|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН  Кыргызстан КОМП 2018 | logo NSC |

|  |  |
| --- | --- |
| панель информации о женщине WM | |
| **WM1**. *Номер кластера:* \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **WM2**. *Номер домохозяйства:* \_\_\_ \_\_\_ |
| **WM3**. *Имя и номер строки женщины:*  имя \_\_\_ \_\_\_ | **WM4**. *Имя и номер руководителя:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ |
| **WM5**. *Имя и номер интервьюера:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **WM6**. *День/месяц/год проведения опроса:*  \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / \_2\_ \_0\_ \_1\_ \_8\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Проверьте возраст женщины, указанный в графе HL6 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: если возраст составляет 15–17 лет, проверьте графу HH33 и убедитесь, что согласие взрослого на проведение опроса получено или не является необходимым (HL20=90). Если согласие необходимо, но не получено, то опрос не должен проводиться, а в WM17 надлежит внести «06».* | | **WM7**. *Внесите время:* | |
| часы | : минуты |
| \_\_ \_\_ | : \_\_ \_\_ |
| **WM8**. Сверьтесь с заполненными вопросниками этого домохозяйства: Вы или другая участница Вашей команды опрашивали эту респондентку по какому-либо другому вопроснику? | ДА, УЖЕ ОПРАШИВАЛА 1  нет, первый опрос 2 | | 1*⇨WM9B*  2*⇨WM9A* |
| **WM9A**. Здравствуйте, меня зовут (***Ваше имя***). Мы из Национального статистического комитета. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами о Вашем здоровье и на другие темы. Опрос обычно занимает около 45минут. Мы также опрашиваем матерей об их детях. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. Если Вы не захотите отвечать на тот или иной вопрос или пожелаете прекратить опрос, дайте мне знать. Могу я начать? | **WM9B**. Теперь я хочу подробнее поговорить с Вами о Вашем здоровье и на другие темы. Опрос займет около 45 минут. Повторяю, что вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. Если Вы не захотите отвечать на тот или иной вопрос или пожелаете прекратить опрос, дайте мне знать. Могу я начать? | | |
| ДА 1  НЕТ/вопрос не задавался 2 | 1*⇨ Модуль «сведения о женщине»*  2*⇨*WM17 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **WM17**. *Результат опроса женщины.*  *Всякий результат вида «опрос не проведен» обсудите с руководителем.* | проведен 01  нет дома 02  отказалась 03  проведен частично 04  НЕ В СОСТОЯНИИ ОТВЕЧАТЬ  (*указать*) 05  отсутствие согласия взрослого на опрос респондентки в возрасте 15–17 лет 06  другое (указать) 96 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СВЕДЕНИЯ О ЖЕНЩИНЕ WB | | |
| **WB1**. Проверьте номер строки (WM3) респондентки в ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и респондентки(та), опрошенной(го) по ВОПРОСНИКУ ДОМОХОЗЯЙСТВА (HH47): | WM3=HH47 1  WM3≠HH47 2 | 2*⇨WB3* |
| **WB2**. Проверьте ED5 в Модуле «ОБРАЗОВАНИЕ» ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА в отношении данной респондентки: самый высокий полученный уровень образования: | ED5=2, 3 ИЛИ 4 1  ED5=0, 1, 8 ИЛИ пуста 2 | 1*⇨WB15*  2*⇨WB14* |
| **WB3**. В каком месяце и году Вы родились? | ДАТА РОЖДЕНИЯ МЕСЯЦ \_\_ \_\_  НЗ МЕСЯЦ 98  ГОД \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ ГОД 9998 |  |
| **WB4**. Сколько Вам лет?  *Спросите:* Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения?  *Если имеется несоответствие между ответами на вопросы WB3 и WB4, задайте уточняющие вопросы и исправьте. Возраст должен быть внесен в обязательном порядке.* | ВОЗРАСТ (в ПОЛНЫХ годах) \_\_ \_\_ |  |
| **WB5**. Посещали ли Вы когда-либо учебное заведение или дошкольное учреждение? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨WB14* |
| **WB6**. Какой самый высокий уровень образования Вы когда-либо получали и какой самый старший класс/курс посещали? | ДОШКОЛЬНОЕ 000  НАЧАЛЬНОЕ **1** \_\_ \_\_  основное общее **2** \_\_ \_\_  общее среднее **3** \_\_ \_\_  профессиональное начальное/среднее **4** \_\_ \_\_  ВЫСШЕЕ **5** \_\_ \_\_ | 000*⇨WB14* |
| **WB7**. Вы окончили этот (класс/курс)? | ДА 1  НЕТ 2 |  |
| **WB8**. Проверьте WB4: возраст респондентки: | 15–24 года 1  25–49 лет 2 | 2*⇨WB13* |
| **WB9**. В какое-либо время в текущем учебном году Вы посещали школу? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨WB11* |
| **WB10**. Какой уровень образования Вы получаете и какой класс/курс посещаете в текущем учебном году? | НАЧАЛЬНОЕ **1** \_\_ \_\_  основное общее **2** \_\_ \_\_  общее среднее **3** \_\_ \_\_  профессиональное начальное/среднее **4** \_\_ \_\_  ВЫСШЕЕ **5** \_\_ \_\_ |  |
| **WB11**. В какое-либо время в предыдущем учебном году Вы посещали учебное заведение? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨WB13* |
| **WB12**. Какой уровень образования Вы получали и какой класс/курс посещали в предыдущем учебном году? | НАЧАЛЬНОЕ **1** \_\_ \_\_  основное общее **2** \_\_ \_\_  общее среднее **3** \_\_ \_\_  профессиональное начальное/среднее **4** \_\_ \_\_  ВЫСШЕЕ **5** \_\_ \_\_ |  |
| **WB13**. Проверьте WB6: самый высокий полученный уровень образования: | WB6=2, 3 или 4 1  WB6=1 2 | 1*⇨WB15* |
| **WB14**. Теперь я бы хотела, чтобы Вы прочитали мне это предложение.  Покажите респондентке предложение на карточке.  Если респондентка не может прочитать предложение целиком, спросите: Вы могли бы прочитать мне часть этого предложения? | ВООБЩЕ НЕ МОЖЕТ ЧИТАТЬ 1  МОЖЕТ ПРОЧИТАТЬ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ ЧАСТИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ 2  МОЖЕТ ПРОЧИТАТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЦЕЛИКОМ 3  ОТСУТСТВИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА ТРЕБУЕМОМ ЯЗЫКЕ/ЯЗЫКЕ БРАЙЛЯ  (*указать язык*) 4 |  |
| **WB15**. Сколько лет подряд Вы живете в (*название города, села или деревни, где сейчас проживает респондентка*)?  Если менее одного года, внесите «00» лет. | ЧИСЛО ЛЕТ \_\_ \_\_  ВСЮ ЖИЗНЬ/С РОЖДЕНИЯ 95 | 95*⇨WB18* |
| **WB16**. До того, как Вы сюда переехали, Вы жили в большом, маленьком городе или в сельской местности?    Задайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид населенного пункта.  Если Вы не можете определить, большой это город, маленький или же сельская местность, внесите название населенного пункта, а затем проставьте «9» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    *(Название населенного пункта)* | БОЛЬШОЙ ГОРОД 1  МАЛЕНЬКИЙ ГОРОД 2  СЕЛЬСКАЯ МЕСТНОСТЬ 3 |  |
| **WB17**. До того, как Вы сюда переехали, в какой области Вы проживали? | баткенская 01  джалал-абадская 02  иссык-кульская 03  нарынская 04  ошская 05  таласская 06  чуйсакая 07  г.бишкек 08  г.ош 09  ЗА ПРЕДЕЛАМИ КЫРГЫЗСТАНА  (указать) 96 |  |
| **WB18**. Есть ли у Вас медицинская страховка? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨Конец* |
| **WB19**. Какая медицинская страховка у Вас есть?  Внесите всё названное. | медицинское страхование, оформленное работодателем B  иное коммерческое медицинское страхование, приобретенное в частной организации D  ОБЯЗАТЕЛЬНОе СТРАХОВАНИе E  добровольное страхование F  другое (указать) X |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СМИ И ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ | | | | MT |
| **MT1**. Как часто Вы читаете газету или журнал: как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не читаете?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можете ли Вы сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | вообще не читает 0  реже одного раза в неделю 1  как минимум один раз в неделю 2  почти каждый день 3 |  | | |
| **MT2**. Вы слушаете радио как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не слушаете?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | вООБЩЕ НЕ СЛУШАЕТ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| **MT3**. Вы смотрите телевизор как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не смотрите?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ СМОТРИТ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| **MT4**. Вы когда-нибудь где-нибудь пользовались компьютером или электронным планшетом? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MT9* | | |
| **MT5**. В течение последних 3 месяцев Вы пользовались компьютером или электронным планшетом как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛАСЬ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 | 0*⇨MT9* | | |
| **MT6**. В течение последних 3 месяцев Вы:  [A] копировали/перемещали файл или папку?    [B] пользовались функцией «копирование – вставка» для копирования или перемещения информации внутри документа?  [C] отправляли электронное письмо с вложенным файлом, например, с документом, изображением или видео?  [D] пользовались базовой арифметической формулой в электронной таблице?  [E] подключали и устанавливали новое устройство, например, модем, камеру или принтер?  [F] отыскивали, загружали, устанавливали и настраивали программное обеспечение?  [G] создавали электронную презентацию при помощи программы для создания презентаций, включающую в себя текст, изображения, аудио, видео или графики?  [H] переносили файл между компьютером и другим устройством?  [I] писали компьютерную программу на каком-нибудь языке программирования? | ДА НЕТ  копировала/перемещала  файл 1 2  пользовалась функцией «копирование – вставка» в документе 1 2  отправляла электронное  письмо с вложением 1 2  пользовалась базовой  формулой в таблице 1 2  подключала устройство 1 2  устанавливала програмное обеспечение 1 2  СОЗДАВАЛА ПРЕЗЕНТАЦИЮ 1 2  переносила файл 1 2  программировала 1 2 |  | | |
| **MT7**. Проверьте MT6[C]: внесено «Да»? | да, MT6[C]=1 1  нет, MT6[C]=2 2 | 1*⇨MT10* | | |
| **MT8**. Проверьте MT6[F]: внесено «Да»? | да, MT6[F]=1 1  нет, MT6[F]=2 2 | 1*⇨MT10* | | |
| **MT9**. Пользовались ли Вы когда-нибудь где-нибудь Интернетом с какого-либо устройства? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MT11* | | |
| **MT10**. В течение последних 3 месяцев Вы пользовались Интернетом как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛАСЬ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| **MT11**. Есть ли у Вас свой мобильный телефон? | ДА 1  НЕТ 2 |  | | |
| **MT12**. В течение последних 3 месяцев Вы пользовались мобильным телефоном как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?  *При необходимости поясните:* Я имею в виду, разговаривали с кем-то по мобильному телефону.  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛАСЬ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| фертильность/история рождений CM | | | | |
| **CM1**. А сейчас я хочу поговорить обо всех родах, которые у Вас были в течение Вашей жизни. Вы когда-нибудь рожали?  *В данном модуле и в истории рождений указываются только живорожденные дети. Мертворождения не включаются в ответ ни на какой вопрос.* | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM8* | |
| **CM2**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые сейчас проживают с Вами? | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM5* | |
| **CM3**. Сколько родных сыновей проживает с Вами?  *Если нисколько, внесите «00»*. | совместно проживающие сыновья \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM4**. Сколько родных дочерей проживают с Вами?  *Если нисколько, внесите «00»*. | СОВМЕСТНО ПРОЖИВАЮЩИЕ ДОЧЕРИ \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM5**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые живы, но не проживают с Вами? | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM8* | |
| **CM6**. Сколько сыновей живы, но не проживают с Вами?  *Если нисколько, внесите «00»*. | СЫНОВЬЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ ОТДЕЛЬНО \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM7**. Сколько дочерей живы, но не проживают с Вами?  *Если нисколько, внесите «00»*. | дочери, проживающие отдельно \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM8**. Рожали ли Вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые родились живыми, но потом умерли?  Если ответ – «Нет», поясните:  Я имею в виду ребенка, который кричал, шевелился, издавал какие-либо звуки, пытался дышать или подавал другие признаки жизни, пусть и очень недолго. | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM11* | |
| **CM9**. Сколько мальчиков умерло?  *Если нисколько, внесите «00»*. | число умерших мальчиков \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM10**. Сколько девочек умерло?  *Если нисколько, внесите «00»*. | ЧИСЛО УМЕРШИХ ДЕВОЧЕК \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM11**. Суммируйте ответы на вопросы CM3, CM4, CM6, CM7, CM9 и CM10. | ВСЕГО \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM12**. Только чтобы убедиться, что все записано правильно: в течение всей Вашей жизни у Вас родилось живыми всего (**общее число в CM11**) детей. Это правильно? | ДА 1  НЕТ 2 | | 1*⇨CM14* | |
| **CM13**. Проверьте ответы на вопросы CM1–CM10 и вносите необходимые исправления до тех пор, пока ответом на CM12 не будет «Да». |  | |  | |
| **CM14**. Проверьте CM11: сколько детей родилось живыми? | нисколько, CM11=00 0  ОДиН ребенок или БОЛЕЕ,  CM11=01 или более 1 | | 0*⇨ Конец* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фертильность/история рождений bh | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BH0**. А сейчас я хотела бы записать имена всех рожденных Вами детей независимо от того, живы они сейчас или нет, начиная с самого первого ребенка, который у Вас родился.  *Укажите имена всех рожденных детей в BH1. Вносите каждого из близнецов в отдельную строку.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BH0.  BH  Номер строки | **BH1**.  Каким именем был назван Ваш (первый/ следующий) ребенок? | **BH2**. Были ли среди этих детей близнецы? | | **BH3**.  (**Имя**) мальчик или девочка? | | **BH4**.  В каком месяце и в каком году родился(лась) (**имя**)?  Спросите: Когда у него/нее день рождения? | | | **BH5**.  (**Имя**) сейчас жив(а)? | | **BH6**.  Сколько лет исполнилось (**имя**) в последний день рождения?  *Внесите* возраст в полных годах. | **BH7**.  (**Имя**) проживает с Вами? | | **BH8**. Перенесите номер строки ребенка (из HL1).  *Внесите* «00», если ребенок не включен в опись. | **BH9**. Сколько лет было (**имя**), когда он(а) умер(ла)?  Если «1 год», спросите:  Сколько месяцев было (**имя**)?  *Внесите* количество дней, если ответ – «меньше 1 месяца», количество месяцев, если ответ – «меньше 2 лет», или количество лет. | | **BH10**.  Между (**имя предыдущего ребенка**) и (**имя данного ребенка**) были ли другие живорожденные дети, включая детей, которые умерли после рождения? | |
|  |  | О | Б | М | Д | День | Месяц | Год | Д | Н | Возраст | Д | Н | № строки | Ед. изм. | Кол-во | Д | Н |
| 01 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *След. рожд.* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ |  | |
|  | *BH9* |
| 02 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 03 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 04 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 05 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 06 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 07 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 08 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 09 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| BH0.  BH  Номер строки | **BH1**. Каким именем был назван Ваш (первый/ следующий) ребенок? | **BH2**. Были ли среди этих детей близнецы? | | **BH3**. (**Имя**) мальчик или девочка? | | **BH4**. В каком месяце и в каком году родился(ась) (**имя**)?  Спросите: Когда у него/нее день рождения? | | | **BH5**. (**Имя**) сейчас жив(а)? | | **BH6**. Сколько лет исполнилось (**имя**) в последний день рождения?  *Внесите* возраст в полных годах. | **BH7**. (**Имя ребенка**) живет с Вами? | | **BH8**. Перенесите номер строки ребенка из Вопросника домохозяйства (HL1).  *Внесите* «00», если ребенок не включен в опись. | **BH9**. Сколько лет было (**имя**), когда он(а) умер(ла)?  Если «1 год», спросите:  Сколько месяцев было (**имя**)?  *Внесите* количество дней, если ответ – «меньше 1 месяца», количество месяцев, если ответ – «меньше 2 лет», или количество лет. | | **BH10**.  Между (**имя предыдущего ребенка**) и (**имя данного ребенка**) были ли другие живорожденные дети, включая детей, которые умерли после рождения? | |
|  |  | О | Б | М | Д | День | Месяц | Год | Д | Н | ВОЗРАСТ | Д | Н | № строки | Ед. изм. | Номер | Д | Н |
| 10 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 11 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 12 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 3 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 14 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| **BH11**. Рождались ли у Вас живые дети после рождения (**имя последнего ребенка, указанного в модуле «История рождений»**)? | | | | | | | | | | | ДА 1  НЕТ 2 | | | | | | 1*⇨ Внесите рождение(я) в Историю рождений.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM15**. Сравните число в CM11 с числом рожденных детей в модуле «История рождений» выше и проверьте следующее: | ЦИФРЫ СОВПАДАЮТ 1  ЦИФРЫ РАЗЛИЧАЮТСЯ 2 | 1*⇨CM16A* |
| **CM16**. Задавая уточняющие вопросы, приведите ответы в Истории рождений в соответствие, чтобы ответом на CM12 стало «Да». |  |  |
| **CM16A**. Иногда беременность заканчивается не рождением живого ребенка.  Какая-либо Ваша беременность когда-либо заканчивалась выкидышем, мертворождением или абортом? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨CM17* |
| **CM16B**. Сколько выкидышей было у Вас в течение жизни?  Под выкидышем я имею в виду раннее непреднамеренное прерывание беременности в ее первые 5 месяцев | НИСКОЛЬКО 00  ЧИСЛО ВЫКИДЫШЕЙ \_\_ \_\_ |  |
| **CM16C**. Сколько Ваших беременностей закончилось мертворождениями?  Под мертворождением я имею в виду рождение ребенка, не подававшего признаков жизни, которое имело место после 5‑го месяца беременности. | НИСКОЛЬКО 00  ЧИСЛО МЕРТВОРОЖДЕНИЙ \_\_ \_\_ |  |
| **CM16D**. Сколько абортов было у Вас в течение жизни?  Под абортом я имею в виду преднамеренное прерывание беременности в ее первые 5 месяцев. | НИСКОЛЬКО 00  ЧИСЛО АБОРТОВ \_\_ \_\_ |  |
| **CM17**. Проверьте BH4: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (**месяц проведения опроса**) **2016** года?  Если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2016-й**, то считайте их родами, имевшими место в последние 2 года. | НЕ БЫЛО ЖИВОРОЖДЕНИЙ В ПОСЛЕДНИЕ 2 ГОДА 0  одно живорождение или более в последние 2 года 1 | 0*⇨ Конец* |
| **CM18**. *Перенесите имя последнего ребенка, перечисленного в BH1.*  *Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях.* | ИМЯ РЕБЕНКА, РОДИВШЕГОСЯ ПОСЛЕДНИМ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЖЕЛАННОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО РОЖДЕННОГО РЕБЕНКА db | | |
| **DB1**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений в данную графу и подставляйте его в указанных местах:  Имя | ДА, CM17=1 1  НЕт, CM17=0 или пуста 2 | 2*⇨Конец* |
| **DB2**. Когда Вы забеременели (***имя***), была ли эта беременность желанной? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨Конец* |
| **DB3**. Проверьте CM11: число рождений: | только 1 рождение 1  2 рождения или более 2 | 1*⇨DB4A*  2*⇨DB4B* |
| **DB4A**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели детей?  **DB4B**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели больше детей? | ПОЗДНЕЕ 1  ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛА 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И ОВОРОЖДЕННОГО | MN | |
| **MN1**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений в данную графу и подставляйте его в указанных местах:  Имя | дА, CM17=1 1  НЕТ, CM17=0 или пуста 2 | 2*⇨Конец* |
| **MN2**. Обращались ли Вы к кому-нибудь за дородовым наблюдением во время беременности (***имя***)? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MN19* |
| **MN3**. К кому Вы обращались?  *Спросите: К кому-нибудь еще*?  Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась респондентка, и внесите все данные ею ответы. | **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК**  ВРАЧ A  МЕДСЕСТРА/АКУШЕРКА B  фельдшер C  **ДРУГОЕ ЛИЦО**  ТРАДИЦИОННЫЙ ПОМОЩНИК  В РОДАХ F    ДРУГОЕ (указать) X |  |
| **MN4**. Сколько недель или месяцев Вы были беременны, когда впервые получили дородовое наблюдение в отношении этой беременности?  *Внесите ответ, сформулированный респонденткой. Если «9 месяцев» или более, внесите «9».* | НЕДЕЛЬ **1** \_\_ \_\_  МЕСЯЦЕВ **2** 0 \_\_  НЗ 998 |  |
| **MN4A** Предлагал ли медицинский работник Вам, страховой полис беременности , предостав- ляющий льготы на получение лекарств во время беременности, при взятии на учет в медицинское учреждение по дородовому наблюдению? | ДА 1  НЕТ 2  Нз 8 |  |
| **MN5**. Сколько раз Вы получали дородовое наблюдение во время этой беременности?  Уточните число раз, когда было получено дородовое наблюдение. Если дан диапазон, внесите минимальное число раз, когда было получено дородовое наблюдение. | число раз \_\_ \_\_  нз 98 |  |
| **MN6**. За время дородового наблюдения по поводу этой беременности что из нижеперечисленного было сделано хотя бы один раз?  [A] Измерение кровяного давления.    [B] Анализ мочи.  [C] Анализ крови.  [D] Анализ мочи на наличие скрытой инфекции \*бактериурия. | ДА НЕТ  ИЗМЕРЕНИЕ КРОВЯНОГО  ДАВЛЕНИЯ 1 2  АНАЛИЗ МОЧИ 1 2  анализ крови 1 2  бактериурия 1 2 |  |
| **MN19**. Кто принимал роды (***имя***)?  *Спросите:* Кто-нибудь еще?  Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и внесите все данные респонденткой ответы. | **профессиональный медицинский работник**  врач A  МЕДСЕСТРА/АКУШЕРКА B  фельдшер C  **другое лицо**  традиционный помощник  в родах F  родственник(ца)/(по)друг(а) H  другое (указать) X  никто Y |  |
| **MN20**. Где Вы рожали (***имя***)?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы выяснить вид родовспомогательного учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, внесите название учреждения, а затем укажите «76» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    (Название учреждения) | **дома**  у себя дома 11  в чужом доме 12  **государственный сектор**  государственная  больница/роддом 21  государственная клиника/  медицинский центр 22  государтвенный  здравпункт/ФАП 23  другое государственное учреждение (указать) 26  **частный медицинский сектор**  частная больница 31  частная клиника 32  частный родильный дом 33  другое частное медицинское учреждение  (указать) 36  НЗ государственная или частная 76  другое (указать) 96 | 11*⇨MN23*  12*⇨MN23*  96*⇨MN23* |
| **MN21**. (***Имя***) родился(ась) при помощи кесарева сечения? То есть разрезали ли Вам живот, чтобы извлечь ребенка? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MN23* |
| **MN22**. Когда было принято решение о кесаревом сечении?  *По необходимости спросите:* До или после начала схваток? | до 1  после 2 |  |
| **MN23**. Сразу после того, как (***имя***) родился(ась), выкладывали ли его/ее Вам на открытую грудь?  Если нужно, покажите картинку с положением «кожа к коже». | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | 2*⇨MN25*  8*⇨MN25* |
| **MN24.** Запеленали ли ребенка, прежде чем выложить Вам на открытую грудь? | ДА 1  НЕТ 2  НЕТ/НЕ ЗНАЮ 8 |  |
| **MN25**. Обсушили и обтерли ли (***имя***) вскоре после рождения? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 |  |
| **MN26**.Спустя какое время после рождения (***имя***) впервые искупали?  *Если сразу или меньше чем через 1 час, внесите «000».*  *Если меньше чем через 24 часа, внесите число часов.*  *Если спустя 1 день или на следующий день, спросите:* Примерно через сколько часов после родов?  *Если через 24 часа, выясните максимально точное число часов, меньшее, чем 24 часа или 1 день.*  Если спустя 24 часа или позже, внесите число дней. | СРАЗУ/меньше чем через 1 час 000  ЧИСЛО ЧАСОВ **1** \_\_ \_\_  число дней **2** \_\_ \_\_  вообще не купали 997  НЗ/НЕ ПОМНЮ 998 |  |
| **MN32**. Когда (***имя***) родился(лась), какого размера он(а) был(а): очень крупного, больше среднего, среднего, меньше среднего или очень маленького? | ОЧЕНЬ КРУПНОГО 1  БОЛЬШЕ СРЕДНЕГО 2  СРЕДНЕГО 3  МЕНЬШЕ СРЕДНЕГО 4  ОЧЕНЬ МАЛЕНЬКОГО 5  НЗ 8 |  |
| **MN33**. Взвешивали ли (***имя***) вскоре после рождения? | да 1  нет 2  нз 8 | 2*⇨MN35*  8*⇨MN35* |
| **MN34**. Сколько весил(а) (***имя***)?  Перенесите данные о весе из медицинской карты, если она имеется. | Согласно карте **1 (кг)** \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_  по памяти **2 (кг)** \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_  нз 99998 |  |
| **MN35**. Восстановился ли у Вас менструальный цикл после рождения (***имя***)? | да 1  нет 2 |  |
| **MN36**. Вы когда-нибудь кормили (***имя***) грудью? | да 1  нет 2 | 2*⇨MN39B* |
| **MN37**. Спустя какое время после родов Вы в первый раз приложили (***имя***) к груди?  Если менее чем через 1 час, укажите «00» часов.  Если менее чем через 24 часа, укажите число часов.  В ином случае укажите число дней. | сразу же 000  часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  нз/не помню 998 |  |
| **MN38**. В первые три дня после рождения давали ли (***имя***) что-нибудь пить, кроме грудного молока? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨MN39A*  2*⇨Конец* |
| **MN39A**. Что давали пить (***имя***)?  *Спросите:* Что-нибудь еще?  *«Ничего не давали пить» не является допустимым ответом – вносить категорию Y нельзя.*  **MN39B**. Что давали пить (***имя***) в первые три дня после рождения?  *Спросите:* Что-нибудь еще?  *«Ничего не давали пить» (категория Y) вносится, только если не внесена никакая другая категория ответа.* | молоко (негрудное) A  простую воду B  воду с сахаром или глюкозой C  раствор от колик в животе D  сахарно-солевой раствор E  фруктовый сок F  детское питание G  чай/травяной настой H  мед I  выписанное лекарство J  другое (указать) X  ничего не давали пить Y |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПОСЛЕРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ | | pn | |
| **PN1**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений в данную графу и подставляйте его в указанных местах:  Имя | да, CM17=1 1  нет, cm17=0 или пуста 2 | | 2*⇨Конец* |
| **PN2**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | ДА, MN20=21–36 или 76 1  НЕТ, MN20=11–12 ИЛИ 96 2 | | 2*⇨PN7* |
| **PN3**. А сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о том, что происходило спустя несколько часов или дней после рождения (***имя****).*  Вы сказали, что рожали в (***название или вид учреждения, указанного в MN20***). Как долго Вы оставались там после родов?  *Если менее одного дня, внесите часы.*  *Если менее одной недели, внесите дни.*  *Во всех остальных случаях внесите недели.* | часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  недели **3** \_\_ \_\_  нз/не помню 998 | |  |
| **PN4**. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (***имя***) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (***имя***) и проверку его/ее пуповины и убедился ли кто-нибудь в том, что с (***имя***) все в порядке.  Прежде чем Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | |  |
| **PN5**. А сейчас расскажите, пожалуйста, о наблюдении за Вашим состоянием – я имею в виду то, что кто-нибудь оценивал Ваше состояние, например, задавая вопросы о Вашем здоровье или осматривая Вас.  До того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | ДА 1  НЕТ 2 | |  |
| **PN6**. А сейчас мне хотелось бы поговорить с Вами о том, что происходило после того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***).  После того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | | 1*⇨PN12*  2*⇨PN17* |
| **PN7**. Проверьте MN19: роды принимал профессиональный медицинский работник или традиционный помощник в родах? | ДА, ОТМЕЧЕНА КАК МИНИМУМ ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ A–f 1  НЕТ, НЕ ОТМЕЧЕНА НИ ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ A–f 2 | | 2*⇨PN11* |
| **PN8**. Как Вы уже сказали, роды принимал(и) (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***). Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (***имя***) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (***имя***) и проверку его/ее пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (***имя***) все в порядке.  После родов и до того, как (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) покинул(а/и) Вас, проводил(а/и) ли (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | |  |
| **PN9**. А прежде чем уйти, проводил(а/и) ли (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) наблюдение за Вашим состоянием, например, задавая вопросы о Вашем здоровье или осматривая Вас? | да 1  нет 2 | |  |
| **PN10**. После того, как (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) покинул(а/и) Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | | 1*⇨PN12*  2*⇨PN19* |
| **PN11**. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (***имя***) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (***имя***) и проверку пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (***имя***) все в порядке.  После рождения (***имя***) проводил ли кто-нибудь наблюдение за его (ее) состоянием? | да 1  нет 2 | | 2*⇨PN20* |
| **PN12**. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз? | один раз 1  несколько раз 2 | | 1*⇨PN13A*  2*⇨PN13B* |
| **PN13A**. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?  **PN13B**. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?  *Если «менее одного дня», внесите часы.*  *Если «менее одной недели», внесите дни.*  *Во всех остальных случаях внесите недели.* | часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  недели **3** \_\_ \_\_  нз / не помню 998 | |  |
| **PN14**. Кто в тот раз проводил наблюдение за состоянием (***имя***)? | **профессиональный медицинский работник**  врач A  МЕДСЕСТРА/АКУШЕРКА B  фельдшер C  **другое лицо**  традиционный помощник  в родах F  родственник(ца)/(по)друг(а) H  другое (указать) X | |  |
| **PN15**. Где проводилось это наблюдение?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, внесите название учреждения и отметьте «76» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    (Название учреждения) | **дома**  дома у респондентки 11  в чужом доме 12  **государственный сектор**  государственная  больница/роддом 21  государственная клиника/  медицинский центр 22  государственный  здравпункт/ФАП 23  другое государственное учреждение (указать) 26  **ЧАСТНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЕКТОР**  ЧАСТНАЯ БОЛЬНИЦА 31  ЧАСТНАЯ КЛИНИКА 32  ЧАСТНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ 33  ДРУГОЕ ЧАСТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  (указать) 36  НЗ государственная или частная 76  другое (указать) 96 | |  |
| **PN16**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | да, MN20=21–36 или 76 1  нет, MN20=11–12 или 96 2 | | 2*⇨PN18* |
| **PN17**. После того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | да 1  нет 2 | | 1*⇨PN21*  2*⇨PN25* |
| **PN18**. Проверьте MN19: роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или медико-санитарный работник? | ДА, внесена КАК МИНИМУМ ОДНА КАТЕГОРИЯ ИЗ A–f 1  НЕТ, НЕ внесена НИ ОДНА  КАТЕГОРИЯ ИЗ A–f 2 | | 2*⇨PN20* |
| **PN19**. После того, как прошли роды и (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) ушел(ла/ли) от Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | ДА 1  НЕТ 2 | | 1*⇨PN21*  2*⇨PN25* |
| **PN20**. После рождения (***имя***) проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием, например, задавая вопросы о Вашем здоровье или осматривая Вас? | да 1  нет 2 | | 2*⇨PN25* |
| **PN21**. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз? | один раз 1  несколько раз 2 | | 1*⇨PN22A*  2*⇨PN22B* |
| **PN22A**. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?  **PN22B**. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?  *Если «менее одного дня», внесите часы.*  *Если «менее одной недели», внесите дни.*  *Во всех остальных случаях внесите недели.* | часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  недели **3** \_\_ \_\_  нз/не помню 998 | |  |
| **PN23**. Кто в тот раз проводил наблюдение за Вашим состоянием? | **профессиональный медицинский работник**  врач A  МЕДСЕСТРА/АКУШЕРКА B  фельдшер C  **другое лицо**  традиционный помощник  в родах F  родственник(ца)/(по)Друг(а) H  прочее (указать) X | |  |
| **PN24**. Где проводилось это наблюдение?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, внесите название учреждения и отметьте «76» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    (Название учреждения) | **дома**  дома у респондентки 11  в чужом доме 12  **государственный сектор**  государственная  больница/роддом 21  государственная клиника/  медицинский центр 22  государственный  здравпункт/ФАП 23  другое государственное учреждение  (указать) 26  **частный медицинский сектор**  частная больница 31  частная клиника 32  частный родильный дом 33  другое частное медицинское учреждение (указать) 36  НЗ государственная или частная 76  другое (указать) 96 | |  |
| **PN25**. В течение первых двух дней после родов какой-либо поставщик медицинской помощи делал что-либо из следующего дома или в медицинском учреждении?  [A] Проверял пуповину (***имя****)*?  [B] Измерял температуру (***имя****)*?  [C] Консультировал Вас по грудному вскармливанию? | да нет нз  проверка пуповины 1 2 8  измерение температуры 1 2 8  консультация по грудному вскармливанию 1 2 8 | |  |
| **PN26**. Проверка MN36: ребенка когда-нибудь кормили грудью? | да, MN36=1 1  нет, MN36=2 2 | | 2*⇨PN28* |
| **PN27.** Пронаблюдал, как (***имя***) кормят грудью? | да нет нз  пронаблюдал, как ребенка кормят  грудью 1 2 8 | |  |
| **PN28**. Проверьте MN33: ребенка взвешивали вскоре после рождения? | да, MN33=1 1  нет, MN33=2 2  нз, MN33=8 3 | | 1*⇨PN29A*  2*⇨PN29B*  3*⇨PN29C* |
| **PN29A**. Вы упомянули, что (***имя****)* взвешивали вскоре после рождения. После этого какой-либо поставщик медицинской помощи взвешивал (***имя***) снова в течение двух дней?  **PN29B**. Вы упомянули, что (***имя***) не взвешивали вскоре после рождения. Взвешивался(лась) ли вообще (***имя***) каким-либо поставщиком медицинской помощи в течение двух дней после рождения?  **PN29C**. Вы упомянули, что не знаете, взвешивали ли (***имя***) вскоре после рождения. Взвешивался(лась) ли вообще (***имя***) каким-либо поставщиком медицинской помощи в течение двух дней после рождения? | да 1  нет 2 | |  |
| **PN30**. В течение первых двух дней после рождения (***имя****)* какой-либо поставщик медицинской помощи давал Вам информацию о симптомах, обнаружив которые, Вы должны доставить Вашего больного ребенка для лечения в медицинское учреждение? | да 1  нет 2 | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КОНТРАЦЕПЦИЯ CP | | |
| CP0. Мне хотелось бы поговорить с Вами на другую тему – о планировании семьи.   Слышали ли Вы о:  [А] женской стерилизации?  *Уточнение:* Женщинам может быть сделана операция, чтобы у них больше не было детей.  [B] мужской стерилизации?  *Уточнение:* Мужчинам может быть сделана операция, чтобы у них больше не было детей.  [C] внутриматочных контрацептивах ?  *Уточнение:* Женщины могут использовать петлю или спираль, которая устанавливается внутрь врачом или медсестрой*.*  [D] противозачаточных инъекциях?  *Уточнение:* Поставщик медицинских услуг может делать женщинам инъекции, которые не дают им беременеть в течение одного или нескольких месяцев.  [E] противозачаточных имплантах?  *Уточнение:* Женщины могут использовать одну или несколько маленьких трубочек, которые вживляются врачом или медсестрой в верхнюю часть руки и могут предотвращать беременность в течение одного или нескольких лет*.*  [F] противозачаточных таблетках?  *Уточнение:* Женщины могут каждый день принимать специальную таблетку, чтобы избежать беременности*.*  [G] мужском презервативе?  *Уточнение:* Мужчины могут надевать резиновый чехол на половой член до полового акта.  [H] женском презервативе?  *Уточнение:* Женщины могут вставлять защитный чехол во влагалище до полового акта.  [I] диафрагме?  *Уточнение:* Женщины могут вставлять мягкий резиновый колпачок во влагалище для предотвращения попадания спермы в матку или фаллопиевы трубы. | ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2 |  |
| [J] пене/геле?  *Уточнение:* Женщины могут использовать спермицидные средства (например, пену, гель, крем), которые способны убивать сперматозоиды или предотвращать их передвижение и достижение ими яйцеклетки.  [L] методе периодического воздержания/циклическом методе?  *Уточнение:* Во избежание беременности женщины не вступают в половые отношения в дни месяца, в которые, как они думают, они могут забеременеть*.*  [M] прерывании полового акта?  *Уточнение:* Мужчины могут проявлять осмотрительность – прекращать половой акт перед эякуляцией*.*  [N] экстренной/посткоитальной контрацепции?  *Уточнение:* В качестве крайней меры женщины в течение трех дней после незащищенного полового акта могут принимать специальные таблетки для предотвращения беременности*.*  [X] Слышали ли вы о каких-либо других способах или методах, которые женщины или мужчины могут использовать во избежание беременности? | ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1  НЕТ 2  ДА 1    *(указать)*    *(указать)*  НЕТ……….....……………………………... 2 |  |
| **CP1**. Мне хотелось бы поговорить с Вами на другую тему – о планировании семьи.  Вы сейчас беременны? | да, сейчас беременна 1  нет 2  нз или не уверена 8 | 1*⇨CP3* |
| **CP2**. Пары используют различные способы или методы, чтобы отложить беременность или избежать ее.  Вы сейчас делаете что-нибудь или пользуетесь каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее? | да 1  нет 2 | 1*⇨CP4* |
| **CP3**. Вы когда-нибудь делали что-либо или пользовались каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее? | да 1  нет 2 | 1*⇨Конец*  2*⇨Конец* |
| **CP4**. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность или избежать ее?  Не подсказывайте.  Если названо несколько методов, внесите каждый. | женская стерилизация A  мужская стерилизация B  внутриматочная спираль C  инъекции D  таблетки F  мужские презервативы G  женские презервативы H  диафрагма I  пена/гели J  периодическое воздержание/ циклический метод L  прерывание полового акта M  экстренная/ посткоитальная  контрацепция N  другое (*указать*) X |  |
| **CP4A**.  *Проверьте* *CP4: В настоящее время используется внутриматочная спираль?* | ДА, cp4=c 1  НЕТ, cp4≠C 2 | 1*⇨Конец* |
| **CP4B**. Является ли внутриматочная спираль, которая используется вами в настоящее время, послеродовой?  Послеродовая внутриматочная спираль, я имею ввиду петлю или спираль, которая устанавливается внутрь врачом или медсестрой сразу после родов. | ДА 1  НЕТ 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| неудовлетворенная потребность в контрацепции UN | | |
| **UN1**. Проверьте CP1: респондентка в настоящее время беременна? | да, CP1=1 1  нет, нз или не уверена,  CP1=2 или 8 2 | 2*⇨UN6* |
| **UN2**. Теперь мне хотелось бы поговорить с Вами о Вашей нынешней беременности. Когда Вы забеременели, была ли эта беременность желанной? | да 1  нет 2 | 1*⇨UN5* |
| **UN3**. Проверьте CM11: рождения были? | не было 0  одно рождение или более 1 | 0*⇨UN4A*  1*⇨UN4B* |
| **UN4A**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели детей?  **UN4B**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели больше детей? | позднее 1  вообще не хотела/больше  не хотела 2 |  |
| **UN5**. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. После рождения ребенка, которым Вы беременны, хотели бы Вы родить еще одного ребенка или предпочли бы больше не иметь детей? | еще одного 1  больше не хотела бы/вообще не хотела 2  не решила/нз 8 | 1*⇨UN8*  2*⇨UN14*  8*⇨UN14* |
| **UN6**. Проверьте CP4: использует в настоящее время женскую стерилизацию? | да, CP4=A 1  нет, Cp4≠A 2 | 1*⇨UN14* |
| **UN7**. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. Хотели бы Вы родить (еще одного) ребенка или предпочли бы (больше) не иметь детей? | (еще одного) ребенка 1  больше не хотела бы/вообще не хотела 2  говорит, что не может  забеременеть 3  не решила/нз 8 | 2*⇨UN10*  3*⇨UN12*  8*⇨UN10* |
| **UN8**. Как долго Вы хотели бы подождать до рождения (еще одного) ребенка?  *Внесите ответ, сформулированный респонденткой.* | месяцы **1** \_\_ \_\_  годы **2** \_\_ \_\_  не хочет ждать  (скоро/сейчас) 993  говорит, что не может  забеременеть 994  после вступления в брак 995  другое 996  нз 998 | 994*⇨UN12* |
| **UN9**. Проверьте CP1: респондентка в настоящее время беременна? | да, CP1=1 1  нет, нз или не уверена,  CP1=2 или 8 2 | 1*⇨UN14* |
| **UN10**. Проверьте CP2: в настоящее время применяет какой-либо метод? | да, CP2=1 1  нет, CP2=2 2 | 1*⇨UN14* |
| **UN11**. Как Вы думаете, в настоящее время Вы физически в состоянии забеременеть? | да 1  нет 2  нз 8 | 1*⇨UN14*  8*⇨UN14* |
| **UN12**. Почему Вы думаете, что Вы физически не в состоянии забеременеть? | редкие половые отношения/ отсутствие половых отношений A  менопауза B  никогда не было менструаций C  гистерэктомия (хирургическое удаление матки) D  безрезультатно пыталась забеременеть в течение 2 лет и более E  послеродовая аменорея F  грудное вскармливание G  слишком старая H  фаталистически настроена I  другое (указать) X  нз Z |  |
| **UN13**. Проверьте UN12: упомянуто ли «Никогда не было менструаций»? | упомянуто, UN12=C 1  не упомянуто, UN12≠C 2 | 1*⇨Конец* |
| **UN14**. Когда начался Ваш последний менструальный цикл?  Внесите ответ в единицах, используемых респонденткой.  Если ответ – «1 год», спросите:  Сколько месяцев назад? | дней назад **1** \_\_ \_\_  недель назад **2** \_\_ \_\_  месяцев назад **3** \_\_ \_\_  лет назад **4** \_\_ \_\_  менопауза/подверглась гистерэктомии 993  до последних родов 994  никогда не было менструаций 995 | 993*⇨Конец*  994*⇨ Конец*  995*⇨ Конец* |
| **UN15.** *Проверьте UN14: последний менструальный цикл имел место в течение последнего года?* | да, в течение последнего года 1  нет, один год или более одного года назад 2 | 2*⇨Конец* |
| **UN16**. Ваша последняя менструация помешала Вам посетить какие-либо общественные мероприятия, учебное заведение или работу? | да 1  нет 2  нз/не уверена/нет таких мероприятий 8 |  |
| **UN17**.Во время последней менструации у Вас была возможность мыться и переодеваться в уединении, когда Вы были у себя дома? | да 1  нет 2  нз 8 |  |
| **UN18**.Вы пользовались такими материалами, как гигиенические прокладки, тампоны или ткань? | да 1  нет 2  нз 8 | 2*⇨Конец*  8*⇨Конец* |
| **UN19**.Эти материалы можно было использовать повторно? | да 1  нет 2  нз 8 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ DV | | |
| **DV1**. Иногда муж бывает раздражен или рассержен поступками своей жены. По Вашему мнению, вправе ли муж ударить или побить жену в следующих ситуациях:  [A] если она выходит из дома, не сказав ему об этом?  [B] если она не заботится о детях?  [C] если она возражает ему?  [D] если она отказывает ему в  половой близости?  [E] если у нее пригорает еда?  [F] не занимается домашними делами? | ДА НЕТ НЗ  выходит, не сказав  об этом 1 2 8  не заботится о детях 1 2 8  возражает ему 1 2 8  отказывает в половой  близости 1 2 8  пригорает еда 1 2 8  не занимается делами 1 2 8 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| виктимизация | | | VT | | |
| **VT1**. *Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить, обеспечьте конфиденциальность.* Теперь я хотела бы задать Вам несколько вопросов о преступлениях, жертвой которых были лично Вы.  *Хочу снова заверить Вас, что Ваши ответы являются полностью конфиденциальными и не будут никому сообщаться*.  За последние три года, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2015 года, кто-либо лишал или пытался лишить Вас чего-либо с применением силы или с угрозой ее применить?  *Укажите только происшествия, в которых жертвой была лично респондентка; не указывайте происшествия, в которых жертвами были только другие члены домохозяйства.*  *Если необходимо, помогите респондентке установить период припоминания и обязательно дайте достаточное время для припоминания. Можете успокоить ее:* Иногда бывает трудно вспомнить такие случаи, поэтому не торопитесь, когда думаете над ответами. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 2*⇨VT9B*  8*⇨VT9B* | |
| **VT2**. Это произошло в течение последних 12 месяцев, то есть начиная с (***месяц проведения опроса***) 2017 года? | да, в течение последних  12 месяцев 1  НЕТ, более чем 12 месяцев назад 2  НЗ/не помню 8 | | | 2*⇨VT5B*  8*⇨VT5B* | |
| **VT3**. Сколько раз за последние 12 месяцев это происходило?  *Если ответ – «НЗ/Не помню», спросите:* Это происходило один, два раза или не менее трех раз? | один раз 1  два раза 2  три раза или более 3  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | |  | |
| **VT4**. Проверьте VT3: один или несколько раз? | один раз, VT3=1 1  более одного раза или НЗ,  VT3=2, 3 или 8 2 | | | 1*⇨VT5A*  2*⇨VT5B* | |
| **VT5A**. Когда это произошло, у Вас что-нибудь похитили?  **VT5B**. В последний раз, когда это произошло, у Вас что-нибудь похитили? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/не уверена 8 | | |  | |
| **VT6**. У этого(их) лиц(а) было оружие? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | | 2*⇨VT8*  8*⇨VT8* | |
| **VT7**. Использовался ли в качестве оружия нож, ружье или что-то еще?  *Внесите все подходящие категории.* | ДА, нож A  ДА, ружье B  ДА, что-то еще X | | |  | |
| **VT8**. Вы или кто-то еще заявили о произошедшем в милицию?  *Если «Да», спросите:* Заявили Вы сами или кто-то еще? | ДА, ЗАЯВИЛА РЕСПОНДЕНТКА 1  ДА, ЗАЯВИЛ КТО-ТО еще 2  НЕТ, НЕ ЗАЯВЛЯЛИ 3  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | | 1*⇨VT9A*  2*⇨VT9A*  3*⇨VT9A*  8⇨*VT9A* | |
| **VT9A**. Кроме происшествия(й), о котором(ых) Вы только что рассказали, за последние три года, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2015 года, подвергались ли Вы физическому нападению?  **VT9B**. В те же последние три года, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2015 года, подвергались ли Вы физическому нападению?  *Если «Нет», поясните:* Нападение может иметь место дома или в любом месте за пределами дома, например, дома у кого-то еще, на улице, в учебном заведении, в общественном транспорте, заведениях общественного питания или на рабочем месте.  *Укажите только происшествия, жертвой которых была респондентка лично; не указывайте происшествия, которые имели место только с другими членами домохозяйства. Не указывайте происшествия, в которых выказывалось намерение похитить что-либо у респондентки; они указываются в ответе на вопрос VT1.* | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 2*⇨VT20*  8*⇨VT20* | |
| **VT10**. Это случилось в последние 12 месяцев, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2017 года? | Да, в последние 12 месяцев 1  НЕТ, более 12 месяцев назад 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | | 2*⇨VT12B*  8*⇨VT12B* | |
| **VT11**. Сколько раз за последние 12 месяцев это происходило?  *Если ответ – «НЗ/Не помню», спросите:* Это произошло один раз, два раза или как минимум три раза? | ОДИН РАЗ 1  ДВА РАЗА 2  ТРИ РАЗА ИЛИ БОЛЕЕ 3  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | | 1*⇨VT12A*  2*⇨VT12B*  3*⇨VT12B*  8*⇨VT12B* | |
| **VT12A**. Где это произошло?  **VT12B**. Где это произошло в последний раз? | дома 11  дома у кого-то еще 12  на улице 21  в общественном транспорте 22  в общественном ресторане/кафе/ баре 23  в другом общественном месте (*указать*) 26  в учебном заведении 31  на работе 32  в другом месте (*указать*) 96 | | |  | |
| **VT13**. Сколько человек участвовали в этом правонарушении?  *Если ответ – «НЗ/Не помню», спросите:* Это был один человек, двое или как минимум трое? | один человек 1  два человека 2  три человека или большее число 3  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | | 1*⇨VT14A*  2*⇨VT14B*  3*⇨VT14B*  8*⇨VT14B* | |
| **VT14A**. В момент происшествия Вы узнали это лицо?  **VT14B**. В момент происшествия Вы узнали как минимум одно из этих лиц? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ НЕ ПОМНЮ 8 | | | 2*⇨VT17*  8*⇨VT17* | |
| **VT17**. Было ли у этого лица (лиц) оружие? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | | 2*⇨VT19*  8*⇨VT19* | |
| **VT18**. Использовался ли в качестве оружия нож, ружье или что-то еще?  *Внесите все подходящие категории.* | ДА, нож A  ДА, ружье B  ДА, что-то еще X | | |  | |
| **VT19**. Вы или кто-то еще заявили о произошедшем в милицию?  *Если «Да», спросите:* Заявили Вы сами или кто-то еще? | ДА, ЗАЯВИЛА РЕСПОНДЕНТКА 1  ДА, ЗАЯВИЛ КТО-ТО еще 2  НЕТ, НЕ ЗАЯВЛЯЛИ 3  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | |  | |
| **VT20**. До какой степени Вы чувствуете себя в безопасности, когда идете одна по своему району в темное время суток? | в совершенной безопасности 1  в безопасности 2  не чувствую себя в безопасности  совершенно не чувствую себя в безопасности 4  никогда не хожу одна в темное время суток 7 | | |  | |
| **VT21**. До какой степени Вы чувствуете себя в безопасности, когда находитесь дома одна в темное время суток? | в совершенной безопасности 1  в безопасности 2  не чувствую себя в безопасности  совершенно не чувствую себя в безопасности 4  никогда не нахожусь одна в темное время суток 7 | | |  | |
| **VT22**. В последние 12 месяцев Вы лично ощущали дискриминацию или притеснения по следующим признакам:  [A] по признаку этнического происхождения или иммиграции?  [B] по признаку пола?  [C] по признаку сексуальной ориентации?    [D] по признаку возраста?  [E] по признаку вероисповедания или убеждений?  [F] по признаку инвалидности?  [X] по какому-либо другому признаку? | ДА НЕТ НЗ  этническая принадлежность / иммиграция 1 2 8  пол 1 2 8  сексуальная  ориентация 1 2 8  возраст 1 2 8  вероисповедание/  убеждения 1 2 8  инвалидность 1 2 8  другой признак 1 2 8 | | |  | |
| брак/союз | | | MA | | |
| **MA1**. Вы сейчас замужем или живете с мужчиной в неофициальном браке? | | ДА, сейчас замужем 1  ДА, сейчас живет с мужчиной 2  НЕТ, не состоит ни в каком союзе 3 | | | 3*⇨MA5* |
| **MA2**. Сколько лет Вашему (мужу/партнеру)?  *Спросите*: Сколько лет исполнилось Вашему (мужу/партнеру) в его последний день рождения? | | ВОЗРАСТ в годах \_\_ \_\_  НЗ 98 | | | *⇨MA7*  *98⇨MA7* |
| **MA5**. Были ли Вы когда-нибудь замужем или жили с мужчиной в неофициальном браке? | | ДА, была замужем 1  ДА, прежде жила с партнером 2  НЕТ 3 | | | 3*⇨Конец* |
| **MA6**. Каково Ваше семейное положение на данный момент: Вы вдова, в разводе или живете отдельно? | | вдова 1  в разводе 2  живет отдельно 3 | | |  |
| **MA7**. Были ли Вы замужем или жили с мужчиной в неофициальном браке только один раз или несколько раз? | | только один раз 1  несколько раз 2 | | | 1*⇨MA8A*  2*⇨MA8B* |
| **MA8A**. В каком месяце и году Вы стали жить со своим (мужем/партнером)?  **MA8B**. В каком месяце и году Вы стали жить со своим первым (мужем/партнером)? | | дата (первогО) брака  месяц \_\_ \_\_  НЗ месяц 98  год \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ год 9998 | | |  |
| **MA9**. *Проверьте MA8A/B: внесен ли вариант «НЗ ГОД»?* | | ДА, ma8A/b=9998 1  НЕТ, MA8A/B≠9998 2 | | | 2*⇨Конец* |
| **MA10**. *Проверьте MA7: только один брак/союз?* | | ДА, MA7=1 1  НЕТ, MA7=2 2 | | | 1*⇨MA11A*  2*⇨MA11B* |
| **MA11A**. Сколько Вам было лет, когда Вы стали жить со своим (мужем/партнером)?  **MA11B**. Сколько Вам было лет, когда Вы стали жить со своим первым (мужем/партнером)? | | ВОЗРАСТ в годах \_\_ \_\_ | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ взрослой женщины | | | AF | | |
| **AF1**. *Проверьте WB4: возраст респондентки:* | | 15–17 лет 1  18–49 лет 2 | | | 1*⇨Конец* |
| **AF2**. Пользуетесь ли Вы очками или контактными линзами?  Сюда включается пользование очками для чтения. | | ДА 1  НЕТ 2 | | |  |
| **AF3**. Пользуетесь ли Вы слуховым аппаратом? | | ДА 1  НЕТ 2 | | |  |
| **AF4**. Сейчас я спрошу Вас о трудностях, которые Вы, возможно, испытываете в разных жизненных отправлениях. Для каждого жизненного отправления есть четыре возможных ответа: 1) Вам нетрудно, 2) немного трудно, 3) очень трудно и 4) Вы совсем не можете выполнять названное действие.  *В каждом отдельном вопросе, во всех случаях, когда респондентка не использует категорию ответа, повторяйте категории:*  Помните: четыре возможных ответа таковы: 1) Вам нетрудно, 2) немного трудно, 3) очень трудно и 4) Вы совсем не можете выполнять названное действие. | |  | | |  |
| **AF5**. *Проверьте AF2: респондентка пользуется очками или контактными линзами?* | | ДА, AF2=1 1  НЕТ, AF2=2 2 | | | 1*⇨AF6A*  2*⇨AF6B* |
| **AF6A**. Когда Вы пользуетесь очками или контактными линзами, трудно ли Вам видеть?  **AF6B**. Трудно ли Вам видеть? | | НЕТРУДНО 1  НЕМНОГО ТРУДНО 2  ОЧЕНЬ ТРУДНО 3  совсем не МОГУ ВИДЕТЬ 4 | | |  |
| **AF7**. *Проверьте AF3: респондентка пользуется слуховым аппаратом?* | | ДА, AF3=1 1  НЕТ, AF3=2 2 | | | 1*⇨AF8A*  2*⇨AF8B* |
| **AF8A**. Когда Вы пользуетесь своим слуховым аппаратом, трудно ли Вам слышать?  **AF8B**. Трудно ли Вам слышать? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу слышать 4 | | |  |
| **AF9**. Вам трудно передвигаться пешком и подниматься по ступеням? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу ходить/  подниматься по ступеням 4 | | |  |
| **AF10**. Вам трудно запоминать и сосредоточиваться? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу запоминать/ сосредоточиваться 4 | | |  |
| **AF11**. Вам трудно обслуживать себя, например, мыться целиком и одеваться? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу себя обслуживать 4 | | |  |
| **AF12**. Вам трудно общаться, например, понимать других и быть понятой, на Вашем обычном языке? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3 | | |  |
| ВИЧ/СПИД HA | | | | | |
| **HA1**. А сейчас я хочу поговорить с Вами на другую тему.  Слышали ли Вы когда-нибудь о ВИЧ или СПИДе? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨Конец* | |
| **HA2**. ВИЧ – это вирус, который может привести к СПИДу.  Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ, имея только одного неинфицированного полового партнера, у которого нет других половых партнеров? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA3**. Могут ли люди заразиться ВИЧ через комариные укусы? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA4**. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ, используя презерватив при каждом сексуальном контакте? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA5**. Могут ли люди заразиться ВИЧ при совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA6A**. Могут ли люди получить ВИЧ, поцеловав человека имеющего ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA6B**. Могут ли люди заразиться ВИЧ при обнимании или пожатии рук инфицированного ВИЧ человеком? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA7**. Может ли человек, который выглядит здоровым, быть носителем ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA8**. Может ли ВИЧ передаваться от матери ребенку:  [A] во время беременности?  [B] во время родов?  [C] при грудном вскармливании? | ДА НЕТ НЗ  во время беременности 1 2 8  во время родов 1 2 8  при грудном  вскармливании 1 2 8 | | |  | |
|  | |
| **HA9**. Проверьте HA8[A], [B]и [C]: внесен ли хотя бы один ответ «Да»? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨HA11* | |
| **HA10**.Существуют ли специальные лекарства, которые врач или медсестра может дать женщине с ВИЧ, чтобы снизить риск его передачи ребенку? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA11**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений и подставляйте его в указанных местах:  Имя | ДА, CM17=1 1  НЕТ, CM17=0 или пуста 2 | | | 2*⇨HA24* | |
| **HA12**. Проверьте MN2: было ли получено дородовое наблюдение? | ДА, MN2=1 1  НЕТ, MN2=2 2 | | | 2*⇨HA17* | |
| **HA13**. За время посещения для дородового наблюдения по поводу Вашей беременности (***имя***) была ли Вам предоставлена какая-либо информация:  [A] о передаче ВИЧ от матери ребенку?  [B] о мерах, которые Вы можете принять для профилактики заражения ВИЧ?  [C] о том, как пройти тестирование на ВИЧ?  Было ли Вам:  [D] предложено пройти тестирование на ВИЧ? | ДА НЕТ НЗ  вич от матери 1 2 8  МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ 1 2 8  ТЕСТИРОВАНИЕ на вич 1 2 8  предложено тестирование 1 2 8 | | |  | |
| **HA14**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на ВИЧ в период дородового наблюдения. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 2*⇨HA17*  8*⇨HA17* | |
| **HA15**. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 2*⇨HA17*  8*⇨HA17* | |
| **HA16**. После того, как Вы получили результат, была ли Вам предоставлена какая-либо информация об охране здоровья или консультация, относящаяся к ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | |  | |
| **HA17**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | ДА, MN20=21–36 ИЛИ 76 1  НЕТ, MN20=11–12 или 96 2 | | | 2*⇨HA21* | |
| **HA18**. Между временем, когда Вы поступили в медицинское учреждение для родоразрешения, и рождением ребенка Вам предлагалось тестирование на ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2 | | |  | |
| **HA19**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на ВИЧ в тот период? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨HA21* | |
| **HA20**. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | ДА 1  НЕТ 2 | | | 1*⇨HA22*  2*⇨HA22* | |
| **HA21**. Проверьте HA14: респондентка проходила тестирование на ВИЧ в рамках дородового наблюдения? | ДА, HA14=1 1  НЕТ или нет ответа, HA14≠1 2 | | | 2*⇨HA24* | |
| **HA22**. Проходили ли Вы тестирование на ВИЧ после того, как были протестированы во время беременности? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 1*⇨HA25* | |
| **HA23**. Когда Вы в последний раз проходили тестирование на ВИЧ? | МЕНЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ НАЗАД 1  12–23 МЕСЯЦА НАЗАД 2  2 ГОДА НАЗАД или еще раньше 3 | | | 1*⇨HA28*  2⇨*HA28*  3⇨*HA28* | |
| **HA24**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы когда-нибудь тестирование на ВИЧ. | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨HA27* | |
| **HA25**. Сколько месяцев назад Вы проходили тестирование в самый последний раз? | менее 12 месяцев назад 1  12–23 месяца назад 2  2 года назад и более 3 | | |  | |
| **HA26**. Меня не интересует сам результат, но мне хотелось бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 1*⇨HA28*  2*⇨HA28*  8*⇨HA28* | |
| **HA27**. Известно ли Вам, где можно пройти тестирование на ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2 | | |  | |
| **HA28**. Слышали ли Вы о наборах для самостоятельного тестирования на ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨HA30* | |
| **HA29**. Вы когда-нибудь проверяли себя на ВИЧ при помощи набора для самостоятельного тестирования? | ДА 1  НЕТ 2 | | |  | |
| **HA30**. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что он заражен ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 | | |  | |
| **HA31**. Считаете ли Вы, что детям с ВИЧ должно быть разрешено посещать учебные заведения вместе с детьми, у которых нет ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 | | |  | |
| **HA32**. Считаете ли Вы, что люди не решаются пройти тестирование на ВИЧ, потому что боятся реакции других людей на положительный результат теста? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/СМОТРЯ ПО обстоятельствАМ 8 | | |  | |
| **HA33**. Отзываются ли люди плохо о людях, живущих с ВИЧ или о которых думают, что те живут с ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 | | |  | |
| **HA34**. Люди, живущие с ВИЧ или о которых думают, что они живут с ВИЧ, теряют уважение других? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 | | |  | |
| **HA35**. Согласны ли Вы со следующим предложением?  Мне было бы стыдно, если бы у кого-то из моей семьи был ВИЧ. | согласна 1  не согласна 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/СМОТРЯ ПО обстоятельствАМ 8 | | |  | |
| **HA36**. Боитесь ли Вы, что можете заразиться ВИЧ в случае контакта со слюной человека, живущего с ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  ГОВОРИТ, ЧТО У НЕЕ ВИЧ 7  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/СМОТРЯ ПО ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ 8 | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **туберкулез** | **TB** | |
| **TB1**. А сейчас хотела бы спросить вас еще об одном.  Вы когда-нибудь слышали о болезни, называемой туберкулез или ТБ? | Да 1  Нет 2 | 2*⇨ Конец* |
| **TB2**. По вашему мнению, каким образом туберкулез передается от одного человека другому?  *Спросите:* Другим путем?  *Запишите все упомянутые варианты.* | Через воздух во время кашля или чихания A  Через совм. использ. предметов B  Через прикосновение к человеку больному туберкулезом C  Через пищу D  Через половой контакт E  Через укус комара F  Другое (*указать*) X  НЗ Z |  |
| **TB3**. По вашему мнению, какие признаки или симптомы заставят Вас думать, что человек болен туберкулезом?  *Спросите:* Другие?  *Запишите все упомянутые варианты.* | Кашель A  Кашель с мокротой B  Кашель несколько недель C  Температура D  Кровь в мокроте E  Потеря аппетита F  Ночная потливость G  Боль в груди H  Усталость/Слабость I  Потеря в весе J  Летаргия K  Другое (*указать*) X  НЗ Z |  |
| **TB4**. По вашему мнению, туберкулез может быть излечен? | Да 1  Нет 2  НЗ 8 |  |
| **TB5**. Если бы член Вашей семьи заболел туберкулезом, Вы хотели бы сохранить это в тайне или нет? | Да, в тайне 1  Нет 2  НЗ / НЕ УВЕРЕНА / смотря по обстоятельствам 8 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WM10.** *Внесите время.* | часы и минуты \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |
| **WM11**. *Весь опрос проводился без свидетелей, или во время проведения опроса или его части присутствовал кто-то еще?* | ДА, весь опрос проводился  без свидетелей 1  НЕТ, во время всего опроса присутствовали другие лица  (*указать*) 2  нет, во время части опроса присутствовали другие лица  (*указать*) 3 |  |
| **WM12.** *Язык вопросника.* | кыргызский 1  русский 2 |  |
| **WM13.** *Язык проведения опроса.* | кыргызский 1  русский 2  другой язык  (*указать*) 6 |  |
| **WM14**.*Родной язык респондентки.* | кыргызский 01  русский 02  Узбекский 03  Казахский 04  таджикский 05  дунганский 06  уйгурский 07  другой язык  (*указать*) 96 |  |
| **WM15***. Переводились ли какие-либо части настоящего вопросника на другой язык?* | ДА, ПЕРЕВОДИЛСЯ ВЕСЬ ВОПРОСНИК 1  ДА, ПЕРЕВОДИЛАСЬ ЧАСТЬ ВОПРОСНИКА 2  НЕТ, НЕ ПЕРЕВОДИЛИСЬ 3 |  |
| **WM16**. Проверьте столбцы HL10 и HL20 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА:  является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте 0–4 года или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** ДА ⇨ Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01». Затем перейдите к  ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.  **🞎** НЕТ ⇨ Проверьте графы HH26–HH27 ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА: есть ли в домохозяйстве ребенок в возрасте 5–17 лет, отобранный для опроса по ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ?  **🞎** ДА ⇨ Проверьте столбец HL20 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка, отобранного для опроса по ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ, или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** ДА ⇨Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01».  Затем перейдите к ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.  **🞎** НЕТ ⇨ Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01». Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество. Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники.  **🞎** НЕТ ⇨ Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01». Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество. Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники. | | |
| **наблюдения интервьюера** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **наблюдения руководителя** |
|  |