

Приложение F1. Вопросник домохозяйства



ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА

КЛАСТЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ
В ТУРКМЕНИСТАНЕ В 2015 ГОДУ

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: _____/_____/201____	НН7. Регион: г. Ашхабад1 Ахалский велаят2 Балканский велаят3 Дашогузский велаят4 Лебапский велаят5 Марыйский велаят6	
НН6. Местность: Городская1 Сельская2		

Мы представляем Государственный комитет Туркменистана по статистике. 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?

☐ Да, согласие получено. ⇒ Переходите к НН18, запишите время и начинайте опрос.

☐ Нет, согласие не получено. ⇒ Обведите «04» в НН9. Обсудите этот результат с руководителем.

НН9. Результат опроса домохозяйства:	
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

После заполнения этого вопросника по домохозяйству введите следующую информацию:

НН10. Респондент, ответивший на Вопросник домохозяйства: Имя _____
НН11. Общее число членов домохозяйства: _____
НН12. Число женщин в возрасте 15–49 лет: _____
НН14. Число детей в возрасте до 5 лет: _____

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: _____

НН18. Запишите время.

Часы..... — —

Минуты — —

ОПИСЬ ДОМОХОЗЯЙСТВА														НЛ
<p>Для начала назовите, пожалуйста, имена всех лиц, которые обычно здесь проживают, начиная с главы домохозяйства.</p> <p>Впишите имя главы домохозяйства в строку 01. Укажите имена всех членов домохозяйства (НЛ2), степень их родства с главой домохозяйства (НЛ3) и их пол (НЛ4).</p> <p>Затем спросите: ПРОЖИВАЮТ ЛИ ЗДЕСЬ ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ ЛИЦА, ДАЖЕ ЕСЛИ ИХ СЕЙЧАС НЕТ ДОМА?</p> <p>Если да, внесите сведения о них в НЛ2–НЛ4. Затем задавайте вопросы, начиная с НЛ5 в отношении каждого отдельного человека.</p> <p>Если все строки Описи домохозяйства оказались заполненными, используйте дополнительный бланк вопросника.</p>														

						Для женщин 15–49 лет	Для детей 0–4 лет	Для детей 0–17 лет						Для детей 0–14 лет	
НЛ1. Номер строки	НЛ2. Имя	НЛ3. Степень родства (имя) с главой домохоз- яйства	НЛ4. (Имя) мужско- го или женского пола?	НЛ5. Дата рождения (имя)	НЛ6. Сколько лет (имя)?	НЛ7.	НЛ7В.	НЛ11. Родная мать (имя) жива?	НЛ12. Родная мать (имя) проживает в этом домохоз- яйстве?	НЛ12А. Где прожи- вает родная мать (имя)?	НЛ13. Родной отец (имя) жив?	НЛ14. Родной отец (имя) прожи- вает в этом домохоз- яйстве?	НЛ14А. Где прожи- вает родной отец (имя)?	НЛ15. Впишите номер строки матери из НЛ12, если указан.	
			1 Муж. пол 2 Жен. пол	98 НЗ 9998 НЗ	Укажите возраст в виде количес- тва полных лет. Если возраст – 95 лет или более, проставь- те «95».	Обведите номер строки, если возраст женщины – 15–49 лет.	Обведите номер строки, если возраст ребенка – 0–4 года.	1 Да 2 Нет НЛ13 8 НЗ НЛ13	В случае ответа «Да» впишите номер строки матери и переходи- те к НЛ13. В случае ответа «Нет» проставь- те «00».	1 В другом домохоз- яйстве в этой стране 2 В спе- циаль- ном учрежде- нии в этой стране 3 За рубежом 8 НЗ	1 Да 2 Нет НЛ15 8 НЗ НЛ15	В случае ответа «Да» впишите номер строки отца и переходи- те к НЛ15. В случае ответа «Нет» проставь- те «00».	1 В другом домохоз- яйстве в этой стране 2 В спе- циаль- ном учрежде- нии в этой стране 3 За рубежом 8 НЗ	Если НЛ12 пусто или в нем проставле- но «00», спросите: Кто ОСНОВНОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВ- ЛЯЮЩЕЕ УХОД ЗА (имя)?	
Строка	Имя	Родство*	М Ж	Месяц	Год	Возраст	15–49	0–4	Д Н НЗ	Мать		Д Н НЗ	Отец		Мать
01		01	1 2	— —	— — — —	— —	01	01	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	— — — —
02		— —	1 2	— —	— — — —	— —	02	02	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	— — — —
03		— —	1 2	— —	— — — —	— —	03	03	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	— — — —
04		— —	1 2	— —	— — — —	— —	04	04	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	— — — —
05		— —	1 2	— —	— — — —	— —	05	05	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	— — — —
06		— —	1 2	— —	— — — —	— —	06	06	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	— — — —
07		— —	1 2	— —	— — — —	— —	07	07	1 2 8	— — — —	1 2 3 8	1 2 8	— — — —	1 2 3 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 (имя) с главой домохоз яйства	HL4. (Имя) мужско го или женского пола? 1 Муж. пол 2 Жен. пол	HL5. Дата рождения (имя) 98 НЗ 9998 НЗ		HL6. Сколько лет (имя)? Укажите возраст в виде количес тва полных лет. Если возраст – 95 лет или более, проставь те «95».	HL7. Обведите номер строки, если возраст женщины – 15–49 лет.	HL7B. Обведите номер строки, если возраст ребенка – 0–4 года.	HL11. Родная мать (имя) жива? 1 Да 2 Нет 8 НЗ	HL12. Родная мать (имя) проживает в этом домохоз яйстве? В случае ответа «Да» впишите номер строки матери и переходите к HL13. В случае ответа «Нет» проставьте «00».	HL12A. Где прожива ет родная мать (имя)? 1 В другом домохоз яйстве в этой стране 2 В специаль ном учрежден ии в этой стране 3 За рубежом 8 НЗ	HL13. Родной отец (имя) жив? 1 Да 2 Нет 8 НЗ	HL14. Родной отец (имя) проживает в этом домохоз яйстве? В случае ответа «Да» впишите номер строки отца и переходите к HL15. В случае ответа «Нет» проставьте «00».	HL14A. Где прожива ет родной отец (имя)? 1 В другом домохоз яйстве в этой стране 2 В специаль ном учрежден ии в этой стране 3 За рубежом 8 НЗ	HL15. Впишите номер строки матери из HL12, если указан. Если HL12 пусто или в нем проставле но «00», спросите: Кто основное лицо, осущест вляющее уход за (имя)?
Строка	Имя	Родство*	М Ж	Месяц	Год	Возраст	15–49	0–4	Д Н НЗ	Мать		Д Н НЗ	Отец		Мать
08		___	1 2	___	_____	___	08	08	1 2 8	___	1 2 3 8	1 2 8	___	1 2 3 8	___
09		___	1 2	___	_____	___	09	09	1 2 8	___	1 2 3 8	1 2 8	___	1 2 3 8	___
10		___	1 2	___	_____	___	10	10	1 2 8	___	1 2 3 8	1 2 8	___	1 2 3 8	___
11		___	1 2	___	_____	___	11	11	1 2 8	___	1 2 3 8	1 2 8	___	1 2 3 8	___
12		___	1 2	___	_____	___	12	12	1 2 8	___	1 2 3 8	1 2 8	___	1 2 3 8	___
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: ☐

Расспросите респондента(ку) о других членах домохозяйства.

В частности, расспросите 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.

В отношении каждого ребенка 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 критериям женщину и каждого ребенка в возрасте до пяти лет, проживающих в этом домохозяйстве.

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

ОБРАЗОВАНИЕ												ED
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

			Для членов домохозяйства в возрасте 5 лет и старше				Для членов домохозяйства в возрасте 5–24 лет								
ED1. <i>Номер строки</i>	ED2. <i>Имя и возраст</i> <i>Переписать из HL2 и HL6.</i>		ED3. ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (имя) КОГДА-ЛИБО УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?	ED4A. КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ (имя) ПОЛУЧАЕТ/ПОЛУЧАЛ(А) ПОСЛЕДНИМ? Уровни: 0 Дошкольное/детский сад 1 Среднее (1-11) 2 Начальное профессиональное 3 Среднее профессиональное 4 Высшее 8 НЗ <i>Если уровень = 0, переходите к ED5.</i>	ED4B. КАКОЙ КЛАСС/КУРС ОКОНЧИЛ(А) (имя) НА ЭТОМ УРОВНЕ? Класс/курс: 98 НЗ <i>Если еще не окончил(а) первый класс/курс на этом уровне, впишите «00».</i>	ED5. В ТЕКУЩЕМ, Т. Е. 2015–2016, УЧЕБНОМ ГОДУ ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (имя) В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ТО ВРЕМЕНИ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ? 1 Да 2 Нет ☒ ED7			ED6. В ТЕКУЩЕМ УЧЕБНОМ ГОДУ КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧАЕТ/ПОЛУЧАЛ(А) И КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЕТ/ПОСЕЩАЛ(А) (имя)? Уровни: 0 Дошкольное /детский сад 1 Среднее (1-11) 2 Начальное профессиональное 3 Среднее профессиональное 4 Высшее 8 НЗ <i>Если уровень = 0, переходите к ED7.</i>		Класс/курс: 98 НЗ	ED7. ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (имя) В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ТО ВРЕМЕНИ В ПРЕДЫДУЩЕМ, Т. Е. 2014–2015, УЧЕБНОМ ГОДУ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ? 1 Да 2 Нет ☒ След. строка 8 НЗ ☒ След. строка	ED8. В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО УЧЕБНОГО ГОДА КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧАЛ(А) И КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЛ(А) (имя)? Уровни: 0 Дошкольное /детский сад 1 Среднее (1-11) 2 Начальное профессиональное 3 Среднее профессиональное 4 Высшее 8 НЗ <i>Если уровень = 0, переходите к след. строке.</i>		Класс/курс: 98 НЗ
Строка	Имя	Возраст	Да	Нет	Уровень	Класс/курс	Да	Нет	Уровень	Класс/курс	Да	Нет	НЗ	Уровень	Класс/курс
01		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
02		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
03		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
04		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
05		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
06		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
07		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
08		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
09		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
10		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
11		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
12		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
13		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
14		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___
15		___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	0 1 2 3 4 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 8	___

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:

- ☐ Ноль. ⇒ Переходите к модулю ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОМОХОЗЯЙСТВА.
- ☐ Один. ⇒ Переходите к SL9 и запишите порядковый номер «1», проставьте номер строки, имя и возраст ребенка.
- ☐ 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.

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).

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) (<i>сегодняшний день недели</i>) ВЫПОЛНЯЛ(А) ЛИ (<i>имя</i>) КАКИЕ-ЛИБО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПУСТЬ ДАЖЕ В ТЕЧЕНИЕ ЛИШЬ ОДНОГО ЧАСА?	Да Нет	
[A] ВЫПОЛНЯЛ(А) ЛИ (<i>имя</i>) 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.	Работал(а) на участке/ферме/ в огороде/ухаживал(а) за животными 1 2	
[B] ОКАЗЫВАЛ(А) ЛИ (<i>имя</i>) ПЛАТНУЮ ИЛИ БЕСПЛАТНУЮ ПОМОЩЬ СЕМЕЙНОМУ ПРЕДПРИЯТИЮ ИЛИ ПРЕДПРИЯТИЮ РОДСТВЕННИКА(ЦЫ) И ВЕЛ(А) ЛИ СВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ?	Помогал(а) семейному предприятию/предприятию родственника(цы)/вел(а) свое предприятие 1 2	
[C] ИЗГОТОВЛИВАЛ(А) ИЛИ ПРОДАВАЛ(А) ЛИ (<i>имя</i>) ТОВАРЫ, ИЗДЕЛИЯ РУЧНОЙ РАБОТЫ, ОДЕЖДУ, ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ ИЛИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННУЮ ПРОДУКЦИЮ?	Изготовление/продажа товаров/ изделий ручной работы/одежды/ продуктов питания или сельскохозяйственной продукции 1 2	
[D] С ПРОШЛОЙ(ОГО) (<i>сегодняшний день недели</i>) ВЫПОЛНЯЛ(А) ЛИ (<i>имя</i>) КАКОЙ-ЛИБО ДРУГОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА ПЛАТУ В ДЕНЕЖНОЙ ИЛИ НАТУРАЛЬНОЙ ФОРМЕ, ПУСТЬ ДАЖЕ В ТЕЧЕНИЕ ЛИШЬ ОДНОГО ЧАСА? <i>В случае ответа «Нет» спросите следующее:</i> УКАЖИТЕ ЛЮБОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (<i>имя</i>), ВЫПОЛНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ПОСТОЯННОГО ИЛИ ВРЕМЕННОГО РАБОТНИКА, САМОНАЯТОГО ЛИЦА ИЛИ РАБОТОДАТЕЛЯ; ИЛИ В КАЧЕСТВЕ БЕЗВОЗМЕЗДНО РАБОТАЮЩЕГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, ОКАЗЫВАЮЩЕГО ПОМОЩЬ НА СЕМЕЙНОМ ПРЕДПРИЯТИИ ИЛИ ФЕРМЕ.	Любой другой вид деятельности 1 2	
CL3. Проверьте CL2, пункты A–D. <input type="checkbox"/> Как минимум один ответ «Да». ⇒ Переходите к CL4. <input type="checkbox"/> Все ответы – «Нет». ⇒ Переходите к CL8.		

<p>CL4. С прошлой(ОГО) (<i>сегодняшний день недели</i>) сколько примерно часов в общей сложности он/она выполняла этот(и) вид(ы) деятельности?</p> <p><i>Если время составляет менее одного часа, проставьте «00».</i></p>	<p>Число часов.....__ __</p>	
<p>CL5. Выполнение этого(их) вида(ов) деятельности требует переноски тяжестей?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>1⇒ CL8</p>
<p>CL6. Выполнение этого(их) вида(ов) деятельности требует работы с опасными инструментами (ножами и т. п.) или тяжелой техникой?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>1⇒ CL8</p>
<p>CL7. Как бы вы описали условия работы (<i>имя</i>)?</p> <p>[A] Подвергается ли (<i>имя</i>) воздействию пыли, дыма или газа?</p> <p>[B] Подвергается ли (<i>имя</i>) воздействию экстремально низких или высоких температур или влажности?</p> <p>[C] Подвергается ли (<i>имя</i>) воздействию громкого шума или вибрации?</p> <p>[D] Требуется ли от (<i>имя</i>) выполнение высотных работ?</p> <p>[E] Требуется ли от (<i>имя</i>) работа с химикатами (пестицидами, клеями и т. п.) или взрывчатыми веществами?</p> <p>[F] Подвергается ли (<i>имя</i>) воздействию других вещей, процессов или условий, ставящих под угрозу здоровье или безопасность (<i>имя</i>)?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p>	<p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p> <p>1⇒ CL8</p>
<p>CL8. С прошлой (ОГО) (<i>сегодняшний день недели</i>) занимался(ась) ли (<i>имя</i>) подноской воды или сбором дров для домохозяйства?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒ CL10</p>
<p>CL9. В общей сложности сколько часов (<i>имя</i>) занимался(ась) подноской воды или сбором дров для домохозяйства с прошлой (ОГО) (<i>сегодняшний день недели</i>)?</p> <p><i>Если время составляет менее одного часа, проставьте «00».</i></p>	<p>Число часов.....__ __</p>	

<p>CL10. С ПРОШЛОЙ (ОГО) (<i>сегодняшний день недели</i>) ДЕЛАЛ(А) (<i>имя</i>) ЧТО-ЛИБО ИЗ СЛЕДУЮЩЕГО ДЛЯ ДАННОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?</p> <p>[A] ЗАКУПКИ ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА</p> <p>[B] ПОЧИНКА КАКОГО-ЛИБО ОБОРУДОВАНИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА</p> <p>[C] ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ, МЫТЬЕ ПОСУДЫ ИЛИ УБОРКА В ДОМЕ</p> <p>[D] СТИРКА</p> <p>[E] УХОД ЗА ДЕТЬМИ</p> <p>[F] УХОД ЗА СТАРИКАМИ ИЛИ БОЛЬНЫМИ</p> <p>[G] ДРУГАЯ РАБОТА ПО ДОМУ</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Закупки для домохозяйства</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Починка оборудования домохозяйства</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Приготовление пищи/мытьё посуды/уборка в доме</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Стирка</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Уход за детьми.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Уход за стариками/больными ...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Другая работа по дому</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Да	Нет	Закупки для домохозяйства	1	2	Починка оборудования домохозяйства	1	2	Приготовление пищи/мытьё посуды/уборка в доме	1	2	Стирка	1	2	Уход за детьми.....	1	2	Уход за стариками/больными ...	1	2	Другая работа по дому	1	2	
	Да	Нет																								
Закупки для домохозяйства	1	2																								
Починка оборудования домохозяйства	1	2																								
Приготовление пищи/мытьё посуды/уборка в доме	1	2																								
Стирка	1	2																								
Уход за детьми.....	1	2																								
Уход за стариками/больными ...	1	2																								
Другая работа по дому	1	2																								
<p>CL11. Проверьте CL10, пункты A–G.</p> <p><input type="checkbox"/> Как минимум один ответ «Да». ⇒ Переходите к CL12.</p> <p><input type="checkbox"/> Все ответы – «Нет». ⇒ Переходите к следующему модулю.</p>																										
<p>CL12. С ПРОШЛОЙ (ОГО) (<i>сегодняшний день недели</i>) СКОЛЬКО ПРИМЕРНО ЧАСОВ В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ (<i>имя</i>) ЗАТРАТИЛ(А) НА ВЫПОЛНЕНИЕ ЭТОГО(ИХ) ВИДА(ОВ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?</p> <p><i>Если время составляет менее одного часа, проставьте «00»</i></p>	<p>Число часов — —</p>																									

ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ		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 <u>ВАМИ ИЛИ КЕМ-ЛИБО ЕЩЕ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ</u> ПО ОТНОШЕНИЮ К (<u>имя</u>) <u>В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО МЕСЯЦА.</u>	<div style="text-align: right;">Да Нет</div> [A] Лишали привилегий (удовольствий), запрещали (<u>имя</u>) то, что ему/ей нравится, или не разрешали ему/ей выходить из дома. <div style="float: right; width: 80px; text-align: right;">Лишали привилегий..... 1 2</div> [B] Разъясняли (<u>имя</u>), почему его/ее поведение неправильно. <div style="float: right; text-align: right;">Разъясняли неправильность поведения..... 1 2</div> [C] Трясли его/ее. <div style="float: right; text-align: right;">Трясли его/ее 1 2</div> [D] Кричали или орала на него/нее. <div style="float: right; text-align: right;">Кричали или орала на него/нее 1 2</div> [E] Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим. <div style="float: right; text-align: right;">Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим 1 2</div> [F] Шлепали, били или ударяли его/ее по попе рукой. <div style="float: right; text-align: right;">Шлепали, били или ударяли его/ее по попе рукой 1 2</div> [G] Били его/ее по попе или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом. <div style="float: right; text-align: right;">Били его/ее по попе или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом 1 2</div> [H] Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами. <div style="float: right; text-align: right;">Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами 1 2</div> [I] Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам. <div style="float: right; text-align: right;">Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам 1 2</div> [J] Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам. <div style="float: right; text-align: right;">Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам 1 2</div> [K] Избивали его/ее то есть били со всей силой много раз подряд. <div style="float: right; text-align: right;">Избивали его/ее то есть били со всей силой много раз подряд.. 1 2</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		НС
НС1В. КАКОЙ ЯЗЫК ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ГЛАВЫ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА РОДНЫМ?	Туркменский1 Узбекский2 Русский3 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>	Простейший пол Деревянные доски 21 Пол с обработанной поверхностью Паркет/ламинат или полированные доски 31 Линолеум/винил 32 Керамическая плитка 33 Ковровое покрытие от стены до стены 35 Другое (указать) 96	
НС4. Основной материал крыши. <i>Запишите свои наблюдения.</i>	Простейшая кровля Деревянные доски 23 Кровля с отделанной поверхностью Металл/металлошифер 31 Дерево 32 Керамическая черепица 34 Бетон 35 Асбестоцементный шифер 37 Рубероид 38 Другое (указать) 96	
НС5. Основной материал наружных стен. <i>Запишите свои наблюдения.</i>	Простейшие стены Камень с глиной 22 Вторично использованная древесина 26 Стены с отделанной поверхностью Цемент 31 Камень с известью/цементом 32 Кирпич 33 Бетонные блоки/панели 34 Оштукатуренный саман 35 Деревянная обшивка/дранка 36 Монолитная бетонная конструкция 37 Оштукатуренные стены 38 Стены, покрытые мраморной плиткой/алюкобонд 39 Другое (указать) 96	
НС6. КАКОЙ ИСТОЧНИК ЭНЕРГИИ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ?	Электричество01 Сжиженный нефтяной газ (СНГ)02 Природный газ03 Керосин05 Уголь/бурый уголь06 Дрова08 Пища в домохозяйстве не готовится95 Другое (указать) 96	01⇒НС8 02⇒НС8 03⇒НС8 05⇒НС8 95⇒НС8

<p>НС7. ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ В ДОМЕ, В ОТДЕЛЬНОЙ ПОСТРОЙКЕ ИЛИ ВНЕ ПОМЕЩЕНИЯ?</p> <p><i>Если «В доме», уточните: ЭТО ПРОИСХОДИТ В ОТДЕЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ В КАЧЕСТВЕ КУХНИ?</i></p>	<p>В доме В отдельном помещении, используемом в качестве кухни1 В другом месте в доме2 В отдельной постройке3 Вне помещения4 Другое (указать) 6</p>	
<p>НС8. ИМЕЕТСЯ ЛИ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ:</p> <p>[A] ЭЛЕКТРИЧЕСТВО?</p> <p>[B] РАДИОПРИЕМНИК?</p> <p>[C] ТЕЛЕВИЗОР (НЕ ПЛАЗМЕННЫЙ ИЛИ НЕ ЖИДКОКРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ)?</p> <p>[F] ТЕЛЕВИЗОР ПЛАЗМЕННЫЙ ИЛИ ЖИДКОКРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ (LCD)?</p> <p>[D] СТАЦИОНАРНЫЙ ТЕЛЕФОН?</p> <p>[E] ХОЛОДИЛЬНИК?</p> <p>[G] КОНДИЦИОНЕР ВОЗДУХА?</p> <p>[H] СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА?</p> <p>[I] ПЫЛЕСОС?</p> <p>[J] КОМПЬЮТЕР/НОУТБУК?</p> <p>[K] ВИДЕОМАГНИТОФОН ИЛИ DVD-ПЛЕЙЕР?</p> <p>[L] МАГНИТОФОН ИЛИ CD-ПЛЕЙЕР?</p> <p>[M] ШВЕЙНАЯ МАШИНКА?</p> <p>[N] КОВЕР/ПАЛАС ФАБРИЧНЫЙ?</p> <p>[O] КОВЕР РУЧНОЙ РАБОТЫ (ШЕРСТЯНОЙ, ШЕЛКОВЫЙ)?</p> <p>[P] ДИВАН?</p> <p>[Q] СЕРВАНТ/БУФЕТ?</p> <p>[R] ВЫШИВАЛЬНАЯ МАШИНА?</p>	<p style="text-align: right;">Да Нет</p> <p>Электричество..... 1 2</p> <p>Радиоприемник 1 2</p> <p>Телевизор (не плазменный или не жидкокристаллический) 1 2</p> <p>Телевизор плазменный или жидкокристаллический (LCD) 1 2</p> <p>Стационарный телефон 1 2</p> <p>Холодильник..... 1 2</p> <p>Кондиционер воздуха 1 2</p> <p>Стиральная машина 1 2</p> <p>Пылесос 1 2</p> <p>Компьютер/ноутбук 1 2</p> <p>Видеомагнитофон или DVD-плеер 1 2</p> <p>Магнитофон или CD-плеер 1 2</p> <p>Швейная машинка..... 1 2</p> <p>Ковер/палас фабричный 1 2</p> <p>Ковер ручной работы (шерстяной, шелковый) 1 2</p> <p>Диван..... 1 2</p> <p>Сервант/буфет 1 2</p> <p>Вышивальная машина..... 1 2</p>	
<p>НС9. ВЛАДЕЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА СЛЕДУЮЩИМИ ПРЕДМЕТАМИ?</p> <p>[A] НАРУЧНЫЕ ЧАСЫ</p> <p>[B] МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН</p> <p>[C] ВЕЛОСИПЕД</p> <p>[D] МОТОЦИКЛ ИЛИ МОТОРОЛЛЕР</p> <p>[H] ЛЕГКОВОЙ АВТОМОБИЛЬ</p> <p>[I] ГРУЗОВОЙ АВТОМОБИЛЬ</p> <p>[J] ТРАКТОР/КОМБАЙН</p> <p>[K] ПЛАНШЕТ</p>	<p style="text-align: right;">Да Нет</p> <p>Наручные часы.....1 2</p> <p>Мобильный телефон1 2</p> <p>Велосипед.....1 2</p> <p>Мотоцикл/мотороллер1 2</p> <p>Легковой автомобиль1 2</p> <p>Грузовой автомобиль1 2</p> <p>Трактор/комбайн1 2</p> <p>Планшет.....1 2</p>	

<p>НС10. Являетесь ли Вы или кто-либо из проживающих в этом домохозяйстве владельцем этого жилища?</p> <p><i>Если «Нет», спросите: АРЕНДУЕТЕ ли вы это жилище у кого-либо, кто не проживает в этом домохозяйстве, или у государства?</i></p> <p><i>Если арендовано у частного лица, обведите кружком '3'. Если жилище арендовано у государства обведите кружком '4'.</i></p> <p><i>При других ответах обведите кружком '6'.</i></p>	<p>Собственное1</p> <p>Арендованное у частного лица3</p> <p>Арендованное у государства4</p> <p>Другое (указать) 6</p>	
<p>НС11. ИМЕЕТ ли кто-либо из членов этого домохозяйства землю, которая может быть использована в сельскохозяйственных целях?</p>	<p>Да.....1</p> <p>Нет.....2</p>	2⇒НС13
<p>НС12. Сколько гектар или соток сельскохозяйственной земли имеют члены этого домохозяйства?</p> <p><i>Если 1 гектар и более, округлите «1» и отметьте сколько гектаров.</i></p> <p><i>Если 95 гектаров или более, округлите «1» и отметьте «95».</i></p> <p><i>Если менее чем 1 гектар, округлите «2» и отметьте сколько соток.</i></p> <p><i>Если меньше 1 сотки, округлите «2» и отметьте «00».</i></p> <p><i>Если неизвестно, округлите «998».</i></p>	<p>Гектары1 ____</p> <p>Сотки2 ____</p> <p>НЗ998</p>	
<p>НС13. Владеет ли данное домохозяйство домашним скотом, стадами, другими сельскохозяйственными животными или птицей?</p>	<p>Да.....1</p> <p>Нет.....2</p>	2⇒НС15
<p>НС14. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЖИВОТНЫХ ИМЕЕТСЯ в этом домохозяйстве?</p> <p>[А] Быки, коровы, тёлки, телята</p> <p>[G] Лошади</p> <p>[Н] Ослы или мулы</p> <p>[С] Козы</p> <p>[D] Овцы/бараны</p> <p>[Е] Куры</p> <p>[I] ДРУГИЕ ПТИЦЫ</p> <p>[F] Свины</p> <p>[J] ВЕРБЛЮДЫ</p> <p>[K] Кролики</p> <p><i>Если ни одного, проставьте «00». Если 95 или больше, проставьте «95». Если неизвестно, проставьте «98».</i></p>	<p>Быки, коровы, тёлки, телята ____</p> <p>Лошади..... ____</p> <p>Ослы или мулы ____</p> <p>Козы..... ____</p> <p>Овцы/бараны ____</p> <p>Куры ____</p> <p>Другие птицы ____</p> <p>Свины..... ____</p> <p>Верблюды ____</p> <p>Кролики ____</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, подведенная к жилищу 11	11⇒WS6
	Вода, подведенная ко двору/земельному участку 12	12⇒WS6
	Вода, подведенная к соседям 13	13⇒WS6
	Водоразборный кран/колонка общественного пользования 14	14⇒WS3
	Трубный колодец, скважина 21	21⇒WS3
	Выкопанный колодец	
	Огражденный колодец 31	31⇒WS3
	Неогражденный колодец..... 32	32⇒WS3
	Родниковая вода	
	Огражденный родник..... 41	41⇒WS3
	Неогражденный родник..... 42	42⇒WS3
	Дождевая вода..... 51	51⇒WS3
	Автоводоцистерна/водовоз 61	61⇒WS3
	Водовоз с бочкой/емкостью для воды ... 71	71⇒WS3
	Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, в т. ч. оросительный)..... 81	81⇒WS3
	Бутилированная вода..... 91	
	Другое (<i>указать</i>) 96	96⇒WS3
WS2. Каков <u>основной</u> источник воды, используемой в ВАШЕМ домохозяйстве для других целей, таких, как ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ И МЫТЬЕ РУК?	Водопроводная вода	
	Вода, подведенная к жилищу 11	11⇒WS6
	Вода, подведенная ко двору/земельному участку 12	12⇒WS6
	Вода, подведенная к соседям 13	13⇒WS6
	Водоразборный кран/колонка общественного пользования 14	
	Трубный колодец, скважина 21	
	Выкопанный колодец	
	Огражденный колодец 31	
	Неогражденный колодец..... 32	
	Родниковая вода	
	Огражденный родник..... 41	
	Неогражденный родник..... 42	
	Дождевая вода..... 51	
	Автоводоцистерна/водовоз 61	
	Водовоз с бочкой/емкостью для воды ... 71	
	Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, в т. ч. оросительный)..... 81	
	Другое (<i>указать</i>) 96	
WS3. Где находится этот источник воды?	В собственном жилище 1	1⇒WS6
	В собственном дворе/на собственном земельном участке 2	2⇒WS6
	В другом месте 3	
WS4. Сколько времени уходит на то, чтобы дойти до источника, набрать воды и вернуться обратно?	Время в минутах — — —	
	НЗ..... 998	

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 Отстаивание и осаждение 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 (отхожим ровиком)..... 13 С чем-либо другим..... 14 Неизвестно с чем/не уверен(а)/не знаю с чем 15 Надворная уборная Обустроенная с вентиляцией 21 С настилом 22 Без настила/открытая выгребная яма 23 Нет туалета/кусты/поле..... 95 Другое (указать) 96	95⇒След. модуль
WS9. ВЫ ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ СОВМЕСТНО С ДРУГИМИ ЛИЦАМИ—НЕ ЧЛЕНАМИ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?	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</u> всего члены ВАШЕГО домохозяйства моют руки.	Осмотрено 1 Не осмотрено Не в жилище/не на участке/ не во дворе 2 Осмотр не был разрешен 3 Другая причина (указать) 6	 2 ⇒ HW4 3 ⇒ HW4 6 ⇒ HW4
HW2. Посмотрите, есть ли вода в месте, отведенном для мытья рук. Удостоверьтесь в наличии воды, проверив действие крана/насоса или присутствие таза, ведра, емкости для воды или иных подобных предметов.	Вода есть 1 Воды нет 2	
HW3A. Имеется ли в месте, отведенном для мытья рук, мыло или моющее средство?	Да, имеется 1 Нет, не имеется 2	 2 ⇒ HW4
HW3B. Запишите результаты наблюдения. Обведите коды всех соответствующих ответов.	Кусок твердого мыла A Моющее средство (порошок/жидкость/паста) B Жидкое мыло C	A ⇒ HH19 B ⇒ HH19 C ⇒ HH19
HW4. ИМЕЕТСЯ ЛИ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ МЫЛО ИЛИ КАКОЕ-НИБУДЬ МОЮЩЕЕ СРЕДСТВО ДЛЯ МЫТЬЯ РУК?	Да 1 Нет 2	 2 ⇒ HH19
HW5A. Могли бы Вы показать его мне?	Да, может/хочет показать 1 Нет, не может/не хочет показать 2	 2 ⇒ HH19
HW5B. Запишите результаты наблюдения. Обведите коды всех соответствующих ответов.	Кусок твердого мыла A Моющее средство (порошок/жидкость/паста) B Жидкое мыло C	

НН19. 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, ИСПОЛЪЗУЕМОЙ для ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ в ВАШЕМ домохозяйстве? <i>Сначала проведите анализ на йодат, используя набор для анализа с синими крышками, и обведите соответствующий код ответа.</i>	Нейодированная - 0 PPM..... 1 Более 0 PPM и менее 15 PPM..... 2 15 PPM и более 3 Соли в доме нет..... 4 Соль не тестировалась (указать причину) 5	2⇒НН20 3⇒НН20 4⇒НН20 5⇒НН20
SI2. РЕАКЦИИ НА АНАЛИЗ СОЛИ НЕ НАБЛЮДАЛОСЬ, ПОЭТОМУ Я ХОЧУ ПРОВЕСТИ ЕЩЕ ОДИН ИЛИ ДВА АНАЛИЗА В СООТВЕТСТВИИ С ИСПОЛЪЗУЕНЫМ НАМИ МЕТОДОМ АНАЛИЗА. МОГУ ЛИ Я ПОЛУЧИТЬ ЕЩЕ ОБРАЗЕЦ СОЛИ? <i>Используйте раствор для перепроверки из набора с синими крышками с первым образцом и проведите еще один анализ. Обведите соответствующий код ответа.</i>	Нейодированная - 0 PPM..... 1 Более 0 PPM и менее 15 PPM..... 2 15 PPM и более 3 Соль не тестировалась (указать причину) 5	2⇒НН20 3⇒НН20 5⇒НН20
SI3. Возьмите новый образец и проведите анализ на йодид с использованием набора с красными крышками. Обведите соответствующий код ответа.	Нейодированная - 0 PPM..... 1 Более 0 PPM и менее 15 PPM..... 2 15 PPM и более 3 Соль не тестировалась (указать причину) 5	

НН20. Поблагодарите респондента за сотрудничество и просмотрите раздел «Опись домохозяйства»:

- ☐ Для каждой женщины в возрасте 15–49 лет в Описи домохозяйства (НЛ7) подготовлен отдельный бланк ИНДИВИДУАЛЬНОГО ВОПРОСНИКА для ЖЕНЩИН.
- ☐ Для каждого ребенка в возрасте до 5 лет в Описи домохозяйства (НЛ7В) подготовлен отдельный бланк ВОПРОСНИКА для ДЕТЕЙ в ВОЗРАСТЕ до ПЯТИ ЛЕТ

Обратитесь к титульной странице и убедитесь, что все результаты опроса домохозяйства (НН9), имя и номер строки респондента, опрошенного по Вопроснику домохозяйства (НН10), число отвечающих критериям женщин (НН12) и детей в возрасте до 5 лет (НН14) внесены.

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

Наблюдения интервьюера

Наблюдения руководителя

Приложение F2. Индивидуальный вопросник для женщин



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

КЛАСТЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ
В ТУРКМЕНИСТАНЕ В 2015 ГОДУ

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ		WM
По этому вопроснику опрашиваются все женщины в возрасте 15-49 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: ____ / ____ / 201 ____	

<p>Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этой женщине:</p> <p>Мы представляем ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ТУРКМЕНИСТАНА ПО СТАТИСТИКЕ. Мы проводим ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЕТЕЙ, СЕМЕЙ И ДОМОХОЗЯЙСТВ. Я хочу ПОГОВОРИТЬ с Вами на эти темы. Наш опрос займет около 20 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 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 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	Проведен01 Не оказалось дома02 Отказ от участия в опросе03 Проведен частично04 Не в состоянии отвечать05 Другое (указать) _____ 96
-------------------------------	---

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/детский сад 0 Среднее (1-11) 1 Начальное профессиональное 2 Среднее профессиональное 3 Высшее 4	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 и WB5: <input type="checkbox"/> Среднее (WB4 = 1) и класс курс (WB5 = с 04 по 11). ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Начальное профессиональное, среднее профессиональное или высшее (WB4 = 2, 3 или 4). ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Среднее (WB4 = 1) и (WB5 = 00, 01, 02 или 03). ⇒ 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 ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ

МТ

МТ1. Проверьте WB7:

- ☐ В данной графе нет отметок (респондентка имеет среднее (WB4=1 и WB5 = с 04 по 11), начальное профессиональное, среднее профессиональное или высшее образование). ⇒ Переходите к МТ2.
- ☐ Может читать или отсутствует предложение на требуемом языке (WB7 = 2, 3 или 4). ⇒ Переходите к МТ2.
- ☐ 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 ВОООЩЕ 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 ВОООЩЕ 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 ВОООЩЕ НЕ СМОТРИТЕ?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю 3 Вообще не смотрит 4	
МТ5. Проверьте WB2: 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 ВОООЩЕ 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 ВОООЩЕ 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 СПРОСИТЬ 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 сыновей проживает с Вами? Сколько 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 в виду 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 (<i>общее число в СМ10</i>) ДЕТЕЙ. ЭТО ПРАВИЛЬНО?		
<input type="checkbox"/> Да. Проверьте следующее:		
<input type="checkbox"/> Не было живорождений. ⇒ Переходите к модулю «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ».		
<input type="checkbox"/> Одно живорождение или более. ⇒ Переходите к модулю «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ».		
<input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Проверьте ответы на вопросы СМ1–СМ10 и сделайте необходимые исправления, прежде чем приступить к модулю «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ» или «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ».		

ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ

ВН

А СЕЙЧАС Я ХОТЕЛА БЫ ЗАПИСАТЬ ИМЕНА ВСЕХ РОЖДЕННЫХ ВАМИ ДЕТЕЙ НЕЗАВИСИМО ОТ ТОГО, ЖИВЫ ОНИ СЕЙЧАС ИЛИ НЕТ, НАЧИНАЯ С САМОГО ПЕРВОГО РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ У ВАС РОДИЛСЯ.

Укажите имена всех рожденных детей в ВН1. Вписывайте каждого из близнецов в отдельную строку. Если число живорождений превышает 14, используйте дополнительный бланк вопросника.

ВН Номер строки	ВН1. КАКИМ ИМЕНЕМ БЫЛ НАЗВАН ВАШ (первый/ следующий) РЕБЕНОК?	ВН2. БЫЛИ ЛИ СРЕДИ ЭТИХ ДЕТЕЙ БЛИЗНЕЦЫ?	ВН3. (Имя ребенка) мальчик или девочка?	ВН4. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И В КАКОМ ГОДУ РОДИЛСЯ(АСТЬ) (имя ребенка)? Спросите: Когда у НЕГО/НЕЕ день рождения?		ВН5. (Имя ребенка) СЕЙЧАС жив(А)?	ВН6. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИ- ЛОСЬ (имя ребенка) в последни й день рождения ? Запишите возраст в виде количеств а полных лет	ВН7. (Имя ребенка) ПРО- ЖИВАЕТ С ВАМИ?	ВН8. Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяй- ства (HL1). Проставьте «00», если ребенок не включен в список.	ВН9. Если ребенок умер: СКОЛЬКО ЛЕТ БЫЛО (имя ребенка), КОГДА ОН(ОНА) УМЕР(ЛА)? Если «1 год», спросите: СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ БЫЛО (имя ребенка)? Если меньше 1 месяца, запишите количество дней; если меньше 2 лет, запишите количество месяцев; если 2 года или больше, запишите количество лет.		ВН10. Между (имя предыдущего ребенка) и (имя данного ребенка), БЫЛИ ЛИ ДРУГИЕ ЖИВОРОЖДЕННЫЕ ДЕТИ, КОТОРЫЕ УМЕРЛИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?	
	Имя	О Б	М Д	Месяц	Год	Д Н	Возраст	Д Н	Ном. строки	Ед. времени	Число	Д	Н
01		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ След. строка	Дни 1 Месяцы..... 2 Годы 3	___		
02		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ ВН10	Дни 1 Месяцы..... 2 Годы 3	___	1 Добавить рожд.	2 След. рожд.
03		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ ВН10	Дни 1 Месяцы..... 2 Годы 3	___	1 Добавить рожд.	2 След. рожд.
04		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ ВН10	Дни 1 Месяцы..... 2 Годы 3	___	1 Добавить рожд.	2 След. рожд.
05		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ ВН10	Дни 1 Месяцы..... 2 Годы 3	___	1 Добавить рожд.	2 След. рожд.

ВН Номер строки	ВН1. КАКИМ ИМЕНЕМ БЫЛ НАЗВАН ВАШ (первый/ следующий) РЕБЕНОК?	ВН2. БЫЛИ ЛИ СРЕДИ ЭТИХ ДЕТЕЙ БЛИЗНЕЦЫ?	ВН3. (Имя ребенка) МАЛЬЧИК ИЛИ ДЕВОЧКА?	ВН4. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И В КАКОМ ГОДУ РОДИЛСЯ(АСТЬ) (имя ребенка)? <i>Спросите: Когда у НЕГО/НЕЕ день РОЖДЕНИЯ?</i>		ВН5. (Имя ребенка) СЕЙЧАС ЖИВ(А)?	ВН6. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИ- ЛОСЬ (имя ребенка) В ПОСЛЕДНИ Й ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ ? <i>Запишите возраст в виде количество а полных лет</i>	ВН7. (Имя ребенка) ПРО- ЖИВАЕТ С ВАМИ?	ВН8. <i>Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяй- ства (HLI).</i> <i>Проставьте «00», если ребенок не включен в список.</i>	ВН9. <i>Если ребенок умер:</i> СКОЛЬКО ЛЕТ БЫЛО (имя ребенка), КОГДА ОН(ОНА) УМЕР(ЛА)? <i>Если «1 год», спросите:</i> СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ БЫЛО (имя ребенка)? <i>Если меньше 1 месяца, запишите количество дней; если меньше 2 лет, запишите количество месяцев; если 2 года или больше, запишите количество лет.</i>		ВН10. МЕЖДУ (имя предыдущего ребенка) И (имя данного ребенка), БЫЛИ ЛИ ДРУГИЕ ЖИВОРОЖДЕННЫЕ ДЕТИ, ВКЛЮЧАЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ УМЕРЛИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?	
	Имя	О Б	М Д	Месяц	Год	Д Н	Возраст	Д Н	Ном. строки	Ед. времени	Число	Д	Н
06		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
07		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
08		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
09		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
10		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
11		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	

ВН Номер строки	ВН1. КАКИМ ИМЕНЕМ БЫЛ НАЗВАН ВАШ (первый/ следующий) РЕБЕНОК?	ВН2. БЫЛИ ЛИ СРЕДИ ЭТИХ ДЕТЕЙ БЛИЗНЕЦЫ?	ВН3. (Имя ребенка) МАЛЬЧИК ИЛИ ДЕВОЧКА?	ВН4. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И В КАКОМ ГОДУ РОДИЛСЯ(АСТЬ) (имя ребенка)?		ВН5. (Имя ребенка) СЕЙЧАС ЖИВ(А)?	ВН6. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИ- ЛОСЬ (имя ребенка) В ПОСЛЕДНИ Й ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ ?	ВН7. (Имя ребенка) ПРО- ЖИВАЕТ С ВАМИ?	ВН8. Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяй- ства (HL1).	ВН9. Если ребенок умер: СКОЛЬКО ЛЕТ БЫЛО (имя ребенка), КОГДА ОН(ОНА) УМЕР(ЛА)?		ВН10. Между (имя предыдущего ребенка) и (имя данного ребенка), БЫЛИ ЛИ ДРУГИЕ ЖИВОРОЖДЕННЫЕ ДЕТИ, ВКЛЮЧАЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ УМЕРЛИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?	
				Спросите: Когда у НЕГО/НЕЕ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?						Ед. времени	Число	Д	Н
	Имя	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 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
13		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
14		1 2	1 2	___	___	1 2 ⇒ ВН9	___	1 2	___ ⇒ВН10	Дни1 Месяцы.....2 Годы3	___	1 2 Добавить След. рожд. рожд.	
ВН11. ИМЕЛИСЬ ЛИ У ВАС ЖИВОРОЖДЕННЫЕ ДЕТИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя последнего ребенка, указанного в модуле «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ»)?							Да..... 1 Нет 2				1⇒Впишите рождение (я) в Историю рождений		

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. Проверьте ВН4 в модуле «ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ»: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (месяц проведения опроса) **2013 года** (если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2013-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 СМІЗ здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
ДВ1. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНИЛИ (имя ребенка), БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да 1 Нет 2	1⇒ След. модуль
ДВ2. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позднее 1 Вообще 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 СМІЗ здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>																	
MN1. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ 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 медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B Фельдшер D Другое лицо Традиционный помощник в родах F 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?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[A] ПРОШЛИ ЛИ ИЗМЕРЕНИЕ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ?</td> <td>Измерение кровяного давления... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[B] СДАВАЛИ ЛИ АНАЛИЗ МОЧИ?</td> <td>Анализ мочи 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[C] СДАВАЛИ ЛИ АНАЛИЗ КРОВИ?</td> <td>Анализ крови 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[D] ПРОШЛИ ЛИ УЗИ?</td> <td>УЗИ 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Да	Нет	[A] ПРОШЛИ ЛИ ИЗМЕРЕНИЕ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ?	Измерение кровяного давления... 1	2	[B] СДАВАЛИ ЛИ АНАЛИЗ МОЧИ?	Анализ мочи 1	2	[C] СДАВАЛИ ЛИ АНАЛИЗ КРОВИ?	Анализ крови 1	2	[D] ПРОШЛИ ЛИ УЗИ?	УЗИ 1	2	
	Да	Нет															
[A] ПРОШЛИ ЛИ ИЗМЕРЕНИЕ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ?	Измерение кровяного давления... 1	2															
[B] СДАВАЛИ ЛИ АНАЛИЗ МОЧИ?	Анализ мочи 1	2															
[C] СДАВАЛИ ЛИ АНАЛИЗ КРОВИ?	Анализ крови 1	2															
[D] ПРОШЛИ ЛИ УЗИ?	УЗИ 1	2															

<p>MN17. КТО ПРИНИМАЛ РОДЫ (имя ребенка)?</p> <p><i>Уточните: КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</i></p> <p><i>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и обведите все данные респонденткой ответы.</i></p> <p><i>Если респондентка говорит, что ей никто не помогал, продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, присутствовал ли кто-либо из взрослых во время родов.</i></p>	<p>Профессиональный медицинский работник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/акушерка B</p> <p>Фельдшер D</p> <p>Другое лицо</p> <p>Традиционный помощник в родах..... F</p> <p>Родственник(ца)/(по)друг(а)..... H</p> <p>Другое (указать) X</p> <p>Никто..... Y</p>	
<p>MN18. ГДЕ ВЫ РОЖАЛИ (имя ребенка)?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид родовспомогательного 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>Государственный госпиталь 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>Частный госпиталь 31</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 ребенка) РОДИЛСЯ(АСЬ) ПРИ ПОМОЩИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ? ТО ЕСТЬ РАЗРЕЗАЛИ ЛИ 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 ребенка) 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 ребенка) ВСКОРЕ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>	<p>2⇒MN23</p> <p>8⇒MN23</p>

MN22. СКОЛЬКО ВЕСИЛ(А) (имя ребенка)? <i>Перепишите вес из медицинской карты, если она имеется в наличии.</i>	Согласно карте 1 (кг) __ , __ __ __ По памяти 2 (кг) __ , __ __ __ НЗ 99998	
MN23. ВОССТАНОВИЛСЯ ЛИ У ВАС МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя ребенка)?	Да 1 Нет 2	
MN24. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ КОРМИЛИ (имя ребенка) ГРУДЬЮ?	Да 1 Нет 2	2⇒ След. модуль
MN25. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ВЫ В ПЕРВЫЙ РАЗ ПРИЛОЖИЛИ (имя ребенка) 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. В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ДАВАЛИ ЛИ (имя ребенка) ЧТО-НИБУДЬ ПИТЬ, КРОМЕ ГРУДНОГО МОЛОКА?	Да 1 Нет 2	2⇒ След. модуль
MN27. ЧТО ДАВАЛИ ПИТЬ (имя ребенка)? <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 СМ13 здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
<p>PN1. Проверьте 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 ребенка).</p> <p>Вы сказали, что рожали в (название или вид учреждения, указанного в MN18). Как долго Вы оставались там после родов?</p> <p>Если менее одного дня, запишите часы. Если менее одной недели, запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</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 (имя ребенка) ПОСЛЕ РОДОВ, НА ПРИМЕР О ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (имя ребенка) И ПРОВЕРКУ ЕГО/ЕЕ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (имя ребенка) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>ПРЕЖДЕ ЧЕМ ВЫ ПОКИНУЛИ (название или вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>PN4. А СЕЙЧАС РАССКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, О НАБЛЮДЕНИИ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ, ТО ЕСТЬ ОЦЕНИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ВАШЕ СОСТОЯНИЕ, НАПРИМЕР, РАССПРОСИВ ВАС О НЕМ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС.</p> <p>До того, как Вы покинули (название или вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>PN5. А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ТОМ, ЧТО ПРОИСХОДИЛО ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ПОКИНУЛИ (название или вид учреждения, указанного в MN18).</p> <p>После того, как Вы покинули (название или вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1⇒PN11</p> <p>2⇒PN16</p>

<p>PN6. Проверьте MN17: роды принимал профессиональный медицинский работник или традиционный помощник в родах?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник или традиционный помощник в родах (MN17 = A–F). ⇒ Переходите к PN7.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник или традиционный помощник в родах (в MN17 пункты A–F не отмечены). ⇒ Переходите к PN10.</p>		
<p>PN7. КАК ВЫ УЖЕ СКАЗАЛИ, РОДЫ ПРИНИМАЛ(А/И) (лицо(а), указанное(ые) в MN17). МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка) ПОСЛЕ РОДОВ, НАПРИМЕР, О ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (имя ребенка) И ПРОВЕРКУ ЕГО/ЕЕ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (имя ребенка) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>ПОСЛЕ РОДОВ И ДО ТОГО, КАК (лицо(а), указанное(ые) в MN17) ПОКИНУЛ(А/И) ВАС, ПРОВОДИЛ(А/И) ЛИ (лицо(а), указанное(ые) в MN17) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>PN8. А ПРЕЖДЕ ЧЕМ УЙТИ, ПРОВОДИЛ(А/И) ЛИ (лицо(а), указанное(ые) в MN17) 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>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>PN9. ПОСЛЕ ТОГО, КАК (лицо(а), указанное(ые) в MN17) ПОКИНУЛ(А/И) ВАС, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1⇒PN11</p> <p>2⇒PN18</p>
<p>PN10. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка) ПОСЛЕ РОДОВ, НАПРИМЕР, О ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (имя ребенка) И ПРОВЕРКУ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (имя ребенка) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя ребенка) ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЕГО/ЕЕ СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2⇒PN19</p>
<p>PN11. ТАКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ ТОЛЬКО ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО РАЗ?</p>	<p>Один раз 1</p> <p>Несколько раз 2</p>	<p>1⇒PN12A</p> <p>2⇒PN12B</p>

<p>PN12A. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ЭТО НАБЛЮДЕНИЕ?</p> <p>PN12B. 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>PN13. КТО В ТОТ РАЗ ПРОВОДИЛ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?</p>	<p>Профессиональный медицинский работник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/акушерка B</p> <p>Фельдшер D</p> <p>Другое лицо</p> <p>Традиционный помощник в родах F</p> <p>Родственник(ца)/(по)друг(а) H</p> <p>Прочее (указать) X</p>	
<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>Государственный госпиталь 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>Частный госпиталь 31</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
<p>PN15. Проверьте 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>		

PN16. ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ПОКИНУЛИ (название или вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?	Да 1 Нет 2	1⇒PN20 2⇒След. модуль
PN17. Проверьте MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник? <input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник или традиционный помощник в родах (MN17 = A–F). ⇒ Переходите к PN18. <input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник или традиционный помощник в родах (в MN17 пункты A–F не отмечены). ⇒ Переходите к PN19.		
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?	Да 1 Нет 2	1⇒PN20 2⇒След. модуль
PN19. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя ребенка) ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ? Я ИМЕЮ В ВИДУ, ОЦЕНИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ СОСТОЯНИЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ, НАПРИМЕР, РАССПРОСИВ ВАС О ВАШЕМ СОСТОЯНИИ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС?	Да 1 Нет 2	2⇒След. модуль
PN20. ТАКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ ТОЛЬКО ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО РАЗ?	Один раз 1 Несколько раз 2	1⇒PN21A 2⇒PN21B
PN21A. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ЭТО НАБЛЮДЕНИЕ? PN21B. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ПЕРВОЕ ИЗ ЭТИХ НАБЛЮДЕНИЙ? <i>Если «менее одного дня», запишите часы. Если «менее одной недели», запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</i>	Часы 1 ____ Дни 2 ____ Недели 3 ____ Не знаю/не помню 998	
PN22. КТО В ТОТ РАЗ ПРОВОДИЛ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?	Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B Фельдшер D Другое лицо Традиционный помощник в родах F Родственница(к)/по(друг)а H Прочее (указать) X	

<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><i>(Название учреждения)</i></p>	<p>Дома</p> <p>У себя дома 11</p> <p>В чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Государственный госпиталь 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>Частный госпиталь 31</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
--	--	--

СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ

IS

IS1. Обратитесь к столбцам HL7B и HL15 Описи домохозяйства:

Является ли респондентка 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 ЗАСТАВИЛИ БЫ 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

БРАК/СОЮЗ		МА
МА1. Вы сейчас замужем или живете с женщиной в незарегистрированном браке?	Да, сейчас замужем 1 Да, сейчас живет с женщиной в незарегистрированном браке 2 Нет, не состоит ни в каком союзе 3	3⇒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	⇒МА7 98⇒МА7
МА5. Были ли Вы когда-нибудь замужем или жили с женщиной в незарегистрированном браке?	Да, была замужем 1 Да, прежде жила с женщиной в незарегистрированном браке..... 2 Нет 3	3⇒Модуль DV
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 незарегистрированном 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 незарегистрированном 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 незарегистрированном браке?	Год __ __ __ __ НЗ год 9998	
МА9. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые стали жить со своим (первым) мужем/партнером?	Возраст в годах __ __	

СР0. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ НА ДРУГУЮ ТЕМУ – НА ТЕМУ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ.

ПАРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ РАЗЛИЧНЫЕ СПОСОБЫ ИЛИ МЕТОДЫ, ЧТОБЫ ОТСРОЧИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ ЕЕ.

Слышали ли Вы о:

[А] ЖЕНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ?

Уточнение: ЖЕНЩИНАМ МОЖЕТ БЫТЬ СДЕЛАНА ОПЕРАЦИЯ, ЧТОБЫ У НИХ БОЛЬШЕ НЕ БЫЛО ДЕТЕЙ.

Да 1

Нет 2

[В] МУЖСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ?

Уточнение: МУЖЧИНАМ МОЖЕТ БЫТЬ СДЕЛАНА ОПЕРАЦИЯ, ЧТОБЫ У НИХ БОЛЬШЕ НЕ БЫЛО ДЕТЕЙ.

Да 1

Нет 2

[С] ВНУТРИМАТОЧНЫХ КОНТРАЦЕПТИВАХ (ВМК)?

Уточнение: ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПЕТЛЮ ИЛИ СПИРАЛЬ, КОТОРАЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ВНУТРЬ ВРАЧОМ ИЛИ МЕДСЕСТРОЙ.

Да 1

Нет 2

[D] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ИНЪЕКЦИЯХ?

Уточнение: ПОСТАВЩИК МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ МОЖЕТ ДЕЛАТЬ ЖЕНЩИНАМ ИНЪЕКЦИИ, КОТОРЫЕ НЕ ДАЮТ ИМ БЕРЕМЕНЕТЬ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ МЕСЯЦЕВ.

Да 1

Нет 2

[Е] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ИМПЛАНТАТАХ?

Уточнение: ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ОДНУ ИЛИ НЕСКОЛЬКО МАЛЕНЬКИХ ТРУБОЧЕК, КОТОРЫЕ ВЖИВЛЯЮТСЯ ВРАЧОМ ИЛИ МЕДСЕСТРОЙ В ВЕРХнюю ЧАСТЬ РУКИ И МОГУТ ПРЕДОТВРАЩАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ЛЕТ.

Да 1

Нет 2

[F] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ТАБЛЕТКАХ?

Уточнение: ЖЕНЩИНЫ МОГУТ КАЖДЫЙ ДЕНЬ ПРИНИМАТЬ СПЕЦИАЛЬНУЮ ТАБЛЕТКУ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ БЕРЕМЕННОСТИ.

Да 1

Нет 2

[G] МУЖСКОМ ПРЕЗЕРВАТИВЕ?

Уточнение: МУЖЧИНЫ МОГУТ НАДЕВАТЬ РЕЗИНОВЫЙ ЧЕХОЛ НА ПОЛОВОЙ ЧЛЕН ДО ПОЛОВОГО АКТА.

Да 1

Нет 2

[H] ЖЕНСКОМ ПРЕЗЕРВАТИВЕ?

Уточнение: ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ВСТАВЛЯТЬ ЗАЩИТНЫЙ ЧЕХОЛ ВО ВЛАГАЛИЩЕ ДО ПОЛОВОГО АКТА.

Да 1

Нет 2

<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>[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>[M] ПРЕРЫВАНИИ 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 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 Нет 2</p> <p>Да 1 (указать) (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>

CP2. Вы сейчас делаете что-нибудь или пользуетесь каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее?	Да 1 Нет 2	1⇒ CP3
CP2A. Вы когда-нибудь делали что-либо или пользовались каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее?	Да 1 Нет 2	1⇒ След. модуль 2⇒ След. модуль
CP3. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность или избежать ее? <i>Не подсказывайте. Если упомянуто несколько методов, обведите каждый.</i>	Женская стерилизация..... A Мужская стерилизация..... B Внутриматочная спираль..... C Инъекции D Имплантанты..... E Таблетки F Мужские презервативы G Женские презервативы H Диафрагма I Пена/гели..... J Периодическое воздержание/ циклический метод L Прерывание полового акта..... M Другое (указать) X	

НЕУДОВЛЕТВОРЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КОНТРАЦЕПЦИИ		UN
UN1. Сверьтесь с CP1: респондентка в настоящее время беременна?		
<input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна. ⇒ Переходите к UN2.		
<input type="checkbox"/> Нет, не уверена или НЗ. ⇒ Переходите к UN5.		
UN2. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ВАШЕЙ НЫНЕШНЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ, БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да..... 1 Нет..... 2	1⇒UN4
UN3. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позднее..... 1 Больше не хотела 2	
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 одного 1 Больше нет/ни одного..... 2 Не решила/не знаю 8	1⇒UN7 2⇒UN13 8⇒UN13
UN5. Сверьтесь с CP3: использует в настоящее время женскую стерилизацию (CP3 = A)?		
<input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к UN13.		
<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) ребенка..... 1 Больше нет/ни одного..... 2 Говорит, что не может забеременеть 3 Не решила/не знаю 8	2⇒UN9 3⇒UN11 8⇒UN9
UN7. КАК ДОЛГО ВЫ ХОТЕЛИ БЫ ПОДОЖДАТЬ ДО РОЖДЕНИЯ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА? <i>Запишите ответ, сформулированный респонденткой.</i>	Месяцы..... 1 ____ Годы 2 ____ Не хочет ждать (скоро/сейчас)..... 993 Говорит, что не может забеременеть . 994 После вступления в брак..... 995 Другое 996 НЗ 998	994⇒UN11
UN8. Сверьтесь с CP1: респондентка в настоящее время беременна?		
<input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна. ⇒ Переходите к UN13.		
<input type="checkbox"/> Нет, не уверена или НЗ. ⇒ Переходите к UN9.		

UN9. Сверьтесь с СР2: 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?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	1 ⇒ UN13 8 ⇒ UN13
UN11. ПОЧЕМУ ВЫ ДУМАЕТЕ, ЧТО ВЫ ФИЗИЧЕСКИ НЕ В СОСТОЯНИИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?	Редкие половые отношения/ отсутствие половых отношений..... А Менопауза..... В Никогда не было менструаций..... С Гистерэктомия (хирургическое удаление матки)..... D Безрезультатно пыталась забеременеть в течение 2 лет и более..... E Послеродовая аменорея F Грудное вскармливание G Слишком старая H Фаталистически настроена I Другое (указать) X НЗ Z	
UN12. Проверьте 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? <i>Запишите ответ в единицах, используемых респонденткой.</i>	Дней назад..... 1 ____ Недель назад..... 2 ____ Месяцев назад 3 ____ Лет назад 4 ____ Менопауза/ подверглась гистерэктомии..... 994 До последних родов..... 995 Никогда не было менструаций..... 996	

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 не уважает родителей своего мужа?	Не уважает родителей мужа	1	2	8

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⇒WM11
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	
НА3А. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ СПИДОМ ЧЕРЕЗ ОБЪЯТИЯ ИЛИ РУКОПОЖАТИЯ С ЧЕЛОВЕКОМ, КОТОРЫЙ ЗАРАЖЕН СПИДОМ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	
НА3В. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ СПИДОМ ЧЕРЕЗ ПОЦЕЛУЙ С ЧЕЛОВЕКОМ, КОТОРЫЙ ЗАРАЖЕН СПИДОМ?	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	
НА7. МОЖЕТ ЛИ ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ВЫГЛЯДИТ ЗДОРОВЫМ, БЫТЬ ИНФИЦИРОВАН ВИРУСОМ СПИДА?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	
НА8. МОЖЕТ ЛИ ВИРУС, ВЫЗЫВАЮЩИЙ СПИД, ПЕРЕДАВАТЬСЯ ОТ МАТЕРИ ЕЁ РЕБЕНКУ: [A] ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ? [B] ВО ВРЕМЯ РОДОВ? [C] ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">Да Нет НЗ</div> Во время беременности1 2 8 Во время родов1 2 8 При грудном вскармливании1 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	

HA11. 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																					
HA12. 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																					
HA12A. По ВАШЕМУ МНЕНИЮ, МОЖНО ЛИ РАЗРЕШИТЬ РЕБЕНКУ, ЗАРАЖЕННОМУ СПИДОМ, ПОСЕЩЕНИЕ ШКОЛЫ ВМЕСТЕ С ДЕТЬМИ, НЕ ЗАРАЖЕННЫМИ СПИДОМ?	Да 1 Нет 2 НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам 8																					
HA13. Проверьте СМ13: были ли живорождения в последние 2 года? <input type="checkbox"/> Не было живорождений в последние 2 года (СМ13 = «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 ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ПОВОДУ ВАШЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ (и/или 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 border="0"> <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 ДОРОДОВОГО 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 ТЕСТИРОВАНИЯ	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. Проверьте MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник (A, B или D)? <input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = A, B или D). ⇒ 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⇒WM11 2⇒WM11 3⇒WM11
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⇒WM11 2⇒WM11 8⇒WM11
HA27. ИЗВЕСТНО ЛИ ВАМ, ГДЕ МОЖНО ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИРУС СПИДА?	Да 1 Нет 2	

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

WM12. Проверьте столбцы 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 руководителя

Приложение F3. Вопросник о детях в возрасте до пяти лет



ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ

КЛАСТЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ
В ТУРКМЕНИСТАНЕ В 2015 ГОДУ

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 бланк вопросника.</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: _____ / _____ / 201_____	
<p>Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этому(й) респонденту(ке):</p> <p>Мы представляем ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ТУРКМЕНИСТАНА ПО СТАТИСТИКЕ. 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 15 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 15 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>Проведен01</p> <p>Не оказалось дома02</p> <p>Отказ от участия в опросе03</p> <p>Проведен частично04</p> <p>Не в состоянии отвечать05</p> <p>Другое (указать) _____ 96</p>	

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 ребенка)?</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..... 201 __</p>	
<p>AG2. СКОЛЬКО ЛЕТ (имя ребенка)?</p> <p>Уточните: СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИЛОСЬ (имя ребенка) 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 ребенка</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
	Нет3	
	НЗ8	
BR2. Было ли РОЖДЕНИЕ (<i>имя ребенка</i>) ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В ОРГАНАХ ЗАГСА?	Да 1	1⇒ След. модуль
	Нет2	
	НЗ8	
BR3. ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, КАК ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ РОЖДЕНИЕ (<i>имя ребенка</i>)?	Да 1	
	Нет2	

РАЗВИТИЕ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ		ЕС
ЕС1. Сколько у Вас в доме детских книжек или книжек с картинками для (имя ребенка)?	Ни одной00 Число детских книжек.....0 ____ Десять или более 10	
ЕС2. МЕНЯ ИНТЕРЕСУЕТ, С КАКИМИ ПРЕДМЕТАМИ (имя ребенка) ИГРАЕТ ДОМА. ИГРАЕТ ЛИ ОН/ОНА С: <div style="text-align: right;">Д Н НЗ</div> <div style="margin-top: 10px;"> [А] САМОДЕЛЬНЫМИ ИГРУШКАМИ (НАПРИМЕР, КУКЛАМИ, МАШИНКАМИ ИЛИ ДРУГИМИ ИГРУШКАМИ, СДЕЛАННЫМИ ДОМА)? </div> <div style="margin-top: 10px;"> [В] ИГРУШКАМИ ИЗ МАГАЗИНА ИЛИ ИГРУШКАМИ ФАБРИЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА? </div> <div style="margin-top: 10px;"> [С] ПРЕДМЕТАМИ ДОМАШНЕГО ОБИХОДА (НАПРИМЕР, С МИСКАМИ ИЛИ КАСТРЮЛЯМИ) ИЛИ ПРЕДМЕТАМИ, НАЙДЕННЫМИ НА УЛИЦЕ (НАПРИМЕР, С ПАЛКАМИ, КАМЕШКАМИ, РАКУШКАМИ ИЛИ ЛИСТЬЯМИ)? </div> <div style="margin-top: 10px;"> <i>Если респондент(ка) отвечает «ДА» на вышеуказанные вопросы, расспросите, с чем конкретно играет ребенок, для уточнения ответа.</i> </div>	<div style="margin-top: 10px;"> Самодельные игрушки 1 2 8 </div> <div style="margin-top: 10px;"> Игрушки из магазина 1 2 8 </div> <div style="margin-top: 10px;"> Предметы обихода или найденные на улице предметы..... 1 2 8 </div>	
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 ребенка): <div style="margin-top: 10px;"> [А] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ОДИН/ОДНА БОЛЕЕ ЧЕМ НА ЧАС? </div> <div style="margin-top: 10px;"> [В] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ПОД ПРИСМОТРОМ ДРУГОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ЧАС? </div> <div style="margin-top: 10px;"> <i>Если ребенок не оставался один вообще, проставьте «0». Если ответ – «Не знаю», проставьте «8».</i> </div>	<div style="margin-top: 10px;"> Число дней, когда ребенок оставался один более чем на час ____ </div> <div style="margin-top: 10px;"> Число дней, когда ребенок оставался с другим ребенком более чем на час ... ____ </div>	
ЕС4. Проверьте AG2: возраст ребенка: <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к следующему модулю. </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 3 или 4 года. ⇒ Переходите к ЕС5. </div>		

ЕС5. ПОСЕЩАЕТ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КАКУЮ-ЛИБО ОРГАНИЗОВАННУЮ ПРОГРАММУ РАННЕГО ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ОБРАЗОВАНИЯ, НАПРИМЕР, В ЧАСТНОМ ИЛИ ГОСУДАРСТВЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ, В ДЕТСКОМ САДУ ИЛИ МЕСТНОМ ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ?	Да1 Нет2 НЗ8																																				
ЕС7. В ПОСЛЕДНИЕ 3 ДНЯ ЗАНИМАЛИСЬ ЛИ ВЫ ИЛИ ЛЮБОЙ ЧЛЕН ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА 15 ЛЕТ И СТАРШЕ ЧЕМ-ЛИБО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО С (<i>имя ребенка</i>)? <i>Если да, спросите:</i> КТО ЗАНИМАЛСЯ ЭТИМ С (<i>имя ребенка</i>)? <i>Обведите коды всех подходящих ответов.</i> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>[A] ЧИТАЛ(А) (<i>имя ребенка</i>) КНИЖКИ ИЛИ РАССМАТРИВАЛ(А) С (<i>имя ребенка</i>) КНИЖКИ С КАРТИНКАМИ</p> <p>[B] РАССКАЗЫВАЛ(А) СКАЗКИ (<i>имя ребенка</i>)</p> <p>[C] ПЕЛ(А) ПЕСНИ (<i>имя ребенка</i>) ИЛИ ВМЕСТЕ С (<i>имя ребенка</i>), В ТОМ ЧИСЛЕ КОЛЫБЕЛЬНЫЕ</p> <p>[D] ГУЛЯЛ(А) С (<i>имя ребенка</i>) ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА, ЖИЛОГО КОМПЛЕКСА, ДВОРА ИЛИ УЧАСТКА</p> <p>[E] ИГРАЛ(А) С (<i>имя ребенка</i>)</p> <p>[F] НАЗЫВАЛ(А), СЧИТАЛ(А) ИЛИ РИСОВАЛ(А) ПРЕДМЕТЫ ДЛЯ (<i>имя ребенка</i>) ИЛИ ВМЕСТЕ С (<i>имя ребенка</i>)</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Мать</th> <th>Отец</th> <th>Другое лицо</th> <th>Никто</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> </div> </div>		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																																	
ЕС8. Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИИ (<i>имя ребенка</i>). ТЕМПЫ ОБУЧЕНИЯ И РАЗВИТИЯ РАЗНЫХ ДЕТЕЙ НЕОДИНАКОВЫ. НАПРИМЕР, ОДНИ НАЧИНАЮТ ХОДИТЬ РАНЬШЕ ДРУГИХ. ДАННЫЕ ВОПРОСЫ КАСАЮТСЯ НЕКОТОРЫХ СТОРОН РАЗВИТИЯ (<i>имя ребенка</i>). МОЖЕТ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) УЗНАТЬ ИЛИ НАЗВАТЬ ДЕСЯТЬ ИЛИ БОЛЕЕ БУКВ АЛФАВИТА?	Да1 Нет2 НЗ8																																				
ЕС9. МОЖЕТ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) ПРОЧИТАТЬ ХОТЯ БЫ ЧЕТЫРЕ ПРОСТЫХ, НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБИТЕЛЬНЫХ СЛОВА?	Да1 Нет2 НЗ8																																				
ЕС10. МОЖЕТ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) НАЗВАТЬ ВСЕ ЦИФРЫ ОТ 1 ДО 10 И УЗНАЕТ ЛИ ОН/ОНА ИХ ОБОЗНАЧЕНИЯ?	Да1 Нет2 НЗ8																																				

ЕС11. МОЖЕТ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) ВЗЯТЬ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ МЕЛКИЙ ПРЕДМЕТ, НАПРИМЕР, ПОДНЯТЬ С ЗЕМЛИ ПАЛОЧКУ ИЛИ КАМЕШЕК?	Да1 Нет2 НЗ8	
ЕС12. ЧУВСТВУЕТ ЛИ СЕБЯ (<i>имя ребенка</i>) ИНОГДА СЛИШКОМ БОЛЬНЫМ(ОЙ), ЧТОБЫ ИГРАТЬ?	Да1 Нет2 НЗ8	
ЕС13. МОЖЕТ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) ВЫПОЛНЯТЬ ПРОСТЫЕ УКАЗАНИЯ О ТОМ, КАК ПРАВИЛЬНО СДЕЛАТЬ ЧТО-ЛИБО?	Да1 Нет2 НЗ8	
ЕС14. КОГДА ЕМУ/ЕЙ ПРЕДЛАГАЮТ ЧТО-ЛИБО СДЕЛАТЬ, СПОСОБЕН(НА) ЛИ (<i>имя ребенка</i>) СДЕЛАТЬ ЭТО САМОСТОЯТЕЛЬНО?	Да1 Нет2 НЗ8	
ЕС15. ХОРОШО ЛИ (<i>имя ребенка</i>) ЛАДИТ С ДРУГИМИ ДЕТЬМИ?	Да1 Нет2 НЗ8	
ЕС16. (<i>Имя ребенка</i>) ПИНАЕТ, КУСАЕТ ИЛИ БЬЕТ ДРУГИХ ДЕТЕЙ ИЛИ ВЗРОСЛЫХ?	Да1 Нет2 НЗ8	
ЕС17. ЛЕГКО ЛИ (<i>имя ребенка</i>) ОТВЛЕКАЕТСЯ ОТ ТОГО, ЧЕМ ЗАНИМАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ?	Да1 Нет2 НЗ8	

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ И ПИЩЕВОЙ РАЦИОН				BF
BD1. Проверьте 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 ребенка) КОГДА-ЛИБО ГРУДЬЮ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒BD4 8⇒BD4		
BD3. (Имя ребенка) ДО СИХ ПОР ВСКАРМЛИВАЕТСЯ ГРУДЬЮ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8			
BD4. Пил(А) ли (имя ребенка) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ ЧТО-НИБУДЬ ИЗ БУТЫЛКИ С СОСКОЙ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8			
BD5. Пил(А) ли (имя ребенка) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ РПР (РАСТВОР ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАЦИИ)?	Да 1 Нет 2 НЗ 8			
BD6. ПРИНИМАЛ(А) ли (имя ребенка) ВИТАМИННЫЕ ИЛИ МИНЕРАЛЬНЫЕ ДОБАВКИ ИЛИ КАКИЕ-ЛИБО ЛЕКАРСТВА В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8			
BD7. СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ ВАС О (ДРУГИХ) ЖИДКОСТЯХ, КОТОРЫЕ (имя ребенка) ПИЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я ХОТЕЛ(А) БЫ УЗНАТЬ, ПИЛА(А) ЛИ ИХ (имя ребенка), ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ЕДОЙ. УКАЗАТЬ ТАКЖЕ ЖИДКОСТИ, ВЫПИТЫЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА. Пил(А) ли (имя ребенка) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ (наименование жидкости).	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> Да Нет НЗ </div>			
[A] ПРОСТУЮ ВОДУ?	Простая вода	1	2	8
[B] СОК ИЛИ СОКОСОДЕРЖАЩИЕ НАПИТКИ?	Сок или сокосодержащие напитки	1	2	8
[C] БУЛЬОН?	Бульон	1	2	8
[D] КОНСЕРВИРОВАННОЕ, ПОРОШКОВОЕ ИЛИ СВЕЖЕЕ МОЛОКО ЖИВОТНОГО?	Молоко	1	2	8
Если да: Сколько РАЗ (имя ребенка) ПИЛ(А) МОЛОКО? Если 7 раз или более, впишите «7». Если неизвестно, впишите «8».	Сколько раз пил(а) молоко ____			

[E] ДЕТСКУЮ СМЕСЬ, ТАКУЮ, КАК НЕСТЛЕ (НЕСТОЖЕН, НАН), НУТРИЛАК, БЕЛЛАКТ, СЕМИЛАК?	Детская смесь	1	2	8	
<i>Если да: Сколько РАЗ (имя ребенка) ПИЛ(А) ДЕТСКУЮ СМЕСЬ? Если 7 раз или более, впишите «7». Если неизвестно, впишите «8».</i>	Сколько раз пил(а) детскую смесь..... __				
[P1] ПРОСТОЙ ЧАЙ/ЧАЙ БЕЗ МОЛОКА/МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ?	Чай на воде	1	2	8	
[F] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ЖИДКОСТИ? (Указать) _____	Другие жидкости	1	2	8	
BD8. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ О (ДРУГИХ) ПРОДУКТАХ, КОТОРЫЕ (имя ребенка) ЕЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я, КАК И ПРЕЖДЕ, ХОТЕЛ(А) БЫ УЗНАТЬ, ЕЛ(А) ЛИ (имя ребенка) СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПРОДУКТ, ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ПИЩЕЙ. УКАЖИТЕ ТАКЖЕ СЪЕДЕННОЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ВАШЕГО ДОМА. ЕЛ(А) ЛИ (имя ребенка) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ (наименование продукта):					Да Нет НЗ
[A] ЙОГУРТ ИЛИ КЕФИР (ГАТЫК)?	Йогурт или кефир (гатык)	1	2	8	
<i>Если да: Сколько РАЗ (имя ребенка) ПИЛ(А) ИЛИ ЕЛ(А) ЙОГУРТ ИЛИ КЕФИР (ГАТЫК)? Если 7 раз или более, впишите «7». Если неизвестно, впишите «8».</i>	Сколько раз пил(а)/ел(а) йогурт или кефир (гатык)..... __				
[B] КАКОЕ-ЛИБО ПРОМЫШЛЕННО ОБОГАЩЕННОЕ ДЕТСКОЕ ПИТАНИЕ ИЗ КРУП, ТАКОЕ, КАК НЕСТЛЕ, НУТРИЛАК, БЕЛЛАКТ, СЕМИЛАК?	Нестле, Нутрилак, Беллакт, Семилак	1	2	8	
[C] ХЛЕБ, РИС, МАНКУ, ЛАПШУ, КАШУ ИЛИ ИНЫЕ ПРОДУКТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ЗЕРНОВЫХ?	Продукты, изготовленные из зерновых	1	2	8	
[D] ТЫКВУ ИЛИ МОРКОВЬ?	Тыква или морковь	1	2	8	
[E] КАРТОФЕЛЬ, ИЛИ КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ПРОДУКТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ КОРНЕВИЩ?	Картофель или какие-либо другие продукты, изготовленные из корневищ и т.п.	1	2	8	
[F] КАКИЕ-ЛИБО ТЕМНО-ЗЕЛЕННЫЕ ЛИСТОВЫЕ ОВОЩИ?	Темно-зеленые листовые овощи	1	2	8	
[G] СПЕЛУЮ ХУРМУ ИЛИ СУШЕНЫЙ ИЛИ СВЕЖИЙ АБРИКОС?	Спелую хурму или сушеный или свежий абрикос	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, БАРАНИНУ, КОЗЛЯТИНУ, ВЕРБЛЮЖАТИНУ, СВИНИНУ, КУРЯТИНУ ИЛИ УТЯТИНУ?	Мясо: говядина, баранина, козлятина, верблюжати́на, свинина, кури́тина, у́тятина	1	2	8	

[К] ЯЙЦА?	Яйца	1	2	8	
[Л] СВЕЖУЮ ИЛИ ВЯЛЕНУЮ РЫБУ?	Свежая или вяленая рыба	1	2	8	
[М] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ФАСОЛИ, ГОРОХА, ЧЕЧЕВИЦЫ, МАША ИЛИ ОРЕХОВ?	Продукты из фасоли, гороха и т. п.	1	2	8	
[Н] СЫР, БРЫНЗА, ТВОРОГ ИЛИ ДРУГИЕ МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ?	Сыр, брынза, творог или другие молочные продукты	1	2	8	
[О] КАКУЮ-ЛИБО ДРУГУЮ ТВЕРДУЮ, ПОЛУТВЕРДУЮ ИЛИ МЯГКУЮ ПИЩУ, КОТОРУЮ Я НЕ УПОМЯНУЛ(А)? (Указать) _____	Другая твердая, полутвердая или мягкая пища	1	2	8	
BD9. Проверьте 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 ребенка) 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 паспорт/карточка иммунизации, перепишите из нее даты всех указанных в IM3. Вопросы IM6–IM17 задаются только в том случае, если паспорта/карточка нет в наличии.									
IM1. ЕСТЬ ЛИ У ВАС ДОМА ПАСПОРТ/КАРТОЧКА ИММУНИЗАЦИИ, В КОТОРОМ ОТМЕЧЕНЫ ПРИВИВКИ, СДЕЛАННЫЕ (имя ребенка)? Если да: МОГУ ЛИ Я ЕЕ УВИДЕТЬ?		Да – интервьюер паспорт/карточка видел . 1 Да – интервьюер паспорт/карточка не видел 2 Паспорт/карточка отсутствует 3						1⇒IM3 2⇒IM6	
IM2. Был ли у ВАС ДОМА КОГДА-НИБУДЬ ПАСПОРТ/КАРТОЧКА ИММУНИЗАЦИИ НА ИМЯ (имя ребенка)?		Да 1 Нет 2						1⇒IM6 2⇒IM6	
IM3. (а) Перепишите из паспорта/карточка даты каждой прививки. (б) Проставьте цифру 44 в столбце «День», если в паспорте/карточка отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.		Дата прививки							
		День		Месяц		Год			
БЦЖ (2 ^{ой} – 3 ^{ий} день жизни)	БЦЖ								
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА (2 ^{ой} – 3 ^{ий} день жизни)	Опв0								
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 1	Опв1								
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 2	Опв2								
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 3	Опв3								
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 4	Опв4								
ПЕНТАВАКЦИНА 1 АКДС1-Вгв2-Хиб1	РЕНТА1								
ПЕНТАВАКЦИНА 2 АКДС2-Вгв3-Хиб2	РЕНТА2								
ПЕНТАВАКЦИНА 3 АКДС3-Вгв4-Хиб3	РЕНТА3								
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 1	(А)КДС1								
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 2	(А)КДС2								
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 3	(А)КДС3								
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 4	(А)КДС4								
ОТ ГЕПАТИТА В ПРИ РОЖДЕНИИ	Вгв1								
ОТ ГЕПАТИТА В – 2	Вгв2								
ОТ ГЕПАТИТА В – 3	Вгв3								
ОТ ГЕПАТИТА В – 4	Вгв4								
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В – 1	Хиб1								
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В – 2	Хиб2								
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В – 3	Хиб3								
ОТ КОРИ (КОРИ, ПАРОТИТА И КРАСНУХИ; ИЛИ КОРИ И КРАСНУХИ)	КОРЬ (MMR)								
IM4. Проверьте IM3. Все ли прививки (от БЦЖ на кори) отмечены?									
<input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к IM19. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Переходите к IM5.									

IM5. ПОМИМО ПРИВИВОК, ОТМЕЧЕННЫХ В ПАСПОРТЕ/КАРТОЧКА, ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КАКИЕ-НИБУДЬ ДРУГИЕ ПРИВИВКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ? <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 IM19. <input type="checkbox"/> Нет/НЗ. ⇒ Переходите к IM19.		
IM6. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КАКИЕ-НИБУДЬ ПРИВИВКИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM19 8⇒IM19
IM7. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ БЦЖ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА, ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В ПРЕДПЛЕЧЬЕ ИЛИ ПЛЕЧО, ОТ КОТОРОЙ ОБЫЧНО ОСТАЕТСЯ ШРАМ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	
IM8. ДАВАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КОГДА-НИБУДЬ ВАКЦИНУ В ВИДЕ КАПЕЛЬ В РОТ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM10A 8⇒IM10A
IM9. ПОЛУЧИЛ ЛИ РЕБЕНОК ПЕРВУЮ ВАКЦИНУ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?	Да 1 Нет 2	
IM10. СКОЛЬКО РАЗ ДАВАЛАСЬ ВАКЦИНА ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА?	Число раз.....__	
IM10A. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПЕНТАВАКЦИНУ (АКДС-ВГВ-ХИБ), ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В БЕДРО, С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, ГЕПАТИТА В И ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В? <i>Поясните, что иногда пентавакцина (АКДС-ВГВ-ХИБ) делается одновременно с вакцинацией от полиомиелита.</i>	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM11 8⇒IM11
IM10B. СКОЛЬКО РАЗ ДЕЛАЛАСЬ ПЕНТАВАКЦИНА (АКДС-ВГВ-ХИБ)?	Число раз.....__	
IM11. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ (А)КДС, ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В БЕДРО, С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША И ДИФТЕРИИ? <i>Поясните, что иногда вакцинация (А)КДС проводится одновременно с вакцинацией от полиомиелита.</i>	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM13 8⇒IM13
IM12. СКОЛЬКО РАЗ ДЕЛАЛАСЬ ПРИВИВКА (А)КДС?	Число раз.....__	
IM13. ДЕЛАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ ОТ ГЕПАТИТА В, ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В БЕДРО, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В? <i>Поясните, что иногда вакцинация от гепатита В проводится одновременно с вакцинацией от полиомиелита и (А)КДС.</i>	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM15A 8⇒IM15A
IM14. БЫЛА ЛИ ПЕРВАЯ ПРИВИВКА ОТ ГЕПАТИТА В СДЕЛАНА В ТЕЧЕНИЕ 24 ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	

IM15. Сколько раз делалась прививка от ГЕПАТИТА В?	Число раз.....	
IM15A. Делали ли (имя ребенка) когда-нибудь прививку ХИБ, то есть укол в бедро, для профилактики ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В? <i>Уточните, что вакцина Хиб иногда вводится одновременно с вакцинами от полиомиелита и (А)КДС.</i>	Да 1 Нет 2 НЗ..... 8	2⇒IM16 8⇒IM16
IM15B. Сколько раз вводилась вакцина ХИБ?	Число раз.....	
IM16. Делалась ли (имя ребенка) когда-нибудь инъекция вакцины от КОРИ (или КОРИ, ПАРОТИТА И КРАСНУХИ; или КОРИ И КРАСНУХИ), то есть укол в руку в возрасте 12 месяцев или старше, для профилактики КОРИ?	Да 1 Нет 2 НЗ..... 8	
IM19. Скажите, был(а) ли (имя ребенка) охвачен(а) национальными турами иммунизации против полиомиелита: [A] Тур 1 ^{ый} (сентябрь, октябрь 2013 г.), вакцина от полиомиелита? [B] Тур 2 ^{ой} (апрель, май 2014 г.), вакцина от полиомиелита?	<div style="text-align: right;">Д Н НЗ</div> Тур 1 ^{ый} 1 2 8 Тур 2 ^{ой} 1 2 8	
IM20. Подготовьте для данного ребенка ФОРМУ ВОПРОСНИКА ДЛЯ СБОРА В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДАННЫХ ОБ ИММУНИЗАЦИИ. Заполните Панель информации этого Вопросника и переходите к следующему модулю.		
IM21. Пожалуйста, скажите название медицинского учреждения, где можно найти медицинскую карточку (имя ребенка) с записями об иммунизации: 		
IM22. Пожалуйста, скажите полное имя и фамилию (имя ребенка), по которому можно найти медицинскую карточку в медицинском учреждении. 		
IM23. Медицинская карточка (имя ребенка) с записями об иммунизации хранится в медицинском учреждении по адресу этого домохозяйства?	Да 1 Нет 2	1⇒ След. модуль
IM24. Пожалуйста, укажите адрес, включая полное название веляята, этрапа/города, населенного пункта, по которому в медицинском учреждении можно найти медицинскую карточку (имя ребенка) с записями об иммунизации. 		

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ И УХОД		СА
СА1. БЫЛА ЛИ У (<i>имя ребенка</i>) 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 (<i>имя ребенка</i>) ВО ВРЕМЯ ДИАРЕИ. ВО ВРЕМЯ ДИАРЕИ ДАВАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) 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. ДАВАЛИЛИ (<i>имя ребенка</i>) 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 давайте 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> _____ (<i>Название источника медицинской помощи</i>)	Государственный сектор Государственный госпиталь/клиника.. А Дом/центр здоровья В Государственный здравпункт С Передвижная/выездная клиника Е Государственная аптека F Другой государственный источник медицинской помощи (<i>указать</i>) Н Частный медицинский сектор Частный госпиталь/клиника I Частный врач J Частная аптека..... K Передвижная клиника L Другой частный источник медицинской помощи (<i>указать</i>) O Другой источник Родственник(ца)/(по)друг(а) P Магазин..... Q Народный целитель R Другое (<i>указать</i>) X	

СА4. ВО ВРЕМЯ ДИАРЕИ ДАВАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>) ПИТЬ ЖИДКОСТЬ, ПРИГОТОВЛЕННУЮ НА ОСНОВЕ СОДЕРЖИМОГО СПЕЦИАЛЬНОГО ПАКЕТА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РПР, ПОД НАЗВАНИЕМ РЕГИДРОН, АПЕКТРАЛ ИЛИ РЕГИДРАТ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒ СА4С 8⇒ СА4С
СА4В. ГДЕ ВЫ ПОЛУЧИЛИ РПР? <i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи.</i> <i>В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название.</i> <hr/> (Название источника медицинской помощи)	Государственный сектор Государственный госпиталь/клиника 11 Дом/центр здоровья 12 Государственный здравпункт 13 Передвижная/выездная клиника 15 Государственная аптека 17 Другой государственный источник медицинской помощи (указать) 16 Частный медицинский сектор Частный госпиталь/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	
СА4С. ВО ВРЕМЯ ДИАРЕИ ДАВАЛИ ЛИ (<i>имя ребенка</i>): [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	
СА4Д. Проверьте СА4С: давался ли цинк? <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> Ребенку давали цинк (в пункте А или В в СА4С обведено «Да»). ⇒ Переходите к СА4Е. <input type="checkbox"/> Ребенку не давали цинк. ⇒ Переходите к СА5. </div>		

<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>Государственный госпиталь/клиника 11</p> <p>Дом/центр здоровья 12</p> <p>Государственный здравпункт 13</p> <p>Передвижная/выездная клиника 15</p> <p>Государственная аптека 17</p> <p>Другой государственный источник медицинской помощи (указать) 16</p> <p>Частный медицинский сектор</p> <p>Частный госпиталь/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>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:</i></p> <p>ЧТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</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</p> <p>Антибиотик A</p> <p>Антиперистальтик B</p> <p>Другие таблетки или сироп (не антибиотик, не антиперистальтик и не цинк) G</p> <p>Неизвестные таблетки или сироп H</p> <p>Инъекции</p> <p>Антибиотик L</p> <p>Не антибиотик M</p> <p>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 ребенка) ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА В КАКОЕ-ЛИБО ВРЕМЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	
<p>CA7. В КАКОЕ-ЛИБО ВРЕМЯ В ПОСЛЕДНИЕ ДВЕ НЕДЕЛИ БОЛЕЛ(А) ЛИ (имя ребенка) КАКОЙ-НИБУДЬ БОЛЕЗНЬЮ С КАШЛЕМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒ CA9A</p> <p>8⇒ CA9A</p>
<p>CA8. ПРИ БОЛЕЗНИ С КАШЛЕМ БЫЛО ЛИ У (имя ребенка) ДЫХАНИЕ ЧАЩЕ ОБЫЧНОГО И С КОРОТКИМИ БЫСТРЫМИ ВДОХАМИ ИЛИ БЫЛО ЛИ ОНО ЗАТРУДНЕННЫМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒ CA10</p> <p>8⇒ CA10</p>

CA9. БЫЛО ЛИ УЧАЩЕННОЕ ИЛИ ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ СВЯЗАНО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ИЛИ ЗАЛОЖЕННЫМ НОСОМ/НАСМОРКОМ?	Только с заболеванием органов грудной клетки 1 Только с заложенным носом или насморком 2 Обе причины 3 Другое (указать) 6 НЗ 8	1⇒CA10 2⇒CA10 3⇒CA10 6⇒CA10 8⇒CA10
CA9A. Сверьтесь с CA6A: была ли высокая температура? <input type="checkbox"/> У ребенка была высокая температура. ⇒ Переходите к CA10. <input type="checkbox"/> У ребенка не было высокой температуры. ⇒ Переходите к CA14.		
CA10. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ КУДА-ЛИБО ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ИЛИ ЛЕЧЕНИЕМ В СВЯЗИ С ЭТОЙ БОЛЕЗНЬЮ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒CA12 8⇒CA12
CA11. Куда Вы ОБРАЩАЛИСЬ ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ИЛИ ЛЕЧЕНИЕМ? <i>Уточните:</i> КУДА-НИБУДЬ ЕЩЕ? <i>Обведите все упомянутые источники медицинской помощи, но НЕ давайте 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 источника медицинской помощи)	Государственный сектор Государственный госпиталь/клиника .. A Дом/центр здоровья B Государственный здравпункт C Передвижная/выездная клиника E Государственная аптека F Другой государственный источник медицинской помощи (указать) H Частный медицинский сектор Частный госпиталь/клиника I Частный врач J Частная аптека K Передвижная клиника L Другой частный источник медицинской помощи (указать) O Другой источник помощи Родственник(ца)/(по)друг(а) P Магазин Q Народный целитель R Другое (указать) X	
CA12. В КАКОЕ-ЛИБО ВРЕМЯ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БОЛЕЗНИ ДАВАЛИ ЛИ (имя ребенка) КАКОЕ-НИБУДЬ ЛЕКАРСТВО ОТ НЕЕ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒CA14 8⇒CA14
CA13. КАКОЕ ЛЕКАРСТВО ДАВАЛИ (имя ребенка)? <i>Уточните:</i> ЕЩЕ КАКОЕ-НИБУДЬ ЛЕКАРСТВО? <i>Обведите коды всех лекарств, которые были даны ребенку. Запишите торговые названия всех упомянутых лекарств.</i> _____ (Названия лекарств)	Антибиотики: Таблетки/сироп I Инъекции J Другие препараты: Парацетамол/панадол P Ибупрофен/ибуфен R Другое (указать) X НЗ Z	

CA13A. Проверьте CA13: упомянут ли антибиотик (код I или J)? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к CA13B. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Переходите к CA14.		
CA13B. Где Вы получили (название препарата из CA13)? Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид источника помощи. В случае невозможности определить принадлежность к государственному или частному сектору запишите название. _____ (Название источника медицинской помощи)	Государственный сектор Государственный госпиталь/клиника ..11 Дом/центр здоровья.....12 Государственный здравпункт.....13 Передвижная/выездная клиника15 Государственная аптека17 Другой государственный источник медицинской помощи (указать) _____ 16 Частный медицинский сектор Частный госпиталь/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 Магазин32 Народный целитель.....33 Уже имелись дома40 Другое (указать) _____ 96	
CA14. Проверьте AG2: возраст ребенка: <input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к CA15. <input type="checkbox"/> 3 или 4 года. ⇒ Переходите к UF13.		
CA15. В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ, КОГДА У (имя ребенка) БЫЛ СТУЛ, ЧТО БЫЛО СДЕЛАНО ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ФЕКАЛИЙ?	Ребенок пользовался туалетом/уборной.....01 Выбросили/смыли в туалет или уборную02 Выбросили/смыли в канализацию/канаву03 Выбросили в мусор (твердые отходы) .04 Закопали.....05 Оставили на открытом месте06 Другое (указать) _____ 96 НЗ.....98	
UF13. Запишите время.	Часы и минуты__ __ : __ __	

UF14. Проверьте столбцы 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 о детях до 5 лет.

АНТРОПОМЕТРИЯ		АН
<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 номер замерицика	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 руководителя

Наблюдения замерщика

Приложение F4. Форма вопросника для сбора в медицинском учреждении данных об иммунизации



**ФОРМА ВОПРОСНИКА ДЛЯ СБОРА
В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДАННЫХ ОБ ИММУНИЗАЦИИ**

*КЛАСТЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ
В ТУРКМЕНИСТАНЕ В 2015 ГОДУ*

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ		HF
<p>Данная форма предназначена для сбора данных в медицинских учреждениях об иммунизации 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 и фамилия ребенка:	HF4. Номер строки ребенка:	
HF5. Имя матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход:	HF6. Номер строки матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход:	
HF7. Имя и номер интервьюера:	HF9. День, месяц и год рождения: (из вопроса AG1 в Вопроснике о детях в возрасте до 5 лет)	
HF9A. Адрес, по которому в медицинском учреждении можно найти медицинскую карточку/форму 63 ребенка с записями об иммунизации.		_____ / _____ / 201 _____

HF8. День/месяц/год посещения учреждения:	HF8A. Имя и номер руководителя:
_____ / _____ / 201 _____	Имя _____
HF10. Название медицинского учреждения:	HF10A. Адрес медицинского учреждения:
_____	_____
HF11. Результат посещения медицинского учреждения	Записи о прививках интервьюер видел 01 Записи о прививках интервьюер не видел 02 Другое (указать) 96

ИММУНИЗАЦИЯ										НФ
НФ12. Запишите день, месяц и год рождения так, как они указаны в карте иммунизации.				___ / ___ / 201___						
НФ13. (а) Перепишите даты всех прививок из карты. (б) Проставьте цифру '44' в столбце «День», если в карте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.				Дата иммунизации						
				День		Месяц		Год		
БЦЖ (2 ^{ой} – 3 ^{ий} день жизни)	БЦЖ									
От полиомиелита (2 ^{ой} – 3 ^{ий} день жизни)	Опв0									
От полиомиелита – 1	Опв1									
От полиомиелита – 2	Опв2									
От полиомиелита – 3	Опв3									
От полиомиелита – 4	Опв4									
Пентавакцина 1 АКДС1-Вгв2-ХиБ1	РЕНТА1									
Пентавакцина 2 АКДС2-Вгв3-ХиБ2	РЕНТА2									
Пентавакцина 3 АКДС3-Вгв4-ХиБ3	РЕНТА3									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 1	(А)КДС1									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 2	(А)КДС2									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 3	(А)КДС3									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 4	(А)КДС4									
От гепатита В при рождении	Вгв1									
От гепатита В – 2	Вгв2									
От гепатита В – 3	Вгв3									
От гепатита В – 4	Вгв4									
От гемофильной инфекции типа В – 1	ХиБ1									
От гемофильной инфекции типа В – 2	ХиБ2									
От гемофильной инфекции типа В – 3	ХиБ3									
От кори (кори, паротита и краснухи; или кори и краснухи)	КОРЬ (MMR)									