

Приложение F1. Вопросник домохозяйства



ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА
МИКО в Кыргызской Республике

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ		НН
НН1. Номер кластера: _____	НН2. Номер домохозяйства: _____	
НН3. Имя и номер интервьюера: Имя _____	НН4. Имя и номер руководителя: Имя _____	
НН5. День/месяц/год проведения опроса: ____ / ____ / 2014	НН7. Область: БАТКЕНСКАЯ 1 ДЖАЛАЛ-АБАДСКАЯ 2 ИССЫК-КУЛЬСКАЯ 3 НАРЫНСКАЯ 4 ОШСКАЯ 5 ТАЛАССКАЯ 6 ЧУЙСКАЯ 7 Г. БИШКЕК 8 Г. ОШ 9	
НН6. Местность: Городская 1 Сельская 2		
<p>Мы представляем Национальный статистический комитет Кыргызской Республики. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на эти темы. Опрос займет около 20 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. Могу я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, согласие получено. ⇨ Переходите к НН18, запишите время и начинайте опрос.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, согласие не получено. ⇨ Обведите «04» в НН9. Обсудите этот результат с руководителем.</p>		
НН9. Результат опроса домохозяйства: <div style="margin-top: 5px;"> Проведен 01 Отсутствие членов домохозяйства или лиц, могущих принять участие в опросе, во время посещения 02 Отсутствие всех членов домохозяйства в течение длительного периода 03 Отказ от участия в опросе 04 Пустующее жилище/нежилое помещение 05 Жилище разрушено 06 Жилище не обнаружено 07 Другое (указать) 96 </div>		
После заполнения этого вопросника введите следующую информацию:		
НН10. Респондент, ответивший на вопросник: Имя _____		
НН11. Общее число членов домохозяйства: _____		
НН12. Число женщин в возрасте 15–49 лет: _____		
НН14. Число детей в возрасте до 5 лет: _____		
НН16. Полевой редактор (имя и номер): Имя _____		
После заполнения всех вопросников, относящихся к этому домохозяйству, введите следующую информацию:		
НН13. Число заполненных вопросников для женщин: _____		
НН15. Число заполненных вопросников о детях до 5 лет: _____		
НН17. Имя и номер главного оператора по вводу данных: _____ Имя _____		

НН18. Запишите время.

Часы: ____ Минуты: ____

ОПИСЬ ДОМОХОЗЯЙСТВА

ДЛЯ НАЧАЛА НАЗОВИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ИМЕНА ВСЕХ ЛИЦ, КОТОРЫЕ ОБЫЧНО ЗДЕСЬ ПРОЖИВАЮТ, НАЧИНАЯ С ГЛАВЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА.
Впишите имя главы домохозяйства в строку 01. Укажите имена всех членов домохозяйства (HL2), степень их родства с главой домохозяйства (HL3) и их пол (HL4).
Затем спросите: ПРОЖИВАЮТ ЛИ ЗДЕСЬ ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ ЛИЦА, ДАЖЕ ЕСЛИ ИХ СЕЙЧАС НЕТ ДОМА?
Если да, внесите сведения о них в HL2–HL4. Затем задавайте вопросы, начиная с HL5, в отношении каждого отдельного человека.
Если все строки Описи домохозяйства оказались заполненными, используйте дополнительный бланк вопросника.

HL1.		HL2.	HL3.	HL4.	HL5.		HL6.	HL7.	HL7B.	HL11.	HL12.	HL12A.	HL13.	HL14.	HL14A.	HL15.	Для детей 0–14 лет
Но мер строки	Имя	Степень родства (имя) с главой домохозяйства	(Имя) мужского или женского пола?	Сколько лет(имя)?	Дата рождения (имя)	Обведите номер строки, если возраст 95 лет или более, проставьте «95».	Обведите номер строки, если возраст женщины 15–49 лет.	Родная мать(имя) жива?	Родная мать(имя) проживает в этом домохозяйстве?	Родная мать(имя) проживает в этом домохозяйстве?	Родная мать(имя) проживает в этом домохозяйстве?	Родной отец(имя) проживает в этом домохозяйстве?	Родной отец(имя) проживает в этом домохозяйстве?	Родной отец(имя) проживает в этом домохозяйстве?	Где проживает родной отец(имя)?	Впишите номер строки матери из HL12, если указан.	Для детей 0–14 лет
Строка	Имя	Родство*	М	Ж	Месяц	Год	Возраст	15–49	0–4	Д	Н	НЗ	Мать	ДННЗ	Отец	ДННЗ	Мать
01		01	1	2	—	—	—	01	01	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
02		—	1	2	—	—	—	02	02	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
03		—	1	2	—	—	—	03	03	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
04		—	1	2	—	—	—	04	04	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
05		—	1	2	—	—	—	05	05	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
06		—	1	2	—	—	—	06	06	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
07		—	1	2	—	—	—	07	07	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
08		—	1	2	—	—	—	08	08	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
09		—	1	2	—	—	—	09	09	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
10		—	1	2	—	—	—	10	10	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
11		—	1	2	—	—	—	11	11	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—
12		—	1	2	—	—	—	12	12	1	2	8	—	—	1 2 3 8	1 2 8	—

				Для женщин 15–49 лет	Для детей 0–4 лет	Для детей 0–17 лет						Для детей 0–14 лет		
HL1. Номер строки	HL2. Имя	HL3. Степень родства (или) с главой домохозяйства	HL4. (Имя) мужского или женского пола?	HL5. Дата рождения (или)	HL6. Сколько лет (или)?	HL7. Обведите номер строки, если возраст ребенка 0–4 года.	HL7B. Обведите номер строки, если возраст ребенка 0–4 года.	HL11. Родная мать (или) жива?	HL12. Родная мать (или) проживает в этом домохозяйстве?	HL12A. Где проживает родная мать (или)?	HL13. Родной отец (или) жив?	HL14. Родной отец (или) проживает в этом домохозяйстве?	HL14A. Где проживает родной отец (или)?	HL15. Впишите номер строки матери из HL12, если указан.
			1 Мужч. 2 Женщ.	98 НЗ 9998 НЗ	Укажите возраст (полных лет). Если возраст – 95 лет или более, проставьте «95».			1 Да 2 Нет HL13 8 НЗ HL13	Если «Да» впишите номер строки матери и переходите к HL13. Если «Нет» впишите «00».	1 В другом домохозяйстве в Кыргызстане 2 В спец. учреждении в Кыргызстане 3 За рубежом 8 НЗ	1 Да 2 Нет HL15 8 НЗ HL15	Если «Да» впишите номер строки отца и переходите к HL15. Если «Нет» впишите «00».	1 В другом домохозяйстве в Кыргызстане 2 В спец. учреждении в Кыргызстане 3 За рубежом 8 НЗ	Если HL12 пусто или «00», спросите: КТО ОСНОВНОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ УХОД ЗА (или)?
Строка	Имя	Родство*	М Ж	Месяц	Возраст	15–49	0–4	Д ННЗ	Мать	1 2 3 8	ДННЗ	Отец	1 2 3 8	Мать
13			1 2			13	13	1 2 8		1 2 3 8	1 2 8		1 2 3 8	
14			1 2			14	14	1 2 8		1 2 3 8	1 2 8		1 2 3 8	
15			1 2			15	15	1 2 8		1 2 3 8	1 2 8		1 2 3 8	

Если использовался дополнительный бланк вопросника, сделайте отметку здесь: ☐

Распросите респондента о других членах домохозяйства. В частности, распросите его/ее о грудных или маленьких детях, не внесенных в список, и других лицах, которые могут не являться членами этой семьи (например, прислуге, друзьях), но обычно проживают в этом домохозяйстве. Внесите имена дополнительных членов в опись домохозяйства и заполните ее соответствующим образом.

Далее в отношении каждой женщины в возрасте 15–49 лет укажите имя, номер строки и другие идентификационные данные в информационной панели отдельного Индивидуального вопросника для женщин. Вопросника о детях в возрасте до 5 лет укажите имя, номер строки, А ТАКЖЕ номер строки его матери или лица, осуществляющего за ним уход, в информационной панели отдельного вопросника о детях в возрасте до 5 лет.

Теперь у вас должно быть по одному отдельному вопроснику на каждую отвечающую критерию женщину и каждого ребенка в возрасте до пяти лет, проживающих в этом домохозяйстве.

* Коды для HL3: Степень родства с главой домохозяйства:	01 Глава домохозяйства 02 Супруг(а)/сожитель(ница) 03 Сын/дочь	04 Зять/невестка 05 Внук/внучка 06 Родитель	07 Тестя/теща/свекор/свекровь 08 Брат/сестра 09 Брат/сестра мужа/жены	10 Дядя/тетя 11 Племянник(ца) 12 Другой родственник	13 Усыновленный/приемный ребенок/пасынок/падчерица 14 Прислуга (совместно проживающее лицо)	96 Другое (неродственный) 98 НЗ
--	--	---	---	---	--	------------------------------------

ОБРАЗОВАНИЕ			Члены домохозяйства: 5 лет и старше				Члены домохозяйства: в возрасте 5–24 лет				ED
ED1. №	ED2. Имя и возраст Переписать из HL2 и HL6	ED3. Посещал (А) ли (или) когда- либо учебное заведение или дошкольное учреждение?	ED4A. Какой уровень образования (или) получает/ получал(а) последним?	ED4B. Какой класс/курс окончил(а) (или) на этом уровне?	ED5. В ТЕКУЩЕМ, Т. Е.2013–2014, УЧЕБНОМ ГОДУ ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (или) В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ТО УЧЕБНОЕ ВРЕМЕНИ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?	ED6. В ТЕКУЩЕМ 2013–2014 УЧЕБНОМ ГОДУ КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧАЕТ/ПОЛУЧАЛ(А) И КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЕТ/ПОСЕЩАЛ(А) (или)?	ED7. ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (или) В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ТО ВРЕМЕНИ В ПРЕДЫДУЩЕМ, Т. Е. 2012– 2013, УЧЕБНОМ ГОДУ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?	ED8. В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО УЧЕБНОГО ГОДА КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧАЛ(А) И КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЛ(А) (или)?			
Строк	Имя	Возраст	Да	Нет	Уровень	Класс/курс	Да	Нет	НЗ	Уровень	Класс/курс
01		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
02		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
03		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
04		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
05		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
06		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
07		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
08		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
09		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
10		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
11		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
12		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
13		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
14		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —
15		— — —	1	2	012 3 4 5 6 8	— — —	1	2	8	012 3 4 5 6 8	— — —

Уровни:
0 Дошкольное
1 Начальное
2 Неп.среднее
3 Пол.среднее
4 Проф.начал
5 Проф. сред
6 Высшее
8 НЗ

Если
уровень = 0, то к
след. строке

Уровни:
0 Дошкольное
1 Начальное
2 Неп.среднее
3 Пол.среднее
4 Проф.начал
5 Проф. сред
6 Высшее
8 НЗ

Если уровень = 0,
то к ED7

Класс/курс:
98 НЗ

Если еще не
окончил(а)
первый
класс/курс на
этом уровне,
впишите «00»

Класс/курс:
98 НЗ

ВЫБОР РЕБЕНКА ДЛЯ ОПРОСА ПО ДЕТСКОМУ ТРУДУ/ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЮ ДЕТЕЙ					SL																																																																																																
SL1. Проверьте HL6 в Описи домохозяйства и впишите общее число детей в возрасте 1–17 лет.				Общее число																																																																																																	
SL2. Проверьте число детей в возрасте 1–17 лет в SL1:																																																																																																					
<input type="checkbox"/> Ноль. ⇒ Переходите к модулю ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОМОХОЗЯЙСТВА.																																																																																																					
<input type="checkbox"/> Один. ⇒ Переходите к SL9 и запишите порядковый номер «1», проставьте номер строки, имя и возраст ребенка.																																																																																																					
<input type="checkbox"/> Два и более. ⇒ Переходите к SL2A.																																																																																																					
SL2A. Перечислите всех детей в возрасте 1–17 лет в том же порядке, в каком они перечислены в Описи домохозяйства. Не перечисляйте других членов домохозяйства, возраст которых не составляет 1–17 лет. Проставьте номер строки, имя, пол и возраст каждого ребенка.																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">SL3. Порядковый номер</th> <th style="width: 10%;">SL4. Номер строки из HL1</th> <th style="width: 20%;">SL5. Имя из HL2</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">SL6. Пол из HL4</th> <th style="width: 15%;">SL7. Возраст из HL6</th> </tr> <tr> <th>Порядковый №</th> <th>Строка</th> <th>Имя</th> <th>М</th> <th>Ж</th> <th>Возраст</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>2</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>3</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>4</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>5</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>6</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>7</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> <tr><td>8</td><td>— —</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>— —</td></tr> </tbody> </table>							SL3. Порядковый номер	SL4. Номер строки из HL1	SL5. Имя из HL2	SL6. Пол из HL4		SL7. Возраст из HL6	Порядковый №	Строка	Имя	М	Ж	Возраст	1	— —		1	2	— —	2	— —		1	2	— —	3	— —		1	2	— —	4	— —		1	2	— —	5	— —		1	2	— —	6	— —		1	2	— —	7	— —		1	2	— —	8	— —		1	2	— —																																			
SL3. Порядковый номер	SL4. Номер строки из HL1	SL5. Имя из HL2	SL6. Пол из HL4		SL7. Возраст из HL6																																																																																																
Порядковый №	Строка	Имя	М	Ж	Возраст																																																																																																
1	— —		1	2	— —																																																																																																
2	— —		1	2	— —																																																																																																
3	— —		1	2	— —																																																																																																
4	— —		1	2	— —																																																																																																
5	— —		1	2	— —																																																																																																
6	— —		1	2	— —																																																																																																
7	— —		1	2	— —																																																																																																
8	— —		1	2	— —																																																																																																
SL8. Обратитесь к титульной странице настоящего вопросника и найдите последнюю цифру в номере домохозяйства (HH2). Это номер строки, к которому вы должны перейти в нижеследующей таблице.																																																																																																					
Проверьте общее число отвечающих критериям детей в возрасте 1–17 лет в SL1 выше. Найдите столбец с такой цифрой в нижеследующей таблице.																																																																																																					
Найдите ячейку, в которой эта строка пересекается с этим столбцом, и обведите номер, занесенный в эту ячейку. Это и является порядковым номером выбранного ребенка (SL3).																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Последняя цифра в номере домохозяйства (из HH2)</th> <th colspan="7">Общее число отвечающих критериям детей в этом домохозяйстве (из SL1)</th> </tr> <tr> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8+</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>6</td><td>5</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>7</td><td>6</td></tr> <tr><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>7</td></tr> <tr><td>4</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>3</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>4</td><td>2</td></tr> <tr><td>7</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>1</td><td>5</td><td>3</td></tr> <tr><td>8</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td></tr> <tr><td>9</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>7</td><td>5</td></tr> </tbody> </table>							Последняя цифра в номере домохозяйства (из HH2)	Общее число отвечающих критериям детей в этом домохозяйстве (из SL1)							2	3	4	5	6	7	8+	0	2	2	4	3	6	5	4	1	1	3	1	4	1	6	5	2	2	1	2	5	2	7	6	3	1	2	3	1	3	1	7	4	2	3	4	2	4	2	8	5	1	1	1	3	5	3	1	6	2	2	2	4	6	4	2	7	1	3	3	5	1	5	3	8	2	1	4	1	2	6	4	9	1	2	1	2	3	7	5
Последняя цифра в номере домохозяйства (из HH2)	Общее число отвечающих критериям детей в этом домохозяйстве (из SL1)																																																																																																				
	2	3	4	5	6	7	8+																																																																																														
0	2	2	4	3	6	5	4																																																																																														
1	1	3	1	4	1	6	5																																																																																														
2	2	1	2	5	2	7	6																																																																																														
3	1	2	3	1	3	1	7																																																																																														
4	2	3	4	2	4	2	8																																																																																														
5	1	1	1	3	5	3	1																																																																																														
6	2	2	2	4	6	4	2																																																																																														
7	1	3	3	5	1	5	3																																																																																														
8	2	1	4	1	2	6	4																																																																																														
9	1	2	1	2	3	7	5																																																																																														
SL9. Запишите порядковый номер (SL3), номер строки (SL4), имя (SL5) и возраст (SL7) выбранного ребенка.				Порядковый номер																																																																																																	
				Номер строки																																																																																																	
				Имя																																																																																																	
				Возраст																																																																																																	

ДЕТСКИЙ ТРУД		CL
CL1. Проверьте возраст выбранного ребенка из SL9: <input type="checkbox"/> 1–4 года. ⇨ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> 5–17 лет. ⇨ Переходите к CL2.		
CL2. А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ О РАБОТЕ, КОТОРУЮ, ВОЗМОЖНО, ВЫПОЛНЯЮТ ДЕТИ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ. С ПРОШЛОЙ(ОГО) (сегодняшний день недели) выполнял(А) ли (имя) КАКИЕ-ЛИБО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПУСТЬ ДАЖЕ В ТЕЧЕНИЕ ЛИШЬ ОДНОГО ЧАСА? [А] Выполнял(А) ли (имя) КАКУЮ-ЛИБО РАБОТУ И ОКАЗЫВАЛ(А) ли КАКУЮ-ЛИБО ПОМОЩЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО НА УЧАСТКЕ/СЕМЕЙНОЙ ФЕРМЕ/В ОГОРОДЕ И УХАЖИВАЛ(А) ли ЗА ЖИВОТНЫМИ? ПРИМЕРЫ: ВЫРАЩИВАНИЕ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ПРОДУКЦИИ, СБОР УРОЖАЯ, КОРМЛЕНИЕ, ВЫПАС, ДОЙКА. [В] ОКАЗЫВАЛ (А) ли (имя) ПЛАТНУЮ ИЛИ БЕСПЛАТНУЮ ПОМОЩЬ СЕМЕЙНОМУ ПРЕДПРИЯТИЮ ИЛИ ПРЕДПРИЯТИЮ РОДСТВЕННИКОВ И ВЕЛ(А) ли СВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ? [С] ИЗГОТАВЛИВАЛ (А) И ПРОДАВАЛ(А) ли (имя) ТОВАРЫ, ИЗДЕЛИЯ РУЧНОЙ РАБОТЫ, ОДЕЖДУ, ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ ИЛИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННУЮ ПРОДУКЦИЮ? [D] С ПРОШЛОЙ(ОГО) (сегодняшний день недели) выполнял (А) ли (имя) КАКОЙ-ЛИБО ДРУГОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА ПЛАТУ В ДЕНЕЖНОЙ ИЛИ НАТУРАЛЬНОЙ ФОРМЕ, ПУСТЬ ДАЖЕ В ТЕЧЕНИЕ ЛИШЬ ОДНОГО ЧАСА? В случае ответа «Нет» спросите следующее: УКАЖИТЕ ЛЮБОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (имя), ВЫПОЛНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ПОСТОЯННОГО ИЛИ ВРЕМЕННОГО РАБОТНИКА, САМОНАЯТНОГО ЛИЦА ИЛИ РАБОТОДАТЕЛЯ; ИЛИ В КАЧЕСТВЕ БЕЗВОЗМЕЗДНО РАБОТАЮЩЕГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, ОКАЗЫВАЮЩЕГО ПОМОЩЬ НА СЕМЕЙНОМ ПРЕДПРИЯТИИ ИЛИ ФЕРМЕ.	<div style="text-align: right;">Да Нет</div> Работал (а) на участке / ферме / в огороде / ухаживал (а) за животными..... 1 2 Помогал (а) семейному предприятию / предприятию родственника (цы) / вел (а) свое предприятие 1 2 Изготовление / продажа товаров / изделий ручной работы / одежды / продуктов питания или сельскохозяйственной продукции 1 2 Любой другой вид деятельности 1 2	
CL3. Проверьте CL2, пункты А–D. <input type="checkbox"/> Как минимум один ответ «Да». ⇨ Переходите к CL4. <input type="checkbox"/> Все ответы – «Нет». ⇨ Переходите к CL8.		
CL4. С ПРОШЛОЙ (ОГО) (сегодняшний день недели) сколько ПРИМЕРНО ЧАСОВ В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ ОН/ОНА ВЫПОЛНЯЛА ЭТОТ (И) ВИД(Ы) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	Число часов — —	

Если время составляет менее одного часа, проставьте «00».		
CL5. ВЫПОЛНЕНИЕ ЭТОГО (ИХ) ВИДА (ОВ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРЕБУЕТ ПЕРЕНОСКИ ТЯЖЕСТИ?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
CL6. ВЫПОЛНЕНИЕ ЭТОГО (ИХ) ВИДА (ОВ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРЕБУЕТ РАБОТЫ С ОПАСНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ (НОЖАМИ И Т. П.) ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ ТЕХНИКОЙ?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
CL7. КАК БЫ ВЫ ОПИСАЛИ УСЛОВИЯ РАБОТЫ (имя)?		
[A] ПОДВЕРГАЕТСЯ ЛИ (имя) ВОЗДЕЙСТВИЮ ПЫЛИ, ДЫМА ИЛИ ГАЗА?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
[B] ПОДВЕРГАЕТСЯ ЛИ (имя) ВОЗДЕЙСТВИЮ ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКИХ ИЛИ ВЫСОКИХ ТЕМПЕРАТУР ИЛИ ВЛАЖНОСТИ?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
[C] ПОДВЕРГАЕТСЯ ЛИ (имя) ВОЗДЕЙСТВИЮ ГРОМКОГО ШУМА ИЛИ ВИБРАЦИИ?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
[D] ТРЕБУЕТСЯ ЛИ ОТ (имя) ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫСОТНЫХ РАБОТ?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
[E] ТРЕБУЕТСЯ ЛИ ОТ (имя) РАБОТА С ХИМИКАТАМИ (ПЕСТИЦИДАМИ, КЛЕЯМИ И Т. П.) ИЛИ ВЗРЫВЧАТЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ?	Да1 Нет2	1⇒ CL8
[F] ПОДВЕРГАЕТСЯ ЛИ (имя) ВОЗДЕЙСТВИЮ ДРУГИХ ВЕЩЕЙ, ПРОЦЕССОВ ИЛИ УСЛОВИЙ, СТАВЯЩИХ ПОД УГРОЗУ ЗДОРОВЬЕ ИЛИ БЕЗОПАСНОСТЬ (имя)?	Да1 Нет2	
CL8. С ПРОШЛОЙ (ОГО) (сегодняшний день недели) ЗАНИМАЛСЯ(АСЬ) ЛИ (имя) ПОДНОСКОЙ ВОДЫ ИЛИ СБОРОМ ДРОВ ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА?	Да1 Нет2	2⇒ CL10
CL9. В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ СКОЛЬКО ЧАСОВ (имя) ЗАНИМАЛСЯ(АСЬ) ПОДНОСКОЙ ВОДЫ ИЛИ СБОРОМ ДРОВ ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА С ПРОШЛОЙ (ОГО) (сегодняшний день недели)?	Число часов __ __	
Если время составляет менее одного часа, проставьте «00».		
CL10. С ПРОШЛОЙ (ОГО) (сегодняшний день недели) ДЕЛАЛ(А) (имя) ЧТО-ЛИБО ИЗ СЛЕДУЮЩЕГО ДЛЯ ДАННОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?	Да Нет	
[A] ЗАКУПКИ ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА	Закупки для домохозяйства1 2	
[B] ПОЧИНКА КАКОГО-ЛИБО ОБОРУДОВАНИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА	Починка оборудования домохозяйства.....1 2	
[C] ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ, МЫТЬЕ ПОСУДЫ ИЛИ УБОРКА В ДОМЕ	Приготовление пищи/мытьё посуды/уборка в доме.....1 2	
[D] СТИРКА	Стирка.....1 2	
[E] УХОД ЗА ДЕТЬМИ	Уход за детьми.....1 2	
[F] УХОД ЗА СТАРИКАМИ ИЛИ БОЛЬНЫМИ	Уход за стариками/больными.....1 2	
[G] ДРУГАЯ РАБОТА ПО ДОМУ	Другая работа по дому1 2	

CL11. Проверьте CL10, пункты A–G. <input type="checkbox"/> Как минимум один ответ «Да». ⇨ Переходите к CL12. <input type="checkbox"/> Все ответы – «Нет». ⇨ Переходите к следующему модулю.		
CL12. С прошлой (ого) (сегодняшний день недели) сколько примерно часов в общей сложности (имя) затратил(а) на выполнение этого(их) вида(ов) деятельности? Если время составляет менее одного часа, проставьте «00»	Число часов..... __ __	

МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОЙ ДИСЦИПЛИНЕ		CD
CD1. Проверьте возраст выбранного ребенка из SL9: <input type="checkbox"/> 1–14 лет. ⇨ Переходите к CD2. <input type="checkbox"/> 15–17 лет. ⇨ Переходите к следующему модулю.		
CD2. Перепишите номер строки и имя ребенка из SL9.	Номер строки.....__ __ Имя _____	
CD3. Взрослые прибегают к различным способам, чтобы научить детей правильно себя вести или чтобы исправлять плохое поведение. Я зачитаю Вам эти различные способы и попрошу Вас сказать мне, использовались ли они Вами или кем-либо еще в Вашем домохозяйстве по отношению к (имя) в течение последнего месяца.	<div style="text-align: right;">Да Нет</div> <div> <div> [A] Лишали привилегий (удовольствий), запрещали (имя) то, что ему/ей нравится, или не разрешали ему/ей выходить из дома. <div>Лишали привилегий 1 2</div> </div> <div> [B] Разъясняли (имя), почему его/ее поведение неправильно. <div>Разъясняли неправильность поведения 1 2</div> </div> <div> [C] Трясли его/ее. <div>Трясли его/ее 1 2</div> </div> <div> [D] Кричали на него/нее. <div>Кричали на него/нее 1 2</div> </div> <div> [E] Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим. <div>Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим 1 2</div> </div> <div> [F] Шлепали его/ее по заду голой рукой. <div>Шлепали его/ее по заду голой рукой 1 2</div> </div> <div> [G] Били его/ее по заду или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом. <div>Били его/ее по заду или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом 1 2</div> </div> <div> [H] Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами. <div>Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами 1 2</div> </div> <div> [I] Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам. <div>Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам 1 2</div> </div> <div> [J] Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам. <div>Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам 1 2</div> </div> <div> [K] Избивали его/ее, то есть били со всей силой много раз подряд. <div>Избивали его/ее, то есть били со всей силой много раз подряд 1 2</div> </div> </div>	
CD4. Считаете ли Вы, что для того, чтобы правильно вырастить и воспитать ребенка, его необходимо физически наказывать?	Да 1 Нет 2 Не знает/Не имеет мнения 8	

ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОМОХОЗЯЙСТВА		
НС1А. Какую религию исповедует глава этого домохозяйства?	Мусульманство 1 Христианство 2 Буддизм 3 Другая религия (указать) 6 Неверующий 7 Не хочет декларировать 8	
НС1В. Какой язык является для главы этого домохозяйства родным?	Кыргызский 1 Русский 2 Узбекский 3 Другой язык (указать) 6	
НС2. Сколько комнат в этом домохозяйстве используется для сна?	Число комнат __ __	
НС3. Основной материал пола жилища. <i>Запишите свои наблюдения.</i>	Пол из природных материалов: Земля/песок/глина 11 Кизяк 12 Простейший пол: Деревянные доски (необструганные) 21 Камыш 22 Пол с обработанной поверхностью: Паркет или полированное дерево 31 Винил/линолеум 32 Керамическая плитка/кафель 33 Цемент 34 Ковровое покрытие 35 Асфальт 36 Другое (указать) 96	
НС4. Основной материал крыши. <i>Запишите свои наблюдения.</i>	Кровля из природных материалов Нет крыши 11 Солома/камыш 12 Дерн 13 Простейшая кровля Глина/саман 21 Толь 22 Деревянные доски (необструганные) 23 Строительный картон 24 Кровля с отделанной поверхностью Металл 31 Дерево 32 Каламин/волокно цемента 33 Керамическая черепица 34 Цемент/бетонная плита 35 Кровельный гонт/дранка 36 Шифер 37 Другое (указать) 96	

<p>НС5. Основной материал наружных стен. Запишите свои наблюдения.</p>	<p>Стены из природных материалов Стены отсутствуют 11 Камыш 12 Глина 13 Простейшие стены Глина с соломой 21 Камень с глиной 22 Неоштукатуренный саман 23 Фанера 24 Картон 25 Вторично использованная древесина (ДСП, ДВП) 26 Стены с отделанной поверхностью Цемент 31 Камень с известью/цементом 32 Кирпич 33 Бетонные блоки 34 Оштукатуренный саман 35 Деревянная обшивка/дранка 36 Другое (указать) 96</p>	
<p>НС6. Какой источник энергии в основном используется в Вашем домохозяйстве для приготовления пищи?</p>	<p>Электричество 01 Сжиженный нефтяной газ (СНГ) 02 Природный газ 03 Биогаз 04 Керосин 05 Уголь/бурый уголь 06 Древесный уголь 07 Дрова 08 Солома/ветки/трава 09 Навоз/кизьяк 10 Стебли сельскохозяйственных культур 11 Пища в домохозяйстве не готовится 95 Другое (указать) 96</p>	<p>01⇒НС8 02⇒НС8 03⇒НС8 04⇒НС8 05⇒НС8 95⇒НС8</p>
<p>НС7. Приготовление пищи обычно происходит в доме, в отдельной постройке или на улице? Если «В доме», уточните: Это происходит в отдельном помещении, используемом в качестве кухни?</p>	<p>В доме: В отдельном помещении, используемом в качестве кухни 1 В другом месте в доме 2 В отдельной постройке 3 На улице 4 Другое (указать) 6</p>	
<p>НС8. Имеется ли в Вашем домохозяйстве:</p> <p>[А] Электричество?</p> <p>[В] Радиоприемник?</p> <p>[С] Телевизор?</p> <p>[D] Немобильный телефон?</p> <p>[Е] Холодильник?</p> <p>[F] Компьютер/ноутбук/планшет?</p> <p>[G] Стол</p> <p>[H] Кресло</p> <p>[J] Мягкая мебель</p> <p>[K] Кровать</p>	<p>Да Нет</p> <p>Электричество 1 2</p> <p>Радио 1 2</p> <p>Телевизор 1 2</p> <p>Немобильный телефон 1 2</p> <p>Холодильник 1 2</p> <p>Компьютер 1 2</p> <p>Стол 1 2</p> <p>Кресло 1 2</p> <p>Мягкая мебель 1 2</p> <p>Кровать 1 2</p>	

[L] ШКАФ	Шкаф 1 2	
[M] ВЕНТИЛЯТОР	Вентилятор..... 1 2	
[N] ВОДОНАГРЕВАТЕЛЬ (НАПРИМЕР, АРИСТОН)	Водонагреватель 1 2	
[O] ТРЕХФАЗНОЕ ЭЛЕКТРИЧЕСТВО	Трехфазный ток..... 1 2	
[P] СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА АВТОМАТ	Стиральная машина автомат 1 2	
[R] КОНДИЦИОНЕР	Кондиционер 1 2	
[S] ФОТО/ВИДЕОКАМЕРА	Камера, фотоаппарат..... 1 2	
[T] МИКРОВОЛНОВКА	Микроволновка 1 2	
[U] ВАННА В ДОМЕ	Ванна 1 2	
[W] ТУАЛЕТ В ДОМЕ	Туалет дома 1 2	
НС8А. ИМЕЕТСЯ ЛИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ:		
[A] ЦЕНТРАЛЬНОЕ ОТОПЛЕНИЕ	Отопление от ТЭЦ..... 1 2	
[B] ЦЕНТРАЛЬНАЯ КАНАЛИЗАЦИЯ	Центральная канализация..... 1 2	
НС9. ВЛАДЕЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА СЛЕДУЮЩИМИ ПРЕДМЕТАМИ?		
[A] НАРУЧНЫЕ ЧАСЫ	Наручные часы 1 2	
[B] МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	Мобильный телефон 1 2	
[C] ВЕЛОСИПЕД	Велосипед 1 2	
[D] МОТОЦИКЛ ИЛИ МОТОРОЛЛЕР	Мотоцикл/мотороллер 1 2	
[E] ГУЖЕВАЯ ПОВОЗКА	Гужевая повозка 1 2	
[F] АВТОМАШИНА	Автомашина 1 2	
[G] МОТОРНАЯ ЛОДКА	Моторная лодка 1 2	
[H] ТРАКТОР, ГРУЗОВИК ИЛИ ДРУГАЯ ТЕХНИКА ДЛЯ ХОЗЯЙСТВА	Трактор, грузовик и т.п. 1 2	
НС10. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ПРОЖИВАЮЩИХ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ВЛАДЕЛЬЦЕМ ЭТОГО ЖИЛИЩА?	Владелец 1	
	Арендует 2	
<i>Если «Нет», спросите: АРЕНДУЕТЕ ЛИ ВЫ ЭТО ЖИЛИЩЕ У КОГО-ЛИБО, КТО НЕ ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ?</i>	Другое (указать) 6	
<i>Если «Арендует у кого-либо другого», обведите «2». В случае других ответов обведите «6».</i>		
НС11. ВЛАДЕЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА ЗЕМЛЕЙ, КОТОРАЯ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА В СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЦЕЛЯХ?	Да 1	
	Нет 2	2⇒НС13
НС12. СКОЛЬКИМИ ГЕКТАРАМИ ИЛИ СОТКАМИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ЗЕМЛИ ВЛАДЕЮТ ЧЛЕНЫ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?		
<i>Если 1 гектар и более, округлите '1', и отметьте сколько гектаров.</i>	Гектары 1 ____	

<p>Если '95' гектаров или более, округлите '1', а отметьте '95'.</p> <p>Если менее чем 1 гектар, округлите '2' и отметьте сколько соток.</p> <p>Если меньше 1 сотки, округлите '2' и отметьте '00'.</p> <p>Если неизвестно, округлите '998'.</p> <p>100 соток = 1 гектар</p>	<p>Сотки 2 ____</p> <p>Не знает 998</p>	
<p>НС13. ВЛАДЕЕТ ЛИ ДАННОЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО ДОМАШНИМ СКОТОМ ИЛИ ПТИЦЕЙ, СТАДАМИ, ЖИВОТНОВОДЧЕСКОЙ ФЕРМОЙ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p>	<p>2⇒НС15</p>
<p>НС14. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЖИВОТНЫХ ИМЕЕТСЯ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ?</p> <p>[А] Скот, дойные коровы или быки</p> <p>[В] Лошади, ослы</p> <p>[С] Козы</p> <p>[D] Овцы</p> <p>[Е] Куры</p> <p>[F] Свины</p> <p>Если ни одного, проставьте «00». Если 95 или больше, проставьте «95». Если неизвестно, проставьте «98».</p>	<p>(голов)</p> <p>Скот, дойные коровы или быки..... ____</p> <p>Лошади, ослы ____</p> <p>Козы..... ____</p> <p>Овцы..... ____</p> <p>Куры..... ____</p> <p>Свины..... ____</p>	
<p>НС15. ИМЕЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА СЧЕТ В БАНКЕ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p>	

ВОДОСНАБЖЕНИЕ И САНИТАРИЯ		WS
WS1. Какой источник питьевой воды является <u>основным</u> для членов ВАШЕГО домохозяйства?	Водопроводная вода	
	Вода в доме.....11	11⇒WS6
	Вода во дворе/ на участке.....12	12⇒WS6
	Вода, подведенная к соседям.....13	13⇒WS6
	Общественная колонка/ кран.....14	14⇒WS3
	Артезианский колодец, скважина21	21⇒WS3
	Выкопанный колодец	
	Огражденный колодец.....31	31⇒WS3
	Неогражденный колодец.....32	32⇒WS3
	Родниковая вода	
	Огражденный родник.....41	41⇒WS3
	Неогражденный родник42	42⇒WS3
	Дождевая вода51	51⇒WS3
	Автоводоцистерна/водовоз61	61⇒WS3
	Водовоз с бочкой/емкостью для воды.....71	71⇒WS3
WS2. Каков <u>основной</u> источник воды, используемой в ВАШЕМ домохозяйстве для других целей, таких, как приготовление пищи и мытье рук?	Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, в т. ч. оросительный)81	81⇒WS3
	Бутилированная вода91	
	Другое (указать)96	96⇒WS3
	Водопроводная вода	
	Вода в доме.....11	11⇒WS6
	Вода во дворе/ на участке.....12	12⇒WS6
	Вода, подведенная к соседям.....13	13⇒WS6
	Общественная колонка/ кран14	
	Артезианский колодец, скважина21	
	Выкопанный колодец	
	Огражденный колодец.....31	
	Неогражденный колодец.....32	
	Родниковая вода	
	Огражденный родник.....41	
	Неогражденный родник42	
	Дождевая вода51	
	Автоводоцистерна/водовоз61	
	Водовоз с бочкой/емкостью для воды.....71	
	Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, в т. ч. оросительный)81	
	Другое (указать)96	
WS3. Где находится ЭТОТ источник воды?	В собственном жилище1	1⇒WS6
	В собственном дворе/на собственном земельном участке2	2⇒WS6
	В другом месте.....3	
WS4. Сколько времени уходит на то, чтобы дойти до источника, набрать воды и вернуться обратно?	Время в минутах__ __ __	
	НЗ998	

WS5. КТО ОБЫЧНО ХОДИТ К ЭТОМУ ИСТОЧНИКУ ЗА ВОДОЙ ДЛЯ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА? <i>Уточните:</i> Это лицо моложе 15 лет? Какого оно пола?	Взрослая женщина (15 лет и старше) 1 Взрослый мужчина (15 лет и старше) 2 Девочка (до 15 лет) 3 Мальчик (до 15 лет) 4 НЗ 8	
WS6. ПРИНИМАЕТЕ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО МЕРЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ СДЕЛАТЬ ВОДУ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНОЙ ДЛЯ ПИТЬЯ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒ WS8 8⇒ WS8
WS7. КАКИЕ МЕРЫ ВЫ ОБЫЧНО ПРИНИМАЕТЕ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ СДЕЛАТЬ ВОДУ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНОЙ ДЛЯ ПИТЬЯ? <i>Уточните:</i> Что-нибудь ещё? <i>Отметьте все упомянутые пункты.</i>	Кипячение A Добавление отбеливателя/хлора B Фильтрация через ткань C Использование фильтра для воды (керамического, песочного, из композитных материалов и т.д.) D Обеззараживание на солнце E Дать воде отстояться F Другое (указать) X НЗ Z	
WS8. КАКИМ ТИПОМ ТУАЛЕТА ОБЫЧНО ПОЛЬЗУЮТСЯ ЧЛЕНЫ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА? <i>Если это «Туалет со сливом или смывом», спросите:</i> Куда производится слив? <i>При необходимости попросите разрешения осмотреть туалет.</i>	Туалет со сливом/смывом, соединенный: С системой канализации 11 С отстойником 12 С выгребной ямой 13 С чем-либо другим 14 Неизвестно с чем/не уверен(а)/не знаю с чем 15 Надворная уборная (выгребная яма) Обустроенная с вентиляцией 21 С настилом 22 Без настила/открытая выгребная яма 23 Компостный туалет 31 Ведро 41 Туалет-навес 51 Нет туалета/кусты/поле 95 Другое (указать) 96	95⇒ След. модуль
WS9. ВЫ ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ СОВМЕСТНО С ДРУГИМИ ДОМОХОЗЯЙСТВАМИ?	Да 1 Нет 2	2⇒ След. модуль
WS10. ЭТИМ ТУАЛЕТОМ ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ТОЛЬКО ВЫ И ЧЛЕНЫ ДРУГИХ ИЗВЕСТНЫХ ВАМ ДОМОХОЗЯЙСТВ ИЛИ ОН ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ?	Только другие домохозяйства (необщественный) 1 Общественный туалет 2	2⇒ След. модуль
WS11. СКОЛЬКО ВСЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВ ПОЛЬЗУЕТСЯ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ, ВКЛЮЧАЯ ВАШЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО?	Число домохозяйств (если менее 10) 0__ Десять или более домохозяйств 10 НЗ 98	

МЫТЬЕ РУК		HW
HW1. Мы хотели бы узнать о местах, где члены ВАШЕГО домохозяйства моют руки. Покажите, пожалуйста, где <u>чаще всего</u> члены ВАШЕГО домохозяйства моют руки.	Осмотрено1 Не осмотрено Не в жилище/участке/дворе2 Осмотр не был разрешен3 Другая причина (указать)6	 2 ⇨ HW4 3 ⇨ HW4 6 ⇨ HW4
HW2. Посмотрите, есть ли вода в месте, отведенном для мытья рук. <i>Удостоверьтесь в наличии воды, проверив действие крана/насоса или присутствие таза, ведра, емкости для воды или иных подобных предметов.</i>	Вода есть1 Воды нет2	
HW3A. Имеется ли в месте, отведенном для мытья рук, мыло, моющее средство или зола/глина/песок?	Да, имеется1 Нет, не имеется2	2 ⇨ HW4
HW3B. Запишите результаты наблюдения. <i>Обведите коды всех соответствующих ответов.</i>	Кусок твердого мыла A Моющее средство (порошок/жидкость/ паста) B Жидкое мыло C Зола/глина/песок D	A ⇨ HH19 B ⇨ HH19 C ⇨ HH19 D ⇨ HH19
HW4. Имеется ли в ВАШЕМ домохозяйстве мыло, какое-нибудь моющее средство или зола/глина/песок для мытья рук?	Да1 Нет2	2 ⇨ HH19
HW5A. Могли бы Вы показать его мне?	Да, может/хочет показать1 Нет, не может/не хочет показать2	2 ⇨ HH19
HW5B. Запишите результаты наблюдения. <i>Обведите коды всех соответствующих ответов.</i>	Кусок твердого мыла A Моющее средство (порошок/жидкость/ паста) B Жидкое мыло C Зола/глина/песок D	

HH19. Запишите время.	Часы и минуты :	
------------------------------	-----------------------------	--

ЙОДИРОВАНИЕ СОЛИ

SI

SI1. Мы хотели бы проверить, является ли соль, употребляемая в Вашем домохозяйстве, йодированной. Могу ли я получить образец соли, используемой для приготовления пищи в Вашем домохозяйстве?

Нейодированна (0 миллионных долей (PPM)) 1
 Более 0 и менее 15 PPM..... 2
 15 и более PPM 3
 Соли в доме нет..... 4
 Соль не тестировалась
 (указать причину) 5

После анализа образца соли обведите число, соответствующее результату теста.

HH20. Поблагодарите респондента за сотрудничество и просмотрите раздел «Опись домохозяйства»:

☐ Для каждой женщины в возрасте 15–49 лет в Описи домохозяйства (HL7) подготовлен отдельный бланк Индивидуального вопросника для женщин.

☐ Для каждого ребенка в возрасте до 5 лет в Описи домохозяйства (HL7B) подготовлен отдельный бланк Вопросника для детей в возрасте до пяти лет

Обратитесь к титульной странице и убедитесь, что все результаты опроса домохозяйства (HH9), имя и номер строки респондента, опрошенного по Вопроснику домохозяйства (HH10), число отвечающих критериям женщин (HH12) и детей в возрасте до 5 лет (HH14) внесены.

Договоритесь о проведении опроса члена(ов) этого домашнего хозяйства, который(е) остался(исъ) неопрошенным(и).

НАБЛЮДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

НАБЛЮДЕНИЯ ПОЛЕВОГО РЕДАКТОРА

НАБЛЮДЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ

Приложение F2. Индивидуальный вопросник для женщин



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

МИКО в Кыргызской Республике

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ		WM
По этому вопроснику опрашиваются все женщины в возрасте от 15 до 49 лет (см. столбец HL7 в Описи домохозяйства). На каждую женщину, отвечающую критериям, заполняется отдельный бланк вопросника.		
WM1. Номер кластера: _____	WM2. Номер домохозяйства: _____	
WM3. Имя женщины: Имя _____	WM4. Номер строки женщины: _____	
WM5. Имя и номер интервьюера: Имя _____	WM6. День/месяц/год проведения опроса: _____ / _____ / 2014	

<p>Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этой женщине:</p> <p>Мы представляем Нацстатком Кыргызской Республики. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на эти темы. Наш опрос займет около 25 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p>	<p>Если приветствие уже было зачитано этой женщине перед заполнением вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:</p> <p>ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОДРОБНЕЕ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ВАШЕМ ЗДОРОВЬЕ И ДРУГИХ ТЕМАХ. ОПРОС ЗАЙМЕТ ПРИМЕРНО 25 МИНУТ. ЕЩЕ РАЗ ПОВТОРЯЮ, ЧТО ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ МЫ ПОЛУЧИМ, ОСТАНЕТСЯ СТРОГО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ И АНОНИМНОЙ.</p>
<p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, согласие получено. ⇒ Переходите к WM10, запишите время и начинайте опрос.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, согласие не получено. ⇒ Обведите «03» в WM7. Обсудите этот результат со своим руководителем.</p>	

WM7. Результат опроса женщины	Проведен 01 Не оказалось дома 02 Отказот участия в опросе..... 03 Проведен частично 04 Не в состоянии отвечать 05 Другое (указать) 96
-------------------------------	--

WM8. Имя и номер редактора, работающего на месте: Имя _____	WM9. Имя и номер главного оператора по вводу данных: Имя _____
--	---

WM10. Запишите время.	Часы и минуты..... : _____
-----------------------	----------------------------

СВЕДЕНИЯ О ЖЕНЩИНЕ		WB
WB1. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ РОДИЛИСЬ?	Дата рождения Месяц..... ____ ____ НЗ месяц..... 98 Год..... ____ ____ ____ НЗ год 9998	
WB2. Сколько Вам лет? <i>Уточните: Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения?</i> <i>Сравните и исправьте WB1 и/или WB2, если имеется несоответствие.</i>	Возраст (количество полных лет) ____ ____	
WB3. ПОСЕЩАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?	Да 1 Нет..... 2	2⇒WB7
WB4. КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ/ПОЛУЧАЛИ ПОСЛЕДНИМ?	Дошкольное 0 Начальное..... 1 Не полное среднее..... 2 Полное среднее 3 Профессиональное начальное..... 4 Профессиональное среднее..... 5 Высшее 6 Не знает 8	0⇒WB7
WB5. КАКОЙ КЛАСС/КУРС ВЫ ОКОНЧИЛИ НА ЭТОМ УРОВНЕ? <i>Если респондентка не окончила первый класс/курс на этом уровне, проставьте «00».</i>	Класс/курс ____ ____	
WB6. Сверьтесь с WB4: <input type="checkbox"/> Неполное среднее, полное среднее или высшее (WB4=2,3,4,5 or 6). ⇒Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Начальное (WB4=1). ⇒Переходите к WB7.		
WB7. ТЕПЕРЬ Я БЫ ХОТЕЛА, ЧТОБЫ ВЫ ПРОЧИТАЛИ МНЕ ЭТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ. <i>Покажите респондентке предложение на карточке.</i> <i>Если респондентка не может прочитать предложение целиком, спросите:</i> 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 4 (указать язык) Слепая/слабовидящая..... 5	

ДОСТУП К СМИ И ПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ		МТ
МТ1.Сверьтесь с WB7: <input type="checkbox"/> В данной графе нет отметок (респондент имеет среднее или высшее образование). ⇨Переходите к МТ2. <input type="checkbox"/> Может читать или отсутствует предложение на требуемом языке (WB7 =2, 3 или 4). ⇨Переходите к МТ2. <input type="checkbox"/> Вообще не может читать или слепая (WB7 =1 или 5). ⇨Переходите к МТ3.		
МТ2. Как часто Вы читаете газету или журнал: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не читаете?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не читает 4	
МТ3. Вы слушаете радио почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не слушаете?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не слушает 4	
МТ4. Как часто Вы смотрите телевизор? Можно ли сказать, что Вы смотрите телевизор почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не смотрите?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не смотрит 4	
МТ5.Сверьтесь сWB2: возраст респондентки: <input type="checkbox"/> 15–24 года. ⇨Переходите к МТ6. <input type="checkbox"/> 25–49 лет. ⇨Переходите к следующему модулю.		
МТ6. Вы когда-нибудь пользовались компьютером?	Да 1 Нет..... 2	2⇨МТ9
МТ7. Пользовались ли Вы компьютером где-либо в течение последних 12 месяцев?	Да 1 Нет..... 2	2⇨МТ9
МТ8. Как часто Вы пользовались компьютером в течение прошлого месяца:почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не пользовалась..... 4	
МТ9. Вы когда-нибудь пользовались Интернетом?	Да 1 Нет..... 2	2⇨След. модуль
МТ10. Пользовались ли Вы Интернетом в течение последних 12 месяцев? <i>Если необходимо, уточните, пользовалась ли респондентка где-либо Интернетом с помощью какого-либо устройства.</i>	Да 1 Нет..... 2	2⇨След. модуль
МТ11. Как часто Вы пользовались Интернетом в течение прошлого месяца: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не пользовалась..... 4	

ФЕРТИЛЬНОСТЬ/ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ		СМ
СМ1. А СЕЙЧАС Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ ОБО ВСЕХ РОДАХ, КОТОРЫЕ У ВАС БЫЛИ В ТЕЧЕНИЕ ВАШЕЙ ЖИЗНИ. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ РОЖАЛИ?	Да 1 Нет..... 2	2⇒СМ8
СМ4. ЕСТЬ ЛИ У ВАС РОДНЫЕ СЫНОВЬЯ ИЛИ ДОЧЕРИ, КОТОРЫЕ СЕЙЧАС ПРОЖИВАЮТ С ВАМИ?	Да 1 Нет..... 2	2⇒СМ6
СМ5. Сколько родных сыновей ПРОЖИВАЕТ С ВАМИ? Сколько родных дочерей ПРОЖИВАЕТ С ВАМИ? <i>Если нисколько, проставьте «00».</i>	Совместно проживающие сыновья __ __ Совместно проживающие дочери __ __	
СМ6. ЕСТЬ ЛИ У ВАС РОДНЫЕ СЫНОВЬЯ ИЛИ ДОЧЕРИ, КОТОРЫЕ ЖИВЫ, НО НЕ ПРОЖИВАЮТ С ВАМИ?	Да 1 Нет..... 2	2⇒СМ8
СМ7. Сколько сыновей ЖИВЫ, НО НЕ ПРОЖИВАЮТ С ВАМИ? Сколько дочерей ЖИВЫ, НО НЕ ПРОЖИВАЮТ С ВАМИ? <i>Если нисколько, проставьте «00».</i>	Сыновья, проживающие отдельно __ __ Дочери, проживающие отдельно __ __	
СМ8. РОЖАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ МАЛЬЧИКА ИЛИ ДЕВОЧКУ, КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ ЖИВЫМИ, НО ПОТОМ УМЕРЛИ? <i>Если ответ – «Нет», уточните: Я имею ввиду РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ДЫШАЛ, КРИЧАЛ ИЛИ ПОДАВАЛ ДРУГИЕ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ, ДАЖЕ ЕСЛИ ОН ПРОЖИЛ ВСЕГО ЛИШЬ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ИЛИ ЧАСОВ.</i>	Да 1 Нет..... 2	2⇒СМ10
СМ9. Сколько мальчиков УМЕРЛО? Сколько девочек УМЕРЛО? <i>Если нисколько, проставьте «00».</i>	Число умерших мальчиков __ __ Число умерших девочек __ __	
СМ10. Суммируйте ответы на вопросы СМ5, СМ7 и СМ9.	Всего __ __	
СМ11. ТОЛЬКО ЧТОБЫ УБЕДИТЬСЯ, ЧТО ВСЕ ЗАПИСАНО ПРАВИЛЬНО: В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ВАШЕЙ ЖИЗНИ У ВАС РОДИЛОСЬ ЖИВЫМИ ВСЕГО (общее число в СМ10) ДЕТЕЙ. ЭТО ПРАВИЛЬНО? <p><input type="checkbox"/> Да. Проверьте следующее:</p> <p><input type="checkbox"/> Не было живорождений. ⇒Переходите к модулю «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ».</p> <p><input type="checkbox"/> Одно живорождение или более. ⇒Переходите к модулю «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ».</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Сверьтесь с ответами на вопросы СМ1–СМ10 и сделайте необходимые исправления, прежде чем приступить к модулю «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ» или «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ».</p>		

ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ

ВН

ВН

Номер строки

Каким именем был назван Ваш (первый/следующий) ребенок?

ВН1.

Были ли среди этих детей близнецы?

ВН2.

В каком месяце и в каком году родился(ась) (имя)?

ВН4.

В каком месяце и в каком году родился(ась) (имя)?

ВН5.

Сколько лет исполнилось (имя) в последний день рождения?

ВН6.

Проживает ли (имя) с Вами?

ВН7.

Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяйства (HLI).

ВН8.

Если ребенок умер: сколько лет было (имя), когда он(она) умер(ла)?

ВН9.

Между (имя предыдущего ребенка) и (имя данного ребенка), были ли другие живорожденные дети, включая детей, которые умерли после рождения?

ВН10.

ВН Номер стр оки	ВН1. КАКИМ ИМЕНЕМ БЫЛ НАЗВАН ВАШ (первый/ следующий) РЕБЕНОК?	ВН2. БЫЛИ ЛИ СРЕДИ ЭТИХ ДЕТЕЙ БЛИЗНЕЦЫ?	ВН3. (Имя) МАЛЬЧИК ИЛИ ДЕВОЧКА?	ВН4. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И В КАКОМ ГОДУ РОДИЛСЯ(АСЬ) (имя)? Спросите: КОГДА У НЕГО/НЕЕ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?	ВН5. (Имя) СЕЙЧАС ЖИВ(А)?	ВН6. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИЛОС Ь(имя) В ПОСЛЕДНИЙ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ? Запишите возраст в виде количества полных лет	ВН7. (Имя) ПРО- ЖИВАЕТ С ВАМИ?	ВН8. Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяйства НЛ1). Проставьте «00», если ребенок не включен в список.	ВН9. <i>Если ребенок умер:</i> СКОЛЬКО ЛЕТ БЫЛО (имя), КОГДА ОН(ОНА) УМЕР(ЛА)? Если «1 год», спросите: СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ БЫЛО (имя)? Запишите количество дней (если ответ «меньше 1 месяца»), количество месяцев(если ответ – «меньше 2 лет») или количество лет.	ВН10. МЕЖДУ (имя предыдущего ребенка) и (имя данного ребенка), БЫЛИ ЛИ ДРУГИЕ ЖИВОРОЖДЕННЫЕ ДЕТИ, ВКЛЮЧАЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ УМЕРЛИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?
06		1 2	1 2	— — — —	1 2 ⇨ ВН9	— — — —	1 2	— — — ⇨ВН10	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2 Добавить рожд. След. рожд.
07		1 2	1 2	— — — —	1 2 ⇨ ВН9	— — — —	1 2	— — — ⇨ВН10	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2 Добавить рожд. След. рожд.
08		1 2	1 2	— — — —	1 2 ⇨ ВН9	— — — —	1 2	— — — ⇨ВН10	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2 Добавить рожд. След. рожд.
09		1 2	1 2	— — — —	1 2 ⇨ ВН9	— — — —	1 2	— — — ⇨ВН10	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2 Добавить рожд. След. рожд.
10		1 2	1 2	— — — —	1 2 ⇨ ВН9	— — — —	1 2	— — — ⇨ВН10	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2 Добавить рожд. След. рожд.
11		1 2	1 2	— — — —	1 2 ⇨ ВН9	— — — —	1 2	— — — ⇨ВН10	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2 Добавить рожд. След. рожд.

ВН Номер стр оки	ВН1. КАКИМ ИМЕНЕМ БЫЛ НАЗВАН ВАШ (первый/ следующий) РЕБЕНОК?	ВН2. БЫЛИ ЛИ СРЕДИ ЭТИХ ДЕТЕЙ БЛИЗНЕЦЫ?	ВН3. (Имя) МАЛЬЧИК ИЛИ ДЕВОЧКА?	ВН4. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И В КАКОМ ГОДУ РОДИЛСЯ(А) (Имя)? Спросите: КОГДА У НЕГО/НЕЕ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?	ВН5. (Имя) СЕЙЧАС ЖИВ(А)?	ВН6. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИЛОС Ь(Имя) В ПОСЛЕДНИЙ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ? Запишите возраст в виде количества полных лет	ВН7. (Имя) ПРО- ЖИВАЕТ С ВАМИ?	ВН8. Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяйства НЛ1). Проставьте «00», если ребенок не включен в список.	ВН9. Если ребенок умер: СКОЛЬКО ЛЕТ БЫЛО (Имя), КОГДА ОН(ОНА) УМЕР(ЛА)? Если «1 год», спросите: СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ БЫЛО (Имя)? Запишите количество дней (если ответ «меньше 1 месяца»), количество месяцев(если ответ – «меньше 2 лет») или количество лет.		ВН10. МЕЖДУ (Имя предыдущего ребенка) и (Имя данного ребенка), БЫЛИ ЛИ ДРУГИЕ ЖИВОРОЖДЕННЫЕ ДЕТИ, ВКЛЮЧАЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ УМЕРЛИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ? 1 Да 2 Нет						
									Ед. времени	Число							
		О	Б	М	Д	Месяц	Год	Д	Н	Возраст	Д	Н	Ном. строки	Ед. времени	Число	Д	Н
12		1 2	1 2	1 2	1 2	— — — —	— — — —	1 2	1 2	— — — —	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2	Добавить рожд. След. рожд.	— — — —	— — — —	1 2	Добавить рожд. След. рожд.
13		1 2	1 2	1 2	1 2	— — — —	— — — —	1 2	1 2	— — — —	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2	Добавить рожд. След. рожд.	— — — —	— — — —	1 2	Добавить рожд. След. рожд.
14		1 2	1 2	1 2	1 2	— — — —	— — — —	1 2	1 2	— — — —	Дни1 Месяцы2 Годы3	1 2	Добавить рожд. След. рожд.	— — — —	— — — —	1 2	Добавить рожд. След. рожд.
ВН11. РОЖДАЛИСЬ ЛИ У ВАС ЖИВЫЕ ДЕТИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (Имя последнего ребенка, указанного в модуле «История рождений»)?																	
Да1 Нет2																	

СМ12А. Сравните цифру в СМ10 с числом рожденных детей в модуле «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ» выше и уточните следующее:

☐ Цифры совпадают. ⇒ Переходите к СМ13.

☐ Цифры различаются. ⇒ Переспросите и согласуйте данные.

СМ13. Сверьтесь с ВН4 в модуле «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ»: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (месяц проведения опроса) **2012 года** (если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2012-й**, то считайте их родами, имевшими место в последние 2 года).

☐ Не было живорождений в последние 2 года. ⇒ Переходите к модулю «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ».

☐ Одно живорождение или более в последние 2 года. ⇒ Спросите имя ребенка, родившегося последним, и переходите к следующему модулю.

Имя ребенка, родившегося последним _____

Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях.

ЖЕЛАННОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО РОЖДЕННОГО РЕБЕНКА		ДВ
<p>Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.</p> <p>Запишите имя последнего рожденного ребенка из СМ13 здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
ДВ1. Когда Вы ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ (имя), была ли эта БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да 1 Нет 2	1⇒ След. модуль
ДВ2. Вы ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВОООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позднее 1 Вообщее не хотела 2	2⇒ След. модуль
ДВ3. Как долго Вы хотели бы еще подождать? <i>Запишите ответ, сформулированный респонденткой.</i>	Месяцы 1 __ __ Годы 2 __ __ НЗ 998	

ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО		MN												
<p>Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.</p> <p>Запишите имя последнего рожденного ребенка из СМ13 здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>														
MN1. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ ЗА ДОРОДОВЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ (имя ребенка)?	Да 1 Нет 2	2⇒MN17												
MN2. К кому Вы обращались? <i>Спросите:</i> К кому-нибудь еще? <i>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась респондентка, и обведите все данные ею ответы.</i>	Профессиональный медработник: Врач A Медсестра/акушерка B Помощник акушерки C Другое лицо Традиционный помощник в родах F Общественный медицинский работник G Другое (указать) X													
MN2A. Сколько недель или месяцев Вы были беременны, когда впервые получили ДОРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ в отношении этой беременности? <i>Запишите ответ, сформулированный респонденткой.</i>	Недель 1 ____ Месяцев 2 0 ____ НЗ 998													
MN3. Сколько раз Вы получали ДОРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ во время этой беременности? <i>Уточните число раз, когда было получено дородовое наблюдение. Если дан диапазон, запишите минимальное число раз, когда было получено дородовое наблюдение.</i>	Число раз ____ НЗ 98													
MN4. За время дородового наблюдения по поводу этой беременности, что из ниже перечисленного было сделано хотя бы один раз? [A] ИЗМЕРЕНИЕ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ. [B] АНАЛИЗ МОЧИ. [C] АНАЛИЗ КРОВИ.	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Измерение кровяного давления.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Анализ мочи.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Анализ крови</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Да	Нет	Измерение кровяного давления.....	1	2	Анализ мочи.....	1	2	Анализ крови	1	2	
	Да	Нет												
Измерение кровяного давления.....	1	2												
Анализ мочи.....	1	2												
Анализ крови	1	2												

<p>MN17. КТО ПРИНИМАЛ РОДЫ (имя ребенка)?</p> <p>Уточните: КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</p> <p>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и обведите все данные респонденткой ответы.</p> <p>Если респондентка говорит, что ей никто не помогал, продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, присутствовал ли кто-либо из взрослых во время родов.</p>	<p>Профессиональный медиц. работник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/акушерка B</p> <p>Помощник акушерки C</p> <p>Другое лицо</p> <p>Традиционный помощник в родах F</p> <p>Общественный мед.работник G</p> <p>Родственник(ца)/(по)друг(а) H</p> <p>Другое (указать) X</p> <p>Никто Y</p>	
<p>MN18. Где Вы РОЖАЛИ (имя)?</p> <p>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид родов вспомогательного учреждения.</p> <p>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</p> <p>_____</p> <p>(Название учреждения)</p>	<p>Дома</p> <p>У себя дома 11</p> <p>В чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Государственная больница/роддом 21</p> <p>Государственная клиника/медицинский центр 22</p> <p>Государственный здравпункт 23</p> <p>Другое государственное учреждение (указать) 26</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частная больница 31</p> <p>Частная клиника 32</p> <p>Частный родильный дом 33</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	<p>11⇒MN20</p> <p>12⇒MN20</p> <p>96⇒MN20</p>
<p>MN19. (Имя) РОДИЛСЯ(АСЬ)ПРИ ПОМОЩИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ? То есть РАЗРЕЗАЛИЛИ ВАМ ЖИВОТ, ЧТОБЫ ИЗВЛЕЧЬ РЕБЕНКА?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2⇒MN20</p>
<p>MN19A. Когда было ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ?</p> <p>До или ПОСЛЕ НАЧАЛА СХВАТОК?</p>	<p>До 1</p> <p>После 2</p>	
<p>MN20. Когда (имя) РОДИЛСЯ(АСЬ), КАКОГО РАЗМЕРА ОН/ОНА БЫЛ(А):ОЧЕНЬ КРУПНОГО, БОЛЬШЕ СРЕДНЕГО, СРЕДНЕГО, МЕНЬШЕ СРЕДНЕГО ИЛИ ОЧЕНЬ МАЛЕНЬКОГО?</p>	<p>Очень крупного 1</p> <p>Больше среднего 2</p> <p>Среднего 3</p> <p>Меньше среднего 4</p> <p>Очень маленького 5</p> <p>НЗ 8</p>	
<p>MN21. ВЗВЕШИВАЛИ ЛИ (имя) ВСКОРЕ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒MN23</p> <p>8⇒MN23</p>
<p>MN22. Сколько ВЕСИЛ(А)(имя)?</p> <p>Перепишите вес из медицинской карты, если она имеется в наличии.</p>	<p>Согласно карте 1 ____ . ____ (кг)</p> <p>По памяти 2 ____ . ____ (кг)</p> <p>НЗ 99998</p>	

MN23. Восстановился ли у Вас менструальный цикл после рождения (имя)?	Да 1 Нет 2	
MN24. Вы когда-нибудь кормили (имя) грудью?	Да 1 Нет 2	2⇒ След.м одуль
MN25. Спустя какое время после родов Вы в первый раз приложили (имя) к груди? <i>Если менее чем через 1 час, укажите «00» часов. Если менее чем через 24 часа, укажите число часов. В ином случае укажите число дней.</i>	Сразу же 000 Часы 1__ __ Дни 2__ __ Не знаю/не помню 998	
MN26. Впервые три дня после рождения давали ли (имя) что-нибудь пить, кроме грудного молока?	Да 1 Нет 2	2⇒ След.м одуль
MN27. Что давали пить (имя)? <i>Уточните: Что-нибудь еще?</i>	Молоко (негрудное) A Простая вода B Вода 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 Другое (указать) X	

ПОСЛЕРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ		PN
<p>Данный модуль должен быть заполнен в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.</p> <p>Запишите имя последнего родившегося ребенка из CM13 здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
<p>PN1. Сверьтесь с MN18: ребенок рожден в медицинском учреждении?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18=21–26 или 31–36). ⇒ Переходите к PN2.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18=11–12 или 96). ⇒ Переходите к PN6.</p>		
<p>PN2. А сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о том, что происходило спустя несколько часов или дней после рождения (имя).</p> <p>Вы сказали, что рожали в (название и вид учреждения, указанного в MN18). Как долго Вы оставались там после родов?</p> <p><i>Если менее одного дня, запишите часы. Если менее одной недели, запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</i></p>	<p>Часы 1__ __</p> <p>Дни 2__ __</p> <p>Недели 3__ __</p> <p>Не знаю/не помню 998</p>	

<p>PN3. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя</i>) ПОСЛЕ РОДОВ, НАПРИМЕР ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (<i>имя</i>) И ПРОВЕРКУ ЕГО/ЕЕ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (<i>имя</i>) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>ПРЕЖДЕ ЧЕМ ВЫ ПОКИНУЛИ (<i>название и вид учреждения, указанного в MN18</i>), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя</i>)?</p>	<p>Да1 Нет2</p>	
<p>PN4. А СЕЙЧАС РАССКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, О НАБЛЮДЕНИИ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ, ТО ЕСТЬ ВСПОМНИТЕ, ОЦЕНИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ВАШЕ СОСТОЯНИЕ, НАПРИМЕР, РАССПРОСИВ ВАС О НЕМ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС.</p> <p>ДО ТОГО, КАК ВЫ ПОКИНУЛИ (<i>название и вид учреждения, указанного в MN18</i>), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Да1 Нет2</p>	
<p>PN5. А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ТОМ, ЧТО ПРОИСХОДИЛО ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ПОКИНУЛИ (<i>название и вид учреждения, указанного в MN18</i>).</p> <p>ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ПОКИНУЛИ (<i>название и вид учреждения, указанного в MN18</i>), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя</i>)?</p>	<p>Да1 Нет2</p>	<p>1⇒PN11 2⇒PN16</p>
<p>PN6. Сверьтесь с MN17: роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (MN17=A–G). ⇒ Переходите к PN7.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (в MN17 пункты A–G не отмечены). ⇒ Переходите к PN10.</p>		
<p>PN7. КАК ВЫ УЖЕ СКАЗАЛИ, РОДЫ ПРИНИМАЛ (А/И) (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>). МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя</i>) ПОСЛЕ РОДОВ, НАПРИМЕР О ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (<i>имя</i>) И ПРОВЕРКУ ЕГО/ЕЕ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (<i>имя</i>) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>ПОСЛЕ РОДОВ И ДО ТОГО, КАК (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) ПОКИНУЛ(А/И) ВАС, ПРОВОДИЛ(А/И) ЛИ (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя</i>)?</p>	<p>Да1 Нет2</p>	
<p>PN8. А ПРЕЖДЕ ЧЕМ УЙТИ, ПРОВОДИЛ (А/И) ЛИ (<i>лицо(а), указанное (ые) в MN17</i>) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p> <p>ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ Я ИМЕЮ В ВИДУ, ОЦЕНИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ СОСТОЯНИЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ, НАПРИМЕР, РАССПРОСИВ ВАС О ВАШЕМ ЗДОРОВЬЕ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС.</p>	<p>Да1 Нет2</p>	

PN9. После того, как (лицо(а), указанное(ые) в MN17) покинул (А/И) Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (имя)?	Да1 Нет2	1⇒PN11 2⇒PN18
PN10. 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?	Да1 Нет2	2⇒PN19
PN11. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз?	Один раз1 Несколько раз.....2	1⇒PN12A 2⇒PN12B
PN12A. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение? PN12B. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений? <i>Если «менее одного дня», запишите часы.</i> <i>Если «менее одной недели», запишите дни.</i> <i>Во всех остальных случаях запишите недели.</i>	Часы1 ____ Дни2 ____ Недели3 ____ Не знаю/не помню.....998	
PN13. Кто в тот раз проводил наблюдение за состоянием (имя)?	Профессиональный медработник: Врач A Медсестра/акушерка B Другое лицо Традиционный помощник в родах F Общественный медработник G Родственница/подруга..... H Прочее (указать) X	

<p>PN14. ГДЕ ПРОВОДИЛОСЬ ЭТО НАБЛЮДЕНИЕ?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.</i></p> <p><i>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название учреждения)</p>	<p>Дома</p> <p>У себя дома 11</p> <p>В чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Государственная больница/роддом 21</p> <p>Государственная клиника/медицинский центр 22</p> <p>Государственный здравпункт 23</p> <p>Другое государственное учреждение (указать) 26</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частная больница 31</p> <p>Частная клиника 32</p> <p>Частный родильный дом 33</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
<p>PN15. Сверьтесь с MN18: ребенок рожден в медицинском учреждении?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18=21–26 или 31–36). ⇒ Переходите к PN16.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18=11–12 или 96). ⇒ Переходите к PN17.</p>		
<p>PN16. После того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>ВАШИМ</u> состоянием?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1 ⇒ PN20</p> <p>2 ⇒ След. модуль</p>
<p>PN17. Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (MN17=A–G). ⇒ Переходите к PN18.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (в MN17 пункты A–G не отмечены). ⇒ Переходите к PN19.</p>		
<p>PN18. После того, как прошли роды и (лицо(а), указанное(ые) в MN17) ушел (ла/ли) от Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>ВАШИМ</u> состоянием?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1 ⇒ PN20</p> <p>2 ⇒ След. модуль</p>
<p>PN19. После рождения (имя) проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>ВАШИМ</u> состоянием?</p> <p>Я имею в виду, оценил ли кто-нибудь состояние ВАШЕГО здоровья, например, расспросив Вас о ВАШЕМ состоянии или осмотрев Вас?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2 ⇒ След. модуль</p>
<p>PN20. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз?</p>	<p>Один раз 1</p> <p>Несколько раз 2</p>	<p>1 ⇒ PN21A</p> <p>2 ⇒ PN21B</p>

<p>PN21A. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ЭТО НАБЛЮДЕНИЕ?</p> <p>PN21B. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ПЕРВОЕ ИЗ ЭТИХ НАБЛЮДЕНИЙ?</p> <p><i>Если «менее одного дня», запишите часы. Если «менее одной недели», запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</i></p>	<p>Часы 1 ____</p> <p>Дни 2 ____</p> <p>Недели 3 ____</p> <p>Не знаю/не помню 998</p>	
<p>PN22. КТО В ТОТ РАЗ ПРОВОДИЛ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Профессиональный медработник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/акушерка B</p> <p>Помощник акушерки C</p> <p>Другое лицо</p> <p>Традиционный помощник в родах F</p> <p>Общественный медицинский работник G</p> <p>Родственница/подруга H</p> <p>Прочее (указать) X</p>	
<p>PN23. ГДЕ ПРОВОДИЛОСЬ ЭТО НАБЛЮДЕНИЕ?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.</i></p> <p><i>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название учреждения)</p>	<p>Дома</p> <p>У себя дома 11</p> <p>В чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Государственная больница/роддом 21</p> <p>Государственная клиника/медицинский центр 22</p> <p>Государственный здравпункт 23</p> <p>Другое государственное учреждение (указать) 26</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частная больница 31</p> <p>Частная клиника 32</p> <p>Частный родильный дом 33</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	

IS1. Обратитесь к столбцам HL7B и HL15 Описи домохозяйства:

Является ли респондент матерью ребенка в возрасте до 5 лет или лицом, осуществляющим за ним уход?

☐ Да. ⇨ Переходите к IS2.

☐ Нет. ⇨ Переходите к следующему модулю.

IS2. ИНОГДА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ СЕРЬЕЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ НЕОБХОДИМО НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ДОСТАВИТЬ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ. КАКИЕ СИМПТОМЫ ЗАСТАВЯТ ВАС НЕМЕДЛЕННО ОТВЕЗТИ СВОЕГО РЕБЕНКА В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?

Спросите:

ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ СИМПТОМЫ?

Продолжайте расспрашивать мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, о других признаках или симптомах заболеваний до того момента, пока она/оно уже больше не сможет вспомнить какие-либо другие симптомы.

Обведите все упомянутые симптомы, но не давайте никаких подсказок.

Ребенок не может пить или сосать грудь A
 Ребенку становится хуже B
 У ребенка повышается температура C
 У ребенка учащенное дыхание D
 У ребенка затрудненное дыхание E
 У ребенка кровь в испражнениях F
 Ребенок плохо пьет G

Другое (указать) X

Другое (указать) Y

Другое (указать) Z

КОНТРАЦЕПЦИЯ	СР	
<p>СР0. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ НА ДРУГУЮ ТЕМУ – О ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ.</p> <p>Слышали ли Вы о:</p> <p>[А] ЖЕНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ? <i>Уточнение:</i> ЖЕНЩИНАМ МОЖЕТ БЫТЬ СДЕЛАНА ОПЕРАЦИЯ, ЧТОБЫ У НИХ БОЛЬШЕ НЕ БЫЛО ДЕТЕЙ.</p> <p>[В] МУЖСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ? <i>Уточнение:</i> МУЖЧИНАМ МОЖЕТ БЫТЬ СДЕЛАНА ОПЕРАЦИЯ, ЧТОБЫ У НИХ БОЛЬШЕ НЕ БЫЛО ДЕТЕЙ.</p> <p>[С] ВНУТРИМАТОЧНЫХ КОНТРАЦЕПТИВАХ? <i>Уточнение:</i> ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПЕТЛЮ ИЛИ СПИРАЛЬ, КОТОРАЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ВНУТРЬ ВРАЧОМ ИЛИ МЕДСЕСТРОЙ.</p> <p>[D] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ИНЪЕКЦИЯХ? <i>Уточнение:</i> ПОСТАВЩИК МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ МОЖЕТ ДЕЛАТЬ ЖЕНЩИНАМ ИНЪЕКЦИИ, КОТОРЫЕ НЕ ДАЮТ ИМ БЕРЕМЕНЕТЬ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ МЕСЯЦЕВ.</p> <p>[Е] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ИМПЛАНТАХ? <i>Уточнение:</i> 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.</p> <p>[F] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ТАБЛЕТКАХ? <i>Уточнение:</i> ЖЕНЩИНЫ МОГУТ КАЖДЫЙ ДЕНЬ ПРИНИМАТЬ СПЕЦИАЛЬНУЮ ТАБЛЕТКУ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ БЕРЕМЕННОСТИ.</p> <p>[G] МУЖСКОМ ПРЕЗЕРВАТИВЕ? <i>Уточнение:</i> МУЖЧИНЫ МОГУТ НАДЕВАТЬ РЕЗИНОВЫЙ ЧЕХОЛ НА ПОЛОВОЙ ЧЛЕН ДО ПОЛОВОГО АКТА.</p> <p>[H] ЖЕНСКОМ ПРЕЗЕРВАТИВЕ? <i>Уточнение:</i> ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ВСТАВЛЯТЬ ЗАЩИТНЫЙ ЧЕХОЛ ВО ВЛАГАЛИЩЕ ДО ПОЛОВОГО АКТА.</p> <p>[I] ДИАФРАГМЕ? <i>Уточнение:</i> ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ВСТАВЛЯТЬ МЯГКИЙ РЕЗИНОВЫЙ КОЛПАЧОК ВО ВЛАГАЛИЩЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОПАДАНИЯ СПЕРМЫ В МАТКУ ИЛИ ФАЛЛОПИЕВЫ ТРУБЫ.</p> <p>[J] ПЕНЕ/ГЕЛЕ? <i>Уточнение:</i> ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СПЕРМИЦИДНЫЕ СРЕДСТВА (НАПРИМЕР, ПЕНУ, ГЕЛЬ, КРЕМ), КОТОРЫЕ СПОСОБНЫ УБИВАТЬ СПЕРМАТОЗОИДЫ ИЛИ ПРЕДОТВРАЩАТЬ ИХ ПЕРЕДВИЖЕНИЕ И ДОСТИЖЕНИЕ ИМИ ЯЙЦЕКЛЕТКИ.</p> <p>[K] МЕТОДЕ ЛАКТАЦИОННОЙ АМЕНОРЕИ (МЛА)?</p> <p>[L] МЕТОДЕ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ/ЦИКЛИЧЕСКОМ МЕТОДЕ? <i>Уточнение:</i> ВО ИЗБЕЖАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИНЫ НЕ ВСТУПАЮТ В ПОЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ДНИ МЕСЯЦА, В КОТОРЫЕ, КАК ОНИ ДУМАЮТ, ОНИ МОГУТ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ.</p>	<p>Да.....1</p> <p>Нет.....2</p> <p>Да.....1</p> <p>Нет.....2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p>	

<p>[М] ПЕРЫВАНИИ ПОЛОВОГО АКТА? <i>Уточнение:</i> Мужчины могут проявлять осмотрительность – прекращать половой акт перед эякуляцией.</p> <p>[N] экстренной/посткоитальной контрацепции? <i>Уточнение:</i> В качестве крайней меры женщины в течение трех дней после незащищенного полового акта могут принимать специальные таблетки для предотвращения беременности.</p> <p>[X] Слышали ли вы о каких-либо других способах или методах, которые женщины или мужчины могут использовать во избежание беременности?</p>	<p>Да 1 Нет..... 2</p> <p>Да 1 Нет..... 2</p> <p>Да 1 _____ (указать) _____ Нет..... 2</p>	
<p>CP1. Вы сейчас беременны?</p>	<p>Да, сейчас беременна..... 1 Нет..... 2 Не уверена или НЗ..... 8</p>	<p>1⇒CP2A</p>
<p>CP2. Пары используют различные способы или методы, чтобы отложить беременность или избежать ее.</p> <p>Вы сейчас делаете что-нибудь или пользуетесь каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее?</p>	<p>Да 1 Нет..... 2</p>	<p>1⇒CP3</p>
<p>CP2A. Вы когда-нибудь делали что-либо или пользовались каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2</p>	<p>1⇒ След. модуль 2⇒ След. модуль</p>
<p>CP3. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность или избежать ее?</p> <p><i>Не подсказывайте. Если упомянуто несколько методов, обведите каждый.</i></p>	<p>Женская стерилизация.....A Мужская стерилизация.....B Внутриматочная спираль.....C Инъекции.....D Импланты.....E Таблетки.....F Мужские презервативы.....G Женские презервативы.....H Диафрагма.....I Пена/гели.....J Метод лактационной аменореи (МЛА).....K Периодическое воздержание/циклический метод.....L Прерывание полового акта.....M Другое (указать).....X</p>	

НЕУДОВЛЕТВОРЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КОНТРАЦЕПЦИИ		UN
UN1. Сверьтесь с CP1: респондентка в настоящее время беременна? <input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна.⇒Переходите кUN2. <input type="checkbox"/> Нет, не уверена или НЗ.⇒Переходите кUN5.		
UN2. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ВАШЕЙ НЫНЕШНЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ, БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да1 Нет2	1⇒UN4
UN3. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позднее1 Больше не хотела2	
UN4. 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 одного1 Больше нет/ни одного.....2 Не решила/не знаю8	1⇒UN7 2⇒UN13 8⇒UN13
UN5. Сверьтесь с CP3:использует в настоящее время женскую стерилизацию? <input type="checkbox"/> Да.⇒Переходите кUN13. <input type="checkbox"/> Нет.⇒Переходите к UN6.		
UN6. СЕЙЧАС Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О БУДУЩЕМ. ХОТЕЛИ БЫ ВЫ РОДИТЬ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА ИЛИ ПРЕДПОЧЛИ БЫ (БОЛЬШЕ) НЕ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?	Иметь (еще одного) ребенка1 Больше нет/ни одного.....2 Говорит, что не может забеременеть3 Не решила/не знаю8	2⇒UN9 3⇒UN11 8⇒UN9
UN7. Как долго Вы хотели бы подождать до рождения (еще одного) ребенка? <i>Запишите ответ, сформулированный респонденткой.</i>	Месяцы1 ____ Годы2 ____ Не хочет ждать (скоро/сейчас)993 Говорит, что не может забеременеть994 После вступления в брак.....995 Другое996 НЗ.....998	994⇒UN11
UN8. Сверьтесь с CP1:респондентка в настоящее время беременна? <input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна.⇒Переходите кUN13. <input type="checkbox"/> Нет, не уверена или НЗ.⇒Переходите к UN9.		

UN9. Сверьтесь с CP2: в настоящее время применяет какой-либо метод? <input type="checkbox"/> Да.⇒Переходите к UN13. <input type="checkbox"/> Нет.⇒Переходите к UN10.		
UN10. Как Вы думаете, в настоящее время Вы физически в состоянии ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?	Да1 Нет2 НЗ8	1 ⇒UN13 8 ⇒UN13
UN11. Почему Вы думаете, что Вы физически не в состоянии ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?	Редкие половые отношения/отсутствие половых отношенийA МенопаузаB Никогда не было менструацийC Гистерэктомия (хирургическое удаление матки).....D Безрезультатно пыталась забеременеть в течение 2 лет и болееE Послеродовая аменореяF Грудное вскармливаниеG Слишком стараяH Фаталистически настроенаI Другое (указать)X НЗZ	
UN12. Сверьтесь с UN11: упомянуто ли «Никогда не было менструаций»? <input type="checkbox"/> Упомянуто.⇒Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Не упомянуто.⇒Переходите к UN13.		
UN13. Когда начался ВАШ последний МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ? Запишите ответ в единицах, используемых респонденткой.	Дней назад1 __ __ Недель назад2 __ __ Месяцев назад3 __ __ Лет назад4 __ __ Менопауза/ подверглась гистерэктомии994 До последних родов995 Никогда не было менструаций996	

ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ		DV		
DV1. ИНОГДА МУЖ БЫВАЕТ РАЗДРАЖЕН ИЛИ РАССЕРЖЕН ПОСТУПКАМИ СВОЕЙ ЖЕНЫ. По ВАШЕМУ МНЕНИЮ, ВПРАВЕ ЛИ МУЖ УДАРИТЬ ИЛИ ПОБИТЬ СВОЮ ЖЕНУ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:				
		Да	Нет	НЗ
[A] ЕСЛИ ОНА ВЫХОДИТ ИЗ ДОМА, НЕ СКАЗАВ ЕМУ ОБ ЭТОМ?	Выходит, не сказав об этом.....	1	2	8
[B] ЕСЛИ ОНА НЕ ЗАБОТИТСЯ О ДЕТЯХ?	Не заботится о детях	1	2	8
[C] ЕСЛИ ОНА ВОЗРАЖАЕТ ЕМУ?	Возражает ему.....	1	2	8
[D] ЕСЛИ ОНА ОТКАЗЫВАЕТ ЕМУ В ПОЛОВОЙ БЛИЗОСТИ?	Отказывает в половой близости.....	1	2	8
[E] ЕСЛИ У НЕЕ ПРИГОРАЕТ ЕДА?	Пригорает еда	1	2	8
[F] ЕСЛИ ОНА ОТКАЗЫВАЕТСЯ ДЕЛАТЬ РАБОТУ ПО ДОМУ (УБОРКА, СТИРКА И ГЛАЖКА БЕЛЬЯ, УХОД ЗА ДОМАШНИМИ ЖИВОТНЫМИ)	Не делает работы по дому	1	2	8

БРАК/СОЮЗ		МА
МА1. Вы сейчас замужем или живете с мужчиной в неофициальном браке?	Да, сейчас замужем 1 Да, сейчас живет с женщиной 2 Нет, не состоит ни в каком союзе 3	5⇒МА5
МА2. Сколько лет Вашему мужу/партнеру? <i>Спросите:</i> Сколько лет исполнилось Вашему мужу/партнеру в его последний день рождения?	Возраст в годах ____ НЗ 98	
МА3. Кроме Вас, есть ли у Вашего мужа/партнера другие жены или партнерши или живет ли он с другими женщинами, как если бы он был женат на них?	Да 1 Нет 2	2⇒МА7
МА4. Сколько у него других жен или партнерш?	Число ____ НЗ 98	⇒МА7 98⇒МА7
МА5. Были ли Вы когда-нибудь замужем или жили с женщиной в неофициальном браке?	Да, была замужем 1 Да, прежде жила с женщиной 2 Нет 3	⇒ След. Модуль
МА6. Каково Ваше семейное положение на данный момент: Вы вдова, в разводе или живете отдельно?	Вдова 1 В разводе 2 Живет отдельно 3	
МА7. Были ли Вы замужем или жили с женщиной в неофициальном браке только один раз или несколько раз?	Только один раз 1 Несколько раз 2	1⇒МА8А 2⇒МА8В
МА8А. В каком месяце и году Вы вышли замуж или стали жить с женщиной в неофициальном браке?	Дата (первого) брака Месяц ____ НЗ месяц 98	⇒ След. Модуль
МА8В. В каком месяце и году Вы <u>впервые</u> вышли замуж или стали жить с женщиной в неофициальном браке?	Год ____ НЗ год 9998	
МА9. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые стали жить со своим (<u>первым</u>) мужем/партнером?	Возраст в годах ____	

ВИЧ/СПИД		НА																
НА1. А СЕЙЧАС Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ НА ДРУГУЮ ТЕМУ. Слышали ли Вы когда-нибудь о болезни, которая называется СПИД?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	2⇒ След. модуль																
НА2. Могут ли люди снизить риск заражения вирусом СПИДа, имея только одного неинфицированного полового партнера, у которого нет других половых партнеров?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА3. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа через колдовство или другим сверхъестественным путем?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА4. Могут ли люди снизить риск заражения вирусом СПИДа, используя презерватив при каждом сексуальном контакте?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА5. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа через комариные укусы?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА6. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа при совместном приеме пищи с человеком, который заражен вирусом СПИДа?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА6А. Могут ли люди заразиться СПИДом через слюну при поцелуе с кем-нибудь имеющим вирус СПИДа?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА6В. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа при обнимании или пожатии рук инфицированного СПИДом человеком?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА7. Может ли человек, который внешне выглядит здоровым, быть инфицирован вирусом СПИДа?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА8. МОЖЕТ ЛИ ВИРУС, ВЫЗЫВАЮЩИЙ СПИД, ПЕРЕДАВАТЬСЯ ОТ МАТЕРИ ЕЁ РЕБЕНКУ: [А] ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ? [В] ВО ВРЕМЯ РОДОВ? [С] ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ?	<table><tr><td></td><td>Да</td><td>Нет</td><td>НЗ</td></tr><tr><td>Во время беременности.....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr><tr><td>Во время родов</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr><tr><td>При грудном вскармливании</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr></table>		Да	Нет	НЗ	Во время беременности.....	1	2	8	Во время родов	1	2	8	При грудном вскармливании	1	2	8	
	Да	Нет	НЗ															
Во время беременности.....	1	2	8															
Во время родов	1	2	8															
При грудном вскармливании	1	2	8															
НА9. По Вашему мнению, если учительница заражена вирусом СПИДа, но не больна, можно ли ей позволить продолжать преподавать в школе?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам ... 8																	
НА10. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что он заражен вирусом СПИДа?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам .. 8																	
НА11. Если бы член Вашей семьи заразился вирусом СПИДа, Вы бы пожелали сохранить это в тайне?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам .. 8																	
НА12. Если бы член Вашей семьи заболел СПИДом, стали бы Вы ухаживать за ним или за ней у себя дома?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам .. 8																	

HA13. Сверьтесь с CM13: были ли живорождения в последние 2 года? <input type="checkbox"/> Не было живорождений в последние 2 года (CM13 = «Нет» или пропуск). ⇒ Переходите к HA24. <input type="checkbox"/> Одно или несколько живорождений в последние 2 года. ⇒ Переходите к HA14.																						
HA14. Сверьтесь с MN1: проводилось ли дородовое наблюдение? <input type="checkbox"/> Дородовое наблюдение проводилось. ⇒ Переходите к HA15. <input type="checkbox"/> Дородовое наблюдение не проводилось. ⇒ Переходите к HA24.																						
HA15. ЗА ВРЕМЯ ДОРОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ПОВОДУ ВАШЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ (имя ребенка) БЫЛА ЛИ ВАМ ПРЕДОСТАВЛЕНА КАКАЯ-ЛИБО ИНФОРМАЦИЯ: [A] О ЗАРАЖЕНИИ МЛАДЕНЦЕВ ВИРУСОМ СПИДА ОТ СВОИХ МАТЕРЕЙ? [B] О МЕРАХ, КОТОРЫЕ ВЫ МОЖЕТЕ ПРИНЯТЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ СПИДА? [C] О ТОМ, КАК ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИРУС СПИДА? БЫЛО ЛИ ВАМ: [D] ПРЕДЛОЖЕНО ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИРУС СПИДА?	<table> <tr> <td></td> <td>Да</td> <td>Нет</td> <td>НЗ</td> </tr> <tr> <td>СПИД от матери</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Меры профилактики</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Тестирование на СПИД</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Предложено тестирование</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </table>		Да	Нет	НЗ	СПИД от матери	1	2	8	Меры профилактики	1	2	8	Тестирование на СПИД	1	2	8	Предложено тестирование	1	2	8	
	Да	Нет	НЗ																			
СПИД от матери	1	2	8																			
Меры профилактики	1	2	8																			
Тестирование на СПИД	1	2	8																			
Предложено тестирование	1	2	8																			
HA16. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО Я ХОТЕЛА БЫ ЗНАТЬ, ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИРУС СПИДА В ПЕРИОД ДОРОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ.	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	2⇒HA19 8⇒HA19																				
HA17. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ САМ РЕЗУЛЬТАТ, НО Я ХОТЕЛА БЫ ЗНАТЬ, ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТ ЭТОГО ТЕСТА.	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	2⇒HA22 8⇒HA22																				
HA18. НЕЗАВИСИМО ОТ РЕЗУЛЬТАТА ВСЕ ЖЕНЩИНЫ, ПРОШЕДШИЕ ТЕСТИРОВАНИЕ, ДОЛЖНЫ ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТА. Получили ли Вы консультацию после тестирования?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	1⇒HA22 2⇒HA22 8⇒HA22																				
HA19. Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник (A, B или C)? <input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = A, B or C). ⇒ Переходите к HA20. <input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = другой вариант). ⇒ Переходите к HA24.																						
HA20. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО Я ХОТЕЛА БЫ ЗНАТЬ, ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИРУС СПИДА В ПЕРИОД МЕЖДУ ВРЕМЕНЕМ, КОГДА ВЫ ПОСТУПИЛИ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ РОДРАЗРЕШЕНИЯ, И РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒HA24																				
HA21. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ САМ РЕЗУЛЬТАТ, НО Я ХОТЕЛА БЫ ЗНАТЬ, ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТ ЭТОГО ТЕСТА.	Да..... 1 Нет..... 2																					
HA22. ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИРУС СПИДА ПОСЛЕ ТОГО, КАК БЫЛИ ПРОТЕСТИРОВАНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ?	Да..... 1 Нет..... 2	1⇒HA25																				

HA23. Когда Вы в последний раз проходили тестирование на вирус СПИДа?	Менее 12 месяцев назад 1 12–23 месяца назад 2 2 года назад и более 3	1⇒ След. Модуль 2⇒ След. модуль 3⇒ След. модуль
HA24. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы когда-нибудь тестирование на вирус СПИДа.	Да 1 Нет 2	2⇒ HA27
HA25. Когда 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⇒ След. Модуль 2⇒ След. модуль 8⇒ След. модуль
HA27. Известно ли Вам, где можно пройти тестирование на вирус СПИДа?	Да 1 Нет 2	

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ		ТА
ТА1. Вы когда-нибудь пробовали курить сигареты, даже если это была одна-две затяжки?	Да 1 Нет 2	2⇒ ТА6
ТА2. Сколько Вам было лет, когда Вы в первый раз выкурили целую сигарету?	Никогда не выкуривала целую сигарету 00 Возраст ____	00⇒ ТА6
ТА3. Курите ли Вы сигареты в настоящее время?	Да 1 Нет 2	2⇒ ТА6
ТА4. Сколько сигарет Вы выкурили за последние 24 часа?	Число сигарет ____	
ТА5. В течение скольких дней за последний месяц Вы курили сигареты? <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i>	Число дней 0 ____ 10 или более дней, но менее месяца 10 Каждый день/почти каждый день 30	
ТА6. Вы когда-нибудь пробовали курить что-либо помимо сигарет, например, сигары, кальян, сигариллы или курительную трубку?	Да 1 Нет 2	2⇒ ТА10
ТА7. Употребляли/использовали ли Вы какие-либо курительные табачные изделия/устройства в последний месяц?	Да 1 Нет 2	2⇒ ТА10
ТА8. Какие виды курительных табачных изделий/устройств Вы употребляли / использовали в последний месяц? <i>Обведите все названные респонденткой изделия/устройства.</i>	Сигары А Кальян В Сигариллы С Курительная трубка D Другое (указать) Х	

<p>ТА9. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли/использовали курительные табачные изделия/устройства?</p> <p><i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i></p>	<p>Число дней 0 ____</p> <p>10 или более дней, но менее месяца 10</p> <p>Каждый день/почти каждый день 30</p>	
<p>ТА10. Вы когда-нибудь пробовали какие-либо виды некурительных табачных изделий, такие, как жевательный, нюхательный или порционный табак?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2 ⇒ ТА14</p>
<p>ТА11. Употребляли ли Вы какие-либо некурительные табачные изделия в последний месяц?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2 ⇒ ТА14</p>
<p>ТА12. Какой вид некурительных табачных изделий Вы употребляли в последний месяц?</p> <p><i>Обведите все названные респонденткой изделия.</i></p>	<p>Жевательный табак А</p> <p>Нюхательный табак В</p> <p>Порционный табак (насвай) С</p> <p>Другое (указать) Х</p>	
<p>ТА13. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли некурительные табачные изделия?</p> <p><i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i></p>	<p>Число дней 0 ____</p> <p>10 или более дней, но менее месяца 10</p> <p>Каждый день/почти каждый день 30</p>	
<p>ТА14. А теперь мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов об употреблении алкоголя.</p> <p>Вы когда-нибудь употребляли алкоголь?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2 ⇒ След. модуль</p>
<p>ТА15. Мы считаем одной порцией алкоголя одну банку или бутылку пива, один бокал вина или одну рюмку коньяка, водки, виски или рома.</p> <p>Сколько Вам было лет, когда Вы впервые выпили порцию алкоголя, превышающую несколько маленьких глотков?</p>	<p>Никогда не употребляла алкоголь 00</p> <p>Возраст ____ ____</p>	<p>00 ⇒ След. модуль</p>
<p>ТА16. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли хотя бы по одной порции алкоголя?</p> <p><i>Если респондент вообще не употребляла алкоголь, обведите «00». Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i></p>	<p>Вообще не употребляла алкоголь в течение прошлого месяца 00</p> <p>Число дней 0 ____</p> <p>10 или более дней, но менее месяца 10</p> <p>Каждый день/почти каждый день 30</p>	<p>00 ⇒ След. модуль</p>
<p>ТА17. В те дни в последний месяц, когда Вы употребляли алкоголь, сколько порций в день Вы обычно выпивали?</p>	<p>Число порций ____ ____</p>	

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ

LS

LS1. *Сверьтесь сWB2: возраст респондентки – от 15 до 24 лет?*

☐ 25–49 лет. ⇨Переходите к WM11.

☐ 15–24года. ⇨Переходите к LS2.

LS2. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ПРОСТЫХ ВОПРОСОВ О СЧАСТЬЕ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ.

ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ГОВОРЯ В ЦЕЛОМ, МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ СКАЗАТЬ, ЧТО ОЧЕНЬ СЧАСТЛИВА, ОТНОСИТЕЛЬНО СЧАСТЛИВА, НИ ТО, НИ ДРУГОЕ, ОТНОСИТЕЛЬНО НЕСЧАСТЛИВА ИЛИ ОЧЕНЬ НЕСЧАСТЛИВА?

ВЫ ТАКЖЕ МОЖЕТЕ ПОСМОТРЕТЬ НА ЭТИ КАРТИНКИ, КОТОРЫЕ ПОМОГУТ ВАМ ДАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

Покажите респондентке 1-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой.

Очень счастлива 1
Относительно счастлива 2
Ни то, ни другое 3
Относительно несчастлива 4
Очень несчастлива 5

LS3. А СЕЙЧАС Я ЗАДАМ ВАМ ВОПРОСЫ О ТОМ, НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ РАЗЛИЧНЫМИ СФЕРАМИ ВАШЕЙ ЖИЗНИ.

В КАЖДОМ СЛУЧАЕ УКАЗАНЫ ПЯТЬ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА. ПРИ ОТВЕТЕ НА КАЖДЫЙ ВОПРОС ВЫБЕРИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ОДИН ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВАРИАНТОВ: ПОЛНОСТЬЮ УДОВЛЕТВОРЕНА, ОТЧАСТИ УДОВЛЕТВОРЕНА, НИ ТО, НИ ДРУГОЕ, ОТЧАСТИ НЕ УДОВЛЕТВОРЕНА ИЛИ СОВЕРШЕННО НЕ УДОВЛЕТВОРЕНА.

ВЫ ТАКЖЕ МОЖЕТЕ ПОСМОТРЕТЬ НА ЭТИ КАРТИНКИ, КОТОРЫЕ ПОМОГУТ ВАМ ДАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

Покажите респондентке 2-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой при ответе на вопросы сLS3 поLS13.

НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ СВОЕЙ СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНЬЮ?

Полностью удовлетворена 1
Отчасти удовлетворена 2
Ни то, ни другое..... 3
Отчасти не удовлетворена 4
Соввершенно не удовлетворена 5

LS4. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ СВОИМИ ДРУЖЕСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ?

Полностью удовлетворена 1
Отчасти удовлетворена 2
Ни то, ни другое..... 3
Отчасти не удовлетворена 4
Соввершенно не удовлетворена 5

LS5. В ТЕКУЩЕМ (2013–2014) УЧЕБНОМ ГОДУ ПОСЕЩАЛИ ЛИ ВЫ КАКОЕ-ТО ВРЕМЯ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ?

Да 1
Нет..... 2

2⇨LS7

LS6. Насколько Вы удовлетворены учебным заведением?	Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS7. Насколько Вы удовлетворены ВАШЕЙ нынешней работой? <i>Если респондентка говорит, что не работает, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с тем, что не работает, если она не скажет Вам об этом сама.</i>	Не работает 0 Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS8. Насколько Вы удовлетворены состоянием ВАШЕГО здоровья?	Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS9. Насколько Вы удовлетворены местом, в котором живете? <i>При необходимости объясните, что вопрос относится к окружению, в котором она живет, включая район и жилище.</i>	Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS10. Насколько Вы удовлетворены тем, как к Вам в целом относятся окружающие Вас люди?	Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS11. Насколько Вы удовлетворены тем, как Вы выглядите?	Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS12. Насколько Вы удовлетворены ВАШЕЙ жизнью в целом?	Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS13. Насколько Вы удовлетворены ВАШИМ нынешним доходом? <i>Если респондентка отвечает, что не имеет никакого дохода, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с отсутствием дохода, если она не скажет Вам об этом сама.</i>	Не имеет дохода 0 Полностью удовлетворена 1 Отчасти удовлетворена 2 Ни то, ни другое 3 Отчасти не удовлетворена 4 Совершенно не удовлетворена 5	
LS14. Можете ли Вы сказать, что ВАША жизнь в целом стала лучше, практически не изменилась или стала хуже по сравнению с этим же периодом в прошлом году?	Стала лучше 1 Практически не изменилась 2 Стала хуже 3	
LS15. А ожидаете ли Вы, что через год ВАША жизнь в целом станет лучше, практически не изменится или станет хуже?	Станет лучше 1 Практически не изменится 2 Станет хуже 3	

WM11. Запишите время.	Часы и минуты..... __ __ : __ __	
------------------------------	----------------------------------	--

WM12. Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства:

Является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте 0–4 года или лицом, осуществляющим за ним уход?

- ☐ Да. ⇨ Переходите к заполнению результата опроса женщины (WM7) на титульной странице, а затем к ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.
- ☐ Нет. ⇨ Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество, и переходите к заполнению результата опроса этой женщины (WM7) на титульной странице.

Наблюдения интервьюера

Наблюдения редактора, работающего на месте

Наблюдения руководителя

СТОРОНА 1(LS2)

Очень счастлива	Относительно счастлива	Ни то, ни другое	Относительно несчастлива	Очень несчастлива
				

СТОРОНА 2(LS3-LS4, LS6-LS13)

Полностью удовлетворена	Отчасти удовлетворена	Ни то, ни другое	Отчасти не удовлетворена	Совершенно не удовлетворена
				

WB7. ОБРАЗЦЫ ПРЕДЛОЖЕНИЙ ДЛЯ ПРОВЕРКИ НА ГРАМОТНОСТЬ:

Бала китеп окуп жатат. Ушул жылы жаандар кеч башталды. Ата-эне өз балдарын жакшы көрүшү керек.

Ребенок читает книгу. В этом году дожди начались поздно. Родители должны любить своих детей.

Sen bilan vaqtimni yaxshi o'tkazdim. Vaqti-vaqti bilan menga yozishni unutma. Mamlakatingizga mamnuniyat bilan yana kelaman.

Агар шумо ба мо ҳамроҳ мешудед, якҷоя ба Қасри санъат рафта марҳилаи хотимагии конкурса ҳаваскорони санъати халқиро тамошо мекардем (Если бы вы составили нам компанию, вместе пошли бы во Дворец искусств смотреть заключительный тур конкурса любителей народного искусства).

Приложение F3. Вопросник о детях в возрасте до 5 лет



ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ МИКО в Кыргызской Республике

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ		UF
<p>По этому вопроснику опрашиваются все матери проживающих с ними детей в возрасте до 5 лет (см. столбец HL7B в Описи домохозяйства) или лица (см. столбец HL15 в Описи домохозяйства), осуществляющие уход за такими детьми.</p> <p>На каждого ребенка, отвечающего критериям обследования, заполняется отдельный вопросник.</p>		
UF1. Номер кластера: _____	UF2. Номер домохозяйства: _____	
UF3. Имя ребенка: Имя _____	UF4. Номер строки ребенка: _____	
UF5. Имя матери ребенка/имя лица, осуществляющего за ним уход: Имя _____	UF6. Номер строки матери ребенка/номер строки лица, осуществляющего за ним уход: _____	
UF7. Имя и номер интервьюера: Имя _____	UF8. День/месяц/год проведения опроса: _____ / _____ / 2014	
<p>Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этому(й) респонденту(ке):</p> <p>Мы представляем Нацстатком Кыргызской Республики. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с вами о здоровье и благополучии (имя ребенка из UF3). Наш опрос займет около 20 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p> <p>Если приветствие уже было зачитано этому лицу перед заполнением вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:</p> <p>А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОДРОБНЕЕ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ЗДОРОВЬЕ (имя ребенка из UF3) и других темах. Этот опрос займет примерно 20 минут. ЕЩЕ РАЗ ПОВТОРЯЮ, ЧТО ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ МЫ ПОЛУЧИМ, ОСТАНЕТСЯ СТРОГО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ И АНОНИМНОЙ.</p>		
<p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, согласие получено. ⇒ Переходите к UF12, запишите время и начинайте опрос.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, согласие не получено. ⇒ Обведите «03» в UF9. Обсудите этот результат со своим руководителем.</p>		
<p>UF9. Результат опроса о детях в возрасте до 5 лет</p> <p>Коды относятся к матери ребенка/лицу, осуществляющему за ним уход.</p>	<p>Проведен 01</p> <p>Не оказалось дома 02</p> <p>Отказ от участия в опросе 03</p> <p>Проведен частично 04</p> <p>Не в состоянии отвечать 05</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
UF10. Имя и номер редактора, работающего на месте Имя _____	UF11. Имя и номер главного оператора по вводу данных: Имя _____	
UF12. Запишите время	Часы и минуты : ____	

ВОЗРАСТ		AG
<p>AG1. Сейчас я хочу задать Вам несколько ВОПРОСОВ О РАЗВИТИИ И ЗДОРОВЬЕ (имя ребенка).</p> <p>В каком году и месяце родился(ась) (имя)?</p> <p>Уточните: Когда у него/нее день рождения?</p> <p>Если мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, знает точную дату рождения, запишите и день; в ином случае обведите «8» («НЗ день»).</p> <p>Месяц и год должны быть записаны в обязательном порядке.</p>	<p>Дата рождения</p> <p>День __ __</p> <p>НЗ день 98</p> <p>Месяц __ __</p> <p>Год 2 0 __ __</p>	
<p>AG2. Сколько лет (имя)?</p> <p>Уточните: Сколько лет исполнилось (имя) в его/ее последний день рождения?</p> <p>Запишите возраст в виде количества полных лет.</p> <p>Если возраст составляет менее 1 года, проставьте «0».</p> <p>Сравните и исправьте AG1 и/или AG2, если имеется несоответствие.</p>	<p>Возраст (количество полных лет) __</p>	

РЕГИСТРАЦИЯ РОЖДЕНИЯ		BR
BR1. Есть ли у (<i>имя</i>) свидетельство о рождении? <i>Если да, спросите:</i> Могу ли я его увидеть?	Да – свидетельство интервьюер видел 1	1⇒ След. модуль
	Да – свидетельство интервьюер не видел 2	2⇒ След. модуль
	Нет 3	
	НЗ 8	
BR2. Было ли рождение (<i>имя</i>) зарегистрировано в официальном органе (ЗАГС, Местное самоуправление)?	Да 1	1⇒ След. модуль
	Нет 2	
	НЗ 8	
BR3. Знаете ли Вы, как зарегистрировать рождение (<i>имя</i>)?	Да 1	
	Нет 2	

РАЗВИТИЕ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ		ЕС
ЕС1. Сколько у Вас в доме детских книжек или книжек с картинками для (имя)?	Ни одной 00 Число детских книжек..... 0 ____ Десять или более 10	
ЕС2. Меня интересует, с какими предметами (имя) играет дома. ИГРАЕТ ЛИ ОН/ОНА С: [А] САМОДЕЛЬНЫМИ ИГРУШКАМИ (НАПРИМЕР, КУКЛАМИ, МАШИНКАМИ ИЛИ ДРУГИМИ ИГРУШКАМИ, СДЕЛАННЫМИ ДОМА)? [В] ИГРУШКАМИ ИЗ МАГАЗИНА ИЛИ ИГРУШКАМИ ФАБРИЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА? [С] ПРЕДМЕТАМИ ДОМАШНЕГО ОБИХОДА (НАПРИМЕР, С МИСКАМИ ИЛИ КАСТРЮЛЯМИ) ИЛИ ПРЕДМЕТАМИ, НАЙДЕННЫМИ НА УЛИЦЕ (НАПРИМЕР, С ПАЛКАМИ, КАМЕШКАМИ, РАКУШКАМИ ИЛИ ЛИСТЬЯМИ)? <i>Если респондент(ка) отвечает «ДА» на вышеуказанные вопросы, расспросите, с чем конкретно играет ребенок, для уточнения ответа.</i>	<div style="text-align: right;">Д Н НЗ</div> Самodelьные игрушки 1 2 8 Игрушки из магазина 1 2 8 Предметы обихода или найденные на улице предметы.....1 2 8	
ЕС3. Иногда взрослым, которые ухаживают за детьми, приходится выходить из дома за покупками, постирать одежду или по другим причинам и оставлять маленьких детей. В течение скольких дней за последнюю неделю (имя): [А] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ОДИН/ОДНА БОЛЕЕ ЧЕМ НА ЧАС? [В] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ПОД ПРИСМОТРОМ ДРУГОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ЧАС? <i>Если ребенок не оставался один вообще, проставьте «0». Если ответ – «Не знаю», проставьте «8».</i>	Число дней, когда ребенок оставался один более чем на час ____ Число дней, когда ребенок оставался с другим ребенком более чем на час..... ____	
ЕС5. Охвачен(А) ли (имя) какой-либо организованной программой раннего обучения или образования, например, в частном или государственном учреждении, в том числе в детском саду или общинном детском дошкольном учреждении?	Да..... 1 Нет 2 НЗ 8	

ЕС4. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка: <input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> 3 или 4 года. ⇒ Переходите к ЕС7.
--

<p>ЕС7. В последние 3 дня занимались ли Вы или любой член ВАШЕГО домохозяйства старше 15 лет чем-либо из нижеперечисленного с (имя)?</p> <p>Если да, спросите: КТО ЗАНИМАЛСЯ ЭТИМ С (имя)?</p> <p>Обведите коды всех подходящих ответов.</p>																																					
<p>[A] Читал(А) (имя) книжки или РАССМАТРИВАЛ(А) С (имя) книжки С КАРТИНКАМИ</p> <p>[B] РАССКАЗЫВАЛ(А) СКАЗКИ (имя)</p> <p>[C] Пел(А) ПЕСНИ (имя) или ВМЕСТЕ С (имя), в том числе КОЛЫБЕЛЬНЫЕ</p> <p>[D] Гулял(А) С (имя) ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА, ЖИЛОГО КОМПЛЕКСА, ДВОРА или УЧАСТКА</p> <p>[E] ИГРАЛ(А) С (имя)</p> <p>[F] НАЗЫВАЛ(А), СЧИТАЛ(А) или РИСОВАЛ(А) ПРЕДМЕТЫ для (имя) или ВМЕСТЕ С (имя)</p>	<table><tr><td></td><td>Мать</td><td>Отец</td><td>Другое лицо</td><td>Никто</td></tr><tr><td>Читал(а) книжки</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Рассказывал(а) сказки</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Пел(а) песни</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Гулял(а)</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Играл(а)</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Называл(а)/считал(а) предметы</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr></table>		Мать	Отец	Другое лицо	Никто	Читал(а) книжки	A	B	X	Y	Рассказывал(а) сказки	A	B	X	Y	Пел(а) песни	A	B	X	Y	Гулял(а)	A	B	X	Y	Играл(а)	A	B	X	Y	Называл(а)/считал(а) предметы	A	B	X	Y	
	Мать	Отец	Другое лицо	Никто																																	
Читал(а) книжки	A	B	X	Y																																	
Рассказывал(а) сказки	A	B	X	Y																																	
Пел(а) песни	A	B	X	Y																																	
Гулял(а)	A	B	X	Y																																	
Играл(а)	A	B	X	Y																																	
Называл(а)/считал(а) предметы	A	B	X	Y																																	
<p>ЕС8. Я хочу задать Вам несколько вопросов о здоровье и развитии (имя). Темпы обучения и развития разных детей неодинаковы. Например, одни начинают ходить раньше других. Данные вопросы касаются некоторых сторон развития (имя).</p> <p>Может ли (имя) узнать или назвать десять или более букв алфавита?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС9. Может ли (имя) прочитать хотя бы четыре простых, наиболее употребительных слова?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС10. Может ли (имя) называть все цифры от 1 до 10 и узнаёт ли он/она их обозначения?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС11. Может ли (имя) взять двумя пальцами мелкий предмет, например, поднять с земли палочку или камешек?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС12. Чувствует ли себя (имя) иногда слишком больным(ой), чтобы играть?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС13. Может ли (имя) выполнять простые указания о том, как правильно сделать что-либо?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС14. Когда ему/ей предлагают что-либо сделать, способен(на) ли (имя) сделать это самостоятельно?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				

ЕС15. Хорошо ли (<i>имя</i>) ладит с другими детьми?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	
ЕС16. (<i>Имя</i>) пинает, кусает или бьет других детей или взрослых?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	
ЕС17. Легко ли (<i>имя</i>) отвлекается от того, чем занимается в данный момент?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ И ПИЩЕВОЙ РАЦИОН		BD
BD1. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка:		
<input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к BD2.		
<input type="checkbox"/> 3 или 4 года. ⇒ Переходите к модулю «ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ И УХОД».		
BD2. Кормили ли (имя) когда-либо грудью?	Да.....1 Нет.....2 НЗ.....8	2⇒BD4 8⇒BD4
BD3. (Имя) до сих пор вскармливается грудью?	Да.....1 Нет.....2 НЗ.....8	
BD4. Пил(А) ли (имя) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи <u>что-нибудь из бутылки с соской?</u>	Да.....1 Нет.....2 НЗ.....8	
BD5. Пил(А) ли (имя) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи <u>РПР (РАСТВОР ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАЦИИ)?</u>	Да.....1 Нет.....2 НЗ.....8	
BD6. ПРИНИМАЛ(А) ли (имя) <u>ВИТАМИННЫЕ ИЛИ МИНЕРАЛЬНЫЕ ДОБАВКИ ИЛИ КАКИЕ-ЛИБО ЛЕКАРСТВА</u> в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да.....1 Нет.....2 НЗ.....8	

<p>BD7. СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ ВАС О (ДРУГИХ) ЖИДКОСТЯХ, КОТОРЫЕ (имя) ПИЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я ХОТЕЛ(А) БЫ УЗНАТЬ, ПИЛА(А) ЛИ ИХ (имя), ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ЕДОЙ.</p> <p>УКАЗАТЬ ТАКЖЕ ЖИДКОСТИ, ВЫПИТЫЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА.</p> <p>ПИЛ(А) ЛИ (имя) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ:</p>	<div>Да Нет НЗ</div>	
[A] ПРОСТУЮ ВОДУ?	Простая вода 1 2 8	
[B] СОК ИЛИ СОКОСодЕРЖАЩИЕ НАПИТКИ?	Сок 1 2 8	
[C] ШОРПО, БУЛЬОН, ЖИДКИЙ СУП?	Суп 1 2 8	
[D] КОНСЕРВИРОВАННОЕ, ПОРОШКОВОЕ ИЛИ СВЕЖЕЕ МОЛОКО ЖИВОТНОГО?	Молоко 1 2 8	
<p><i>Если да:</i> Сколько РАЗ (имя) ПИЛ(А) МОЛОКО?</p> <p><i>Если 7 раз или более, впишите «7».</i></p> <p><i>Если неизвестно, впишите «8».</i></p>	Сколько раз пил(а) молоко.....__	
[E] ДЕТСКУЮ СМЕСЬ?	Детская смесь 1 2 8	
<p><i>Если да:</i> Сколько РАЗ (имя) ПИЛ(А) ДЕТСКУЮ СМЕСЬ?</p> <p><i>Если 7 раз или более, впишите «7».</i></p> <p><i>Если неизвестно, впишите «8».</i></p>	Сколько раз пил(а) детскую смесь.....__	
[F] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ЖИДКОСТИ? (Указать) _____	Другие жидкости 1 2 8	

<p>BD8. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ О (ДРУГИХ) ПРОДУКТАХ, КОТОРЫЕ (имя) ЕЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я, КАК И ПРЕЖДЕ, ХОТЕЛ(А) БЫ УЗНАТЬ, ЕЛ(А) ЛИ (имя) СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПРОДУКТ, ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ПИЩЕЙ.</p> <p>УКАЖИТЕ ТАКЖЕ СЪЕДЕННОЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ВАШЕГО ДОМА.</p> <p>ЕЛ(А) ЛИ (имя) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ:</p>		
[A] ЙОГУРТ, КЕФИР, АЙРАН, БИОЛАКТ?	Йогурт, кефир, биолакт 1 2 8	
<p><i>Если да:</i> Сколько РАЗ (имя) ПИЛ(А) ИЛИ ЕЛ(А) ЙОГУРТ, КЕФИР, АЙРАН, БИОЛАКТ? <i>Если 7 раз или более, впишите «7».</i> <i>Если неизвестно, впишите «8».</i></p>	Сколько раз пил(а)/ел(а) йогурт__	
[B] КАКОЕ-ЛИБО <i>промышленно обогащенное детское питание как Нестле, НАН, малыш?</i>	Нестле, НАН, малышка 1 2 8	
[C] ХЛЕБ, РИС, ЛАПШУ, КАШУ ИЛИ ИНЫЕ ПРОДУКТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ЗЕРНОВЫХ?	Продукты, изготовленные из зерновых 1 2 8	
[D] ТЫКВУ, МОРКОВЬ?	Тыкву, морковь 1 2 8	
[E] БЕЛЫЙ КАРТОФЕЛЬ, БЕЛОКОЧАННАЯ КАПУСТА, РЕПА (РЕДЬКА) ИЛИ КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ПРОДУКТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ КОРНЕВИЩ?	Белый картофель, белокочанная капуста, репа (редька) и т. п. 1 2 8	

[F] КАКИЕ-ЛИБО ТЕМНО-ЗЕЛЕННЫЕ ЛИСТОВЫЕ ОВОЩИ?	Темно-зеленые листовые овощи	1	2	8	
[G] КУРАГУ, ХУРМУ	Курагу, хурму	1	2	8	
[H] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ФРУКТЫ ИЛИ ОВОЩИ?	Другие фрукты или овощи	1	2	8	
[I] ПЕЧЕНЬ, ПОЧКИ, СЕРДЦЕ ИЛИ ДРУГИЕ СУБПРОДУКТЫ?	Печень, почки, сердце или другие субпродукты	1	2	8	
[J] КАКОЕ-ЛИБО МЯСО, НАПРИМЕР, ГОВЯДИНУ, СВИНИНУ, БАРАНИНУ, КОЗЛЯТИНУ, КУРЯТИНУ ИЛИ УТЯТИНУ?	Мясо: говядина, свинина, баранина, козлятина и т. п.	1	2	8	
[K] ЯЙЦА?	Яйца	1	2	8	
[L] СВЕЖУЮ ИЛИ ВЯЛЕНУЮ РЫБУ ИЛИ МОЛЛЮСКОВ?	Свежая или вяленая рыба	1	2	8	
[M] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ФАСОЛИ, ГОРОХА, ЧЕЧЕВИЦЫ ИЛИ ОРЕХОВ?	Продукты из фасоли, гороха и т. п.	1	2	8	
[N] СЫР ИЛИ ДРУГИЕ МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ?	Сыр или другие молочные продукты	1	2	8	
[O] КАКУЮ-ЛИБО ДРУГУЮ ТВЕРДУЮ, ПОЛУТВЕРДУЮ ИЛИ МЯГКУЮ ПИЩУ, КОТОРУЮ Я НЕ УПОМЯНУЛ(А)? (Указать) _____	Другая твердая, полутвердая или мягкая пища	1	2	8	
BD9. Сверьтесь с BD8 (категории А–О). <input type="checkbox"/> Как минимум один ответ – «Да» или все ответы – «НЗ». ⇒ Переходите к BD11. <input type="checkbox"/> Другое. ⇒ Переходите к BD10.					
BD10. Уточните, ел ли ребенок какую-либо твердую, полутвердую или мягкую пищу в течение вчерашнего дня или минувшей ночи. <input type="checkbox"/> Ребенок ее не ел или респондент не знает. ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Ребенок ел как минимум один твердый, полутвердый или мягкий продукт, упомянутый респондентом. ⇒ Возвращайтесь к BD8 и запишите продукты, съеденные вчера (А–О). По завершении переходите к BD11.					
BD11. Сколько РАЗ (имя) ЕЛ(А) КАКУЮ-ЛИБО ТВЕРДУЮ, ПОЛУТВЕРДУЮ ИЛИ МЯГКУЮ ПИЩУ В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ? Если 7 раз или более, впишите «7».	Число раз..... НЗ.....8				

ИММУНИЗАЦИЯ

IM

Если имеется прививочная (детская медицинская) карта, перепишите из нее даты всех указанных в IM3 прививок.
Вопросы IM6–IM16 задаются только в том случае, если карты нет в наличии.

IM1. Есть ли у Вас карта дома, в которой отмечены прививки, сделанные (и/или)? Если да: Могу ли я ее увидеть?	Да – интервьюер карту видел 1 Да – интервьюер карту не видел 2 Карта отсутствует 3	1⇒IM3 2⇒IM6						
IM2. Была ли у Вас когда-нибудь прививочная (детская) карта на (и/или)?	Да 1 Нет 2	1⇒IM6 2⇒IM6						
IM3. (а) Перепишите из карты даты каждой прививки. (б) Проставьте цифру «44» в столбце «День», если в карте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.	Дата прививки							
	День	Месяц	Год					
БЦЖ	БЦЖ							
От гепатита В при рождении	ВГВ							
От полиомиелита при рождении	ОПВ0							
От полиомиелита – 1	ОПВ1							
От полиомиелита – 2	ОПВ2							
От полиомиелита – 3	ОПВ3							
От коклюша, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В и Гемофильной инфекции типа В – 1 (в составе Пентавакцины АКДС+ВГВ+ХИБ)	ПЕНТА-1							
От коклюша, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В и Гемофильной инфекции типа В – 1 (в составе Пентавакцины АКДС+ВГВ+ХИБ)	ПЕНТА-2							
От коклюша, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В и Гемофильной инфекции типа В – 1 (в составе Пентавакцины АКДС+ВГВ+ХИБ)	ПЕНТА-3							
От кори (кори, паротита и краснухи)	Корь							
IM4. Сверьтесь с IM3. Все ли прививки (от БЦЖ до Кори) отмечены? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Переходите к IM5.								

<p>IM5. ПОМИМО ПРИВИВОК, ОТМЕЧЕННЫХ В КАРТЕ, ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя</i>) КАКИЕ-НИБУДЬ ДРУГИЕ ПРИВИВКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ КАМПАНИЙ ИЛИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ ИЛИ ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ Вернитесь к IM3, расспросите об этих прививках и проставьте в столбце «День» цифру 66 напротив каждого из названных видов вакцин. По завершении переходите к СЛЕД.МОДУЛЮ.</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ/НЗ. ⇒ Переходите к СЛЕД.МОДУЛЮ.</p>		
<p>IM6. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя</i>) КАКИЕ-НИБУДЬ ПРИВИВКИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ КАМПАНИЙ ИЛИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ ИЛИ ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒ След. модуль</p> <p>8⇒ След. модуль</p>
<p>IM7. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ БЦЖ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА, ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В ЛЕВОЕ ПЛЕЧО, ОТ КОТОРОЙ ОБЫЧНО ОСТАЕТСЯ ШРАМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	
<p>IM8. ДАВАЛИ ЛИ (<i>имя</i>) КОГДА-НИБУДЬ ВАКЦИНУ В ВИДЕ КАПЕЛЬ В РОТ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒ IM11</p> <p>8⇒ IM11</p>
<p>IM9. ПОЛУЧИЛ ЛИ РЕБЕНОК ПЕРВУЮ ВАКЦИНУ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>IM10. СКОЛЬКО РАЗ ДАВАЛАСЬ ВАКЦИНА ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА?</p>	<p>Число раз..... —</p>	
<p>IM11. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ ПЕНТА (АКДС+ВГВ+ХИБ), ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В БЕДРО, С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША И ДИФТЕРИИ, ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В И ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ?</p> <p><i>Поясните, что иногда вакцинация ПЕНТА (АКДС+ВГВ+ХИБ) проводится одновременно с вакцинацией от полиомиелита. (По Англ. DPT VACCINE)</i></p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒ IM14</p> <p>8⇒ IM14</p>
<p>IM12. СКОЛЬКО РАЗ ДЕЛАЛАСЬ ПРИВИВКА ПЕНТА (АКДС+ВГВ+ХИБ)?</p>	<p>Число раз..... —</p>	
<p>IM14. БЫЛА ЛИ ПЕРВАЯ ПРИВИВКА ОТ ГЕПАТИТА В СДЕЛАНА В ТЕЧЕНИЕ 24 ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	
<p>IM16. ДЕЛАЛАСЬ ЛИ (<i>имя</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ ОТ КОРИ (или MMR), ТО ЕСТЬ УКОЛ В ПЛЕЧО В ВОЗРАСТЕ 12 МЕСЯЦЕВ ИЛИ СТАРШЕ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	
<p>IM20. Оформите для данного ребенка ФОРМУ ВОПРОСНИКА ДЛЯ СБОРА В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДАННЫХ О ВАКЦИНАЦИИ. Заполните Панель информации этого Вопросника и переходите к следующему модулю.</p>		

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ И УХОД		СА
СА1. Была ли у (имя) в последние две недели диарея?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒СА6А 8⇒СА6А
СА2. Мне хотелось бы знать, сколько жидкости (включая грудное молоко) давали пить (имя) во время диареи. Во время диареи давали ли (имя) пить меньше обычного, примерно столько же или больше обычного? <i>Если меньше, уточните:</i> Давали ли ему/ей пить гораздо меньше или несколько меньше обычного?	Гораздо меньше 1 Несколько меньше 2 Примерно столько же 3 Больше 4 Ничего не давали пить 5 НЗ 8	
СА3. Давали ли (имя) во время диареи есть меньше обычного, примерно столько же, больше обычного или вообще ничего? <i>Если меньше, уточните:</i> Давали ли ему/ей есть гораздо меньше или несколько меньше обычного?	Гораздо меньше 1 Несколько меньше 2 Примерно столько же 3 Больше 4 Перестал(а) есть 5 Ни разу не давали есть 6 НЗ 8	
СА3А. Обращались ли Вы куда-либо за консультацией по поводу диареи или ее лечением?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒СА4 8⇒СА4
СА3В. Куда Вы обращались за консультацией или лечением? <i>Уточните:</i> Куда-либо еще? <i>Обведите все упомянутые источники медицинской помощи, но НЕ дайте никаких подсказок.</i> <i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи.</i> <i>В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название.</i> _____ (Название места)	Государственный сектор Государственная больница А ЦСМ В ГСВ С ФАП D Передвижная/выездная клиника E Другой государственный источник медицинской помощи (указать) Н Частный медицинский сектор Частная больница/клиника I Частный врач J Частная аптека K Передвижная клиника L Другой частный источник медицинской помощи (указать) O Другой источник Родственник(ца) / (по)друг(а) P Магазин Q Народный целитель R Другое (указать) X	

CA4. Во время диареи давали ли (имя) пить жидкость, приготовленную на основе содержимого специального пакета под названием Оральное регидратационное средство (ОРС) – Регидрон или Регивит и др.?	<div style="text-align: right;">Д Н НЗ</div> Жидкость, приготовленная на основе регидрона, регивита и др. 1 2 8	
CA4A. Сверьтесь с CA4: ОРС <input type="checkbox"/> Ребенку давали ОРС (в пункте А или В в CA4 обведено «Да»). ⇒ Переходите к CA4B. <input type="checkbox"/> Ребенку не давали ОРС. ⇒ Переходите к CA4C.		
CA4B. Где Вы получили ОРС? <i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи.</i> <i>В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название.</i> _____ (Название места)	Государственный сектор Государственная больница 11 ЦСМ 12 ГСВ 13 ФАП 14 Передвижная/выездная клиника 15 Другой государственный источник медицинской помощи (указать) 16 Частный медицинский сектор Частная больница/клиника 21 Частный врач 22 Частная аптека 23 Передвижная клиника 24 Другой частный источник медицинской помощи (указать) 26 Другой источник помощи Родственник(ца) / (по)друг(а) 31 Магазин 32 Народный целитель 33 Уже имелся дома 40 Другое (указать) 96	
CA4C. Во время диареи давали ли (имя): [А] ТАБЛЕТКИ С ЦИНКОМ? [В] СИРОП С ЦИНКОМ?	<div style="text-align: right;">Д Н НЗ</div> Таблетки с цинком 1 2 8 Сироп с цинком 1 2 8	
CA4D. Сверьтесь с CA4C: давался ли цинк? <input type="checkbox"/> Ребенку давали цинк (в пункте А или В в CA4C обведено «Да»). ⇒ Переходите к CA4E. <input type="checkbox"/> Ребенку не давали цинк. ⇒ Переходите к CA4F.		

<p>CA4E. Где Вы получили цинк?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи.</i></p> <p><i>В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название источника медицинской помощи)</p>	<p>Государственный сектор</p> <p>Государственная больница 11</p> <p>ЦСМ 12</p> <p>ГСВ..... 13</p> <p>ФАП..... 14</p> <p>Передвижная/выездная клиника..... 15</p> <p>Другой государственный источник медицинской помощи (указать) 16</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частная больница/клиника 21</p> <p>Частный врач..... 22</p> <p>Частная аптека 23</p> <p>Передвижная клиника..... 24</p> <p>Другой частный источник медицинской помощи (указать) 26</p> <p>Другой источник</p> <p>Родственник(ца) / (по)друг(а) 31</p> <p>Магазин 32</p> <p>Народный целитель..... 33</p> <p>Уже имелся дома 40</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
<p>CA4F. Во время диареи давали ли (имя) пить что-либо из следующего:</p> <p><i>Вслух зачитайте каждый пункт и запишите ответ, прежде чем переходить к следующему пункту.</i></p> <p>[A] кипяченную воду?</p> <p>[B] рисовый отвар?</p> <p>[C] кисломолочные продукты (айран, кефир)?</p>	<p>Д Н НЗ</p> <p>кипяченную воду 1 2 8</p> <p>рисовый отвар 1 2 8</p> <p>кисломолочные продукты (айран, кефир) 1 2 8</p>	
<p>CA5. Давалось ли что-нибудь (еще) для лечения диареи?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒CA6A</p> <p>8⇒CA6A</p>

<p>CA6. Что (еще) давалось для лечения диареи?</p> <p><i>Уточните: Что-нибудь еще?</i></p> <p><i>Запишите все виды проведенного лечения. Запишите торговые названия всех упомянутых лекарственных препаратов.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название)</p>	<p>Таблетки или сироп Антибиотик A Антиперистальтик (противорвотные) B</p> <p>Другие таблетки или сиропы (пробиотики- бифидумбактерин, лактовит форте, Линекс, лактоджи) G</p> <p>Неизвестные таблетки или сироп H</p> <p>Инъекции Антибиотик L Не антибиотик M Неизвестная инъекция N</p> <p>Внутривенные средства O</p> <p>Домашнее средство/траволечение Q</p> <p>Другое (указать) _____ X</p>	
<p>CA6A. В последние две недели была ли у (имя) высокая температура в какое-либо время?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	
<p>CA7. В какое-либо время в последние две недели болел(а) ли (имя) какой-нибудь болезнью с кашлем?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	<p>2⇒CA9A 8⇒CA9A</p>
<p>CA8. При болезни с кашлем было ли у (имя) дыхание чаще обычного и с короткими быстрыми вдохами или было ли оно затрудненным?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	<p>2⇒CA10 8⇒CA10</p>
<p>CA9. Было ли учащенное или затрудненное дыхание связано с заболеванием органов грудной клетки или заложенным носом/насморком?</p>	<p>Только с заболеванием органов грудной клетки 1 Только с заложенным носом или насморком 2 Обе причины 3 Другое (указать) 6 НЗ 8</p>	<p>1⇒CA10 2⇒CA10 3⇒CA10 6⇒CA10 8⇒CA10</p>
<p>CA9A. Сверьтесь с CA6A: была ли высокая температура?</p> <p><input type="checkbox"/> У ребенка была высокая температура. ⇒ Переходите к CA10.</p> <p><input type="checkbox"/> У ребенка не было высокой температуры. ⇒ Переходите к CA14.</p>		
<p>CA10. Обращались ли Вы куда-либо за консультацией или лечением в связи с этой болезнью?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	<p>2⇒CA12 8⇒CA12</p>

<p>CA11. Куда Вы ОБРАЩАЛИСЬ ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ или ЛЕЧЕНИЕМ?</p> <p><i>Уточните:</i> Куда-нибудь еще?</p> <p><i>Обведите все упомянутые источники медицинской помощи, но НЕ давайте никаких подсказок.</i></p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи.</i></p> <p><i>В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название источника медицинской помощи)</p>	<p>Государственный сектор</p> <p>Государственная больница A</p> <p>ЦСМ B</p> <p>ГСВ C</p> <p>ФАП D</p> <p>Передвижная/выездная клиника E</p> <p>Другой государственный источник медицинской помощи (указать) H</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частная больница/клиника I</p> <p>Частный врач J</p> <p>Частная аптека K</p> <p>Передвижная клиника L</p> <p>Другой частный источник медицинской помощи (указать) O</p> <p>Другой источник помощи</p> <p>Родственник(ца) / (по)друг(а) P</p> <p>Магазин Q</p> <p>Народный целитель R</p> <p>Другое (указать) X</p>	
<p>CA12. В КАКОЕ-ЛИБО ВРЕМЯ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БОЛЕЗНИ ДАВАЛИ ЛИ (имя) КАКОЕ-НИБУДЬ ЛЕКАРСТВО ОТ НЕЕ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒CA14</p> <p>8⇒CA14</p>
<p>CA13. КАКОЕ ЛЕКАРСТВО ДАВАЛИ (имя)?</p> <p><i>Уточните:</i> Еще какое-нибудь лекарство?</p> <p><i>Обведите коды всех лекарств, которые были даны ребенку. Запишите торговые названия всех упомянутых лекарств.</i></p> <p>_____</p> <p>(Названия лекарств)</p>	<p>Антибиотики:</p> <p>Таблетки/сироп I</p> <p>Инъекции J</p> <p>Другие препараты:</p> <p>Парацетамол/панадол/ацетаминофен P</p> <p>Аспирин Q</p> <p>Ибупрофен R</p> <p>Литическая смесь (инъекция: анальгин+димедрол+новокаин) S</p> <p>Другое (указать) X</p> <p>НЗ Z</p>	
<p>CA13A. Сверьтесь с CA13: упомянут ли антибиотик (код I или J)?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к CA13B.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Переходите к CA14</p>		

<p>CA13B. Где Вы получили (название препарата из CA13)?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи.</i></p> <p><i>В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название источника медицинской помощи)</p>	<p>Государственный сектор</p> <p>Государственная больница 11</p> <p>ЦСМ..... 12</p> <p>ГСВ 13</p> <p>ФАП 14</p> <p>Передвижная/выездная клиника 15</p> <p>Другой государственный источник медицинской помощи (указать) 16</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частная больница/клиника 21</p> <p>Частный врач..... 22</p> <p>Частная аптека 23</p> <p>Передвижная клиника 24</p> <p>Другой частный источник медицинской помощи (указать) 26</p> <p>Другой источник помощи</p> <p>Родственник(ца) / (по)друг(а)..... 31</p> <p>Магазин 32</p> <p>Народный целитель 33</p> <p>Уже имелись дома 40</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
<p>CA14. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка:</p> <p><input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к CA15.</p> <p><input type="checkbox"/> 3 или 4 года. ⇒ Переходите к UF13.</p>		
<p>CA15. В последний раз, когда у (имя) был стул, что было сделано для удаления фекалий?</p>	<p>Ребенок пользовался туалетом/уборной..... 01</p> <p>Выбросили/смыли в туалет или уборную..... 02</p> <p>Выбросили/смыли в канализацию/канаву 03</p> <p>Выбросили в мусор (твердые отходы)..... 04</p> <p>Закопали 05</p> <p>Оставили на открытом месте 06</p> <p>Другое (указать) 96</p> <p>НЗ 98</p>	
<p>UF13. Запишите время.</p>	<p>Часы и минуты.....__ __ : __ __</p>	

UF14. Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства.

Является ли респондент(ка) матерью другого ребенка в возрасте 0–4 лет, проживающего в этом домохозяйстве, или лицом, осуществляющим за ним уход?

☐ Да. ⇒ Сообщите респонденту(ке), что через некоторое время Вам потребуется измерить вес и рост ребенка.
Переходите к заполнению следующего бланка **ВОПРОСНИКА О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ**, который заполняется со слов того(й) же респондента(ки).

☐ Нет. ⇒ Завершите опрос данного(й) респондента(ки), поблагодарив его/ее за сотрудничество, и скажите ему/ей, что, прежде чем вы покинете домохозяйство, вам нужно измерить вес и рост ребенка.

Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники для женщин или детей до 5 лет.

АНТРОПОМЕТРИЯ		AN
<p>После заполнения всех вопросников о детях проводится измерение веса и роста каждого ребенка. Укажите вес и длину тела/рост ребенка в соответствующих ячейках ниже, следя за тем, чтобы данные измерений по каждому ребенку вносились в соответствующий вопросник. Прежде чем вносить результаты измерений, проверьте имя и номер строки ребенка в Описи домохозяйства.</p>		
AN1. Имя и код замерищика	Имя _____	
AN2. Результаты измерения роста/длины тела и веса	Проведено одно или оба измерения 1 Ребенок отсутствует 2 Ребенок или его мать/лицо, осуществляющее за ним уход, отказались от проведения измерений 3 Другое (указать) 6	2⇒AN6 3⇒AN6 6⇒AN6
AN3. Вес ребенка	Килограммов (кг) Вес не измерен 99.9	
AN3A. Был ли ребенок максимально раздет? <input type="checkbox"/> Да. <input type="checkbox"/> Нет, ребенка невозможно было максимально раздеть.		
AN3B. Проверьте возраст ребенка по AG2: <input type="checkbox"/> До 2 лет. ⇒ Измерьте длину тела (в положении лежа). <input type="checkbox"/> 2 года или более. ⇒ Измерьте рост (в положении стоя).		
AN4. Длина тела или рост ребенка	Длина тела/рост (см) Длина тела/рост не измерен(а) 999.9	⇒ AN6
AN4A. Как фактически измеряли ребенка? Лежа или стоя?	Лежа 1 Стоя 2	
AN6. Есть ли в домохозяйстве другой ребенок, который подлежит обмериванию? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Запишите результаты обмеривания следующего ребенка. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Проверьте, есть ли другие индивидуальные вопросники, которые необходимо заполнить в этом домохозяйстве.		

Наблюдения интервьюера

Наблюдения редактора, работающего на месте

Наблюдения руководителя

Наблюдения замерщика

Приложение F4. Форма для записи вакцинаций в медицинском учреждении



ФОРМА ВОПРОСНИКА ДЛЯ ЗАПИСИ ВАКЦИНАЦИЙ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ МИКО в Кыргызской Республике

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ		HF
<p>Данная форма предназначена для сбора данных в медицинских учреждениях о вакцинации и добавлении витамина А в рацион детей в возрасте 0 – 2 лет. Для каждого отвечающего критериям ребенка следует использовать отдельный бланк этого вопросника.</p> <p>Прежде чем приступить к заполнению этой формы, необходимо заполнить на соответствующего ребенка ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ. Данная панель информации должна быть заполнена до посещения медицинского учреждения.</p> <p>Данный вопросник должен прилагаться к ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ, заполняемому на каждого ребенка.</p>		
HF1. Номер кластера: _____	HF2. Номер домохозяйства: _____	
HF3. Имя ребенка: Имя _____	HF4. Номер строки ребенка: _____	
HF5. Имя матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход: Имя _____	HF6. Номер строки матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход: _____	
HF7. Имя и номер интервьюера: Имя _____	HF8. День/месяц/год посещения учреждения: _____ / _____ / 201 _____	
HF9. День, месяц и год рождения (из вопроса AG1 в Вопроснике о детях в возрасте до 5 лет) _____ / _____ / 201 _____	HF10. Название медицинского учреждения: _____	
HF11. Результат посещения медицинского учреждения	Записи о прививках интервьюер видел.....01 Записи о прививках интервьюер не видел.....02 Другое (указать) _____ 96	
HF11A. Имя и номер полевого редактора: Имя _____	HF11B. Имя и номер главного оператора по вводу данных: Имя _____	

НФ12. Запишите день, месяц и год рождения как написано в записи по вакцинациям		___ / ___ / 201 ___								
НФ13. (с) Перепишите из карты даты каждой прививки. (d) Проставьте цифру «44» в столбце «День», если в карте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.		Дата прививки								
		День	Месяц		Год					
БЦЖ	БЦЖ									
От гепатита В при рождении	ВГВ									
От полиомиелита при рождении	ОПВ0									
От полиомиелита – 1	ОПВ1									
От полиомиелита – 2	ОПВ2									
От полиомиелита – 3	ОПВ3									
От коклюша, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В и Гемофильной инфекции типа В – 1 (в составе ПЕНТАВАКЦИНЫ АКДС+ВГВ+ХИБ)	ПЕНТА-1									
От коклюша, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В и Гемофильной инфекции типа В – 1 (в составе ПЕНТАВАКЦИНЫ АКДС+ВГВ+ХИБ)	ПЕНТА-2									
От коклюша, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В и Гемофильной инфекции типа В – 1 (в составе ПЕНТАВАКЦИНЫ АКДС+ВГВ+ХИБ)	ПЕНТА-3									
От кори (кори, паротита и краснухи)	Корь									