

## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

Регион \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

№ КЛАСТЕРА \_\_\_ \_\_\_ № домохозяйства \_\_\_ \_\_\_

Адрес  
домохозяйства \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № квартиры \_\_\_\_\_

Имя женщины  
\_\_\_\_\_

№ женщины \_\_\_\_\_

Имя супервайзера \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя редактора \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя интервьюера \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя оператора \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

# ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С МЕМОРАНДУМОМ О  
ВЗАИМОПОНИМАНИИ МЕЖДУ АГЕНТСТВАМИ ОРГАНИЗАЦИИ  
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В КАЗАХСТАНЕ И АГЕНТСТВОМ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ПО СТАТИСТИКЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ  
ПРОЕКТА МУЛЬТИИНДИКАТОРНОЕ КЛАСТЕРНОЕ  
ОБСЛЕДОВАНИЕ, ПОДПИСАННОМ 3 ОКТЯБРЯ 2005 ГОДА

## Что такое МИКО (MICS)?

Обследование по множественным показателям с применением гнездовой выборки (МИКО) – это программа обследования домохозяйств, разработанная ЮНИСЕФ в целях оказания помощи странам в восполнении недостающих данных, необходимых для мониторинга развития человеческого потенциала в целом и положения детей и женщин в частности.

Он позволяет получить статистически достоверные, международно сопоставимые оценки социальных показателей таких как показатели достижения Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Каждому ребенку –  
здоровье, образование,  
равные возможности и защиту

НА ПУТИ К ГУМАННОМУ МИРУ



## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

### БЛОК ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ

WM

Этот модуль должен быть заполнен на всех женщин в возрасте 15 - 49 лет (см. колонку HL6 Описи Домохозяйства).  
Заполните на каждую подходящую женщину отдельный Вопросник.

В ниже отведенном месте напишите номер кластера, номер домохозяйства, имя и номер строки женщины.  
Запишите Ваше имя, номер и дату интервью

WM1. Номер кластера: _____	WM2. Номер домохозяйства: _____
WM3. Имя женщины: _____	WM4. Номер строки женщины: _____
WM5. Имя и номер интервьюера: _____	WM6. День/месяц /год интервью: _____ / _____ / _____
WM7. Результат интервью с женщиной:	Проведено.....1 Нет дома .....2 Отказано.....3 Проведено частично .....4 Признано негодным .....5 Другое (уточнить) .....6

Повторите приветствие, если оно не было зачитано женщине:

Мы из Агентства Республики Казахстан по статистике. Мы работаем по проекту, который посвящен здоровью семьи и образованию. Я хочу поговорить с вами об этом. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и никто не узнает, что эти ответы ваши. Могу ли я теперь начать?

Если дано разрешение, начните интервью.

Если женщина не согласна на проведение интервью, поблагодарите ее, завершите с WM7, и перейдите к следующему интервью. Обсудите результат с Вашим супервайзером для будущего дополнительного посещения домохозяйства с целью интервью с женщиной.

WM8. В каком месяце и году вы родились?	Дата рождения: месяц .....__ __ НЗ месяц.....98 год .....__ __ __ __ НЗ год .....9998	
WM9. Сколько лет вам исполнилось в ваш прошлый день рождения?	Возраст (в полных годах).....__ __	
WM10. Обучались ли вы когда-либо в учебном заведении?	Да.....1 Нет.....2	
WM11. Какой самый высокий уровень учебного заведения, который вы посещали: начальное, среднее, среднее специальное или высшее?	Начальное.....1 Среднее.....2 Среднее специальное .....3 Высшее.....4 НЗ .....8	
WM12. Какой самый высокий класс/курс вы закончили на этом уровне?	Класс/курс .....__ __	

## МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

СМ

Этот модуль должен быть заполнен на всех женщин в возрасте 15-49 лет.  
Все вопросы относятся только к **ЖИВЫМ РОЖДЕНИЯМ**.

<p><b>СМ1. А ТЕПЕРЬ Я ХОЧУ СПРОСИТЬ ОБО ВСЕХ РОДАХ, КОТОРЫЕ БЫЛИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ВАШЕЙ ЖИЗНИ. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ РОЖАЛИ?</b></p> <p>Если "НЕТ", попробуйте спросить: я ИМЕЮ в виду РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ДЫШАЛ, ИЛИ КРИЧАЛ, ИЛИ ПРОЯВЛЯЛ ДРУГИЕ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ, ДАЖЕ ЕСЛИ ОН ЖИЛ ВСЕГО НЕСКОЛЬКО МИНУТ ИЛИ ЧАСОВ?</p>	<p>Да ..... 1 Нет ..... 2</p>	<p>2 ⇒ <b>модуль МА</b></p>
<p><b>СМ2А. КОГДА ВЫ РОЖАЛИ В ПЕРВЫЙ РАЗ?</b></p> <p>Я ИМЕЮ в виду САМЫЙ ПЕРВЫЙ РАЗ, КОГДА ВЫ РОДИЛИ РЕБЕНКА, ЕСЛИ ДАЖЕ ОН УМЕР ПОТОМ, ИЛИ ЕСЛИ ОН БЫЛ РОЖДЕН ОТ МУЖЧИНЫ, С КОТОРЫМ ВЫ СЕЙЧАС НЕ ЖИВЕТЕ.</p> <p>Перейдите к <b>СМ3</b> только, если указан год первых родов. В противном случае, продолжите с <b>СМ2В</b>.</p>	<p>Дата первых родов</p> <p>День ..... 98 НЗ день ..... 98 Месяц ..... 98 НЗ месяц ..... 98 Год ..... 9998 НЗ год ..... 9998</p>	<p>⇒ СМ3 ⇩ СМ2В</p>
<p><b>СМ2В. СКОЛЬКО ЛЕТ НАЗАД ВЫ РОЖАЛИ В ПЕРВЫЙ РАЗ?</b></p>	<p>Количество полных лет, со времени первых родов ..... _ _</p>	
<p><b>СМ3. ЖИВУТ ЛИ С ВАМИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ КТО-НИБУДЬ ИЗ ВАШИХ РОДНЫХ СЫНОВЕЙ ИЛИ ДОЧЕРЕЙ?</b></p>	<p>Да ..... 1 Нет ..... 2</p>	<p>2⇒ СМ5</p>
<p><b>СМ4. СКОЛЬКО ВАШИХ РОДНЫХ СЫНОВЕЙ ЖИВУТ С ВАМИ?</b></p> <p>СКОЛЬКО ВАШИХ РОДНЫХ ДОЧЕРЕЙ ЖИВУТ С ВАМИ?</p>	<p>Сыновья, живущие дома ..... _ _</p> <p>Дочери, живущие дома ..... _ _</p>	
<p><b>СМ5. ЕСТЬ ЛИ У ВАС РОДНЫЕ ЖИВЫЕ СЫНОВЬЯ ИЛИ ДОЧЕРИ, КОТОРЫЕ ЖИВЫ, НО НЕ ЖИВУТ С ВАМИ?</b></p>	<p>Да ..... 1 Нет ..... 2</p>	<p>2⇒ СМ7</p>
<p><b>СМ6. СКОЛЬКО ВАШИХ СЫНОВЕЙ ЖИВЫ, НО НЕ ЖИВУТ С ВАМИ?</b></p> <p>СКОЛЬКО ВАШИХ ДОЧЕРЕЙ ЖИВЫ, НО НЕ ЖИВУТ С ВАМИ?</p>	<p>Сыновья, живущие отдельно ..... _ _</p> <p>Дочери, живущие отдельно ..... _ _</p>	
<p><b>СМ7. РОЖАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ МАЛЬЧИКА ИЛИ ДЕВОЧКУ, КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ ЖИВЫМИ, НО ПОЗЖЕ УМЕРЛИ?</b></p>	<p>Да ..... 1 Нет ..... 2</p>	<p>2⇒ СМ9</p>
<p><b>СМ8. СКОЛЬКО МАЛЬЧИКОВ УМЕРЛО?</b></p> <p>СКОЛЬКО ДЕВОЧЕК УМЕРЛО?</p>	<p>Число умерших мальчиков ..... _ _</p> <p>Число умерших девочек ..... _ _</p>	
<p><b>СМ9. СУММИРУЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ СМ4, СМ6, СМ8.</b></p>	<p>Всего ..... _ _</p>	
<p><b>СМ10. Только для того, чтобы убедиться, что я точно все записала, в ВАШЕЙ ЖИЗНИ ВЫ РОЖАЛИ (общее число) РАЗ. ЭТО ПРАВИЛЬНО?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к вопросу <b>СМ11</b></p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Проверьте ответы и внесите исправления, прежде чем переходить к вопросу <b>СМ11</b></p>		
<p><b>СМ11. КОГДА ПРОИЗОШЛИ ПОСЛЕДНИЕ РОДЫ ИЗ ЭТИХ (общее число) РОДОВ (ДАЖЕ ЕСЛИ ЭТОТ РЕБЕНОК ПОТОМ УМЕР)?</b></p> <p>Если день не известен, впишите '98' на месте записи дня.</p>	<p>Дата последних родов</p> <p>День/Месяц/Год ..... _ / _ / _ _ _ _</p>	
<p><b>СМ12. Проверьте СМ11: Произошли ли последние роды в течение последних 2-х лет, а именно с « ____ » _____ 2004 года и позже?</b></p> <p>Если ребенок умер, обратите особое внимание на вопросы про этого ребенка в следующем модуле.</p> <p><input type="checkbox"/> Не было родов в течение 2-х лет, предшествующих опросу. ⇒ Переходите к <b>МОДУЛЮ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды в течение 2-х лет, предшествующих опросу. ⇒ Продолжите с <b>СМ13</b></p> <p style="text-align: center;">Имя ребенка _____</p>		
<p><b>СМ13. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ (ИМЯ), ВЫ ХОТЕЛИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ ТОГДА, ВЫ ХОТЕЛИ ПОДОЖДАТЬ ИЛИ ВЫ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?</b></p>	<p>Хотела тогда ..... 1 Хотела позже ..... 2 Не хотела забеременеть ..... 3</p>	

**МОДУЛЬ ПО ЗДОРОВЬЮ МАТЕРЕЙ И НОВОРОЖДЕННЫХ** **MN**

Данный модуль заполняется на всех женщин, которые родили живого ребенка в течение последних двух лет, предшествовавших дате опроса.

Проверьте Модуль Детской Смертности **СМ12** и далее запишите имя последнего ребенка \_\_\_\_\_

Используйте имя этого ребенка в последующих вопросах

<p><b>MN2. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ С ЦЕЛЬЮ ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ?</b></p> <p><i>Если да: К кому вы обращались? К кому-нибудь еще?</i></p> <p><i>Продолжайте задавать вопросы с тем, чтобы уточнить, к кому обращалась женщина и обведите кружком всех упомянутых лиц.</i></p> <p><b>MN2A. СКОЛЬКО РАЗ ОБРАЩАЛИСЬ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ С ЦЕЛЬЮ ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ</b></p>	<p><u>Медицинский работник:</u>                  Врач ..... A                  Медсестра/акушерка ..... B                  Помощник акушерки ..... C                  Фельдшер ..... D  <u>Другое лицо</u>                  Местная повивальная бабка ..... F                  Общественный мед. работник ..... G                  Родственница(к)/по(друг)а ..... H                  Другие (уточните) ..... X                  Никто ..... Y</p> <p>Постоянно ..... 1                  1 раз ..... 2                  2-3 раза ..... 3                  Не обращалась ..... 4</p>	<p>Y ⇒ MN7</p> <p>4 ⇒ MN7</p>
<p><b>MN3. КАК ЧАСТЬ ВАШЕГО ДОРОДОВОГО УХОДА, ВЫПОЛНЯЛОСЬ ЛИ ОДНО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ, ОДНАЖДЫ?</b></p> <p><b>MN3A. ВЗВЕШИВАЛИ ЛИ ВАС?</b></p> <p><b>MN3B. ИЗМЕРЯЛОСЬ ЛИ ВАШЕ КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ?</b></p> <p><b>MN3C. СДАВАЛИ ЛИ ВЫ АНАЛИЗ МОЧИ?</b></p> <p><b>MN3D. СДАВАЛИ ЛИ ВЫ АНАЛИЗ КРОВИ?</b></p>	<p>Да ..... Нет</p> <p>Вес ..... 1 ..... 2                  Кровяное давление ..... 1 ..... 2                  Анализ мочи ..... 1 ..... 2                  Анализ крови ..... 1 ..... 2</p>	
<p><b>MN4. ВО ВРЕМЯ КАКИХ-ЛИБО ПОСЕЩЕНИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОРОДОВОГО УХОДА, КТО-НИБУДЬ ГОВОРИЛ С ВАМИ О СПИДЕ ИЛИ ВИЧ?</b></p>	<p>Да ..... 1                  Нет ..... 2                  НЗ ..... 8</p>	
<p><b>MN5. Я НЕ ХОЧУ ЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ, НО БЫЛИ ЛИ ВЫ ПРОВЕРЕНЫ НА ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ СПИДА В РАМКАХ ВАШЕГО ДОРОДОВОГО УХОДА?</b></p>	<p>Да ..... 1                  Нет ..... 2                  НЗ ..... 8</p>	<p>2 ⇒ MN7                  8 ⇒ MN7</p>
<p><b>MN6. Я НЕ ХОЧУ ЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ, НО ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА?</b></p>	<p>Да ..... 1                  Нет ..... 2                  НЗ ..... 8</p>	
<p><b>MN7. КТО ПОМОГАЛ ВАМ, КОГДА ВЫ РОЖАЛИ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО РЕБЕНКА (ИМЯ)?</b></p> <p><b>КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</b></p> <p><i>Продолжайте задавать вопросы, с тем, чтобы уточнить, кто помогал женщине при родах, и обведите кружком всех упомянутых лиц.</i></p>	<p><u>Медицинский работник</u>                  Врач ..... A                  Медсестра/акушерка ..... B                  Помощник акушерки ..... C                  Фельдшер ..... D  <u>Другое лицо</u>                  Местная повивальная бабка ..... F                  Общественный мед. работник ..... G                  Родственница(к)/по(друг)а ..... H                  Другие (уточните) ..... X                  Никто ..... Y</p>	
<p><b>MN8. ГДЕ ВЫ РОЖАЛИ (ИМЯ)?</b></p> <p><i>Если источник больница, медицинский центр, или клиника, запишите название учреждения на ниже отведенной линии. Спросите о виде учреждения и обведите соответствующий код.</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(название учреждения)</p>	<p><u>Дома</u>                  У себя дома ..... 11                  Не у себя дома ..... 12  <u>Государственный сектор</u>                  Государственная больница/роддом ..... 21                  Государственная клиника Мед.центр ..... 22                  Другое госучреждение. (уточните) ..... 26  <u>Частный медицинский сектор</u>                  Частная больница ..... 31                  Частная клиника ..... 32                  Частный родильный дом ..... 33                  Другое частное медучреждение (уточните) ..... 36                  Другие (уточните) ..... 96</p>	
<p><b>MN9. КОГДА РОДИЛСЯ ВАШ ПОСЛЕДНИЙ РЕБЕНОК (ИМЯ), КАКОЙ ОН БЫЛ: ОЧЕНЬ КРУПНЫЙ, БОЛЬШЕ СРЕДНЕГО, СРЕДНИЙ, МЕНЬШЕ СРЕДНЕГО ИЛИ ОЧЕНЬ МАЛЕНЬКИМ?</b></p>	<p>Очень крупный ..... 1                  Больше среднего ..... 2                  Средний ..... 3                  Меньше среднего ..... 4                  Очень маленький ..... 5                  НЗ ..... 8</p>	
<p><b>MN10. ВЗВЕШИВАЛИ ЛИ (ИМЯ) СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?</b></p>	<p>Да ..... 1                  Нет ..... 2                  НЗ ..... 8</p>	<p>2 ⇒ MN12                  8 ⇒ MN12</p>
<p><b>MN11. СКОЛЬКО ВЕСИЛ(А) (ИМЯ)?</b></p> <p><i>Запишите вес из карты о развитии ребенка, если она имеется в наличии.</i></p>	<p>Из карты ..... 1 (граммов) _ . _ _ _</p> <p>По памяти ..... 2 (граммов) _ . _ _ _</p> <p>НЗ ..... 99998</p>	
<p><b>MN12. ВЫ КОГДА-ЛИБО КОРМИЛИ ГРУДЬЮ? (ИМЯ)?</b></p>	<p>Да ..... 1                  Нет ..... 2</p>	<p>2 ⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ</p>

<b>MN13. ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕ РОДОВ ВЫ ВПЕРВЫЕ ПРИЛОЖИЛИ (ИМЯ) К ГРУДИ?</b>  <i>Если менее 1 часа, запишите '00' часов. Если менее 24 часов, запишите кол-во часов. В другом случае, запишите дни.</i>	Сразу .....000 Часов ..... 1 ___ или Дней ..... 2 ___ Не знает/не помнит ..... 998	
<b>MN14. ВЫ КУРИТЕ?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒ MN16
<b>MN14A. КУРИЛИ ЛИ ВЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	
<b>MN15. ЧАСТОТА КУРЕНИЯ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 24 ЧАСА?</b>	1-2 раза ..... 1 3-5 раз ..... 2 5 и более раз ..... 3	
<b>MN16. УПОТРЕБЛЯЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО НАПИТКИ, СОДЕРЖАЩИЕ АЛКОГОЛЬ?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ
<b>MN17. ПЬЯНЕЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО ПРИ ПИТЬЕ НАПИТКОВ, СОДЕРЖАЩИХ АЛКОГОЛЬ?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	
<b>MN18. СКОЛЬКО ДНЕЙ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ НАПИТКИ, СОДЕРЖАЩИЕ АЛКОГОЛЬ, ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА</b>	Количество дней ..... ___ Нет/никогда ..... 0_0	
<b>MN19. СКОЛЬКО РАЗ ВЫ БЫЛИ ПЬЯНЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА?</b>	Количество дней ..... ___ Нет/никогда ..... 0_0	

<b>МОДУЛЬ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ</b>		<b>МА</b>
<b>МА1. ВЫ СЕЙЧАС ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИВЕТЕ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ БРАКЕ?</b>	Да, сейчас замужем ..... 1 Да, сейчас живет с мужчиной ..... 2 Не состоит в союзе ..... 3	3⇒ МА3
<b>МА2. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИЛОСЬ ВАШЕМУ МУЖУ/ПАРТНЕРУ В ЕГО ПРОШЛЫЙ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?</b>	Возраст в годах ..... ___ НЗ ..... 98	⇒ МА5 ⇒ МА5
<b>МА3. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ БЫЛИ ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИЛИ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ БРАКЕ?</b>	Да, была замужем ..... 1 Да, раньше жила с мужчиной ..... 2 Нет ..... 3	3⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ
<b>МА4. КАКОВО ВАШЕ СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ: ВЫ ВДОВА, РАЗВЕДЕНЫ ИЛИ ЖИВЕТЕ ОТДЕЛЬНО?</b>	Вдова ..... 1 В разводе ..... 2 Живет отдельно ..... 3	
<b>МА5. ВЫ БЫЛИ ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИЛИ С МУЖЧИНОЙ ТОЛЬКО ОДИН РАЗ ИЛИ БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА?</b>	Только один раз ..... 1 Более одного раза ..... 2	
<b>МА6. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ ВЫШЛИ ЗАМУЖ ПЕРВЫЙ РАЗ ИЛИ НАЧАЛИ ЖИТЬ С МУЖЧИНОЙ КАК ЖЕНАТЫЕ ЛЮДИ?</b>	Месяц ..... ___ НЗ месяц ..... 98 Год ..... ___ НЗ год ..... 9998	
<b>МА7. Проверьте МА6:</b>  <input type="checkbox"/> Известны месяц и год брака/союза? ⇒ Переходите к следующему Модулю.  <input type="checkbox"/> Или месяц, или год брака/союза не известен? ⇒ Продолжите с МА8		
<b>МА8. СКОЛЬКО ВАМ БЫЛО ЛЕТ, КОГДА ВЫ НАЧАЛИ ЖИТЬ С ВАШИМ ПЕРВЫМ МУЖЕМ/ПАРТНЕРОМ?</b>	Возраст в годах ..... ___	

МОДУЛЬ ПО РЕПРОДУКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ		RP
<p><b>RP1. Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ВАШЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПОВЕДЕНИИ.</b></p> <p>Если бы у Вас был выбор, сколько детей Вы хотели бы иметь в течение всей Вашей жизни?</p>	Один ..... A Два ..... B Три ..... C Четыре ..... D Пять-девять ..... E Десять и более ..... F Ни одного ..... G	
<p><b>RP2. НА ВАШЕ РЕШЕНИЕ СОВСЕМ НЕ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ ИЛИ ОГРАНИЧИТЬ ИХ КОЛИЧЕСТВО ПОВЛИЯЛО БЫ:</b></p>	Состояние здоровья ..... A Боязнь потерять работу ..... B Неуверенность в будущем детей ..... C Низкий уровень медицинского обслуживания ..... D Отсутствие дошкольных учреждений ..... E Отсутствие жилья ..... F Отсутствие коммунальных удобств в квартире ..... G Отсутствие постоянной работы ..... H Низкая оплата труда ..... I Отсутствие работы вообще ..... J Другое ( <i>уточните</i> ) ..... K	
<p><b>RP3. КАКОЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕР ПОВЛИЯЛО БЫ НА ВАШЕ РЕШЕНИЕ РОДИТЬ (ЕЩЕ) ДЕТЕЙ?</b></p>	Достаточные пособия на детей ..... A Достаточный оплачиваемый декретный отпуск ..... B Предоставление жилищных ссуд и кредитов ..... C Сокращение продолжительности рабочего дня кормящим матерям ..... D Снижение возраста выхода на пенсию матерям (скольких детей?) ..... E Другое ( <i>укажите</i> ) ..... F	
<p><b>RP4. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ВЫ ПРЕДПОЧЛИ БЫ ЖДАТЬ ДО РОЖДЕНИЯ (СЛЕДУЮЩЕГО) РЕБЕНКА?</b></p>	Один год ..... A Два года ..... B Три года ..... C Четыре года ..... D Пять и более лет ..... E Больше не намерена иметь детей ..... F	

МОДУЛЬ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КОНТРАЦЕПТИВОВ		CP
<p><b>CP1. Я ХОЧУ СМЕНИТЬ ТЕМУ.</b></p> <p>Я хочу поговорить с вами о другом предмете – планировании семьи и вашем репродуктивном здоровье. Вы сейчас беременны?</p>	Да, сейчас беременна ..... 1 Нет ..... 2 Не уверена/НЗ ..... 8	1⇒ след. модуль
<p><b>CP2. НЕКОТОРЫЕ ЛЮДИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ, ЧТОБЫ ОТСРОЧИТЬ ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ.</b></p> <p>Делаете ли вы в настоящее время что-либо или используете какой-либо метод, с тем чтобы отсрочить или избежать беременность?</p>	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒ след. модуль
<p><b>CP3. КАКОЙ МЕТОД ВЫ ИСПОЛЬЗУЕТЕ?</b></p> <p><i>Не подсказывайте опрашиваемой. Если упомянуты несколько методов, обведите кружком каждый из них.</i></p>	Стерилизация женщин ..... A Стерилизация мужчин ..... B Таблетки ..... C Внутриматочные спирали ..... D Инъекции ..... E Имплантаты ..... F Презервативы ..... G Женский презерватив ..... H Диафрагма ..... I Пена/желе ..... J Метод лактационной аменореи ..... K Периодическое воздержание ..... L Прерванный половой акт ..... M Другое ( <i>уточните</i> ) ..... X	

МОДУЛЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ		DV
<p><b>DV1. ИНОГДА МУЖ БЫВАЕТ РАЗДРАЖЕН ИЛИ РАЗОЗЛЕН ПОСТУПКАМИ СВОЕЙ ЖЕНЫ. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ВПРАВЕ ЛИ ОН УДАРИТЬ ИЛИ ПОБИТЬ ЖЕНУ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:</b></p>		
<p><b>DV1a. Если она выходит из дома, не сказав ему?</b></p>	Выходит без предупреждения ..... 1 Да ..... 1 Нет ..... НЗ 2 ..... 8	
<p><b>DV1b. Если она пренебрежительно относится к детям?</b></p>	Пренебрегла детьми ..... 1 Да ..... 1 Нет ..... НЗ 2 ..... 8	
<p><b>DV1c. Если она противоречит ему?</b></p>	Противоречит ему ..... 1 Да ..... 1 Нет ..... НЗ 2 ..... 8	
<p><b>DV1d. Если она отказывается заниматься с ним сексом?</b></p>	Отказывает в сексе ..... 1 Да ..... 1 Нет ..... НЗ 2 ..... 8	
<p><b>DV1e. Если у нее пригорает еда?</b></p>	Сжигает еду ..... 1 Да ..... 1 Нет ..... НЗ 2 ..... 8	

МОДУЛЬ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ		НТ
НТ1. Слышали ли Вы когда-нибудь о заболевании туберкулезом?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ⇒ след. модуль
НТ2. Знали ли Вы, что туберкулез может быть полностью излечен с помощью правильно подобранных лекарств?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	
НТ3. Болели ли Вы или кто-то из членов Вашей семьи туберкулезом?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	
НТ4. Кроме членов Вашей семьи, есть ли кто-нибудь с кем Вы часто общаетесь (соседи, коллеги или близкие друзья) кто страдает от туберкулеза?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	
НТ5. Какие симптомы подскажут Вам, что человек болеет туберкулезом?	Кашель ..... 1 Кашель с мокротой ..... 2 Кашель в течение более 3 недель ..... 3 Жар, лихорадка ..... 4 Кровь с мокротой ..... 5 Потеря аппетита ..... 6 Потливость в ночное время ..... 7 Боли в груди ..... 8 Усталость, утомление ..... 9 Потеря в весе ..... 10 Вялость, апатия ..... 11 Другое (укажите) ..... 96 НЗ ..... 98	
НТ6. Какие симптомы туберкулеза заставят Вас обратиться за помощью к врачу?	Кашель ..... 1 Кашель с мокротой ..... 2 Кашель в течение более 3 недель ..... 3 Жар, лихорадка ..... 4 Кровь с мокротой ..... 5 Потеря аппетита ..... 6 Потливость в ночное время ..... 7 Боли в груди ..... 8 Усталость, утомление ..... 9 Потеря в весе ..... 10 Вялость, апатия ..... 11 Другое (укажите) ..... 96 НЗ ..... 98	
НТ7. Когда человек впервые обнаруживает что у него/нее туберкулез, какое лечение он/она должен получить?	Госпитальное ..... 1 Лечение на дому ..... 2 На начальном этапе госпитальное с последующим лечением на дому ..... 3 Другое (укажите) ..... 6 НЗ ..... 8	
НТ8. Как передается туберкулез от одного человека к другому?	Через воздух во время кашля ..... 1 Другое (укажите) ..... 6 Не знаю ..... 8	
НТ9. Куда бы Вы обратились за помощью, если бы Вы узнали, что у Вашего ребенка туберкулез?	В больницу ..... 1 В поликлинику ..... 2 К фельдшеру ..... 3 Туберкулезный диспансер ..... 4 Другое (укажите) ..... 6 НЗ ..... 8	
НТ10. Предположим, что после того, как член Вашей семьи прошел курс госпитального лечения от туберкулеза, хотели бы Вы ухаживать за ним/ней дома во время дальнейшего лечения на дому?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ/не уверена ..... 8	

**МОДУЛЬ ПО ВИЧ/СПИДУ**
**НА**

<b>НА1. ТЕПЕРЬ Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ДРУГОМ.</b>		
Слышали ли вы когда-нибудь о вирусе иммунодефицита вич или о болезни, которая называется спид?	Да ..... 1 Нет..... 2	2⇒ след. Вопр-к
<b>НА2. Можно ли защитить себя от этой болезни, если у вас только один неинфицированный сексуальный партнер, который тоже не имеет других партнеров?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА3. Как вы думаете, можно ли заразиться спидом в результате воздействия сверхъестественных сил?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА4. Можно ли предохранить себя от вируса СПИДА, правильно используя презервативы при каждом половом контакте?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА5. Можно ли заразиться спидом от укуса комара?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА6. Можно ли защититься от вируса СПИДА, совсем не имея половых контактов?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА7. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДА, делясь едой с человеком, больным СПИДОМ?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА7А. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДА через инъекции иглой, которая до этого использовалась кем-либо?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА8. Возможно ли, чтобы человек, который выглядит здоровым, был бы заражен вирусом СПИДА?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА9. Может ли вирус СПИДА передаваться от матери к ребенку?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
<b>НА9А. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ?</b>	Да Нет..... НЗ	
<b>НА9В. ВО ВРЕМЯ РОДОВ?</b>	Во время беременности ..... 1 2..... 8	
<b>НА9С. ВО ВРЕМЯ КОРМЛЕНИЯ ГРУДНЫМ МОЛОКОМ?</b>	Во время родов ..... 1 2..... 8 Через грудное молоко ..... 1 2..... 8	
<b>НА10. Если учительница заражена вирусом СПИДА, но не больна этой болезнью, можно ли разрешить ей продолжать работать в школе?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена ..... 8	
<b>НА11. Если бы вы знали о болезни СПИДОМ или заражении вирусом продавца пищевых продуктов, покупали ли бы вы свежие овощи у него/нее?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена ..... 8	
<b>НА12. Если бы член вашей семьи заразился вирусом СПИДА, хотели бы вы держать это в секрете?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена ..... 8	
<b>НА13. Если бы член вашей семьи болел вирусом СПИДА хотели бы вы ухаживать за ним/ней у себя дома?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверена ..... 8	
<b>НА14. Проверьте MN5: Проверяться на заражение вирусом СПИДА в рамках дородового ухода?</b>		
<input type="checkbox"/> Да. ⇒ Перейдите к <b>НА18А</b>		
<input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Продолжите с <b>НА15</b>		
<b>НА15. Я не хочу знать результат, но вы когда-нибудь проходили тестирование на наличие вируса СПИДА?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	2⇒ НА18 8⇒ НА18
<b>НА16. Я не хочу знать результат, но был ли вам сообщен результат проверки?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2	
<b>НА17. Вы попросили пройти тест, его вам предложили и вы согласились, или тест был обязательным?</b>	Попросил(а) тест..... 1 Был предложен и согласилась..... 2 Был обязателен ..... 3	1⇒ след. Вопр-к 2⇒ след. Вопр-к 3⇒ след. Вопр-к
<b>НА18. В настоящее время вам известно какое-либо место, где можно провериться на наличие вируса СПИДА?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2	
<b>НА18А. Если проверялась на наличие вируса СПИДА во время дородового ухода: Помимо места дородового ухода, вам известно какое-либо место, где можно провериться на наличие вируса СПИДА?</b>	Да ..... 1 Нет..... 2	