و اقتباس‌شده از پرسش‌نامه‌ی اصلی و تکمیلی رویکرد گام‌به‌گام سازمان بهداشت جهانی است که با برخی پرسش‌های انتخابی کامل و در یک بررسی پایلوت آزمون شد. برای ورود داده‌ها یک نرم‌افزار در برنامه‌ی Epi Info ویرایش ششم طراحی شد و داده‌ها از این طریق در سطح استان‌ها وارد رایانه شد. داده‌های نهایی در هر استان و در سطح کشوری پالایش و توسط برنامه‌ی نرم‌افزار SPSS، اعمال وزن جمعیتی و برآورد استانی و کشوری وضعیت متغیرها بررسی، داده‌ها تحلیل و اطلاعات آماده گزارش شدند.

فهرست جدول‌ها

- شماره‌ی ۱: تعداد نمونه‌ی مورد بررسی برحسب گروه‌های مختلف سنی
- شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تأهل در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تحصیلی نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته
- شماره‌ی ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته
- شماره‌ی ۶: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ماهی در هفته
- شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی نوع روغن مصرفی برای پخت غذا
- شماره‌ی ۸: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف نوشابه‌های گازدار و آب‌میوه‌های صنعتی در هفته‌ی عادی
- شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ساندویچ (همبرگر، سوسیس، کالباس، پیتزا، سمبوسه) در هفته‌ی عادی
- شماره‌ی ۱۰: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف چیپس، پفک، آب‌نبات و شکلات در هفته‌ی عادی
- شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف لبنیات در هفته
- شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه
- شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه
- شماره‌ی ۱۴: میانگین قد افراد مورد بررسی (cm)
- شماره‌ی ۱۵: میانگین وزن افراد مورد بررسی (kg)
- شماره‌ی ۱۶: میانگین اندازه‌ی دور کمر افراد مورد بررسی (cm)
- شماره‌ی ۱۷: میانگین نمایه توده‌ی بدنی افراد مورد بررسی (kg/m^2)
- شماره‌ی ۱۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی برحسب گروه‌های نمایه توده‌ی بدنی
- شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشارخون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر
- شماره‌ی ۲۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشارخون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا
- شماره‌ی ۲۱: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشارخون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا
- شماره‌ی ۲۲: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشارخون برحسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر
- شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشارخون برحسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در روستا
- شماره‌ی ۲۴: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشارخون برحسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر و روستا
- شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر
- شماره‌ی ۲۶: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا
- شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا
- شماره‌ی ۲۸: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت برحسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر
- شماره‌ی ۲۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت برحسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در روستا

- شماره‌ی ۳۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت برحسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر و روستا
- شماره‌ی ۳۱: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر
- شماره‌ی ۳۲: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در روستا
- شماره‌ی ۳۳: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر و روستا
- شماره‌ی ۳۴: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های جمعیتی از نظر فشار خون (mmHg)
- شماره‌ی ۳۵: میانگین فشار خون (mmHg) در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۳۶: میانگین قند خون (mg/dl)
- شماره‌ی ۳۷: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی برحسب میزان قند خون (mg/dl) در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۳۸: میانگین کلسترول خون (mg/dl)
- شماره‌ی ۳۹: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی برحسب میزان کلسترول خون (mg/dl) در نمونه‌های مورد بررسی
- شماره‌ی ۴۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات
- شماره‌ی ۴۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات به‌صورت روزانه در حال حاضر
- شماره‌ی ۴۲: میانگین تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه‌ی افراد سیگاری در حال حاضر
- شماره‌ی ۴۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه‌ی افراد سیگاری در حال حاضر
- شماره‌ی ۴۴: توزیع فراوانی نسبی شدت فعالیت بدنی در اوقات فراغت
- شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند
- شماره‌ی ۴۶: میانگین تعداد روزهایی که در هفته‌ی گذشته در اوقات فراغت فعالیت بدنی داشتند

فهرست نمودارها

- شماره‌ی ۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی

- شماره‌ی ۱۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۴: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۶: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۸: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۲۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۵۵-۶۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۱: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۴۵-۵۴ سال برحسب استان محل زندگی

- شماره‌ی ۳۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۲۴-۱۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۷: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۳۴-۲۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۳۹: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۰: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۱: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۳۴-۲۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۳۴-۲۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۷: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۴۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۲۴-۱۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۳۴-۲۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۴: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۲۴-۱۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۳۴-۲۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۶: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۷: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال برحسب استان محل زندگی
- شماره‌ی ۵۸: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی

۱. نتایج

نتایج کشوری: جدول‌ها و نمودارهای ذیل نتایج تحلیل داده‌های مربوط به مهم‌ترین متغیرهای دور اول بررسی نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر است. این نتایج، حاصل برآورد کشوری داده‌های تجمعی تمام استان‌ها است که در قالب گروه‌های سنی مختلف و برآورد کل گروه‌های سنی تنظیم شده‌اند. با توجه به حجم زیاد نمونه در این بررسی، حدود اطمینان ۹۵٪ برای برآوردهای انجام‌شده (میانگین و شیوع متغیرها) بسیار باریک است؛ بنابراین، از درج آن در گزارش خودداری شده است (قانون اعداد بزرگ).

جدول شماره ۱: تعداد نمونه‌ی مورد بررسی برحسب گروه‌های مختلف سنی

گروه سنی	شهر			روستا			کل		
	مردان	زنان	کل	مردان	زنان	کل	مردان	زنان	کل
۱۵-۲۴	۵۹۵۳	۵۹۱۱	۱۱۸۶۴	۳۳۱۶	۳۲۶۳	۶۵۷۹	۹۲۶۹	۹۱۷۴	۱۸۴۴۳
۲۵-۳۴	۵۸۵۵	۵۷۲۹	۱۱۵۸۴	۳۲۰۶	۳۱۶۹	۶۳۷۵	۹۰۶۱	۸۸۹۸	۱۷۹۵۹
۳۵-۴۴	۵۸۱۵	۵۷۱۲	۱۱۵۲۷	۳۱۶۶	۳۰۷۲	۶۲۳۸	۸۹۸۱	۸۷۸۴	۱۷۷۶۵
۴۵-۵۴	۵۸۴۶	۵۷۷۴	۱۱۶۲۰	۳۱۳۱	۳۱۳۶	۶۲۶۷	۸۹۷۷	۸۹۱۰	۱۷۸۸۷
۵۵-۶۴	۵۶۹۴	۵۵۰۵	۱۱۱۹۹	۳۱۰۰	۳۰۵۱	۶۱۵۱	۸۷۹۴	۸۵۵۶	۱۷۳۵۰
۱۵-۶۴	۲۹۱۶۳	۲۸۶۳۱	۵۷۷۹۴	۱۵۹۱۹	۱۵۶۹۱	۳۱۶۱۰	۴۵۰۸۲	۴۴۳۲۲	۸۹۴۰۴

جدول شماره ۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تأهل در نمونه‌های مورد بررسی

گروه سنی	مرد			زن			کل		
	متاهل	مجرد	سایر	متاهل	مجرد	سایر	متاهل	مجرد	سایر
۱۵-۲۴	۱۴/۲	۸۵/۳	۰/۵	۳۲/۴	۶۶/۹	۰/۷	۲۳/۴	۷۶/۰	۰/۶
۲۵-۳۴	۷۴/۳	۲۵/۳	۰/۴	۷۹/۸	۱۸/۵	۱/۷	۷۷/۱	۲۱/۹	۱/۰
۳۵-۴۴	۹۶/۱	۳/۵	۰/۵	۹۱/۲	۵/۳	۳/۵	۹۳/۷	۴/۴	۲/۰
۴۵-۵۴	۹۷/۹	۱/۴	۰/۶	۸۸/۱	۳/۶	۸/۳	۹۳/۰	۲/۵	۴/۴
۵۵-۶۴	۹۷/۰	۱/۴	۱/۷	۷۶/۲	۴/۳	۱۹/۴	۸۶/۷	۲/۸	۱۰/۴
برآورد کشوری	۶۱/۷۵	۳۷/۶۵	۰/۶	۶۴/۶۳	۳۱/۶۸	۳/۶۹	۶۳/۰۳	۳۴/۷۵	۲/۲۲

جدول شماره ۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت تحصیلی نمونه‌های مورد بررسی

مرد							گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
۰/۳	۱۱/۴	۲۷/۷	۲۸/۳	۲۱/۳	۹/۳	۱/۶	۱۵-۲۴
۰/۹	۱۷/۳	۲۵/۲	۷/۱	۲۴/۷	۲۰/۳	۴/۵	۲۵-۳۴
۰/۹	۱۱/۶	۱۸/۹	۵/۴	۲۰/۱	۳۰/۳	۱۲/۶	۳۵-۴۴
۱/۰	۸/۷	۱۴/۸	۲/۸	۱۰/۱	۳۶/۱	۲۶/۶	۴۵-۵۴
۱/۱	۴/۷	۷/۳	۱/۸	۶/۰	۳۴/۳	۴۴/۸	۵۵-۶۴
۰/۷	۱۲/۰	۲۲/۳	۱۳/۷	۱۹/۳	۲۱/۱	۱۰/۹	برآورد کشوری

زن							گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
۰/۳	۱۲/۶	۳۱/۱	۲۱/۲	۱۶/۸	۱۵/۴	۲/۷	۱۵-۲۴
۰/۷	۱۲/۶	۲۱/۲	۴/۸	۱۸/۳	۳۱/۶	۱۰/۸	۲۵-۳۴
۰/۶	۵/۰	۱۲/۹	۳/۴	۱۳/۰	۳۵/۷	۲۹/۴	۳۵-۴۴
۰/۸	۲/۶	۸/۱	۱/۵	۵/۶	۲۹/۰	۵۲/۳	۴۵-۵۴
۰/۵	۱/۰	۳/۰	۰/۷	۲/۶	۱۸/۶	۷۳/۷	۵۵-۶۴
۰/۵	۹/۲	۲۰/۶	۱۰/۲	۱۴/۱	۲۴/۹	۲۰/۵	برآورد کشوری

کل							گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
۰/۳	۱۲/۰	۲۹/۴	۲۴/۷	۱۹/۰	۱۲/۴	۲/۲	۱۵-۲۴
۰/۸	۱۵/۰	۲۳/۲	۵/۹	۲۱/۵	۲۵/۹	۷/۶	۲۵-۳۴
۰/۸	۸/۳	۱۵/۹	۴/۵	۱۶/۶	۳۳/۰	۲۰/۹	۳۵-۴۴
۰/۹	۵/۶	۱۱/۵	۲/۲	۷/۹	۳۲/۶	۳۹/۴	۴۵-۵۴
۰/۸	۲/۹	۵/۱	۱/۳	۴/۳	۲۶/۵	۵۹/۱	۵۵-۶۴
۰/۶	۱۰/۶	۲۱/۴	۱۲/۰	۱۶/۷	۲۲/۹	۱۵/۷	برآورد کشوری

۱. بی‌سواد
۲. ابتدایی یا تحصیلات غیررسمی
۳. راهنمایی
۴. دبیرستان
۵. دیپلم یا پیش‌دانشگاهی
۶. دانشگاهی
۷. سایر

جدول شماره ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته

مرد								گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۳۹/۷	۳/۷	۶/۰	۱۰/۴	۱۷/۶	۱۲/۶	۶/۲	۳/۸	۱۵-۲۴
۴۳/۳	۴/۱	۵/۶	۱۰/۱	۱۷/۱	۱۱/۳	۵/۶	۳/۰	۲۵-۳۴
۴۰/۲	۳/۹	۵/۵	۹/۵	۱۶/۵	۱۲/۸	۶/۵	۵/۱	۳۵-۴۴
۳۸/۴	۳/۰	۴/۷	۸/۱	۱۷/۱	۱۳/۸	۸/۳	۶/۵	۴۵-۵۴
۳۷/۲	۲/۸	۴/۳	۸/۱	۱۵/۹	۱۴/۷	۸/۷	۸/۳	۵۵-۶۴
۴۰/۳	۳/۷	۵/۵	۹/۷	۱۷/۱	۱۲/۷	۶/۶	۴/۶	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۴۸/۱	۳/۴	۵/۰	۸/۷	۱۵/۳	۱۰/۵	۵/۴	۳/۶	۱۵-۲۴
۵۰/۷	۳/۴	۴/۷	۸/۰	۱۴/۷	۱۰/۳	۴/۹	۳/۳	۲۵-۳۴
۴۵/۰	۳/۱	۴/۳	۷/۷	۱۵/۹	۱۲/۰	۶/۷	۵/۴	۳۵-۴۴
۴۲/۸	۲/۸	۳/۸	۷/۶	۱۵/۲	۱۳/۱	۷/۶	۷/۰	۴۵-۵۴
۴۰/۰	۳/۰	۴/۱	۷/۲	۱۵/۶	۱۴/۰	۸/۰	۸/۱	۵۵-۶۴
۴۶/۹	۳/۲	۴/۶	۸/۱	۱۵/۳	۱۱/۳	۶/۰	۴/۶	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۴۳/۹	۳/۶	۵/۵	۹/۵	۱۶/۴	۱۱/۵	۵/۸	۳/۷	۱۵-۲۴
۴۷/۰	۳/۷	۵/۱	۹/۱	۱۵/۹	۱۰/۸	۵/۳	۳/۲	۲۵-۳۴
۴۲/۶	۳/۵	۴/۹	۸/۶	۱۶/۲	۱۲/۴	۶/۶	۵/۲	۳۵-۴۴
۴۰/۶	۲/۹	۴/۳	۷/۸	۱۶/۲	۱۳/۵	۷/۹	۶/۸	۴۵-۵۴
۳۸/۶	۲/۹	۴/۲	۷/۷	۱۵/۷	۱۴/۳	۸/۴	۸/۲	۵۵-۶۴
۴۳/۵	۳/۵	۵/۰	۸/۹	۱۶/۲	۱۲/۰	۶/۳	۴/۶	برآورد کشوری

جدول شماره ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته

مرد								گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۲۸/۲	۳/۲	۴/۹	۸/۰	۱۷/۳	۱۶/۰	۱۰/۷	۱۱/۷	۱۵-۲۴
۲۸/۹	۳/۳	۴/۷	۸/۹	۱۷/۷	۱۵/۶	۱۰/۶	۱۰/۳	۲۵-۳۴
۳۰/۵	۳/۲	۵/۰	۹/۱	۱۶/۴	۱۴/۹	۱۰/۷	۱۰/۱	۳۵-۴۴
۳۱/۸	۳/۳	۴/۹	۸/۰	۱۶/۲	۱۴/۴	۹/۷	۱۱/۶	۴۵-۵۴
۳۰/۷	۲/۸	۴/۶	۷/۹	۱۶/۱	۱۴/۸	۹/۹	۱۳/۲	۵۵-۶۴
۲۹/۵	۳/۲	۴/۸	۸/۴	۱۷/۰	۱۵/۴	۱۰/۵	۱۱/۲	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۳۳/۲	۳/۴	۵/۱	۸/۲	۱۶/۳	۱۴/۶	۹/۴	۹/۷	۱۵-۲۴
۳۴/۸	۳/۱	۴/۶	۷/۹	۱۶/۲	۱۳/۷	۹/۶	۱۰/۰	۲۵-۳۴
۳۶/۲	۳/۴	۴/۹	۷/۶	۱۵/۴	۱۳/۴	۹/۴	۹/۸	۳۵-۴۴
۳۶/۲	۳/۱	۴/۸	۷/۰	۱۵/۲	۱۳/۵	۹/۵	۱۰/۷	۴۵-۵۴
۳۲/۱	۲/۸	۴/۵	۶/۸	۱۵/۳	۱۳/۶	۱۰/۵	۱۴/۳	۵۵-۶۴
۳۴/۵	۳/۲	۴/۹	۷/۸	۱۵/۹	۱۴/۰	۹/۵	۱۰/۳	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۳۰/۷	۳/۳	۵/۰	۸/۱	۱۶/۸	۱۵/۳	۱۰/۰	۱۰/۷	۱۵-۲۴
۳۱/۸	۳/۲	۴/۷	۸/۴	۱۶/۹	۱۴/۷	۱۰/۱	۱۰/۱	۲۵-۳۴
۳۳/۴	۳/۳	۴/۹	۸/۳	۱۵/۹	۱۴/۲	۱۰/۱	۱۰/۰	۳۵-۴۴
۳۴/۰	۳/۲	۴/۹	۷/۵	۱۵/۷	۱۴/۰	۹/۶	۱۱/۲	۴۵-۵۴
۳۱/۴	۲/۸	۴/۵	۷/۴	۱۵/۷	۱۴/۲	۱۰/۲	۱۳/۷	۵۵-۶۴
۳۱/۹	۳/۲	۴/۸	۸/۱	۱۶/۵	۱۴/۷	۱۰/۰	۱۰/۸	برآورد کشوری

جدول شماره ۶: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ماهی در هفته

مرد					گروه سنی
> = ۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۶	۴/۹	۱۳/۱	۲۶/۵	۵۲/۸	۱۵-۲۴
۲/۷	۵/۰	۱۳/۶	۲۷/۶	۵۱/۱	۲۵-۳۴
۲/۸	۴/۹	۱۳/۸	۲۷/۸	۵۰/۷	۳۵-۴۴
۲/۷	۴/۶	۱۲/۱	۲۵/۷	۵۴/۹	۴۵-۵۴
۲/۹	۴/۵	۱۱/۴	۲۲/۹	۵۸/۴	۵۵-۶۴
۲/۷	۴/۹	۱۳/۱	۲۶/۶	۵۲/۸	برآورد کشوری

زن					گروه سنی
> = ۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۳	۴/۸	۱۲/۴	۲۶/۹	۵۳/۷	۱۵-۲۴
۲/۶	۴/۹	۱۳/۹	۲۷/۳	۵۱/۴	۲۵-۳۴
۲/۶	۴/۵	۱۳/۰	۲۶/۵	۵۳/۵	۳۵-۴۴
۲/۷	۴/۶	۱۲/۲	۲۳/۴	۵۷/۰	۴۵-۵۴
۲/۵	۴/۲	۱۱/۶	۲۲/۳	۵۹/۵	۵۵-۶۴
۲/۵	۴/۷	۱۲/۷	۲۶/۲	۵۳/۹	برآورد کشوری

کل					گروه سنی
> = ۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۵	۴/۹	۱۲/۷	۲۶/۷	۵۳/۲	۱۵-۲۴
۲/۶	۵/۰	۱۳/۸	۲۷/۴	۵۱/۲	۲۵-۳۴
۲/۷	۴/۷	۱۳/۴	۲۷/۱	۵۲/۱	۳۵-۴۴
۲/۷	۴/۶	۱۲/۲	۲۴/۶	۵۶/۰	۴۵-۵۴
۲/۷	۴/۳	۱۱/۵	۲۲/۶	۵۸/۹	۵۵-۶۴
۲/۶	۴/۸	۱۲/۹	۲۶/۴	۵۳/۳	برآورد کشوری

جدول شماره ۷: توزیع فراوانی نسبی نوع روغن مصرفی برای پخت غذا

مرد								گروه سنی
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
-/۱	-/۰	-/۲	-/۳	-/۱	۱/۱	۱۵/۹	۸۲/۳	۱۵-۲۴
-/۱	-/۰	-/۲	-/۲	-/۱	۱/۱	۱۵/۸	۸۲/۵	۲۵-۳۴
-/۰	-/۰	-/۳	-/۲	-/۰	۱/۲	۱۸/۳	۸۰/۰	۳۵-۴۴
-/۱	-/۱	-/۲	-/۳	-/۱	۱/۲	۱۷/۶	۸۰/۲	۴۵-۵۴
-/۲	-/۱	-/۲	-/۴	-/۰	۱/۹	۱۶/۴	۸۰/۹	۵۵-۶۴
-/۱	-/۰	-/۲	-/۳	-/۱	۱/۲	۱۶/۶	۸۱/۵۵	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
-/۱	-/۰	-/۴	-/۴	-/۰	۱/۰	۱۵/۶	۸۲/۵	۱۵-۲۴
-/۱	-/۰	-/۳	-/۲	-/۱	-/۹	۱۶/۹	۸۱/۵	۲۵-۳۴
-/۱	-/۰	-/۳	-/۳	-/۰	۱/۱	۱۷/۴	۸۰/۷	۳۵-۴۴
-/۲	-/۱	-/۳	-/۴	-/۰	۱/۳	۱۶/۳	۸۱/۴	۴۵-۵۴
-/۳	-/۲	-/۳	-/۴	-/۱	۱/۷	۱۸/۲	۷۸/۹	۵۵-۶۴
-/۱	-/۰	-/۳	-/۳	-/۰	۱/۱	۱۶/۵	۸۱/۵۵	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
-/۱	-/۰	-/۳	-/۳	-/۰	۱/۰	۱۵/۷	۸۲/۴	۱۵-۲۴
-/۱	-/۰	-/۳	-/۲	-/۱	۱/۰	۱۶/۳	۸۲/۰	۲۵-۳۴
-/۱	-/۰	-/۳	-/۳	-/۰	۱/۲	۱۷/۸	۸۰/۴	۳۵-۴۴
-/۱	-/۱	-/۳	-/۳	-/۱	۱/۲	۱۷/۰	۸۰/۸	۴۵-۵۴
-/۲	-/۱	-/۲	-/۴	-/۱	۱/۸	۱۷/۳	۷۹/۹	۵۵-۶۴
-/۱	-/۰	-/۳	-/۳	-/۰	۱/۱	۱۶/۵	۸۱/۶۰	برآورد کشوری

۱. روغن نباتی جامد
۲. روغن نباتی مایع
۳. روغن حیوانی، پیه یا دنبه
۴. مارگارین (کره گیاهی)
۵. سایر
۶. نوع خاصی مصرف نمی کنند
۷. اصلاً مصرف نمی کنند
۸. کره حیوانی

جدول شماره ۸: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف نوشابه‌های گازدار و آب‌میوه‌های صنعتی در هفته‌ی عادی

مرد								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۵/۷	۱/۰	۲/۳	۴/۴	۱۰/۸	۱۶/۰	۱۸/۹	۴۰/۷	۱۵-۲۴
۵/۳	۰/۸	۱/۹	۴/۰	۹/۱	۱۴/۶	۱۸/۹	۴۵/۳	۲۵-۳۴
۲/۹	۰/۵	۱/۱	۲/۷	۶/۷	۱۳/۱	۱۸/۶	۵۴/۳	۳۵-۴۴
۲/۵	۰/۴	۰/۷	۱/۹	۵/۳	۱۱/۶	۱۹/۳	۵۸/۴	۴۵-۵۴
۲/۰	۰/۳	۰/۶	۱/۴	۴/۵	۱۰/۵	۱۶/۸	۶۳/۹	۵۵-۶۴
۴/۴	۰/۷	۱/۶	۳/۴	۸/۴	۱۴/۱	۱۸/۷	۴۸/۶۷	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۳/۰	۰/۶	۱/۰	۲/۲	۷/۲	۱۲/۱	۱۹/۵	۵۴/۵	۱۵-۲۴
۲/۵	۰/۳	۰/۷	۱/۸	۶/۵	۱۱/۰	۱۸/۸	۵۸/۴	۲۵-۳۴
۱/۷	۰/۳	۰/۵	۱/۴	۴/۵	۱۰/۲	۱۸/۹	۶۲/۵	۳۵-۴۴
۱/۹	۰/۳	۰/۶	۱/۳	۴/۳	۱۰/۰	۱۷/۴	۶۴/۲	۴۵-۵۴
۱/۸	۰/۲	۰/۵	۱/۰	۳/۶	۸/۱	۱۵/۵	۶۹/۴	۵۵-۶۴
۲/۴	۰/۴	۰/۸	۱/۸	۵/۹	۱۰/۹	۱۸/۷	۵۹/۱۳	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۴/۳	۰/۸	۱/۷	۳/۳	۹/۰	۱۴/۰	۱۹/۲	۴۷/۶	۱۵-۲۴
۳/۹	۰/۶	۱/۳	۲/۹	۷/۸	۱۲/۸	۱۸/۹	۵۱/۸	۲۵-۳۴
۲/۳	۰/۴	۰/۸	۲/۱	۵/۶	۱۱/۷	۱۸/۸	۵۸/۳	۳۵-۴۴
۲/۲	۰/۴	۰/۶	۱/۶	۴/۸	۱۰/۸	۱۸/۴	۶۱/۲	۴۵-۵۴
۱/۹	۰/۲	۰/۶	۱/۲	۴/۱	۹/۳	۱۶/۱	۶۶/۶	۵۵-۶۴
۳/۴	۰/۶	۱/۲	۲/۶	۷/۲	۱۲/۵	۱۸/۷	۵۳/۸۲	برآورد کشوری

جدول شماره ۹: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف ساندویچ (همبرگر، سوسیس، کالباس، پیتزا و سمبوسه) در هفته‌ی عادی

مرد								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۲/۲	۰/۶	۱/۲	۲/۹	۶/۹	۱۲/۸	۲۰/۱	۵۳/۴	۱۵-۲۴
۱/۰	۰/۲	۰/۶	۱/۸	۴/۷	۱۰/۵	۱۹/۷	۶۱/۵	۲۵-۳۴
۰/۴	۰/۱	۰/۳	۰/۶	۲/۹	۸/۲	۱۸/۰	۶۹/۵	۳۵-۴۴
۰/۲	۰/۱	۰/۲	۰/۵	۲/۰	۶/۲	۱۴/۷	۷۶/۱	۴۵-۵۴
۰/۲	۰/۰	۰/۲	۰/۴	۱/۵	۴/۴	۱۰/۱	۸۳/۳	۵۵-۶۴
۱/۱	۰/۳	۰/۷	۱/۷	۴/۵	۹/۸	۱۸/۰	۶۳/۸۳	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۰/۷	۰/۳	۰/۷	۱/۵	۴/۴	۱۰/۱	۲۰/۴	۶۲/۰	۱۵-۲۴
۰/۲	۰/۱	۰/۳	۰/۸	۲/۸	۸/۳	۱۹/۶	۶۸/۰	۲۵-۳۴
۰/۲	۰/۰	۰/۲	۰/۶	۲/۴	۷/۰	۱۸/۳	۷۱/۳	۳۵-۴۴
۰/۲	۰/۰	۰/۲	۰/۴	۱/۸	۵/۹	۱۴/۲	۷۷/۴	۴۵-۵۴
۰/۱	۰/۰	۰/۲	۰/۲	۱/۱	۴/۰	۹/۵	۸۴/۸	۵۵-۶۴
۰/۴	۰/۱	۰/۴	۰/۹	۳/۱	۸/۱	۱۸/۳	۶۸/۶۲	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۱/۴	۰/۴	۰/۹	۲/۲	۵/۶	۱۱/۴	۲۰/۲	۵۷/۷	۱۵-۲۴
۰/۷	۰/۱	۰/۴	۱/۳	۳/۸	۹/۴	۱۹/۶	۶۴/۷	۲۵-۳۴
۰/۳	۰/۱	۰/۲	۰/۶	۲/۷	۷/۶	۱۸/۲	۷۰/۴	۳۵-۴۴
۰/۲	۰/۱	۰/۲	۰/۴	۱/۹	۶/۱	۱۴/۴	۷۶/۷	۴۵-۵۴
۰/۲	۰/۰	۰/۲	۰/۳	۱/۳	۴/۲	۹/۸	۸۴/۱	۵۵-۶۴
۰/۸	۰/۲	۰/۵	۱/۳	۳/۸	۹/۰	۱۸/۱	۶۶/۲۴	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۰: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف چپس، پفک، آب‌نبات و شکلات در هفته‌ی عادی

مرد								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۷/۴	۱/۲	۲/۵	۴/۴	۱۰/۶	۱۳/۸	۱۳/۵	۴۶/۷	۱۵-۲۴
۴/۸	۰/۸	۱/۵	۲/۶	۷/۰	۱۱/۱	۱۲/۱	۶۰/۱	۲۵-۳۴
۲/۹	۰/۳	۰/۷	۱/۶	۳/۶	۷/۱	۱۰/۱	۷۳/۷	۳۵-۴۴
۲/۵	۰/۳	۰/۵	۱/۰	۳/۱	۵/۸	۷/۶	۷۹/۳	۴۵-۵۴
۲/۵	۰/۲	۰/۵	۰/۸	۲/۵	۵/۱	۶/۲	۸۲/۲	۵۵-۶۴
۴/۹	۰/۷	۱/۵	۲/۷	۶/۸	۱۰/۱	۱۱/۱	۶۲/۱۹	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۱۰/۳	۱/۸	۲/۹	۵/۲	۱۱/۳	۱۴/۳	۱۴/۵	۳۹/۷	۱۵-۲۴
۴/۷	۰/۸	۱/۴	۲/۶	۷/۴	۱۰/۵	۱۳/۵	۵۹/۲	۲۵-۳۴
۳/۹	۰/۴	۰/۹	۱/۳	۴/۳	۸/۰	۱۱/۸	۶۹/۴	۳۵-۴۴
۳/۴	۰/۴	۰/۶	۱/۱	۳/۴	۶/۳	۹/۴	۷۵/۴	۴۵-۵۴
۲/۹	۰/۲	۰/۵	۰/۹	۲/۷	۴/۸	۷/۷	۸۰/۳	۵۵-۶۴
۶/۴	۱/۰	۱/۷	۳/۰	۷/۵	۱۰/۶	۱۲/۶	۵۷/۱۱	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
≥ ۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۸/۸	۱/۵	۲/۷	۴/۸	۱۱/۰	۱۴/۰	۱۴/۰	۴۳/۲	۱۵-۲۴
۴/۸	۰/۸	۱/۴	۲/۶	۷/۲	۱۰/۸	۱۲/۸	۵۹/۷	۲۵-۳۴
۳/۴	۰/۳	۰/۸	۱/۵	۳/۹	۷/۶	۱۰/۹	۷۱/۶	۳۵-۴۴
۳/۰	۰/۳	۰/۶	۱/۰	۳/۲	۶/۱	۸/۵	۷۷/۳	۴۵-۵۴
۲/۷	۰/۲	۰/۵	۰/۹	۲/۶	۴/۹	۶/۹	۸۱/۲	۵۵-۶۴
۵/۶	۰/۹	۱/۶	۲/۹	۷/۱	۱۰/۳	۱۱/۹	۵۹/۷۰	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۱: توزیع فراوانی نسبی دفعات مصرف لبنیات در هفته

مرد								گروه سنی
≥ 7	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۶۲/۲	۴/۳	۴/۶	۶/۰	۹/۲	۷/۳	۴/۵	۱/۹	۱۵-۲۴
۶۳/۰	۴/۴	۴/۸	۵/۹	۹/۰	۶/۶	۴/۳	۲/۰	۲۵-۳۴
۶۳/۸	۳/۸	۴/۱	۶/۱	۹/۰	۷/۰	۴/۵	۱/۸	۳۵-۴۴
۶۲/۸	۳/۵	۴/۷	۵/۹	۸/۷	۷/۷	۴/۷	۲/۰	۴۵-۵۴
۶۱/۴	۳/۷	۴/۳	۵/۷	۹/۶	۷/۸	۴/۶	۲/۸	۵۵-۶۴
۶۲/۸	۴/۱	۴/۵	۵/۹	۹/۱	۷/۲	۴/۵	۲/۰	برآورد کشوری

زن								گروه سنی
≥ 7	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۶۶/۳	۳/۳	۳/۵	۵/۵	۸/۲	۶/۴	۴/۵	۲/۲	۱۵-۲۴
۶۸/۶	۳/۶	۳/۵	۴/۹	۷/۸	۵/۸	۳/۹	۱/۹	۲۵-۳۴
۶۸/۵	۳/۶	۳/۸	۴/۱	۷/۹	۶/۱	۴/۰	۲/۰	۳۵-۴۴
۶۶/۷	۲/۹	۳/۷	۴/۹	۷/۹	۶/۹	۴/۲	۲/۸	۴۵-۵۴
۶۴/۲	۳/۵	۴/۱	۴/۳	۹/۳	۷/۵	۴/۴	۲/۸	۵۵-۶۴
۶۷/۲	۳/۴	۳/۶	۴/۹	۸/۰	۶/۳	۴/۲	۲/۲	برآورد کشوری

کل								گروه سنی
≥ 7	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰	
۶۴/۳	۳/۸	۴/۱	۵/۷	۸/۷	۶/۹	۴/۵	۲/۱	۱۵-۲۴
۶۵/۸	۴/۰	۴/۲	۵/۴	۸/۴	۶/۲	۴/۱	۲/۰	۲۵-۳۴
۶۶/۱	۳/۷	۴/۰	۵/۱	۸/۴	۶/۶	۴/۳	۱/۹	۳۵-۴۴
۶۴/۷	۳/۲	۴/۲	۵/۴	۸/۳	۷/۳	۴/۵	۲/۴	۴۵-۵۴
۶۲/۸	۳/۶	۴/۲	۵/۰	۹/۵	۷/۶	۴/۵	۲/۸	۵۵-۶۴
۶۴/۹	۳/۷	۴/۱	۵/۴	۸/۶	۶/۸	۴/۳	۲/۱	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه

مرد					گروه سنی
هرگز	کمتر از ۱ وعده	۱ وعده	۲ وعده	۳ وعده	
۳۲/۸	۲۲/۰	۱۲/۸	۲۶/۶	۰/۸	۱۵-۲۴
۳۳/۱	۲۰/۸	۱۸/۰	۲۷/۱	۰/۹	۲۵-۳۴
۳۶/۱	۲۰/۸	۱۶/۶	۲۵/۶	۰/۹	۳۵-۴۴
۳۸/۴	۲۱/۴	۱۶/۱	۲۳/۳	۰/۷	۴۵-۵۴
۴۴/۰	۲۰/۱	۱۴/۴	۲۱/۰	۰/۵	۵۵-۶۴
۳۵/۲	۲۱/۳	۱۷/۱	۲۵/۶	۰/۸	برآورد کشوری

زن					گروه سنی
هرگز	کمتر از ۱ وعده	۱ وعده	۲ وعده	۳ وعده	
۳۷/۵	۲۰/۳	۱۶/۹	۲۴/۷	۰/۶	۱۵-۲۴
۴۳/۹	۱۸/۸	۱۵/۰	۲۱/۸	۰/۶	۲۵-۳۴
۴۷/۴	۱۸/۴	۱۳/۹	۱۹/۹	۰/۴	۳۵-۴۴
۵۲/۰	۱۷/۱	۱۲/۵	۱۷/۹	۰/۵	۴۵-۵۴
۵۹/۵	۱۵/۵	۱۰/۴	۱۴/۳	۰/۳	۵۵-۶۴
۴۴/۲	۱۸/۹	۱۴/۹	۲۱/۵	۰/۵	برآورد کشوری

کل					گروه سنی
هرگز	کمتر از ۱ وعده	۱ وعده	۲ وعده	۳ وعده	
۳۵/۲	۲۱/۱	۱۷/۴	۲۵/۶	۰/۷	۱۵-۲۴
۳۸/۴	۱۹/۸	۱۶/۵	۲۴/۵	۰/۸	۲۵-۳۴
۴۱/۷	۱۹/۶	۱۵/۳	۲۲/۸	۰/۷	۳۵-۴۴
۴۵/۲	۱۹/۳	۱۴/۳	۲۰/۶	۰/۶	۴۵-۵۴
۵۱/۶	۱۷/۸	۱۲/۴	۱۷/۷	۰/۴	۵۵-۶۴
۳۹/۷	۲۰/۰	۱۶/۰	۲۳/۶	۰/۷	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه

مرد					گروه سنی
هرگز	کمتر از ۱ وعده	۱ وعده	۲ وعده	۳ وعده	
۷/۸	۷۳/۷	۱۱/۴	۶/۸	۰/۳	۱۵-۲۴
۷/۷	۷۴/۱	۱۱/۳	۶/۷	۰/۴	۲۵-۳۴
۱۰/۰	۷۳/۶	۱۰/۱	۶/۰	۰/۲	۳۵-۴۴
۱۲/۳	۷۲/۰	۹/۶	۶/۰	۰/۲	۴۵-۵۴
۱۷/۱	۶۹/۷	۸/۲	۴/۸	۰/۱	۵۵-۶۴
۹/۶	۷۳/۲	۱۰/۶	۶/۴	۰/۳	برآورد کشوری

زن					گروه سنی
هرگز	کمتر از ۱ وعده	۱ وعده	۲ وعده	۳ وعده	
۷/۴	۷۳/۲	۱۲/۵	۶/۹	۰/۱	۱۵-۲۴
۹/۶	۷۱/۹	۱۲/۱	۶/۳	۰/۱	۲۵-۳۴
۱۰/۷	۷۱/۲	۱۱/۷	۶/۲	۰/۱	۳۵-۴۴
۱۴/۵	۶۸/۴	۱۰/۹	۶/۰	۰/۱	۴۵-۵۴
۲۲/۹	۶۴/۳	۸/۵	۴/۲	۰/۱	۵۵-۶۴
۱۰/۵	۷۱/۳	۱۱/۸	۶/۳	۰/۱	برآورد کشوری

کل					گروه سنی
هرگز	کمتر از ۱ وعده	۱ وعده	۲ وعده	۳ وعده	
۷/۶	۷۳/۴	۱۱/۹	۶/۸	۰/۲	۱۵-۲۴
۸/۶	۷۳/۰	۱۱/۷	۶/۵	۰/۲	۲۵-۳۴
۱۰/۴	۷۲/۴	۱۰/۹	۶/۱	۰/۲	۳۵-۴۴
۱۳/۴	۷۰/۲	۱۰/۲	۶/۰	۰/۲	۴۵-۵۴
۲۰/۰	۶۷/۰	۸/۴	۴/۵	۰/۱	۵۵-۶۴
۱۰/۱	۷۲/۲	۱۱/۲	۶/۳	۰/۲	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۴: میانگین قد افراد مورد بررسی (cm)

کل	زن	مرد	گروه سنی
۱۶۴/۹۹	۱۵۸/۸۲	۱۷۱/۲۲	۱۵-۲۴
۱۶۴/۸۵	۱۵۷/۹۴	۱۷۱/۷۱	۲۵-۳۴
۱۶۳/۲۹	۱۵۶/۵۲	۱۶۹/۹۸	۳۵-۴۴
۱۶۱/۹۶	۱۵۵/۳۶	۱۶۸/۵۶	۴۵-۵۴
۱۶۰/۴۶	۱۵۳/۹۱	۱۶۶/۸۷	۵۵-۶۴
۱۶۳/۹۰	۱۵۷/۴۱	۱۷۰/۳۸	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۵: میانگین وزن افراد مورد بررسی (kg)

کل	زن	مرد	گروه سنی
۶۱/۲	۵۷/۵	۶۵/۰	۱۵-۲۴
۶۸/۲	۶۴/۵	۷۱/۹	۲۵-۳۴
۷۰/۶	۶۸/۱	۷۳/۱	۳۵-۴۴
۷۰/۵	۶۸/۱	۷۳/۰	۴۵-۵۴
۶۸/۲	۶۵/۵	۷۰/۸	۵۵-۶۴
۶۶/۴	۶۳/۰	۶۹/۷	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۶: میانگین اندازه‌ی دور کمر افراد مورد بررسی (cm)

کل	زن	مرد	گروه سنی
۷۷/۹	۷۷/۹	۷۷/۹	۱۵-۲۴
۸۵/۷	۸۶/۵	۸۴/۹	۲۵-۳۴
۹۰/۴	۹۲/۴	۸۸/۳	۳۵-۴۴
۹۳/۰	۹۵/۲	۹۰/۹	۴۵-۵۴
۹۳/۵	۹۵/۸	۹۱/۲	۵۵-۶۴
۸۵/۲	۸۶/۱	۸۴/۳	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۷: میانگین نمایه توده‌ی بدنی افراد مورد بررسی (kg/m^2)

کل	زن	مرد	گروه سنی
۲۲/۵	۲۲/۸	۲۲/۱	۱۵-۲۴
۲۵/۱	۲۵/۹	۲۴/۴	۲۵-۳۴
۲۶/۵	۲۷/۸	۲۵/۳	۳۵-۴۴
۲۷/۰	۲۸/۲	۲۵/۷	۴۵-۵۴
۲۶/۶	۲۷/۷	۲۵/۴	۵۵-۶۴
۲۴/۸	۲۵/۵	۲۴/۰	برآورد کشوری

جدول شماره ۱۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی برحسب گروه‌های نمایه توده‌ی بدنی

مرد					گروه سنی
چاقی مفرط ^۵	چاقی ^۴	دارای اضافه‌وزن ^۳	طبیعی ^۲	لاغر ^۱	
۱/۱	۳/۱	۱۴/۷	۶۹/۷	۱۱/۴	۱۵-۲۴
۱/۷	۷/۳	۳۱/۰	۵۶/۷	۳/۳	۲۵-۳۴
۲/۲	۱۰/۷	۳۷/۳	۴۷/۱	۲/۷	۳۵-۴۴
۲/۶	۱۲/۱	۳۹/۳	۴۳/۶	۲/۵	۴۵-۵۴
۲/۱	۱۱/۷	۳۷/۱	۴۶/۲	۲/۹	۵۵-۶۴
۱/۷	۷/۴	۲۷/۹	۵۷/۰	۶/۰	برآورد کشوری

زن					گروه سنی
چاقی مفرط	چاقی	دارای اضافه‌وزن	طبیعی	لاغر	
۱/۴	۴/۹	۱۹/۳	۶۴/۲	۱۰/۲	۱۵-۲۴
۴/۶	۱۴/۳	۳۳/۶	۴۴/۱	۳/۵	۲۵-۳۴
۸/۷	۲۲/۸	۳۷/۰	۲۹/۹	۱/۶	۳۵-۴۴
۹/۹	۲۴/۹	۳۶/۴	۲۷/۱	۱/۷	۴۵-۵۴
۸/۸	۲۲/۲	۳۶/۰	۳۰/۹	۲/۰	۵۵-۶۴
۵/۱	۱۴/۱	۲۹/۳	۴۶/۱	۵/۴	برآورد کشوری

کل					گروه سنی
چاقی مفرط	چاقی	دارای اضافه‌وزن	طبیعی	لاغر	
۱/۲	۴/۰	۱۷/۱	۶۷/۰	۱۰/۸	۱۵-۲۴
۳/۱	۱۰/۸	۳۲/۳	۵۰/۴	۳/۴	۲۵-۳۴
۵/۴	۱۶/۷	۳۷/۱	۳۸/۶	۲/۱	۳۵-۴۴
۶/۲	۱۸/۵	۳۷/۸	۳۵/۳	۲/۱	۴۵-۵۴
۵/۴	۱۶/۹	۳۶/۶	۳۸/۶	۲/۵	۵۵-۶۴
۳/۴	۱۰/۸	۲۸/۶	۵۱/۵	۵/۷	برآورد کشوری

۱. BMI کمتر از ۱۸

۲. BMI مساوی و بیشتر از ۱۸ و کمتر از ۲۵

۳. BMI مساوی و بیشتر از ۲۵ و کمتر از ۳۰

۴. BMI مساوی و بیشتر از ۳۰ و کمتر از ۳۵

۵. BMI مساوی و بیشتر از ۳۵

جدول شماره ۱۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۲۴/۲	۴۱/۰	۳۲/۶
۲۵-۳۴	۳۹/۸	۵۸/۲	۴۸/۹
۳۵-۴۴	۴۷/۵	۶۳/۰	۵۵/۲
۴۵-۵۴	۵۲/۰	۷۰/۹	۶۱/۵
۵۵-۶۴	۶۰/۵	۷۸/۱	۶۹/۲
برآورد کشوری	۳۹/۰	۵۵/۵	۴۷/۲

جدول شماره ۲۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۱۹/۶	۴۰/۰	۲۹/۹
۲۵-۳۴	۳۶/۵	۶۳/۸	۵۰/۲
۳۵-۴۴	۴۴/۱	۷۰/۳	۵۷/۱
۴۵-۵۴	۵۰/۱	۷۲/۶	۶۱/۴
۵۵-۶۴	۵۷/۳	۷۷/۶	۶۷/۴
برآورد کشوری	۳۵/۴	۵۸/۰	۴۶/۷

جدول شماره ۲۱: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۲۲/۶	۴۰/۷	۳۱/۷
۲۵-۳۴	۳۸/۶	۶۰/۲	۴۹/۳
۳۵-۴۴	۴۶/۳	۶۵/۵	۵۵/۹
۴۵-۵۴	۵۱/۴	۷۱/۵	۶۱/۴
۵۵-۶۴	۵۹/۴	۷۸/۰	۶۸/۵
برآورد کشوری	۳۷/۷	۵۶/۴	۴۷/۰

جدول شماره‌ی ۲۲: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشار خون برحسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۱/۰	۱/۵	۱/۳
۲۵-۳۴	۲/۰	۳/۲	۲/۶
۳۵-۴۴	۴/۲	۸/۶	۶/۴
۴۵-۵۴	۱۰/۸	۲۳/۱	۱۷/۰
۵۵-۶۴	۱۸/۷	۳۷/۶	۲۸/۰
برآورد کشوری	۴/۷	۸/۴	۶/۷

جدول شماره‌ی ۲۳: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشار خون برحسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۷	۱/۴	۱/۱
۲۵-۳۴	۱/۴	۳/۷	۲/۶
۳۵-۴۴	۳/۱	۸/۷	۵/۹
۴۵-۵۴	۷/۸	۱۹/۰	۱۳/۴
۵۵-۶۴	۱۴/۹	۳۱/۷	۲۳/۳
برآورد کشوری	۳/۵	۷/۶	۵/۷

جدول شماره‌ی ۲۴: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی افزایش فشار خون برحسب اعلام پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در یک سال گذشته در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۹	۱/۵	۱/۲
۲۵-۳۴	۱/۸	۳/۴	۲/۶
۳۵-۴۴	۳/۸	۸/۷	۶/۲
۴۵-۵۴	۹/۸	۲۱/۷	۱۵/۷
۵۵-۶۴	۱۷/۴	۳۵/۵	۲۶/۳
برآورد کشوری	۴/۳	۸/۲	۶/۳

جدول شماره ۲۵: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۸/۳	۱۷/۱	۱۲/۷
۲۵-۳۴	۱۹/۴	۳۰/۲	۲۴/۸
۳۵-۴۴	۲۶/۰	۳۸/۱	۳۲/۰
۴۵-۵۴	۳۳/۶	۴۶/۴	۴۰/۰
۵۵-۶۴	۳۸/۵	۵۳/۲	۴۵/۷
برآورد کشوری	۲۰/۲	۳۰/۳	۲۵/۲

جدول شماره ۲۶: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۳/۸	۱۰/۷	۷/۳
۲۵-۳۴	۱۰/۵	۲۰/۴	۱۵/۵
۳۵-۴۴	۱۳/۸	۲۴/۳	۱۹/۰
۴۵-۵۴	۱۸/۲	۲۸/۶	۲۳/۴
۵۵-۶۴	۲۱/۵	۳۴/۰	۲۷/۷
برآورد کشوری	۱۰/۷	۱۹/۴	۱۵/۱

جدول شماره ۲۷: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی اندازه‌گیری قند خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۶/۷	۱۴/۸	۱۰/۸
۲۵-۳۴	۱۶/۳	۲۶/۷	۲۱/۵
۳۵-۴۴	۲۱/۷	۳۳/۳	۲۷/۵
۴۵-۵۴	۲۸/۲	۴۰/۲	۳۴/۲
۵۵-۶۴	۳۲/۵	۴۶/۴	۳۹/۴
برآورد کشوری	۱۶/۸	۲۶/۴	۲۱/۷

جدول شماره ۲۸: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت برحسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۵	۰/۴	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۳	۱/۰
۳۵-۴۴	۲/۹	۴/۴	۳/۶
۴۵-۵۴	۷/۰	۱۰/۱	۸/۶
۵۵-۶۴	۹/۳	۱۵/۶	۱۲/۴
برآورد کشوری	۲/۶	۳/۶	۳/۱

جدول شماره ۲۹: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت برحسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۵	۰/۳	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۶	۱/۳	۱/۰
۳۵-۴۴	۱/۵	۲/۷	۲/۱
۴۵-۵۴	۳/۳	۶/۰	۴/۶
۵۵-۶۴	۴/۴	۸/۷	۶/۶
برآورد کشوری	۱/۴	۲/۳	۱/۹

جدول شماره ۳۰: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی قبلی دیابت برحسب تشخیص پزشک یا سایر کارکنان بهداشتی در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۵	۰/۴	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۳	۱/۰
۳۵-۴۴	۲/۴	۳/۸	۳/۱
۴۵-۵۴	۵/۷	۸/۷	۷/۲
۵۵-۶۴	۷/۶	۱۳/۱	۱۰/۳
برآورد کشوری	۲/۲	۳/۲	۲/۷

جدول شماره ۳۱: توزیع فراوانی نسبی سابقه‌ی استفاده از داروی فشار خون

در حال حاضر در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۴	۰/۵	۰/۵
۲۵-۳۴	۰/۹	۰/۹	۰/۹
۳۵-۴۴	۱/۹	۴/۳	۳/۱
۴۵-۵۴	۶/۷	۱۴/۴	۱۰/۶
۵۵-۶۴	۱۳/۰	۲۸/۲	۲۰/۵
برآورد کشوری	۲/۷	۵/۰	۳/۹

جدول شماره ۳۲: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون

در حال حاضر در روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۲	۰/۳	۰/۳
۲۵-۳۴	۰/۶	۱/۰	۰/۸
۳۵-۴۴	۱/۳	۴/۱	۲/۷
۴۵-۵۴	۴/۲	۱۰/۷	۷/۵
۵۵-۶۴	۹/۷	۲۰/۹	۱۵/۳
برآورد کشوری	۱/۸	۳/۹	۳/۰

جدول شماره ۳۳: توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون

در حال حاضر در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۴	۰/۵	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۰	۰/۹
۳۵-۴۴	۱/۷	۴/۲	۳/۰
۴۵-۵۴	۵/۸	۱۳/۱	۹/۵
۵۵-۶۴	۱۱/۹	۲۵/۶	۱۸/۷
برآورد کشوری	۲/۴	۴/۶	۳/۶

جدول شماره ۳۴: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های جمعیتی از نظر فشار خون (mmHg)

مرد				گروه سنی
مصرف دارو	فشار خون سیستولیک بالای ایزوله**	افزایش فشار خون*	طبیعی	
۰/۴	۰/۲	۸/۸	۹۰/۶	۱۵-۲۴
۰/۸	۰/۲	۱۴/۰	۸۵/۱	۲۵-۳۴
۱/۷	۰/۲	۱۹/۸	۷۸/۳	۳۵-۴۴
۵/۷	۰/۷	۲۸/۸	۶۴/۸	۴۵-۵۴
۱۱/۶	۱/۷	۳۶/۱	۵۰/۶	۵۵-۶۴
۲/۴	۰/۴	۱۷/۱	۸۰/۱	برآورد کشوری

زن				گروه سنی
مصرف دارو	فشار خون سیستولیک بالای ایزوله	افزایش فشار خون	طبیعی	
۰/۵	۰/۰	۴/۶	۹۴/۹	۱۵-۲۴
۰/۹	۰/۲	۸/۶	۹۰/۳	۲۵-۳۴
۴/۱	۰/۲	۱۷/۰	۷۸/۶	۳۵-۴۴
۱۲/۹	۰/۶	۲۶/۴	۶۰/۲	۴۵-۵۴
۲۵/۱	۱/۷	۳۱/۸	۴۱/۴	۵۵-۶۴
۴/۵	۰/۳	۱۲/۵	۸۲/۷	برآورد کشوری

کل				گروه سنی
مصرف دارو	فشار خون سیستولیک بالای ایزوله	افزایش فشار خون	طبیعی	
۰/۴	۰/۱	۶/۷	۹۲/۸	۱۵-۲۴
۰/۸	۰/۲	۱۱/۳	۸۷/۷	۲۵-۳۴
۲/۹	۰/۲	۱۸/۴	۷۸/۵	۳۵-۴۴
۹/۳	۰/۷	۲۷/۶	۶۲/۵	۴۵-۵۴
۱۸/۳	۱/۷	۳۴/۰	۴۶/۱	۵۵-۶۴
۳/۵	۰/۳	۱۴/۸	۸۱/۴	برآورد کشوری

* فشار خون سیستولیک مساوی و بالاتر از ۱۴۰ و / یا فشار خون دیاستولیک مساوی و بالاتر از ۹۰ (به غیر از افرادی که مبتلا به فشار خون سیستولیک ایزوله هستند).

** فشار خون سیستولیک مساوی و بالاتر از ۱۶۰ و فشار خون دیاستولیک کمتر از ۹۰.

جدول شماره ۳۵: میانگین فشار خون (mmHg) در نمونه‌های مورد بررسی

کل		زن		مرد		گروه سنی
دیاستولیک	سیستولیک	دیاستولیک	سیستولیک	دیاستولیک	سیستولیک	
۷۱/۸	۱۱۲/۴	۶۹/۶	۱۰۹/۰	۷۴/۰	۱۱۵/۹	۱۵-۲۴
۷۴/۳	۱۱۵/۰	۷۲/۲	۱۱۲/۱	۷۶/۳	۱۱۷/۹	۲۵-۳۴
۷۷/۰	۱۱۹/۴	۷۵/۷	۱۱۷/۹	۷۸/۲	۱۲۰/۸	۳۵-۴۴
۷۹/۹	۱۲۶/۲	۷۹/۲	۱۲۵/۸	۸۰/۵	۱۲۶/۵	۴۵-۵۴
۸۱/۵	۱۳۲/۴	۸۱/۴	۱۳۲/۷	۸۱/۷	۱۳۲/۱	۵۵-۶۴
۷۵/۱	۱۱۷/۷	۷۳/۴	۱۱۵/۱	۷۶/۸	۱۲۰/۱	برآورد کشوری

جدول شماره ۳۶: میانگین قند خون (mg/dl)

کل	زن	مرد	گروه سنی
۸۹/۲	۸۸/۴	۹۰/۱	۲۵-۳۴
۹۴/۱	۹۴/۳	۹۴/۰	۳۵-۴۴
۱۰۰/۵	۱۰۱/۹	۹۹/۰	۴۵-۵۴
۱۰۵/۰	۱۰۸/۳	۱۰۱/۷	۵۵-۶۴
۹۴/۹	۹۵/۱	۹۴/۶	برآورد کشوری

جدول شماره ۳۷: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی برحسب میزان قند خون (mg/dl)

در نمونه‌های مورد بررسی

کل			زن			مرد			گروه سنی
$125 <$	$110 < 125 = g$	$110 \geq$	$125 <$	$110 < 125 = g$	$110 \geq$	$125 <$	$110 < 125 = g$	$110 \geq$	
۲/۲	۲/۶	۹۵/۲	۲/۰	۲/۴	۹۵/۵	۲/۴	۲/۷	۹۴/۹	۲۵-۳۴
۴/۹	۴/۴	۹۰/۷	۵/۰	۴/۰	۹۱/۰	۴/۸	۴/۸	۹۰/۵	۳۵-۴۴
۹/۸	۶/۱	۸۴/۲	۱۰/۷	۶/۳	۸۳/۰	۸/۷	۵/۸	۸۵/۵	۴۵-۵۴
۱۲/۸	۷/۱	۸۰/۱	۱۴/۶	۷/۹	۷۷/۵	۱۱/۱	۶/۳	۸۲/۶	۵۵-۶۴
۵/۹	۴/۴	۸۹/۷	۶/۱	۴/۳	۸۹/۶	۵/۶	۴/۴	۹۰/۰	برآورد کشوری

جدول شماره ۳۸: میانگین کلسترول خون (mg/dl)

کل	زن	مرد	گروه سنی
۱۸۶/۲	۱۸۷/۱	۱۸۵/۳	۲۵-۳۴
۱۹۸/۱	۱۹۸/۳	۱۹۷/۸	۳۵-۴۴
۲۰۸/۳	۲۱۴/۱	۲۰۱/۹	۴۵-۵۴
۲۱۳/۶	۲۲۴/۸	۲۰۲/۴	۵۵-۶۴
۱۹۷/۶	۲۰۰/۲	۱۹۴/۶	برآورد کشوری

جدول شماره ۳۹: توزیع فراوانی نسبی گروه‌های سنی بر حسب میزان کلسترول خون (mg/dl) در نمونه‌های مورد بررسی

کل			زن			مرد			گروه سنی
۲۴۰ ≤	۲۰۰ ≤ تا ۲۴۰ >	۲۰۰ >	۲۴۰ ≤	۲۰۰ ≤ تا ۲۴۰ >	۲۰۰ >	۲۴۰ ≤	۲۰۰ ≤ تا ۲۴۰ >	۲۰۰ >	
۹/۰	۲۳/۳	۶۷/۷	۹/۰	۲۳/۷	۶۷/۳	۹/۰	۲۲/۸	۶۸/۲	۲۵-۳۴
۱۴/۳	۲۹/۹	۵۵/۷	۱۴/۱	۳۰/۶	۵۵/۳	۱۴/۶	۲۹/۲	۵۶/۳	۳۵-۴۴
۲۱/۲	۳۳/۴	۴۵/۴	۲۵/۲	۳۴/۹	۳۹/۹	۱۶/۸	۳۱/۸	۵۱/۴	۴۵-۵۴
۲۵/۴	۳۴/۰	۴۰/۶	۳۴/۴	۳۵/۱	۳۰/۵	۱۶/۴	۳۲/۹	۵۰/۸	۵۵-۶۴
۱۵/۱	۲۸/۶	۵۶/۳	۱۶/۷	۲۹/۳	۵۴/۰	۱۳/۲	۲۷/۸	۵۸/۹	برآورد کشوری

جدول شماره ۴۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات

کل			زن			مرد			گروه سنی
مصرف نکردن	مصرف در گذشته	مصرف در حال حاضر	مصرف نکردن	مصرف در گذشته	مصرف در حال حاضر	مصرف نکردن	مصرف در گذشته	مصرف در حال حاضر	
۹۲/۳	۲/۵	۵/۲	۹۷/۵	۱/۱	۱/۳	۸۷/۱	۳/۹	۹/۱	۱۵-۲۴
۸۰/۴	۳/۷	۱۵/۹	۹۴/۶	۱/۵	۳/۹	۶۶/۳	۶/۰	۲۷/۸	۲۵-۳۴
۷۲/۸	۵/۰	۲۲/۳	۹۱/۱	۲/۴	۶/۵	۵۴/۷	۷/۵	۳۷/۸	۳۵-۴۴
۷۱/۶	۶/۴	۲۲/۰	۸۸/۵	۳/۳	۸/۲	۵۴/۹	۹/۴	۳۵/۷	۴۵-۵۴
۷۲/۵	۷/۹	۱۹/۶	۸۵/۹	۵/۰	۹/۱	۵۹/۴	۱۰/۸	۲۹/۸	۵۵-۶۴
۸۱/۷	۴/۲	۱۴/۲	۹۳/۷	۲/۰	۴/۳	۶۹/۵	۶/۴	۲۴/۱	برآورد کشوری

جدول شماره ۴۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات به صورت روزانه در حال حاضر

کل	زن	مرد	گروه سنی
۳/۴	۰/۷	۶/۱	۱۵-۲۴
۱۳/۰	۲/۴	۲۳/۴	۲۵-۳۴
۱۹/۶	۴/۵	۳۴/۳	۳۵-۴۴
۱۹/۷	۶/۰	۳۳/۲	۴۵-۵۴
۱۷/۵	۶/۹	۲۷/۹	۵۵-۶۴
۱۱/۹	۲/۹	۲۰/۹	برآورد کشوری

جدول شماره ۴۲: میانگین تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه‌ی افراد سیگاری در حال حاضر

کل	زن	مرد	گروه سنی
۱۱/۴	۱۲/۰	۱۱/۴	۱۵-۲۴
۱۲/۰	۱۰/۱	۱۲/۱	۲۵-۳۴
۱۴/۸	۹/۶	۱۵/۰	۳۵-۴۴
۱۶/۰	۱۰/۶	۱۶/۴	۴۵-۵۴
۱۵/۹	۱۰/۸	۱۶/۵	۵۵-۶۴

جدول شماره ۴۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه‌ی افراد سیگاری در حال حاضر

کل			زن			مرد			گروه سنی
نخ ≤ 20	نخ ۱۹-۱۰	نخ > 10	نخ ≤ 20	نخ ۱۹-۱۰	نخ > 10	نخ ≤ 20	نخ ۱۹-۱۰	نخ > 10	
۲۶/۷	۲۰/۵	۵۲/۸	۱۵/۰	۸/۳	۷۶/۷	۲۸/۰	۲۱/۷	۵۰/۴	۱۵-۲۴
۳۰/۱	۲۳/۶	۴۶/۲	۷/۷	۷/۱	۸۵/۲	۳۲/۲	۲۵/۱	۴۲/۶	۲۵-۳۴
۴۱/۶	۲۲/۵	۳۵/۸	۸/۹	۸/۳	۸۲/۸	۴۵/۶	۲۴/۳	۳۰/۲	۳۵-۴۴
۴۳/۳	۲۱/۳	۳۵/۴	۱۰/۴	۶/۷	۸۲/۹	۴۹/۰	۲۳/۸	۲۷/۲	۴۵-۵۴
۳۹/۶	۲۰/۱	۴۰/۳	۱۲/۱	۱۰/۲	۷۷/۷	۴۶/۱	۲۲/۵	۳۱/۴	۵۵-۶۴

جدول شماره ۴: توزیع فراوانی نسبی شدت فعالیت بدنی در اوقات فراغت

مرد					گروه سنی
ترکیبی	شدید	متوسط	سبک	نداشتن فعالیت بدنی	
۱/۵	۲۵/۲	۱۳/۰	۱۴/۹	۴۵/۴	۱۵-۲۴
۰/۷	۱۱/۸	۸/۴	۱۶/۱	۶۳/۱	۲۵-۳۴
۰/۴	۶/۴	۶/۴	۱۶/۰	۷۰/۸	۳۵-۴۴
۰/۳	۳/۱	۵/۲	۱۸/۲	۷۳/۱	۴۵-۵۴
۰/۲	۱/۵	۳/۵	۱۸/۰	۷۶/۹	۵۵-۶۴
۰/۸	۱۳/۶	۸/۸	۱۶/۱	۶۰/۶	برآورد کشوری

زن					گروه سنی
ترکیبی	شدید	متوسط	سبک	نداشتن فعالیت بدنی	
۰/۴	۳/۷	۶/۰	۲۰/۵	۶۹/۵	۱۵-۲۴
۰/۲	۱/۲	۳/۹	۱۵/۶	۷۹/۲	۲۵-۳۴
۰/۲	۰/۸	۳/۴	۱۳/۴	۸۲/۲	۳۵-۴۴
۰/۱	۰/۴	۲/۴	۱۴/۱	۸۳/۱	۴۵-۵۴
۰/۱	۰/۲	۱/۵	۱۱/۴	۸۶/۸	۵۵-۶۴
۰/۳	۱/۹	۴/۳	۱۶/۶	۷۷/۰	برآورد کشوری

کل					گروه سنی
ترکیبی	شدید	متوسط	سبک	نداشتن فعالیت بدنی	
۰/۹	۱۴/۵	۹/۵	۱۷/۷	۵۷/۴	۱۵-۲۴
۰/۴	۶/۵	۶/۱	۱۵/۸	۷۱/۱	۲۵-۳۴
۰/۳	۳/۶	۴/۹	۱۴/۷	۷۶/۴	۳۵-۴۴
۰/۲	۱/۷	۳/۸	۱۶/۲	۷۸/۱	۴۵-۵۴
۰/۱	۰/۸	۲/۵	۱۴/۸	۸۱/۸	۵۵-۶۴
۰/۵	۷/۹	۶/۶	۱۶/۳	۶۸/۸	برآورد کشوری

جدول شماره ۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند

کل	زن	مرد	گروه سنی
۴۵/۲	۳۲/۰	۵۸/۵	۱۵-۲۴
۲۹/۷	۲۱/۳	۳۸/۰	۲۵-۳۴
۲۳/۹	۱۷/۹	۲۹/۹	۳۵-۴۴
۲۲/۲	۱۷/۰	۲۷/۳	۴۵-۵۴
۱۸/۴	۱۳/۳	۲۳/۳	۵۵-۶۴
۳۲/۵	۲۳/۷	۴۱/۲	برآورد کشوری

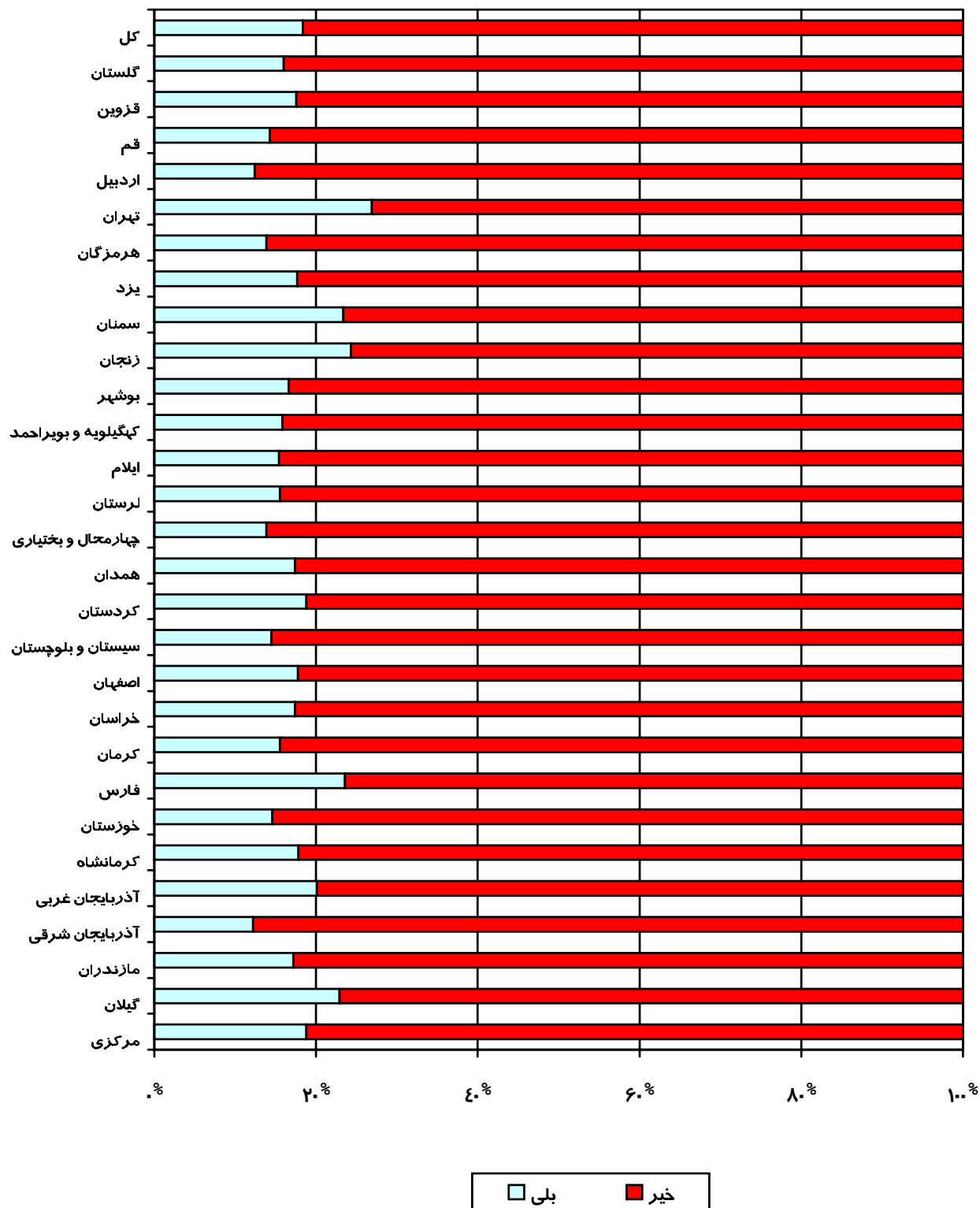
جدول شماره ۶: میانگین تعداد روزهایی که در هفته‌ی گذشته در اوقات فراغت فعالیت بدنی داشتند

کل	زن	مرد	گروه سنی
۳/۳	۳/۱	۳/۴	۱۵-۲۴
۳/۳	۳/۳	۳/۲	۲۵-۳۴
۳/۴	۳/۵	۳/۳	۳۵-۴۴
۳/۸	۳/۹	۳/۸	۴۵-۵۴
۴/۱	۳/۹	۴/۲	۵۵-۶۴

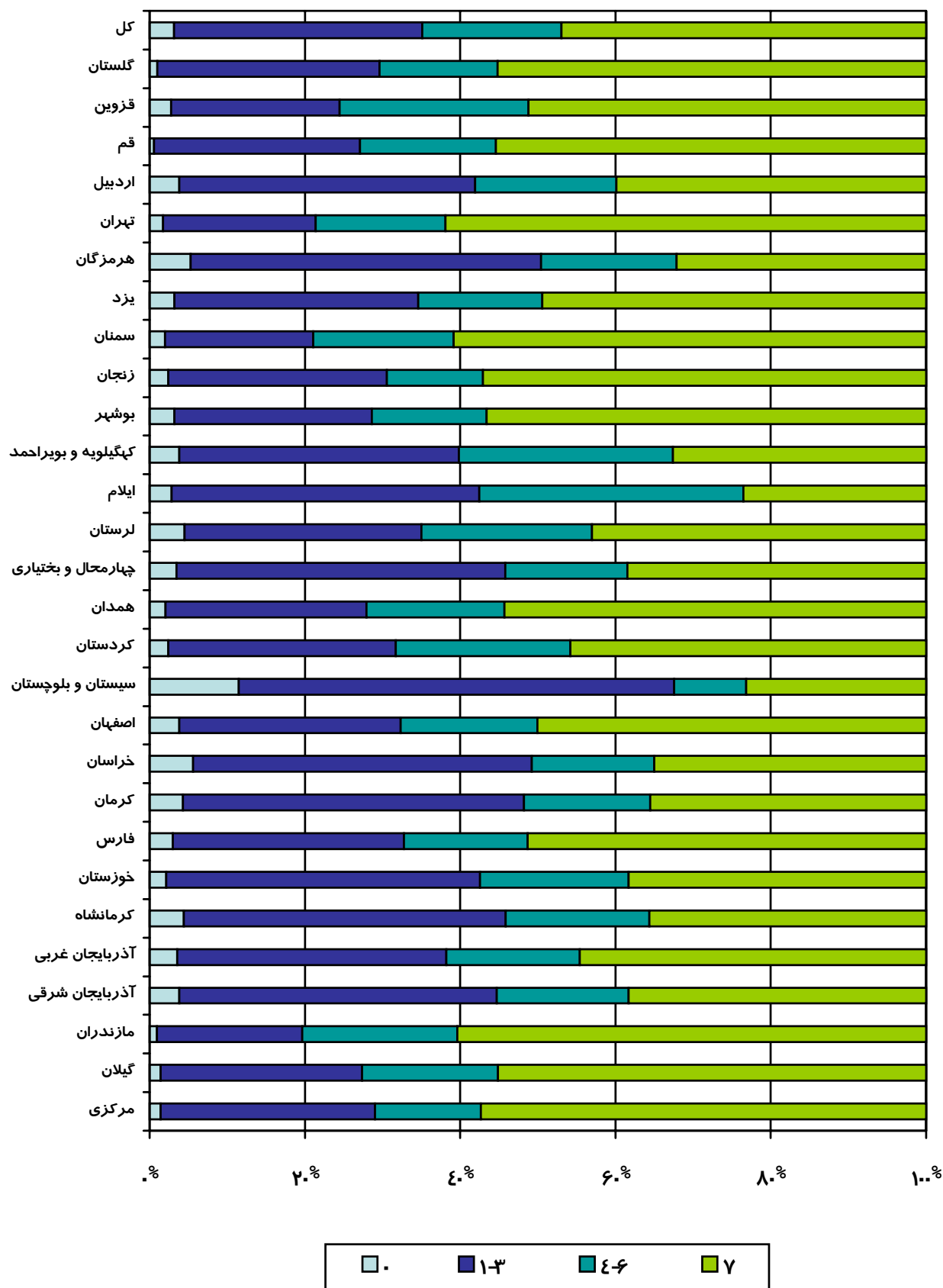
۲. مقایسه‌ی نتایج استان‌ها

نمودار شماره‌ی ۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته،

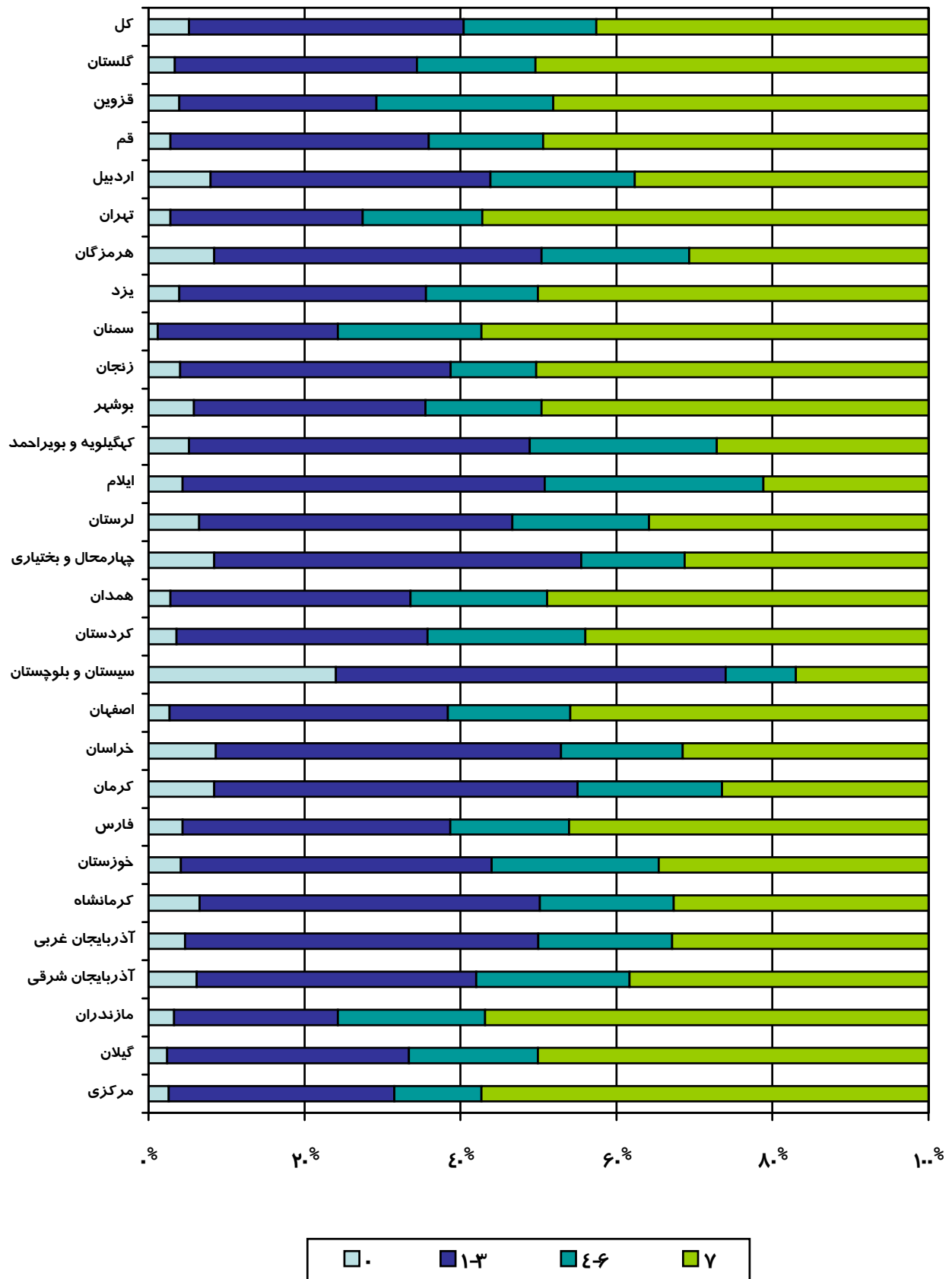
گروه سنی ۱۵-۲۴ برحسب استان محل زندگی



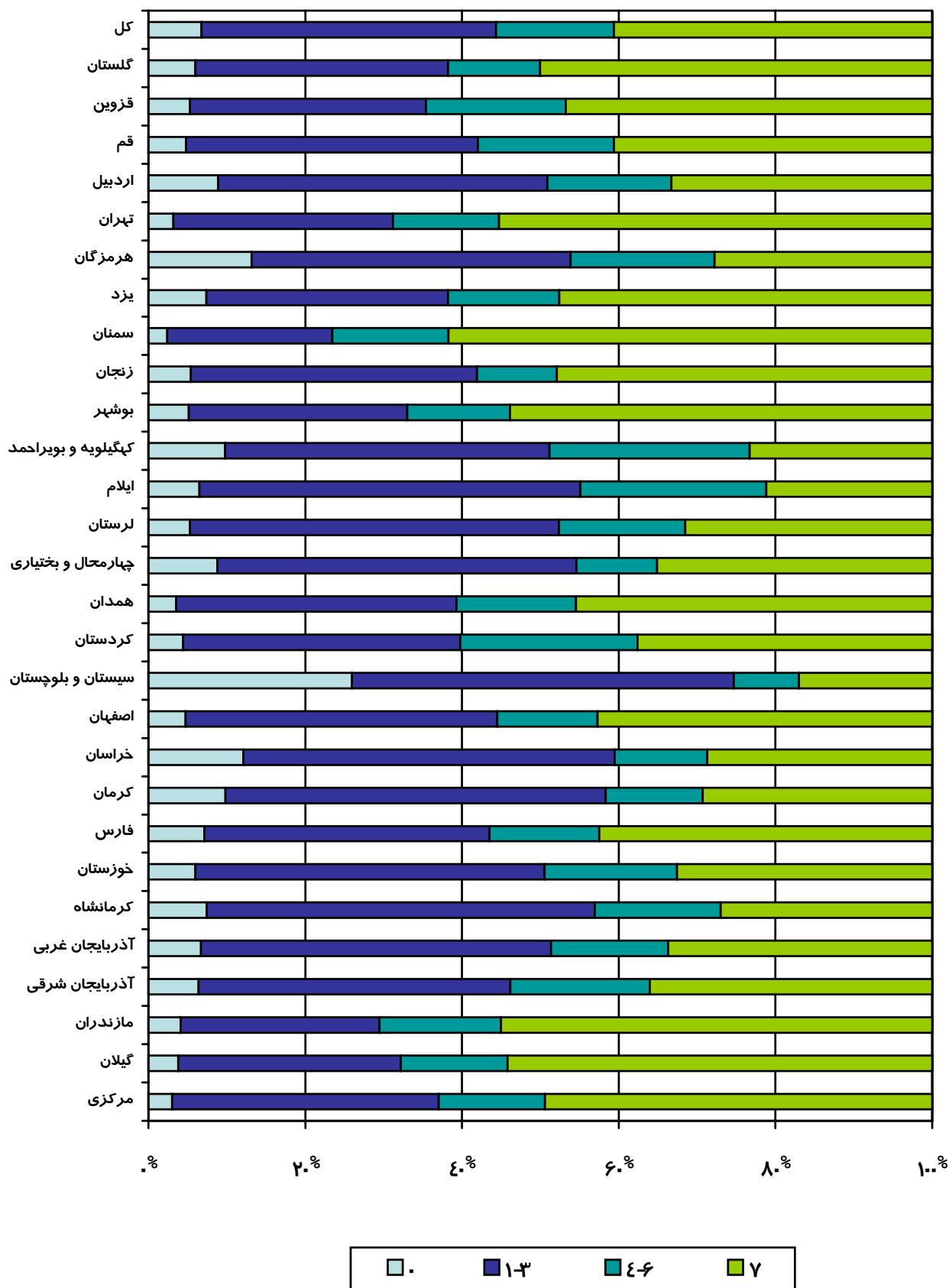
نمودار شماره ۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



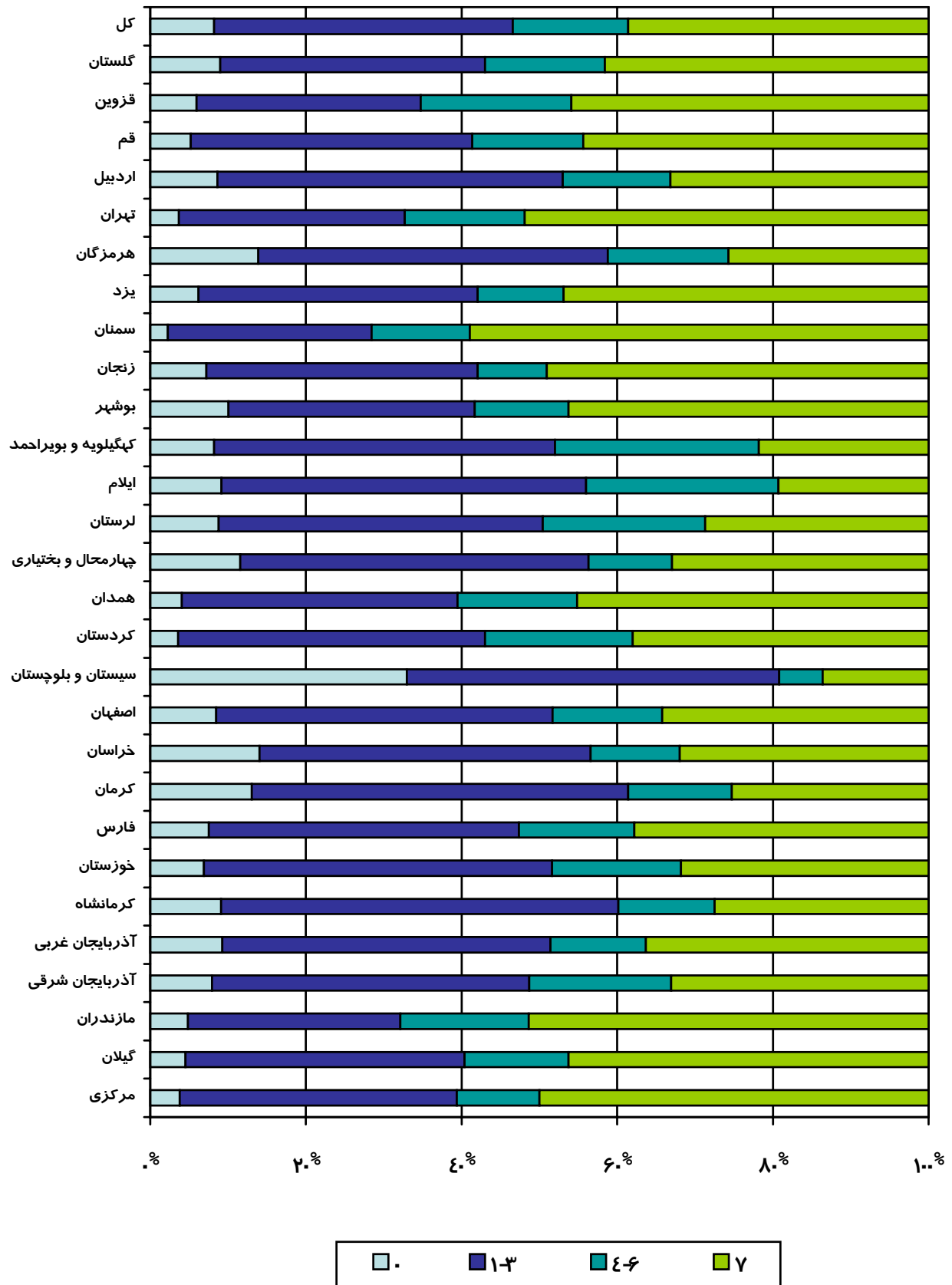
نمودار شماره‌ی ۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی



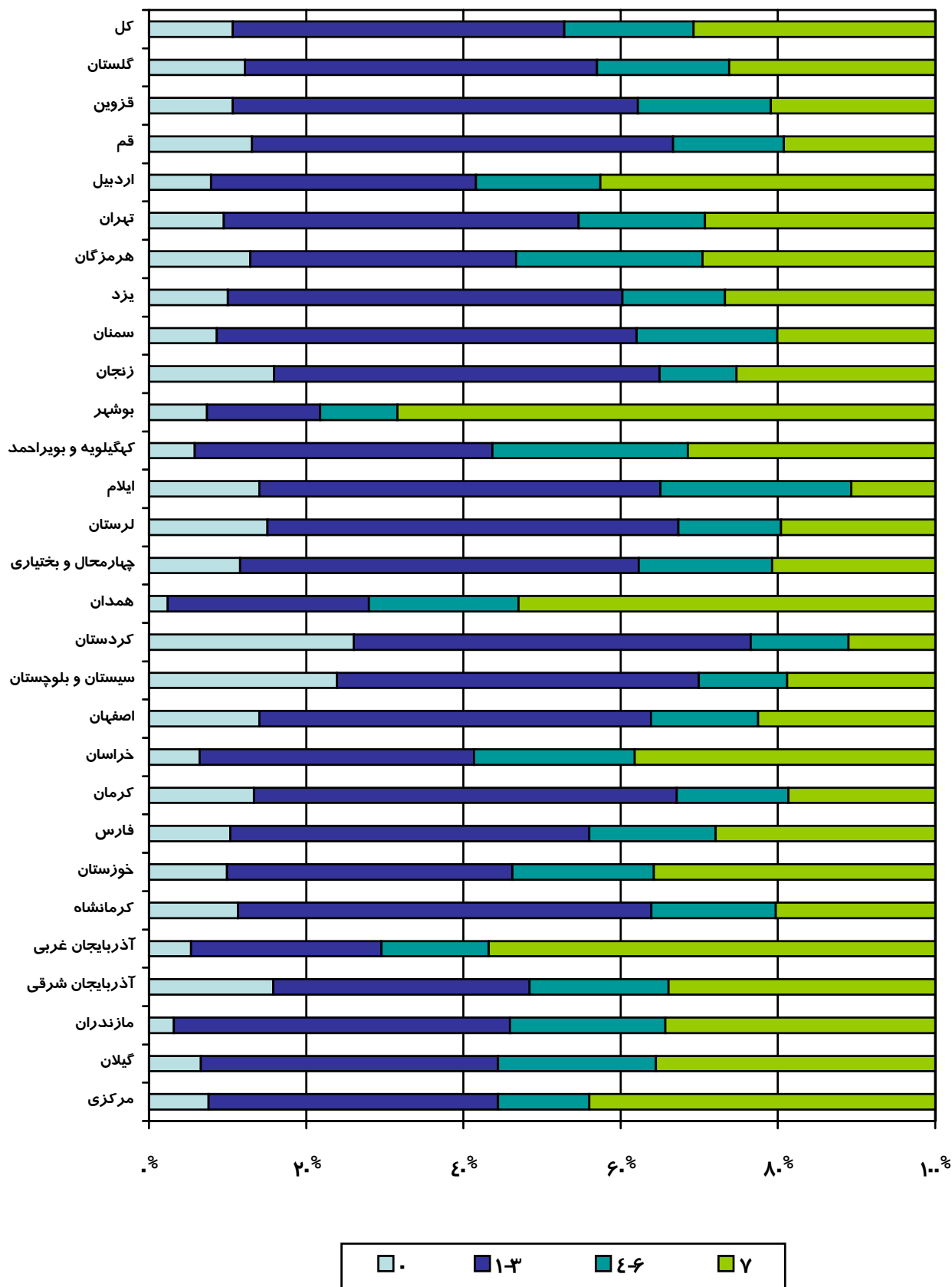
نمودار شماره ۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



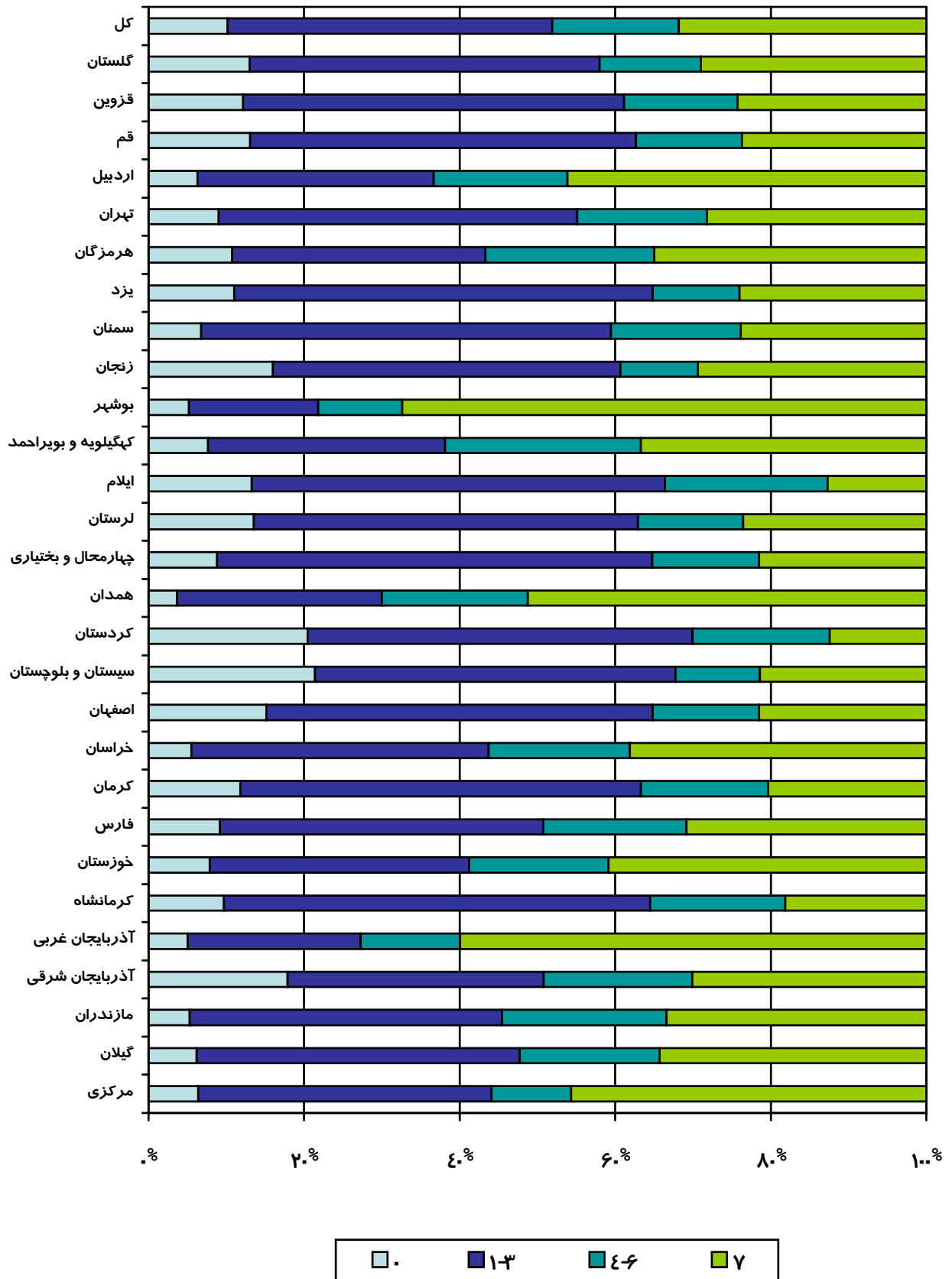
نمودار شماره ۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف میوه در هفته، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



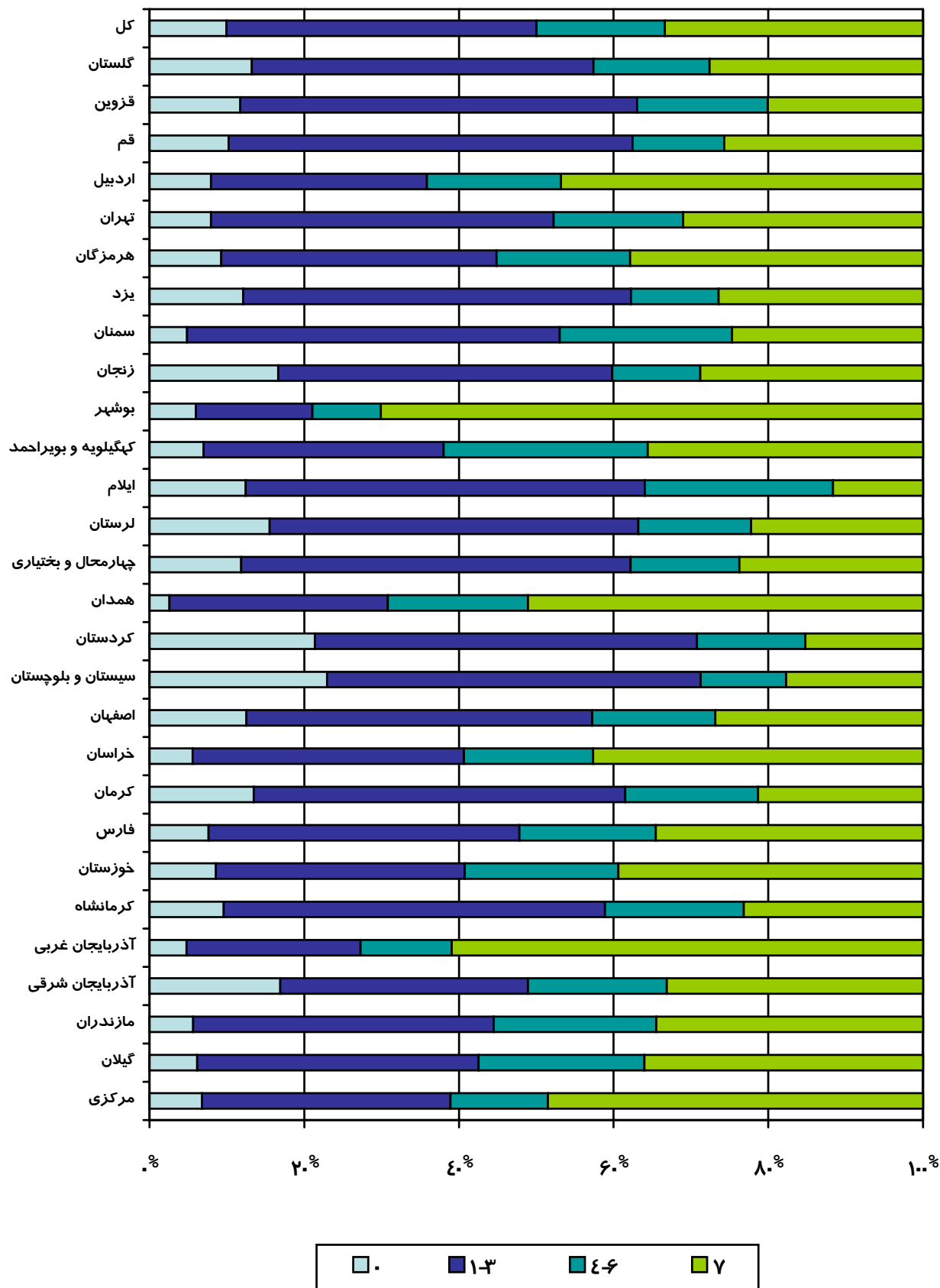
نمودار شماره ۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی



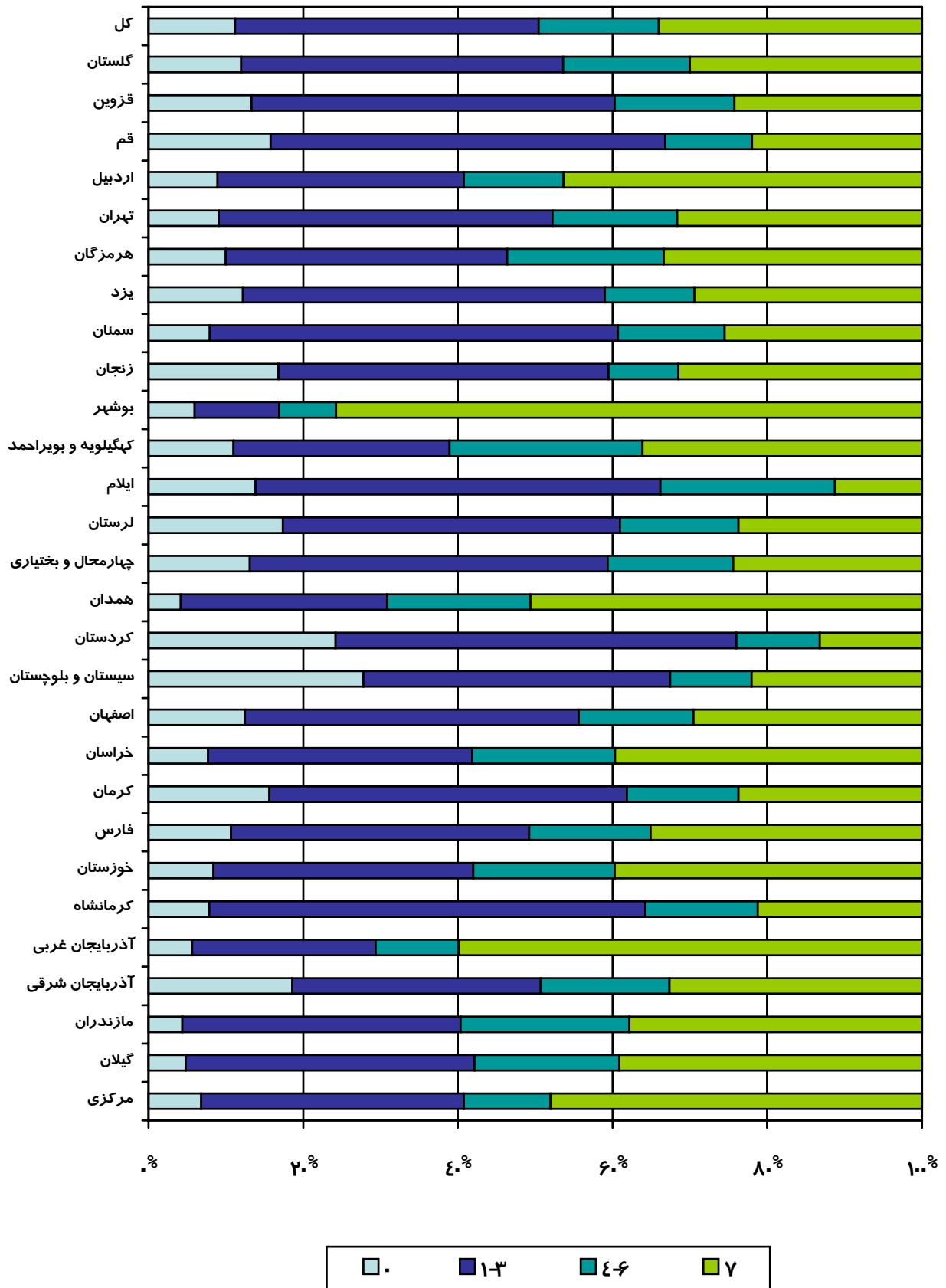
نمودار شماره‌ی ۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته،
گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



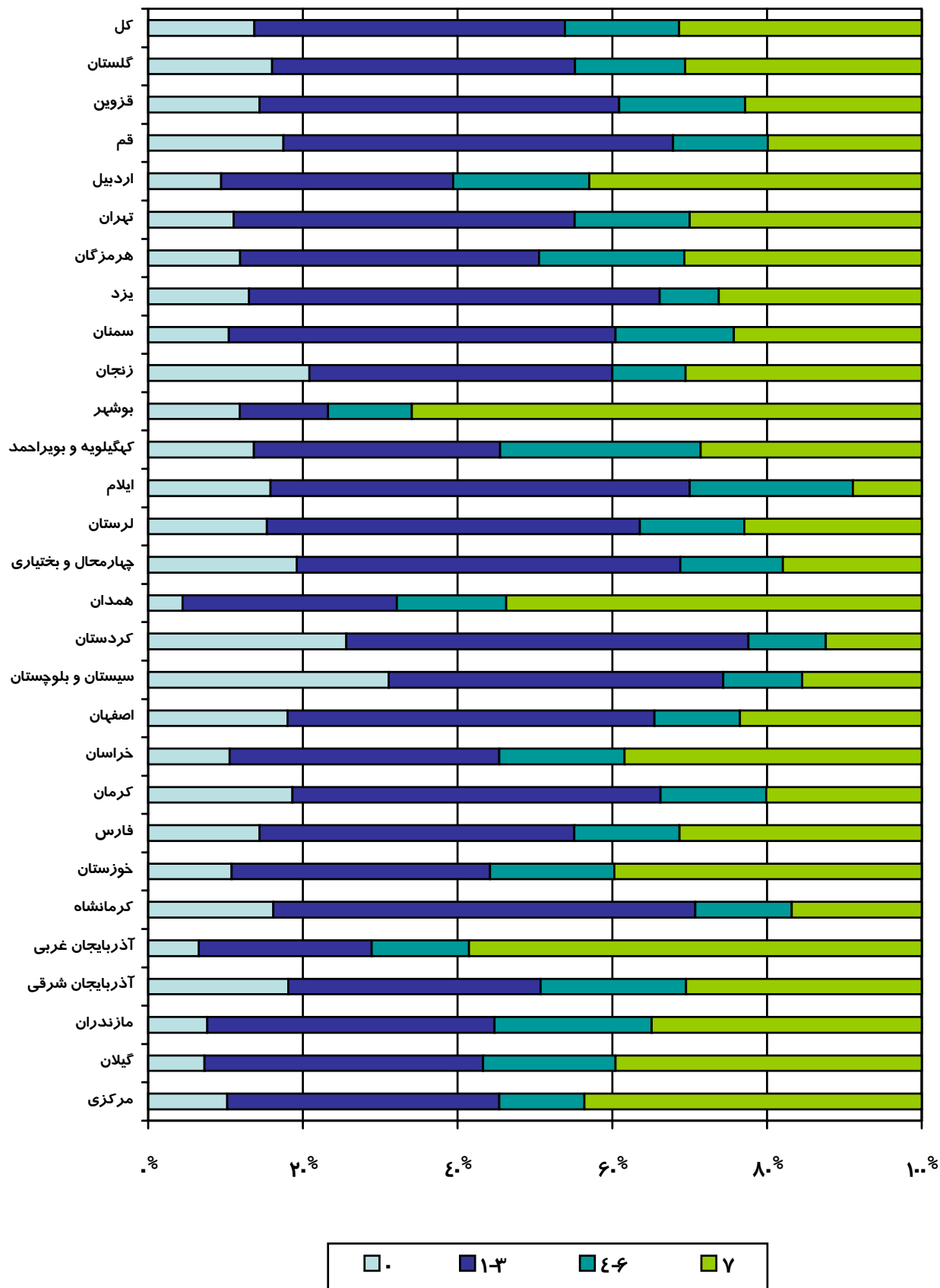
نمودار شماره ۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی



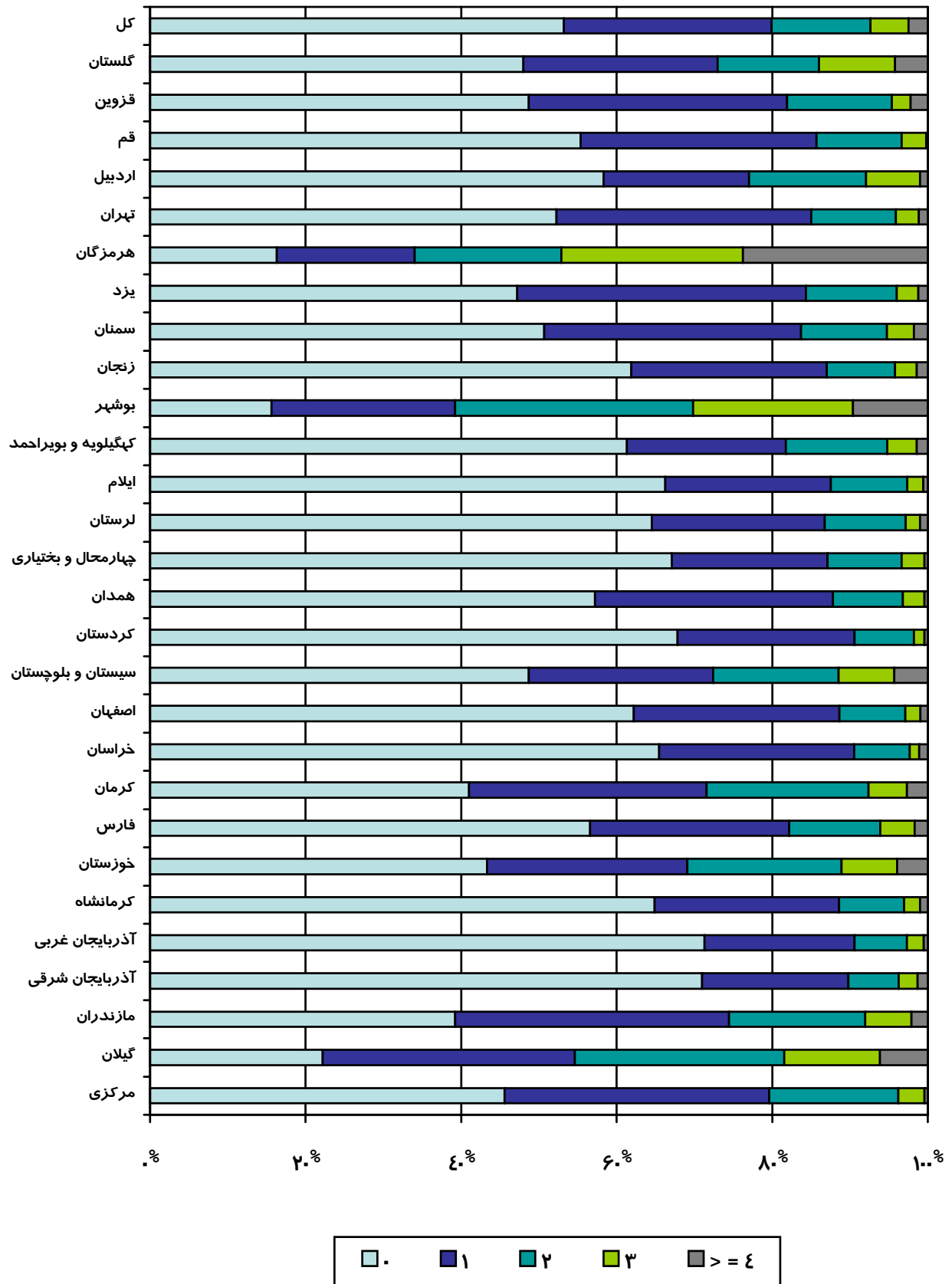
نمودار شماره‌ی ۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



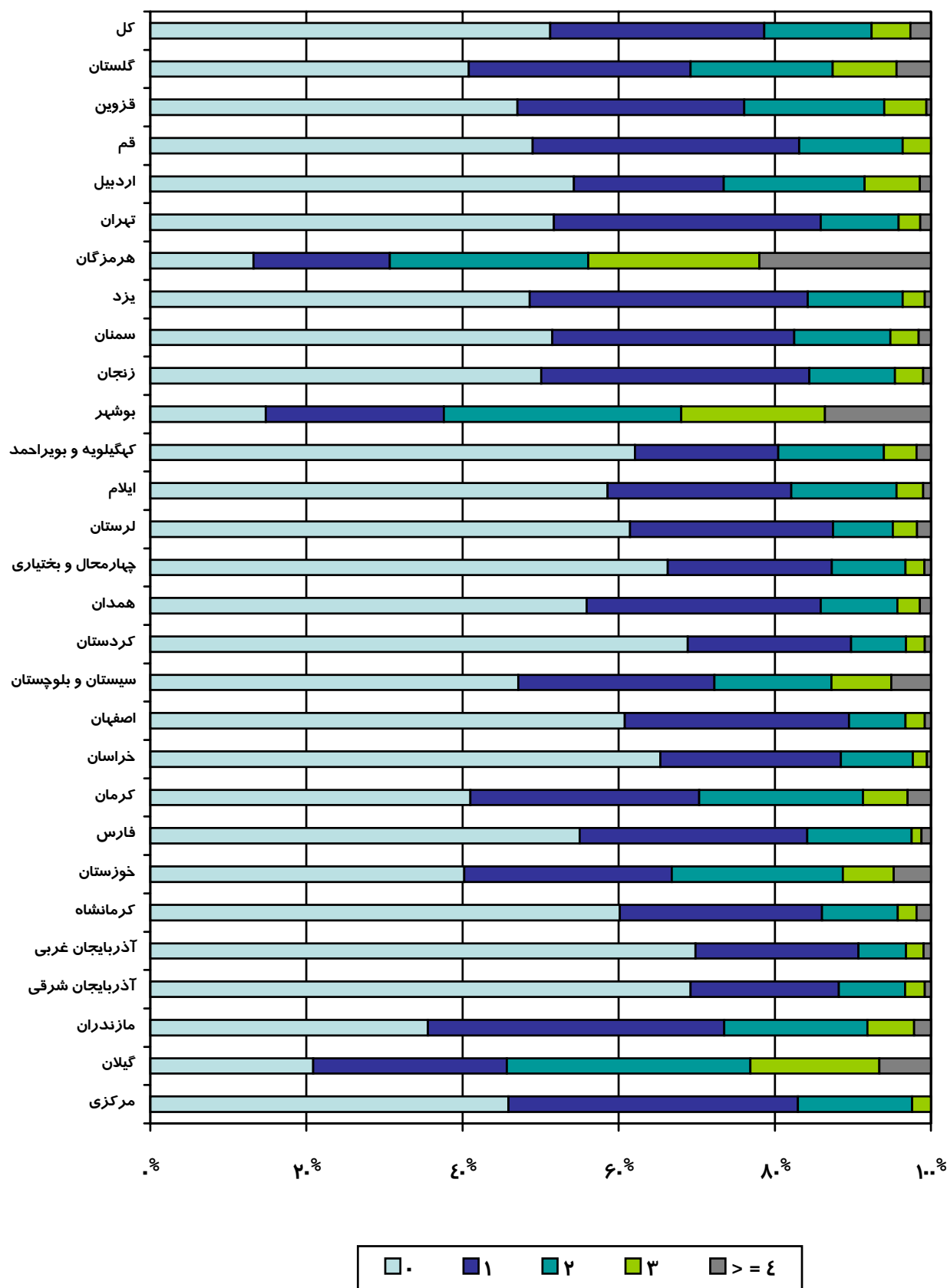
نمودار شماره ۱۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد روزهای مصرف سبزیجات در هفته، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



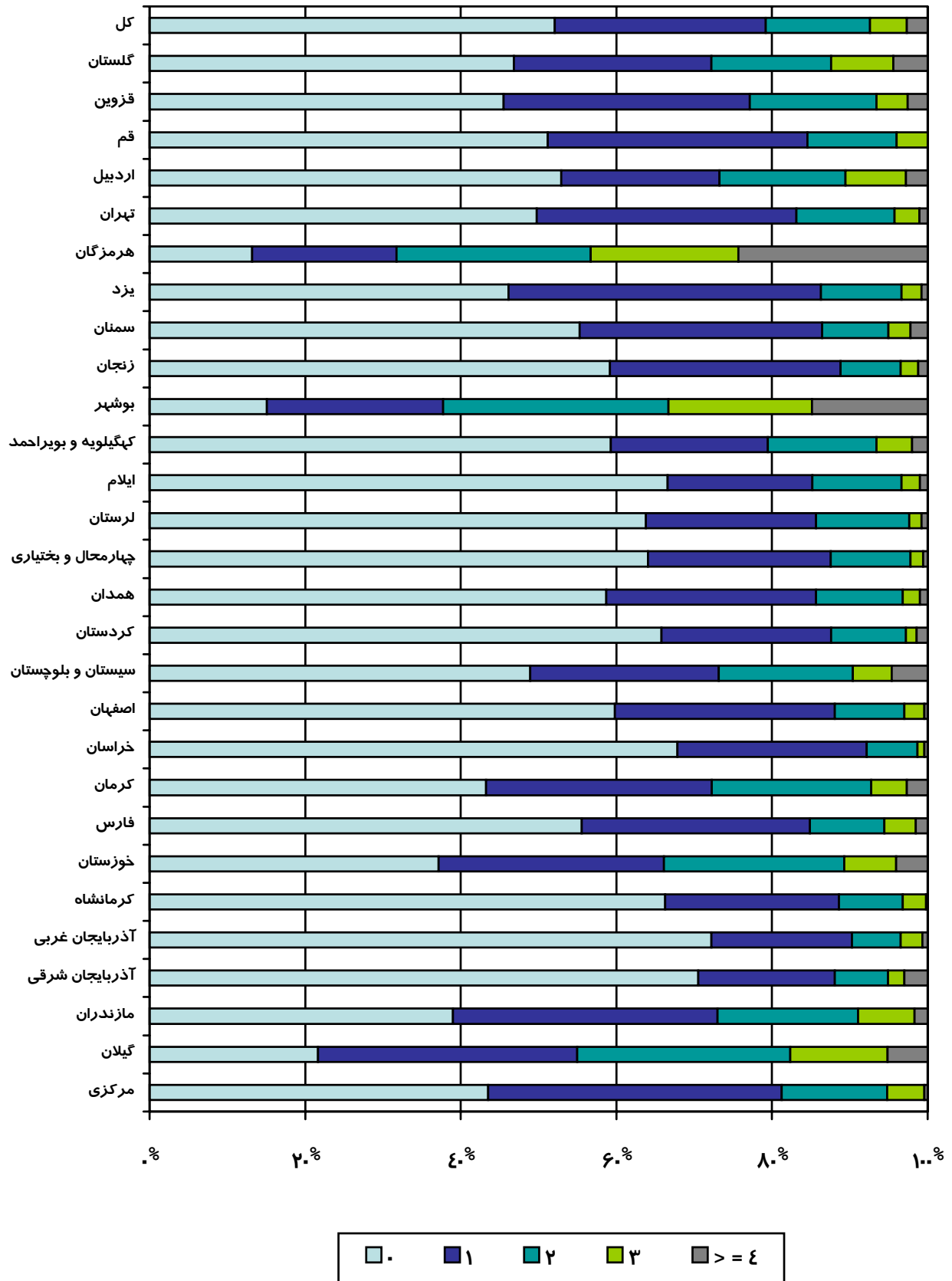
**نمودار شماره‌ی ۱۱: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته،
گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی**



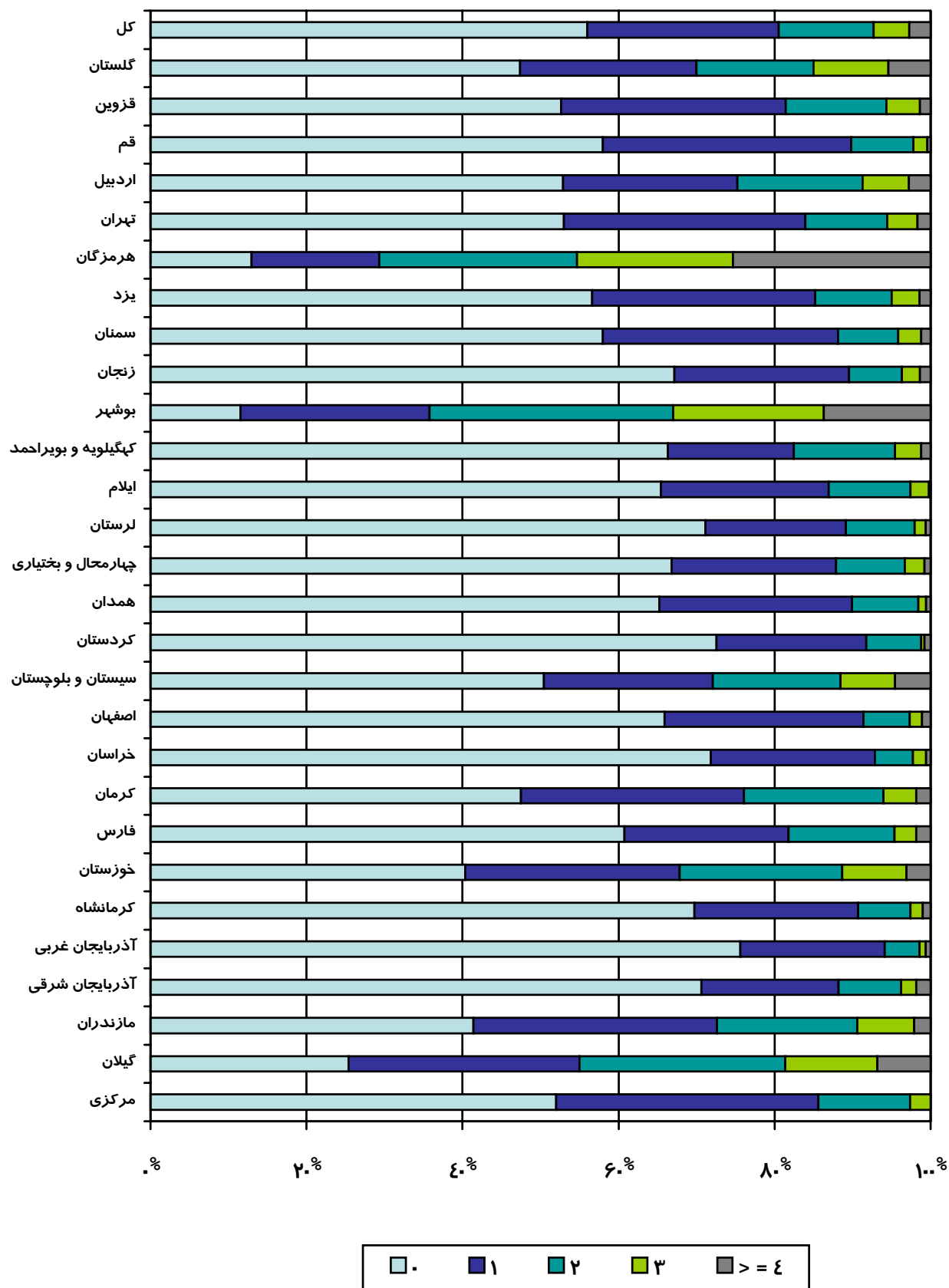
نمودار شماره ۱۲: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



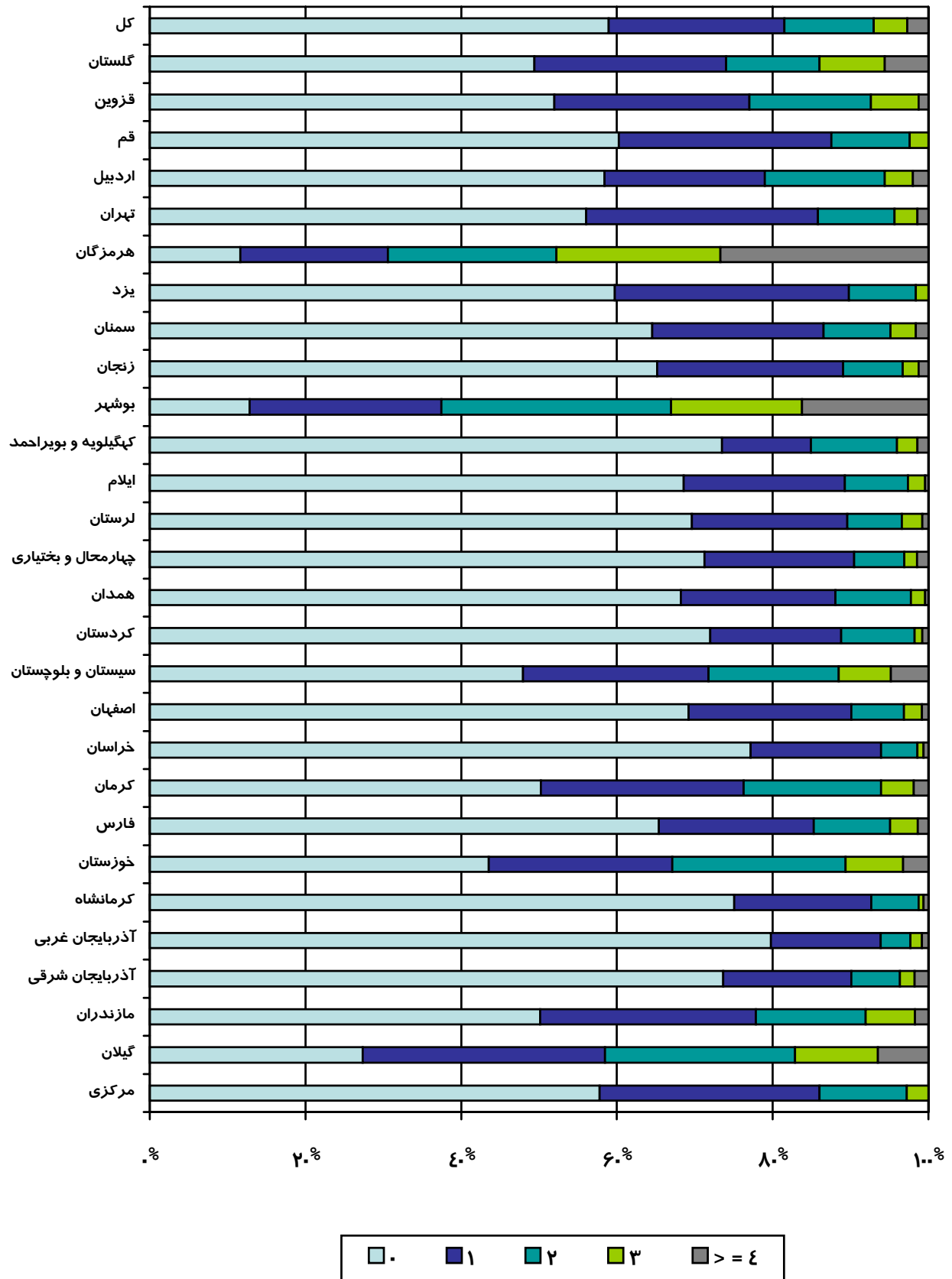
نمودار شماره‌ی ۱۳: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال برحسب استان محل زندگی



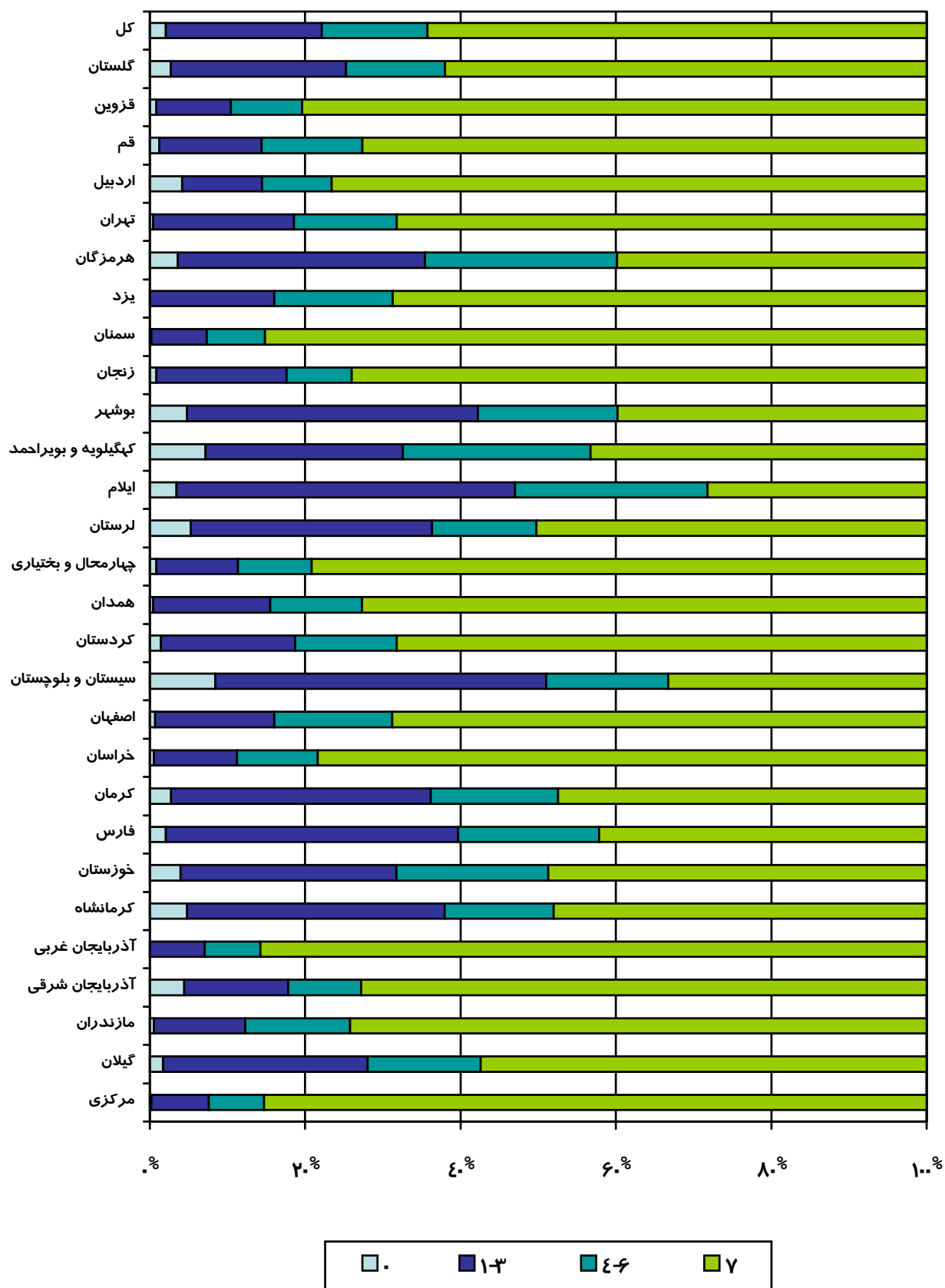
نمودار شماری ۱۴: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



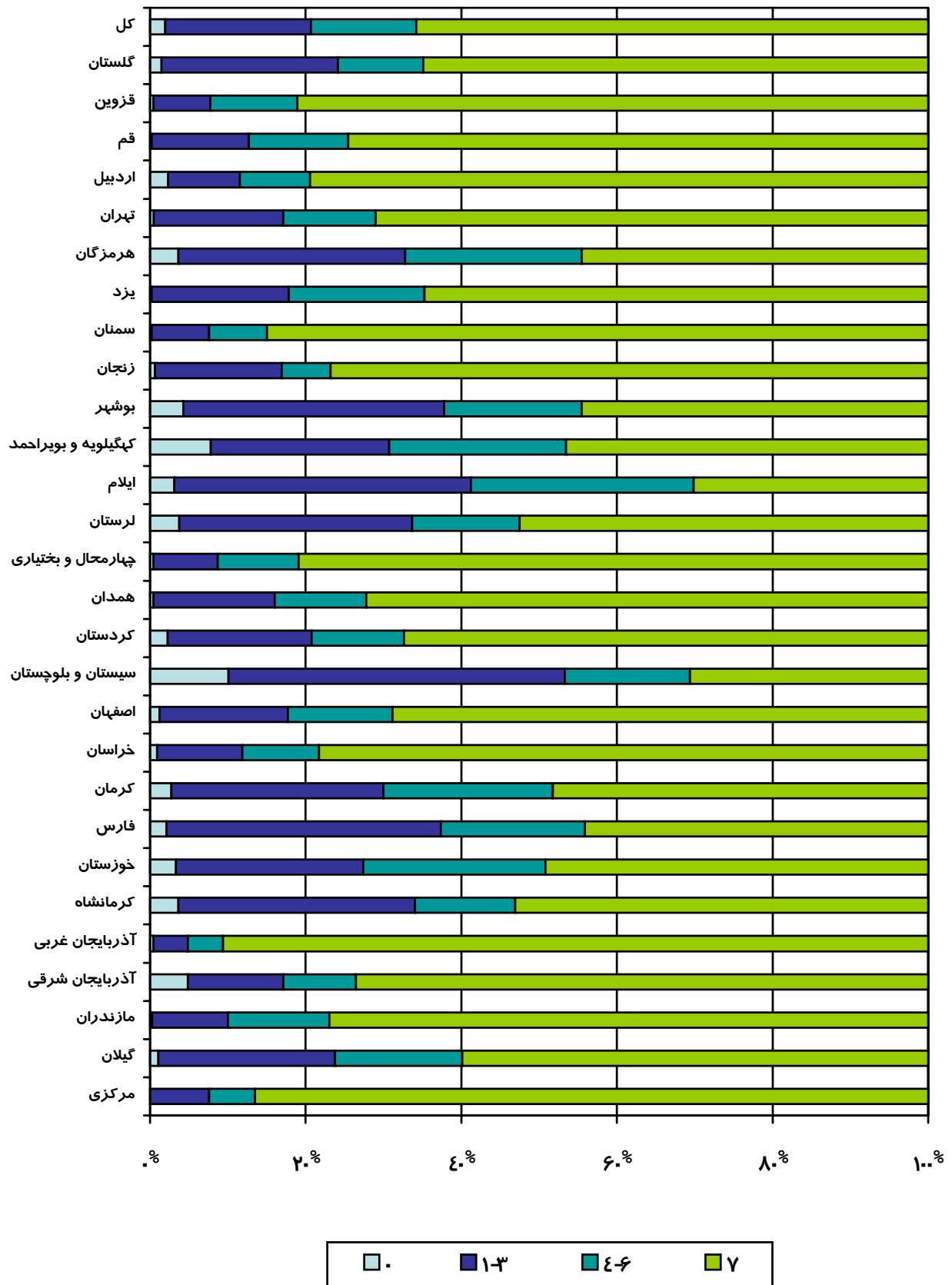
**نمودار شماره‌ی ۱۵: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف ماهی در هفته،
گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی**



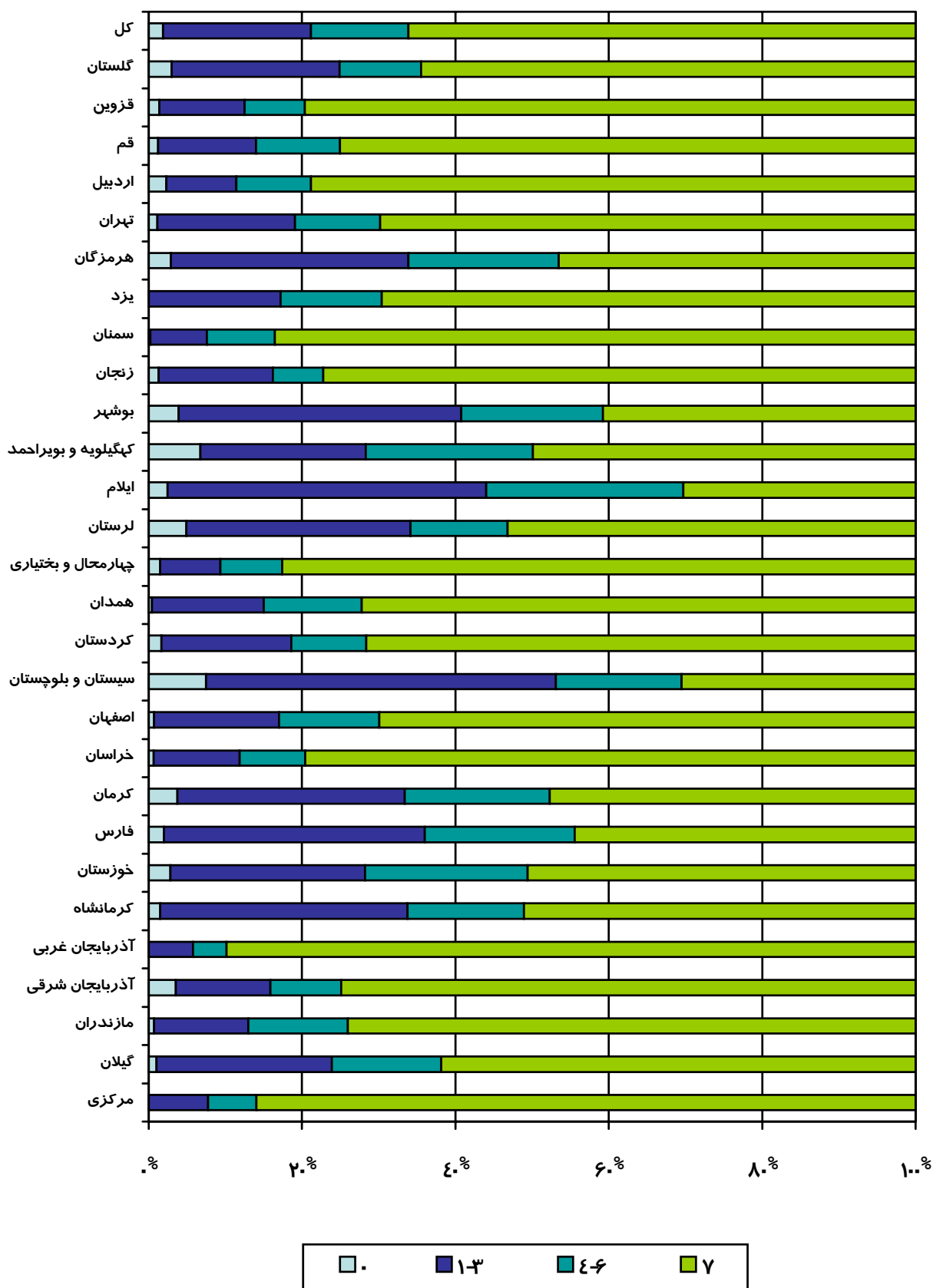
نمودار شماره ۱۶: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی



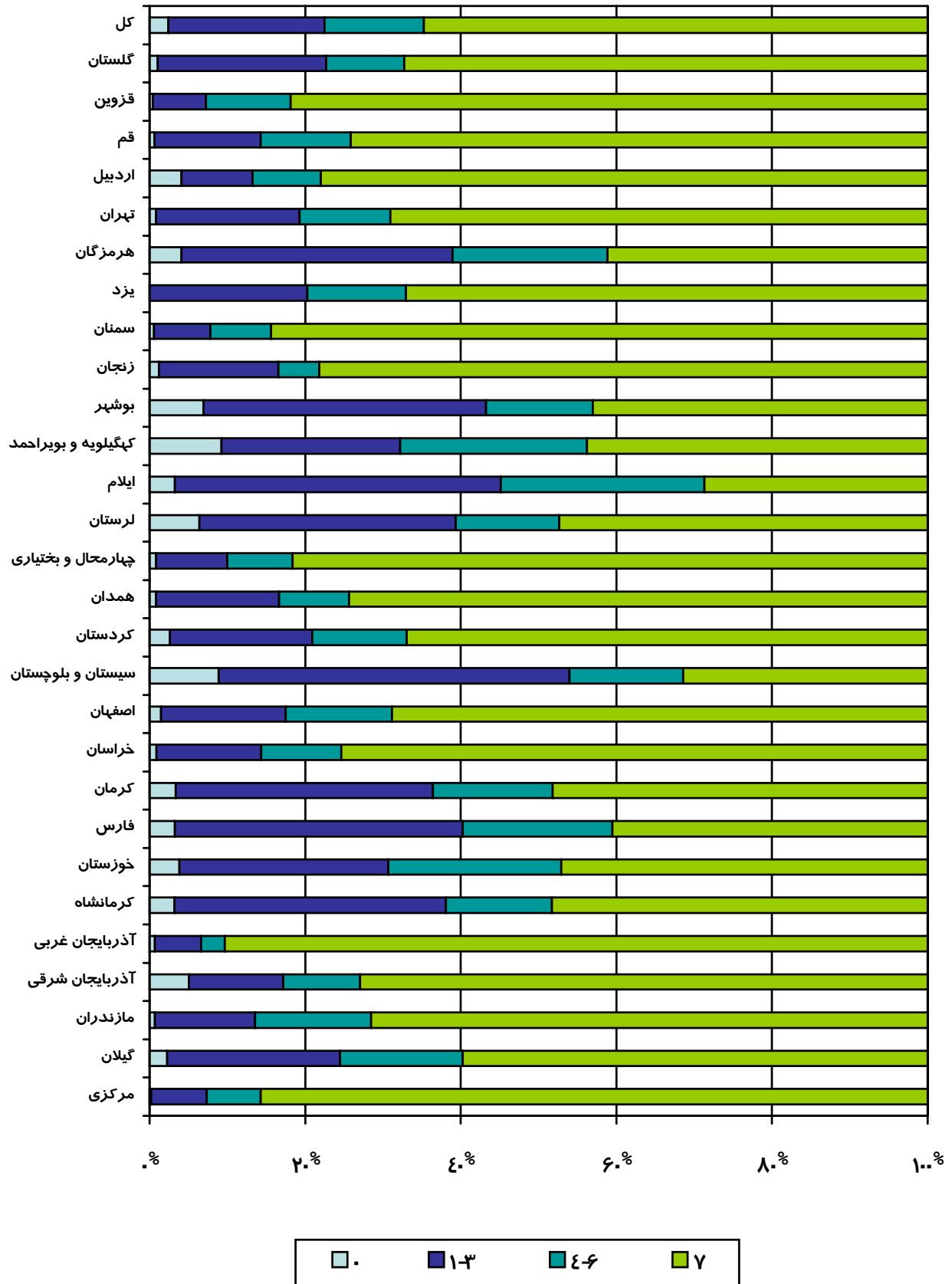
نمودار شماره‌ی ۱۷: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته،
گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



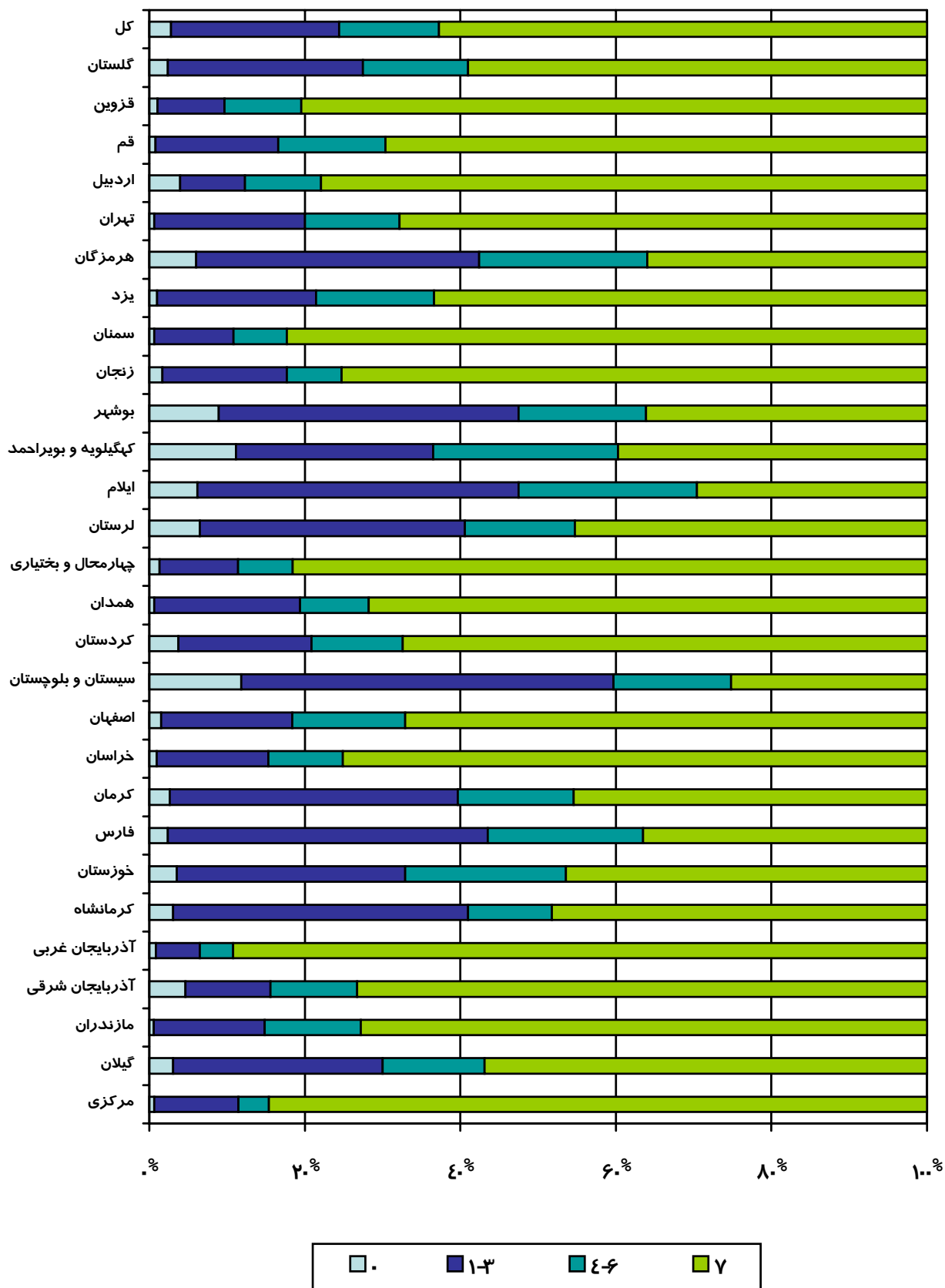
نمودار شماره ۱۸: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی



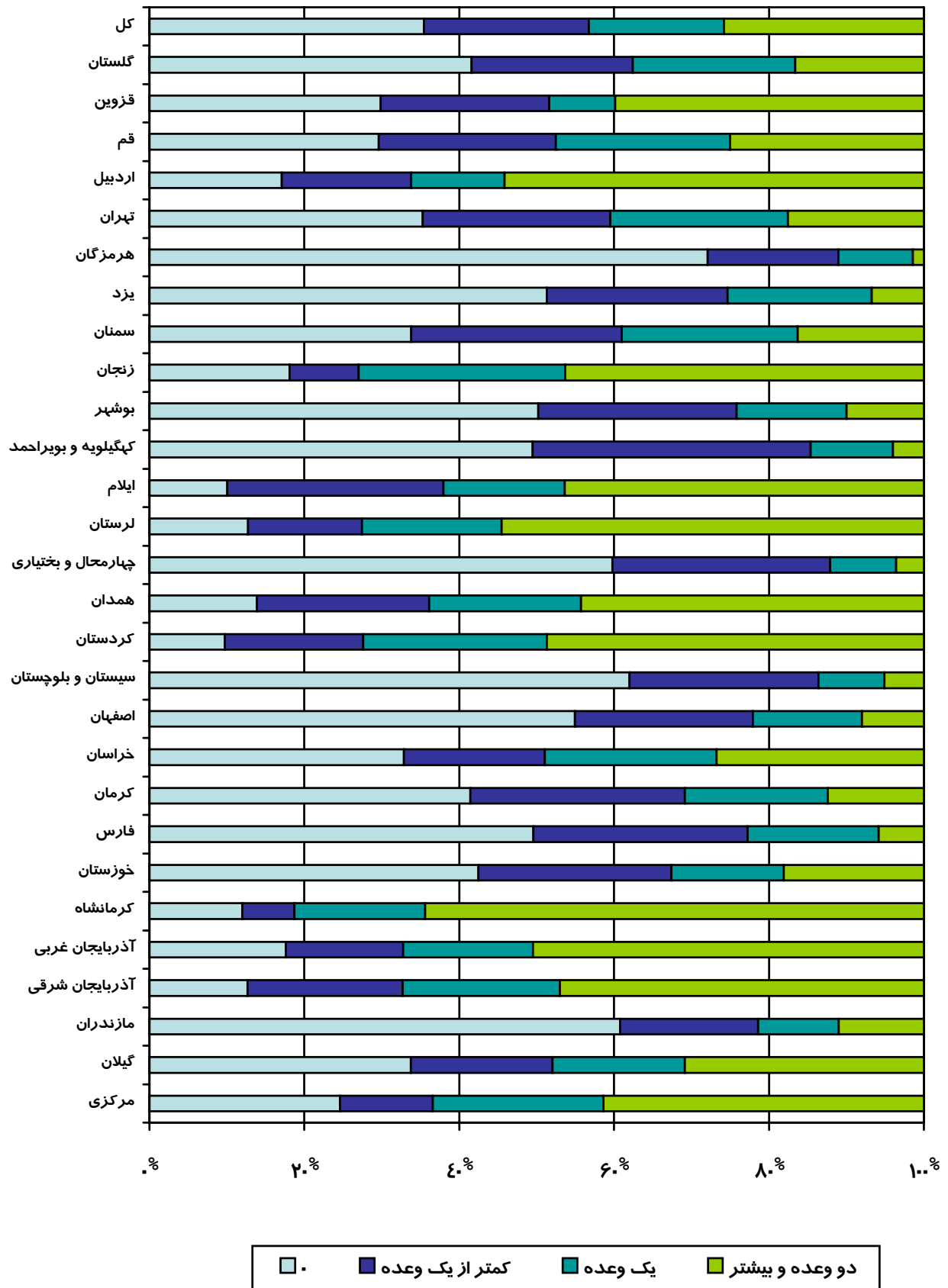
نمودار شماره‌ی ۱۹: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



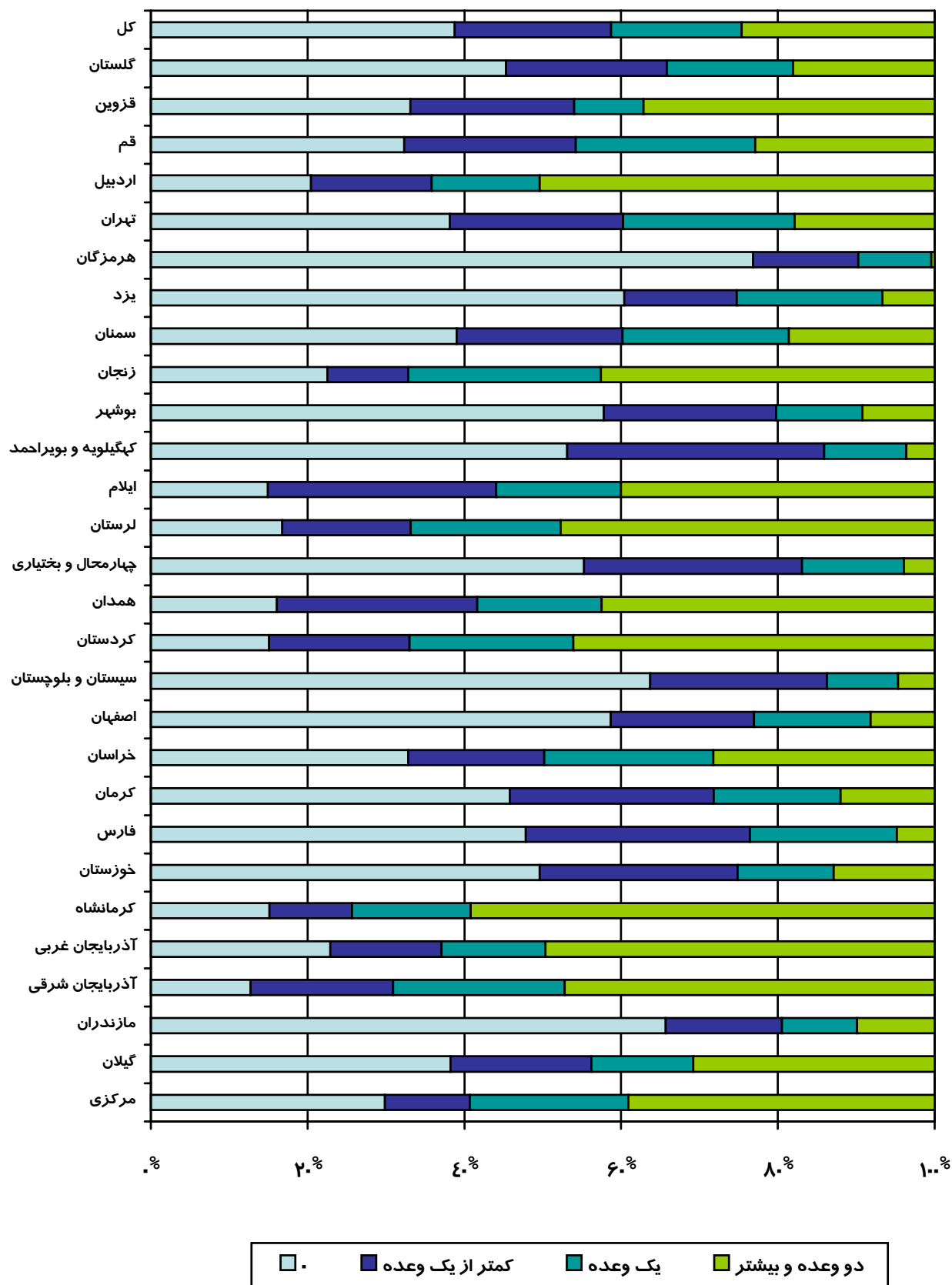
نمودار شماره ۲۰: توزیع فراوانی نسبی تعداد دفعات مصرف لبنیات در هفته، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



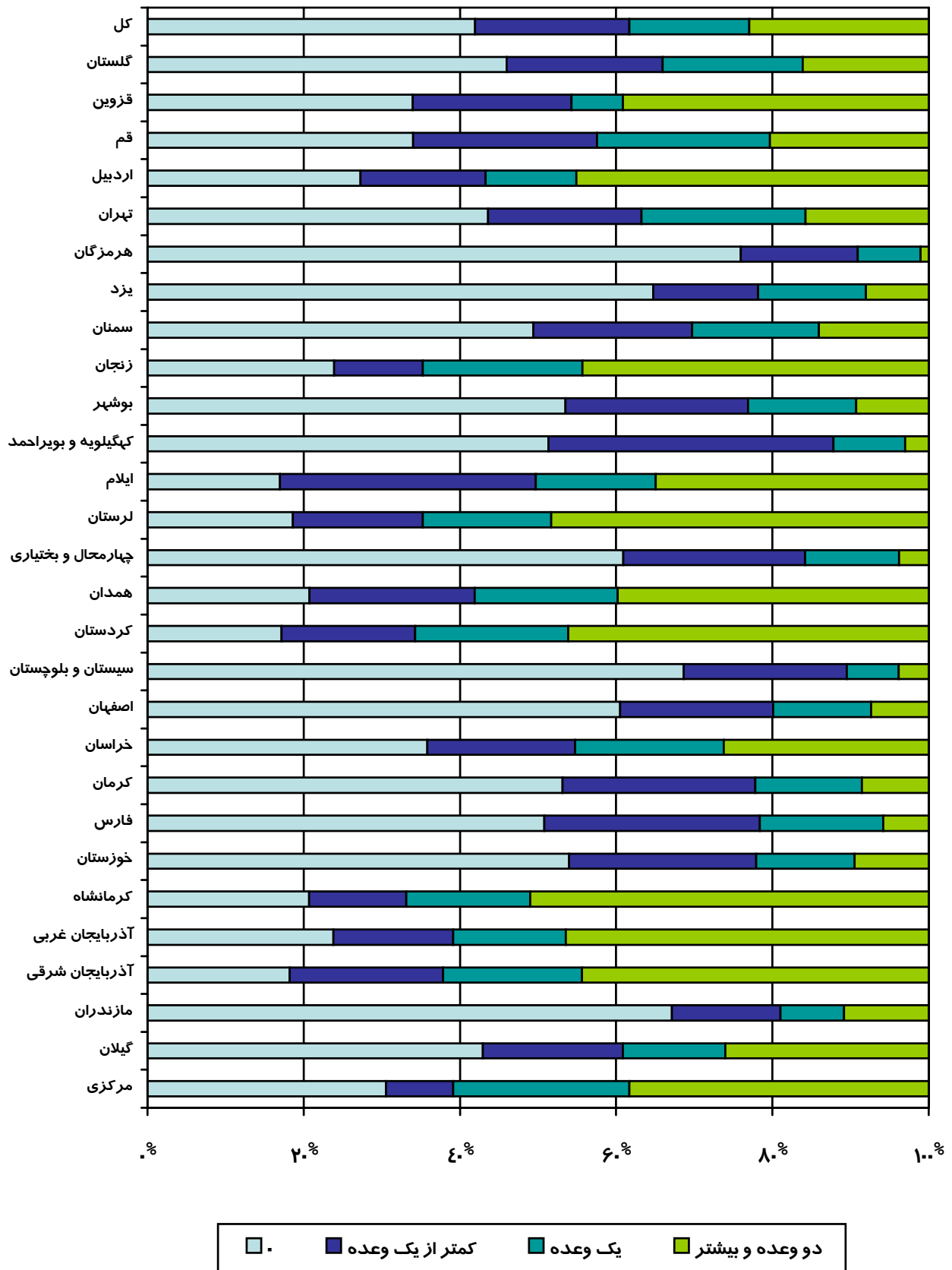
نمودار شماره‌ی ۲۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی



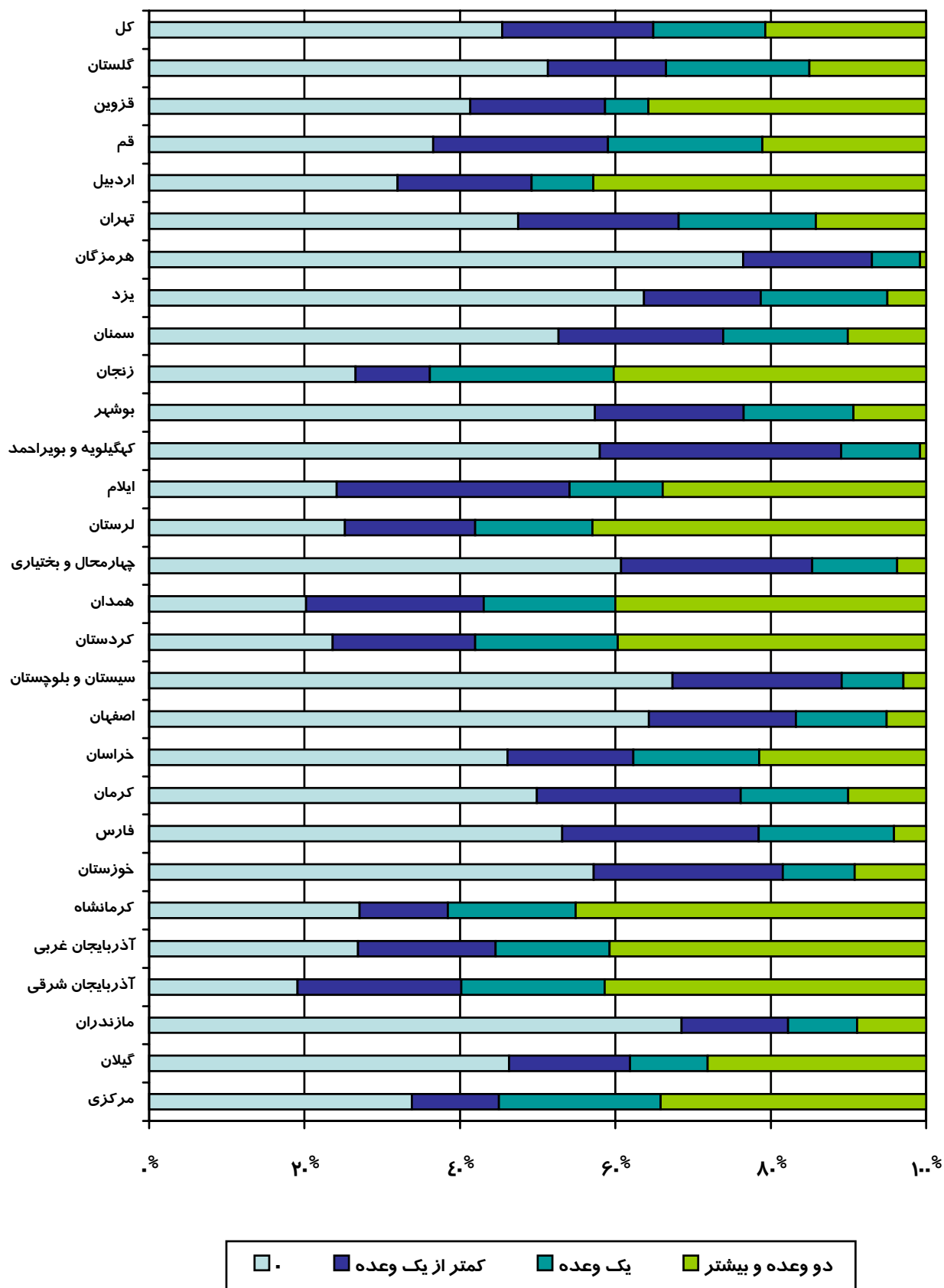
نمودار شماری ۲۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



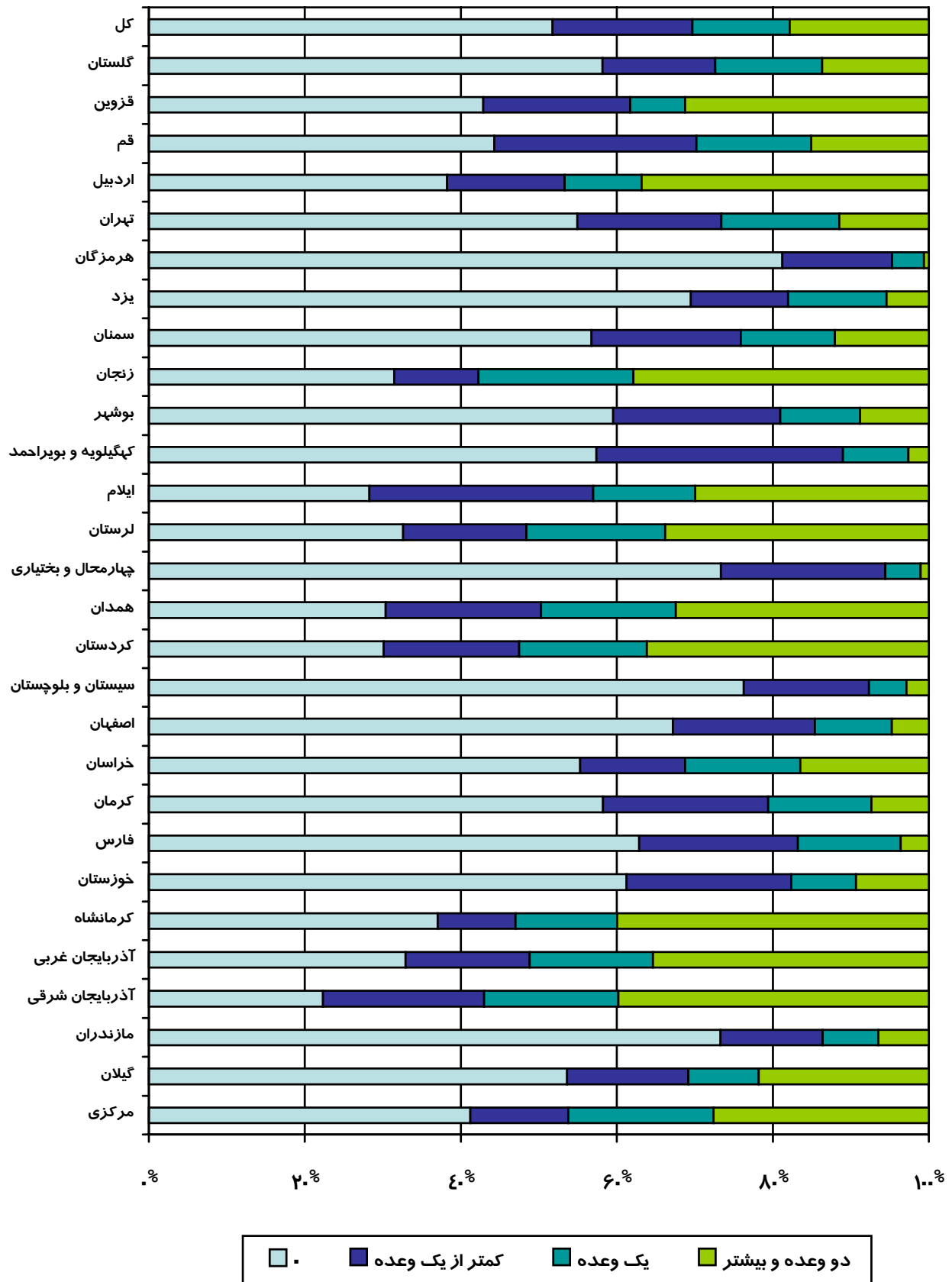
نمودار شماری ۲۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی



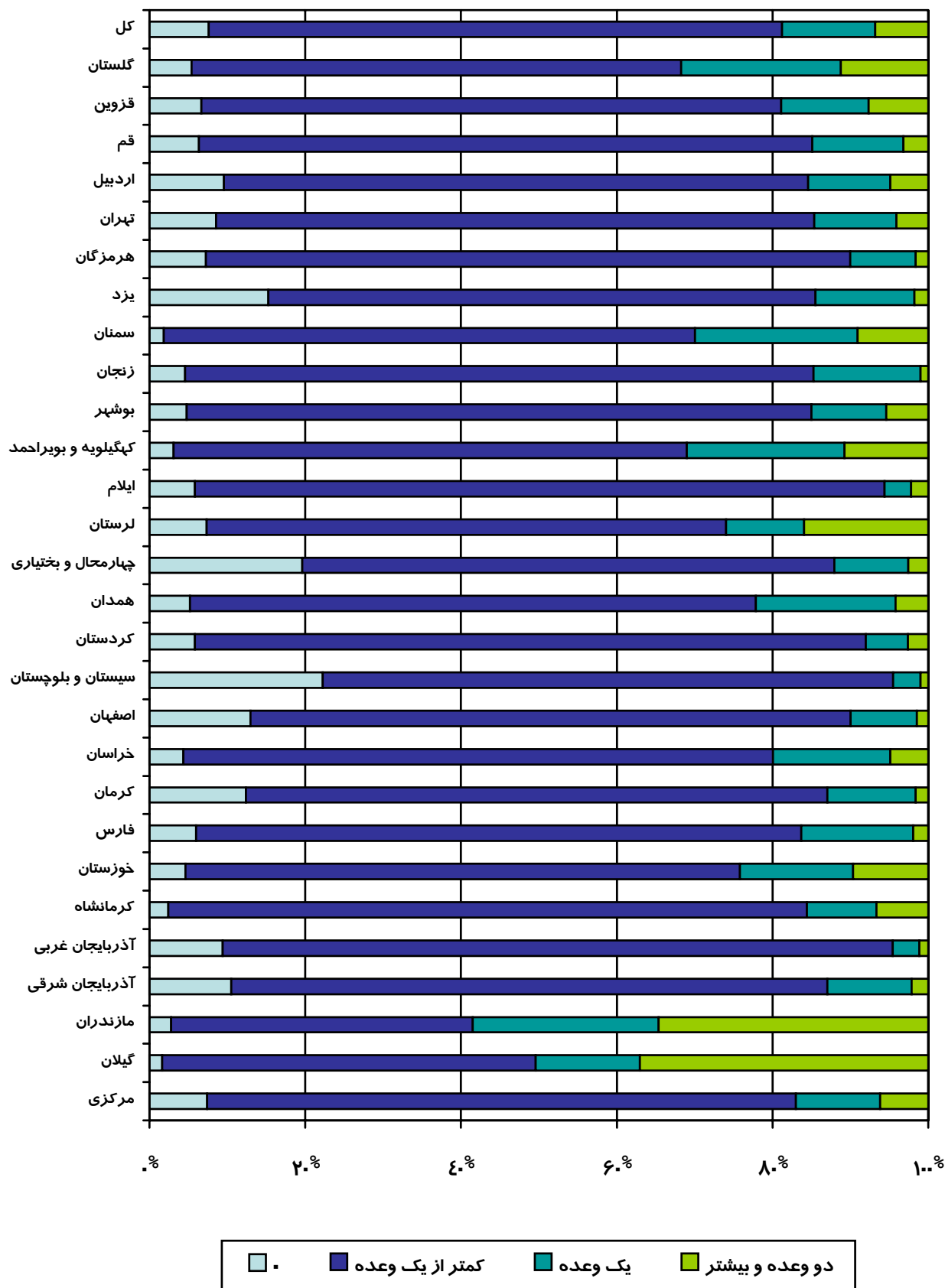
نمودار شماره ۲۴: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



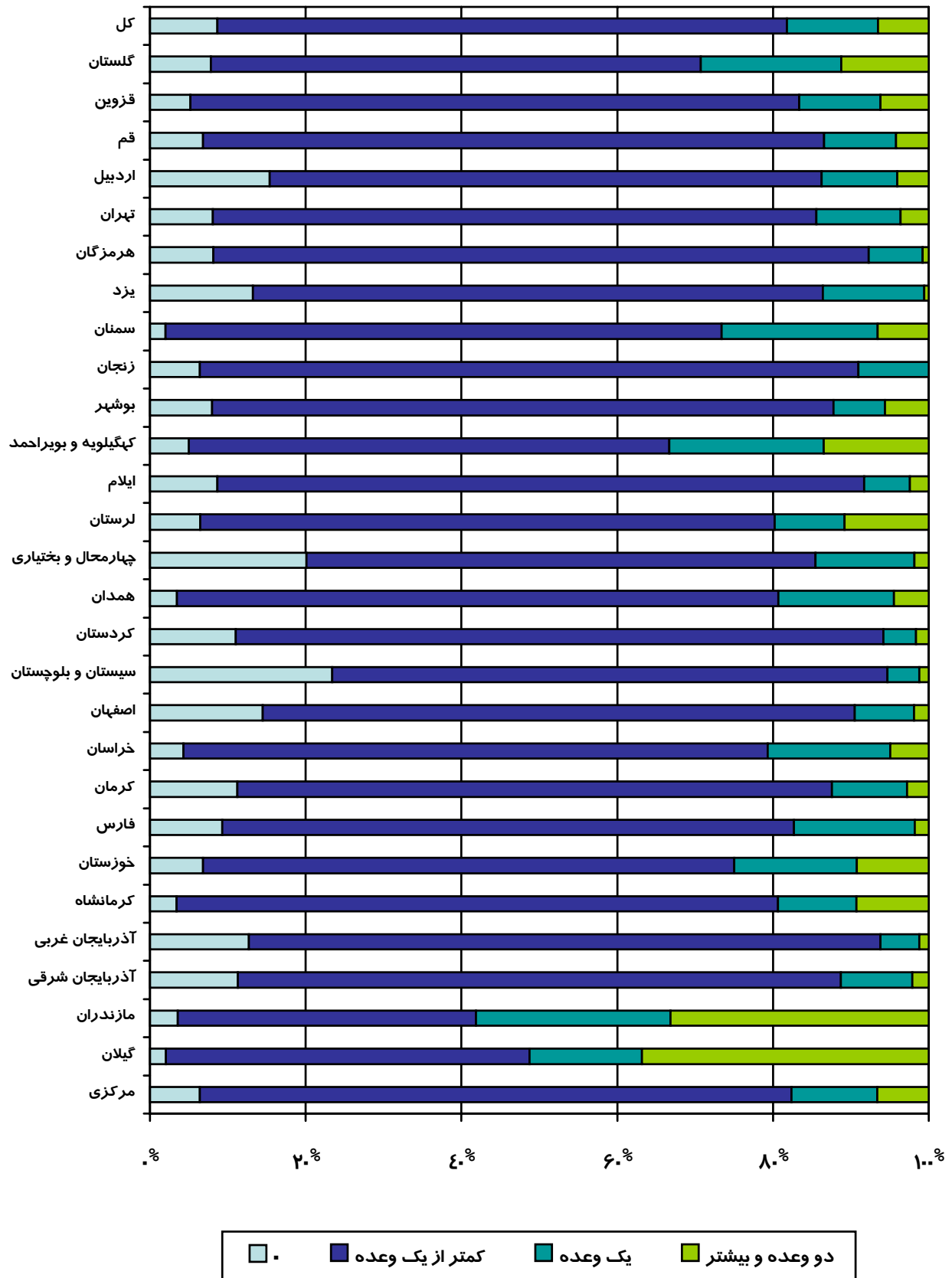
نمودار شماره‌ی ۲۵: توزیع فراوانی نسبی مصرف نمک سر سفره در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



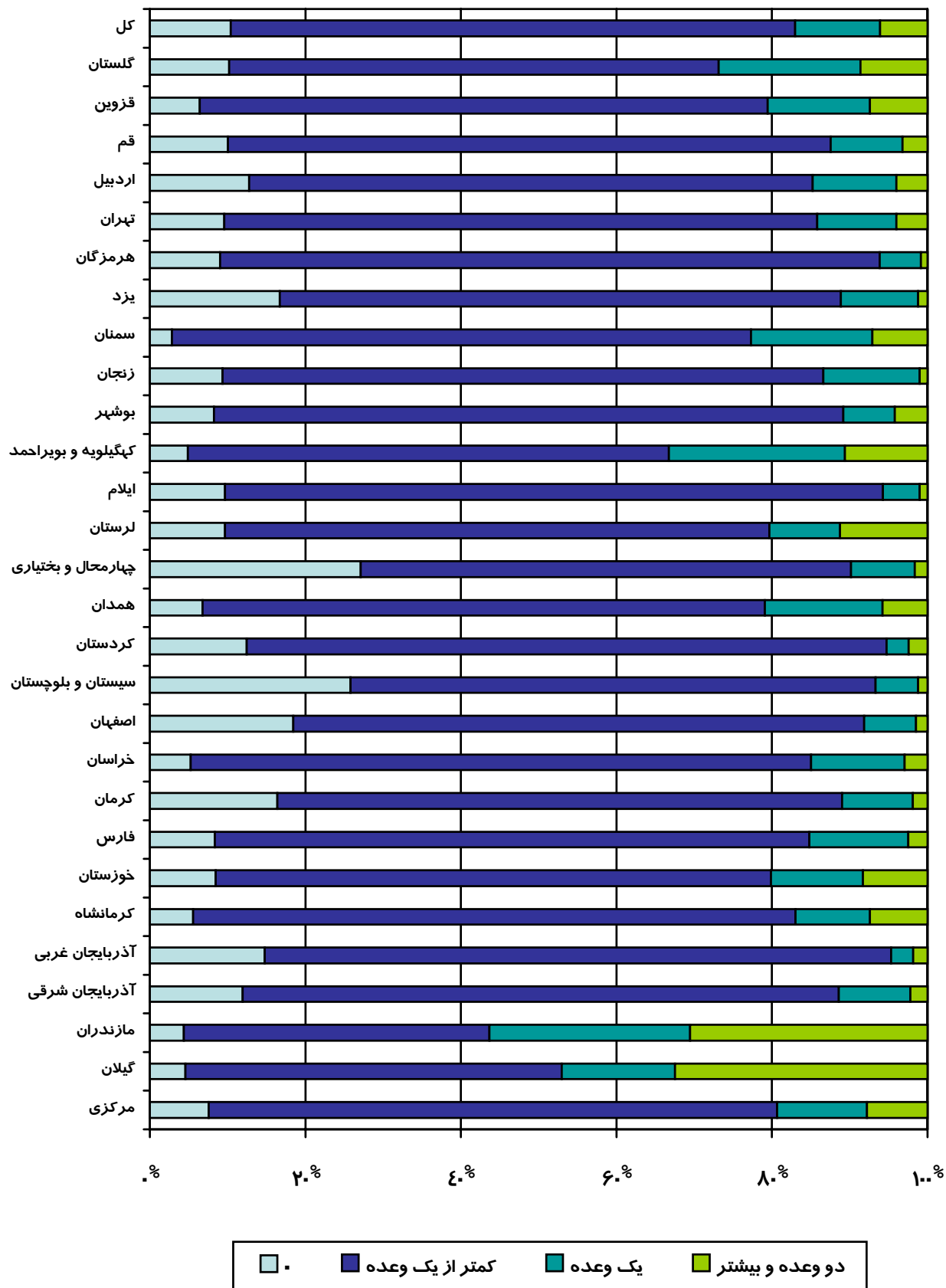
نمودار شماره ۲۶: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی



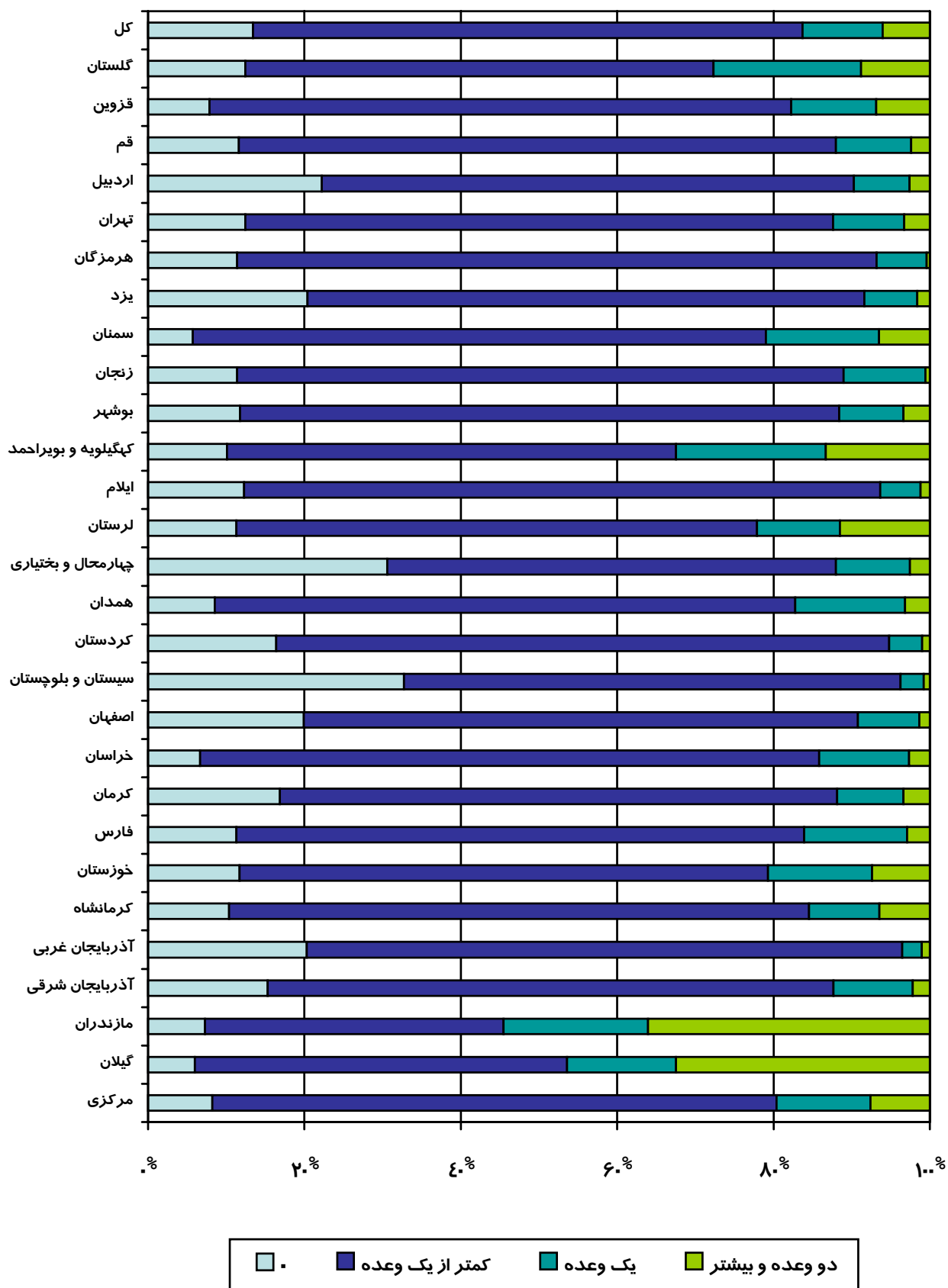
نمودار شماره‌ی ۲۷: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



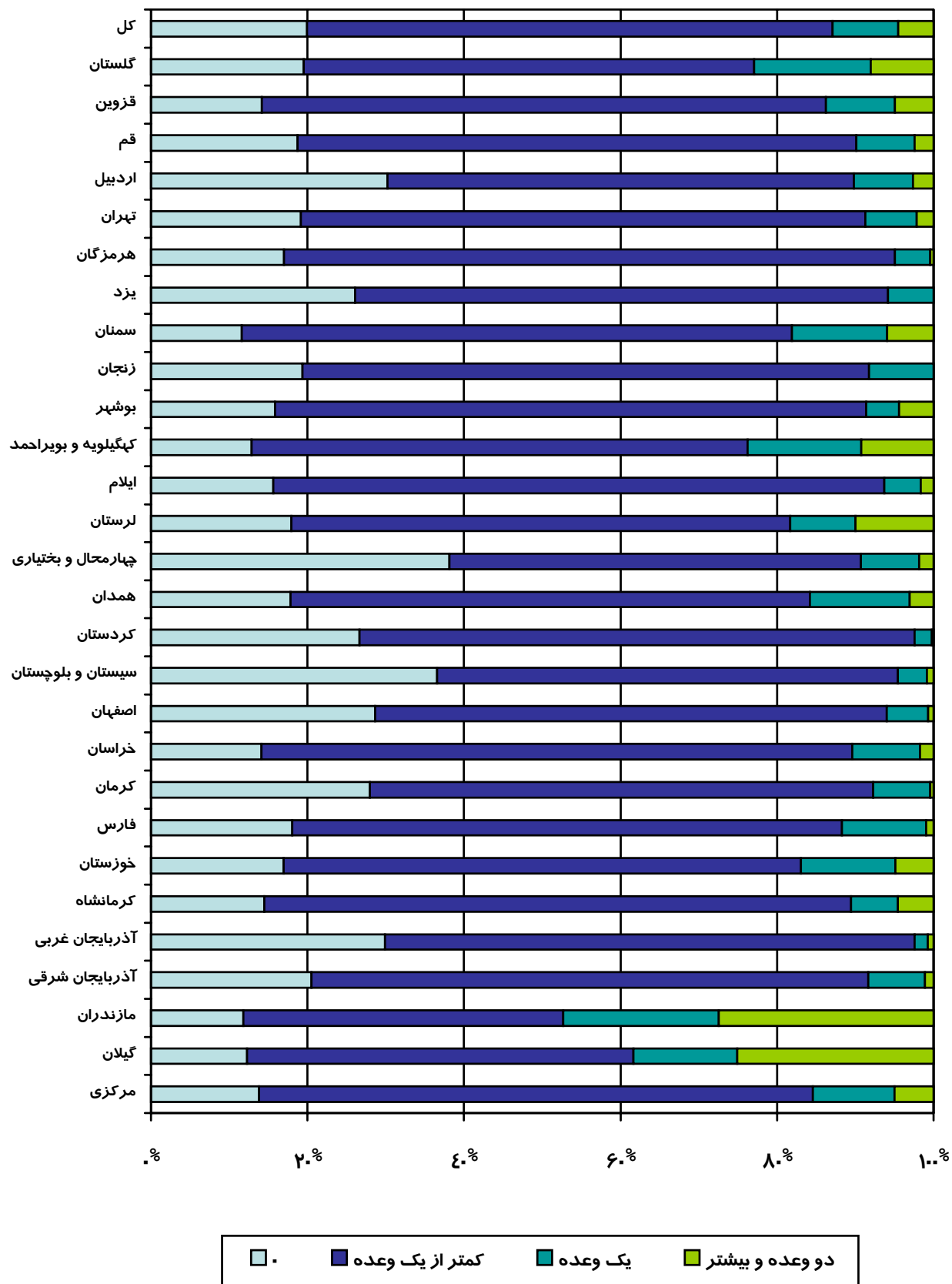
نمودار شماره ۲۸: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی



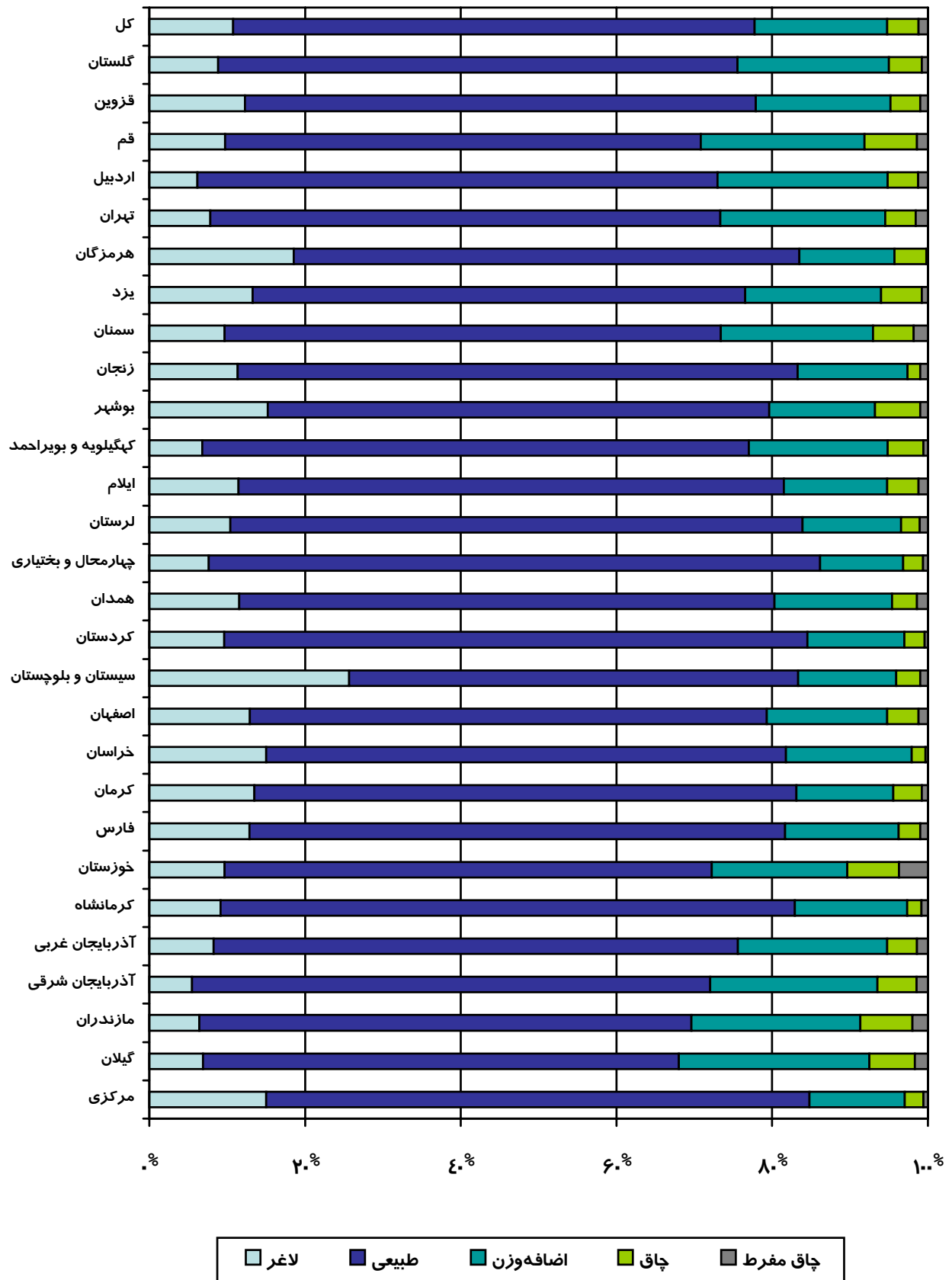
نمودار شماره‌ی ۲۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ‌کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



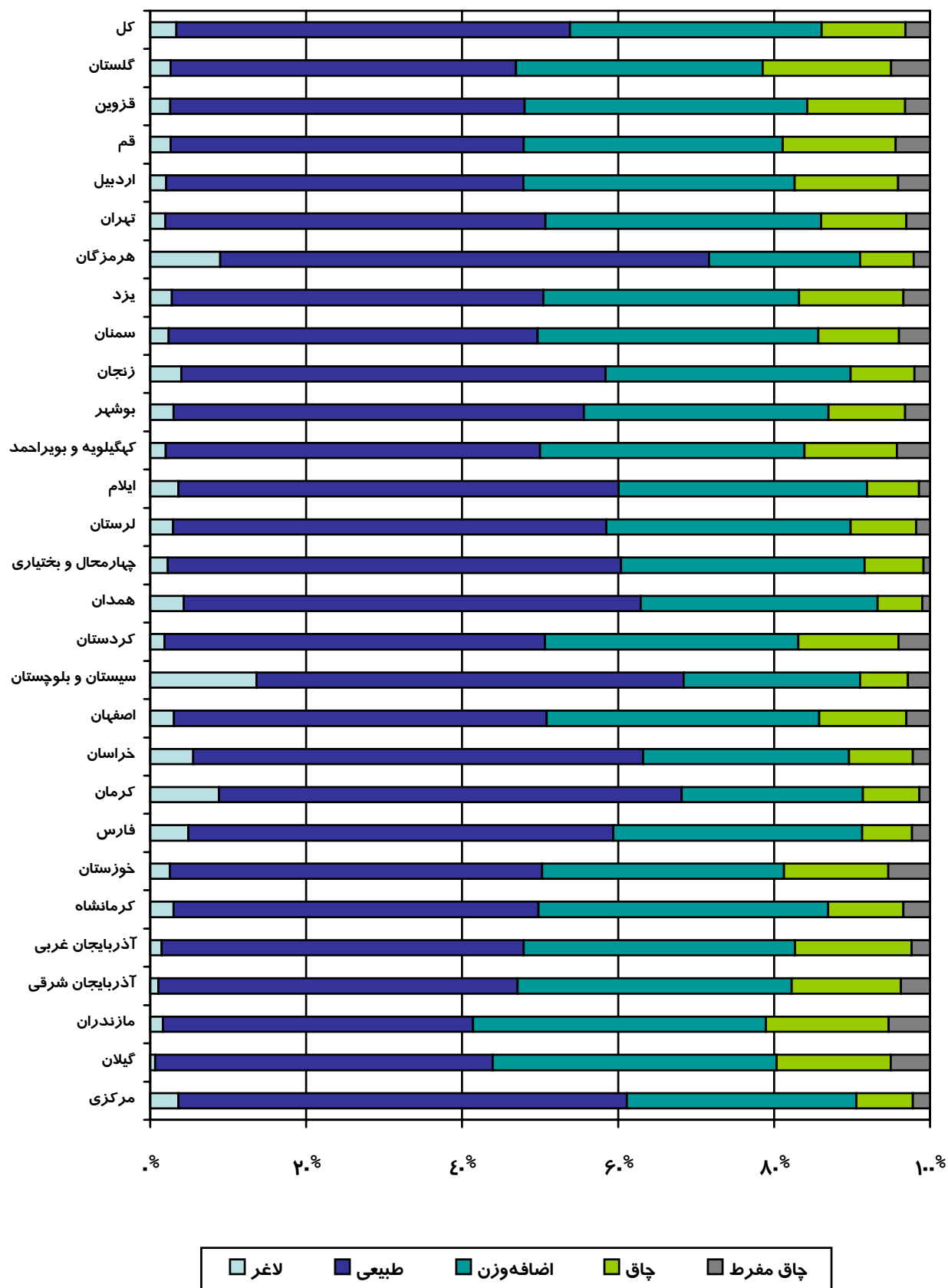
نمودار شماری ۳۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف غذای سرخ کرده در سه وعده‌ی روزانه، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



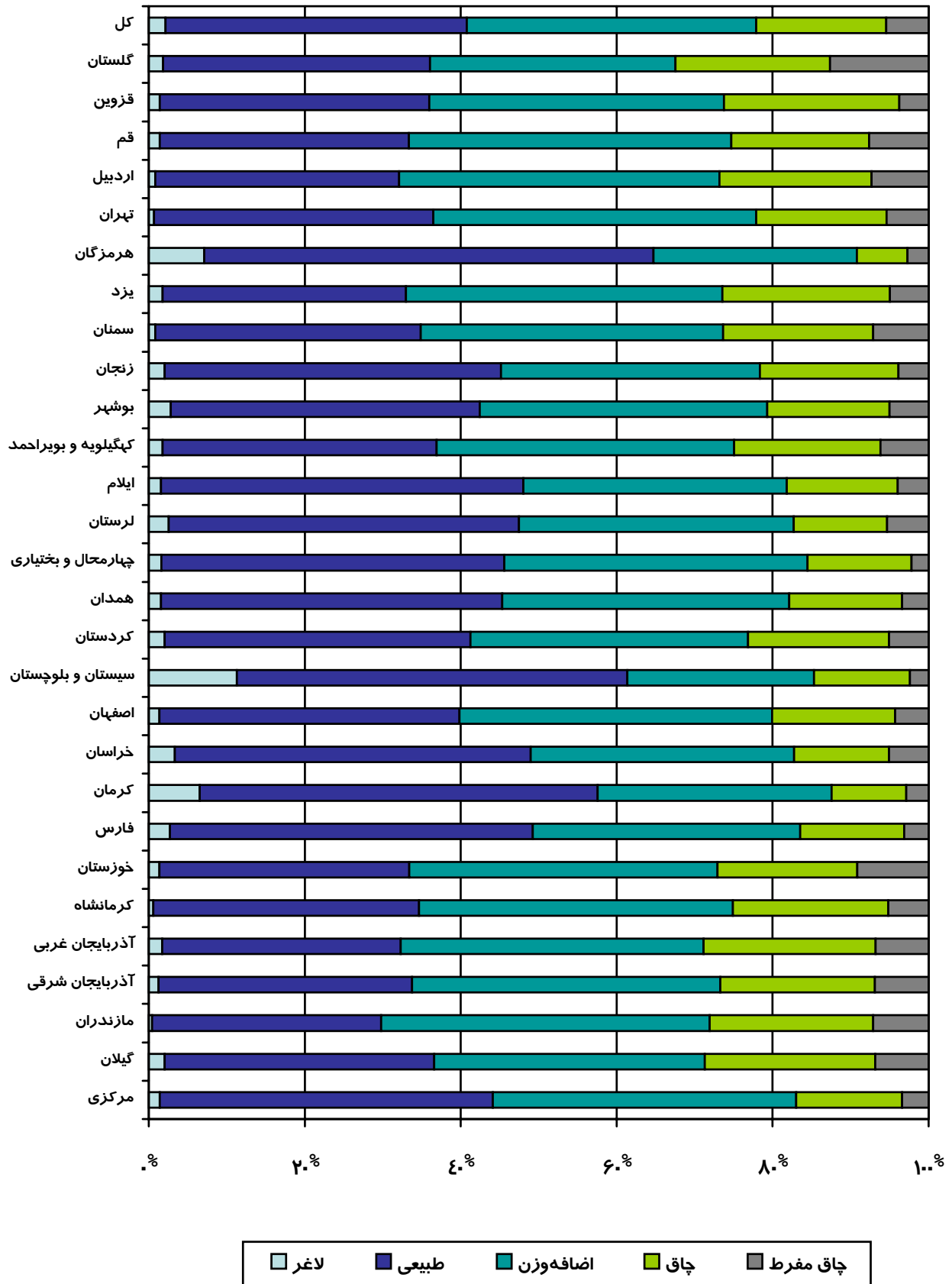
نمودار شماره‌ی ۳۱: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال
برحسب استان محل زندگی



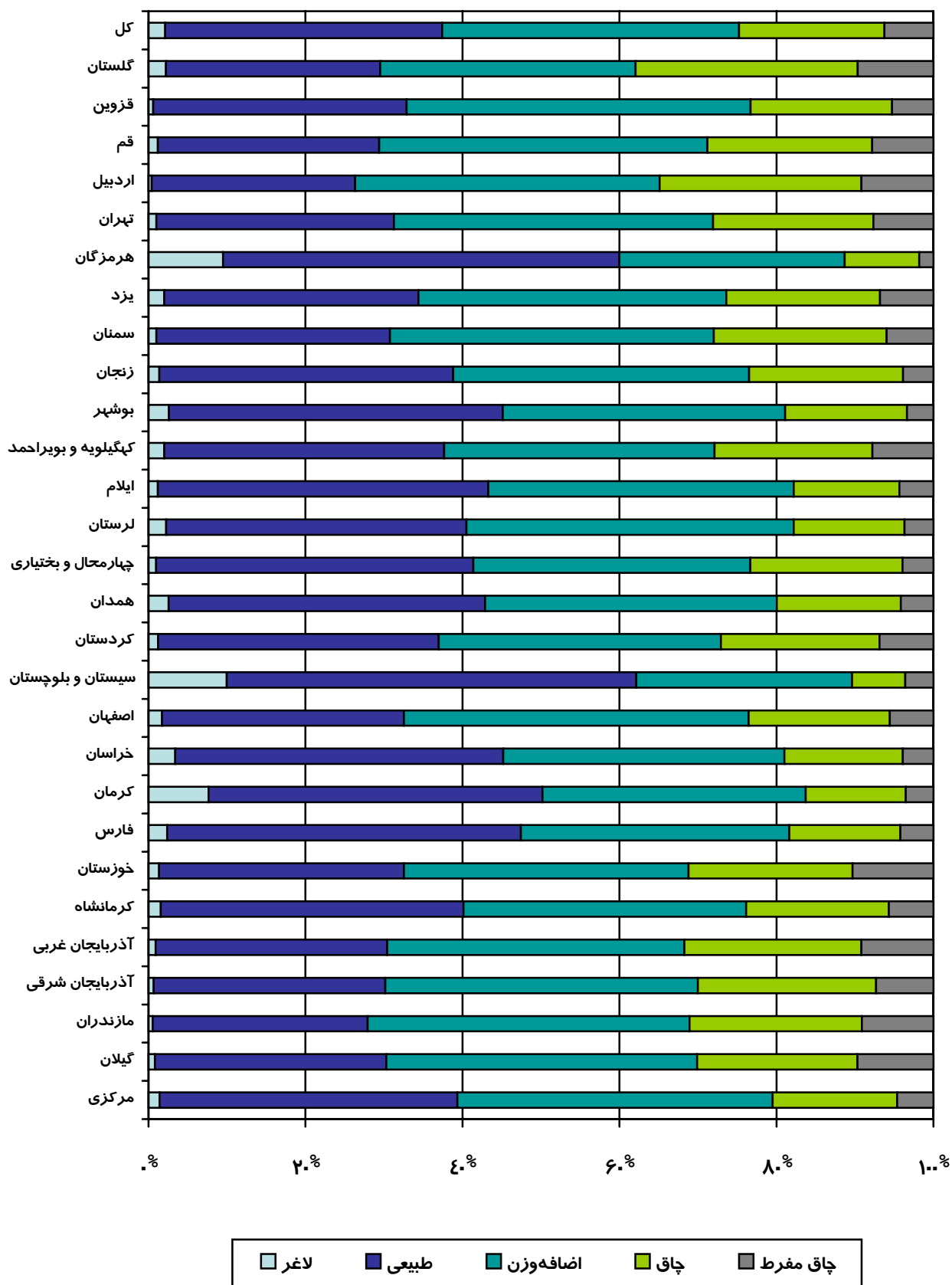
نمودار شماره ۳۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال
برحسب استان محل زندگی



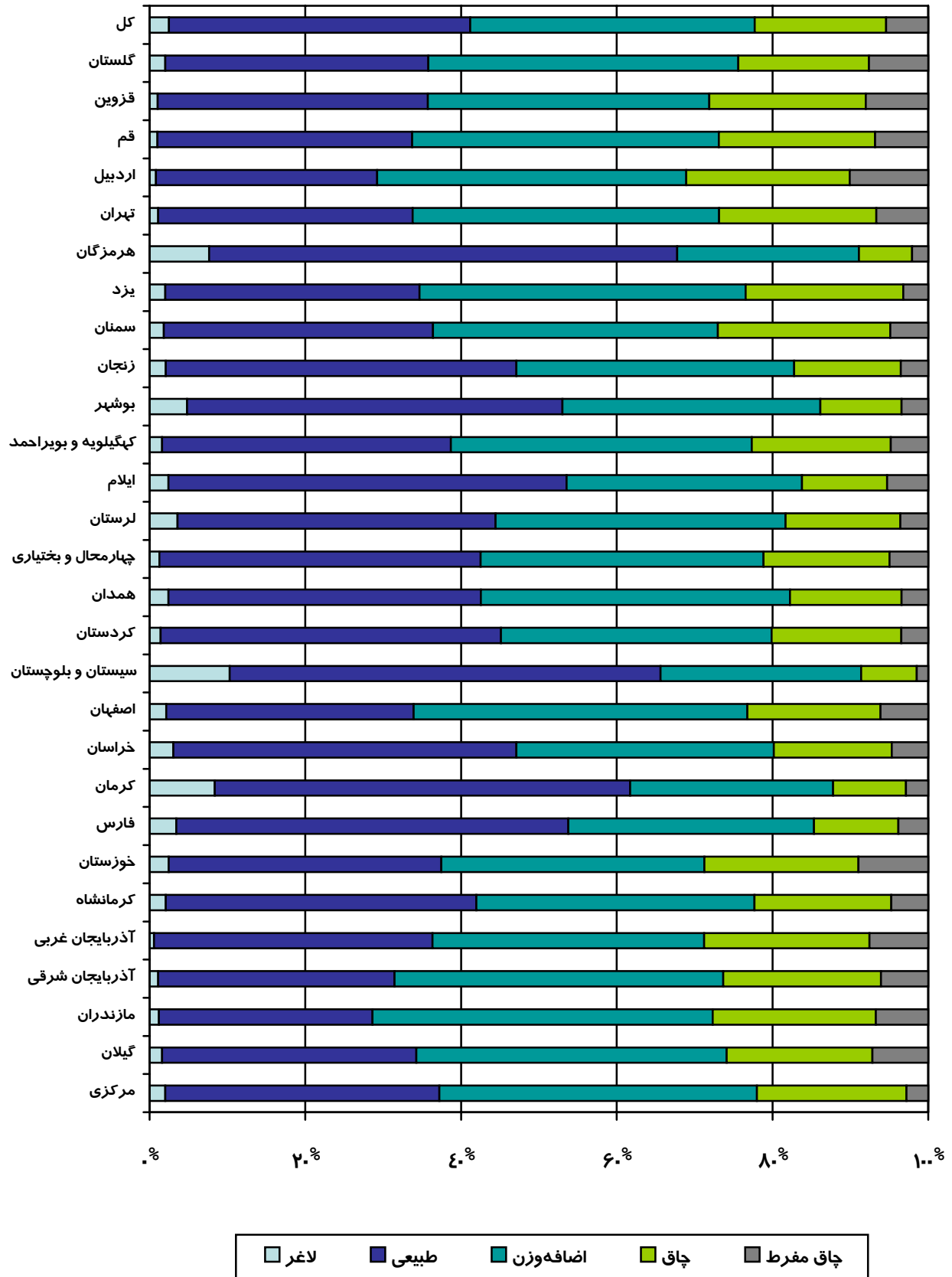
نمودار شماره‌ی ۳۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال
برحسب استان محل زندگی



نمودار شماره‌ی ۳۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال
 برحسب استان محل زندگی



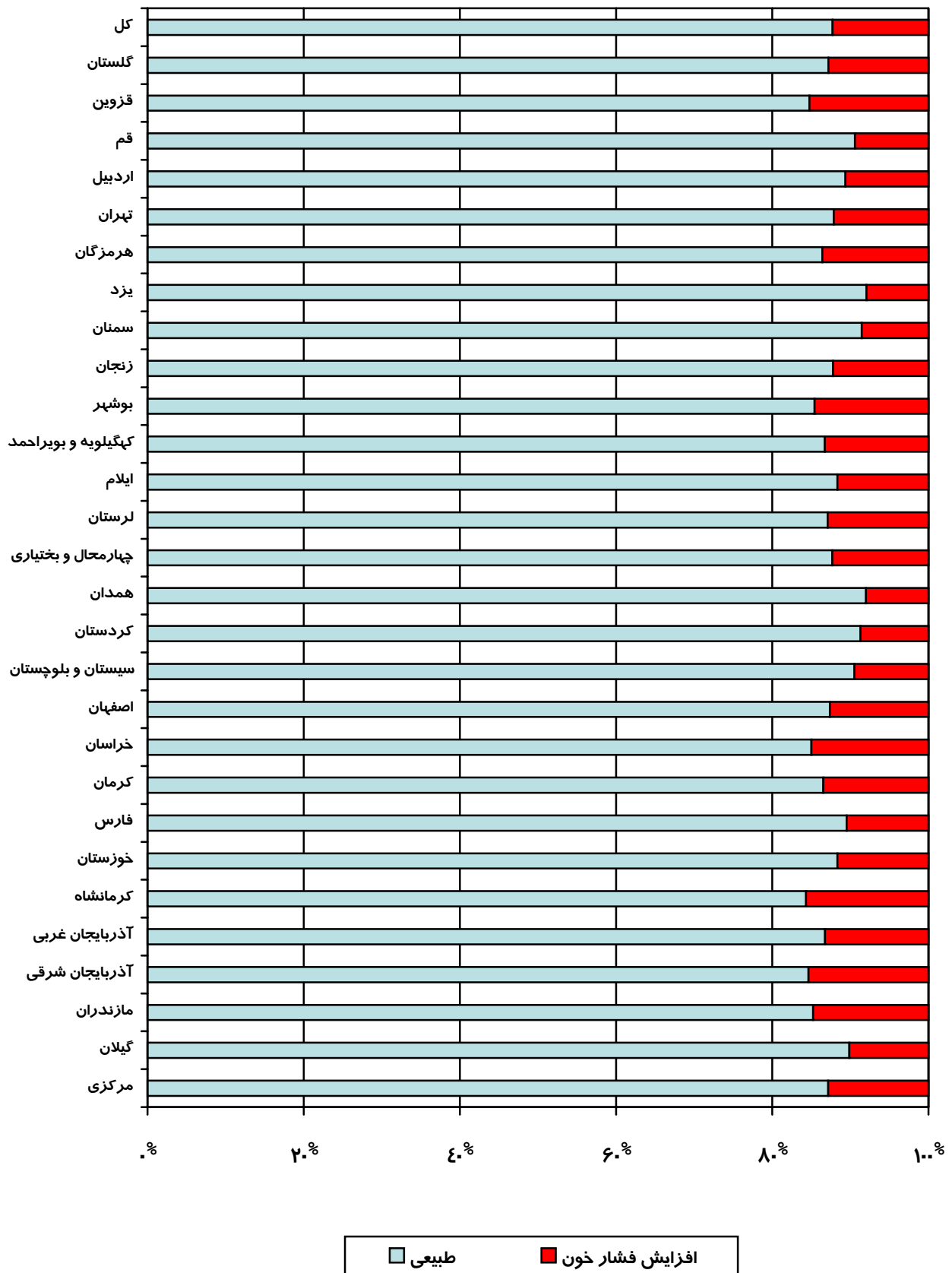
نمودار شماره‌ی ۳۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت جسمی، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



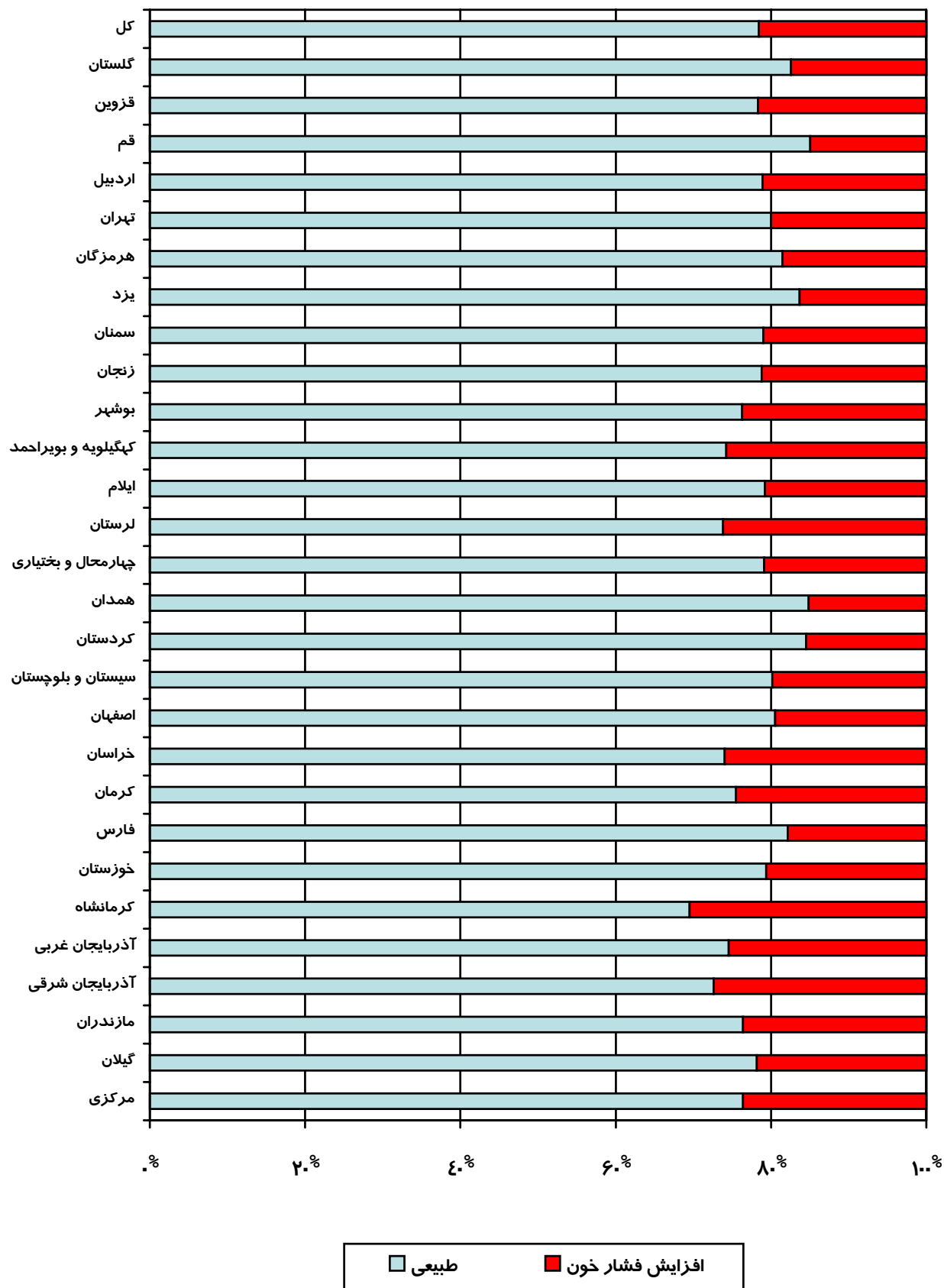
نمودار شماری ۳۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۲۴-۱۵ سال
 برحسب استان محل زندگی



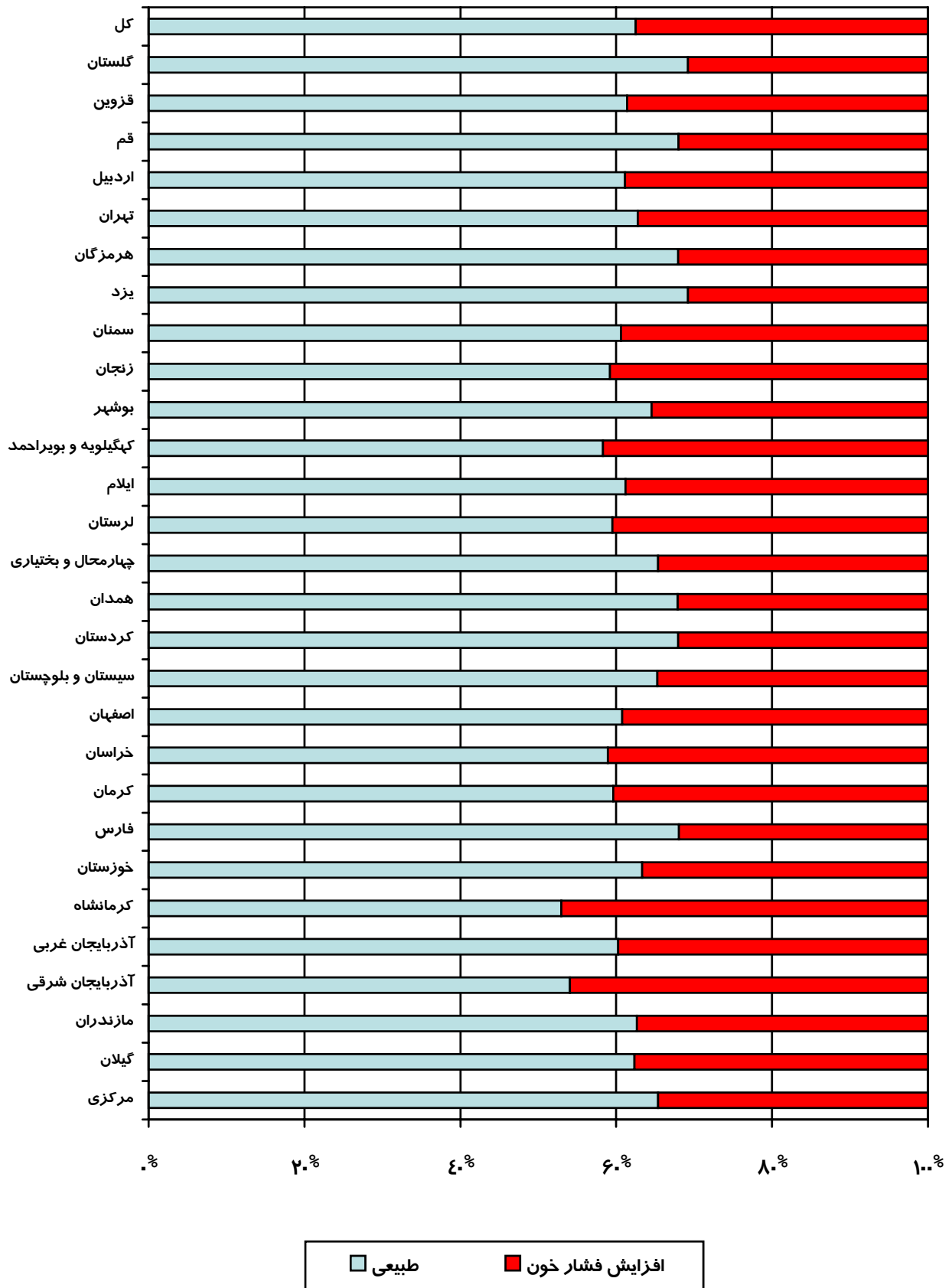
نمودار شماره‌ی ۳۷: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال
برحسب استان محل زندگی



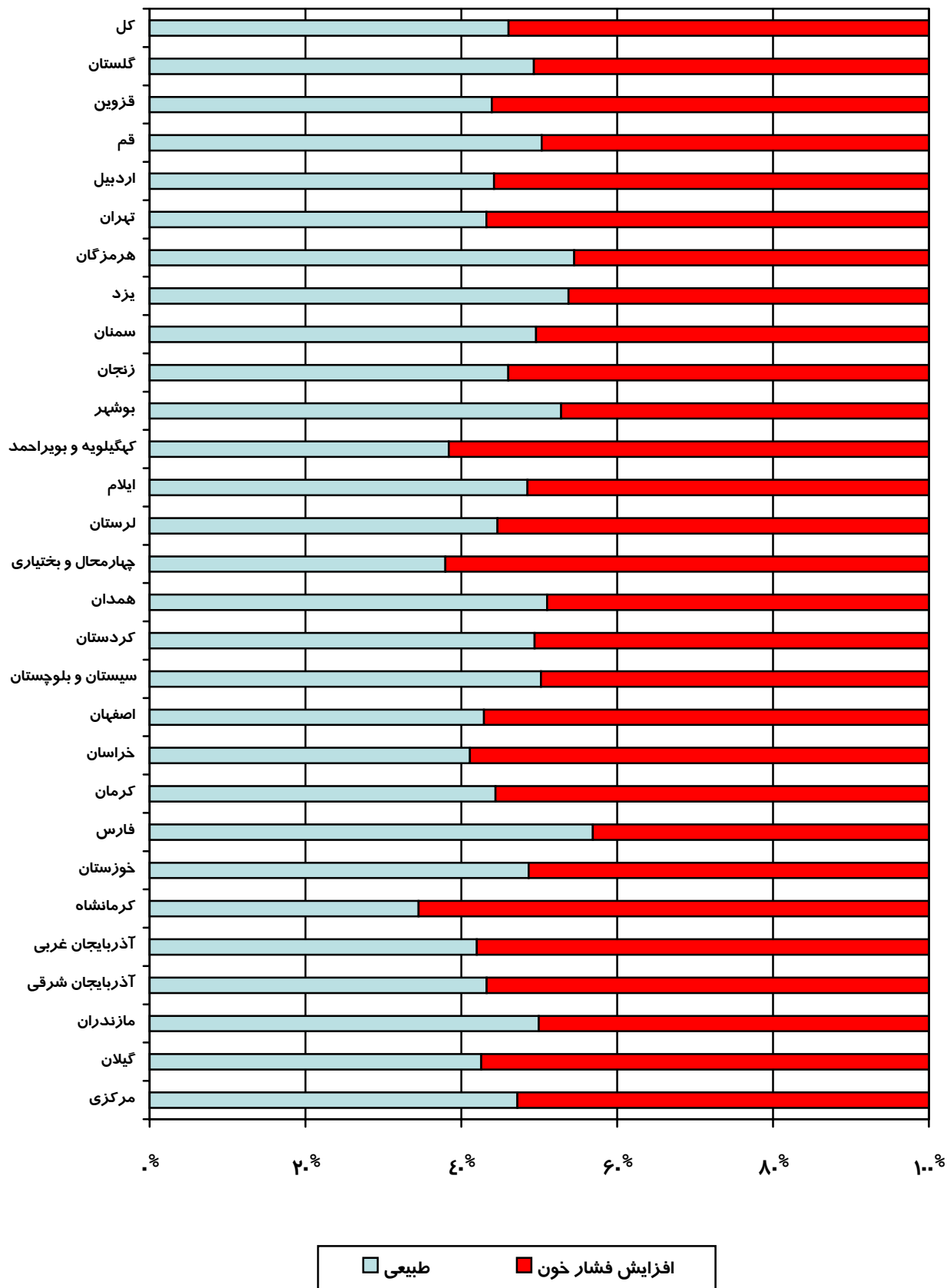
نمودار شماره ۳۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال
 برحسب استان محل زندگی



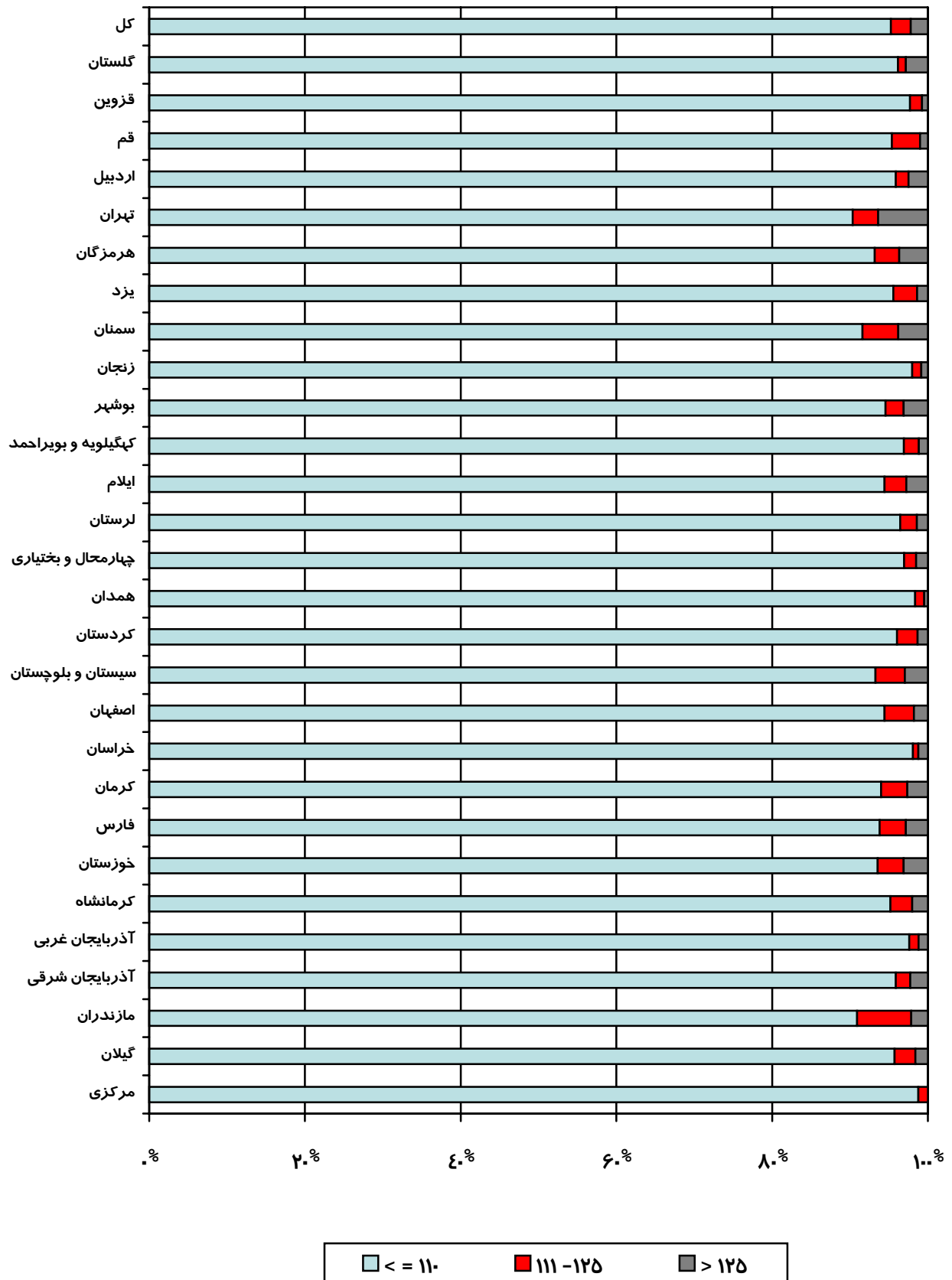
نمودار شماری ۳۹: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



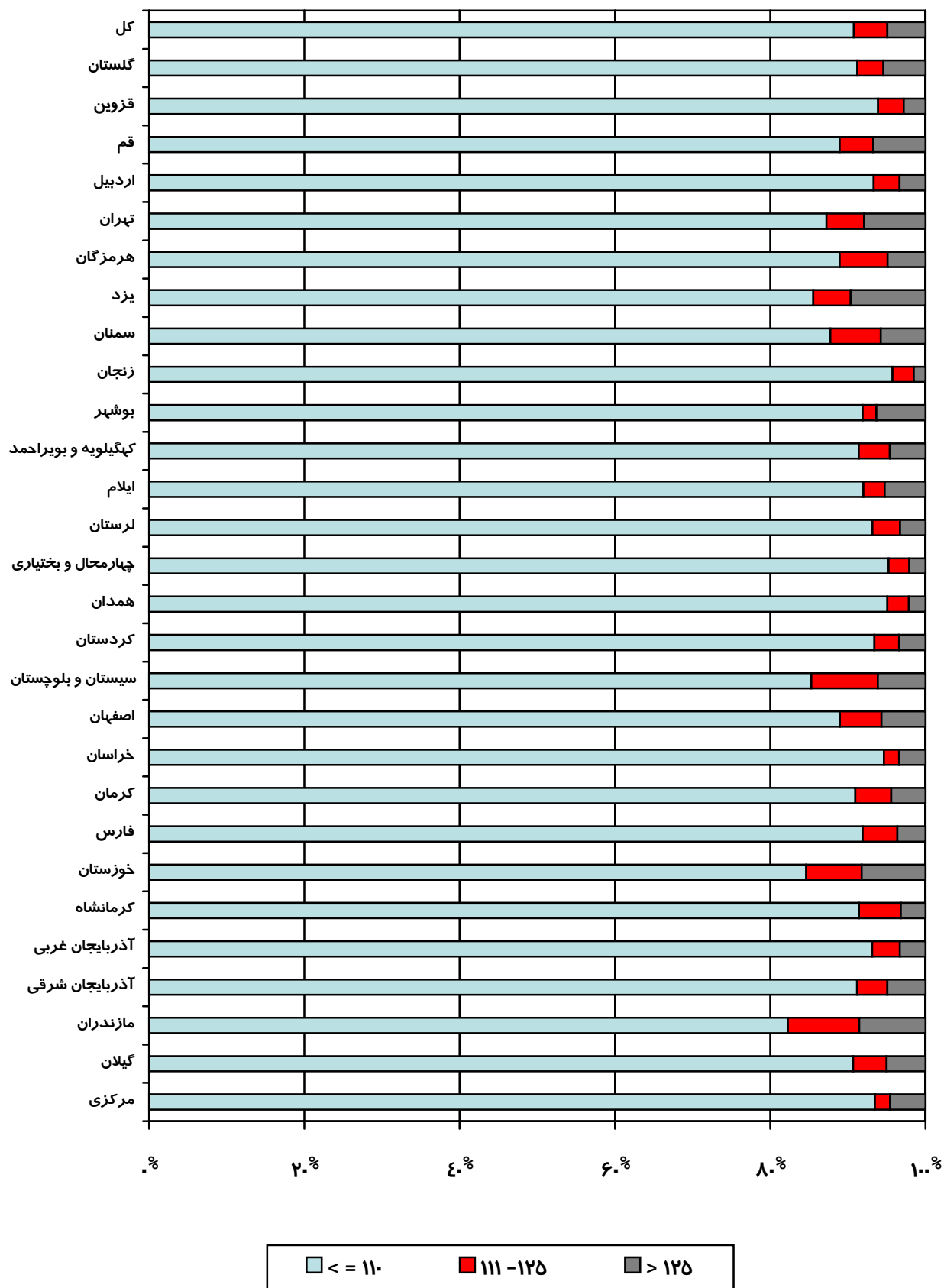
نمودار شماری ۰-۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت فشار خون، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



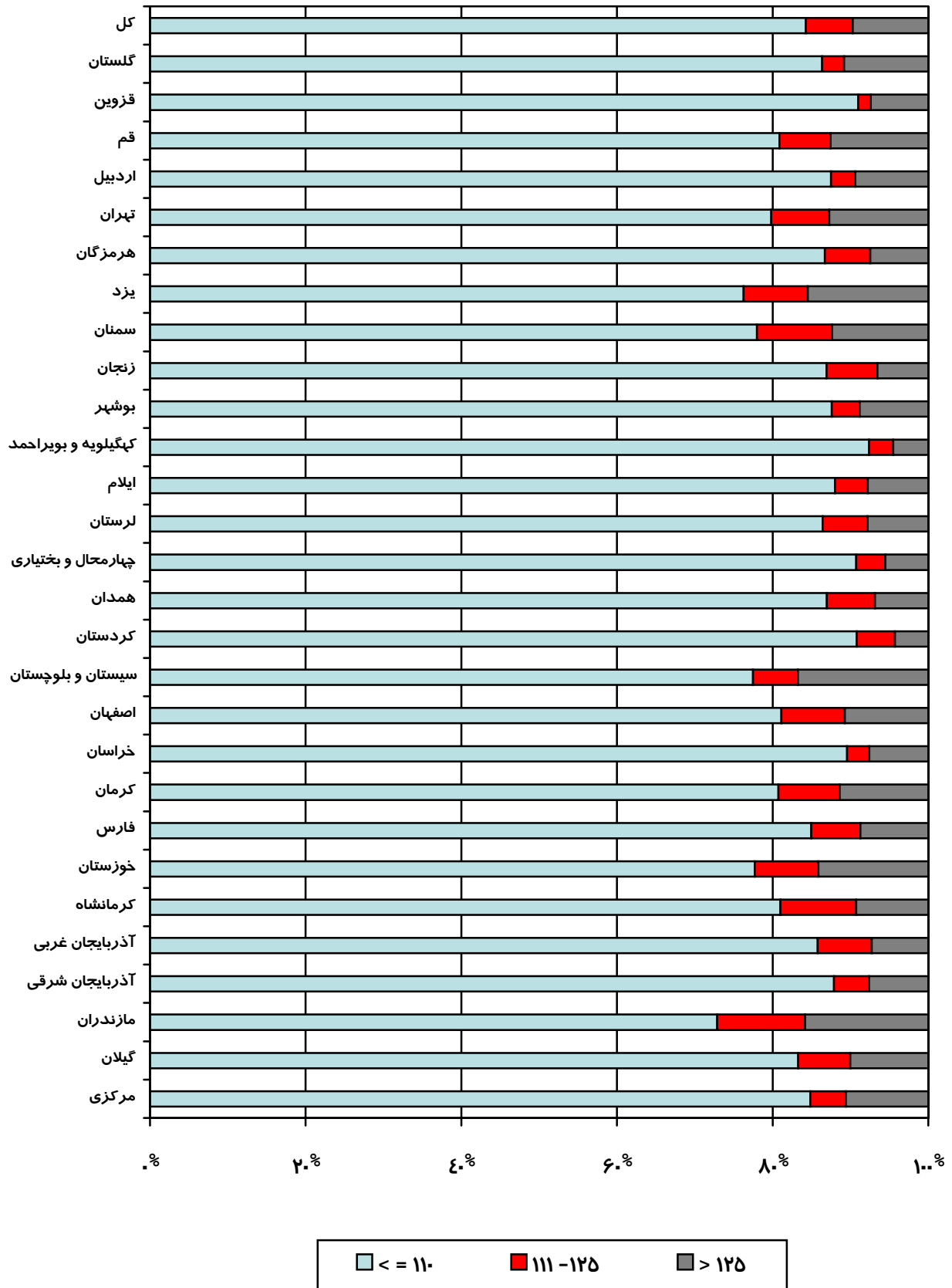
نمودار شماره‌ی ۴۱: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال
برحسب استان محل زندگی



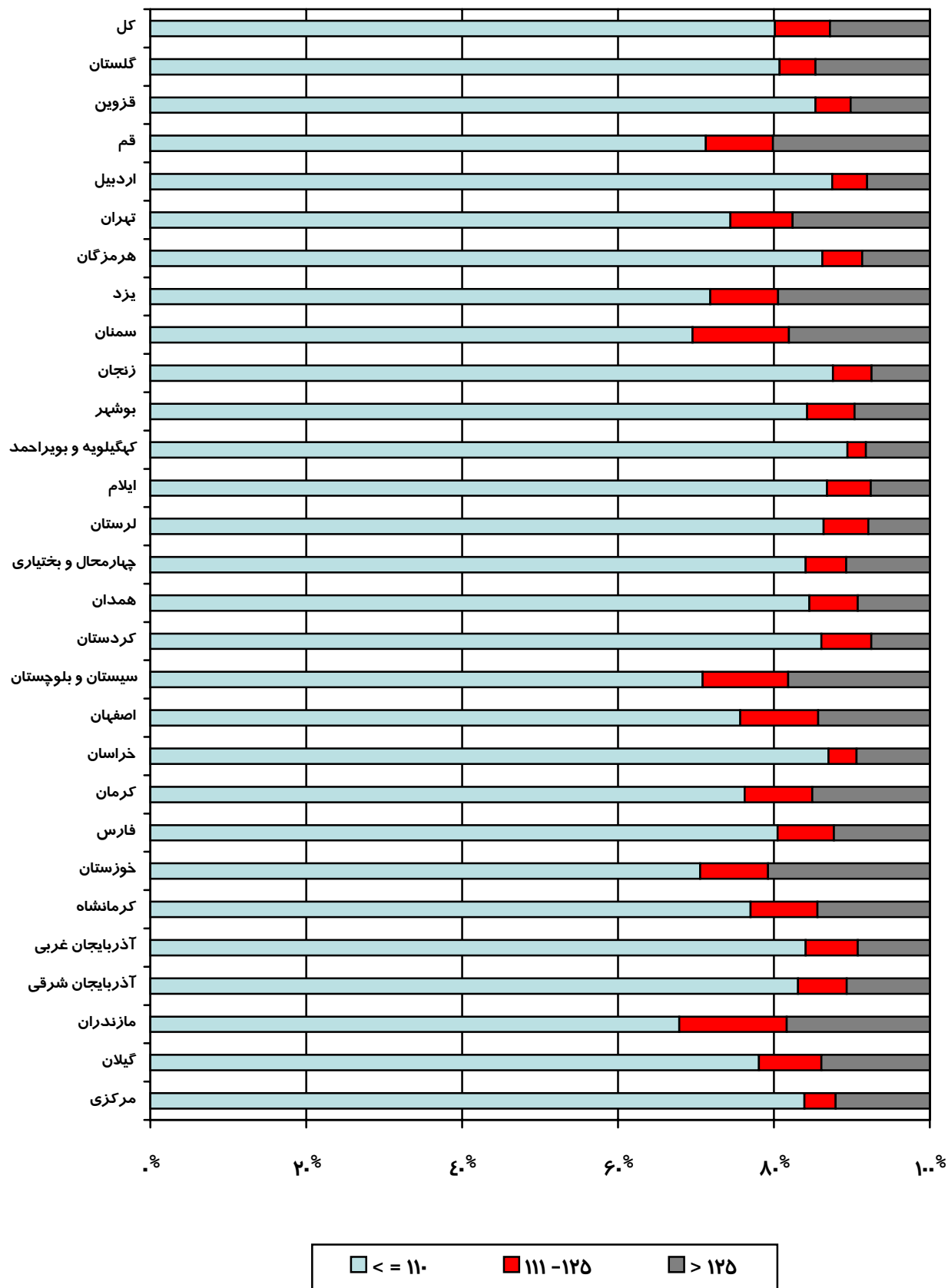
نمودار شماره ۴۲: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال
 برحسب استان محل زندگی



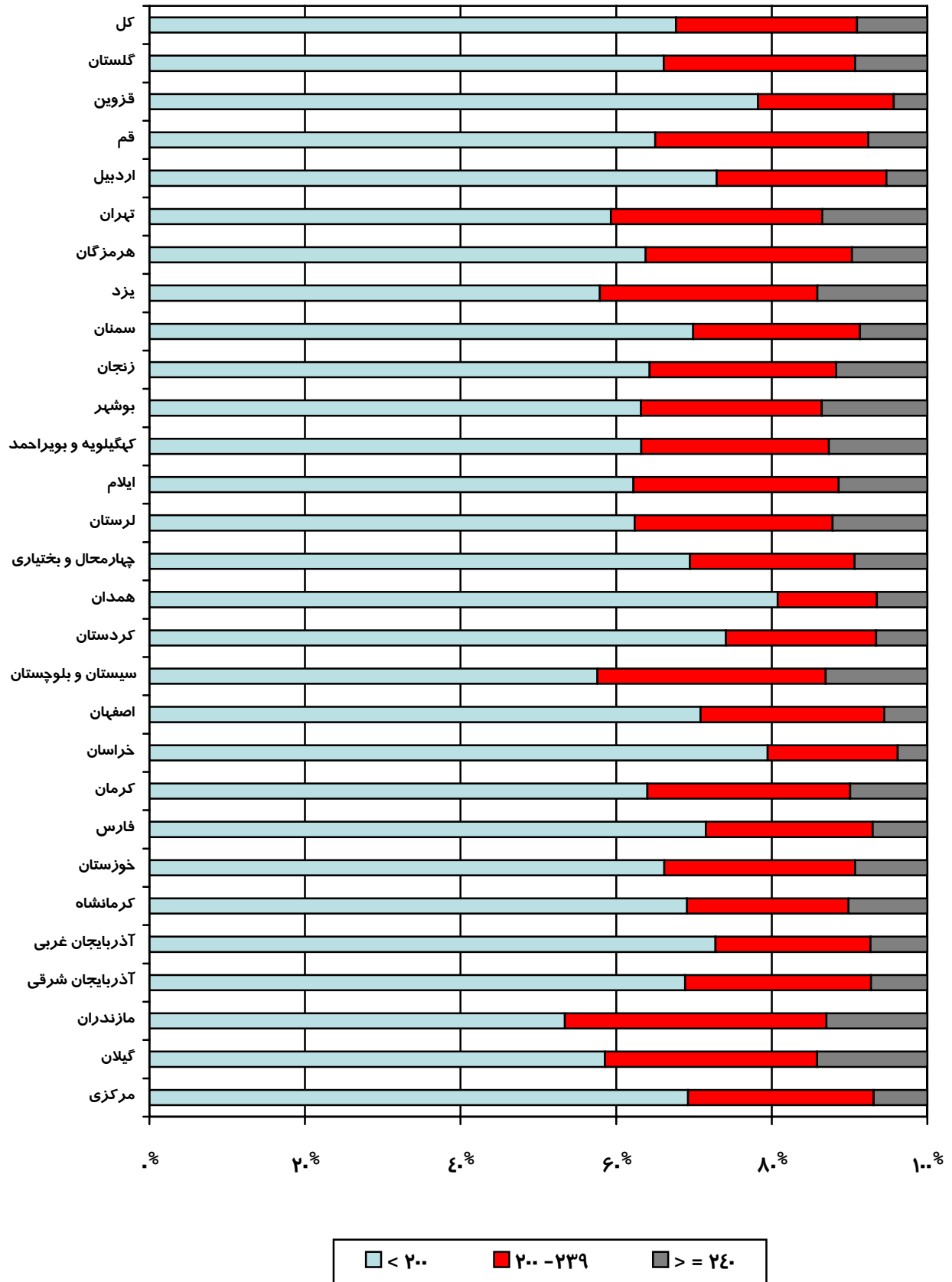
نمودار شماری ۴۳: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



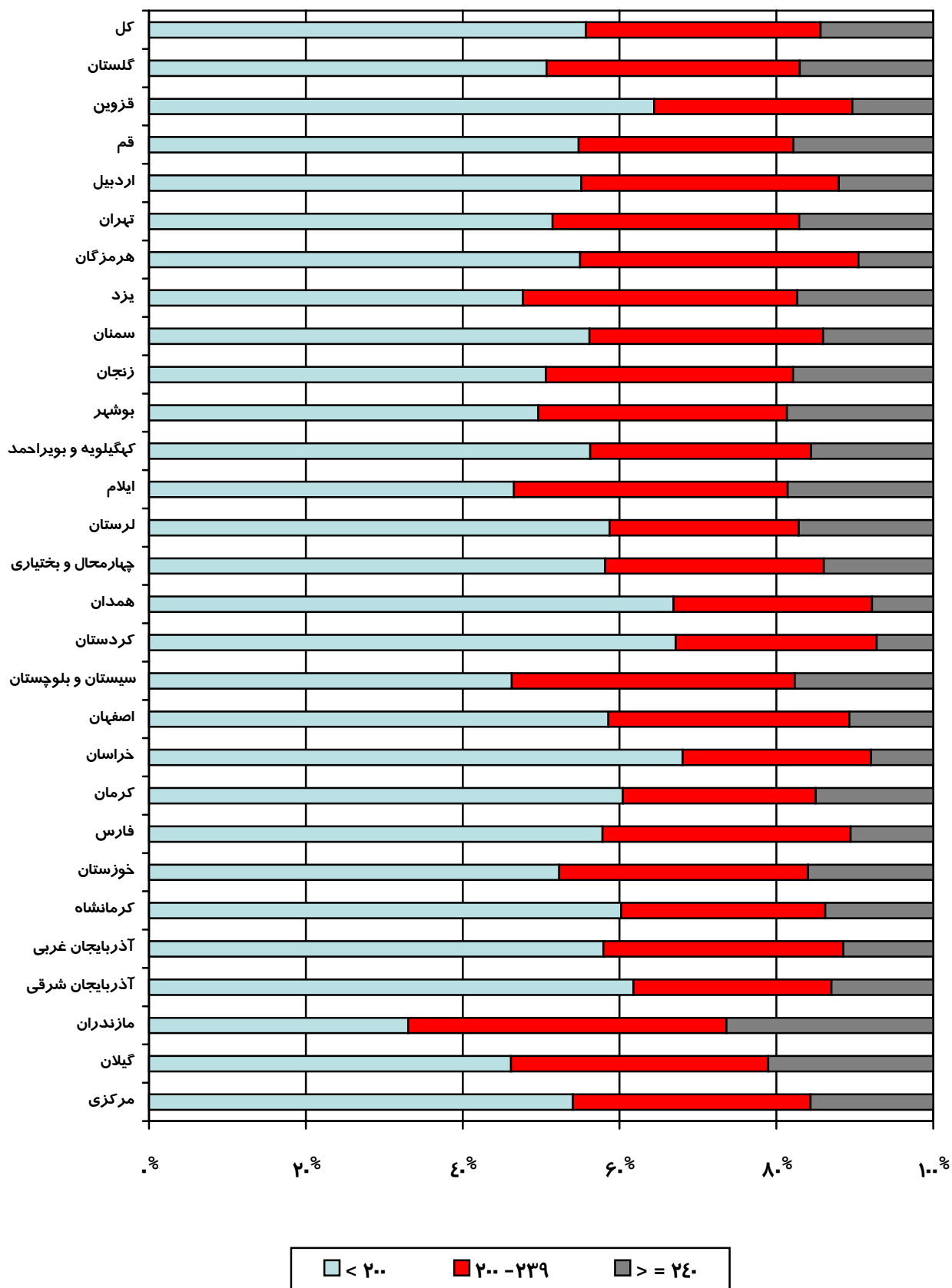
نمودار شماره ۴۴: توزیع فراوانی نسبی وضعیت قند خون، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



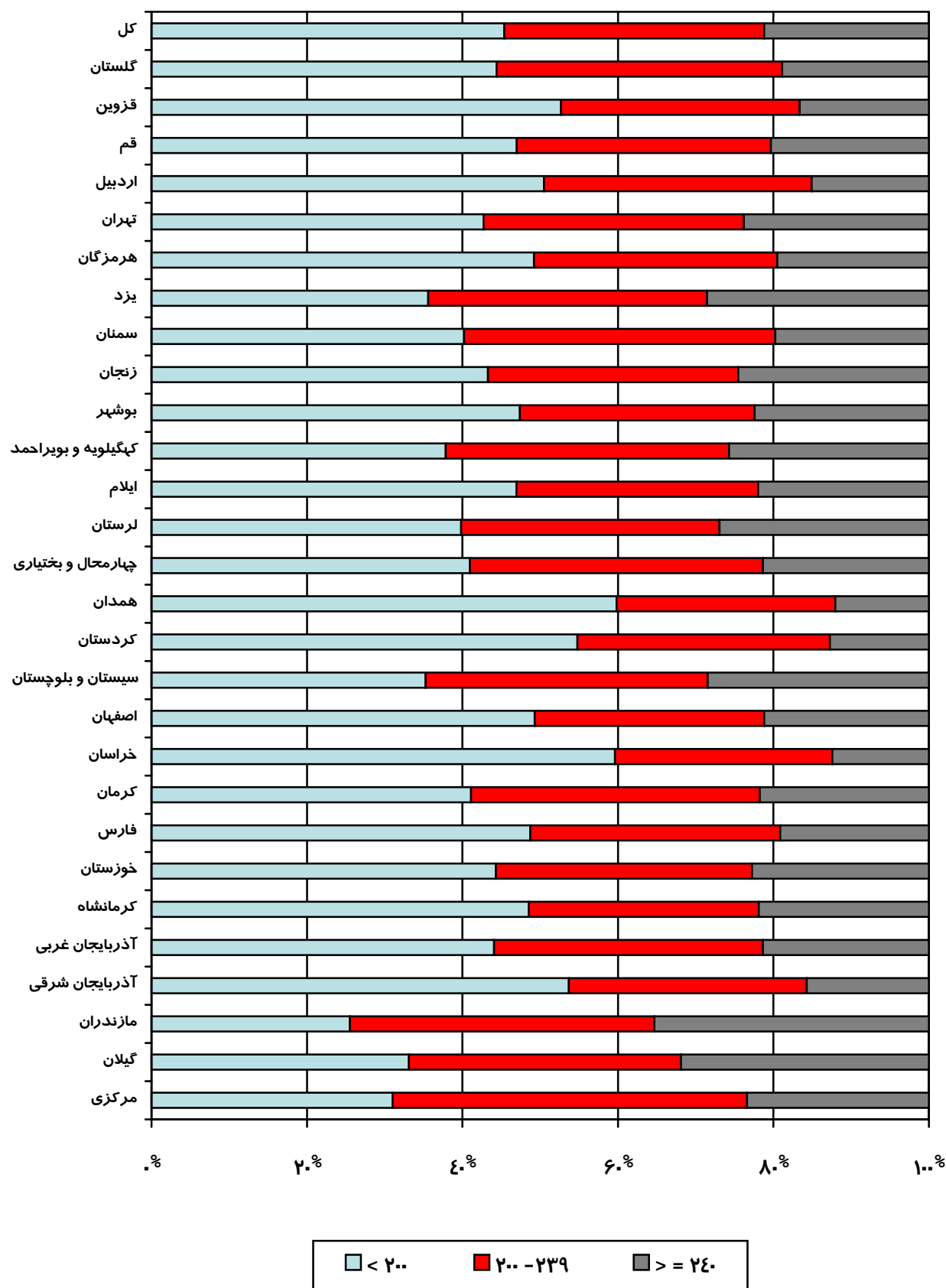
نمودار شماره‌ی ۴۵: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال
برحسب استان محل زندگی



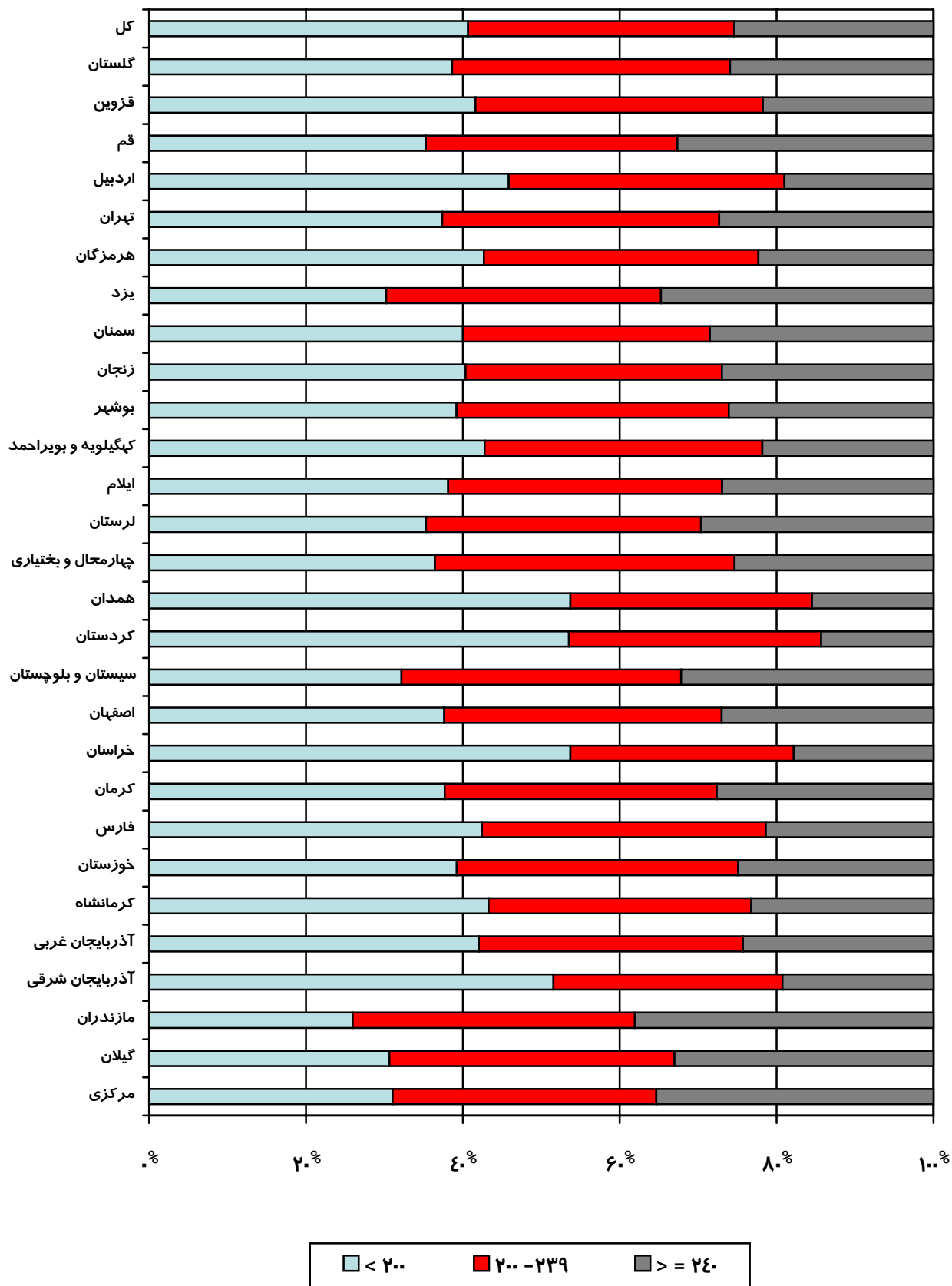
نمودار شماری ۴۶: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال
 برحسب استان محل زندگی



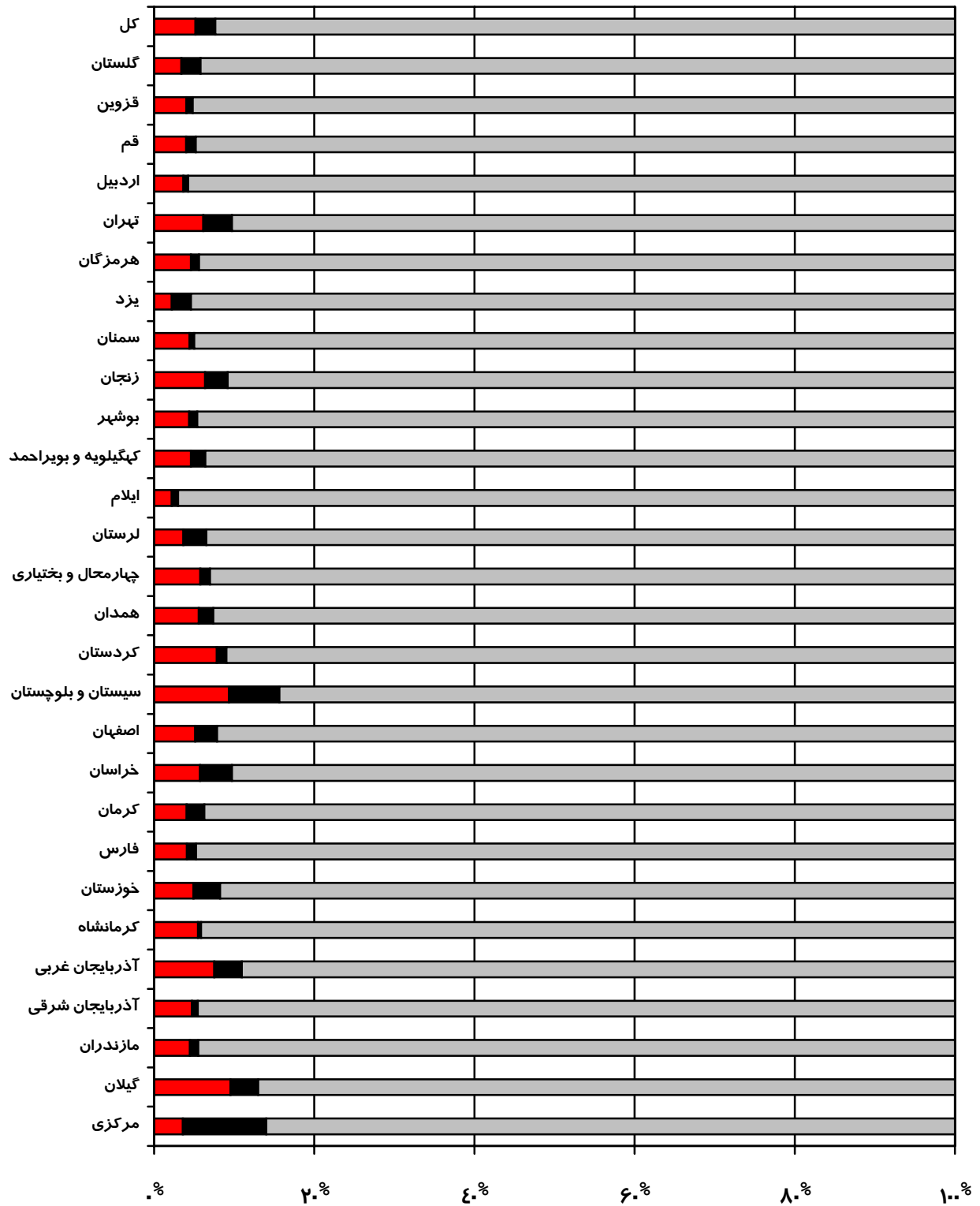
نمودار شماره‌ی ۴۷: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۵۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



نمودار شماری ۴۸: توزیع فراوانی نسبی وضعیت کلسترول خون، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال
 برحسب استان محل زندگی

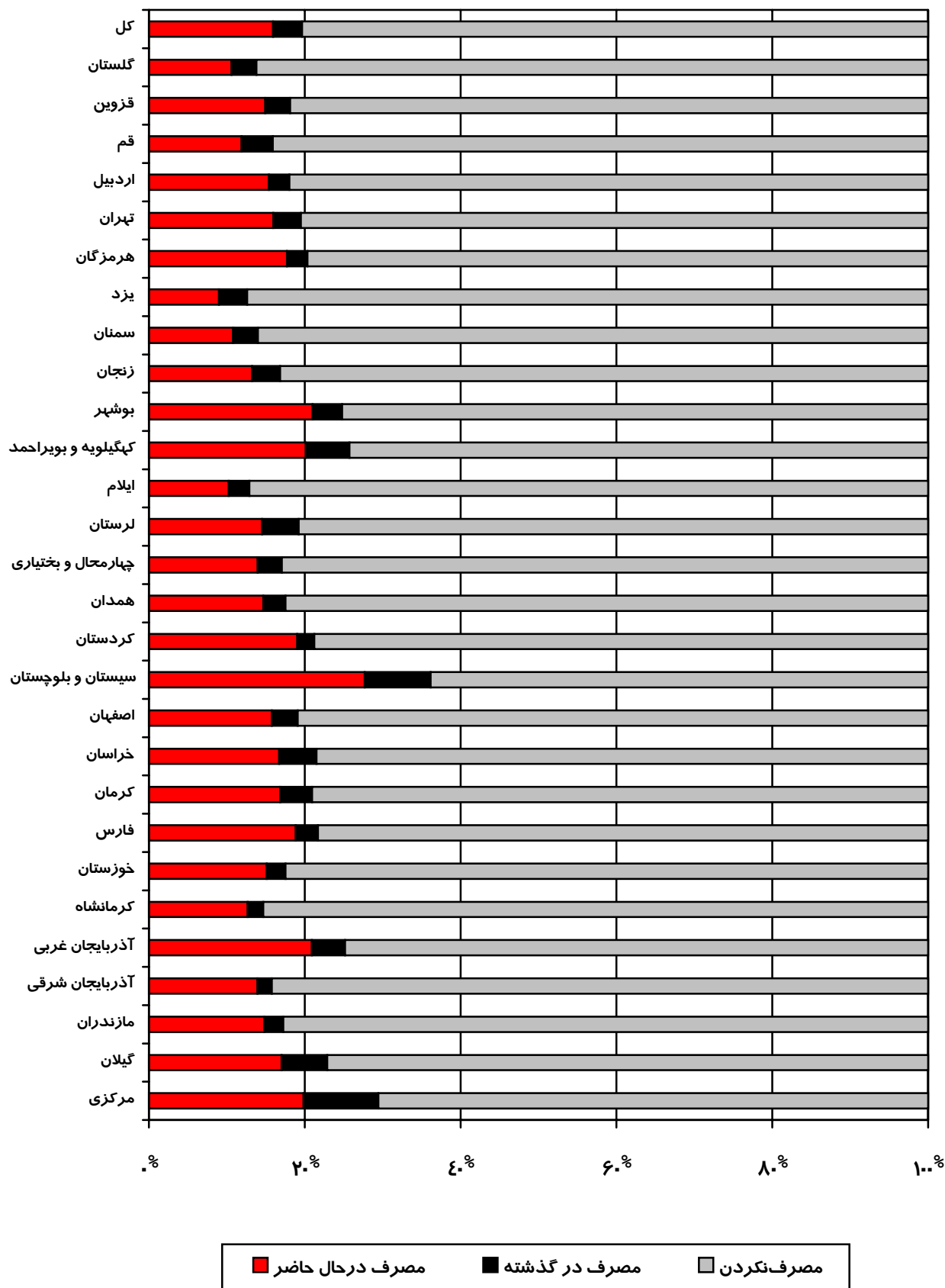


نمودار شماره‌ی ۴۹: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال
برحسب استان محل زندگی

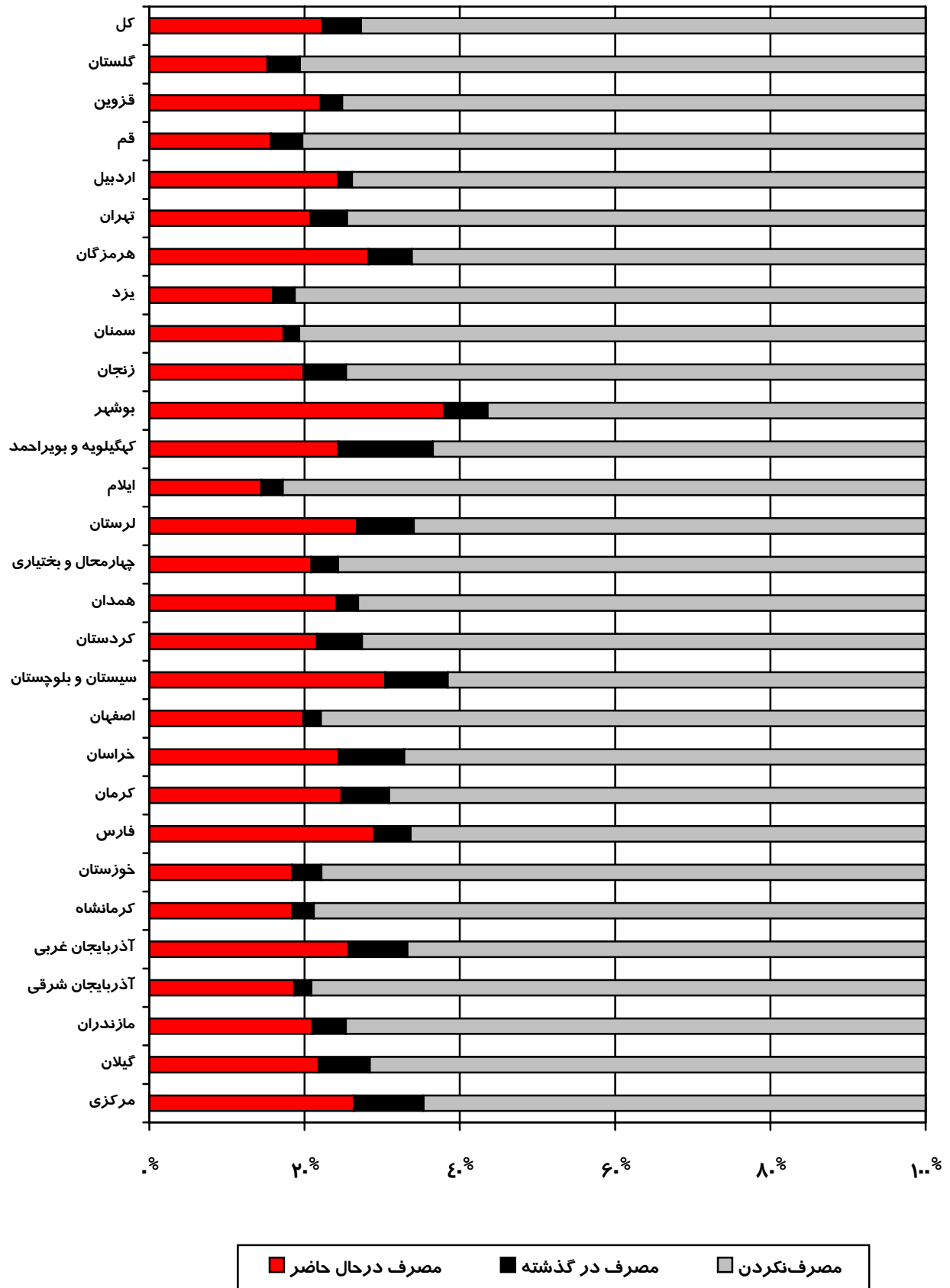


مصرف در حال حاضر
 مصرف در گذشته
 مصرف نکردن

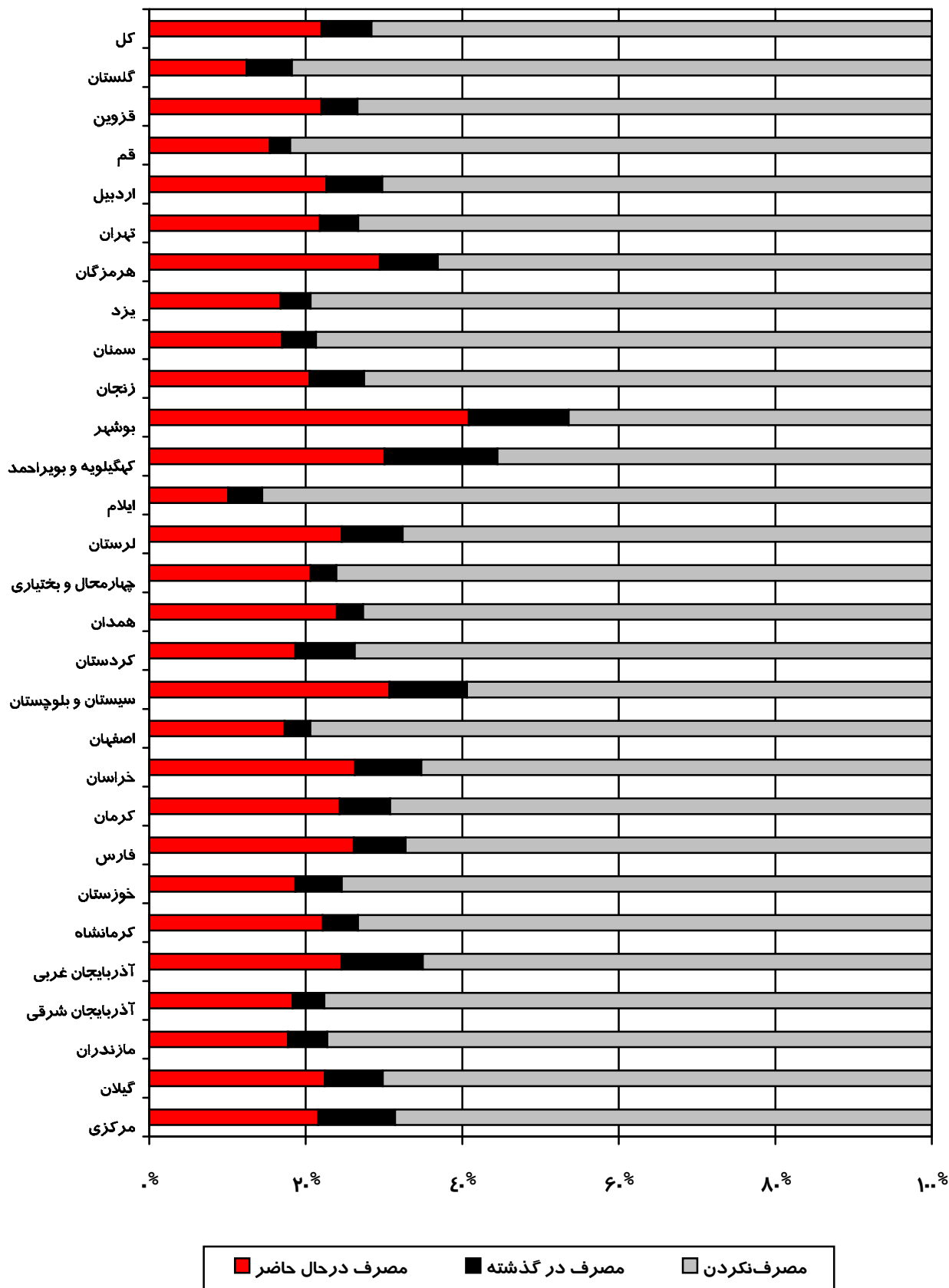
نمودار شماره ۵۰: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال
 برحسب استان محل زندگی



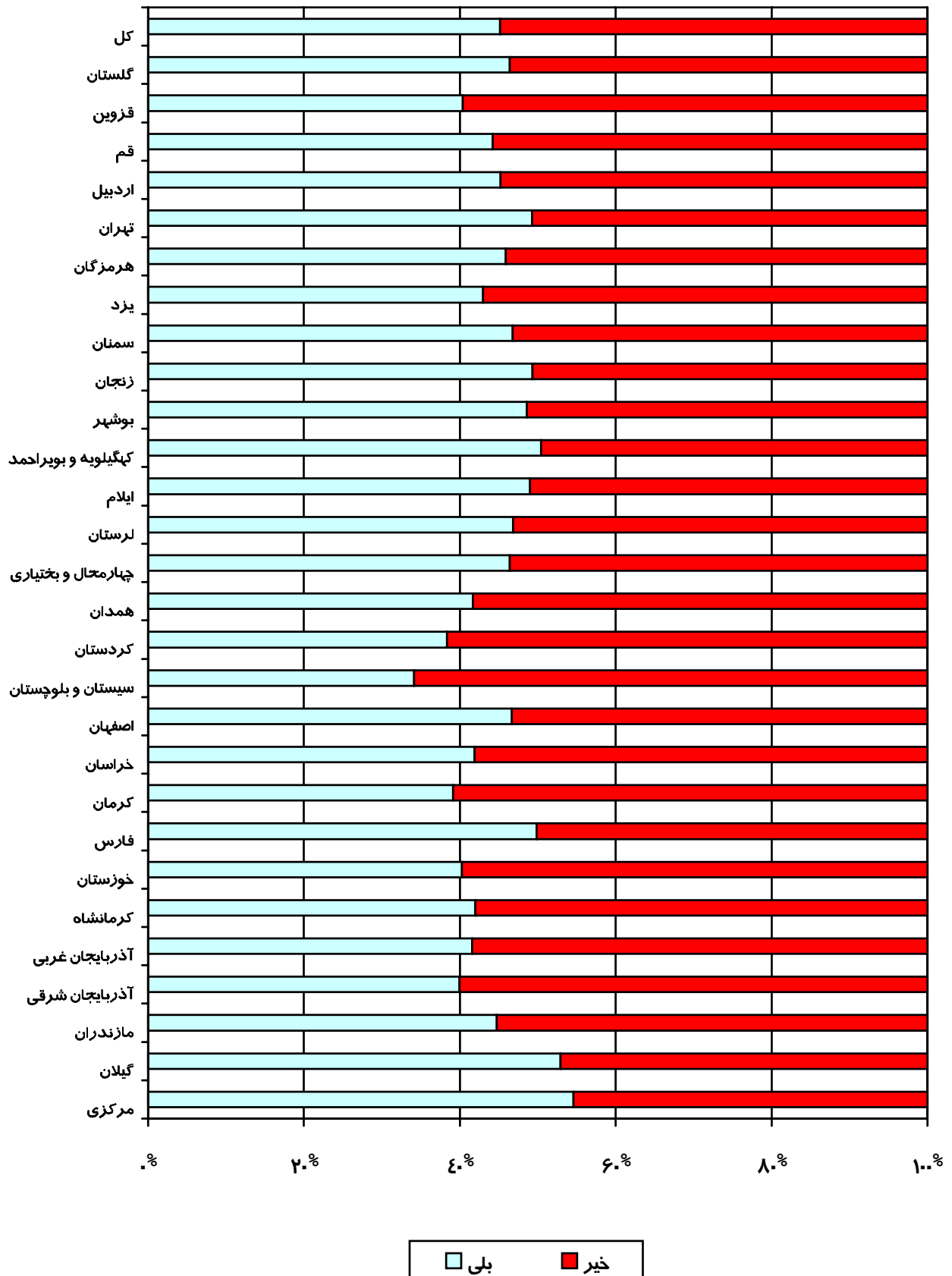
نمودار شماره‌ی ۵۱: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۴۴-۳۵ سال
برحسب استان محل زندگی



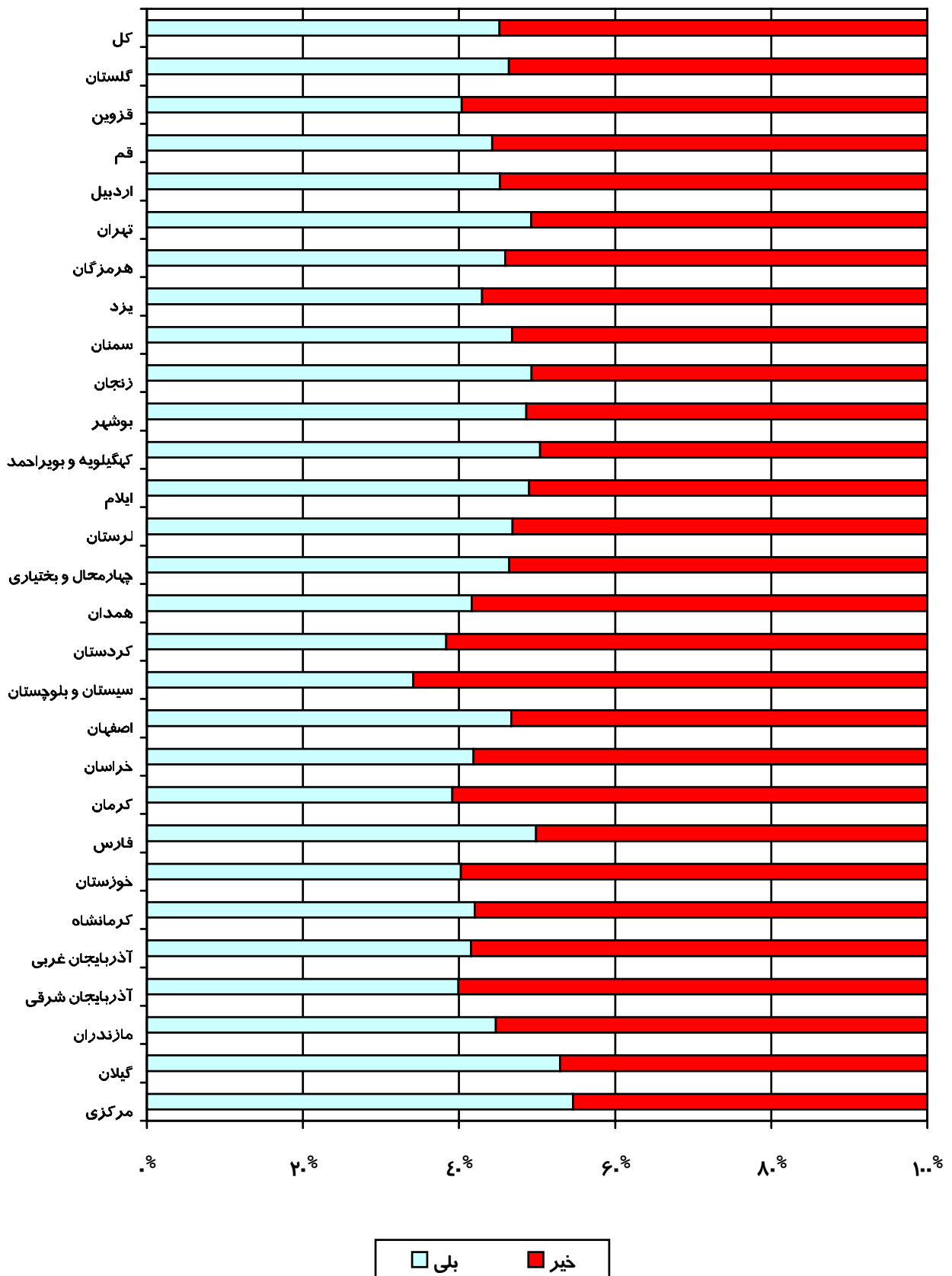
نمودار شماره ۵۲: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال
 برحسب استان محل زندگی



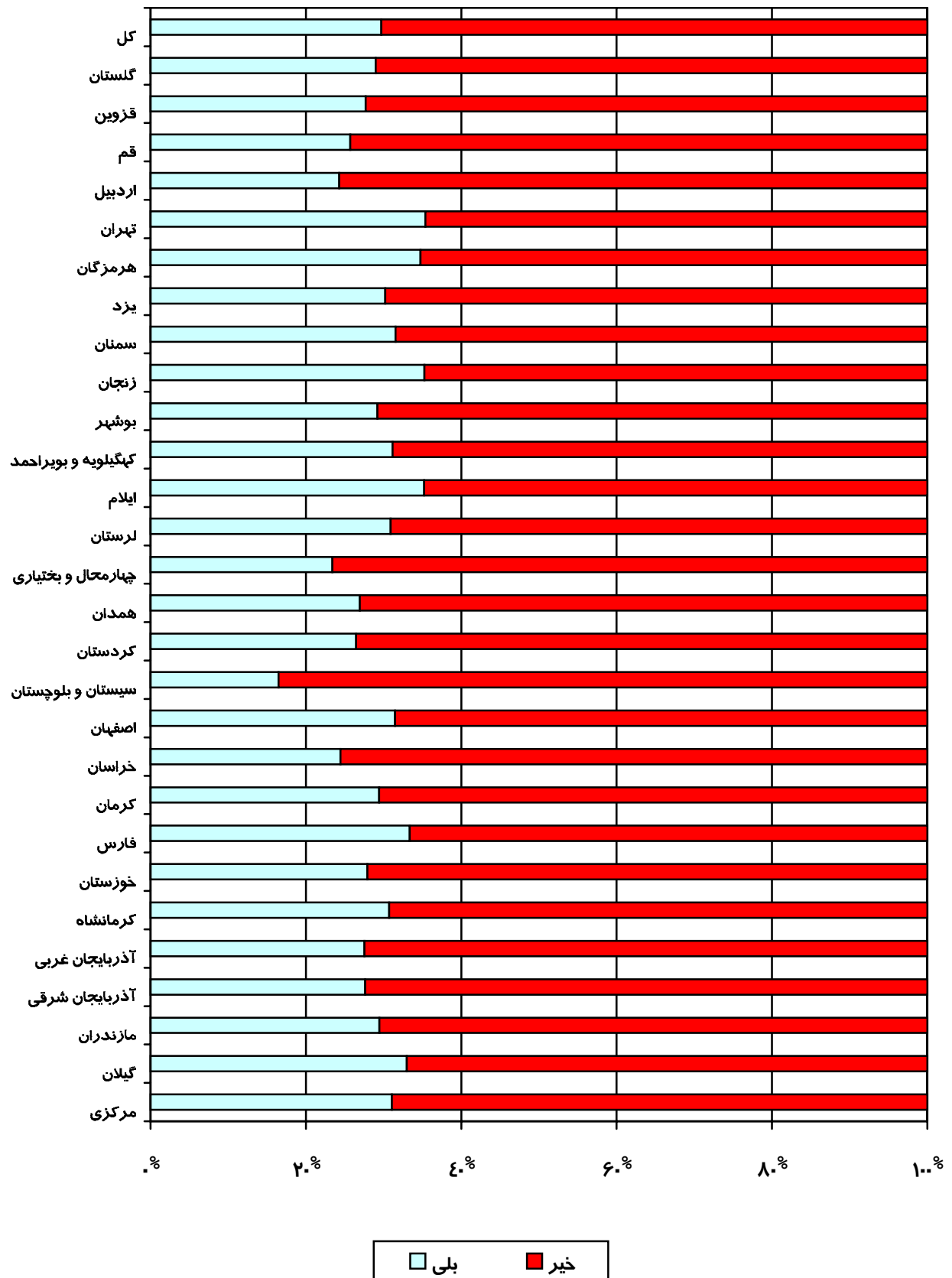
نمودار شماری ۵۳: توزیع فراوانی نسبی مصرف دخانیات، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال
برحسب استان محل زندگی



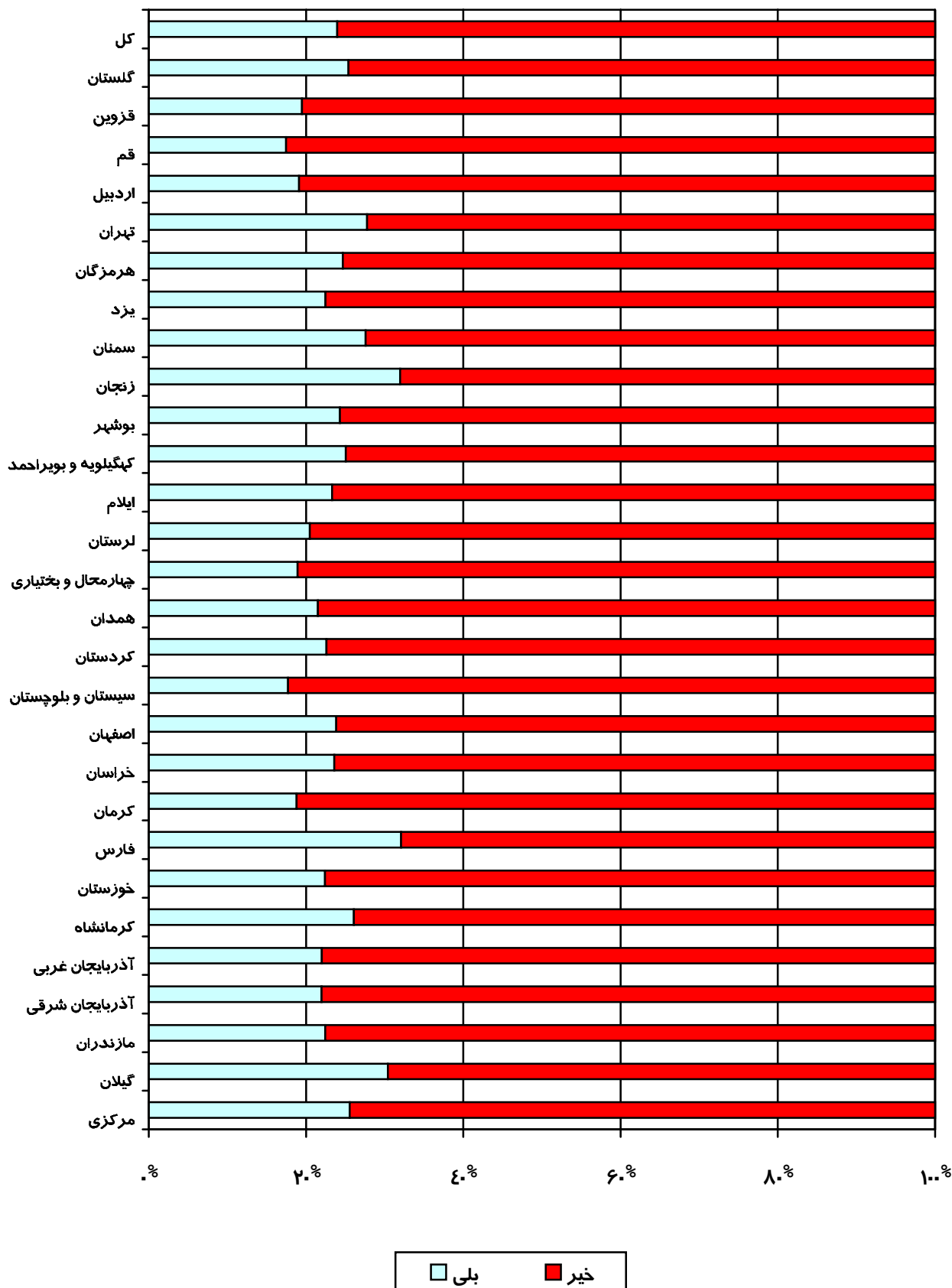
نمودار شماری ۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۱۵-۲۴ سال برحسب استان محل زندگی



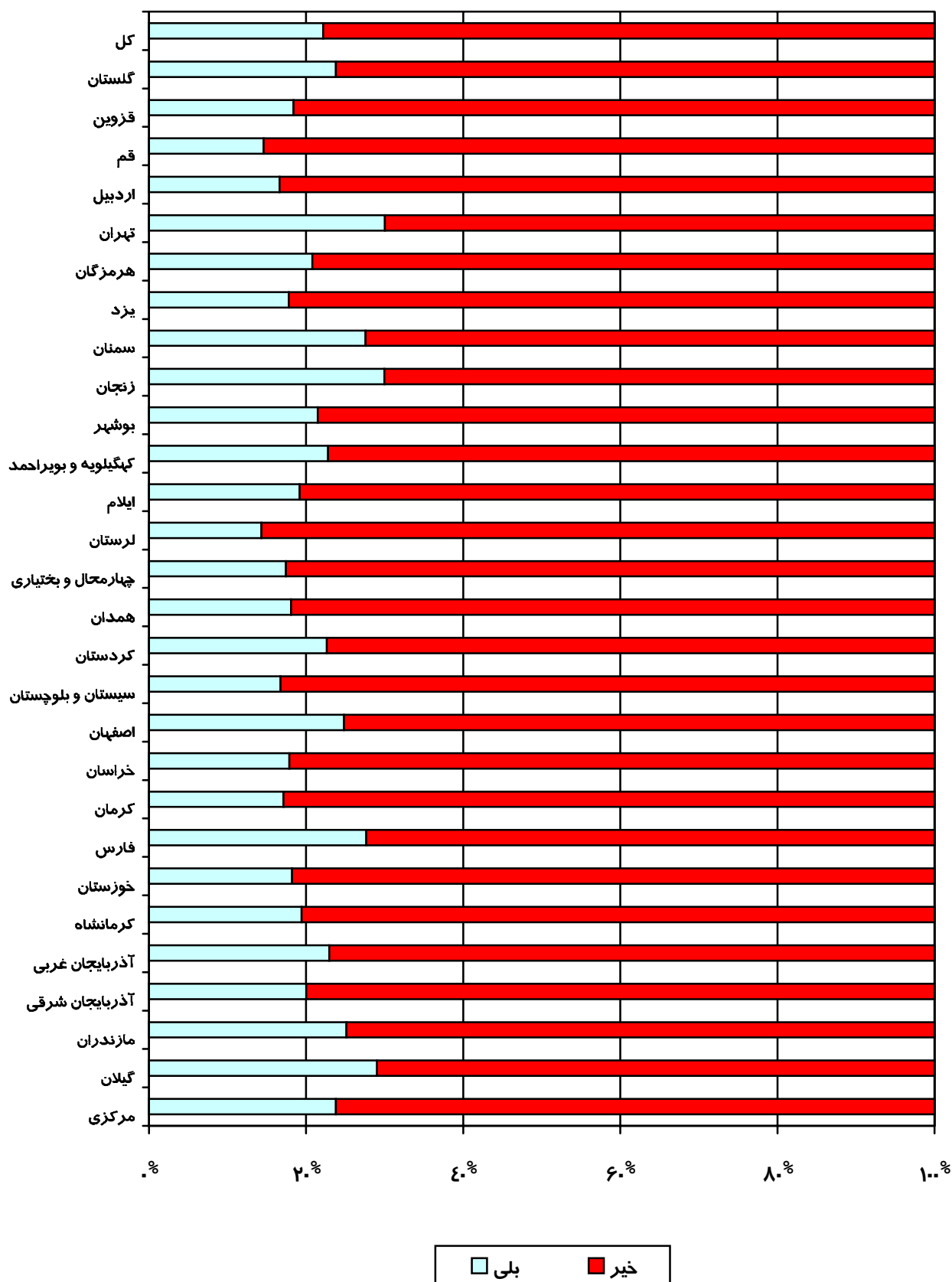
نمودار شماره‌ی ۵۵: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۲۵-۳۴ سال برحسب استان محل زندگی



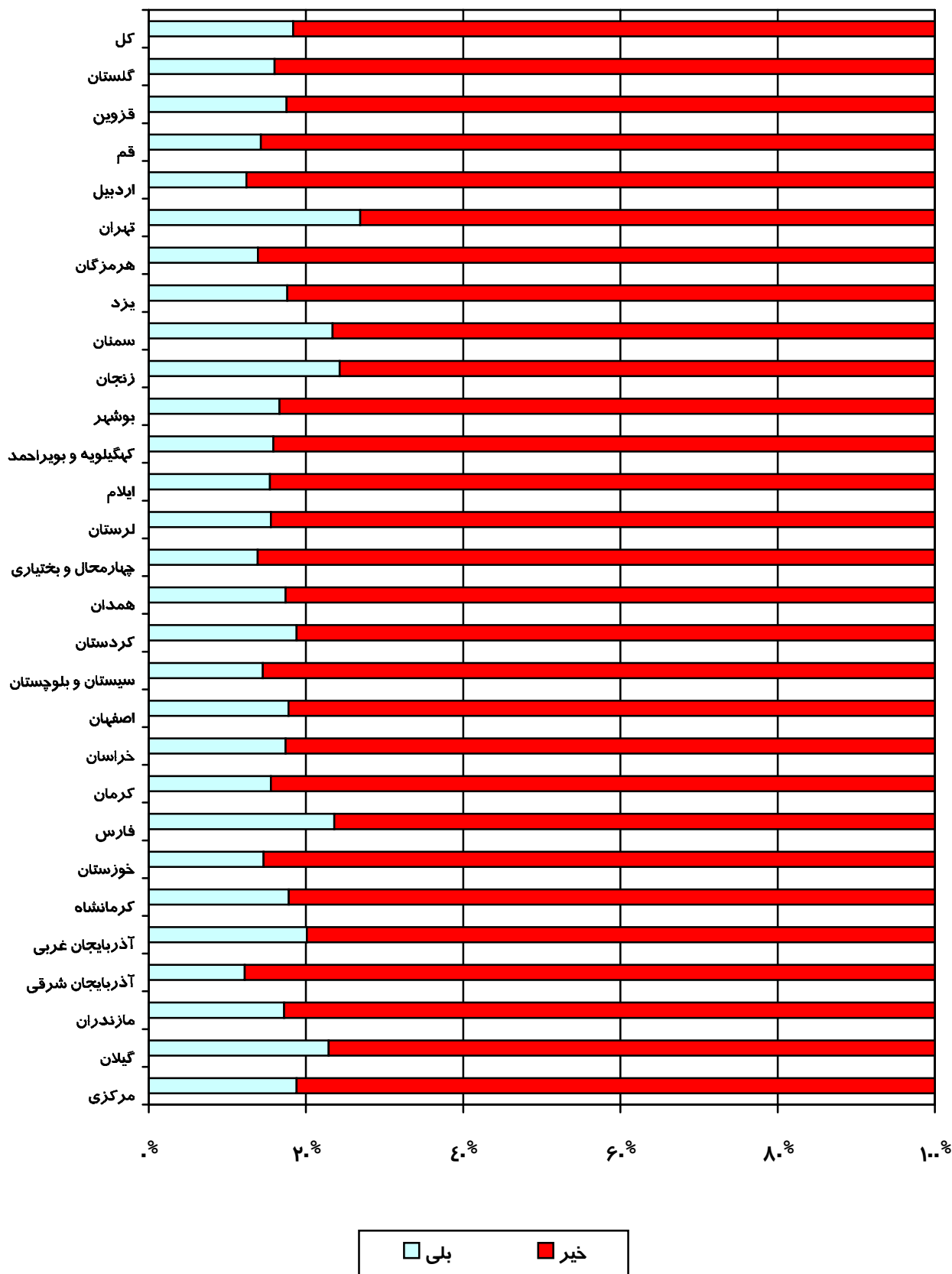
نمودار شماره ۵۶: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۳۵-۴۴ سال برحسب استان محل زندگی



نمودار شماره‌ی ۵۷: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۵۴-۴۵ سال برحسب استان محل زندگی



نمودار شماره‌ی ۵۸: توزیع فراوانی نسبی افرادی که در اوقات فراغت حداقل ۱۰ دقیقه فعالیت بدنی دارند، گروه سنی ۶۴-۵۵ سال برحسب استان محل زندگی



1. *The WHO stepwise approach (Surveillance of risk factors for noncommunicable diseases)*; World Health Organization; Geneva 2001.
2. *STEPS Instrument for NCD Risk Factors (Core and Expanded Version 1.4)*; World Health Organization; Geneva 2003.
3. *STEPS Field Manual*; Guidelines for Field Staff; World Health Organization.
4. *STEPS Planning and Implementation*; World Health Organization; Geneva 2001.
5. *WHO Global InfoBase at: www.who.int/ncd_surveillance/infobase*
6. نوربالا، احمدعلی؛ محمد، کاظم؛ طرح بررسی سلامت و بیماری در ایران؛ ۱۳۷۸.
7. عزیزی، فریدون؛ طرح مطالعاتی عوامل خطر مؤثر بیماری‌های غیرواگیر در مناطق شهری و روستایی تهران؛ مرکز تحقیقات قند و لیپید دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی؛ ۱۳۷۹-۱۳۷۸.
8. ملک‌افضلی، حسین؛ طرح تحقیقاتی عوامل خطر مؤثر بیماری‌های غیرواگیر عمده در مناطق شهری قزوین و ابهر؛ ۱۳۸۰.
9. صراف‌زادگان و همکاران؛ طرح تحقیقاتی بررسی عوامل خطر بیماری‌های قلبی عروقی در مناطق شهری اصفهان؛ ۱۳۷۳.
10. برنامه‌ی کشوری پیشگیری و کنترل دیابت؛ مرکز مدیریت بیماری‌ها؛ ۱۳۸۲-۱۳۷۷.
11. بازسازی و برآورد جمعیت شهرستان‌های کشور؛ انتشارات مرکز آمار ایران؛ ۱۳۸۲.

ضمیمہ

Table 42. Relative distribution of the intensity of physical activity in the free time

Age group	Male					Female					Total				
	inactivity	light	moderate	severe	combined	inactivity	light	moderate	severe	combined	inactivity	light	moderate	severe	combined
15-24	45.4	14.9	13	25.2	1.5	69.5	20.5	6.0	3.7	0.4	57.4	17.7	9.5	14.5	0.9
25-34	63.1	16.1	8.4	11.8	0.7	79.2	15.6	3.9	1.2	0.2	71.1	15.8	6.1	6.5	0.4
35-44	70.8	16.0	6.4	6.4	0.4	82.2	13.4	3.4	0.8	0.2	76.4	14.7	4.9	3.6	0.3
45-54	73.1	18.2	5.2	3.1	0.3	83.1	14.1	2.4	0.4	0.1	78.1	16.2	3.8	1.7	0.2
55-64	76.9	18.0	3.5	1.5	0.2	86.8	11.4	1.5	0.2	0.1	81.8	14.8	2.5	0.8	0.1
Country estimation	60.6	16.1	8.8	13.6	0.8	77.0	16.6	4.3	1.9	0.3	68.8	16.3	6.6	7.9	0.5

Table 43. Mean number of days the sample population have exercised during their free time in the last week

Age group	Male	Female	Total
15-24	3.4	3.1	3.3
25-34	3.2	3.3	3.3
35-44	3.3	3.5	3.4
45-54	3.8	3.9	3.8
55-64	4.2	3.9	4.1

Table 40. Relative distribution of current cigarette smokers according to the number of cigarettes they smoke daily

Age group	Male			Female			Total		
	less than 10 cigarettes	10-19 cigarettes	20 cigarettes or more	less than 10 cigarettes	10-19 cigarettes	20 cigarettes or more	less than 10 cigarettes	10-19 cigarettes	20 cigarettes or more
15-24	50.4	21.7	28.0	76.7	8.3	15.0	52.8	20.5	26.7
25-34	42.6	25.1	32.2	85.2	7.1	7.7	46.2	23.6	30.1
35-44	30.2	24.3	45.6	82.8	8.3	8.9	35.8	22.5	41.6
45-54	27.2	23.8	49.0	82.9	6.7	10.4	35.4	21.3	43.3
55-64	31.4	22.5	46.1	77.7	10.2	12.1	40.3	20.1	39.6

Table 41. Relative distribution of those who exercise in their free time for at least 10 minutes

Age group	Male	Female	Total
15-24	85.5	32.0	45.2
25-34	38.0	21.3	29.7
35-44	29.9	17.9	23.9
45-54	27.3	17.0	22.2
55-64	23.3	13.3	18.4
Country estimation	41.2	23.7	32.5

Table 38. Relative distribution of current smokers

Age group	Male	Female	Total
15-24	6.1	0.7	3.4
25-34	23.4	2.4	13.0
35-44	34.3	4.5	19.6
45-54	33.2	6.0	19.7
55-64	27.9	6.9	17.5
Country estimation	20.9	2.9	11.9

Table 39. Mean number of cigarettes smoked by current smokers

Age group	Male	Female	Total
15-24	11.4	12.0	11.4
25-34	12.1	10.1	12.0
35-44	15.0	9.6	14.8
45-54	16.4	10.6	16.0
55-64	16.5	10.8	15.9

Table 36. Distribution of the sample population according to their Total cholesterol level

Age group	Male			Female			Total		
	Less than 200mg/dl	200-240mg/dl	240mg/dl or more	Less than 200mg/dl	200-240mg/dl	240mg/dl or more	Less than 200mg/dl	200-240mg/dl	240mg/dl or more
25-34	68.2	22.8	9.0	67.3	23.7	9.0	67.7	23.3	9.0
35-44	56.3	29.2	14.6	55.3	30.6	14.1	55.7	29.9	14.3
45-54	51.4	31.8	16.8	39.9	34.9	25.2	45.4	33.4	21.2
55-64	50.8	32.9	16.4	30.5	35.1	34.4	40.6	34.0	25.4
Country estimation	58.9	27.8	13.2	54.0	29.3	16.7	56.3	28.6	15.1

Table 37. Relative distribution of smoking behavior

Age group	Male			Female			Total		
	Current smoker	Past smoker	Never smoked	Current smoker	Past smoker	Never smoked	Current smoker	Past smoker	Never smoked
15-24	9.1	3.9	87.1	1.3	1.1	97.5	5.2	2.5	92.3
25-34	27.8	6.0	66.3	3.9	1.5	94.6	15.9	3.7	80.4
35-44	37.8	7.5	54.7	6.5	2.4	91.1	22.3	5.0	72.8
45-54	35.7	9.4	54.9	8.2	3.3	88.5	22.0	6.4	71.6
55-64	29.8	10.8	59.4	9.1	5.0	85.9	19.6	7.9	72.5
Country estimation	24.1	6.4	69.5	4.3	2.0	93.7	14.2	4.2	81.7

Table 34. Distribution of the sample population according to their blood glucose level

Age group	Male			Female			Total		
	110mg/dl or less	More than 110 up to 125mg/dl	More than 125mg/dl	110mg/dl or less	More than 110 up to 125mg/dl	More than 125mg/dl	110 mg/dl or less	More than 110 up to 125mg/dl	More than 125mg/dl
25-34	94.9	2.7	2.4	95.5	2.4	2.0	95.2	2.6	2.2
35-44	90.5	4.8	4.8	91.0	4.0	5.0	90.7	4.4	4.9
45-54	85.5	5.8	8.7	83.0	6.3	10.7	84.2	6.1	9.8
55-64	82.6	6.3	11.1	77.5	7.9	14.6	80.1	7.1	12.8
Country estimation	90.0	4.4	5.6	89.6	4.3	6.1	89.7	4.4	5.9

The eligible participants for taking blood sample to measure total cholesterol were 70961 individuals including 35813 males and 35148 females. The response rate of the participants for total cholesterol exam was 70.9% in males, 77.9% in females and 74.4% in both sexes .

Table 35. Total cholesterol means in the sample population

Age group	Male		Female		Total	
	mean	n	mean	n	mean	n
25-34	185.3	5764	187.1	6518	186.2	12282
35-44	197.8	6305	198.3	6869	198.1	13174
45-54	201.9	6584	214.1	7176	208.3	13760
55-64	202.4	6769	224.8	6798	213.6	13567
Country estimation	194.6	25422	200.2	27361	197.6	52783

Table 32. Distribution of different groups in the sample population according to blood pressure variables

Age group	Male				Female				Total			
	Normal	Hyper-tension	Isolated systolic Hypertension	Using medication	Normal	Hyper-tension	Isolated systolic Hypertension	Using medication	Normal	Hyper-tension	Isolated systolic Hypertension	Using medication
15-24	90.6	8.8	0.2	0.4	94.9	4.6	0.0	0.5	92.8	6.7	0.1	0.4
25-34	85.1	14.0	0.2	0.8	90.3	8.6	0.2	0.9	87.7	11.3	0.2	0.8
35-44	78.3	19.8	0.2	1.7	78.6	17.0	0.2	4.1	78.5	18.4	0.2	2.9
45-54	64.8	28.8	0.7	5.7	60.2	26.4	0.6	12.9	62.5	27.6	0.7	9.3
55-64	50.6	36.1	1.7	11.6	41.4	31.8	1.7	25.1	46.1	34.0	1.7	18.3
Country estimation	80.1	17.1	0.4	2.4	82.7	12.5	0.3	4.5	81.4	14.8	0.3	3.5

The eligible participants for taking blood sample to measure FBS were 70961 individuals including 35813 males and 35148 females. The response rate of the participants for FBS exam was 70.7% in males, 77.8% in females and 74.2% in both sexes .

Table 33. Blood glucose means in the sample population

Age group	Male		Female		Total	
	mean	n	mean	n	mean	n
25-34	90.1	5734	88.4	6505	89.2	12242
35-44	94.0	6290	94.3	6890	94.1	13732
45-54	99.0	6565	101.9	7167	100.5	13732
55-64	101.7	6761	108.3	6788	105.0	13549
Country estimation	94.6	25350	95.1	27350	94.9	52700

Table 28. Distribution of those who currently receive medication prescribed by a doctor or other health professionals for high blood pressure in the urban population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.4	0.5	0.5
25-34	0.9	0.9	0.9
35-44	1.9	4.3	3.1
45-54	6.7	14.4	10.6
55-64	13.0	28.2	20.5
Country estimation	2.7	5.0	3.9

Table 29. Distribution of those who currently receive medication prescribed by a doctor or other health professionals for high blood pressure in the rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.2	0.3	0.3
25-34	0.6	1.0	0.8
35-44	1.3	4.1	2.7
45-54	4.2	10.7	7.5
55-64	9.7	20.9	15.3
Country estimation	1.8	3.9	3.0

Table 30. Distribution of those who currently receive medication prescribed by a doctor or other health professionals for high blood pressure in the urban and rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.4	0.5	0.4
25-34	0.8	1.0	0.9
35-44	1.7	4.2	3.0
45-54	5.8	13.1	9.5
55-64	11.9	25.6	18.7
Country estimation	2.4	4.6	3.6

Table 31. Blood pressure means in the sample population

Age group	Male		Female		Total	
	systolic	diastolic	systolic	diastolic	systolic	diastolic
15-24	115.9	74.0	109.0	69.6	112.4	71.8
25-34	117.9	76.3	112.1	72.2	115.0	74.3
35-44	120.8	78.2	117.9	75.7	119.4	77.0
45-54	126.5	80.5	125.8	79.2	126.2	79.9
55-64	132.1	81.7	132.7	81.4	132.4	81.5
Country estimation	120.1	76.8	115.1	73.4	117.7	75.1

Table 24. Distribution of positive history for blood sugar measurement in the past 12 months in the urban and rural sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	6.7	14.8	10.8
25-34	16.3	26.7	21.5
35-44	21.7	33.3	27.5
45-54	28.2	40.2	34.2
55-64	32.5	46.4	39.4
Country estimation	16.8	26.4	21.7

Table 25. Distribution of positive history for diabetes previously diagnosed by a doctor or other health professionals in the urban population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.5	0.4	0.4
25-34	0.8	1.3	1.0
35-44	2.9	4.4	3.6
45-54	7.0	10.1	8.6
55-64	9.3	15.6	12.4
Country estimation	2.6	3.6	3.1

Table 26. Distribution of positive history for diabetes previously diagnosed by a doctor or other health professionals in the rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.5	0.3	0.4
25-34	0.6	1.3	1.0
35-44	1.5	2.7	2.1
45-54	3.3	6.0	4.6
55-64	4.4	8.7	6.6
Country estimation	1.4	2.3	1.9

Table 27. Distribution of positive history for diabetes previously diagnosed by a doctor or other health professionals in the urban and rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.5	0.4	0.4
25-34	0.8	1.3	1.0
35-44	2.4	3.8	3.1
45-54	5.7	8.7	7.2
55-64	7.6	13.1	10.3
Country estimation	2.2	3.2	2.7

Table 20. Distribution of positive history for high blood pressure diagnosed by a doctor or other health professionals in the past 12 months in rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.7	1.4	1.1
25-34	1.4	3.7	2.6
35-44	3.1	8.7	5.9
45-54	7.8	19.0	13.4
55-64	14.9	31.7	23.3
Country estimation	3.5	7.6	5.7

Table 21. Distribution of positive history for high blood pressure diagnosed by a doctor or other health professionals in the past 12 months in urban and rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	0.9	1.5	1.2
25-34	1.8	3.4	2.6
35-44	3.8	8.7	6.2
45-54	9.8	21.7	15.7
55-64	17.4	35.5	26.3
Country estimation	4.3	8.2	6.3

Table 22. Distribution of positive history for blood sugar measurement in the past 12 months in the urban sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	8.3	17.1	12.7
25-34	19.4	30.2	24.8
35-44	26.0	38.1	32.0
45-54	33.6	46.4	40.0
55-64	38.5	53.2	45.7
Country estimation	20.2	30.3	25.2

Table 23. Distribution of positive history for blood sugar measurement in the past 12 months in the rural sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	3.8	10.7	7.3
25-34	10.5	20.4	15.5
35-44	13.8	24.3	19.0
45-54	18.2	28.6	23.4
55-64	21.5	34.0	27.7
Country estimation	10.7	19.4	15.1

Table 16. Distribution of positive history for taking blood pressure in the past 12 months in urban population

Age group	Male	Female	Total
15-24	24.2	41.0	32.6
25-34	39.8	58.2	48.9
35-44	47.5	63.0	55.2
45-54	52.0	70.9	61.5
55-64	60.5	78.1	69.2
Country estimation	39.0	55.5	47.2

Table 17. Distribution of positive history for taking blood pressure in the past 12 months in rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	19.6	40.0	29.9
25-34	36.5	63.8	50.2
35-44	44.1	70.3	57.1
45-54	50.1	72.6	61.4
55-64	57.3	77.6	67.4
Country estimation	35.4	58.0	46.7

Table 18. Distribution of positive history for taking blood pressure in the past 12 months in urban and rural population

Age group	Male	Female	Total
15-24	22.6	40.7	31.7
25-34	38.6	60.2	49.3
35-44	46.3	65.5	55.9
45-54	51.4	71.5	61.4
55-64	59.4	78.0	68.5
Country estimation	37.7	56.4	47.0

Table 19. Distribution of positive history for high blood pressure diagnosed by a doctor or other health professionals in the past 12 months in urban population

Age group	Male	Female	Total
15-24	1.0	1.5	1.3
25-34	2.0	3.2	2.6
35-44	4.2	8.6	6.4
45-54	10.8	23.1	17.0
55-64	18.7	37.6	28.0
Country estimation	4.7	8.4	6.7

Table 15. Distribution of body size in the sample population according to BMI values

Age group	Male					Female					Total				
	thin	normal	Over weight	obese	Extreme Obesity	thin	normal	Over weight	obese	Extreme Obesity	thin	normal	Over weight	obese	Extreme Obesity
15-24	11.4	69.7	14.7	3.1	1.1	10.2	64.2	19.3	4.9	1.4	10.8	67.0	17.1	4.0	1.2
25-34	3.3	56.7	31.0	7.3	1.7	3.5	44.1	33.6	14.3	4.6	3.4	50.4	32.3	10.8	3.1
35-44	2.7	47.1	37.3	10.7	2.2	1.6	29.9	37.0	22.8	8.7	2.1	38.6	37.1	16.7	5.4
45-54	2.5	43.6	39.3	12.1	2.6	1.7	27.1	36.4	24.9	9.9	2.1	35.3	37.8	18.5	6.2
55-64	2.9	46.2	37.1	11.7	2.1	2.0	30.9	36.0	22.2	8.8	2.5	38.6	36.6	16.9	5.4
Country estimation	6.0	57.0	27.9	7.4	1.7	5.4	46.1	29.3	14.1	5.1	5.7	51.5	28.6	10.8	3.4

Table 11. Mean of height in the sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	171.22	158.82	164.99
25-34	171.71	157.94	164.85
35-44	169.98	156.52	163.29
45-54	168.56	155.36	161.96
55-64	166.87	153.91	160.46
Country estimation	170.38	157.41	163.90

Table 12. Mean of weight in the sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	65.0	57.5	61.2
25-34	71.9	64.5	68.2
35-44	73.1	68.1	70.6
45-54	73.0	68.1	70.5
55-64	70.8	65.5	68.2
Country estimation	69.7	63.0	66.4

Table 13. Mean of waist circumference in the sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	77.9	77.9	77.9
25-34	84.9	86.5	85.7
35-44	88.3	92.4	90.4
45-54	90.9	95.2	93.0
55-64	91.2	95.8	93.5
Country estimation	84.3	86.1	85.2

Table 14. Mean of BMI in the sample population

Age group	Male	Female	Total
15-24	22.1	22.8	22.5
25-34	24.4	25.9	25.1
35-44	25.3	27.8	26.5
45-54	25.7	28.2	27.0
55-64	25.4	27.7	26.6
Country estimation	24.0	25.5	24.8

Table 8. Relative frequency of dairy consumption per weekdays

Age group	Male								Female								Total							
	0	1	2	3	4	5	6	>=7	0	1	2	3	4	5	6	>=7	0	1	2	3	4	5	6	>=7
15-24	1.9	4.5	7.3	9.2	5.9	4.6	4.3	62.3	2.2	4.5	6.4	8.1	5.5	3.5	3.3	66.4	2.1	4.5	6.9	8.7	5.7	4.1	3.8	64.3
25-34	2.0	4.2	6.6	9.0	5.9	4.8	4.4	63.0	2.0	3.9	5.7	7.8	4.9	3.5	3.6	68.7	2.0	4.0	6.2	8.4	5.4	4.2	4.0	65.8
35-44	1.8	4.5	7.0	8.9	6.1	4.1	3.7	63.9	2.0	4.0	6.1	7.9	4.1	3.8	3.6	68.6	1.9	4.3	6.5	8.4	5.1	3.9	3.7	66.2
45-54	2.0	4.7	7.7	8.7	5.9	4.7	3.5	62.8	2.8	4.2	6.9	7.9	4.9	3.7	2.9	66.8	2.4	4.4	7.3	8.3	5.4	4.2	3.2	64.8
55-64	2.8	4.6	7.8	9.6	5.7	4.3	3.7	61.5	2.7	4.4	7.4	9.3	4.3	4.1	3.5	64.3	2.8	4.5	7.6	9.4	5.0	4.2	3.6	62.8
Country estimation	2.0	4.5	7.2	9.1	5.9	4.5	4.1	62.8	2.2	4.2	6.3	8.0	4.9	3.6	3.4	67.2	2.1	4.3	6.8	8.6	5.4	4.1	3.7	64.9

Table 9. Relative frequency of consumption of salt added to food at table per meal

Age group	Male					Female					Total				
	never	Less than one meal	One meal	Two meals	Three meals	never	Less than one meal	One meal	Two meals	Three meals	never	Less than one meal	One meal	Two meals	Three meals
15-24	32.8	22.0	17.8	26.6	0.8	37.5	20.3	16.9	24.7	0.6	35.2	21.1	17.4	25.6	0.7
25-34	33.1	20.8	18.0	27.1	0.9	43.9	18.8	15.0	21.8	0.6	38.4	19.8	16.5	24.5	0.8
35-44	36.1	20.8	16.6	25.6	0.9	47.4	18.4	13.9	19.9	0.4	41.7	19.6	15.3	22.8	0.7
45-54	38.4	21.4	16.1	23.3	0.7	52.0	17.1	12.5	17.9	0.5	45.2	19.3	14.3	20.6	0.6
55-64	44.0	20.1	14.4	21.0	0.5	59.5	15.5	10.4	14.3	0.3	51.6	17.8	12.4	17.7	0.4
Country estimation	35.2	21.3	17.1	25.6	0.8	44.2	18.9	14.9	21.5	0.5	39.7	20.0	16.0	23.6	0.7

Table 10. Relative frequency of daily consumption of fried foods in the main meals

Age group	Male					Female					Total				
	never	Less than one meal	One meal	Two meals	Three meals	never	Less than one meal	One meal	Two meals	Three meals	never	Less than one meal	One meal	Two meals	Three meals
15-24	7.8	73.7	11.4	6.8	0.3	7.4	73.2	12.5	6.9	0.1	7.6	73.4	11.9	6.8	0.2
25-34	7.7	74.1	11.3	6.7	0.4	9.6	71.9	12.1	6.3	0.1	8.6	73.0	11.7	6.5	0.2
35-44	10.0	73.6	10.1	6.0	0.2	10.7	71.2	11.7	6.2	0.1	10.4	72.4	10.9	6.1	0.2
45-54	12.3	72.0	9.6	6.0	0.2	14.5	68.4	10.9	6.0	0.1	13.4	70.2	10.2	6.0	0.2
55-64	17.1	69.7	8.2	4.8	0.1	22.9	64.3	8.5	4.2	0.1	20.0	67.0	8.4	4.5	0.1
Country estimation	9.6	73.2	10.6	6.4	0.3	10.5	71.3	11.8	6.3	0.1	10.1	72.2	11.2	6.3	0.2

Table 6. Relative frequency of fish consumption per weekdays

Age group	Male					Female					Total				
	0	1	2	3	>= 4	0	1	2	3	>= 4	0	1	2	3	>=4
15-24	52.8	26.5	13.1	4.9	2.6	53.7	26.9	12.3	4.8	2.3	53.2	26.7	12.7	4.8	2.5
25-34	51.1	27.6	13.6	5.0	2.7	51.4	27.3	13.9	4.9	2.6	51.2	27.5	13.8	5.0	2.6
35-44	50.7	27.8	13.8	4.9	2.8	53.5	26.4	13.0	4.5	2.6	52.1	27.1	13.4	4.7	2.7
45-54	54.9	25.7	12.1	4.6	2.7	57.0	23.5	12.2	4.6	2.7	56.0	24.6	12.1	4.6	2.7
55-64	58.4	22.8	11.4	4.5	2.9	59.5	22.3	11.5	4.1	2.5	59.0	22.6	11.4	4.3	2.7
Country estimation	52.8	26.6	13.1	4.9	2.7	53.9	26.2	12.7	4.7	2.5	53.3	26.4	12.9	4.8	2.6

Table 7. Relative frequency of dairy consumption

Age group	Male	Female	Total
15-24	96.2	95.8	96.0
25-34	96.2	96.4	96.3
35-44	95.7	95.3	95.5
45-54	95.2	94.5	94.9
55-64	94.6	93.9	94.2
Country estimation	95.9	95.6	95.7

Table 3. Relative frequency of the sample population according to their highest level of education completed

Age group	Male							Female							Total						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
15-24	1.6	9.3	21.3	28.3	27.7	11.5	0.3	2.7	15.4	16.7	21.2	31.1	12.6	0.3	2.2	12.4	19.0	24.7	29.4	12.0	0.3
25-34	4.5	20.3	24.7	7.1	25.2	17.3	0.9	10.8	31.7	18.2	4.7	21.2	12.6	0.7	7.6	26.0	21.5	5.9	23.2	15.0	0.8
35-44	12.6	30.4	20.1	5.5	19.0	11.6	0.9	29.3	35.8	12.9	3.4	12.9	5.0	0.6	20.9	33.1	16.5	4.5	15.9	8.3	0.8
45-54	26.6	36.1	10.0	2.8	14.8	8.7	1.0	52.3	29.1	5.6	1.5	8.1	2.6	0.8	39.4	32.6	7.8	2.2	11.5	5.6	0.9
55-64	44.8	34.3	6.0	1.8	7.2	4.7	1.1	73.7	18.6	2.6	0.7	3.0	1.0	0.5	59.1	26.5	4.3	1.3	5.1	2.9	0.8
Country estimation	10.9	21.1	19.3	13.7	22.3	12.0	0.7	20.5	24.9	14.1	10.2	20.6	9.2	0.5	15.7	22.9	16.7	12.0	21.4	10.6	0.6

Table 4. Relative frequency of fruit consumption per weekdays

Age group	Male								Female								Total							
	0	1	2	3	4	5	6	7	0	1	2	3	4	5	6	7	0	1	2	3	4	5	6	7
15-24	3.8	6.2	12.6	17.6	10.4	6.0	3.7	39.7	3.7	5.5	10.4	15.3	8.7	5.0	3.4	48.0	3.7	5.8	11.5	16.5	9.5	5.5	3.6	43.9
25-34	3.0	5.6	11.3	17.1	10.1	5.5	4.1	43.2	3.3	4.9	10.3	14.7	8.0	4.7	3.4	50.7	3.2	5.3	10.8	15.9	9.1	5.1	3.7	47.0
35-44	5.1	6.5	12.8	16.5	9.5	5.5	3.9	40.3	5.4	6.7	12.0	15.9	7.7	4.3	3.1	45.0	5.2	6.6	12.4	16.2	8.6	4.9	3.5	42.6
45-54	6.5	8.3	13.8	17.0	8.1	4.7	3.0	38.5	7.0	7.6	13.1	15.2	7.6	3.8	2.8	42.8	6.8	8.0	13.5	16.2	7.8	4.3	2.9	40.7
55-64	8.3	8.7	14.7	15.9	8.1	4.3	2.8	37.2	8.1	8.0	14.0	15.6	7.2	4.1	3.0	40.0	8.2	8.3	14.3	15.7	7.7	4.2	2.9	38.6
Country estimation	4.6	6.6	12.7	17.1	9.7	5.5	3.7	40.3	4.6	6.0	11.3	15.3	8.1	4.6	3.2	46.9	4.6	6.3	12.0	16.2	8.9	5.0	3.5	43.5

Table 5. Relative frequency of vegetable consumption per weekdays

Age group	Male								Female								Total							
	0	1	2	3	4	5	6	7	0	1	2	3	4	5	6	7	0	1	2	3	4	5	6	7
15-24	11.7	10.7	16.0	17.3	8.0	4.9	3.2	28.2	9.8	9.3	14.7	16.3	8.2	5.1	3.4	33.3	10.7	10.0	15.4	16.8	8.1	5.0	3.3	30.7
25-34	10.3	10.6	15.7	17.7	8.8	4.7	3.3	28.9	10.0	9.6	13.8	16.2	7.9	4.6	3.1	34.8	10.2	10.1	14.7	17.0	8.4	4.6	3.2	31.8
35-44	10.2	10.7	14.9	16.4	9.0	5.0	3.2	30.6	9.8	9.4	13.4	15.4	7.6	4.9	3.3	36.2	10.0	10.1	14.2	15.9	8.3	4.9	3.3	33.4
45-54	11.6	9.7	14.5	16.2	8.0	4.9	3.3	31.7	10.8	9.4	13.6	15.2	7.0	4.7	3.1	36.2	11.2	9.6	14.0	15.7	7.5	4.8	3.2	34.0
55-64	13.2	9.9	14.8	16.1	7.9	4.6	2.8	30.7	14.3	10.5	13.6	15.3	6.8	4.5	2.8	32.1	13.8	10.2	14.2	15.7	7.4	4.5	2.8	31.4
Country estimation	11.2	10.5	15.4	17.0	8.4	4.8	3.2	29.5	10.3	9.5	14.0	15.9	7.8	4.9	3.2	34.5	10.8	10.0	14.7	16.5	8.1	4.8	3.2	31.9

1. Illiterate 2. primary 3. middle school 4. high school 5. diploma 6. graduate degree 7. other

Results

Table 1. Sample distribution in

Age group	Urban areas			Rural areas			Whole country		
	Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total
15-24	5953	5911	11864	3316	3263	6579	9269	9174	18443
25-34	5855	5729	11584	3206	3169	6375	9061	8898	17959
35-44	5815	5712	11527	3166	3072	6238	8981	8784	17765
45-54	5846	5774	11620	3131	3136	6267	8977	8910	17887
55-64	5694	5505	11199	3100	3051	6151	8794	8556	17350
15-64	29163	28631	57794	15919	15691	31610	45082	44322	89404

Table 2. Relative frequency of marital status

Age group	Male			Female			Total		
	married	single	other	married	single	other	married	single	other
15-24	14.23	85.25	0.51	32.49	66.81	0.70	23.41	75.98	0.61
25-34	74.34	25.22	0.43	79.83	18.49	1.67	77.07	21.87	1.05
35-44	96.06	3.46	0.48	91.26	5.27	3.48	93.67	4.36	1.97
45-54	97.91	1.45	0.64	88.15	3.61	8.25	93.03	2.53	4.44
55-64	96.98	1.35	1.66	76.25	4.33	19.42	86.74	2.82	10.43
Country estimation	61.75	37.65	0.60	64.63	31.68	3.69	63.03	34.75	2.22

translated into SPSS-compatible formats before further processing. Four additional national workshops, held in 2005, completed the capacity-building phase through providing technical instructions on data cleaning and analysis, estimation of provincial profiles, and reporting.

This report is provided to present the results of the first survey of NCD risk factor surveillance system. The results were achieved by rating the entire merged provincial datasets by a reference population. Since the sample size is too large in the national analyses, according to the “Law of Large Numbers” the confidence intervals are too narrow to be reported in this document.

Instrument

The questionnaire of this survey was mainly derived from STEPS initiative, core and expanded questionnaire version 1.4. Some optional questions from previous Iranian studies were added to the instrument to investigate food content of households. The questionnaire consists of two main parts:

1. Part one contains several questions to identify the household approached and the facilities they enjoy. Also there are some questions to identify eligible samples living in the household and their demographic characteristics. Informed consent was a must to participate in the survey and acceptance of the sample was documented in this part as well.
2. Part two focuses on specific questions on major risk factors of NCDs.

The instrument and the protocol were pilot tested in three provinces in the west, east and center of Iran before reproduction as the final version.

Methodology

Iranian NCD risk factor surveillance system is designed in a way to provide data and information at provincial level owing to the fact that, according to the National Health System of Iran, provincial health authorities at medical universities/schools are supposed to adjust and implement national policies and programs in their territories and respond to their own local needs at the same time. Consequently, rating the accumulated provincial data by a reference population will estimate the national figures. The major aim for establishing such a system was to provide good training for the executive bodies at periphery, and developing a standard method and material to ensure homogeneity of surveys all over the country to enable the system to follow changes in prevalence of risk factors longitudinally and ensure comparability between provinces and countries as well. Three national workshops for directors of disease control units and NCD control and prevention officers of 40 universities/schools of medical sciences were held before running the surveys to ensure this purpose. A cascade training process was prescribed to train the whole provincial relevant staff.

The age groups addressed in the surveys were 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, and 55-64; however, blood sample was not taken from participants of the first age group. The minimum sample size prescribed by STEPS Planning and Implementation Manual was considered for those provinces with a population of less than 2.5 millions, and the maximum sample size was calculated for Tehran province, about 10,000 cases. Overall, the sample size questioned was around 89,000 individuals in the whole country. A multi-stage cluster sampling method was used to identify the participants. The postal address of starting points for survey in each cluster was determined centrally, using Iranian national zip code databank, an anti-clockwise movement from this point was considered to ensure random approach to the households. In each cluster, 10 males and 10 females were approached to fulfill four eligible respondents from each age group. Trained staff of the medical universities/schools served as interviewers in pairs and a trained supervisor monitored the process in each district. The inhabitants in the clusters were informed about the survey before starting the program, and a list of eligible participants was prepared by the interviewers. In the next phase, people were interviewed and physically measured at their home, and those who were 25-64 years of age were invited to attend a referral laboratory for blood sampling. The surveys began in the entire provinces in January 2005 and lasted about 40 days.

The data were entered into computers in each medical university/school, using the EPI Info software. All the data related to each province was transferred to the medical university located in the capital of each province as the responsible body for data analysis and reporting. Datasets wer

Goals

1. To provide standard methods and tools to establish a national NCD risk factor surveillance system.
2. To determine baseline data on the existing situation of target NCD risk factors in all provinces and at national level.

Objectives

To determine:

1. Demographic characteristics
2. Nutritional behaviors
3. Physical activity status at work, during transport, and in the free time
4. History of blood pressure taking and using medications for hypertension
5. History of blood glucose measurement, diabetes, and taking medications for diabetes
6. Mean of blood pressure measures
7. Prevalence of hypertension
8. Distribution of the sample according to hypertension categories
9. Mean of weight
10. Mean of height
11. Mean of waist circumference
12. Mean of BMI
13. Distribution of the sample according to body size categories, including overweight and obesity
14. Smoking behavior and its patterns
15. Mean of blood glucose
16. Mean of total blood cholesterol
17. Distribution of the sample according to their blood glucose and cholesterol levels
18. History of accidents in the sample

Increasing consumption of tobacco, an unhealthy diet, physical inactivity and adoption of other unhealthy lifestyles are important determinants of NCDs. The World Health Organization's global strategy which aimed at reducing the burden of NCDs, particularly in developing countries, needs to be strengthened through a sound system of surveillance of these diseases as well as their risk factors. While surveillance of diseases is already being done in many parts of the world, and, in fact, has been recognized as an important component of prevention and control programs, the surveillance of a more comprehensive list of NCD risk factors is a relatively new area. Some of the risk factors are well known, and have been subject to surveillance for a long time (e.g. tobacco), but the exact role that any specific risk factor plays in the causation of ill-health in a specific community needs to be considered in depth. This is particularly true with regard to information concerning the cumulative effect of a combination of different risk factors present in a given setting.

Surveillance of NCDs and their risk factors can provide vital inputs into the regional health information system and assist countries in their health planning and management efforts. The surveillance system, to be effective and feasible, must consider the local socio-economic and political aspects of health and disease. It is, therefore, necessary that each country in the region evolves its own mechanism for developing a surveillance program covering NCDs and their risk factors. At the same time, inter-regional and global comparisons are essential so that world-wide attention can be focused on specific regional issues and appropriate steps initiated to develop programs for NCD prevention and control.

Introduction

Noncommunicable diseases (NCDs) are increasingly recognized as a major cause of morbidity and mortality globally. The World Health Report, 2002 indicates that NCDs account for almost 60% of deaths and 46% of the global burden of disease. Seventy-five per cent of total deaths due to NCDs occur in developing countries. The countries of the Eastern Mediterranean Region are thus facing a double burden, with a heavy load of infectious diseases and an increasing burden due to NCDs. Cardiovascular diseases, diabetes mellitus, cancers, chronic obstructive pulmonary disease, and injuries are the major NCDs with high morbidity and mortality in this region. As a result of rapid economic, social, and demographic changes, people in this region are living longer.

Some provincial or local studies have provided a profile of major NCD risk factors in several communities of Iranians; however, there is still a lack of national data on these variables. The most recent and important studies and their major findings are as follows:

1. Pilot project for community-based primary prevention of the major noncommunicable diseases in Qazvin and Abhar cities, 2001

The study was designed to test the effectiveness of a three-year community based intervention program. The data presented in this survey is from Phase 1, which involves the assessment of the present health situation before program implementation. The prevalence of obesity ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$) reported for those over 25 was 13.40 for males and 34.30 for females in Qazvin, an 7.80 and 23.40 for males and females, respectively, in Abhar. The mean value for number (or servings) of pieces of fruit eaten on an average day was 1.1 ± 0.67 , and the mean value for vegetables eaten on an average day, for raw leafy green vegetables, was 0.6 ± 0.4 . The prevalence of total cholesterol equal to or more than 6.2 mmol/l (240 mg/dl) for males over 25 years old was 10.7% (95% CI: 8.0 – 13.4) and for females over 25 years old was 12.3% (95% CI: 9.4-15.2). The mean blood glucose level for males over 25 years old was 83.0 ± 27.2 , the mean value for females of the same age range was 83.3 ± 26.3 .

2. Tehran Lipid and Glucose Study, 2000

The study population consisted of individuals aged 3 years old and older under coverage by the health center of east Tehran. A sample of about 14280 individuals were selected and invited to be interviewed, following which all the medical examinations and anthropometrics measurements were performed. Obesity ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$) reported for +25 years of age was 14.40 for males and 29.50 for females. Prevalence of diabetes in those over 20 years old was 10.6 (95% CI: 10.0-11.2). Prevalence of total cholesterol equal to or more than 6.2mmol/l (240mg/dl) in those over 20 years old was 23.6% (95% CI: 22.8-24.5). Prevalence of current daily cigarette smokers over 15 years old was 10.6% (95% CI: 10.0-11.2).

3. Trend of atherosclerosis risk factors in children of Isfahan

The study was carried out on 4500 children and adolescents aged 2-18, selected from different clusters in Isfahan. The importance of the study was explained to the parents of those selected, by both oral and written communication. The prevalence of obesity ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$) reported for those ranging from 15 to 18 years of age was 22.70 for males and 22.10 for females.

A National Profile of Noncommunicable Disease Risk Factors in the I.R. of IRAN

**Selected results of the first survey of
noncommunicable disease risk factor
surveillance system of Iran, 2005**

**Ministry of Health and Medical Education
Center for Disease Control**

Technical Unit for Noncommunicable Disease Risk Factor Surveillance

**Translated by:
Shabnam Rohbani**

**Correspondence address:
Siamak Alikhani, MD MPH
Director, NCD Risk Factor Surveillance System
Center for Disease Control
Ministry of Health and Medical Education
Islamic Republic of Iran**

E-mail: ncd_surveillance@hbi.ir