



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

| МОДУЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНАХ | | WM |
|---|---|----|
| <p>Этот модуль должен быть заполнен на всех женщин в возрасте от 15 до 49 лет (см. колонку HL6 Описи Домохозяйства).</p> <p>Заполните по одной анкете на каждую подходящую женщину.</p> <p>В ниже отведенном месте впишите номер кластера, номер домохозяйства и имя и номер строки женщины. Запишите ее имя, номер и дату.</p> | | |
| WM1. Номер кластера: _____ | WM2. Номер домохозяйства: _____ | |
| WM3. Имя женщины: _____ | WM4. Номер строки женщины: _____ | |
| WM5. Имя и номер интервьюера: _____ | WM6. День/месяц /год интервью: _____ / _____ / _____ | |
| WM7. Результат интервью с женщиной: | Проведено 1 Нет дома 2 Отказано 3 Проведено частично 4 Признано негодным 5 Другое (уточнить) 6 | |

Повторите приветствие, если оно не было зачитано женщине:

Мы из **НАЦИОНАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО КОМИТЕТА**. Мы работаем по проекту, который посвящен здоровью семьи и образованию. Я хочу поговорить с вами об этом. Наш опрос займет около **20** минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и никто не узнает, что эти ответы ваши. Также, Вы не обязаны отвечать ни на какие вопросы при отсутствии желания, и вы можете прекратить интервью в любой момент. Могу ли я теперь начать?

Если дано разрешение, начните интервью. Если женщина не согласна на проведение интервью, поблагодарите ее, завершите с WM7, и перейдите к следующему интервью. Обсудите результат с Вашим супервизором для будущего дополнительного посещения домохозяйства с целью интервьюирования женщины.

| | | |
|---|--|--|
| WM8. В каком месяце и году вы родились? | Дата рождения: Месяц Год | |
| WM9. Сколько лет вам исполнилось в ваш последний день рождения? | Возраст (в полных годах) | |

| | | |
|---|---|--------|
| WM10. ОБУЧАЛИСЬ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО В УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ? | Да..... 1 Нет 2 | 2⇒WM14 |
| WM11. КАКОЙ САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЙ ВЫ ПОСЕЩАЛИ: НАЧАЛЬНОЕ, СРЕДНЕЕ, ИЛИ ВЫСШЕЕ? | Начальное..... 1 Среднее 2 Высшее 3 Не стандартный план обучения..... 6 | |
| WM12. КАКОЙ САМЫЙ ВЫСОКИЙ КЛАСС/КУРС ВЫ ЗАКОНЧИЛИ НА ЭТОМ УРОВНЕ? | Класс/курс _ _ | |
| WM13. Проверьте WM11: | | |
| <input type="checkbox"/> Среднее или высшее. ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Начальное или не стандартный план обучения. ⇒ Продолжите с WM14 | | |
| WM14. Я ХОТЕЛА БЫ, ЧТОБЫ ВЫ ПРОЧЛИ МНЕ ЭТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ. <i>Покажите респондентке предложения. Если женщина не может прочесть, спросите: ВЫ МОЖЕТЕ ПРОЧИТАТЬ ЧАСТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ?</i> <i>Образцы предложений для проверки на грамотность:</i> 1. Ребенок читает книгу. 2. В этом году дожди начались поздно. 3. Родители должны любить своих детей. 4. У фермера тяжелая работа. 1. Бала китеп окуп жатат. 2. Ушул жылы жаандар кеч баиталды. 3. Ата-эне јз балдарын жакшы кјріші керек. 4. Дыйкандын жумушу оор. 1. Бола китоб укяпти. 2. Шу-йли йогин сочин кеч бошланди. 3. Ота-она уз болларини якиши куриши керак. 4. Дийхонинг иши огир. | Не умеет читать совсем 1 Может прочесть только часть предложения..... 2 Может прочесть все предложение 3 Отсутствует предложение на необходимом языке 4 (уточните язык) Слепая/немая/с ослабленным зрением/ имеет проблемы с речью 5 | |

| МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ | | СМ |
|--|---|--|
| <p>Этот модуль должен быть заполнен на всех женщинах в возрасте 15-49 лет. Все вопросы относятся только к ЖИВЫМ РОЖДЕНИЯМ.</p> | | |
| <p>СМ1. А ТЕПЕРЬ Я ХОЧУ СПРОСИТЬ О ВСЕХ РОДАХ, КОТОРЫЕ БЫЛИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ВАШЕЙ ЖИЗНИ. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ РОЖАЛИ?</p> <p>Если "НЕТ", попробуйте спросить: Я ИМЕЮ В ВИДУ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ДЫШАЛ, ИЛИ КРИЧАЛ, ИЛИ ПРОЯВЛЯЛ ДРУГИЕ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ, ДАЖЕ ЕСЛИ ОН ЖИЛ ВСЕГО НЕСКОЛЬКО МИНУТ ИЛИ ЧАСОВ?</p> | <p>Да..... 1 Нет..... 2</p> | <p>2⇒ Модуль ПО СЕМ. ПОЛОЖЕ- НИЮ/СОЮ ЗУ</p> |
| <p>СМ2А. КОГДА ВЫ РОЖАЛИ В ПЕРВЫЙ РАЗ?</p> <p>Я ИМЕЮ В ВИДУ САМЫЙ ПЕРВЫЙ РАЗ, КОГДА ВЫ РОДИЛИ РЕБЕНКА, ЕСЛИ ДАЖЕ ОН УМЕР ПОТОМ, ИЛИ ЕСЛИ ОН БЫЛ РОЖДЕН ОТ МУЖЧИНЫ, С КОТОРЫМ ВЫ СЕЙЧАС НЕ ЖИВЕТЕ.</p> <p>Перейдите к СМ3 только, если указан год первых родов. В противном случае, продолжите с СМ2В.</p> | <p>Дата первых родов День..... __ __ НЗ день 98</p> <p>Месяц __ __ НЗ месяц 98</p> <p>Год __ __ __ __ НЗ год 9998</p> | <p>⇒ СМ3 ↓ СМ2В</p> |
| <p>СМ2В. СКОЛЬКО ЛЕТ НАЗАД ВЫ РОЖАЛИ В ПЕРВЫЙ РАЗ?</p> | <p>Количество полных лет, со времени первых родов..... __ __</p> | |
| <p>СМ3. ЖИВУТ ЛИ С ВАМИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ КТО-НИБУДЬ ИЗ ВАШИХ РОДНЫХ СЫНОВЕЙ ИЛИ ДОЧЕРЕЙ?</p> | <p>Да..... 1 Нет..... 2</p> | <p>2⇒СМ5</p> |
| <p>СМ4. СКОЛЬКО ВАШИХ РОДНЫХ СЫНОВЕЙ ЖИВУТ С ВАМИ?</p> <p>СКОЛЬКО ВАШИХ РОДНЫХ ДОЧЕРЕЙ ЖИВУТ С ВАМИ?</p> | <p>Сыновья, живущие дома __ __ Дочери, живущие дома __ __</p> | |
| <p>СМ5. ЕСТЬ ЛИ У ВАС РОДНЫЕ ЖИВЫЕ СЫНОВЬЯ ИЛИ ДОЧЕРИ, КОТОРЫЕ ЖИВЫ, НО НЕ ЖИВУТ С ВАМИ?</p> | <p>Да..... 1 Нет..... 2</p> | <p>2⇒СМ7</p> |
| <p>СМ6. СКОЛЬКО ВАШИХ СЫНОВЕЙ ЖИВЫ, НО НЕ ЖИВУТ С ВАМИ?</p> <p>СКОЛЬКО ВАШИХ ДОЧЕРЕЙ ЖИВЫ, НО НЕ ЖИВУТ С ВАМИ?</p> | <p>Сыновья, живущие отдельно __ __ Дочери, живущие отдельно..... __ __</p> | |
| <p>СМ7. РОЖАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ МАЛЬЧИКА ИЛИ ДЕВОЧКУ, КОТОРЫЕ ПОТОМ УМЕРЛИ?</p> | <p>Да..... 1 Нет..... 2</p> | <p>2⇒СМ9</p> |
| <p>СМ7А. ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ ВАШЕГО РЕБЕНКА</p> | <p>Да..... 1 Нет..... 2</p> | |
| <p>СМ8. СКОЛЬКО МАЛЬЧИКОВ УМЕРЛО?</p> <p>СКОЛЬКО ДЕВОЧЕК УМЕРЛО?</p> | <p>Число умерших мальчиков..... __ __ Число умерших девочек __ __</p> | |
| <p>СМ9. Суммируйте ответы на вопросы СМ4, СМ6 и СМ8.</p> | <p>Всего..... __ __</p> | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>СМ10. ТОЛЬКО ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ УБЕДИТЬСЯ, ЧТО Я ТОЧНО ВСЕ ЗАПИСАЛА, В ВАШЕЙ ЖИЗНИ ВЫ РОЖАЛИ, (общее число) РАЗ. ЭТО ПРАВИЛЬНО?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ СМ11</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ⇒ ПРОВЕРЬТЕ ОТВЕТЫ И ВНЕСИТЕ ИСПРАВЛЕНИЯ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПЕРЕХОДИТЬ К ВОПРОСУ СМ11</p> | | |
| <p>СМ11. ИЗ ЭТИХ (общее число) РОДОВ, КОГДА ВЫ РОЖАЛИ В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ (ДАЖЕ ЕСЛИ РЕБЕНОК УМЕР)?</p> <p>Если день не известен, впишите '98' на месте записи дня.</p> | <p>Дата последних родов</p> <p>День/Месяц/Год __ __ / __ __ / __ __ __ __</p> | |
| <p>СМ12. Проверьте СМ11: Произошли ли последние роды в течение двух последних лет, а именно с (день и месяц интервью в 2003 году)</p> <p>Если ребенок умер, обратите особое внимание на вопросы про этого ребенка в следующем модуле.</p> <p><input type="checkbox"/> Не было родов в течение 2х лет, предшествующих опросу. ⇒ Переходите к МОДУЛЮ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ МА.</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды в течение 2х лет, предшествующих опросу. ⇒ Продолжите с СМ13</p> <p style="text-align: center;">Имя ребенка _____</p> | | |
| <p>СМ13. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ (имя), ВЫ ХОТЕЛИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ ТОГДА, ВЫ ХОТЕЛИ ПОДОЖДАТЬ ИЛИ ВЫ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?</p> | <p>Тогда..... 1</p> <p>Позже 2</p> <p>Не хотела забеременеть 3</p> | |

| МОДУЛЬ ПО ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНОЙ ПРИВИВКЕ | | ТТ |
|---|---|----------------------------------|
| Этот модуль заполняется на всех женщин, которые родили живого ребенка в течение двух лет, предшествующих дате опроса | | |
| ТТ1. ЕСТЬ ЛИ У ВАС КАРТА ИЛИ ДРУГОЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ПЕРЕЧИСЛЕНЫ ВАШИ ПРИВИВКИ <i>Если карта предъявлена, используйте ее, чтобы облегчить ответы на последующие вопросы.</i> | Да (карта предъявлена)..... 1 Нет (карта не предъявлена)..... 2 Нет 3 НЗ 8 | |
| ТТ2. ВО ВРЕМЯ ВАШЕЙ ПОСЛЕДНЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДЕЛАЛИ ЛИ ВАМ КАКУЮ-НИБУДЬ ПРИВИВКУ, ЧТОБЫ ПРЕДОХРАНИТЬ РЕБЕНКА ОТ КОНВУЛЬСИЙ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ ПРИВИВКУ, КОТОРАЯ ДЕЛАЕТСЯ В ВЕРХНЮЮ ЧАСТЬ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ИЛИ В ПЛЕЧО)? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | 2⇒ТТ5 8⇒ТТ5 |
| ТТ3. Если да: Сколько доз столбнячного анатоксина (сколько противостолбнячных прививок) было сделано вам во время вашей последней беременности? | Количество доз __ __ НЗ 98 | 98⇒ТТ5 |
| ТТ4. Сколько доз во время последней беременности было упомянуто в ответе на вопрос ТТ3? <input type="checkbox"/> По крайней мере, две прививки во время последней беременности. ⇒ Переходите к Следующему Модулю. <input type="checkbox"/> Менее двух инъекций пп во время последней беременности. ⇒ Переходите к ТТ5 | | |
| ТТ5. ДЕЛАЛИ ЛИ ВАМ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ ПРИВИВКУ (дополнительные вопросы) КОГДА-ЛИБО ПЕРЕД ВАШЕЙ ПОСЛЕДНЕЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | 2⇒СЛЕД. МОДУЛЬ 8⇒СЛЕД. МОДУЛЬ |
| ТТ6. Сколько РАЗ ВАМ ЕЁ ВВОДИЛИ? | Количество раз __ __ | |
| ТТ7. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВАМ ДЕЛАЛИ ПОСЛЕДНЮЮ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ ПРИВИВКУ ПЕРЕД ЭТОЙ ВАШЕЙ ПОСЛЕДНЕЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ? <i>Перейдите к следующему модулю только, если указан год прививки. В противном случае, продолжите с ТТ8.</i> | Месяц __ __ НЗ месяц 98 Год __ __ __ __ НЗ год 9998 | ⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ ↓ ТТ8 |
| ТТ8. Сколько ЛЕТ НАЗАД ВАМ ДЕЛАЛИ ПОСЛЕДНЮЮ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ ПРИВИВКУ ПЕРЕД ЭТОЙ ВАШЕЙ ПОСЛЕДНЕЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ? | Лет назад __ __ | |

| МОДУЛЬ ПО ЗДОРОВЬЮ МАТЕРЕЙ И НОВОРОЖДЕННЫХ | | MN |
|---|--|----------------|
| <p>Данный модуль заполняется на всех женщин, которые родили живого ребенка в течение двух лет, предшествовавших дате опроса.</p> <p>Проверьте Модуль Детской Смертности CM12 и далее запишите имя последнего ребенка _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка в последующих вопросах, где указано.</p> | | |
| <p>MN1. ПОЛУЧАЛИ ЛИ ВЫ ТАКУЮ ДОЗУ ВИТАМИНА А В ПЕРВЫЕ ДВА МЕСЯЦА ПОСЛЕ ПОСЛЕДНИХ РОДОВ [РОДЫ <i>имя</i>]?</p> <p><i>Покажите 200,000 IU капсул или раздаточное устройство.</i></p> | <p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ..... 8</p> | |
| <p>MN2. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ С ЦЕЛЬЮ ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ?</p> <p><i>Если да: К кому вы обращались? К кому-нибудь еще?</i></p> <p><i>Продолжайте задавать вопросы с тем, чтобы уточнить к кому обращалась женщина и обведите кружком всех упомянутых лиц.</i></p> | <p>Медицинский работник:</p> <p>Врач..... A</p> <p>Медсестра/акушерка..... B</p> <p>Помощник акушерки..... C</p> <p>Другое лицо</p> <p>Местная повивальная бабка..... F</p> <p>Общественный мед. работник..... G</p> <p>Родственница(к)/по(друг)а..... H</p> <p>Другие (уточните)..... X</p> <p>Никто..... Y</p> | Y⇒MN7 |
| <p>MN3. КАК ЧАСТЬ ВАШЕГО ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕЛАЛОСЬ ЛИ ВАМ ЧТО-ЛИБО ИЗ СЛЕДУЮЩЕГО, ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ, ОДИН РАЗ?</p> | <p>Да Нет</p> | |
| <p>MN3A. ВЗВЕШИВАЛИ ЛИ ВАС?</p> <p>MN3B. ИЗМЕРЯЛОСЬ ЛИ ВАШЕ КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ?</p> <p>MN3C. СДАВАЛИ ЛИ ВЫ АНАЛИЗ МОЧИ?</p> <p>MN3D. СДАВАЛИ ЛИ ВЫ АНАЛИЗ КРОВИ?</p> | <p>Вес..... 1 2</p> <p>Кровяное давление..... 1 2</p> <p>Анализ мочи..... 1 2</p> <p>Анализ крови..... 1 2</p> | |
| <p>MN4. ВО ВРЕМЯ КАКИХ-ЛИБО ПОСЕЩЕНИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОРОДОВОГО УХОДА, КО-НИБУДЬ ГОВОРИЛ С ВАМИ О СПИДЕ ИЛИ ВИЧ?</p> | <p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ..... 8</p> | |
| <p>MN5. Я НЕ ХОЧУ ЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ, НО БЫЛИ ЛИ ВЫ ПРОВЕРЕНЫ НА ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ СПИДА В РАМКАХ ВАШЕГО ДОРОДОВОГО УХОДА?</p> | <p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ..... 8</p> | 2⇒MN7 8⇒MN7 |
| <p>MN6. Я НЕ ХОЧУ ЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ, НО ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА?</p> | <p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ..... 8</p> | |
| <p>MN7. КТО ПОМОГАЛ ВАМ, КОГДА ВЫ РОЖАЛИ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО РЕБЕНКА (<i>имя</i>)? КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</p> <p><i>Продолжайте задавать вопросы, с тем, чтобы уточнить, кто помогал женщине при родах, и обведите кружком всех упомянутых лиц.</i></p> | <p>Медицинский работник:</p> <p>Врач..... A</p> <p>Мед. сестра/акушерка..... B</p> <p>Помощник акушерки..... C</p> <p>Другое лицо</p> <p>Местная повивальная бабка..... F</p> <p>Общественный мед. работник..... G</p> <p>Родственница(к)/по(друг)а..... H</p> <p>Другие (уточните)..... X</p> <p>Никто..... Y</p> | |

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| <p>MN8. ГДЕ ВЫ РОЖАЛИ (имя)?</p> <p><i>Если источник больница, медицинский центр, или клиника, запишите название учреждения на ниже отведенной линии. Спросите о виде учреждения и обведите соответствующий код.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название учреждения)</p> | <p>Дома У себя дома 11 Не у себя дома 12</p> <p>Государственный сектор Гос. больница.....21 Гос. клиника /мед.центр.....22 Гос. родильный дом.....23 Другое гос.учережд. (уточните) ____ 26</p> <p>Частный медицинский сектор Частная больница 31 Частная клиника 32 Частный родильный дом 33 Другое частное мед.учреждение (уточните)_____ 36</p> <p>Другие (уточните) _____ 96</p> | |
| <p>MN9 Когда (имя) РОДИЛСЯ(-АСЬ), ОН/А БЫЛ/А ОЧЕНЬ КРУПНЫМ(-ОЙ), БОЛЬШЕ ДРУГИХ ДЕТЕЙ, СРЕДНИХ РАЗМЕРОВ, МЕНЬШЕ, ДРУГИХ ДЕТЕЙ ИЛИ ОЧЕНЬ МАЛЕНЬКИМ(ОЙ)?</p> | <p>Очень крупный..... 1 Больше среднего..... 2 Средний 3 Меньше среднего 4 Очень маленький 5</p> <p>НЗ 9</p> | |
| <p>MN10. ВЗВЕШИВАЛИ ЛИ (имя) СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</p> | <p>Да..... 1 Нет 2</p> <p>НЗ 8</p> | <p>2⇒ MN12</p> <p>8⇒ MN12</p> |
| <p>MN11. СКОЛЬКО ВЕСИЛ(А) (имя)?</p> <p><i>Запишите вес из карты о развитии ребенка, если она имеется в наличии.</i></p> | <p>Из карты1 (килограммов) __ . __ __ __</p> <p>По памяти ...2 (килограммов) __ . __ __ __</p> <p>НЗ 99998</p> | |
| <p>MN12. ВЫ КОГДА-ЛИБО КОРМИЛИ ГРУДЬЮ? (имя)?</p> | <p>Да..... 1 Нет 2</p> | <p>2⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ</p> |
| <p>MN13. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ВЫ КОРМИЛИ (имя) ЕГО/ЕЕ ГРУДЬЮ В ПЕРВЫЙ РАЗ?</p> <p><i>Если менее 1 часа, запишите '00' часов. Если менее 24 часов, запишите кол-во часов. В другом случае, запишите дни.</i></p> | <p>Сразу 000</p> <p>Часов 1 __ __ или Дней..... 2 __ __</p> <p>Не знает/не помнит 998</p> | |

| МОДУЛЬ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ | | МА |
|---|---|----------------|
| МА1. Вы сейчас замужем или живете с женщиной в неофициальном браке? | Да, сейчас замужем 1 Да, живу с женщиной 2 Нет, не состою в союзе 3 | 3⇒МА3 |
| МА2. Сколько лет исполнилось вашему мужу/ПАРТНЕРУ в его последний день РОЖДЕНИЯ? | Возраст в годах __ __ НЗ 98 | |
| МА2А. Кроме Вас, если у Вашего мужа/ПАРТНЕРА другие жены? | Да 1 Нет 2 НЗ 98 | 2⇒МА5 |
| МА2В. Сколько у него других жен? | Количество __ __ НЗ 98 | ⇒МА5 98⇒МА5 |
| МА3. Вы когда-нибудь были замужем или жили с женщиной в неофициальном браке? | Да, была замужем 1 Да, раньше жила с женщиной 2 Нет 3 | ⇒СЛЕД. МОДУЛЬ |
| МА4. Каково Ваше семейное положение на данный момент: Вы вдова, разведены, или живете отдельно? | Вдова 1 В разводе 2 Живу отдельно 3 | |
| МА5. Вы были замужем или проживали с женщиной только один раз или более одного раза? | Только один раз 1 Более одного раза 2 | |
| МА6. В каком месяце и году Вы <u>ВПЕРВЫЕ</u> вышли ЗАМУЖ или начали жить с женщиной в неофициальном браке? | Месяц __ __ НЗ месяц 98 Год __ __ __ __ НЗ год 9998 | |
| МА7. Проверьте МА6: <input type="checkbox"/> Месяц и год брака/союза известны? ⇒ Перейдите к Следующему Модулю СР <input type="checkbox"/> Или месяц, или год брака/союза не известны? ⇒ Продолжите с МА8 | | |
| МА8. Сколько лет Вам было, когда Вы начали жить с ВАШИМ МУЖЕМ/ПАРТНЕРОМ? | Возраст в годах __ __ | |

| КОНТРАЦЕПЦИЯ И НЕОБХОДИМОСТЬ В КОНТРАЦЕПЦИИ | | СР |
|---|---|--|
| <p>СР1. Я ХОЧУ СМЕНИТЬ ТЕМУ. Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ДРУГОМ ПРЕДМЕТЕ – ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ И ВАШЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ЗДОРОВЬЕ.</p> <p>ВЫ СЕЙЧАС БЕРЕМЕННЫ?</p> | <p>Да, сейчас беременна..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>Не уверена или НЗ..... 8</p> | <p>2⇒СР1в</p> <p>8⇒СР1в</p> |
| <p>СР1а. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ, ВЫ ХОТЕЛИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ ТОГДА, ВЫ ХОТЕЛИ ПОДОЖДАТЬ И ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ ПОЗЖЕ ИЛИ ВЫ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?</p> | <p>Тогда..... 1</p> <p>Позже 2</p> <p>Не хотела иметь детей 3</p> | <p>1⇒СР4в</p> <p>2⇒СР4в</p> <p>3⇒СР4в</p> |
| <p>СР1в. ЕСЛИ БЫ ВЫ И ВАШ ПАРТНЕР ЗАХОТЕЛИ РЕБЕНКА, СМОГЛИ БЫ ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?</p> | <p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p> | |
| <p>СР2. НЕКОТОРЫЕ ЛЮДИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ, ЧТОБЫ ОТСРОЧИТЬ ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ. ДЕЛАЕТЕ ЛИ ВЫ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЧТО-ЛИБО ИЛИ ИСПОЛЬЗУЕТЕ КАКОЙ-ЛИБО МЕТОД, С ТЕМ, ЧТОБЫ ОТСРОЧИТЬ ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ?</p> | <p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> | <p>2⇒СР4а</p> |
| <p>СР3. КАКОЙ МЕТОД ВЫ ИСПОЛЬЗУЕТЕ?</p> <p><i>Не подсказывайте. Если упомянуты несколько методов, обведите кружком каждый из них.</i></p> | <p>Стерилизация женщин..... А</p> <p>Стерилизация мужчин В</p> <p>Таблетки..... С</p> <p>Внутриматочные спирали..... D</p> <p>Инъекции..... Е</p> <p>Имплантанты F</p> <p>Презервативы..... G</p> <p>Женский презерватив H</p> <p>Диафрагма I</p> <p>Пена/желе J</p> <p>Метод лактационной аменореи K</p> <p>Периодическое воздержание L</p> <p>Прерванный половой акт..... M</p> <p>Другое (уточните)..... X</p> | |
| <p>СР4а. ТЕПЕРЬ Я БЫ ХОТЕЛА ЗАДАТЬ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О БУДУЩЕМ. ВЫ БЫ ХОТЕЛИ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА, ИЛИ ВЫ БЫ ПРЕДПОЧЛИ НЕ ИМЕТЬ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?</p> <p><i>Если беременна в данный момент: КРОМЕ РЕБЕНКА, КОТОРЫМ ВЫ БЕРЕМЕННЫ, ВЫ БЫ ХОТЕЛИ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА, ИЛИ ВЫ БЫ ПРЕДПОЧЛИ НЕ ИМЕТЬ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?</i></p> | <p>Иметь (другого) ребенка..... 1</p> <p>Больше нет, ни одного..... 2</p> <p>Не может забеременеть 3</p> <p>Не уверена/не знаю 8</p> | <p>2⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ</p> <p>3⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ</p> <p>8⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ</p> |
| <p>СР4с. КАК ДОЛГО ВЫ БЫ ХОТЕЛИ ПОДОЖДАТЬ ДО РОЖДЕНИЯ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА?</p> | <p>Месяцев 1 ____</p> <p>Лет 2 ____</p> <p>Скоро/сейчас 993</p> <p>Не может забеременеть 994</p> <p>После замужества 995</p> <p>Другое..... 996</p> <p>Не знаю 998</p> | |

| ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ | | DV |
|--|------------------------------|-----------------|
| DV1. ИНОГДА МУЖ БЫВАЕТ РАЗДРАЖЕН ИЛИ РАЗОЗЛЕН ПОСТУПКАМИ. СВОЕЙ ЖЕНЫ. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ВПРАВЕ ЛИ ОН УДАРИТЬ ИЛИ ПОБИТЬ ЖЕНУ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ: | | |
| DV1A. ЕСЛИ ОНА ВЫХОДИТ ИЗ ДОМА, НЕ СКАЗАВ ЕМУ? | Выходит б/предупреждения ... | Да 1 Нет 2 НЗ 8 |
| DV1B. ЕСЛИ ОНА ПРЕНЕБРЕЖИТЕЛЬНО ОТНОСИТСЯ К ДЕТАМ? | Пренебрегает детьми | 1 2 8 |
| DV1C. ЕСЛИ ОНА ПРОТИВОРЕЧИТ ЕМУ? | Противоречит | 1 2 8 |
| DV1D. ЕСЛИ ОНА ОТКАЗЫВАЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ С НИМ СЕКСОМ ? | Отказывает в сексе..... | 1 2 8 |
| DV1E. ЕСЛИ У НЕЕ ПРИГОРАЕТ ЕДА? | Пригорает еда..... | 1 2 8 |

| МОДУЛЬ СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ | | SB |
|--|--|-----------------|
| ПРОВЕРЬТЕ НА ПРИСУТСТВИЕ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ. ПЕРЕД ПРОДОЛЖЕНИЕМ, УДОСТОВЕРЬТЕСЬ В УЕДИНЕНИИ. | | |
| SB0. Проверьте WM9: Возраст респондента находится между 15 и 24 годами? | | |
| <input type="checkbox"/> Возраст 25-49 лет. ⇒ Перейдите к Следующему Модулю. <input type="checkbox"/> Возраст 15-24. ⇒ Продолжите с SB1 | | |
| SB1. ТЕПЕРЬ Я ХОТЕЛА БЫ ЗАДАТЬ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ ПРО ВАШУ СЕКСУАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ, ЧТОБЫ ЛУЧШЕ ПОНЯТЬ НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ. ВАШИ ОТВЕТЫ ОСТАНУТСЯ В СТРОГОЙ ТАЙНЕ. СКОЛЬКО ВАМ БЫЛО ЛЕТ, КОГДА ВЫ ВПЕРВЫЕ СОВЕРШИЛИ ПОЛОВОЙ АКТ (ЕСЛИ КОГДА-ЛИБО СОВЕРШАЛИ ЕГО)? | Никогда не имела секс.отношений 00 Возраст в годах __ __ Первый раз, когда начала жить с (первым) мужем/партнером 95 | 00⇒след. модуль |
| SB2. КОГДА ВЫ СОВЕРШИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ПОЛОВОЙ АКТ? <i>Запишите 'лет назад', если последний половой акт был один или более одного года назад Если ответ 12 месяцев или более, ответ должен быть записан в годах.</i> | Дней назад 1 __ __ Недель назад..... 2 __ __ Месяцев назад..... 3 __ __ Лет назад 4 __ __ | 4⇒ след. модуль |
| SB3. ВО ВРЕМЯ ПОСЛЕДНЕГО ПОЛОВОГО КОНТАКТА ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ? | Да..... 1 Нет 2 | |
| SB4. КАКИЕ У ВАС ОТНОШЕНИЯ С МУЖЧИНОЙ, С КОТОРЫМ ВЫ СОВЕРШИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ПОЛОВОЙ КОНТАКТ? <i>Если мужчина 'интимный друг' или 'жених' спросите:</i> ЖИЛИ ЛИ ВЫ ВМЕСТЕ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ БРАКЕ? <i>Если 'да', обведите 1 .Если 'нет', обведите 2.</i> | Супруг / совм.прожив.партнер 1 Мужчина-интимный друг / жених 2 Другой друг 3 Случайный знакомый..... 4 Другое (уточните) 6 | 1⇒SB6 |
| SB5. СКОЛЬКО ЛЕТ ЭТОМУ ЧЕЛОВЕКУ? <i>Если ответ НЗ, спросите снова:</i> СКОЛЬКО ПРИМЕРНО ЛЕТ ЭТОМУ ПАРТНЕРУ? | Возраст сексуального партнера..... __ __ НЗ 98 | |

| | | |
|---|--|-----------------|
| SB6. Был ли у Вас половой контакт с кем-либо еще в течение последних 12 месяцев? | Да..... 1 Нет 2 | 2⇒ след. модуль |
| SB7. Во время последнего полового контакта с этим (другим) человеком использовался ли презерватив? | Да..... 1 Нет 2 | |
| SB8. Какие у Вас отношения с этим мужчиной? <i>Если мужчина 'интимный друг' или 'жених' спросите:</i> Жили ли Вы вместе как будто замужем во время последнего полового контакта? <i>Если 'да', обведите 1. Если 'нет', обведите 2.</i> | Супруг / совм.прожив.партнер 1 Мужчина-интимный друг / жених 2 Другой друг 3 Случайный знакомый 4 Другое (<i>уточните</i>) | 1⇒SB10 |
| SB9. Сколько лет этому человеку? <i>Если ответ НЗ, спросите снова:</i> Сколько примерно лет этому партнеру? | Возраст сексуального партнера..... __ __ НЗ 98 | |
| SB10. Помимо этих двух мужчин, были ли у Вас половые отношения с кем-либо за последние 12 месяцев? | Да..... 1 Нет 2 | 2⇒ след. модуль |
| SB11. В целом, со сколькими различными мужчинами, у Вас были половые отношения за последние 12 месяцев? | Количество партнеров __ __ | |

| МОДУЛЬ ПО ВИЧ/СПИДУ | | НА |
|--|---|-----------------|
| НА1. ТЕПЕРЬ Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ДРУГОМ. Слышали ли вы когда-нибудь о вирусе иммунодефицита вич или о болезни, которая называется СПИД? | Да..... 1 Нет 2 | 2⇒ след. модуль |
| НА2. Можно ли защитить себя от этой болезни, если у вас только один неинфицированный сексуальный партнер, который тоже не имеет других партнеров? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА3. Как вы думаете, можно ли заразиться СПИДОМ в результате воздействия сверхъестественных сил? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА4. Можно ли предохранить себя от вируса СПИДА, правильно используя презервативы при каждом половом контакте? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА5. Можно ли заразиться СПИДОМ от укуса комара? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА6. Можно ли защититься от вируса СПИДА, совсем не имея половых контактов? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА7. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДА, делясь едой с человеком, больным СПИДОМ? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА7А. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДА через инъекции иглой, которая до этого использовалась кем-либо? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА8. Возможно ли, чтобы человек, который выглядит здоровым, был бы заражен вирусом СПИДА? | Да..... 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| НА9. МОЖЕТ ЛИ ВИРУС СПИДА ПЕРЕДАВАТЬСЯ ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ? | | |
| НА9А. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ? | Да Нет НЗ Во время беременности 1 2 8 | |
| НА9В. ВО ВРЕМЯ РОДОВ? | Да Нет НЗ Во время родов 1 2 8 | |
| НА9С. ВО ВРЕМЯ КОРМЛ. ГРУДНЫМ МОЛОКОМ? | Да Нет НЗ Через грудное молоко..... 1 2 8 | |
| НА10. Если учительница заражена вирусом СПИДА, но не больна этой болезнью, можно ли разрешить ей продолжать работать в школе? | Да..... 1 Нет 2 НЗ/не уверена/зависит от обст-в 8 | |
| НА11. Если бы вы знали о болезни СПИДОМ или заражении вирусом продавца пищевых продуктов, покупали ли бы вы свежие овощи у него/нее? | Да..... 1 Нет 2 НЗ/не уверена/зависит от обст-в 8 | |
| НА12. Если бы член вашей семьи заразился вирусом СПИДА, хотели бы вы держать это в секрете? | Да..... 1 Нет 2 НЗ/не уверена/зависит от обст-в 8 | |
| НА13. Если бы член вашей семьи болел вирусом СПИДА хотели бы вы ухаживать за ним/ней у себя дома? | Да..... 1 Нет 2 НЗ/не уверена/зависит от обст-в 8 | |

| | | |
|---|--|---|
| HA14. Проверьте MN5: Проверялась на заражение вирусом СПИДа в рамках дородового ухода? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Перейдите к HA18A <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Продолжите с HA15 | | |
| HA15. Я НЕ ХОЧУ ЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТ, НО ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ПРОХОДИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ВИРУСА СПИДА? | Да..... 1 Нет..... 2 | 2⇒HA18 |
| HA16. Я НЕ ХОЧУ ЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТ, НО БЫЛ ЛИ ВАМ СООБЩЕН РЕЗУЛЬТАТ ПРОВЕРКИ? | Да..... 1 Нет..... 2 | |
| HA17. ВЫ ПОПРОСИЛИ ПРОЙТИ ТЕСТ, ЕГО ВАМ ПРЕДЛОЖИЛИ, И ВЫ СОГЛАСИЛИСЬ, ИЛИ ТЕСТ БЫЛ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ? | Попросил(а) тест 1 Был предложен и соглас. 2 Обязателен 3 | 1⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ 2⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ 3⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ |
| HA18. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ВАМ ИЗВЕСТНО КАКОЕ-ЛИБО МЕСТО, ГДЕ МОЖНО ПРОВЕРИТЬСЯ НА НАЛИЧИЕ ВИРУСА СПИДА? | Да..... 1 Нет..... 2 | |
| HA18A. Если проверялась на наличие вируса СПИДа во время дородового ухода? ПОМИМО МЕСТА ДОРОДОВОГО УХОДА, ВАМ ИЗВЕСТНО КАКОЕ-ЛИБО МЕСТО, ГДЕ МОЖНО ПРОВЕРИТЬСЯ НА НАЛИЧИЕ ВИРУСА СПИДА? | Да..... 1 Нет..... 2 | |

Следуйте инструкциям в Гиде для интервьюеров.