



ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА

Мульти-индикаторное кластерное обследование

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ		НН
НН1. Номер кластера: _____	НН2. Номер домохозяйства: _____	
НН3. Имя и номер интервьюера: Имя _____	НН4. Имя и номер супервайзера: Имя _____	
НН5. День/месяц/год проведения опроса: _____ / _____ / 2015	НН7. Регион: Акмолинская.....01 Кызылординская.....09 Актюбинская.....02 Мангистауская.....10 Алматинская.....03 Южно-Казахстанская.....11 Атырауская.....04 Павлодарская.....12 Западно-Казахстанская.....05 Северо-Казахстанская.....13 Жамбылская.....06 Восточно-Казахстанская.....14 Карагандинская.....07 г. Астана.....15 Костанайская.....08 г. Алматы.....16	
НН6. Местность: Городская.....1 Сельская.....2		
<p>Мы представляем КОМИТЕТ ПО СТАТИСТИКЕ МИНИСТЕРСТВА НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на эти темы. Наш опрос займет около 25 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p> <p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, согласие получено. ⇒ Переходите к НН18, запишите время и начинайте опрос.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, согласие не получено. ⇒ Обведите «04» в НН9. Обсудите этот результат с супервайзером.</p>		
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:		
НН13. Число заполненных вопросников для женщин:		
НН14. Число детей в возрасте до 5 лет:		
НН15. Число заполненных вопросников о детях до 5 лет:		
НН16. Имя и номер редактора, работающего на месте: Имя _____		
НН17. Имя и номер главного оператора по вводу данных: Имя _____		

Минуты.....

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

								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 домохозяйства	HL4. (Имя) мужского или женского пола?		HL5. Дата рождения (имя)		HL6. Сколько лет (имя)? Укажите возраст в виде количества полных лет. Если возраст – 95 лет или более, проставьте «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?	HL12. Родная мать (имя) проживает в этом домохозяйстве?	HL13. Родной отец (имя) жив?	HL14. Родной отец (имя) проживает в этом домохозяйстве?	HL15. Впишите номер строки матери из HL12, если указан. Если HL12 пусто или в нем проставлено «00», спросите: КТО ОСНОВНОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ УХОД ЗА (имя)?
			1 Муж пол	2 Жен пол	98 НЗ	9998 НЗ				1 Да 2 Нет HL13 8 НЗ HL13	В случае ответа «Да» впишите номер строки матери. В случае ответа «Нет» проставьте «00».	1 Да 2 Нет HL15 8 НЗ HL15	В случае ответа «Да» впишите номер строки отца. В случае ответа «Нет» проставьте «00»	
Строка	Имя	Родство*	М	Ж	Месяц	Год	Возраст	15–49	0–4	Д Н НЗ	Мать	Д Н НЗ	Отец	Мать
01		0 1	1	2	___	_____	__ __	01	01	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
02		___ __	1	2	___	_____	__ __	02	02	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
03		___ __	1	2	___	_____	__ __	03	03	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
04		___ __	1	2	___	_____	__ __	04	04	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
05		___ __	1	2	___	_____	__ __	05	05	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
06		___ __	1	2	___	_____	__ __	06	06	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
07		___ __	1	2	___	_____	__ __	07	07	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
08		___ __	1	2	___	_____	__ __	08	08	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
09		___ __	1	2	___	_____	__ __	09	09	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
10		___ __	1	2	___	_____	__ __	10	10	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
11		___ __	1	2	___	_____	__ __	11	11	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __
12		___ __	1	2	___	_____	__ __	12	12	1 2 8	___ __	1 2 8	___ __	___ __

							Для женщин 15–49 лет	Для детей 0–4 лет	Для детей 0–17 лет				Для детей 0–14 лет	
HL1. Номер строки	HL2. Имя	HL3. СТЕПЕНЬ РОДСТВА (имя) С ГЛАВОЙ ДОМОХО- ЗЯЙСТВА	HL4. (Имя) МУЖСКОГО ИЛИ ЖЕНСКОГО ПОЛА?		HL5. ДАТА РОЖДЕНИЯ (имя)		HL6. СКОЛЬКО ЛЕТ (имя)? Укажите возраст в виде коли- чества полных лет. Если возраст – 95 лет или более, проставьте 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?	HL12. РОДНАЯ МАТЬ (имя) ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ?	HL13. РОДНОЙ ОТЕЦ (имя) ЖИВ?	HL14. РОДНОЙ ОТЕЦ (имя) ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХО- ЗЯЙСТВЕ?	HL15. Впишите номер строки матери из HL12, если указан. Если HL12 пусто или в нем проставлено «00», спросите: КТО ОСНОВНОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮ- ЩЕЕ УХОД ЗА (имя)?
			1 Муж пол	2 Жен пол	98 НЗ	9998 НЗ				1 Да 2 Нет HL13 8 НЗ HL13	В случае ответа «Да» впишите номер строки матери. В случае ответа «Нет» проставьте «00».	1 Да 2 Нет HL15 8 НЗ HL15	В случае ответа «Да» впишите номер строки отца. В случае ответа «Нет» проставьте «00»	
Стро- ка	Имя	Род- ство*	М	Ж	Месяц	Год	Возраст	15–49	0–4	Д Н НЗ	Мать	Д Н НЗ	Отец	Мать
13		___	1	2	___	___	___	13	13	1 2 8	___	1 2 8	___	___
14		___	1	2	___	___	___	14	14	1 2 8	___	1 2 8	___	___
15		___	1	2	___	___	___	15	15	1 2 8	___	1 2 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, прислуга, друзья), 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	03 Сын/дочь	07 Тесть/теща/свекор/свекровь	10 Дядя/тетя	13 Усыновленный/приемный ребенок/пасынок/падчерица	96 Другое (не родственник(ца))
Степень родства с главой домохозяйства:	02 Супруг(а)/сожитель(ница)	04 Зять/невестка	08 Брат/сестра	11 Племянник(ца)	14 Прислуга (совместно проживающее лицо)	98 Не знаю
		05 Внук/внучка	09 Брат/сестра мужа/жены Муж сестры/жена брата	12 Другой(ая) родственник(ца)		
		06 Родитель				

ОБРАЗОВАНИЕ												ED			
			Для членов домохозяйства в возрасте 5 лет и старше				Для членов домохозяйства в возрасте 5–24 лет								
ED1. Ном ер стро ки	ED2. Имя и возраст Переписать из HL2 и HL6.		ED3. ПОСЕЩАЛ (А) ли (имя) КОГДА-ЛИБО УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ или ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ? 1Да 2Нет След. строка	ED4A. КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ (имя) ПОЛУЧАЕТ/ ПОЛУЧАЛ(А) ПОСЛЕДНИМ? Уровни: 0 Дошкольное 1 Начальное (1-4) 2 Основное среднее (5-9) 3 Общее среднее (10-11) 4 Техническое и профессиональное 5 Высшее 8 НЗ Если уровень =0, переходите к ED5	ED4B. КАКОЙ КЛАСС/КУРС ОКОНЧИЛ(А) (имя) НА ЭТОМ УРОВНЕ? Класс/курс: 98НЗ Если еще не окончил(а) первый класс/курс на этом уровне, впишите «00».	ED5. В ТЕКУЩЕМ, Т.Е. 2015/2016 УЧЕБНОМ ГОДУ ПОСЕЩАЛ(А) ли (имя) В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО-ТО ВРЕМЕНИ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ или ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ? 1Да 2Нет ED7	ED6. В ТЕКУЩЕМ УЧЕБНОМ ГОДУ КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧАЕТ/ПОЛУЧАЛ(А) и КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЕТ/ПОСЕЩАЛ(А) (имя)? Уровни: 0 Дошкольное 1 Начальное (1-4) 2 Основное среднее (5-9) 3 Общее среднее (10-11) 4 Техническое и профессиональное 5 Высшее 8 НЗ Если уровень = 0, переходите к ED7.		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 ED7.	ED8. В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО УЧЕБНОГО ГОДА КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧАЛ(А) и КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЛ(А) (имя)? Уровни: 0 Дошкольное 1 Начальное (1-4) 2 Основное среднее (5-9) 3 Общее среднее (10-11) 4 Техническое и профессиональное 5 Высшее 8 НЗ Если уровень = 0, переходите к след. строке.	Класс/курс: 98 НЗ			
Стр	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 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
02		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
03		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
04		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
05		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
06		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
07		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
08		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
09		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
10		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
11		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
12		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
13		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
14		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___
15		___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	0 1 2 3 4 5 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 8	___

ВЫБОР РЕБЕНКА ДЛЯ ОПРОСА О ДИСЦИПЛИНИРОВАНИИ ДЕТЕЙ

SL

SL1. Проверьте HL6 в Описи домохозяйства и впишите общее число детей в возрасте 1–14 лет.

Общее число —

SL2. Проверьте число детей в возрасте 1–14 лет в SL1:

☐ Ноль. ⇒ Переходите к модулю ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОМОХОЗЯЙСТВА.

☐ Один. ⇒ Переходите к SL9 и запишите порядковый номер «1», проставьте номер строки из HL1, имя из HL2 и возраст ребенка из HL6.

☐ Два и более. ⇒ Переходите к SL2A.

SL2A. Перечислите всех детей в возрасте 1–14 лет в том же порядке, в каком они перечислены в Описи домохозяйства. Не перечисляйте других членов домохозяйства, возраст которых не составляет 1–14 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 1–14 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 — —

ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ

CD

CD3. ВЗРОСЛЫЕ ПРИБЕГАЮТ К РАЗЛИЧНЫМ СПОСОБАМ, ЧТОБЫ НАУЧИТЬ ДЕТЕЙ ПРАВИЛЬНО СЕБЯ ВЕСТИ ИЛИ ЧТОБЫ ИСПРАВЛЯТЬ ПЛОХОЕ ПОВЕДЕНИЕ. Я ЗАЧИТАЮ ВАМ ЭТИ РАЗЛИЧНЫЕ СПОСОБЫ И ПОПРОШУ ВАС СКАЗАТЬ МНЕ, ИСПОЛЬЗОВАЛИСЬ ЛИ ОНИ ВАМИ ИЛИ КЕМ-ЛИБО ЕЩЕ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К (имя) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО МЕСЯЦА.

Да Нет

- [A] Лишали привилегий (удовольствий), ЗАПРЕЩАЛИ (имя) ТО, ЧТО ЕМУ/ЕЙ НРАВИТСЯ, ИЛИ НЕ РАЗРЕШАЛИ ЕМУ/ЕЙ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА?
- [B] РАЗЪЯСНЯЛИ (имя), ПОЧЕМУ ЕГО/ЕЕ ПОВЕДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО?
- [C] Трясли ЕГО/ЕЕ?
- [D] Кричали или орали на него/нее?
- [E] ПРЕДЛАГАЛИ ЕМУ/ЕЙ ЗАНЯТЬСЯ ЧЕМ-НИБУДЬ ДРУГИМ?
- [F] Шлепали, били или ударяли ЕГО/ЕЕ ПО ПОПЕ ГОЛОЙ РУКОЙ?
- [G] Били ЕГО/ЕЕ ПО ПОПЕ ИЛИ ДРУГИМ ЧАСТЯМ ТЕЛА РЕМНЕМ, РАСЧЁСКОЙ, ПАЛКОЙ ИЛИ ДРУГИМ ТВЕРДЫМ ПРЕДМЕТОМ?
- [H] НАЗЫВАЛИ ЕГО/ЕЕ ТУПИЦЕЙ, ЛЕНТЯЕМ(ЙКОЙ) ИЛИ ДРУГИМИ ПОДОБНЫМИ СЛОВАМИ?
- [I] Били или шлепали ЕГО/ЕЕ ПО ЛИЦУ, ГОЛОВЕ ИЛИ УШАМ?
- [J] Били или шлепали ЕГО/ЕЕ ПО РУКАМ, ПЛЕЧАМ ИЛИ НОГАМ?
- [K] Избивали ЕГО/ЕЕ, ТО ЕСТЬ БИЛИ СО ВСЕЙ СИЛОЙ МНОГО РАЗ ПОДРЯД?

Лишали привилегий 1 2

Разъясняли неправильность поведения 1 2

Трясли его/ее..... 1 2

Кричали или орали на него/нее 1 2

Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим 1 2

Шлепали, били или ударяли его/ее по попе голой рукой 1 2

Били его/ее по попе или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом..... 1 2

Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами 1 2

Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам 1 2

Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам..... 1 2

Избивали его/ее,то есть били со всей силой много раз подряд 1 2

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?	Казахский..... 1	
	Русский 2	
	Другой язык (указать)..... 6	
НС1С. К какой национальности принадлежит глава этого домохозяйства?	Казахи 1	
	Русские 2	
	Другая национальность (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 или полированное дерево 31	
	Винил/линолеум или битум 32	
	Керамическая плитка 33	
	Цемент/бетон 34	
	Ковролин 35	
	Ламинат 36	
	Фанера/ДВП 37	
	Другое (указать) 96	
НС4. Основной материал крыши. <i>Запишите свои наблюдения.</i>	Простейшая кровля	
	Деревянные доски 23	
	Строительный картон/ДСП 24	
	Кровля с отделанной поверхностью	
	Металл/профлист 31	
	Дерево 32	
	Каламин/цементный фибролит/шифер 33	
	Керамическая черепица 34	
	Цемент/бетон 35	
	Кровельный гонт 36	
	Другое (указать) 96	
НС5. Основной материал наружных стен. <i>Запишите свои наблюдения.</i>	Простейшие стены	
	Камень с глиной 22	
	Нештукатуренный саман 23	
	Фанера/ДСП 24	
	Вторично использованная древесина..... 26	
	Стены с отделанной поверхностью	
	Цемент 31	
	Камень с известью/цементом 32	
	Кирпич 33	
	Бетонные блоки 34	
	Оштукатуренный саман..... 35	
	Деревянная обшивка/дранка/вагонка 36	
	Панели пластиковые / сайдинг 37	
	Древесина/брус/бревно 38	
	Шлакоблоки/пескоблоки 39	
	Другое (указать) 96	
НС6. Какой источник энергии в основном используется в ВАШЕМ домохозяйстве для приготовления пищи?	Электричество 01	01⇒НС8
	Сжиженный газ (в баллонах) 02	02⇒НС8
	Природный газ 03	03⇒НС8
	Биогаз 04	04⇒НС8
	Керосин/солярка 05	05⇒НС8
	Уголь/бурый уголь..... 06	

	Древесный уголь.....07 Дрова08 Навоз/кизяк.....10 Пища в домохозяйстве не готовится.....95 Другое (указать)96	95⇒НС8																																													
НС7. ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ ОБЫЧНО ПРОИСХОДИТ В ДОМЕ, В ОТДЕЛЬНОЙ ПОСТРОЙКЕ ИЛИ ВНЕ ПОМЕЩЕНИЯ? <i>Если «В доме», уточните: Это происходит в ОТДЕЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ В КАЧЕСТВЕ КУХНИ?</i>	В доме В отдельном помещении, используемом в качестве кухни.....1 В другом месте в доме2 В отдельной постройке.....3 Вне помещения4 Другое (указать)6																																														
НС8. ИМЕЕТСЯ ЛИ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>Да</th><th>Нет</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[А] ЭЛЕКТРИЧЕСТВО?</td><td>Электричество1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[В] РАДИО?</td><td>Радио1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[С] ТЕЛЕВИЗОР?</td><td>Телевизор1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[D] СТАЦИОНАРНЫЙ ТЕЛЕФОН?</td><td>Стационарный телефон1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[Е] ХОЛОДИЛЬНИК?</td><td>Холодильник1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[F] МИКРОВОЛНОВАЯ ПЕЧЬ?</td><td>Микроволновая печь.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[G] СТОЛ?</td><td>Стол1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[Н] ДИВАН?</td><td>Диван1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[I] КРОВАТЬ?</td><td>Кровать1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[J] ШКАФ/ШИФОНЬЕР?</td><td>Шкаф/шифоньер1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[K] ПОСУДОМОЕЧНАЯ МАШИНА?</td><td>Посудомоечная машина.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[L] СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА?</td><td>Стиральная машина1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[M] КОНДИЦИОНЕР?</td><td>Кондиционер1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[N] ПЫЛЕСОС?</td><td>Пылесос.....1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		Да	Нет	[А] ЭЛЕКТРИЧЕСТВО?	Электричество1	2	[В] РАДИО?	Радио1	2	[С] ТЕЛЕВИЗОР?	Телевизор1	2	[D] СТАЦИОНАРНЫЙ ТЕЛЕФОН?	Стационарный телефон1	2	[Е] ХОЛОДИЛЬНИК?	Холодильник1	2	[F] МИКРОВОЛНОВАЯ ПЕЧЬ?	Микроволновая печь.....1	2	[G] СТОЛ?	Стол1	2	[Н] ДИВАН?	Диван1	2	[I] КРОВАТЬ?	Кровать1	2	[J] ШКАФ/ШИФОНЬЕР?	Шкаф/шифоньер1	2	[K] ПОСУДОМОЕЧНАЯ МАШИНА?	Посудомоечная машина.....1	2	[L] СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА?	Стиральная машина1	2	[M] КОНДИЦИОНЕР?	Кондиционер1	2	[N] ПЫЛЕСОС?	Пылесос.....1	2	
	Да	Нет																																													
[А] ЭЛЕКТРИЧЕСТВО?	Электричество1	2																																													
[В] РАДИО?	Радио1	2																																													
[С] ТЕЛЕВИЗОР?	Телевизор1	2																																													
[D] СТАЦИОНАРНЫЙ ТЕЛЕФОН?	Стационарный телефон1	2																																													
[Е] ХОЛОДИЛЬНИК?	Холодильник1	2																																													
[F] МИКРОВОЛНОВАЯ ПЕЧЬ?	Микроволновая печь.....1	2																																													
[G] СТОЛ?	Стол1	2																																													
[Н] ДИВАН?	Диван1	2																																													
[I] КРОВАТЬ?	Кровать1	2																																													
[J] ШКАФ/ШИФОНЬЕР?	Шкаф/шифоньер1	2																																													
[K] ПОСУДОМОЕЧНАЯ МАШИНА?	Посудомоечная машина.....1	2																																													
[L] СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА?	Стиральная машина1	2																																													
[M] КОНДИЦИОНЕР?	Кондиционер1	2																																													
[N] ПЫЛЕСОС?	Пылесос.....1	2																																													
НС9. ВЛАДЕЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА СЛЕДУЮЩИМИ ПРЕДМЕТАМИ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>Да</th><th>Нет</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[B] МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН ИЛИ СМАРТФОН?</td><td>Мобильный телефон или смартфон.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[C] ВЕЛОСИПЕД?</td><td>Велосипед.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[D] МОТОЦИКЛ ИЛИ МОТОРОЛЛЕР?</td><td>Мотоцикл или мотороллер.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[E] ГУЖЕВАЯ ПОВОЗКА?</td><td>Гужевая повозка.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[F] АВТОМАШИНА ИЛИ ГРУЗОВИК?</td><td>Автомашина или грузовик.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[J] ТРАКТОР?</td><td>Трактор.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[G] МОТОРНАЯ ЛОДКА?</td><td>Моторная лодка.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[H] КОМПЬЮТЕР ИЛИ НОУТБУК?</td><td>Компьютер или ноутбук.....1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>[I] ПЛАНШЕТ?</td><td>Планшет.....1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		Да	Нет	[B] МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН ИЛИ СМАРТФОН?	Мобильный телефон или смартфон.....1	2	[C] ВЕЛОСИПЕД?	Велосипед.....1	2	[D] МОТОЦИКЛ ИЛИ МОТОРОЛЛЕР?	Мотоцикл или мотороллер.....1	2	[E] ГУЖЕВАЯ ПОВОЗКА?	Гужевая повозка.....1	2	[F] АВТОМАШИНА ИЛИ ГРУЗОВИК?	Автомашина или грузовик.....1	2	[J] ТРАКТОР?	Трактор.....1	2	[G] МОТОРНАЯ ЛОДКА?	Моторная лодка.....1	2	[H] КОМПЬЮТЕР ИЛИ НОУТБУК?	Компьютер или ноутбук.....1	2	[I] ПЛАНШЕТ?	Планшет.....1	2																
	Да	Нет																																													
[B] МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН ИЛИ СМАРТФОН?	Мобильный телефон или смартфон.....1	2																																													
[C] ВЕЛОСИПЕД?	Велосипед.....1	2																																													
[D] МОТОЦИКЛ ИЛИ МОТОРОЛЛЕР?	Мотоцикл или мотороллер.....1	2																																													
[E] ГУЖЕВАЯ ПОВОЗКА?	Гужевая повозка.....1	2																																													
[F] АВТОМАШИНА ИЛИ ГРУЗОВИК?	Автомашина или грузовик.....1	2																																													
[J] ТРАКТОР?	Трактор.....1	2																																													
[G] МОТОРНАЯ ЛОДКА?	Моторная лодка.....1	2																																													
[H] КОМПЬЮТЕР ИЛИ НОУТБУК?	Компьютер или ноутбук.....1	2																																													
[I] ПЛАНШЕТ?	Планшет.....1	2																																													

<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?</i></p> <p><i>Если «Арендует у кого-либо другого», обведите «2». В случае других ответов обведите «6».</i></p>	<p>Владелец 1</p> <p>Арендует 2</p> <p>Другое (указать) 6</p>	
<p>НС11. Владеет ли кто-либо из членов этого домохозяйства землей, которая может быть использована в сельскохозяйственных целях?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	2⇒НС13
<p>НС12. Сколькими гектарами или сотками сельскохозяйственной земли владеют члены этого домохозяйства?</p> <p><i>Если 1 гектар и более, округлите «1» и напишите количество гектаров.</i></p> <p><i>Если '95' гектаров или более, округлите «1», и поставьте '95'.</i></p> <p><i>Если менее чем 1 гектар, округлите «2» и напишите количество соток.</i></p> <p><i>Если меньше 1 сотки, округлите «2» и поставьте «00».</i></p> <p><i>Если неизвестно, округлите «998».</i></p>	<p>Гектары 1 ____</p> <p>Сотки 2 ____</p> <p>НЗ 998</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 или птиц имеется в этом домохозяйстве?</p> <p>[А] Коровы или быки?</p> <p>[В] Лошади, ослы или мулы?</p> <p>[С] Козы?</p> <p>[D] Овцы или бараны?</p> <p>[Е] Куры?</p> <p>[F] Свины?</p> <p>[G] Верблюды?</p> <p>[Н] Гуси или утки?</p> <p>[I] Кролики?</p> <p><i>Если ни одного, поставьте «00». Если 95 или больше, поставьте «95».</i></p> <p><i>Если неизвестно, поставьте «98».</i></p>	<p>Коровы или быки..... ____</p> <p>Лошади, ослы или мулы..... ____</p> <p>Козы ____</p> <p>Овцы или бараны..... ____</p> <p>Куры ____</p> <p>Свины ____</p> <p>Верблюды..... ____</p> <p>Гуси или утки ____</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 ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?	Водопроводная вода Водопроводный кран в жилище 11 Водопровод на участке или во дворе 12 Водопровод у соседей 13 Общественный кран/колонка 14 Артезианский колодец, скважина 21 Вырытый колодец Защищенный колодец 31 Незащищенный колодец 32 Родниковая вода Защищенный родник 41 Незащищенный родник 42 Сбор дождевой воды 51 Автоцистерна/водовоз 61 Повозка с малым баком 71 Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, ирригационный канал) 81 Бутилированная вода 91 Другое (<i>указать</i>) 96	11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6 14⇒WS3 21⇒WS3 31⇒WS3 32⇒WS3 41⇒WS3 42⇒WS3 51⇒WS3 61⇒WS3 71⇒WS3 81⇒WS3 96⇒WS3
WS2. КАКОВ <u>ОСНОВНОЙ</u> ИСТОЧНИК ВОДЫ, ИСПОЛЪЗУЕМЫЙ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ДЛЯ ДРУГИХ ЦЕЛЕЙ, ТАКИХ, КАК ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ И МЫТЬЕ РУК?	Водопроводная вода Водопроводный кран в жилище 11 Водопровод на участке или во дворе 12 Водопровод у соседей 13 Общественный кран/колонка 14 Артезианский колодец, скважина 21 Вырытый колодец Защищенный колодец 31 Незащищенный колодец 32 Родниковая вода Защищенный родник 41 Незащищенный родник 42 Сбор дождевой воды 51 Автоцистерна/водовоз 61 Повозка с малым баком 71 Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, ирригационный канал) 81 Другое (<i>указать</i>) 96	11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6
WS3. ГДЕ НАХОДИТСЯ ЭТОТ ИСТОЧНИК ВОДЫ?	В собственном жилище 1 В собственном дворе/на собственном земельном участке 2 В другом месте 3	1⇒WS6 2⇒WS6
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 ЭТОГО 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: ЧТО-НИБУДЬ ЕЩЁ?</i> <i>Отметьте все упомянутые пункты.</i>	Кипячение A Добавление отбеливателя/хлора B Процеживание через ткань/вату C Использование фильтра для воды (керамического, песочного, из композитных материалов и т.д.) D Солнечная дезинфекция E Отстаивание и осаждение F Другое (указать) X НЗ Z	
WS8. КАКИМ ТИПОМ ТУАЛЕТА ОБЫЧНО ПОЛЬЗУЮТСЯ ЧЛЕНЫ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА? <i>Если это «Туалет со сливом или смывом», спросите: Куда ПРОИЗВОДИТСЯ СЛИВ?</i> <i>При необходимости попросите разрешения осмотреть туалет.</i>	Туалет со сливом Смыв в центральную канализацию 11 Смыв в отстойник/септик 12 Смыв в выгребную яму 13 Смыв куда-либо еще 14 Смыв в неизвестное место / Не уверен / Не знает куда 15 Туалет с выгребной ямой Благоустроенный туалет с вентиляцией выгребной ямы 21 Туалет с настилом 22 Туалет без настила/открытая яма 23 Нет туалета/кусты/поле 95 Другое (указать) 96	95⇒ След. модуль
WS9. ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ СОВМЕСТНО С ДРУГИМИ ЛИЦАМИ – НЕ ЧЛЕНАМИ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?	Да 1 Нет 2	2⇒ След. модуль
WS10. ЭТИМ ТУАЛЕТОМ ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ТОЛЬКО ВЫ И ЧЛЕНЫ ИЗВЕСТНЫХ ВАМ ДОМОХОЗЯЙСТВ ИЛИ ОН ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ?	Только другие домохозяйства (не общественный) 1 Общественный туалет 2	2⇒ След. модуль
WS11. СКОЛЬКО ВСЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВ ПОЛЬЗУЕТСЯ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ, ВКЛЮЧАЯ ДАННОЕ 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 ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА МОЮТ РУКИ. ПОКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ГДЕ <u>ЧАЩЕ</u> ВСЕГО ЧЛЕНЫ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА МОЮТ РУКИ.	Осмотрено..... 1 Не осмотрено Не в жилище/не на участке/ не во дворе..... 2 Осмотр не был разрешен 3 Другая причина 6 (указать)	 2 ⇨ HW4 3 ⇨ HW4 6 ⇨ HW4
HW2. <i>Посмотрите, есть ли вода в месте, отведенном для мытья рук.</i> <i>Удостоверьтесь в наличии воды, проверив действие крана/насоса или присутствие таза, ведра, емкости для воды или иных подобных предметов.</i>	Вода есть 1 Воды нет..... 2	
HW3A. <i>Имеется ли в месте, отведенном для мытья рук, мыло или моющее средство?</i>	Да, имеется 1 Нет, не имеется 2	 2⇨HW4
HW3B. <i>Запишите результаты наблюдения.</i> <i>Обведите коды всех соответствующих ответов.</i>	Кусок твердого мыла..... A Моющее средство (порошок / жидкость/паста) B Жидкое мыло C	A⇨HH19 B⇨HH19 C⇨HH19
HW4. <i>ИМЕЕТСЯ ЛИ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ МЫЛО ИЛИ КАКОЕ–ЛИБО ДРУГОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ МЫТЬЯ РУК?</i>	Да 1 Нет 2	 2⇨HH19
HW5A. <i>МОГЛИ БЫ ВЫ ПОКАЗАТЬ ЕГО МНЕ?</i>	Да, может/хочет показать 1 Нет, не может/не хочет показать 2	 2⇨HH19
HW5B. <i>Запишите результаты наблюдения.</i> <i>Обведите коды всех соответствующих ответов.</i>	Кусок твердого мыла..... A Моющее средство (порошок / жидкость/паста) B Жидкое мыло C	

НН19. Запишите время.	Часы и минуты __ __ : __ __	
-----------------------	-----------------------------------	--

ЙОДИРОВАНИЕ СОЛИ		SI
<p>SI1. Мы хотели бы проверить, является ли соль, употребляемая в этом домохозяйстве, йодированной. Могу ли я получить образец соли, используемой <u>для приготовления пищи</u> в этом домохозяйстве?</p> <p><i>После тестирования образца соли обведите код, соответствующий результату теста.</i></p>	<p>Нейодированная (0 миллионных долей (PPM))..... 1</p> <p>Более 0 миллионных долей и менее 15 миллионных долей 2</p> <p>15 миллионных долей и более..... 3</p> <p>Соли в доме нет 4</p> <p>Соль не тестировалась (указать причину) 5</p>	

<p>НН20. Поблагодарите респондента за сотрудничество и просмотрите раздел «Опись домохозяйства»:</p> <p><input type="checkbox"/> Для каждой женщины в возрасте 15–49 лет в Описи домохозяйства (HL7) подготовлен отдельный Индивидуальный вопросник для женщин.</p> <p><input type="checkbox"/> Для каждого ребенка в возрасте до 5 лет в Описи домохозяйства (HL7B) подготовлен отдельный Вопросник для детей в возрасте до пяти лет</p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Договоритесь о проведении опроса члена(ов) этого домашнего хозяйства, который(е) остался(ись) не опрошенным(и).</i></p>

Наблюдения интервьюера

Наблюдения редактора, работающего на месте

Наблюдения супервайзера

F2. Индивидуальный вопросник для женщин



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

Мульти-индикаторное кластерное обследование

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ		WM
По этому вопроснику опрашиваются все женщины в возрасте от 15 до 49 лет (см. столбец HL7 в Описи домохозяйства). На каждую женщину, отвечающую критериям, заполняется отдельный бланк вопросника.		
WM1. Номер кластера: _____	WM2. Номер домохозяйства: _____	
WM3. Имя женщины: Имя _____	WM4. Номер строки женщины: _____	
WM5. Имя и номер интервьюера: Имя _____	WM6. День/месяц/год проведения опроса: ____ / ____ / 2015	

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

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

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

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

СВЕДЕНИЯ О ЖЕНЩИНЕ		WB
WB1. В каком месяце и году Вы родились?	Дата рождения Месяц..... __ __ НЗ месяц 98 Год __ __ __ __ НЗ год 9998	
WB2. Сколько Вам лет? <i>Уточните: Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения?</i> <i>Сравните и исправьте WB1 и/или WB2, если имеется несоответствие.</i>	Возраст (количество полных лет) __ __	
WB3. Посещали ли Вы когда-либо учебное заведение или дошкольное учреждение?	Да 1 Нет 2	2⇒WB7
WB4. Какой уровень образования Вы получаете/получали последним?	Дошкольное 0 Начальное (1-4) 1 Основное среднее (5-9) 2 Общее среднее (10-11) 3 Техническое и профессиональное 4 Высшее 5	0⇒WB7
WB5. Какой класс/курс Вы окончили на этом уровне? <i>Если респондентка не окончила первый класс/курс на этом уровне, проставьте «00»..</i>	Класс/курс __ __	
WB6. Сверьтесь с WB4: <input type="checkbox"/> Основное среднее, общее среднее, техническое и профессиональное или высшее (WB4 = 2, 3, 4 или 5). ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Начальное (WB4= 1). ⇒ Переходите к WB7.		
WB7. ТЕПЕРЬ Я БЫ ХОТЕЛА, ЧТОБЫ ВЫ ПРОЧИТАЛИ МНЕ ЭТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ. <i>Покажите респондентке предложение на карточке.</i> <i>Если респондентка не может прочитать предложение целиком, спросите:</i> Вы могли бы прочитать мне часть этого предложения?	Не может читать совсем 1 Может прочитать только отдельные части или слова предложения 2 Может прочитать все предложение 3 Отсутствует предложение на требуемом языке 4 (указать язык) Слепая/слабовидящая 5	

ДОСТУП К СМИ И ПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ

МТ

МТ1. Сверьтесь с WB7:

- ☐ В данной графе нет отметок (респондентка имеет основное среднее, общее среднее, техническое и профессиональное или высшее образование). ⇒ Переходите к МТ2.
- ☐ Может читать или отсутствует предложение на требуемом языке (WB7 = 2, 3 или 4). ⇒ Переходите к МТ2.
- ☐ Не может читать совсем или слепая/слабовидящая (WB7 = 1 или 5). ⇒ Переходите к МТ3.

МТ2. КАК ЧАСТО ВЫ ЧИТАЕТЕ ГАЗЕТУ ИЛИ ЖУРНАЛ: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТЕ?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю 3 ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТ 4	
МТ3. ВЫ СЛУШАЕТЕ РАДИО ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СЛУШАЕТЕ?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю 3 ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТ 4	
МТ4. КАК ЧАСТО ВЫ СМОТРИТЕ ТЕЛЕВИЗОР? МОЖНО ЛИ СКАЗАТЬ, ЧТО ВЫ СМОТРИТЕ ТЕЛЕВИЗОР ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СМОТРИТЕ?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю 3 ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТ 4	

МТ5. Сверьтесь с WB2: возраст респондентки?

- ☐ 15–24 года ⇒ Переходите к МТ6.
- ☐ 25–49 лет ⇒ Переходите к следующему модулю.

МТ6. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ КОМПЬЮТЕРОМ?	Да 1 Нет 2	2⇒МТ9
МТ7. ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ЛИ ВЫ КОМПЬЮТЕРОМ ГДЕ-ЛИБО В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ?	Да 1 Нет 2	2⇒МТ9
МТ8. КАК ЧАСТО ВЫ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ КОМПЬЮТЕРОМ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю 3 ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТ 4	
МТ9. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ИНТЕРНЕТОМ?	Да 1 Нет 2	2⇒След. модуль
МТ10 ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ЛИ ВЫ ИНТЕРНЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ? <i>Если необходимо, уточните, пользовалась ли респондентка где-либо Интернетом с помощью какого-либо устройства.</i>	Да 1 Нет 2	2⇒След. модуль
МТ11. КАК ЧАСТО ВЫ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ИНТЕРНЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ?	Почти каждый день 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю 3 ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТ 4	

ФЕРТИЛЬНОСТЬ		СМ
СМ1. А СЕЙЧАС Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ ОБО ВСЕХ РОДАХ, КОТОРЫЕ У ВАС БЫЛИ В ТЕЧЕНИЕ ВАШЕЙ ЖИЗНИ. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ РОЖАЛИ?	Да 1 Нет 2	2⇒СМ8
СМ2. Когда Вы рожали в первый раз? Я имею в виду самый первый раз, когда Вы родили ребенка, даже если он потом умер или если его отец не является Вашим нынешним партнером. <i>Переходите к СМ4, только если назван год первых родов. Иначе переходите к СМ3.</i>	Дата первых родов Месяц..... __ __ НЗ месяц 98 Год __ __ __ __ НЗ год 9998	⇒СМ4
СМ3. Сколько лет назад состоялись Ваши первые роды?	Полных лет после первых родов __ __	
СМ4. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые сейчас проживают с Вами?	Да 1 Нет 2	2⇒СМ6
СМ5. Сколько родных сыновей проживает с Вами? Сколько родных дочерей проживает с Вами? <i>Если несколько, проставьте «00».</i>	Совместно проживающие сыновья __ __ Совместно проживающие дочери... __ __	
СМ6. Есть ли у Вас 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 ни одного(ой), 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 ни одного(ой), проставьте «00».</i>	Число умерших мальчиков __ __ Число умерших девочек __ __	
СМ10. Суммируйте ответы на вопросы СМ5, СМ7 и СМ9.	Всего __ __	
СМ11. Только чтобы убедиться, что все записано правильно: в течение всей Вашей жизни у Вас родилось живыми всего (общее число в СМ10) детей. Это правильно?		

<input type="checkbox"/> Да. Проверьте следующее: <input type="checkbox"/> Не было живорождений. ⇒ Переходите к СМ12В <input type="checkbox"/> Одно живорождение или более. ⇒ Переходите к СМ12. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Сверьтесь с ответами на вопросы СМ1–СМ10 и сделайте необходимые исправления, прежде чем приступить к СМ12.			
СМ12. ИЗ ЭТИХ (общее число СМ10) РОДОВ, КОГДА У ВАС БЫЛИ ПОСЛЕДНИЕ (ДАЖЕ ЕСЛИ РЕБЕНОК УМЕР)? <i>Записать месяц и год.</i>	ДАТА ПОСЛЕДНИХ РОДОВ Месяц..... __ __ Год __ __ __ __		
СМ12В. ИНОГДА БЕРЕМЕННОСТЬ НЕ ЗАВЕРШАЕТСЯ РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА. КАКАЯ-ЛИБО ВАША БЕРЕМЕННОСТЬ КОГДА-ЛИБО ЗАКАНЧИВАЛАСЬ АБОРТОМ? ПОД АБОРТОМ Я ИМЕЮ В ВИДУ ПРЕДНАМЕРЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ЕЕ ПЕРВЫЕ 5 МЕСЯЦЕВ.	Да 1 Нет 2		2⇒СМ13
СМ12Е. СКОЛЬКО АБОРТОВ БЫЛО У ВАС В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ?	Число абортов..... __ __		
СМ12F. КОГДА ИМЕЛ МЕСТО ВАШ (ПОСЛЕДНИЙ) АБОРТ? <i>Указать месяц и год.</i>	Дата (последнего) аборта Месяц __ __ Год __ __ __ __		
СМ12G. Проверьте СМ12F: последний аборт имел место в последние 2 года, то есть с (месяца проведения опроса) 2013 года (если месяц проведения опроса и месяц, в котором имел место аборт, один и тот же, а год аборта – 2013-й , то считайте, что аборт имел место в последние 2 года). <input type="checkbox"/> В последние 2 года не было абортов. ⇒ Переходите к СМ13. <input type="checkbox"/> Последний аборт имел место в последние 2 года, то есть с (месяца проведения опроса) 2013 года . ⇒ Переходите к СМ12Н.			
СМ12Н. СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ (НЕДЕЛЬ) ВЫ БЫЛИ БЕРЕМЕННЫ НА МОМЕНТ АБОРТА? <i>Если респондентка отвечает в неделях, запишите в соответствующей строке число недель; иначе запишите только число месяцев.</i>	Срок беременности на момент аборта Недель 1 __ __ Месяцев 2 __ __		
СМ12I. Проверьте СМ12Е. <input type="checkbox"/> 1 аборт (СМ12Е = 1). ⇒ Переходите к СМ13. <input type="checkbox"/> 2 аборта и более (СМ12Е = 2 и более). ⇒ Переходите к СМ12J и задайте вопросы СМ12J–СМ12L для каждого аборта.			
	ПРЕДПОСЛЕДНИЙ АБОРТ	ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ ПРЕДПОСЛЕДНЕМУ	ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ ПРЕДПОСЛЕДНЕМУ
СМ12J. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ИМЕЛ МЕСТО АБОРТ, КОТОРЫЙ ПРЕДШЕСТВОВАЛ ПОСЛЕДНЕМУ УПОМЯНУТОМУ ВАМИ?	Месяц..... __ __	Месяц __ __	Месяц __ __

	Год .. _ _ _ _	Год _ _ _ _	Год _ _ _ _
СМ12К. Проверьте СМ12J. Аборт имел место в последние 2 года, то есть с (месяца проведения опроса) 2013 года .	Да 1 Нет 2 Если «Нет», переходите к СМ13.	Да 1 Нет 2 Если «Нет», переходите к СМ13.	Да Нет Если «Нет», переходите к СМ13.
СМ12L. Сколько месяцев (недель) Вы были БЕРЕМЕННЫ НА МОМЕНТ АБОРТА? Если респондентка отвечает в неделях, запишите в соответствующей строке число недель; иначе запишите только число месяцев.	Недель 1 _ _ Месяцев .. 2 _ _	Недель 1 _ _ Месяцев.. 2 _ _	Недель. 1 _ Месяцев 2 _
СМ12М.	Вернитесь к СМ12J для следующего аборта. Если «Нет», переходите к СМ13.	Вернитесь к СМ12J для следующего аборта. Если «Нет», переходите к СМ13.	Переходите к СМ13.
СМ13. Сверьтесь с СМ12: 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). <input type="checkbox"/> Не было живорождений в последние 2 года. ⇒ Переходите к модулю «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ». <input type="checkbox"/> Одно живорождение или более в последние 2 года. ⇒ Спросите имя ребенка, родившегося последним, и переходите к следующему модулю. Имя ребенка, родившегося последним _____ Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях.			

ЖЕЛАННОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО РОЖДЕННОГО РЕБЕНКА		ДВ
<p>Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.</p> <p>Запишите имя последнего рожденного ребенка из СМ13 здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
ДВ1. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ (имя), БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да..... 1 Нет..... 2	1⇒След. модуль.
ДВ2. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВОООЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позднее..... 1 Вообще не хотела иметь (больше) детей 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

Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.

Запишите имя последнего рожденного ребенка из СМ13 здесь: _____.

Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.

MN1. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ ЗА ДОРОДОВЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ (имя ребенка)?	Да 1 Нет..... 2	2⇒MN17
MN2. К КОМУ ВЫ ОБРАЩАЛИСЬ? Спросите: К КОМУ-НИБУДЬ ЕЩЕ? Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась респондентка, и обведите все данные ею ответы.	Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/Акушер(ка)..... B Фельдшер D Другое лицо Повитуха F Другое (указать)..... X	
MN2A. Сколько НЕДЕЛЬ или МЕСЯЦЕВ Вы были БЕРЕМЕННЫ, КОГДА ВПЕРВЫЕ ПОЛУЧИЛИ ДОРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ? Запишите ответ, сформулированный респонденткой.	Недель 1 ____ Месяцев 2 0 ____ НЗ 998	
MN3. Сколько РАЗ Вы ПОЛУЧАЛИ ДОРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ? Уточните число раз, когда было получено дородовое наблюдение. Если дан диапазон, запишите минимальное число раз, когда было получено дородовое наблюдение.	Число раз..... ____ НЗ 98	
MN4. ЗА ВРЕМЯ ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО БЫЛО СДЕЛАНО ХОТЯ БЫ ОДИН РАЗ? [A] ИЗМЕРЕНИЕ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ [B] АНАЛИЗ МОЧИ [C] АНАЛИЗ КРОВИ	Да . Нет Измерение кровяного давления 1 2 Анализ мочи 1 2 Анализ крови 1 2	
MN17. КТО ПРИНИМАЛ РОДЫ (имя ребенка)? Уточните: КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ? Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и обведите все данные респонденткой ответы. Если респондентка говорит, что ей никто не помогал, продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, присутствовал ли кто-либо из взрослых во время родов.	Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/Акушер(ка)..... B Фельдшер D Другое лицо Повитуха F Родственник(ца)/(по)друг(а) H Другое (указать) X Никто Y	

<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 другом/чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Гос.больница 21</p> <p>Гос.клиника/медицинский центр 22</p> <p>Гос.здравпункт 23</p> <p>Гос. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) / сельская врачебная амбулатория (СВА) 24</p> <p>Гос.родильный дом / перинатальный центр 25</p> <p>Другое государственное учреждение (указать) 26</p> <p>Частный сектор</p> <p>Частная больница 31</p> <p>Частная клиника/медицинский центр 32</p> <p>Частный родильный дом 33</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	<p>11⇒MN20</p> <p>12⇒MN20</p>
<p>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) ПРИ РОЖДЕНИИ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>2⇒MN23</p> <p>8⇒MN23</p>
<p>MN21A. ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ (имя ребенка) ВЗВЕСИЛИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</p>	<p>Сразу после рождения (до 2 часов) 1</p> <p>Через 2 часа или больше после рождения 2</p> <p>Не знаю/не помню 8</p>	
<p>MN22. СКОЛЬКО ВЕСИЛ(А) (имя ребенка)?</p> <p><i>Перепишите вес из медицинской карты, если она имеется в наличии.</i></p>	<p>Согласно карте 1 (кг) ____ . ____</p> <p>По памяти 2 (кг) ____ . ____</p> <p>НЗ 99998</p>	
<p>MN23. ВОССТАНОВИЛСЯ ЛИ У ВАС МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя ребенка)?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>MN24. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ КОРМИЛИ (имя ребенка) ГРУДЬЮ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2⇒След. модуль</p>

MN25. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ВЫ В ПЕРВЫЙ РАЗ ПРИЛОЖИЛИ (<i>имя ребенка</i>) 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 (<i>имя ребенка</i>) ЧТО-НИБУДЬ ПИТЬ, КРОМЕ ГРУДНОГО МОЛОКА?	Да 1 Нет 2	2⇒ След. модуль
MN27. ЧТО ДАВАЛИ ПИТЬ (<i>имя ребенка</i>)? <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 Молочная смесь G Чай/травяной настой H Другое (<i>указать</i>) X	

ПОСЛЕРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

PN

Данный модуль должен быть заполнен в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.

Запишите имя последнего родившегося ребенка из СМ13 здесь: _____.

Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.

PN1. Сверьтесь с MN18: ребенок рожден в медицинском учреждении?

- ☐ Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18 = 21–26 или 31–36). ⇒ Переходите к PN2.
- ☐ Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18 = 11–12 или 96). ⇒ Переходите к PN6.

PN2. А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ТОМ, ЧТО ПРОИСХОДИЛО СПУСТЯ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ ИЛИ ДНЕЙ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя ребенка).

Вы сказали, что рожали в (название и вид учреждения, указанного в MN18). Как долго Вы ОСТАВАЛИСЬ ТАМ ПОСЛЕ РОДОВ?

Если менее одного дня, запишите часы.
Если менее одной недели, запишите дни.
Во всех остальных случаях запишите недели.

Часы 1 ____

Дни 2 ____

Недели 3 ____

Не знаю/не помню 998

PN3. 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.

ПРЕЖДЕ ЧЕМ ВЫ ПОКИНУЛИ (название и вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?

Да 1

Нет 2

PN4. А СЕЙЧАС РАССКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, О НАБЛЮДЕНИИ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ, ТО ЕСТЬ ВСПОМНИТЕ, ОЦЕНИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ВАШЕ СОСТОЯНИЕ, НАПРИМЕР, РАССПРОСИВ ВАС О НЕМ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС.

До того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ?

Да 1

Нет 2

PN5. А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ТОМ, ЧТО ПРОИСХОДИЛО ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ПОКИНУЛИ (название и вид учреждения, указанного в MN18).

После того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (имя ребенка)?

Да 1

Нет 2

1⇒PN11
2⇒PN16

PN6. Сверьтесь с MN17: роды принимал профессиональный медицинский работник или повитуха?

- ☐ Да, роды принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (MN17=A–F). ⇒ Переходите к PN7.
- ☐ Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (в MN17 пункты A–F не отмечены). ⇒ Переходите к PN10.

<p>PN7. КАК ВЫ УЖЕ СКАЗАЛИ, РОДЫ ПРИНИМАЛ(А/И) (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>). МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя ребенка</i>) ПОСЛЕ РОДОВ, НАПРИМЕР, О ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (<i>имя ребенка</i>) И ПРОВЕРКУ ЕГО/ЕЕ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (<i>имя ребенка</i>) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>После родов и до того, как (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) покинул(А/И) ВАС, ПРОВОДИЛ(А/И) ЛИ (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	
<p>PN8. А ПРЕЖДЕ ЧЕМ УЙТИ, ПРОВОДИЛ(А/И) ЛИ(<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p> <p>Под наблюдением за <u>ВАШИМ</u> 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 Нет 2</p>	
<p>PN9. После того, как (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) покинул(А/И) ВАС, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>1⇒PN11 2⇒PN18</p>
<p>PN10. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ (<i>имя ребенка</i>) ПОСЛЕ РОДОВ, НАПРИМЕР, О ТОМ, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (<i>имя ребенка</i>) И ПРОВЕРКУ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (<i>имя ребенка</i>) ВСЕ В ПОРЯДКЕ.</p> <p>После рождения (<i>имя ребенка</i>) ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЕГО/ЕЕ СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒PN19</p>
<p>PN11. ТАКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ ТОЛЬКО ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО РАЗ?</p>	<p>Один раз 1 Несколько раз 2</p>	<p>1⇒PN12A 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 (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Профессиональный медицинский работник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/Акушер/ка B</p> <p>Фельдшер D</p> <p>Другое лицо</p> <p>Повитуха F</p> <p>Родственник(ца)/(по)друг(а) H</p> <p>Другое (<i>указать</i>) 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 другом/чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Гос.больница 21</p> <p>Гос.клиника/медицинский центр 22</p> <p>Гос.здравпункт 23</p> <p>Гос. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) / сельская врачебная амбулатория (СВА) 24</p> <p>Гос.родильный дом/ перинатальный центр 25</p> <p>Другое государственное учреждение (указать) 26</p> <p>Частный сектор</p> <p>Частная больница 31</p> <p>Частная клиника/медицинский центр 32</p> <p>Частный родильный дом 33</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	
<p>PN15. Сверьтесь с MN18: Ребенок рожден в медицинском учреждении?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18=21–26 или 31–36). ⇒ Переходите к PN16.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18=11–12 или 96). ⇒ Переходите к PN17.</p>		
<p>PN16. После того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), проводил ли кто-нибудь НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1⇒PN20</p> <p>2⇒След. модуль</p>
<p>PN17.Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник или повитуха?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (MN17=A–F). ⇒ Переходите к PN18.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (в MN17 пункты A–F не отмечены). ⇒ Переходите к PN19.</p>		
<p>PN18. После того, как прошли роды и (лицо(а), указанное(ые) в MN17) ушел(а/и) от Вас, проводил ли кто-нибудь НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1⇒PN20</p> <p>2⇒След. модуль</p>
<p>PN19. После рождения (имя) проводил ли кто-нибудь НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ?</p> <p>Я имею в виду, оценил ли кто-нибудь состояние <u>ВАШЕГО</u> здоровья, например, расспросив Вас о ВАШЕМ состоянии или осмотрев Вас?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2⇒След. модуль</p>
<p>PN20. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз?</p>	<p>Один раз 1</p> <p>Несколько раз 2</p>	<p>1⇒PN21A</p> <p>2⇒PN21B</p>
<p>PN21A. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?</p> <p>PN21B. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?</p> <p><i>Если «менее одного дня», запишите часы.</i></p> <p><i>Если «менее одной недели», запишите дни.</i></p> <p><i>Во всех остальных случаях запишите недели.</i></p>	<p>Часы 1 ____</p> <p>Дни 2 ____</p> <p>Недели 3 ____</p> <p>Не знает/не помнит 998</p>	

<p>PN22. Кто в тот раз проводил наблюдение за <u>ВАШИМ</u> состоянием?</p>	<p>Профессиональный медицинский работник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/Акушер/ка B</p> <p>Фельдшер D</p> <p>Другое лицо</p> <p>Повитуха F</p> <p>Родственник(ца)/(по)друг(а) H</p> <p>Другое (указать) X</p>	
<p>PN23. Где проводилось это наблюдение?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.</i></p> <p><i>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</i></p> <p>_____</p> <p>(Название учреждения)</p>	<p>Дома</p> <p>У себя дома 11</p> <p>В другом/чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор</p> <p>Гос.больница 21</p> <p>Гос.клиника/медицинский центр 22</p> <p>Гос.здравпункт 23</p> <p>Гос. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) / сельская врачебная амбулатория (СВА) 24</p> <p>Гос.родильный дом/ / перинатальный центр 25</p> <p>Другое государственное учреждение (указать) 26</p> <p>Частный сектор</p> <p>Частная больница 31</p> <p>Частная клиника/медицинский центр 32</p> <p>Частный родильный дом 33</p> <p>Другое частное медицинское учреждение (указать) 36</p> <p>Другое (указать) 96</p>	

IS1. Обратитесь к столбцам HL7B и HL15 Описи домохозяйства:

Является ли 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 ЗАСТАВЯТ ВАС НЕМЕДЛЕННО ОТВЕЗТИ СВОЕГО РЕБЕНКА В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?

Спросите:

ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ СИМПТОМЫ?

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

Обведите все упомянутые симптомы, но не давайте никаких подсказок.

Ребенок не может пить или сосать грудь A
 Ребенку становится хуже B
 У ребенка повышается температура C
 У ребенка учащенное дыхание D
 У ребенка затрудненное дыхание E
 У ребенка кровь в стуле F
 Ребенок плохо пьет G
 У ребенка судороги H
 У ребенка понижение температуры ... I
 У ребенка изменение кожных покровов (цианоз или желтуха, бледность, сыпь) J
 У ребенка идет кровь из пупочной ранки K

Другое (указать) X

Другое (указать) Y

Другое (указать) Z

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 ИМПЛАНТАНТАХ?

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

[I] ДИАФРАГМЕ?

Уточнение: ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ВСТАВЛЯТЬ МЯГКИЙ РЕЗИНОВЫЙ КОЛПАЧОК ВО ВЛАГАЛИЩЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОПАДАНИЯ СПЕРМЫ В МАТКУ ИЛИ ФАЛЛОПИЕВЫ ТРУБЫ.

ДА..... 1
НЕТ 2

[J] ПЕНЕ/ГЕЛЕ?

Уточнение: ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СПЕРМИЦИДНЫЕ СРЕДСТВА (НАПРИМЕР, ПЕНУ, ГЕЛЬ, КРЕМ), КОТОРЫЕ СПОСОБНЫ УБИВАТЬ СПЕРМАТОЗОИДЫ ИЛИ ПРЕДОТВРАЩАТЬ ИХ ПЕРЕДВИЖЕНИЕ И ДОСТИЖЕНИЕ ИМИ ЯЙЦЕКЛЕТКИ.

ДА..... 1
НЕТ 2

<p>СР3. Что Вы делаете для того, чтобы отложить БЕРЕМЕННОСТЬ или ИЗБЕЖАТЬ ЕЕ?</p> <p><i>Не подсказывайте. Если упомянуто несколько методов, обведите каждый.</i></p>	<p>Женская стерилизация A</p> <p>Мужская стерилизация B</p> <p>Внутриматочная спираль..... C</p> <p>Инъекции..... D</p> <p>Имплантанты E</p> <p>Таблетки..... F</p> <p>Мужские презервативы G</p> <p>Женские презервативы H</p> <p>Диафрагма I</p> <p>Пена/гели J</p> <p>Метод лактационной аменореи (МЛА) .. K</p> <p>Периодическое воздержание/ циклический метод..... L</p> <p>Прерывание полового акта..... M</p> <p>Трансдермальный пластырь N</p> <p>Другое (указать)..... X</p>	
---	--	--

НЕУДОВЛЕТВОРЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КОНТРАЦЕПЦИИ		UN
UN1. Сверьтесь с CP1: респондентка в настоящее время беременна? <input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна. ⇒ Переходите 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 ЗАБЕРЕМЕНИЛИ, БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да..... 1 Нет 2	1⇒UN4
UN3. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Хотела иметь детей позднее..... 1 Не хотела иметь (больше/еще) детей... 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?	Хотела бы родить еще одного ребенка. 1 Больше не хотела бы рожать/ни одного ребенка 2 Не решила /не знает 8	1⇒UN7 2⇒UN13 8⇒UN13
UN5. Сверьтесь с CP3: использует ли респондентка в настоящее время метод женской стерилизации? <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?	Хочет родить (еще одного) ребенка 1 Больше не хотела бы рожать/ни одного 2 Говорит, что не может забеременеть 3 Не решила /не знает 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 (родит скоро/сейчас) 993 Говорит, что не может забеременеть 994 Родит 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 CP2: в настоящее время применяет какой-либо метод контрацепции? <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 ЗАБЕРЕМЕНИТЬ?	Да..... 1 Нет 2 НЗ 8	1 ⇒UN13 8 ⇒UN13

<p>UN11. ПОЧЕМУ ВЫ ДУМАЕТЕ, ЧТО ВЫ ФИЗИЧЕСКИ НЕ В СОСТОЯНИИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?</p>	<p>Редкие половые отношения/ отсутствие половых отношений A Менопауза B Никогда не было менструаций C Гистерэктомия (хирургическое удаление матки) D Безрезультатно пыталась забеременеть в течение 2 лет и более E Послеродовая аменорея F Грудное вскармливание G Слишком старая H Фаталистически настроена I</p> <p>Другое (указать) X</p> <p>НЗ Z</p>	
<p>UN12. Сверьтесь с UN11: упомянуто ли «Никогда не было менструаций»?</p> <p><input type="checkbox"/> Упомянуто. ⇒ Переходите к следующему модулю.</p> <p><input type="checkbox"/> Не упомянуто. ⇒ Переходите к UN13.</p>		
<p>UN13. КОГДА НАЧАЛСЯ ВАШ ПОСЛЕДНИЙ МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ?</p> <p><i>Запишите ответ в единицах, используемых респонденткой.</i></p>	<p>Дней назад 1 — —</p> <p>Недель назад 2 — —</p> <p>Месяцев назад 3 — —</p> <p>Лет назад 4 — —</p> <p>Менопауза/ подверглась гистерэктомии 994 До последних родов 995 Никогда не было менструаций 996</p>	

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 ДЕТАХ?	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 ЗАНИМАЕТСЯ ДОМАШНИМ ХОЗЯЙСТВОМ?	Не занимается домашним хозяйством 1 2 8	

БРАК/СОЮЗ		МА
МА1. ВЫ СЕЙЧАС ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИВЕТЕ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ/НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ?	Да, сейчас замужем.....1 Да, сейчас живет с женщиной2 Нет, не состоит ни в каком союзе3	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 ⇒МА7
МА5. БЫЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИЛИ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ / НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ?	Да, была замужем1 Да, прежде жила с женщиной2 Нет3	3 ⇒ След. модуль.
МА6. КАКОВО ВАШЕ СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ: ВЫ ВДОВА, В РАЗВОДЕ ИЛИ ЖИВЕТЕ ОТДЕЛЬНО?	Вдова1 В разводе2 Живет отдельно3	
МА7. БЫЛИ ЛИ ВЫ ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИЛИ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ/НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ ТОЛЬКО ОДИН РАЗ ИЛИ НЕСКОЛЬКО РАЗ?	Только один раз1 Несколько раз2	1⇒МА8А 2⇒МА8В
МА8А. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ ВЫШЛИ ЗАМУЖ ИЛИ СТАЛИ ЖИТЬ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ/НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ?	Дата (первого) брака Месяц.....__ __ НЗ месяц98	⇒ След. модуль.
МА8В. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ <u>ВПЕРВЫЕ</u> ВЫШЛИ ЗАМУЖ ИЛИ СТАЛИ ЖИТЬ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ/НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ?	Год__ __ __ __ НЗ год9998	
МА9. СКОЛЬКО ВАМ БЫЛО ЛЕТ, КОГДА ВЫ ВПЕРВЫЕ СТАЛИ ЖИТЬ СО СВОИМ (<u>ПЕРВЫМ</u>) МУЖЕМ/ПАРТНЕРОМ?	Возраст в годах.....__ __	

СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ		SB
<p><i>Проверьте, не присутствуют ли другие лица.</i> <i>Прежде чем продолжить, обеспечьте конфиденциальность.</i></p>		
SB1. СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О СЕКСУАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ, ЧТОБЫ ЛУЧШЕ ПОНЯТЬ НЕКОТОРЫЕ ВАЖНЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ АСПЕКТЫ. ИНФОРМАЦИЯ, ПОЛУЧЕННАЯ ОТ ВАС, ОСТАНЕТСЯ СТРОГО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ. СКОЛЬКО ВАМ БЫЛО ЛЕТ, КОГДА ВЫ В САМЫЙ ПЕРВЫЙ РАЗ ВСТУПИЛИ В СЕКСУАЛЬНЫЙ (ПОЛОВОЙ) КОНТАКТ?	Никогда не вступала 00 Возраст в годах __ __ Первый раз, когда стала жить с (первым) мужем/партнером 95	00⇒ След. модуль.
SB2. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПЕРВОГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не помню 8	
SB3. КОГДА У ВАС БЫЛ ПОСЛЕДНИЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ? <i>Запишите ответ в виде числа дней, недель или месяцев, если это «менее 12 месяцев (одного года)» назад.</i> <i>Если ответ – «более 12 месяцев (одного года) назад», укажите число лет.</i>	Дней назад..... 1 __ __ Недель назад 2 __ __ Месяцев назад 3 __ __ Лет назад 4 __ __	4⇒SB15
SB4. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА?	Да..... 1 Нет..... 2	
SB5. В КАКИХ ОТНОШЕНИЯХ ВЫ СОСТОЯЛИ С ЛИЦОМ, С КОТОРЫМ У ВАС БЫЛ ПОСЛЕДНИЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ? <i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.</i> <i>Если ответ – «друг/парень», спросите: ВЫ ЖИЛИ ВМЕСТЕ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ / НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ?</i> <i>Если ответ – «Да», обведите «2». Если ответ – «Нет», обведите «3».</i>	Муж..... 1 Сожитель 2 Друг/парень..... 3 Случайный знакомый..... 4 Другое (указать)..... 6	3⇒SB7 4⇒SB7 6⇒SB7
SB6. Сверхтесь с МА1: <input type="checkbox"/> В настоящее время замужем или живет с мужчиной (МА1 = 1 или 2). ⇒ Переходите к SB8. <input type="checkbox"/> Не замужем/не состоит в союзе с мужчиной (МА1 = 3). ⇒ Переходите к SB7.		
SB7. СКОЛЬКО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ? <i>Если ответ – «НЗ», спросите: СКОЛЬКО ПРИМЕРНО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ?</i>	Возраст полового партнера __ __ НЗ 98	
SB8. БЫЛ ЛИ У ВАС СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ В ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒SB15

SB9. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА С ЭТИМ ДРУГИМ ЛИЦОМ?	Да..... 1 Нет..... 2	
SB10. В КАКИХ ОТНОШЕНИЯХ ВЫ СОСТОЯЛИ С ЭТИМ ЛИЦОМ? <i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ относится к отношениям на момент сексуального контакта.</i> <i>Если ответ – «друг/парень», спросите: ВЫ ЖИЛИ ВМЕСТЕ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ / НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ?</i> <i>Если ответ – «Да», обведите «2». Если ответ – «Нет», обведите «3».</i>	Муж..... 1 Сожитель 2 Друг/парень..... 3 Случайный знакомый..... 4 Другое (указать)..... 6	3⇒SB12 4⇒SB12 6⇒SB12
SB11. Сверьтесь с МА1 и МА7: <input type="checkbox"/> В настоящее время замужем или живет с женщиной (МА1 = 1 или 2) И Была замужем или жила с женщиной только один раз (МА7 = 1). ⇒ Переходите к SB13. <input type="checkbox"/> Другое. ⇒ Переходите к SB12.		
SB12. СКОЛЬКО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ? <i>Если ответ– «НЗ», спросите: СКОЛЬКО ПРИМЕРНО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ?</i>	Возраст полового партнера __ __ НЗ 98	
SB13. КРОМЕ ЭТИХ ДВУХ ЧЕЛОВЕК, БЫЛ ЛИ У ВАС СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ В ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒SB15
SB14. В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ СО СКОЛЬКИМИ РАЗНЫМИ ЛИЦАМИ ВЫ ВСТУПАЛИ В СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ В ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ?	Число партнеров __ __	
SB15. В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ СО СКОЛЬКИМИ РАЗНЫМИ ЛИЦАМИ ВЫ ВСТУПАЛИ В СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ЖИЗНИ? <i>Если ответ дается не в числовом виде, попросите назвать примерное количество.</i> <i>Если число партнеров– 95 или более, проставьте «95».</i>	Число партнеров за всю жизнь __ __ НЗ 98	

ВИЧ/СПИД		НА																
НА1. А СЕЙЧАС Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ НА ДРУГУЮ ТЕМУ. Слышали ли Вы когда-нибудь о болезни, которая называется ВИЧ/СПИД?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	2⇒След. модуль.																
НА2. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ СНИЗИТЬ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИДОМ, ИМЕЯ ТОЛЬКО ОДНОГО НЕИНФИЦИРОВАННОГО ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА, У КОТОРОГО НЕТ ДРУГИХ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА3. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ ВИЧ/СПИДОМ ЧЕРЕЗ КОЛДОВОСТВО ИЛИ ДРУГИМ СВЕРХЪЕСТЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА3А. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ ВИЧ/СПИДОМ ЧЕРЕЗ ОБЪЯТИЯ ИЛИ РУКОПОЖАТИЯ С ЧЕЛОВЕКОМ, КОТОРЫЙ ЗАРАЖЕН ВИЧ/СПИДОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА3В. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ ВИЧ/СПИДОМ ЧЕРЕЗ ПОЦЕЛУЙ С ЧЕЛОВЕКОМ, КОТОРЫЙ ЗАРАЖЕН ВИЧ/СПИДОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА4. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ СНИЗИТЬ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИДОМ, ИСПОЛЬЗУЯ ПРЕЗЕРВАТИВ ПРИ КАЖДОМ СЕКСУАЛЬНОМ КОНТАКТЕ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА5. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ ВИЧ/СПИДОМ ЧЕРЕЗ КОМАРИНЫЕ УКУСЫ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА6. МОГУТ ЛИ ЛЮДИ ЗАРАЗИТЬСЯ ВИЧ/СПИДОМ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИЕМЕ ПИЩИ С ЧЕЛОВЕКОМ, КОТОРЫЙ ЗАРАЖЕН ВИЧ/СПИДОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА7. МОЖЕТ ЛИ ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ВЫГЛЯДИТ ЗДОРОВЫМ, БЫТЬ ИНФИЦИРОВАН ВИЧ/СПИДОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8																	
НА8. МОЖЕТ ЛИ ВИРУС, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ВИЧ/СПИД, ПЕРЕДАВАТЬСЯ ОТ МАТЕРИ ЕЁ РЕБЕНКУ: [А] ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ? [В] ВО ВРЕМЯ РОДОВ? [С] ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ?	<table><tr><td></td><td>Да</td><td>Нет</td><td>НЗ</td></tr><tr><td>Во время беременности</td><td>.1</td><td>2</td><td>8</td></tr><tr><td>Во время родов</td><td>.1</td><td>2</td><td>8</td></tr><tr><td>При грудном вскармливании</td><td>.1</td><td>2</td><td>8</td></tr></table>		Да	Нет	НЗ	Во время беременности	.1	2	8	Во время родов	.1	2	8	При грудном вскармливании	.1	2	8	
	Да	Нет	НЗ															
Во время беременности	.1	2	8															
Во время родов	.1	2	8															
При грудном вскармливании	.1	2	8															
НА9. ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, ЕСЛИ УЧИТЕЛЬНИЦА ЗАРАЖЕНА ВИЧ/СПИДОМ, 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 ВИЧ/СПИДОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам 8																	
НА11. ЕСЛИ БЫ ЧЛЕН ВАШЕЙ СЕМЬИ ЗАРАЗИЛСЯ ВИЧ/СПИДОМ, 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 ВИЧ/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, ИНФИЦИРОВАННОМУ ВИЧ/СПИДОМ, ПОСЕЩЕНИЕ ШКОЛЫ ВМЕСТЕ С ДЕТЬМИ, НЕ ЗАРАЖЕННЫМИ ВИЧ/СПИДОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам 8																					
HA13. Сверьтесь с CM13: были ли живорождения в последние 2 года? <input type="checkbox"/> Не было живорождений в последние 2 года (CM13 = «Нет» или пропуск). ⇨ Переходите к HA24. <input type="checkbox"/> Одно или несколько живорождений в последние 2 года. ⇨ Переходите к HA14.																						
HA14. Сверьтесь с MN1: проводилось ли дородовое наблюдение? <input type="checkbox"/> Дородовое наблюдение проводилось. ⇨ Переходите к HA15. <input type="checkbox"/> Дородовое наблюдение не проводилось. ⇨ Переходите к HA24.																						
HA15. За ВРЕМЯ ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ по поводу ВАШЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ (имя ребенка) была ли Вам ПРЕДОСТАВЛЕНА КАКАЯ-ЛИБО ИНФОРМАЦИЯ: [A] О ЗАРАЖЕНИИ МЛАДЕНЦЕВ ВИЧ/СПИДОМ ОТ СВОИХ МАТЕРЕЙ? [B] О МЕРАХ, КОТОРЫЕ ВЫ МОЖЕТЕ ПРИНЯТЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИДОМ? [C] О ТОМ, КАК ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ/СПИД? было ли Вам: [D] ПРЕДЛОЖЕНО ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ/СПИД?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Да</th><th>Нет</th><th>НЗ</th></tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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 ВИЧ/СПИД 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. Сверьтесь с 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 ВИЧ/СПИД 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 ВИЧ/СПИД ПОСЛЕ ТОГО, КАК БЫЛИ ПРОТЕСТИРОВАНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ?	Да..... 1 Нет..... 2	1⇒HA25
HA23. КОГДА ВЫ В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ ПРОХОДИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ/СПИД?	Менее 12 месяцев назад 1 12–23 месяца назад 2 2 года назад и более 3	1⇒След. модуль. 2⇒След. модуль. 3⇒След. модуль.
HA24. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО Я ХОТЕЛА БЫ ЗНАТЬ, ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ/СПИД?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒HA27
HA25. КОГДА ВЫ ПРОХОДИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ В САМЫЙ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ?	Менее 12 месяцев назад 1 12–23 месяца назад 2 2 года назад и более 3	
HA26. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ САМ РЕЗУЛЬТАТ, НО МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ЗНАТЬ, ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТ ЭТОГО ТЕСТА?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	1⇒След. модуль. 2⇒След. модуль. 8⇒След. модуль.
HA27. ИЗВЕСТНО ЛИ ВАМ, ГДЕ МОЖНО ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ/СПИД?	Да..... 1 Нет..... 2	

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ		ТА
ТА1. Вы когда-нибудь пробовали курить сигареты, даже если это была одна-две затяжки?	Да 1 Нет 2	2⇒ТА6
ТА2. Сколько Вам было лет, когда Вы в первый раз выкурили целую сигарету?	Никогда не выкуривала целую сигарету 00 Возраст ____	00⇒ТА6
ТА3. Курите ли Вы сигареты в настоящее время?	Да 1 Нет 2	2⇒ТА6
ТА4. Сколько сигарет Вы выкурили за последние 24 часа?	Число сигарет ____	
ТА5. В течение скольких дней за последний месяц Вы курили сигареты? <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i>	Число дней 0 ____ 10 или более дней, но менее месяца .. 10 Каждый день/почти каждый день 30	
ТА6. Вы когда-нибудь пробовали курить что-либо помимо сигарет, например, сигары, кальян, сигариллы или курительную трубку?	Да 1 Нет 2	2⇒ТА10
ТА7. Употребляли / использовали ли Вы какие-либо курительные табачные изделия/устройства в последний месяц?	Да 1 Нет 2	2⇒ТА10
ТА8. Какие виды курительных табачных изделий/устройств Вы употребляли/использовали в последний месяц? <i>Обведите все названные респонденткой изделия/устройства.</i>	Сигары А Кальян В Сигариллы С Курительная трубка D Другое (указать) Х	
ТА9. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли/использовали курительные табачные изделия/устройства? <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i>	Число дней 0 ____ 10 или более дней, но менее месяца .. 10 Каждый день/почти каждый день 30	
ТА10. Вы когда-нибудь пробовали какие-либо виды некурительных табачных изделий, такие, как жевательный, нюхательный, порционный табак или насвай?	Да 1 Нет 2	2 ⇒ТА14
ТА11. Употребляли ли Вы какие-либо некурительные табачные изделия в последний месяц?	Да 1 Нет 2	2 ⇒ТА14
ТА12. Какой вид некурительных табачных изделий Вы употребляли в последний месяц? <i>Обведите все названные респонденткой изделия.</i>	Жевательный табак А Нюхательный табак В Порционный табак/насвай С Другое (указать) Х	
ТА13. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли некурительные табачные изделия?	Число дней 0 ____ 10 или более дней, но менее месяца .. 10	

<p><i>Если «менее 10 дней», запишите число дней.</i> <i>Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».</i> <i>Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i></p>	<p>Каждый день/почти каждый день 30</p>	
<p>ТА14. А ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ ОБ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ.</p> <p>Вы когда-нибудь употребляли алкоголь?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒След. модуль.</p>
<p>ТА15. Мы считаем одной порцией алкоголя одну банку или бутылку пива, один бокал вина или одну рюмку коньяка, водки, виски или рома.</p> <p>Сколько Вам было лет, когда Вы впервые выпили порцию алкоголя, превышающую несколько маленьких глотков?</p>	<p>Никогда не употребляла алкоголь 00 Возраст ____ ____</p>	<p>00⇒След. модуль.</p>
<p>ТА16. В ТЕЧЕНИЕ СКОЛЬКИХ ДНЕЙ ЗА ПОСЛЕДНИЙ МЕСЯЦ Вы употребляли хотя бы по одной порции алкоголя?</p> <p><i>Если респондентка вообще не употребляла алкоголь, обведите «00».</i> <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней.</i> <i>Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».</i> <i>Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i></p>	<p>Вообще не употребляла алкоголь в течение прошлого месяца 00 Число дней 0 ____ 10 или более дней, но менее месяца .. 10 Каждый день/почти каждый день 30</p>	<p>00⇒След. модуль.</p>
<p>ТА17. В ТЕ ДНИ В ПОСЛЕДНИЙ МЕСЯЦ, КОГДА Вы употребляли алкоголь, сколько порций в день Вы обычно выпивали?</p>	<p>Число порций ____ ____</p>	

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ

LS

LS1. Сверьтесь с WB2: возраст респондентки – от 15 до 24 лет?

☐ 25–49 лет. ⇒ Переходите к WM11.

☐ 15–24 года. ⇒ Переходите к LS2.

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

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

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

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

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

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

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

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

Покажите респондентке 2-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой при ответе на вопросы с LS3 по LS13.

НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ СВОЕЙ СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНЬЮ?

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

LS4. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ СВОИМИ ДРУЖЕСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ?

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

LS5. В ТЕКУЩЕМ УЧЕБНОМ ГОДУ ПОСЕЩАЛИ ЛИ ВЫ КАКОЕ-ТО ВРЕМЯ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ?

Да 1
Нет 2

2⇒LS7

LS6. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ УЧЕБНЫМ ЗАВЕДЕНИЕМ?

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

<p>LS7. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ ВАШЕЙ НЫНЕШНЕЙ РАБОТОЙ?</p> <p><i>Если респондентка говорит, что не работает, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с тем, что не работает, если она не скажет Вам об этом сама.</i></p>	<p>Не работает 0</p> <p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS8. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ СОСТОЯНИЕМ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ?</p>	<p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS9. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ МЕСТОМ, В КОТОРОМ ЖИВЕТЕ?</p> <p><i>При необходимости объясните, что вопрос относится к окружению, в котором она живет, включая район и жилище.</i></p>	<p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS10. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ ТЕМ, КАК К ВАМ В ЦЕЛОМ ОТНОСЯТСЯ ОКРУЖАЮЩИЕ ВАС ЛЮДИ?</p>	<p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS11. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ ТЕМ, КАК ВЫ ВЫГЛЯДИТЕ?</p>	<p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS12. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ ВАШЕЙ ЖИЗНЬЮ В ЦЕЛОМ?</p>	<p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS13. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ ВАШИМ НЫНЕШНИМ ДОХОДОМ?</p> <p><i>Если респондентка отвечает, что не имеет никакого дохода, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с отсутствием дохода, если она не скажет Вам об этом сама.</i></p>	<p>Не имеет дохода 0</p> <p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена 2</p> <p>Ни то, ни другое..... 3</p> <p>Частично не удовлетворена 4</p> <p>Совершенно не удовлетворена 5</p>	
<p>LS14. МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ СКАЗАТЬ, ЧТО ВАША ЖИЗНЬ В ЦЕЛОМ СТАЛА ЛУЧШЕ, ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗМЕНИЛАСЬ ИЛИ СТАЛА ХУЖЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ЭТИМ ЖЕ ПЕРИОДОМ В ПРОШЛОМ ГОДУ?</p>	<p>Стала лучше 1</p> <p>Практически не изменилась 2</p> <p>Стала хуже 3</p>	
<p>LS15. А ОЖИДАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО РОВНО ЧЕРЕЗ ГОД ВАША ЖИЗНЬ В ЦЕЛОМ СТАНЕТ ЛУЧШЕ, ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗМЕНИТСЯ ИЛИ СТАНЕТ ХУЖЕ?</p>	<p>Станет лучше..... 1</p> <p>Практически не изменится 2</p> <p>Станет хуже 3</p>	

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

<p>WM12. Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства: Является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте 0–4 года или лицом, осуществляющим за ним уход?</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет ⇨ Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество, и переходите к заполнению результата опроса этой женщины (WM7) на титульной странице.</p>

Наблюдения интервьюера

Наблюдения редактора, работающего на месте

Наблюдения супервайзера

СТОРОНА 1

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

СТОРОНА 2

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



ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ

Мульти-индикаторное кластерное обследование

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: _____ / _____ / 2015	

<p>Повторите приветствие, если только Вы ЕЩЕ не зачитывали его этому(й) респонденту(ке):</p> <p>Мы представляем КОМИТЕТ ПО СТАТИСТИКЕ МИНИСТЕРСТВА НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.</p> <p>Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с ВАМИ на тему здоровья и благополучия (имя ребенка из UF3). Наш опрос займет около 25 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 25 минут. Еще раз повторяю, что вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p>
<p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, согласие получено. ⇒ Переходите к UF12, запишите время и начинайте опрос.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, согласие не получено. ⇒ Обведите «03» в UF9. Обсудите этот результат со своим супервайзером.</p>	

<p>UF9. Результат опроса о детях в возрасте до 5 лет</p> <p>Коды относятся к матери ребенка/лицу, осуществляющему за ним уход.</p>	<p>Проведен 01</p> <p>Не оказалось дома 02</p> <p>Отказ от участия в опросе 03</p> <p>Проведен частично 04</p> <p>Не в состоянии отвечать 05</p> <p>Другое (указать) 96</p>
--	---

<p>UF10. Имя и номер редактора, работающего на месте</p> <p>Имя _____</p>	<p>UF11. Имя и номер главного оператора по вводу данных:</p> <p>Имя _____</p>
---	---

UF12. Запишите время.	Часы и минуты :	
-----------------------	-----------------------------	--

ВОЗРАСТ		AG
<p>AG1. СЕЙЧАС Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О РАЗВИТИИ И ЗДОРОВЬЕ (<i>имя ребенка</i>).</p> <p>В КАКОМ ГОДУ И МЕСЯЦЕ РОДИЛСЯ(АСЬ) (<i>имя</i>)?</p> <p><i>Уточните:</i> КОГДА У НЕГО/НЕЕ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?</p> <p><i>Если мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, знает точную дату рождения, запишите и день; в ином случае обведите «98» («НЗ день»).</i></p> <p><i>Месяц и год должны быть записаны в обязательном порядке.</i></p>	<p>Дата рождения</p> <p>День :</p> <p>НЗ день.....98</p> <p>Месяц.....</p> <p>Год.....20.....</p>	
<p>AG2. СКОЛЬКО ЛЕТ (<i>имя</i>)?</p> <p><i>Уточните:</i> СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИЛОСЬ (<i>имя</i>) В ЕГО/ЕЕ ПОСЛЕДНИЙ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?</p> <p><i>Запишите возраст в виде количества полных лет.</i></p> <p><i>Если возраст составляет менее 1 года, проставьте «0».</i></p> <p><i>Сравните и исправьте AG1 и/или AG2, если имеется несоответствие.</i></p>	<p>Возраст (количество полных лет)</p>	

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

РАЗВИТИЕ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ		ЕС
ЕС1. Сколько у Вас в доме имеется детских книжек или книжек с картинками для (имя)?	Ни одной 00 Число детских книжек..... 0 ____ Десять или более..... 10	
ЕС2. МЕНЯ ИНТЕРЕСУЕТ, С КАКИМИ ПРЕДМЕТАМИ (имя) ИГРАЕТ ДОМА. ИГРАЕТ ЛИ ОН/ОНА С: [А] САМОДЕЛЬНЫМИ ИГРУШКАМИ (НАПРИМЕР, КУКЛАМИ, МАШИНКАМИ ИЛИ ДРУГИМИ ИГРУШКАМИ, СДЕЛАННЫМИ ДОМА)? [В] ИГРУШКАМИ ИЗ МАГАЗИНА ИЛИ ИГРУШКАМИ ФАБРИЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА? [С] ПРЕДМЕТАМИ ДОМАШНЕГО ОБИХОДА (НАПРИМЕР, С МИСКАМИ ИЛИ ПОСУДОЙ) ИЛИ ПРЕДМЕТАМИ, НАЙДЕННЫМИ НА УЛИЦЕ (НАПРИМЕР, С ПАЛКАМИ, КАМЕШКАМИ, РАКУШКАМИ ИЛИ ЛИСТЬЯМИ)? <i>Если респондент(ка) отвечает «Да» на вышеуказанные вопросы, расспросите, с чем конкретно играет ребенок, для уточнения ответа.</i>	<div style="text-align: right;">Д Н НЗ</div> Самodelьные игрушки 1 2 8 Игрушки из магазина 1 2 8 Предметы обихода или найденные на улице предметы 1 2 8	
ЕС3. ИНОГДА ВЗРОСЛЫМ, КОТОРЫЕ УХАЖИВАЮТ ЗА ДЕТЬМИ, ПРИХОДИТСЯ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА ЗА ПОКУПКАМИ, ПОСТИРАТЬ ОДЕЖДУ ИЛИ ПО ДРУГИМ ПРИЧИНАМ И ОСТАВЛЯТЬ МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ. В ТЕЧЕНИЕ СКОЛЬКИХ ДНЕЙ ЗА ПОСЛЕДНЮЮ НЕДЕЛЮ (имя): [А] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ)ОДИН/ОДНА БОЛЕЕ ЧЕМ НА ЧАС? [В] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ПОД ПРИСМОТРОМ ДРУГОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ЧАС? <i>Если ребенок не оставался один вообще, проставьте «0». Если ответ – «Не знаю», проставьте «8».</i>	Число дней, когда ребенок оставался один более чем на час ____ Число дней, когда ребенок оставался с другим ребенком более чем на час ____	
ЕС4. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка: <input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> 3 или 4 года. ⇒ Переходите к ЕС5.		
ЕС5. ПОСЕЩАЕТ ЛИ (имя) КАКУЮ-ЛИБО ОРГАНИЗОВАННУЮ ПРОГРАММУ РАННЕГО ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ОБРАЗОВАНИЯ, В ЧАСТНОМ ИЛИ ГОСУДАРСТВЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ, НАПРИМЕР, В ДЕТСКОМ САДУ ИЛИ ДРУГОМ ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ?	Да 1 Нет 2 НЗ..... 8	

<p>ЕС7. В ПОСЛЕДНИЕ 3 ДНЯ ЗАНИМАЛИСЬ ЛИ ВЫ ИЛИ ЛЮБОЙ ЧЛЕН ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И СТАРШЕ ЧЕМ-ЛИБО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО С (имя)?</p> <p>Если да, спросите: КТО ЗАНИМАЛСЯ ЭТИМ С (имя)?</p> <p>Обведите коды всех подходящих ответов.</p> <p>[А] ЧИТАЛ(А) (имя) КНИЖКИ ИЛИ РАССМАТРИВАЛ(А) С (имя) КНИЖКИ С КАРТИНКАМИ</p> <p>[В] РАССКАЗЫВАЛ(А) СКАЗКИ (имя)</p> <p>[С] ПЕЛ(А) ПЕСНИ (имя) ИЛИ ВМЕСТЕ С (имя), В ТОМ ЧИСЛЕ КОЛЫБЕЛЬНЫЕ</p> <p>[D] ГУЛЯЛ(А) С (имя) ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА, ЖИЛОГО КОМПЛЕКСА, ДВОРА ИЛИ УЧАСТКА</p> <p>[Е] ИГРАЛ(А) С (имя)</p> <p>[F] НАЗЫВАЛ(А), СЧИТАЛ(А) ИЛИ РИСОВАЛ(А) ПРЕДМЕТЫ ДЛЯ (имя) ИЛИ ВМЕСТЕ С (имя)</p>	<table><tr><th></th><th>Мать</th><th>Отец</th><th>Другое лицо</th><th>Никто</th></tr><tr><td>Читал(а) книжки</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Рассказы- вал(а) сказки</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Пел(а) песни</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Гулял(а)</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Играл(а)</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr><tr><td>Называл(а) /считал(а) предметы</td><td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr></table>		Мать	Отец	Другое лицо	Никто	Читал(а) книжки	A	B	X	Y	Рассказы- вал(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																																	
Рассказы- вал(а) сказки	A	B	X	Y																																	
Пел(а) песни	A	B	X	Y																																	
Гулял(а)	A	B	X	Y																																	
Играл(а)	A	B	X	Y																																	
Называл(а) /считал(а) предметы	A	B	X	Y																																	
<p>ЕС8. Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИИ (имя). ТЕМПЫ ОБУЧЕНИЯ И РАЗВИТИЯ РАЗНЫХ ДЕТЕЙ НЕОДИНАКОВЫ. НАПРИМЕР, ОДНИ НАЧИНАЮТ ХОДИТЬ РАНЬШЕ ДРУГИХ. ДАННЫЕ ВОПРОСЫ КАСАЮТСЯ НЕКОТОРЫХ СТОРОН РАЗВИТИЯ (имя).</p> <p>МОЖЕТ ЛИ (имя) УЗНАТЬ ИЛИ НАЗВАТЬ ДЕСЯТЬ ИЛИ БОЛЕЕ БУКВ АЛФАВИТА?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС9. МОЖЕТ ЛИ (имя) ПРОЧИТАТЬ ХОТЯ БЫ ЧЕТЫРЕ ПРОСТЫХ, НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБИТЕЛЬНЫХ СЛОВА?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС10. МОЖЕТ ЛИ (имя) НАЗВАТЬ ВСЕ ЦИФРЫ ОТ 1 ДО 10 И УЗНАЁТ ЛИ ОН/ОНА ИХ ОБОЗНАЧЕНИЯ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС11. МОЖЕТ ЛИ (имя) ВЗЯТЬ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ МЕЛКИЙ ПРЕДМЕТ, НАПРИМЕР, ПОДНЯТЬ С ЗЕМЛИ ПАЛОЧКУ ИЛИ КАМЕШЕК?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС12. ЧУВСТВУЕТ ЛИ СЕБЯ (имя) ИНОГДА СЛИШКОМ БОЛЬНЫМ(ОЙ), ЧТОБЫ ИГРАТЬ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС13. МОЖЕТ ЛИ (имя) ВЫПОЛНЯТЬ ПРОСТЫЕ УКАЗАНИЯ О ТОМ, КАК ПРАВИЛЬНО СДЕЛАТЬ ЧТО-ЛИБО?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС14. КОГДА ЕМУ/ЕЙ ПРЕДЛАГАЮТ ЧТО-ЛИБО СДЕЛАТЬ, СПОСОБЕН(НА) ЛИ (имя) СДЕЛАТЬ ЭТО САМОСТОЯТЕЛЬНО?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				
<p>ЕС15. ХОРОШО ЛИ (имя) ЛАДИТ С ДРУГИМИ ДЕТЬМИ?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>																																				

ЕС16. (<i>Имя</i>) ПИНАЕТ, КУСАЕТ ИЛИ БЬЕТ ДРУГИХ ДЕТЕЙ ИЛИ ВЗРОСЛЫХ?	Да 1 Нет 2 НЗ..... 8	
ЕС17. ЛЕГКО ЛИ (<i>имя</i>) ОТВЛЕКАЕТСЯ ОТ ТОГО, ЧЕМ ЗАНИМАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ?	Да 1 Нет 2 НЗ..... 8	

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ И ПИЩЕВОЙ РАЦИОН
BD
BD1. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка:

☐ 0, 1 или 2 года. ⇒ Переходите к BD2.

☐ 3 или 4 года. ⇒ Переходите к UF13.

BD2. Кормили ли (имя) когда-либо грудью?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	2⇒BD4 8⇒BD4
BD3. (Имя) до сих пор вскармливается грудью?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	
BD4. Пил(А) ли (имя) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи <u>что-нибудь из бутылки с соской?</u>	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	
BD5. Пил(А) ли (имя) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи <u>РПР (раствор для пероральной регидратации)?</u>	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ 8	
BD6. Принимал(А) ли (имя) 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) пил(А) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи. Я хотел(А) бы узнать, пила(А) ли их (имя), пусть и в сочетании с другой едой. Указать также жидкости, выпитые за пределами дома. Пил(А) ли (имя) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи:	Да Нет НЗ	
[А] простую воду?	Простая вода 1 2 8	
[В] сок или сокосодержащие напитки?	Сок или сокосодержащие напитки 1 2 8	
[С] прозрачный суп или бульон?	Прозрачный суп или бульон 1 2 8	
[D] консервированное, порошковое или свежее молоко животных?	Молоко 1 2 8	
<i>Если «ДА»:</i> Сколько раз (имя) пил(А) молоко? <i>Если 7 раз или более, впишите «7».</i> <i>Если неизвестно, впишите «8».</i>	Сколько раз пил(а) молоко _____	
[Е] детскую молочную смесь, такую как Малютка, NAN, Нестле, Нутрилон, Симилак, Малыш, HUMANA?	Детская молочная смесь 1 2 8	
<i>Если «ДА»:</i> Сколько раз (имя) пил(А) детскую молочную смесь? <i>Если 7 раз или более, впишите «7».</i> <i>Если неизвестно, впишите «8».</i>	Сколько раз пил(а) детскую молочную смесь _____	

[F] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ЖИДКОСТИ? (указать) _____	Другие жидкости	1	2	8	
BD8. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ О (ДРУГИХ) ПРОДУКТАХ, КОТОРЫЕ (имя) ЕЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я, КАК И ПРЕЖДЕ, ХОТЕЛА БЫ УЗНАТЬ, ЕЛ(А) ЛИ (имя) СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПРОДУКТ, ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ПИЩЕЙ. УКАЖИТЕ ТАКЖЕ СЪЕДЕННОЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ВАШЕГО ДОМА. ЕЛ(А) ЛИ/ПИЛ(А) ЛИ (имя) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ:					
	Да	Нет	НЗ		
[A] ЙОГУРТ, КЕФИР, АЙРАН ИЛИ КАТЫК?	Йогурт, кефир, айран или катык	1	2	8	
Если да: СКОЛЬКО РАЗ (имя) ПИЛ(А) ИЛИ ЕЛ(А) ЙОГУРТ, КЕФИР, АЙРАН ИЛИ КАТЫК? Если 7 раз или более, впишите «7». Если неизвестно, впишите «8».	Сколько раз пил(а)/ел(а) йогурт, кефир, айран или катык _				
[B] ДЕТСКОЕ ПИТАНИЕ, ТАКОЕ КАК GERBER, ФРУТОНЯНЯ, HEINZ, АГУША, HIPPI, НЕСТЛЕ ИЛИ ДРУГОЕ ПИТАНИЕ, СОДЕРЖАЩЕЕ ЗЕРНОВЫЕ И ОБОГАЩЕННОЕ ВИТАМИНАМИ ИЛИ МИНЕРАЛАМИ? Если да, уточните: БЫЛО ЛИ ЧТО-ЛИБО ЕЩЕ НЕ СОДЕРЖАЩЕЕ ЗЕРНОВЫЕ? Если да: КАКИЕ ИМЕННО КОМПОНЕНТЫ? Обведите соответствующие коды всех подходящих компонентов.	Детское питание, такое как Gerber, Фрутоняня, Heinz, Агуша, Hipp, Нестле	1	2	8	
[C] ХЛЕБ, РИС, ГРЕЧКУ, ЯЧМЕНЬ, 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] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ КАРТОФЕЛЯ ИЛИ ИЗ КАКИХ-ЛИБО ДРУГИХ КОРНЕПЛОДОВ?	Продукты из корнеплодов	1	2	8	
[F] КАКИЕ-ЛИБО ТЕМНО-ЗЕЛЕННЫЕ ЛИСТОВЫЕ ОВОЩИ, ТАКИЕ КАК ЩАВЕЛЬ ИЛИ ШПИНАТ?	Темно-зеленые листовые овощи	1	2	8	
[G] СВЕЖИЕ ИЛИ СУШЕНЫЕ АБРИКОСЫ ИЛИ СПЕЛЫЕ ПЛОДЫ ХУРМЫ?	Свежие или сушеные абрикосы или спелые плоды хурмы	1	2	8	
[H] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ФРУКТЫ ИЛИ ОВОЩИ, ТАКИЕ КАК СВЕЖИЕ ИЛИ СУШЕНЫЕ ЯБЛОКИ, ГРУШИ, БАНАНЫ, ПЕРСИКИ, СВЕЖИЕ ИЛИ СОЛЕННЫЕ/МАРИНОВАННЫЕ ПОМИДОРЫ, ОГУРЦЫ, КАПУСТА, СВЕКЛА, ЛУК?	Другие фрукты или овощи	1	2	8	
[I] ПЕЧЕНЬ, ПОЧКИ, СЕРДЦЕ ИЛИ ДРУГИЕ СУБПРОДУКТЫ?	Печень, почки, сердце или другие субпродукты	1	2	8	
[J] МЯСО, ТАКОЕ КАК ГОВЯДИНА, КОНИНА, СВИНИНА, БАРАНИНА, КОЗЛЯТИНА, МЯСО ДОМАШНЕЙ ПТИЦЫ ИЛИ ПЕРЕРАБОТАННЫЕ И КОНСЕРВИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ, ТАКИЕ КАК КОЛБАСНЫЕ ИЗДЕЛИЯ ИЛИ ТУШЕНОЕ МЯСО?	Мясо или мясопродукты	1	2	8	
[K] ЯЙЦА?	Яйца	1	2	8	
[L] СВЕЖУЮ ИЛИ ВЯЛЕНУЮ РЫБУ?	Свежая или вяленая рыба	1	2	8	
[M] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ФАСОЛИ, ГОРОХА, МАШ, ЧЕЧЕВИЦЫ ИЛИ ОРЕХОВ?	Продукты из фасоли, гороха и т. п.	1	2	8	
[N] СЫР, ТВОРОГ ИЛИ ДРУГИЕ МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ?	Сыр, творог или другие молочные продукты	1	2	8	

[P] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ САХАРА, ТАКИЕ КАК ШОКОЛАД, СЛАДОСТИ, КОНФЕТЫ, ПЕЧЕНЬЕ, ПИРОЖНЫЕ ИЛИ БИСКВИТЫ?	Продукты с высоким содержанием сахара	1	2	8	
[Q] КАКИЕ-ЛИБО ЖАРЕННЫЕ, СОЛЕННЫЕ ЗАКУСКИ, ТАКИЕ КАК КАРТОФЕЛЬНЫЕ ЧИПСЫ?	Жаренные, соленые закуски	1	2	8	
[O] КАКУЮ-ЛИБО ДРУГУЮ ТВЕРДУЮ, ПОЛУТВЕРДУЮ ИЛИ МЯГКУЮ ПИЩУ, КОТОРУЮ Я НЕ УПОМЯНУЛ(А)? (Указать) _____	Другая твердая, полутвердая или мягкая пища	1	2	8	
BD9. Сверьтесь с BD8 (категории А–О). <input type="checkbox"/> Как минимум один ответ – «Да» или все ответы – «НЗ». ⇒ Переходите к BD11. <input type="checkbox"/> Другое (в остальных случаях). ⇒ 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 не ел или респондент не знает. ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Ребенок ел как минимум один твердый, полутвердый или мягкий продукт, упомянутый респондентом. ⇒ Возвращайтесь к BD8 и запишите продукты, съеденные вчера (А–О). По завершении переходите к BD11.					
BD11. Сколько РАЗ (имя) ЕЛ(А) КАКУЮ-ЛИБО ТВЕРДУЮ, ПОЛУТВЕРДУЮ ИЛИ МЯГКУЮ ПИЩУ В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ? Если 7 раз или более, впишите «7».	Число раз ____ НЗ 8				

ИММУНИЗАЦИЯ										IM
<p>Если имеется дома Прививочный паспорт или карта профилактических прививок, перепишите из нее даты всех указанных в IM3 прививок. Вопросы IM6–IM16B задаются только в том случае, если Паспорта или Карты нет в наличии.</p>										
IM1. Есть ли у Вас дома ПАСПОРТ или КАРТА, в которой ОТМЕЧЕНЫ ПРИВИВКИ, СДЕЛАННЫЕ (имя)? Если Да: Могу ли я его увидеть?					Да – интервьюер паспорт/ карту видел 1 Да – интервьюер паспорт/ карту не видел 2 Паспорт/ карта отсутствуют 3					1⇒IM3 2⇒IM6
IM2. Был(а) ли у Вас когда-нибудь ПРИВИВОЧНЫЙ ПАСПОРТ / КАРТА НА ИМЯ (имя)?					Да 1 Нет 2					1⇒IM6 2⇒IM6
IM3. (а) Перепишите из паспорта или карты даты каждой прививки. (б) Проставьте цифру 44 в столбце «День», если в паспорте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.					Дата прививки					
					День	Месяц	Год			
БЦЖ	БЦЖ									
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 1	ОПВ/ИПВ1									
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 2	ОПВ/ИПВ2									
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 3	ОПВ/ИПВ3									
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 4	ОПВ									
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА – 5	ОПВ/ИПВ5									
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 1	АКДС/АбКДС1									
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 2	АКДС/АбКДС2									
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 3	АКДС/АбКДС3									
ОТ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА – 4	АКДС/ АбКДС4									
ОТ ГЕПАТИТА В – 1 ПРИ РОЖДЕНИИ	ГЕП/ВГВ1									
ОТ ГЕПАТИТА В – 2	ГЕП/ВГВ2									
ОТ ГЕПАТИТА В – 3	ГЕП/ВГВ3									
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В – 1	ХИБ1									
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В – 2	ХИБ2									
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В – 3	ХИБ3									
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В – 4	ХИБ4									
ОТ КОРИ (КОРИ, ПАРОТИТА И КРАСНУХИ)	ККП									
ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ – 1	ПНЕВМО1									
ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ – 2	ПНЕВМО2									
ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ – 3	ПНЕВМО3									

IM4. Сверьтесь с IM3. Все ли прививки (от БЦЖ до прививки от пневмококковой инфекции) отмечены? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к IM20. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Переходите к IM5.		
IM5. ПОМИМО ПРИВИВОК, ОТМЕЧЕННЫХ В ПАСПОРТЕ, ДЕЛАЛИ ЛИ (имя) КАКИЕ-НИБУДЬ ДРУГИЕ ПРИВИВКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ КАМПАНИЙ ИЛИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ ИЛИ ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ? <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 IM20. <input type="checkbox"/> Нет/НЗ. ⇒ Переходите к IM20.		
IM6. ДЕЛАЛИ ЛИ (имя) КАКИЕ-НИБУДЬ ПРИВИВКИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ КАМПАНИЙ ИЛИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ ИЛИ ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM20 8⇒IM20
IM7. ДЕЛАЛИ ЛИ (имя) 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 (имя) КОГДА-НИБУДЬ ВАКЦИНУ В ВИДЕ КАПЕЛЬ В РОТ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM11 8⇒IM11
IM10. СКОЛЬКО РАЗ ДАВАЛАСЬ ВАКЦИНА ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА?	Число раз	
IM11. ДЕЛАЛИ ЛИ (имя) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ АБКДС, ТО ЕСТЬ ИНЪЕКЦИЮ В БЕДРО, С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША И ДИФТЕРИИ? <i>Поясните, что вакцинация АбКДС проводится одновременно с вакцинацией от гемофильной инфекции - ХИБ, гепатита В и полиомиелита (в качестве шестивалентной вакцины) или в сочетании с вакциной от гемофильной инфекции - ХИБ и полиомиелита (как пентавалентная вакцина).</i>	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM13 8⇒IM13
IM12. СКОЛЬКО РАЗ ДЕЛАЛАСЬ ПРИВИВКА АБКДС?	Число раз	
IM13. ДЕЛАЛИ ЛИ (имя) 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, АбКДС и гемофильной инфекции - ХИБ (как шестивалентная вакцина).</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) КОГДА-НИБУДЬ ПРИВИВКУ ХИБ, ТО ЕСТЬ УКОЛ В БЕДРО, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА В? <i>Уточните, что вакцина от гемофильной инфекции - ХИБ вводится одновременно с вакцинами от АбКДС, полиомиелита и гепатита В (как шестивалентная вакцина) или в сочетании с АбКДС и от полиомиелита (как пентавалентная вакцина).</i>	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM16 8⇒IM16

IM15B. Сколько раз вводилась вакцина ХИБ?	Число раз	
IM16. Делалась ли (<i>имя</i>) 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	
IM16A. Делалась ли (<i>имя</i>) когда-нибудь инъекция вакцины от пневмококковой инфекции, то есть укол в бедро или предплечье, с целью профилактики воспаления легких или пневмонии?	Да 1 Нет 2 НЗ 8	2⇒IM20 8⇒IM20
IM16B. Сколько раз вводилась вакцина от пневмококковой инфекции?	Число раз	
IM20. Оформите для данного ребенка ПРИЛОЖЕНИЕ для СБОРА в МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДАННЫХ ОБ ИММУНИЗАЦИИ. Заполните Панель информации этого Вопросника и переходите к следующему модулю.		

UF13. Запишите время.	Часы и минуты __ __ : __ __	
------------------------------	-----------------------------------	--

UF14. Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства.

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

- ☐ Да. ⇒ Сообщите респонденту(ке), что через некоторое время Вам потребуется измерить вес и рост ребенка. Переходите к заполнению следующего 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

AN

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.

AN1. Имя и номер измерителя	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 измерению?

- ☐ Да. ⇒ Запишите результаты измерения следующего ребенка.
- ☐ Нет. ⇒ Проверьте, есть ли другие индивидуальные вопросники, которые необходимо заполнить в этом домохозяйстве.

Наблюдения интервьюера

Наблюдения редактора, работающего на месте

Наблюдения супервайзера

Наблюдения измерителя

F4. Приложение для сбора данных в медицинском учреждении об иммунизации к вопроснику о детях до пяти лет



**ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ СБОРА ДАННЫХ В
МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОБ ИММУНИЗАЦИИ
К ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ ДО ПЯТИ ЛЕТ**

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ДВУХ ЛЕТ		HF
<p>Данное приложение предназначено для сбора данных в медицинских учреждениях о иммунизации детей в возрасте 0 – 2 лет. Для каждого отвечающего критериям ребенка следует использовать отдельный бланк этого приложения.</p> <p>Прежде чем приступить к заполнению этого приложения, 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>Данное приложение должно прилагаться к Вопроснику о детях в возрасте до пяти лет, заполняемого на каждого ребенка.</p>		
HF1. Номер кластера:	HF2. Номер домохозяйства:	
_____	_____	
HF3. Имя ребенка:	HF4. Номер строки ребенка:	
Имя _____	_____	
HF3A. Фамилия ребенка:		
Фамилия _____		
HF5. Имя матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход:	HF6. Номер строки матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход:	
Имя _____	_____	
HF9. День, месяц и год рождения (из вопроса AG1 в Вопроснике о детях в возрасте до 5 лет)	HF10. Название медицинского учреждения:	
_____ / _____ / _____	_____	
HF10A. Адрес медицинского учреждения:	HF10B. Номер участка:	
_____	_____	
HF7. Имя и номер интервьюера:	HF8. День/месяц/год посещения учреждения:	
Имя _____	_____ / _____ / 2015	
HF11. Результат посещения медицинского учреждения	Записи о прививках интервьюер видел..... 01 Записи о прививках интервьюер не видел..... 02 Другое (указать) _____ 96	
HF11A. Имя и номер полевого редактора:	HF11B. Имя и номер главного оператора по вводу данных:	
Имя _____	Имя _____	

ИММУНИЗАЦИЯ										HF
HF12. Запишите день, месяц и год рождения так, как они указаны в карте прививок.		____ / ____ / ____								
HF13. (с) Перепишите из паспорта даты каждой прививки. (d) Проставьте цифру 44 в столбце «День», если в паспорте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.		Дата иммунизации								
		День		Месяц		Год				
БЦЖ	БЦЖ									
От полиомиелита – 1	ОПВ/ИПВ1									
От полиомиелита – 2	ОПВ/ИПВ2									
От полиомиелита – 3	ОПВ/ИПВ3									
От полиомиелита – 4	ОПВ									
От полиомиелита – 5	ОПВ/ИПВ5									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 1	АКДС/ АБКДС1									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 2	АКДС/ АБКДС2									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 3	АКДС/ АБКДС3									
От коклюша, дифтерии и столбняка – 4	АКДС/ АБКДС4									
От гепатита В– 1 при рождении	ГЕП/ВГВ1									
От гепатита В– 2	ГЕП/ВГВ2									
От гепатита В– 3	ГЕП/ВГВ3									
От гемофильной инфекции В –1	ХИБ1									
От гемофильной инфекции В – 2	ХИБ2									
От гемофильной инфекции В – 3	ХИБ3									
От гемофильной инфекции В – 4	ХИБ4									
От кори (кори, паротита и краснухи)	ККП									
От пневмококковой инфекции – 1	ПНЕВМО1									
От пневмококковой инфекции – 2	ПНЕВМО2									
От пневмококковой инфекции – 3	ПНЕВМО3									