|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН  Название и год проведения обследования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| панель информации о женщине WM | |
| **WM1**. *Номер кластера:* \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **WM2**. *Номер домохозяйства:* \_\_\_ \_\_\_ |
| **WM3**. *Имя и номер строки женщины:*  имя \_\_\_ \_\_\_ | **WM4**. *Имя и номер руководителя:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ |
| **WM5**. *Имя и номер интервьюера:*  имя \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **WM6**. *День/месяц/год проведения опроса:*  \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / \_2\_ \_0\_ \_1\_ \_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Проверьте возраст женщины, указанный в графе HL6 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: если возраст составляет 15–17 лет, проверьте графу HH33 и убедитесь, что согласие взрослого на проведение опроса получено или не является необходимым (HL20=90). Если согласие необходимо, но не получено, то опрос не должен проводиться, а в WM17 надлежит внести «06».* | | **WM7**. *Внесите время:* | |
| часы | : минуты |
| \_\_ \_\_ | : \_\_ \_\_ |
| **WM8**. Сверьтесь с заполненными вопросниками этого домохозяйства: Вы или другая участница Вашей команды опрашивали эту респондентку по какому-либо другому вопроснику? | ДА, УЖЕ ОПРАШИВАЛА 1  нет, первый опрос 2 | | 1*⇨WM9B*  2*⇨WM9A* |
| **WM9A**. Здравствуйте, меня зовут (***Ваше имя***). Мы из национального статистического бюро. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами о Вашем здоровье и на другие темы. Опрос обычно занимает около количествоминут. Мы также опрашиваем матерей об их детях. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. Если Вы не захотите отвечать на тот или иной вопрос или пожелаете прекратить опрос, дайте мне знать. Могу я начать? | **WM9B**. Теперь я хочу подробнее поговорить с Вами о Вашем здоровье и на другие темы. Опрос займет около количество минут. Повторяю, что вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. Если Вы не захотите отвечать на тот или иной вопрос или пожелаете прекратить опрос, дайте мне знать. Могу я начать? | | |
| ДА 1  НЕТ/вопрос не задавался 2 | 1*⇨ Модуль «сведения о женщине»*  2*⇨*WM17 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **WM17**. *Результат опроса женщины.*  *Всякий результат вида «опрос не проведен» обсудите с руководителем.* | проведен 01  нет дома 02  отказалась 03  проведен частично 04  НЕ В СОСТОЯНИИ ОТВЕЧАТЬ (*указать*) 05  отсутствие согласия взрослого на опрос респондентки в возрасте 15–17 лет 06  другое (указать) 96 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СВЕДЕНИЯ О ЖЕНЩИНЕ WB | | |
| **WB1**. Проверьте номер строки (WM3) респондентки в ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и респондентки(та), опрошенной(го) по ВОПРОСНИКУ ДОМОХОЗЯЙСТВА (HH47): | WM3=HH47 1  WM3≠HH47 2 | 2*⇨WB3* |
| **WB2**. Проверьте ED5 в Модуле «ОБРАЗОВАНИЕ» ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА в отношении данной респондентки: самый высокий полученный уровень образования: | ED5=2, 3 ИЛИ 4 1  ED5=0, 1, 8 ИЛИ пуста 2 | 1*⇨WB15*  2*⇨WB14* |
| **WB3**. В каком месяце и году Вы родились? | ДАТА РОЖДЕНИЯ МЕСЯЦ \_\_ \_\_  НЗ МЕСЯЦ 98  ГОД \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ ГОД 9998 |  |
| **WB4**. Сколько Вам лет?  *Спросите:* Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения?  *Если имеется несоответствие между ответами на вопросы WB3 и WB4, задайте уточняющие вопросы и исправьте. Возраст должен быть внесен в обязательном порядке.* | ВОЗРАСТ (в ПОЛНЫХ годах) \_\_ \_\_ |  |
| **WB5**. Посещали ли Вы когда-либо учебное заведение или дошкольное учреждение? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨WB14* |
| **WB6**. Какой самый высокий уровень образования Вы когда-либо получали и какой самый старший класс/курс посещали? | ДОШКОЛЬНОЕ 000  НАЧАЛЬНОЕ **1** \_\_ \_\_  нижний уровень среднего образования **2** \_\_ \_\_  верхний уровень среднего образования **3** \_\_ \_\_  ВЫСШЕЕ **4** \_\_ \_\_ | 000*⇨WB14* |
| **WB7**. Вы окончили этот (класс/курс)? | ДА 1  НЕТ 2 |  |
| **WB8**. Проверьте WB4: возраст респондентки: | 15–24 года 1  25–49 лет 2 | 2*⇨WB13* |
| **WB9**. В какое-либо время в текущем учебном году Вы посещали школу? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨WB11* |
| **WB10**. Какой уровень образования Вы получаете и какой класс/курс посещаете в этом текущем учебном году? | НАЧАЛЬНОЕ **1** \_\_ \_\_  верхний уровень среднего образования **2** \_\_ \_\_  нижний уровень среднего образования **3** \_\_ \_\_  ВЫСШЕЕ **4** \_\_ \_\_ |  |
| **WB11**. В какое-либо время в предыдущем учебном году Вы посещали учебное заведение? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨WB13* |
| **WB12**. Какой уровень образования Вы получали и какой класс/курс посещали в этом предыдущем учебном году? | НАЧАЛЬНОЕ **1** \_\_ \_\_  нижний уровень среднего образования **2** \_\_ \_\_  верхний уровень среднего образования **3** \_\_ \_\_  ВЫСШЕЕ **4** \_\_ \_\_ |  |
| **WB13**. Проверьте WB6: самый высокий полученный уровень образования: | WB6=2, 3 или 4 1  WB6=1 2 | 1*⇨WB15* |
| **WB14**. Теперь я бы хотела, чтобы Вы прочитали мне это предложение.  Покажите респондентке предложение на карточке.  Если респондентка не может прочитать предложение целиком, спросите: Вы могли бы прочитать мне часть этого предложения? | ВООБЩЕ НЕ МОЖЕТ ЧИТАТЬ 1  МОЖЕТ ПРОЧИТАТЬ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНЫЕ ЧАСТИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ 2  МОЖЕТ ПРОЧИТАТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЦЕЛИКОМ 3  ОТСУТСТВИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА ТРЕБУЕМОМ ЯЗЫКЕ/ЯЗЫКЕ БРАЙЛЯ  (*указать язык*) 4 |  |
| **WB15**. Сколько лет подряд Вы живете в (*название города, села или деревни, где сейчас проживает респондентка*)?  Если менее одного года, внесите «00» лет. | ЧИСЛО ЛЕТ \_\_ \_\_  ВСЮ ЖИЗНЬ/С РОЖДЕНИЯ 95 | 95*⇨WB18* |
| **WB16**. До того, как Вы сюда переехали, Вы жили в большом, маленьком городе или в сельской местности?    Задайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид населенного пункта.  Если Вы не можете определить, большой это город, маленький или же сельская местность, внесите название населенного пункта, а затем проставьте «9» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    *(Название населенного пункта)* | БОЛЬШОЙ ГОРОД 1  МАЛЕНЬКИЙ ГОРОД 2  СЕЛЬСКАЯ МЕСТНОСТЬ 3 |  |
| **WB17**. До того, как Вы сюда переехали, в каком регионе Вы проживали? | регион 1 01  регион 2 02  регион 3 03  регион 4 04  регион 5 05  ЗА ПРЕДЕЛАМИ страны  (указать) 96 |  |
| **WB18**. Есть ли у Вас медицинская страховка? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨Конец* |
| **WB19**. Какая медицинская страховка у Вас есть?  Внесите всё названное. | организации взаимного медицинского страхования/ общинной организации медицинского страхования A  медицинское страхование, оформленное работодателем B  социальное страхование C  иное коммерческое медицинское страхование, приобретенное в частной организации D  другое (указать) X |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СМИ И ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ | | | | MT |
| **MT1**. Как часто Вы читаете газету или журнал: как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не читаете?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можете ли Вы сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | вообще не читает 0  реже одного раза в неделю 1  как минимум один раз в неделю 2  почти каждый день 3 |  | | |
| **MT2**. Вы слушаете радио как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не слушаете?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | вООБЩЕ НЕ СЛУШАЕТ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| **MT3**. Вы смотрите телевизор как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не смотрите?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ СМОТРИТ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| **MT4**. Вы когда-нибудь где-нибудь пользовались компьютером или электронным планшетом? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MT9* | | |
| **MT5**. В течение последних 3 месяцев Вы пользовались компьютером или электронным планшетом как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛАСЬ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 | 0*⇨MT9* | | |
| **MT6**. В течение последних 3 месяцев Вы:  [A] копировали/перемещали файл или папку?  [B] пользовались функцией «копирование – вставка» для копирования или перемещения информации внутри документа?  [C] отправляли электронное письмо с вложенным файлом, например, с документом, изображением или видео?  [D] пользовались базовой арифметической формулой в электронной таблице?  [E] подключали и устанавливали новое устройство, например, модем, камеру или принтер?  [F] отыскивали, загружали, устанавливали и настраивали программное обеспечение?  [G] создавали электронную презентацию при помощи программы для создания презентаций, включающую в себя текст, изображения, аудио, видео или графики?  [H] переносили файл между компьютером и другим устройством?  [I] писали компьютерную программу на каком-нибудь языке программирования? | ДА НЕТ  копировала/перемещала файл 1 2  пользовалась функцией «копирование – вставка» в документе 1 2  отправляла электронное письмо  с вложением 1 2  пользовалась базовой  формулой в таблице 1 2  подключала устройство 1 2  устанавливала програмное обеспечение 1 2  СОЗДАВАЛА ПРЕЗЕНТАЦИЮ 1 2  переносила файл 1 2  программировала 1 2 |  | | |
| **MT7**. Проверьте MT6[C]: внесено «Да»? | да, MT6[C]=1 1  нет, MT6[C]=2 2 | 1*⇨MT10* | | |
| **MT8**. Проверьте MT6[F]: внесено «Да»? | да, MT6[F]=1 1  нет, MT6[F]=2 2 | 1*⇨MT10* | | |
| **MT9**. Пользовались ли Вы когда-нибудь где-нибудь Интернетом с какого-либо устройства? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MT11* | | |
| **MT10**. В течение последних 3 месяцев Вы пользовались Интернетом как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛАСЬ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| **MT11**. Есть ли у Вас свой мобильный телефон? | ДА 1  НЕТ 2 |  | | |
| **MT12**. В течение последних 3 месяцев Вы пользовались мобильным телефоном как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?  *При необходимости поясните:* Я имею в виду, разговаривали с кем-то по мобильному телефону.  *Если «Как минимум один раз в неделю», спросите:* Можно ли сказать, что это происходит почти каждый день?  *Если «Да», внесите 3; если «Нет», внесите 2.* | ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛАСЬ 0  РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ 1  КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В НЕДЕЛЮ 2  ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 3 |  | | |
| фертильность/история рождений CM | | | | |
| **CM1**. А сейчас я хочу поговорить обо всех родах, которые у Вас были в течение Вашей жизни. Вы когда-нибудь рожали?  *В данном модуле и в истории рождений указываются только живорожденные дети. Мертворождения не включаются в ответ ни на какой вопрос.* | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM8* | |
| **CM2**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые сейчас проживают с Вами? | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM5* | |
| **CM3**. Сколько родных сыновей проживает с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | совместно проживающие сыновья \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM4**. Сколько родных дочерей проживают с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | СОВМЕСТНО ПРОЖИВАЮЩИЕ ДОЧЕРИ \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM5**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые живы, но не проживают с Вами? | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM8* | |
| **CM6**. Сколько сыновей живы, но не проживают с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | СЫНОВЬЯ, ПРОЖИВАЮЩИЕ ОТДЕЛЬНО \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM7**. Сколько дочерей живы, но не проживают с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | дочери, проживающие отдельно \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM8**. Рожали ли Вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые родились живыми, но потом умерли?  Если ответ – «Нет», поясните:  Я имею в виду ребенка, который кричал, шевелился, издавал какие-либо звуки, пытался дышать или подавал другие признаки жизни, пусть и очень недолго. | ДА 1  НЕТ 2 | | 2*⇨CM11* | |
| **CM9**. Сколько мальчиков умерло?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | число умерших мальчиков \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM10**. Сколько девочек умерло?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | ЧИСЛО УМЕРШИХ ДЕВОЧЕК \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM11**. Суммируйте ответы на вопросы CM3, CM4, CM6, CM7, CM9 и CM10. | ВСЕГО \_\_ \_\_ | |  | |
| **CM12**. Только чтобы убедиться, что все записано правильно: в течение всей Вашей жизни у Вас родилось живыми всего (**общее число в CM11**) детей. Это правильно? | ДА 1  НЕТ 2 | | 1*⇨CM14* | |
| **CM13**. Проверьте ответы на вопросы CM1–CM10 и вносите необходимые исправления до тех пор, пока ответом на CM12 не будет «Да». |  | |  | |
| **CM14**. Проверьте CM11: сколько детей родилось живыми? | нисколько, CM11=00 0  ОДиН ребенок или БОЛЕЕ,  CM11=01 или более 1 | | 0*⇨Конец* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фертильность/история рождений bh | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BH0**. А сейчас я хотела бы записать имена всех рожденных Вами детей независимо от того, живы они сейчас или нет, начиная с самого первого ребенка, который у Вас родился.  *Укажите имена всех рожденных детей в BH1. Вносите каждого из близнецов в отдельную строку.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BH0.  BH  Номер строки | **BH1**.  Каким именем был назван Ваш (первый/ следующий) ребенок? | **BH2**. Были ли среди этих детей близнецы? | | **BH3**.  (**Имя**) мальчик или девочка? | | **BH4**.  В каком месяце и в каком году родился(лась) (**имя**)?  Спросите: Когда у него (нее) день рождения? | | | **BH5**.  (**Имя**) сейчас жив(а)? | | **BH6**.  Сколько лет исполнилось (**имя**) в последний день рождения?  Внесите возраст в полных годах. | **BH7**.  (**Имя**) проживает с Вами? | | **BH8**. Перенесите номер строки ребенка (из HL1).  Проставьте «00», если ребенок не включен в опись. | **BH9**. Сколько лет было (**имя**), когда он(а) умер(ла)?  Если «1 год», спросите:  Сколько месяцев было (**имя**)?  Внесите количество дней, если ответ – «меньше 1 месяца», количество месяцев, если ответ – «меньше 2 лет», или количество лет. | | **BH10**.  Между (**имя предыдущего ребенка**) и (**имя данного ребенка**) были ли другие живорожденные дети, включая детей, которые умерли после рождения? | |
|  |  | О | Б | М | Д | День | Месяц | Год | Д | Н | Возраст | Д | Н | № строки | Ед. изм. | Кол-во | Д | Н |
| 01 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *След. рожд.* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ |  | |
|  | *BH9* |
| 02 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 03 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 04 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 05 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 06 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 07 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 08 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| BH0.  BH  Номер строки | **BH1**. Каким именем был назван Ваш (первый/ следующий) ребенок? | **BH2**. Были ли среди этих детей близнецы? | | **BH3**. (**Имя**) мальчик или девочка? | | **BH4**. В каком месяце и в каком году родился(лась) (**имя**)?  Спросите: Когда у него (нее) день рождения? | | | **BH5**.  (**Имя**) сейчас жив(а)? | | **BH6**. Сколько лет исполнилось (**имя**) в последний день рождения?  Внесите возраст в полных годах. | **BH7**. (**Имя ребенка**) живет с Вами? | | **BH8**. Перенесите номер строки ребенка из Вопросника домохозяйства (HL1).  Проставьте «00», если ребенок не включен в опись. | **BH9**. Сколько лет было (**имя**), когда он(а) умер(ла)?  Если «1 год», спросите:  Сколько месяцев было (**имя**)?  Внесите количество дней, если ответ – «меньше 1 месяца», количество месяцев, если ответ – «меньше 2 лет», или количество лет. | | **BH10**.  Между (**имя предыдущего ребенка**) и (**имя данного ребенка**) были ли другие живорожденные дети, включая детей, которые умерли после рождения? | |
|  |  | О | Б | М | Д | День | Месяц | Год | Д | Н | ВОЗРАСТ | Д | Н | № строки | Ед. изм. | Номер | Д | Н |
| 09 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 10 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 11 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 12 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 3 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| 14 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2*⬂* | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  ***⇨*** *BH10* | ДНИ 1  МЕСЯЦЫ 2  ГОДЫ 3 | \_\_\_ \_\_\_ | 1*⬂*  *Добавить рожд.* | 2*⬂*  *След. рожд.* |
|  | *BH9* |
| **BH11**. Рождались ли у Вас живые дети после рождения (**имя последнего ребенка, указанного в модуле «История рождений»**)? | | | | | | | | | | | ДА 1  НЕТ 2 | | | | | | 1*⇨Внесите рождение(я) в Историю рождений.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM15**. Сравните число в CM11 с числом рожденных детей в модуле «История рождений» выше и проверьте следующее: | ЦИФРЫ СОВПАДАЮТ 1  ЦИФРЫ РАЗЛИЧАЮТСЯ 2 | 1*⇨CM17* |
| **CM16**. Задавая уточняющие вопросы, приведите ответы в Истории рождений в соответствие, чтобы ответом на CM12 стало «Да». |  |  |
| **CM17**. Проверьте BH4: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (**месяц проведения опроса**) **2015** года?  Если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2015-й**, то считайте их родами, имевшими место в последние 2 года. | НЕ БЫЛО ЖИВОРОЖДЕНИЙ В ПОСЛЕДНИЕ  2 ГОДА 0  одно живорождение или более в последние 2 года 1 | 0*⇨ Конец* |
| **CM18**. *Перенесите имя последнего ребенка, перечисленного в BH1.*  *Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях.* | ИМЯ РЕБЕНКА, РОДИВШЕГОСЯ ПОСЛЕДНИМ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЖЕЛАННОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО РОЖДЕННОГО РЕБЕНКА | | db |
| **DB1**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений в данную графу и подставляйте его в указанных местах:  Имя | ДА, CM17=1 1  НЕт, CM17=0 или пуста 2 | 2*⇨Конец* |
| **DB2**. Когда Вы забеременели (***имя***), была ли эта беременность желанной? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨Конец* |
| **DB3**. Проверьте CM11: число рождений: | только 1 рождение 1  2 рождения или более 2 | 1*⇨DB4A*  2*⇨DB4B* |
| **DB4A**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели детей?  **DB4B**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели больше детей? | ПОЗДНЕЕ 1  ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛА 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО | MN | |
| **MN1**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений в данную графу и подставляйте его в указанных местах:  Имя | дА, CM17=1 1  НЕТ, CM17=0 или пуста 2 | 2*⇨Конец* |
| **MN2**. Обращались ли Вы к кому-нибудь за дородовым наблюдением во время беременности (***имя***)? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MN7* |
| **MN3**. К кому Вы обращались?  *Спросите: К кому-нибудь еще*?  Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась респондентка, и внесите все данные ею ответы. | **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК**  ВРАЧ A  МЕДСЕСТРА/АКУШЕРКА B  УКАЗАТЬ ИНОЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЕ ЛИЦО C  **ДРУГОЕ ЛИЦО**  ТРАДИЦИОННЫЙ ПОМОЩНИК В РОДАХ F  ОБЩИННЫЙ МЕДИКО-САНИТАРНЫЙ  РАБОТНИК G  ДРУГОЕ (указать) X |  |
| **MN4**. Сколько недель или месяцев Вы были беременны, когда впервые получили дородовое наблюдение в отношении этой беременности?  *Внесите ответ, сформулированный респонденткой. Если «9 месяцев» или более, внесите «9».* | НЕДЕЛЬ **1** \_\_ \_\_  МЕСЯЦЕВ **2** 0 \_\_  НЗ 998 |  |
| **MN5**. Сколько раз Вы получали дородовое наблюдение во время этой беременности?  Уточните число раз, когда было получено дородовое наблюдение. Если дан диапазон, внесите минимальное число раз, когда было получено дородовое наблюдение. | число раз \_\_ \_\_  нз 98 |  |
| **MN6**. 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 |  |
| **MN7**. Есть ли у Вас карта или другой документ, в котором перечислены сделанные Вам прививки?  *Если да, спросите*: Могу я его увидеть?  Если карта представлена, используйте ее для получения ответов на следующие вопросы. | ДА (КАРТУ ИЛИ ДРУГОЙ ДОКУМЕНТ ИНТЕРВЬЮЕР ВИДЕЛА) 1  ДА (КАРТУ ИЛИ ДРУГОЙ ДОКУМЕНТ ИНТЕРВЬЮЕР НЕ ВИДЕЛА) 2  НЕТ 3  НЗ 8 |  |
| **MN8**. Когда Вы были беременны (***имя***), делали ли Вам инъекции в руку или плечо с целью профилактики столбняка у ребенка, то есть судорог после рождения? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨MN11*  8*⇨MN11* |
| **MN9**. Сколько таких прививок от столбняка Вам было сделано во время беременности (***имя***)? | число прививок \_\_  нз 8 | 8*⇨MN11* |
| **MN10**. Проверьте MN9: о скольких прививках от столбняка, сделанных во время последней беременности, сообщила респондентка? | только об 1 прививке 1  о как минимум 2 прививках 2 | 2*⇨MN15* |
| **MN11**. Делали ли Вам когда-либо прививку от столбняка перед Вашей беременностью (***имя***) в целях Вашей собственной защиты или защиты будущего ребенка?  Укажите прививки (А)КДС, полученные в детском возрасте, если таковые упоминались. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨MN15*  8*⇨MN15* |
| **MN12**. Сколько раз Вам делали прививку от столбняка до беременности (***имя***)?  Если 7 или более, проставьте «7».  Укажите прививки (А)КДС, полученные в детском возрасте, если таковые упоминались. | ЧИСЛО ПРИВИВОК \_\_  НЗ 8 |  |
| **MN13**. Проверьте MN12: о скольких прививках от столбняка, сделанных до последней беременности, сообщила респондентка? | ТОЛЬКО ОБ 1 ПРИВИВКЕ 1  О 2 ПРИВИВКАХ ИЛИ БОЛЕЕ ИЛИ НЗ 2 | 1*⇨MN14A*  2*⇨MN14B* |
| **MN14A**. Сколько лет назад Вам делали эту прививку от столбняка?  **MN14B**. Сколько лет назад Вам делали последнюю из этих прививок от столбняка?  *Имеются в виду последняя прививка, сделанная до этой беременности, как внесено в MN12.*  Если менее одного года назад, внесите «00». | ЛЕТ НАЗАД \_\_ \_\_  НЗ 98 |  |
| **MN15**. Проверьте MN2: было ли получено дородовое наблюдение? | да, MN2=1 1  нет, MN2=2 2 | 2*⇨MN19* |
| **MN16**. Во время беременности (***имя***) Вы принимали СП/Фансидар для профилактики у себя малярии? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨MN19*  8*⇨MN19* |
| **MN17**. Сколько раз Вы принимали СП/Фансидар во время беременности (***имя***)? | число раз \_\_ \_\_  нз 98 |  |
| **MN18**. Вы получили СП/Фансидар во время посещения для получения дородового наблюдения, во время другого посещения медицинского учреждения или из другого источника? | Посещение для получения дородового наблюдения A  другое посещение медицинского учреждения B  другой источник (*указать*) X |  |
| **MN19**. Кто принимал роды (***имя***)?  *Спросите:* Кто-нибудь еще?  Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и внесите все данные респонденткой ответы. | **профессиональный медицинский работник**  врач A  медсестра/акушерка B  укажите иное квалифицированное лицо C  **другое лицо**  традиционный помощник в родах F  общинный медико-санитарный работник G  родственник(ца)/(по)друг(а) H  другое (указать) X  никто Y |  |
| **MN20**. Где Вы рожали (***имя***)?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы выяснить вид родовспомогательного учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, внесите название учреждения, а затем укажите «96» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    (Название учреждения) | **дома**  у себя дома 11  в чужом доме 12  **государственный сектор**  государственная больница 21  государственная клиника/  медицинский центр 22  государтвенный здравпункт 23  другое государственное учреждение (указать) 26  **частный медицинский сектор**  частная больница 31  частная клиника 32  частный родильный дом 33  другое частное медицинское учреждение  (указать) 36  другое (указать) 96 | 11*⇨MN23*  12*⇨MN23*  96*⇨MN23* |
| **MN21**. (***Имя***) родился(ась) при помощи кесарева сечения? То есть разрезали ли Вам живот, чтобы извлечь ребенка? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨MN23* |
| **MN22**. Когда было принято решение о кесаревом сечении?  *По необходимости спросите:* До или после начала схваток? | до 1  после 2 |  |
| **MN23**. Сразу после того, как (***имя***) родился(ась), выкладывали ли его (ее) Вам на открытую грудь?  Если нужно, покажите картинку с положением «кожа к коже». | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | 2*⇨MN25*  8*⇨MN25* |
| **MN24.** Запеленали ли ребенка, прежде чем выложить Вам на открытую грудь? | ДА 1  НЕТ 2  НЕТ/НЕ ЗНАЮ 8 |  |
| **MN25**. Обсушили и обтерли ли (***имя***) вскоре после рождения? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 |  |
| **MN26**.Спустя какое время после рождения (***имя***) впервые искупали?  *Если сразу или меньше чем через 1 час, внесите «000».*  *Если меньше чем через 24 часа, внесите число часов.*  *Если спустя 1 день или на следующий день, спросите:* Примерно через сколько часов после родов?  *Если через 24 часа, выясните максимально точное число часов, меньшее, чем 24 часа или 1 день.*  Если спустя 24 часа или позже, внесите число дней. | СРАЗУ/меньше чем через 1 час 000  ЧИСЛО ЧАСОВ **1** \_\_ \_\_  число дней **2** \_\_ \_\_  вообще не купали 997  НЗ/НЕ ПОМНЮ 998 |  |
| **MN27**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | ДА, MN20=21–36 1  НЕТ, MN20=11–12 или 96 2 | 1*⇨MN30* |
| **MN28**. Чем перерезали пуповину? | НОВЫМ ЛЕЗВИЕМ 1  ЛЕЗВИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ДРУГИХ ЦЕЛЕЙ 2  НОЖНИЦАМИ 3  ЧЕМ-ТО ДРУГИМ (указать) 6  нз 8 |  |
| **MN29**. Перед использованием кипятили ли и стерилизовали ли инструмент для перерезания пуповины? | ДА 1  НЕТ 2  нз/не помню 8 |  |
| **MN30**. После перерезания пуповины и до ее отпадения ее чем-нибудь обрабатывали? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | 2*⇨MN32*  8*⇨MN32* |
| **MN31**. Чем обрабатывали пуповину?  *Спросите:* Чем-нибудь еще? | ХЛОРГЕКСИДИНОМ A  ДРУГИМ АНТИСЕПТИКОМ (АЛКОГОЛЕМ, СПИРТОМ, ГЕНЦИАНВИОЛЕТОМ) B  ГОРЧИЧНЫМ МАСЛОМ C  ПЕПЛОМ D  ПОМЕТОМ E  ЧЕМ-ТО ДРУГИМ (указать) X  нз/не помню Z |  |
| **MN32**. Когда (***имя***) родился(лась), какого размера он(а) был(а): очень крупного, больше среднего, среднего, меньше среднего или очень маленького? | ОЧЕНЬ КРУПНОГО 1  БОЛЬШЕ СРЕДНЕГО 2  СРЕДНЕГО 3  МЕНЬШЕ СРЕДНЕГО 4  ОЧЕНЬ МАЛЕНЬКОГО 5  НЗ 8 |  |
| **MN33**. Взвешивали ли (***имя***) вскоре после рождения? | да 1  нет 2  нз 8 | 2*⇨MN35*  8*⇨MN35* |
| **MN34**. Сколько весил(а) (***имя***)?  Перенесите данные о весе из медицинской карты, если она имеется. | Согласно карте **1 (кг)** \_\_ , \_\_ \_\_ \_\_  по памяти **2 (кг)** \_\_ , \_\_ \_\_ \_\_  нз 99998 |  |
| **MN35**. Восстановился ли у Вас менструальный цикл после рождения (***имя***)? | да 1  нет 2 |  |
| **MN36**. Вы когда-нибудь кормили (***имя***) грудью? | да 1  нет 2 | 2*⇨MN39B* |
| **MN37**. Спустя какое время после родов Вы в первый раз приложили (***имя***) к груди?  Если менее чем через 1 час, укажите «00» часов.  Если менее чем через 24 часа, укажите число часов.  В ином случае укажите число дней. | сразу же 000  часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  нз/не помню 998 |  |
| **MN38**. В первые три дня после рождения давали ли (***имя***) что-нибудь пить, кроме грудного молока? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨MN39A*  2*⇨Конец* |
| **MN39A**. Что давали пить (***имя***)?  *Спросите:* Что-нибудь еще?  *«Ничего не давали пить» не является допустимым ответом – вносить категорию Y нельзя.*  **MN39B**. Что давали пить (***имя***) в первые три дня после рождения?  *Спросите:* Что-нибудь еще?  *«Ничего не давали пить» (категория Y) вносится, только если не внесена никакая другая категория ответа.* | молоко (негрудное) A  простую воду B  воду с сахаром или глюкозой C  раствор от колик в животе D  сахарно-солевой раствор E  фруктовый сок F  детское питание G  чай/травяной настой H  мед I  выписанное лекарство J  другое (указать) X  ничего не давали пить Y |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ПОСЛЕРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ | | | pn | | |
| **PN1**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений в данную графу и подставляйте его в указанных местах:  Имя | да, CM17=1 1  нет, cm17=0 или пуста 2 | | | 2*⇨Конец* | |
| **PN2**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | ДА, MN20=21–36 1  НЕТ, MN20=11–12 ИЛИ 96 2 | | | 2*⇨PN7* | |
| **PN3**. А сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о том, что происходило спустя несколько часов или дней после рождения (***имя****).*  Вы сказали, что рожали в (***название или вид учреждения, указанного в MN20***). Как долго Вы оставались там после родов?  *Если менее одного дня, внесите часы.*  *Если менее одной недели, внесите дни.*  *Во всех остальных случаях внесите недели.* | часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  недели **3** \_\_ \_\_  нз/не помню 998 | | |  | |
| **PN4**. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (***имя***) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (***имя***) и проверку его (ее) пуповины и убедился ли кто-нибудь в том, что с (***имя***) все в порядке.  Прежде чем Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | | |  | |
| **PN5**. А сейчас расскажите, пожалуйста, о наблюдении за Вашим состоянием – я имею в виду то, что кто-нибудь оценивал Ваше состояние, например, задавая вопросы о Вашем здоровье или осматривая Вас.  До того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | ДА 1  НЕТ 2 | | |  | |
| **PN6**. А сейчас мне хотелось бы поговорить с Вами о том, что происходило после того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***).  После того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | | | 1*⇨PN12*  2*⇨PN17* | |
| **PN7**. Проверьте MN19: роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общинный медико-санитарный работник? | ДА, ОТМЕЧЕНА КАК МИНИМУМ ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ A–G 1  НЕТ, НЕ ОТМЕЧЕНА НИ ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ A–G 2 | | | 2*⇨PN11* | |
| **PN8**. Как Вы уже сказали, роды принимал(и) (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***). Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (***имя***) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (***имя***) и проверку его (ее) пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (***имя***) все в порядке.  После родов и до того, как (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) покинул(а/и) Вас, проводил(а/и) ли (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | | |  | |
| **PN9**. А прежде чем уйти, проводил(а/и) ли (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) наблюдение за Вашим состоянием, например, задавая вопросы о Вашем здоровье или осматривая Вас? | да 1  нет 2 | | |  | |
| **PN10**. После того, как (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) покинул(а/и) Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (***имя***)? | да 1  нет 2 | | | 1*⇨PN12*  2*⇨PN19* | |
| **PN11**. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (***имя***) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (***имя***) и проверку пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (***имя***) все в порядке.  После рождения (***имя***) проводил ли кто-нибудь наблюдение за его (ее) состоянием? | да 1  нет 2 | | | 2*⇨PN20* | |
| **PN12**. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз? | один раз 1  несколько раз 2 | | | 1*⇨PN13A*  2*⇨PN13B* | |
| **PN13A**. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?  **PN13B**. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?  *Если «менее одного дня», внесите часы.*  *Если «менее одной недели», внесите дни.*  *Во всех остальных случаях внесите недели.* | часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  недели **3** \_\_ \_\_  нз / не помню 998 | | |  | |
| **PN14**. Кто в тот раз проводил наблюдение за состоянием (***имя***)? | **профессиональный медицинский работник**  врач A  медсестра/акушерка B  укажите иное квалифицированное лицо C  **другое лицо**  традиционный помощник в родах F  общинный медико-санитарный работник G  родственник(ца)/(по)друг(а) H  другое (указать) X | | |  | |
| **PN15**. Где проводилось это наблюдение?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, внесите название учреждения и отметьте «96» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    (Название учреждения) | **дома**  дома у респондентки 11  в чужом доме 12  **государственный сектор**  государственная больница 21  государственная клиника/  медицинский центр 22  государственный здравпункт 23  другое государственное учреждение (указать) 26  **ЧАСТНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЕКТОР**  ЧАСТНАЯ БОЛЬНИЦА 31  ЧАСТНАЯ КЛИНИКА 32  ЧАСТНЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ 33  ДРУГОЕ ЧАСТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  (указать) 36  другое (указать) 96 | | |  | |
| **PN16**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | да, MN20=21–36 1  нет, MN20=11–12 или 96 2 | | | 2*⇨PN18* | |
| **PN17**. После того, как Вы покинули (***название или вид учреждения, указанного в MN20***), проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | да 1  нет 2 | | | 1*⇨PN21*  2*⇨PN25* | |
| **PN18**. Проверьте MN19: роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общинный медико-санитарный работник? | ДА, внесена КАК МИНИМУМ ОДНА КАТЕГОРИЯ ИЗ A–G 1  НЕТ, НЕ внесена НИ ОДНА  КАТЕГОРИЯ ИЗ A–G 2 | | | 2*⇨PN20* | |
| **PN19**. После того, как прошли роды и (***лицо(а), указанное(ые) в MN19***) ушел(ла/ли) от Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 1*⇨PN21*  2*⇨PN25* | |
| **PN20**. После рождения (***имя***) проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием, например, задавая вопросы о Вашем здоровье или осматривая Вас? | да 1  нет 2 | | | 2*⇨PN25* | |
| **PN21**. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз? | один раз 1  несколько раз 2 | | | 1*⇨PN22A*  2*⇨PN22B* | |
| **PN22A**. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?  **PN22B**. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?  *Если «менее одного дня», внесите часы.*  *Если «менее одной недели», внесите дни.*  *Во всех остальных случаях внесите недели.* | часы **1** \_\_ \_\_  дни **2** \_\_ \_\_  недели **3** \_\_ \_\_  нз/не помню 998 | | |  | |
| **PN23**. Кто в тот раз проводил наблюдение за Вашим состоянием? | **профессиональный медицинский работник**  врач A  медсестра/акушерка B  укажите иное квалифицированное лицо C  **другое лицо**  традиционный помощник в родах F  общинный медико-санитарный работник G  родственник(ца)/(по)Друг(а) H  прочее (указать) X | | |  | |
| **PN24**. Где проводилось это наблюдение?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, внесите название учреждения и отметьте «96» на то время, пока не выясните подходящую категорию для этого ответа.    (Название учреждения) | **дома**  дома у респондентки 11  в чужом доме 12  **государственный сектор**  государственная больница 21  государственная клиника/  медицинский центр 22  государственный здравпункт 23  другое государственное учреждение  (указать) 26  **частный медицинский сектор**  частная больница 31  частная клиника 32  частный родильный дом 33  другое частное медицинское учреждение (указать) 36  другое (указать) 96 | | |  | |
| **PN25**. В течение первых двух дней после родов какой-либо поставщик медицинской помощи делал что-либо из следующего дома или в медицинском учреждении?  [A] Проверял пуповину (***имя****)*?  [B] Измерял температуру (***имя****)*?  [C] Консультировал Вас по грудному вскармливанию? | да нет нз  проверка пуповины 1 2 8  измерение температуры 1 2 8  консультация по грудному вскармливанию 1 2 8 | | |  | |
| **PN26**. Проверка MN36: ребенка когда-нибудь кормили грудью? | да, MN36=1 1  нет, MN36=2 2 | | | 2*⇨PN28* | |
| **PN27.** Пронаблюдал, как (***имя***) кормят грудью? | да нет нз  пронаблюдал, как ребенка кормят  грудью 1 2 8 | | |  | |
| **PN28**. Проверьте MN33: ребенка взвешивали вскоре после рождения? | да, MN33=1 1  нет, MN33=2 2  нз, MN33=8 3 | | | 1*⇨PN29A*  2*⇨PN29B*  3*⇨PN29C* | |
| **PN29A**. Вы упомянули, что (***имя****)* взвешивали вскоре после рождения. После этого какой-либо поставщик медицинской помощи взвешивал (***имя***) снова в течение двух дней?  **PN29B**. Вы упомянули, что (***имя***) не взвешивали вскоре после рождения. Взвешивался(лась) ли вообще (***имя***) каким-либо поставщиком медицинской помощи в течение двух дней после рождения?  **PN29C**. Вы упомянули, что не знаете, взвешивали ли (***имя***) вскоре после рождения. Взвешивался(лась) ли вообще (***имя***) каким-либо поставщиком медицинской помощи в течение двух дней после рождения? | да 1  нет 2 | | |  | |
| **PN30**. В течение первых двух дней после рождения (***имя****)* какой-либо поставщик медицинской помощи давал Вам информацию о симптомах, обнаружив которые, Вы должны доставить Вашего больного ребенка для лечения в медицинское учреждение? | да 1  нет 2 | | |  | |
| КОНТРАЦЕПЦИЯ CP | | | | | |
| **CP1**. Мне хотелось бы поговорить с Вами на другую тему – о планировании семьи.  Вы сейчас беременны? | | да, сейчас беременна 1  нет 2  нз или не уверена 8 | | | 1*⇨CP3* |
| **CP2**. Пары используют различные способы или методы, чтобы отложить беременность или избежать ее.  Вы сейчас делаете что-нибудь или пользуетесь каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее? | | да 1  нет 2 | | | 1*⇨CP4* |
| **CP3**. Вы когда-нибудь делали что-либо или пользовались каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее? | | да 1  нет 2 | | | 1*⇨Конец*  2*⇨Конец* |
| **CP4**. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность или избежать ее?  Не подсказывайте.  Если названо несколько методов, внесите каждый. | | женская стерилизация A  мужская стерилизация B  внутриматочная спираль C  инъекции D  имплантаты E  таблетки F  мужские презервативы G  женские презервативы H  диафрагма I  пена/гели J  метод лактационной аменореи  (мла) K  периодическое воздержание/ циклический метод L  прерывание полового акта M  другое (*указать*) X | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| неудовлетворенная потребность в контрацепции UN | | |
| **UN1**. Проверьте CP1: респондентка в настоящее время беременна? | да, CP1=1 1  нет, нз или не уверена,  CP1=2 или 8 2 | 2*⇨UN6* |
| **UN2**. Теперь мне хотелось бы поговорить с Вами о Вашей нынешней беременности. Когда Вы забеременели, была ли эта беременность желанной? | да 1  нет 2 | 1*⇨UN5* |
| **UN3**. Проверьте CM11: рождения были? | не было 0  одно рождение или более 1 | 0*⇨UN4A*  1*⇨UN4B* |
| **UN4A**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели детей?  **UN4B**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели больше детей? | позднее 1  вообще не хотела/больше не хотела 2 |  |
| **UN5**. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. После рождения ребенка, которым Вы беременны, хотели бы Вы родить еще одного ребенка или предпочли бы больше не иметь детей? | еще одного 1  больше не хотела бы/вообще не хотела 2  не решила/нз 8 | 1*⇨UN8*  2*⇨UN14*  8*⇨UN14* |
| **UN6**. Проверьте CP4: использует в настоящее время женскую стерилизацию? | да, CP4=A 1  нет, Cp4≠A 2 | 1*⇨UN14* |
| **UN7**. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. Хотели бы Вы родить (еще одного) ребенка или предпочли бы (больше) не иметь детей? | (еще одного) ребенка 1  больше не хотела бы/вообще не хотела 2  говорит, что не может  забеременеть 3  не решила/нз 8 | 2*⇨UN10*  3*⇨UN12*  8*⇨UN10* |
| **UN8**. Как долго Вы хотели бы подождать до рождения (еще одного) ребенка?  *Внесите ответ, сформулированный респонденткой.* | месяцы **1** \_\_ \_\_  годы **2** \_\_ \_\_  не хочет ждать  (скоро/сейчас) 993  говорит, что не может  забеременеть 994  после вступления в брак 995  другое 996  нз 998 | 994*⇨UN12* |
| **UN9**. Проверьте CP1: респондентка в настоящее время беременна? | да, CP1=1 1  нет, нз или не уверена,  CP1=2 или 8 2 | 1*⇨UN14* |
| **UN10**. Проверьте CP2: в настоящее время применяет какой-либо метод? | да, CP2=1 1  нет, CP2=2 2 | 1*⇨UN14* |
| **UN11**. Как Вы думаете, в настоящее время Вы физически в состоянии забеременеть? | да 1  нет 2  нз 8 | 1*⇨UN14*  8*⇨UN14* |
| **UN12**. Почему Вы думаете, что Вы физически не в состоянии забеременеть? | 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  другое (указать) X  нз Z |  |
| **UN13**. Проверьте UN12: упомянуто ли «Никогда не было менструаций»? | упомянуто, UN12=C 1  не упомянуто, UN12≠C 2 | 1*⇨Конец* |
| **UN14**. Когда начался Ваш последний менструальный цикл?  Внесите ответ в единицах, используемых респонденткой.  Если ответ – «1 год», спросите:  Сколько месяцев назад? | дней назад **1** \_\_ \_\_  недель назад **2** \_\_ \_\_  месяцев назад **3** \_\_ \_\_  лет назад **4** \_\_ \_\_  менопауза/подверглась гистерэктомии 993  до последних родов 994  никогда не было менструаций 995 | 993*⇨Конец*  994*⇨ Конец*  995*⇨ Конец* |
| **UN15.** *Проверьте UN14: последний менструальный цикл имел место в течение последнего года?* | да, в течение последнего года 1  нет, один год или более одного  года назад 2 | 2*⇨Конец* |
| **UN16**. Ваша последняя менструация помешала Вам посетить какие-либо общественные мероприятия, учебное заведение или работу? | да 1  нет 2  нз/не уверена/нет таких мероприятий 8 |  |
| **UN17**.Во время последней менструации у Вас была возможность мыться и переодеваться в уединении, когда Вы были у себя дома? | да 1  нет 2  нз 8 |  |
| **UN18**.Вы пользовались такими материалами, как гигиенические прокладки, тампоны или ткань? | да 1  нет 2  нз 8 | 2*⇨Конец*  8*⇨Конец* |
| **UN19**.Эти материалы можно было использовать повторно? | да 1  нет 2  нз 8 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УВЕЧЬЕ ЖЕНСКИХ ГЕНИТАЛИЙ/ЖЕНСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ** | | **FG** |
| **FG1**. Слышали ли Вы когда-нибудь о женском обрезании? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨FG3* |
| **FG2**. В некоторых странах существует практика обрезания части половых органов девушек.  Слышали ли Вы когда-нибудь о такой практике? | да 1  нет 2 | 2*⇨Конец* |
| **FG3**. Подвергались ли Вы сами когда-нибудь обрезанию? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨FG9* |
| **FG4**. Сейчас я хочу спросить Вас, что именно Вам тогда было сделано.  Была ли удалена какая-либо часть плоти из генитальной области? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 1*⇨FG6* |
| **FG5**. Был ли просто сделан надрез в генитальной области без удаления какой-либо части плоти? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **FG6**. Была ли генитальная область наглухо зашита?  При необходимости спросите: Была ли она запечатана? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **FG7**. Сколько Вам было лет, когда Вы подверглись обрезанию?  *Если респондентка не знает точный возраст, попросите ее сказать приблизительно.* | ВОЗРАСТ НА МОМЕНТ ОБРЕЗАНИЯ \_\_ \_\_  НЗ/НЕ ПОМНЮ 98 |  |
| **FG8**. Кто проводил обрезание? | **профессиональный медицинский работник**  врач 11  МЕДСЕСТРА/АКУШЕРКА 12  ДРУГОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК  (указать) 16  **ТРАДИЦИОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЭТИМ ЛИЦА**  ТРАДИЦИОННЫЙ «ОБРЕЗАТЕЛЬ» 21  ТРАДИЦИОННЫЙ ПОМОЩНИК В РОДАХ 22  ДРУГОЕ ТРАДИЦИОННО  ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ ЭТИМ ЛИЦО  (указать) 26  НЗ 98 |  |
| **FG9***.* *Суммируйте CM4 («Число совместно проживающих дочерей») и CM7(«Число отдельно проживающих дочерей»):* | ОБЩЕЕ чИСЛО живых дочерей *\_\_\_ \_\_\_* |  |
| **FG10**. Только чтобы убедиться, что у меня все записано правильно: у Вас (**общее число в FG9**) живых дочерей. Это правильно? | ДА 1  НЕТ 2 | 1⇨FG12 |
| **FG11**. Проверьте ответы на вопросы CM1–CM11 и сделайте необходимые исправления, чтобы получить на FG10 ответ «Да». |  |  |
| **FG12***.* *Проверьте FG9: число живых дочерей:* | НЕТ живых дочерей 0  одна или несколько живых дочерей 1 | 0⇨FG24 |

|  |
| --- |
| **FG13**. *Попросите респондентку назвать Вам имена ее дочерей начиная с самой младшей (если дочерей несколько). Внесите имя каждой дочери в FG14. Затем задайте вопросы FG15–FG22 в отношении каждой дочери поочередно.*  *Общее число дочерей в FG14 должно равняться числу в FG9.*  *Если дочерей больше четырех, используйте дополнительные бланки вопросника.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | [D1]  самая младшая | [D2]  2-я по возраста-нию возраста | [D3]  3-я по возраста-нию возраста | [D4]  4-я по возраста-нию возраста |
| **FG14**. *Имя дочери* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FG15**. Сколько лет (***имя дочери****)*? | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_ | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_ | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_ | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_ |
| **FG16**. *(****Имя дочери****) моложе 15 лет?* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* |
| **FG17**. Подвергалась ли (***имя дочери***) обрезанию? | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *FG23* |
| **FG18**. Сколько лет было (**имя дочери**), когда это произошло?  *Если респондентка не знает возраста, попросите ее сказать приблизительно.* | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_  НЗ 98 | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_  НЗ 98 | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_  НЗ 98 | ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_  НЗ 98 |
| **FG19**. Теперь мне хотелось бы спросить Вас, что именно было тогда сделано (**имя дочери**).  Была ли удалена часть плоти из области гениталий? | ДА 1 *⬂*  *FG21*  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1 *⬂*  *FG21*  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1 *⬂*  *FG21*  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1 *⬂*  *FG21*  НЕТ 2  НЗ 8 |
| **FG20**. Был ли ей просто сделан надрез в области гениталий без удаления части плоти? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |
| **FG21**. Была ли ее генитальная область наглухо зашита?  При необходимости спросите: Была ли она запечатана? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |
| **FG22**. Кто проводил обрезание? | **ПРОФ. МЕД. РАБОТНИК**  ВРАЧ 11  МЕДСЕСТРА/  АКУШЕРКА 12  ДРУГОЙ ПРОФ.  МЕД. РАБОТНИК  (*указать*) 16  **ТРАДИЦИОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЭТИМ ЛИЦА**  ТРАДИЦИОННЫЙ  «ОБРЕЗАТЕЛЬ» 21  ТРАДИЦИОННЫЙ  ПОМОЩНИК В   РОДАХ 22  ДРУГОЕ   ТРАДИЦИОННО   ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ   ЭТИМ ЛИЦО   (*указать*) 26  НЗ 98 | **ПРОФ. МЕД. РАБОТНИК**  ВРАЧ 11  МЕДСЕСТРА/  АКУШЕРКА 12 ДРУГОЙ ПРОФ.  МЕД. РАБОТНИК  (*указать*) 16  **ТРАДИЦИОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЭТИМ ЛИЦА**  ТРАДИЦИОННЫЙ  «ОБРЕЗАТЕЛЬ» 21  ТРАДИЦИОННЫЙ  ПОМОЩНИК В   РОДАХ 22  ДРУГОЕ   ТРАДИЦИОННО   ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ   ЭТИМ ЛИЦО   (*указать*) 26  НЗ 98 | **ПРОФ. МЕД. РАБОТНИК**  ВРАЧ 11  МЕДСЕСТРА/  АКУШЕРКА 12 ДРУГОЙ ПРОФ.  МЕД. РАБОТНИК  (*указать*) 16  **ТРАДИЦИОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЭТИМ ЛИЦА**  ТРАДИЦИОННЫЙ  «ОБРЕЗАТЕЛЬ» 21  ТРАДИЦИОННЫЙ  ПОМОЩНИК В   РОДАХ 22  ДРУГОЕ   ТРАДИЦИОННО   ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ   ЭТИМ ЛИЦО   (*указать*) 26  НЗ 98 | **ПРОФ. МЕД. РАБОТНИК**  ВРАЧ 11  МЕДСЕСТРА/  АКУШЕРКА 12 ДРУГОЙ ПРОФ.  МЕД. РАБОТНИК  (*указать*) 16  **ТРАДИЦИОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЭТИМ ЛИЦА**  ТРАДИЦИОННЫЙ  «ОБРЕЗАТЕЛЬ» 21  ТРАДИЦИОННЫЙ  ПОМОЩНИК В   РОДАХ 22  ДРУГОЕ   ТРАДИЦИОННО   ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ   ЭТИМ ЛИЦО   (*указать*) 26  НЗ 98 |
| **FG23**. *Есть ли у Вас еще одна дочь?* | ДА 1 *⬂*  *[D2]*  НЕТ 2 *⬂*  *FG24* | ДА 1 *⬂*  *[D3]*  НЕТ 2 *⬂*  *FG24* | ДА 1 *⬂*  *[D4]*  НЕТ 2 *⬂*  *FG24* | ДА 1 *⬂*  *[D5]*  НЕТ 2 *⬂*  *FG24* |
|  |  |  |  | *Если используется дополнительный бланк вопросника, сделайте отметку здесь:* **🞎** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FG24**. Как Вы считаете, такая практика должна сохраняться или быть прекращена? | ДОЛЖНА СОХРАНЯТЬСЯ 1  ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА 2  смотря по обстоятельствам 3  НЗ 8 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ DV | | |
| **DV1**. Иногда муж бывает раздражен или рассержен поступками своей жены. По Вашему мнению, вправе ли муж ударить или побить жену в следующих ситуациях:  [A] если она выходит из дома, не сказав ему об этом?  [B] если она не заботится о детях?  [C] если она возражает ему?  [D] если она отказывает ему в половой близости?  [E] если у нее пригорает еда? | ДА НЕТ НЗ  выходит, не сказав  об этом 1 2 8  не заботится о детях 1 2 8  возражает ему 1 2 8  отказывает в половой  близости 1 2 8  пригорает еда 1 2 8 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| виктимизация | | | VT | | |
| **VT1**. *Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить, обеспечьте конфиденциальность.* Теперь я хотела бы задать Вам несколько вопросов о преступлениях, жертвой которых были лично Вы.  Хочу снова заверить Вас, что информация, которую Вы предоставите, останется строго конфиденциальной.  За последние три года, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2014 года, кто-либо лишал или пытался лишить Вас чего-либо с применением силы или с угрозой ее применить?  *Укажите только происшествия, в которых жертвой была лично респондентка; не указывайте происшествия, в которых жертвами были только другие члены домохозяйства.*  *Если необходимо, помогите респондентке установить период припоминания и обязательно дайте достаточное время для припоминания. Можете успокоить ее:* Иногда бывает трудно вспомнить такие случаи, поэтому не торопитесь, когда думаете над ответами. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 2*⇨VT9B*  8*⇨VT9B* | |
| **VT2**. Это произошло в течение последних 12 месяцев, то есть начиная с (***месяц проведения опроса***) 2016 года? | да, в течение последних  12 месяцев 1  НЕТ, более чем 12 месяцев назад 2  НЗ/не помню 8 | | | 2*⇨VT5B*  8*⇨VT5B* | |
| **VT3**. Сколько раз за последние 12 месяцев это происходило?  *Если ответ – «НЗ/Не помню», спросите:* Это происходило один, два раза или не менее трех раз? | один раз 1  два раза 2  три раза или более 3  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | |  | |
| **VT4**. Проверьте VT3: один или несколько раз? | один раз, VT3=1 1  более одного раза или НЗ,  VT3=2, 3 или 8 2 | | | 1*⇨VT5A*  2*⇨VT5B* | |
| **VT5A**. Когда это произошло, у Вас что-нибудь похитили?  **VT5B**. В последний раз, когда это произошло, у Вас что-нибудь похитили? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/не уверена 8 | | |  | |
| **VT6**. У этого(их) лиц(а) было оружие? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | | 2*⇨VT8*  8*⇨VT8* | |
| **VT7**. Использовался ли в качестве оружия нож, ружье или что-то еще?  *Внесите все подходящие категории.* | ДА, нож A  ДА, ружье B  ДА, что-то еще X | | |  | |
| **VT8**. Вы или кто-то еще заявили о произошедшем в полицию?  *Если «Да», спросите:* Заявили Вы сами или кто-то еще? | ДА, ЗАЯВИЛА РЕСПОНДЕНТКА 1  ДА, ЗАЯВИЛ КТО-ТО еще 2  НЕТ, НЕ ЗАЯВЛЯЛИ 3  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | | 1*⇨VT9A*  2*⇨VT9A*  3*⇨VT9A*  8⇨*VT9A* | |
| **VT9A**. Кроме происшествия(й), о котором(ых) Вы только что рассказали, за последние три года, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2014 года, подвергались ли Вы физическому нападению?  **VT9B**. В те же последние три года, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2014 года, подвергались ли Вы физическому нападению?  *Если «Нет», поясните:* Нападение может иметь место дома или в любом месте за пределами дома, например, дома у кого-то еще, на улице, в учебном заведении, в общественном транспорте, заведениях общественного питания или на рабочем месте.  *Укажите только происшествия, жертвой которых была респондентка лично; не указывайте происшествия, которые имели место только с другими членами домохозяйства. Не указывайте происшествия, в которых выказывалось намерение похитить что-либо у респондентки; они указываются в ответе на вопрос VT1.* | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | | | 2*⇨VT20*  8*⇨VT20* | |
| **VT10**. Это случилось в последние 12 месяцев, то есть с (***месяц проведения опроса***) 2016 года? | Да, в последние 12 месяцев 1  НЕТ, более 12 месяцев назад 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | | 2*⇨VT12B*  8*⇨VT12B* | |
| **VT11**. Сколько раз за последние 12 месяцев это происходило?  *Если ответ – «НЗ/Не помню», спросите:* Это произошло один раз, два раза или как минимум три раза? | ОДИН РАЗ 1  ДВА РАЗА 2  ТРИ РАЗА ИЛИ БОЛЕЕ 3  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | | 1*⇨VT12A*  2*⇨VT12B*  3*⇨VT12B*  8*⇨VT12B* | |
| **VT12A**. Где это произошло?  **VT12B**. Где это произошло в последний раз? | дома 11  дома у кого-то еще 12  на улице 21  в общественном транспорте 22  в общественном ресторане/кафе/ баре 23  в другом общественном месте (*указать*) 26  в учебном заведении 31  на работе 32  в другом месте (*указать*) 96 | | |  | |
| **VT13**. Сколько человек участвовали в этом правонарушении?  *Если ответ – «НЗ/Не помню», спросите:* Это был один человек, двое или как минимум трое? | один человек 1  два человека 2  три человека или большее число 3  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | | 1*⇨VT14A*  2*⇨VT14B*  3*⇨VT14B*  8*⇨VT14B* | |
| **VT14A**. В момент происшествия Вы узнали это лицо?  **VT14B**. В момент происшествия Вы узнали как минимум одно из этих лиц? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ ПОМНЮ 8 | | |  | |
| **VT17**. Было ли у этого лица (лиц) оружие? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | | 2*⇨VT19*  8*⇨VT19* | |
| **VT18**. Использовался ли в качестве оружия нож, ружье или что-то еще?  *Внесите все подходящие категории.* | ДА, нож A  ДА, ружье B  ДА, что-то еще X | | |  | |
| **VT19**. Вы или кто-то еще заявили о произошедшем в полицию?  *Если «Да», спросите:* Заявили Вы сами или кто-то еще? | ДА, ЗАЯВИЛА РЕСПОНДЕНТКА 1  ДА, ЗАЯВИЛ КТО-ТО еще 2  НЕТ, НЕ ЗАЯВЛЯЛИ 3  НЗ/НЕ УВЕРЕНА 8 | | |  | |
| **VT20**. До какой степени Вы чувствуете себя в безопасности, когда идете одна по своему району в темное время суток? | в совершенной безопасности 1  в безопасности 2  не в безопасности 3  совершенно не в безопасности 4  никогда не хожу одна в темное время суток 7 | | |  | |
| **VT21**. До какой степени Вы чувствуете себя в безопасности, когда находитесь дома одна в темное время суток? | в совершенной безопасности 1  в безопасности 2  не в безопасности 3  совершенно не в безопасности 4  никогда не нахожусь одна в темное время суток 7 | | |  | |
| **VT22**. В последние 12 месяцев Вы лично ощущали дискриминацию или притеснения по следующим признакам:  [A] по признаку этнического происхождения или иммиграции?  [B] по признаку пола?  [C] по признаку сексуальной ориентации?  [D] по признаку возраста?  [E] по признаку вероисповедания или убеждений?  [F] по признаку инвалидности?  [X] по какому-либо другому признаку? | ДА НЕТ НЗ  этническая принадлежность / иммиграция 1 2 8  пол 1 2 8  сексуальная  ориентация 1 2 8  возраст 1 2 8  вероисповедание/ убеждения 1 2 8  инвалидность 1 2 8  другой признак 1 2 8 | | |  | |
| брак/союз | | | MA | | |
| **MA1**. Вы сейчас замужем или живете с мужчиной в неофициальном браке? | | ДА, сейчас замужем 1  ДА, сейчас живет с мужчиной 2  НЕТ, не состоит ни в каком союзе 3 | | | 3*⇨MA5* |
| **MA2**. Сколько лет Вашему (мужу/партнеру)?  *Спросите*: Сколько лет исполнилось Вашему (мужу/партнеру) в его последний день рождения? | | ВОЗРАСТ в годах \_\_ \_\_  НЗ 98 | | |  |
| **MA3**. Кроме Вас, есть ли у Вашего мужа/партнера другие жены или партнерши или живет ли он с другими женщинами, как если бы он был женат на них? | | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨MA7* |
| **MA4**. Сколько у него других жен или партнерш? | | число \_\_ \_\_  нз 98 | | | ⇨*MA7*  98*⇨MA7* |
| **MA5**. Были ли Вы когда-нибудь замужем или жили с мужчиной в неофициальном браке? | | ДА, была замужем 1  ДА, прежде жила с партнером 2  НЕТ 3 | | | 3*⇨Конец* |
| **MA6**. Каково Ваше семейное положение на данный момент: Вы вдова, в разводе или живете отдельно? | | вдова 1  в разводе 2  живет отдельно 3 | | |  |
| **MA7**. Были ли Вы замужем или жили с мужчиной в неофициальном браке только один раз или несколько раз? | | только один раз 1  несколько раз 2 | | | 1*⇨MA8A*  2*⇨MA8B* |
| **MA8A**. В каком месяце и году Вы стали жить со своим (мужем/партнером)?  **MA8B**. В каком месяце и году Вы стали жить со своим первым (мужем/партнером)? | | дата (первогО) союза  месяц \_\_ \_\_  НЗ месяц 98  год \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ год 9998 | | |  |
| **MA9**. *Проверьте MA8A/B: внесен ли вариант «НЗ ГОД»?* | | ДА, ma8A/b=9998 1  НЕТ, MA8A/B≠9998 2 | | | 2*⇨Конец* |
| **MA10**. *Проверьте MA7: только один брак/союз?* | | ДА, MA7=1 1  НЕТ, MA7=2 2 | | | 1*⇨MA11A*  2*⇨MA11B* |
| **MA11A**. Сколько Вам было лет, когда Вы стали жить со своим (мужем/партнером)?  **MA11B**. Сколько Вам было лет, когда Вы стали жить со своим первым (мужем/партнером)? | | ВОЗРАСТ в годах \_\_ \_\_ | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ взрослой женщины | | | AF | | |
| **AF1**. *Проверьте WB4: возраст респондентки:* | | 15–17 лет 1  18–49 лет 2 | | | 1*⇨Конец* |
| **AF2**. Пользуетесь ли Вы очками или контактными линзами?  Сюда включается пользование очками для чтения. | | ДА 1  НЕТ 2 | | |  |
| **AF3**. Пользуетесь ли Вы слуховым аппаратом? | | ДА 1  НЕТ 2 | | |  |
| **AF4**. Сейчас я спрошу Вас о трудностях, которые Вы, возможно, испытываете в разных жизненных отправлениях. Для каждого жизненного отправления есть четыре возможных ответа: 1) Вам нетрудно, 2) немного трудно, 3) очень трудно и 4) Вы совсем не можете выполнять названное действие.  *В каждом отдельном вопросе, во всех случаях, когда респондентка не использует категорию ответа, повторяйте категории:*  Помните: четыре возможных ответа таковы: 1) Вам нетрудно, 2) немного трудно, 3) очень трудно и 4) Вы совсем не можете выполнять названное действие. | |  | | |  |
| **AF5**. *Проверьте AF2: респондентка пользуется очками или контактными линзами?* | | ДА, AF2=1 1  НЕТ, AF2=2 2 | | | 1*⇨AF6A*  2*⇨AF6B* |
| **AF6A**. Когда Вы пользуетесь очками или контактными линзами, трудно ли Вам видеть?  **AF6B**. Трудно ли Вам видеть? | | НЕТРУДНО 1  НЕМНОГО ТРУДНО 2  ОЧЕНЬ ТРУДНО 3  совсем не МОГУ ВИДЕТЬ 4 | | |  |
| **AF7**. *Проверьте AF3: респондентка пользуется слуховым аппаратом?* | | ДА, AF3=1 1  НЕТ, AF3=2 2 | | | 1*⇨AF8A*  2*⇨AF8B* |
| **AF8A**. Когда Вы пользуетесь своим слуховым аппаратом, трудно ли Вам слышать?  **AF8B**. Трудно ли Вам слышать? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу слышать 4 | | |  |
| **AF9**. Вам трудно передвигаться пешком и подниматься по ступеням? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу ходить/  подниматься по ступеням 4 | | |  |
| **AF10**. Вам трудно запоминать и сосредоточиваться? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу запоминать/ сосредоточиваться 4 | | |  |
| **AF11**. Вам трудно обслуживать себя, например, мыться целиком и одеваться? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3  совсем не могу себя обслуживать 4 | | |  |
| **AF12**. Вам трудно общаться, например, понимать других и быть понятой, на Вашем обычном языке? | | нетрудно 1  немного трудно 2  очень трудно 3 | | |  |
| СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ SB | | | | | |
| **SB1**. *Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить, обеспечьте конфиденциальность.* Сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о сексуальной активности, чтобы лучше понять некоторые важные жизненные аспекты.    Хочу снова Вас заверить, что все Ваши ответы останутся полностью конфиденциальными и не будут никому сообщаться. Если мы перейдем к вопросу, на который Вы не хотите отвечать, дайте мне знать, и мы перейдем к следующему вопросу.  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*⇨Конец* | |
| **SB2**. Я хотела бы спросить вас о Вашей недавней сексуальной активности.  Когда у Вас был последний сексуальный контакт?  Внесите ответы в днях, неделях или месяцах, если он был менее 12 месяцев (одного года) назад.  Если он был 12 месяцев (один год) назад или раньше, ответ должен быть внесен в годах. | дней назад **1** \_\_ \_\_  недель назад **2** \_\_ \_\_  месяцев назад **3** \_\_ \_\_  лет назад **4** \_\_ \_\_ | | | 4*⇨Конец* | |
| **SB3**. Использовался ли презерватив во время Вашего последнего сексуального контакта? | ДА 1  НЕТ 2 | | |  | |
| **SB4**. В каких отношениях Вы состояли с лицом, с которым у Вас был последний сексуальный контакт?  *Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.*  Если ответ – «друг», спросите:  Вы жили вместе в неофициальном браке?  Если ответ – «Да», внесите 2. Если ответ – «Нет», внесите 3. | муж 1  сожитель 2  друг 3  случайный знакомый 4  клиент/сексуальный работник 5  другое (указать) 6 | | | 3*⇨SB6*  4*⇨SB6*  5*⇨SB6*  6*⇨SB6* | |
| **SB5**. *Проверьте MA1: в настоящее время замужем или живет с мужчиной?* | ДА, MA1=1 или 2 1  НЕТ, MA1=3 2 | | | 1*⇨SB7* | |
| **SB6**. Сколько лет этому лицу?  Если ответ – «НЗ», спросите:  Сколько примерно лет этому лицу? | ВОЗРАСТ полового партнера \_\_ \_\_  НЗ 98 | | |  | |
| **SB7**. Был ли у Вас сексуальный контакт с каким-либо другим лицом в последние 12 месяцев? | ДА 1  НЕТ 2 | | | 2*⇨Конец* | |
| **SB8**. Использовался ли презерватив во время Вашего последнего сексуального контакта с этим другим лицом? | ДА 1  НЕТ 2 | | |  | |
| **SB9**. В каких отношениях Вы состояли с этим лицом?  *Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.*  Если ответ – «друг», спросите:  Вы жили вместе в неофициальном браке?  Если ответ – «Да», внесите 2. Если ответ – «Нет», внесите 3. | муж 1  сожитель 2  друг 3  случайный знакомый 4  клиент/сексуальный работник 5  другое (указать) 6 | | | 3*⇨SB12*  4*⇨SB12*  5*⇨SB12*  6*⇨SB12* | |
| **SB10**. *Проверьте MA1: в настоящее время замужем или живет с мужчиной?* | ДА, MA1=1 или 2 1  НЕТ, MA1=3 2 | | | 2*⇨SB12* | |
| **SB11**. *Проверьте MA7: только один брак или союз?* | ДА, MA7=1 1  НЕТ, MA7≠1 2 | | | 1*⇨Конец* | |
| **SB12**. Сколько лет этому лицу?  Если ответ – «НЗ», спросите:  Сколько примерно лет этому лицу? | ВОЗРАСТ полового партнера \_\_ \_\_  НЗ 98 | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ВИЧ/СПИД HA | | |
| **HA1**. А сейчас я хочу поговорить с Вами на другую тему.  Слышали ли Вы когда-нибудь о ВИЧ или СПИДе? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨Конец* |
| **HA2**. ВИЧ – это вирус, который может привести к СПИДу.  Можно ли снизить риск заражения ВИЧ, имея только одного неинфицированного полового партнера, у которого нет других половых партнеров? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA3**. Можно ли заразиться ВИЧ через комариные укусы? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA4**. Можно ли снизить риск заражения ВИЧ, используя презерватив при каждом сексуальном контакте? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA5**. Можно ли заразиться ВИЧ при совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA6**. Можно ли заразиться ВИЧ через колдовство или другим сверхъестественным путем? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA7**. Может ли человек, который выглядит здоровым, быть носителем ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA8**. Может ли ВИЧ передаваться от матери ребенку:  [A] во время беременности?  [B] во время родов?  [C] при грудном вскармливании? | ДА НЕТ НЗ  во время беременности 1 2 8  во время родов 1 2 8  при грудном  вскармливании 1 2 8 |  |
|  |
| **HA9**. Проверьте HA8[A], [B]и [C]: внесен ли хотя бы один ответ «Да»? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨HA11* |
| **HA10**.Существуют ли специальные лекарства, которые врач или медсестра может дать женщине с ВИЧ, чтобы снизить риск его передачи ребенку? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA11**. Проверьте CM17: были ли живорождения в последние 2 года?  Перенесите сюда имя (CM18) последнего родившегося живым ребенка из Истории рождений и подставляйте его в указанных местах:  Имя | ДА, CM17=1 1  НЕТ, CM17=0 или пуста 2 | 2*⇨HA24* |
| **HA12**. Проверьте MN2: было ли получено дородовое наблюдение? | ДА, MN2=1 1  НЕТ, MN2=2 2 | 2*⇨HA17* |
| **HA13**. За время посещения для дородового наблюдения по поводу Вашей беременности (***имя***) была ли Вам предоставлена какая-либо информация:  [A] о передаче ВИЧ от матери ребенку?  [B] о мерах, которые Вы можете принять для профилактики заражения ВИЧ?  [C] о том, как пройти тестирование на ВИЧ?  Было ли Вам:  [D] предложено пройти тестирование на ВИЧ? | ДА НЕТ НЗ  вич от матери 1 2 8  МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ 1 2 8  ТЕСТИРОВАНИЕ на вич 1 2 8  предложено тестирование 1 2 8 |  |
| **HA14**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на ВИЧ в период дородового наблюдения. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨HA17*  8*⇨HA17* |
| **HA15**. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 | 2*⇨HA17*  8*⇨HA17* |
| **HA16**. После того, как Вы получили результат, была ли Вам предоставлена какая-либо информация об охране здоровья или консультация, относящаяся к ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ 8 |  |
| **HA17**. Проверьте MN20: ребенок рожден в медицинском учреждении? | ДА, MN20=21–36 1  НЕТ, MN20=11–12 или 96 2 | 2*⇨HA21* |
| **HA18**. Между временем, когда Вы поступили в медицинское учреждение для родоразрешения, и рождением ребенка Вам предлагалось тестирование на ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2 |  |
| **HA19**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на ВИЧ в тот период? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨HA21* |
| **HA20**. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨HA22*  2*⇨HA22* |
| **HA21**. Проверьте HA14: респондентка проходила тестирование на ВИЧ в рамках дородового наблюдения? | ДА, HA14=1 1  НЕТ или нет ответа, HA14≠1 2 | 2*⇨HA24* |
| **HA22**. Проходили ли Вы тестирование на ВИЧ после того, как были протестированы во время беременности? | ДА 1  НЕТ 2 | 1*⇨HA25* |
| **HA23**. Когда Вы в последний раз проходили тестирование на ВИЧ? | МЕНЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ НАЗАД 1  12–23 МЕСЯЦА НАЗАД 2  2 ГОДА НАЗАД или еще раньше 3 | 1*⇨HA28*  2⇨*HA28*  3⇨*HA28* |
| **HA24**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы когда-нибудь тестирование на ВИЧ. | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨HA27* |
| **HA25**. Сколько месяцев назад 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*⇨HA28*  2*⇨HA28*  8*⇨HA28* |
| **HA27**. Известно ли Вам, где можно пройти тестирование на ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2 |  |
| **HA28**. Слышали ли Вы о наборах для самостоятельного тестирования на ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨HA30* |
| **HA29**. Вы когда-нибудь проверяли себя на ВИЧ при помощи набора для самостоятельного тестирования? | ДА 1  НЕТ 2 |  |
| **HA30**. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что он заражен ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 |  |
| **HA31**. Считаете ли Вы, что детям с ВИЧ должно быть разрешено посещать учебные заведения вместе с детьми, у которых нет ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 |  |
| **HA32**. Считаете ли Вы, что люди не решаются пройти тестирование на ВИЧ, потому что боятся реакции других людей на положительный результат теста? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/СМОТРЯ ПО обстоятельствАМ 8 |  |
| **HA33**. Отзываются ли люди плохо о людях, живущих с ВИЧ или о которых думают, что те живут с ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 |  |
| **HA34**. Люди, живущие с ВИЧ или о которых думают, что они живут с ВИЧ, теряют уважение других? | ДА 1  НЕТ 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/смотря по обстоятельствам 8 |  |
| **HA35**. Согласны ли Вы со следующим предложением?  Мне было бы стыдно, если бы у кого-то из моей семьи был ВИЧ. | согласна 1  не согласна 2  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/СМОТРЯ ПО обстоятельствАМ 8 |  |
| **HA36**. Боитесь ли Вы, что можете заразиться ВИЧ в случае контакта со слюной человека, живущего с ВИЧ? | ДА 1  НЕТ 2  ГОВОРИТ, ЧТО У НЕЕ ВИЧ 7  НЗ/НЕ УВЕРЕНА/СМОТРЯ ПО ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ 8 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| материнская смертность mm | | | |
| **MM1**. А сейчас я хотел(а) бы задать Вам несколько вопросов о Ваших братьях и сестрах, то есть обо всех детях, которые родились у Вашей биологической матери. Назовите, пожалуйста, всех Ваших братьев и сестер, которые проживают вместе с Вами, где-либо еще или умерли. | | | |
| Сколько детей, включая Вас, родилось у Вашей матери? | число детей, рожденных биологической  матерью \_\_\_ \_\_\_ | | |
| **MM2**. Проверьте MM1: сколько родилось детей? | | родился только один ребенок  (только респондентка) 1  родилось двое или больше детей 2 | 1*⇨Конец* |
| **MM3**. Сколько из этих детей родилось у Вашей матери до Вашего рождения? | число ранее рожденных детей \_\_\_ \_\_\_ | | |

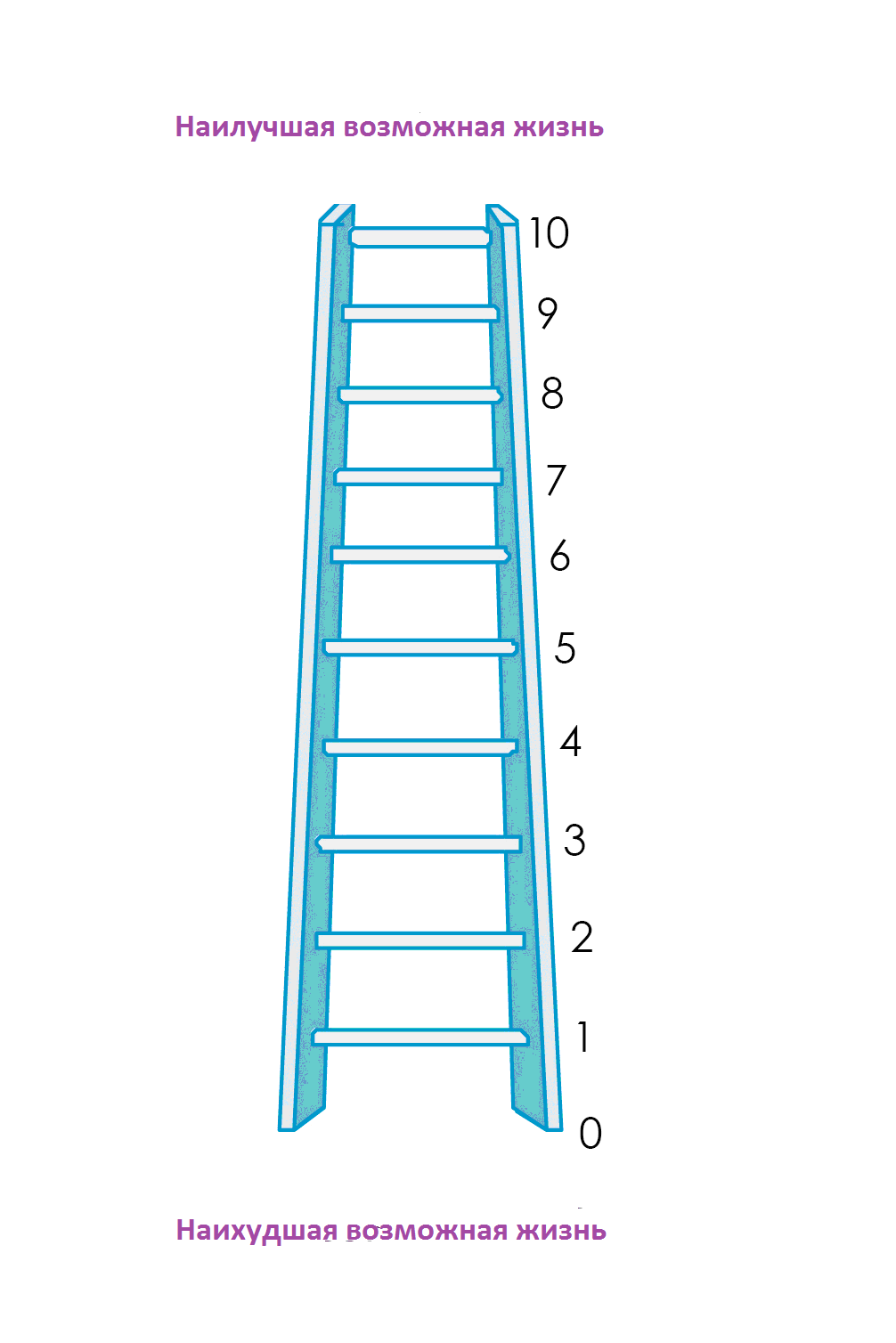
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | [S1]  самый(ая) стар-ший(ая) | [S2]  2-й по старшин-ству | [S3]  3-й по старшин-ству | [S4]  4-й по старшин-ству |
| **MM4**. Каким именем был(а) назван(а) Ваш(а) (***название столбца***) брат или сестра? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MM5**. (***Имя***) мужского или женского пола? | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 |
| **MM6**. (***Имя***) сейчас жив(а)? | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* |
| **MM7**. Сколько лет (***имя***)? | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 |
| **MM8**. Сколько лет назад умер(ла) (***имя***)? | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **MM9**. Сколько лет было (***имя****)*, когда он(а) умер(ла)? | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **MM10**. *Проверьте MM5: это брат?* | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 |
| **MM11**. *Проверьте MM9: смерть наступила до возраста 12 лет?* | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 |
| **MM12**. (***Имя***) была беременна, когда она умерла? | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 |
| **MM13**. (***Имя***) умерла во время родов? | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 |
| **MM14**. (***Имя***) умерла в течение двух месяцев после окончания беременности или родов? | ДА 1  НЕТ 2 | ДА 1  НЕТ 2 | ДА 1  НЕТ 2 | ДА 1  НЕТ 2 |
| **MM15**. Сколько живых детей родилось у (***имя***) в течение всей жизни? | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* |
| **MM16**. *Проверьте MM4: есть ли брат (сестра) меньшего возраста?* | ДА 1 *⬂*  *[S2]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* | ДА 1 *⬂*  *[S3]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* | ДА 1 *⬂*  *[S4]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* | ДА 1 *⬂*  *[S5]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | [S5]  5--й по старшин-ству | [S6]  6-й по старшин-ству | [S7]  7-й по старшин-ству | [S8]  8-й по старшин-ству |
| **MM4**. Каким именем был(а) назван(а) Ваш(а) (***название столбца***) брат или сестра? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MM5**. (***Имя***) мужского или женского пола? | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 | МУЖ. 1  ЖЕН. 2 |
| **MM6**. (***Имя***) сейчас жив(а)? | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* | ДА 1  НЕТ 2 *⬂*  *MM8*  НЗ 8 *⬂*  *MM16* |
| **MM7**. Сколько лет (***имя***)? | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 | \_\_\_ \_\_\_ ⬂  MM16 |
| **MM8**. Сколько лет назад умер(ла) (***имя***)? | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **MM9**. Сколько лет было (***имя****)*, когда он(а) умер(ла)? | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **MM10**. *Проверьте MM5: это брат?* | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 |
| **MM11**. *Проверьте MM9: смерть наступила до возраста 12 лет?* | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM16*  НЕТ 2 |
| **MM12**. (***Имя***) была беременна, когда она умерла? | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 |
| **MM13**. (***Имя***) умерла во время родов? | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 | ДА 1 *⬂*  *MM15*  НЕТ 2 |
| **MM14**. (***Имя***) умерла в течение двух месяцев после окончания беременности или родов? | ДА 1  НЕТ 2 | ДА 1  НЕТ 2 | ДА 1  НЕТ 2 | ДА 1  НЕТ 2 |
| **MM15**. Сколько живых детей родилось у (***имя***) в течение всей жизни? | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* |
| **MM16**. *Проверьте MM4: есть ли брат (сестра) меньшего возраста?* | ДА 1 *⬂*  *[S6]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* | ДА 1 *⬂*  *[S7]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* | ДА 1 *⬂*  *[S8]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* | ДА 1 *⬂*  *[S9]*  НЕТ 2 *⬂*  *Конец* |
|  |  |  |  | *Если используется дополнительный бланк вопросника, сделайте отметку здесь:* **🞎** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ TA | | |
| **TA1**. Вы когда-нибудь пробовали курить сигареты, даже если это была одна-две затяжки? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨TA6* |
| **TA2**. Сколько Вам было лет, когда Вы в первый раз выкурили целую сигарету? | НИКОГДА НЕ ВЫКУРИВАЛА ЦЕЛУЮ СИГАРЕТУ 00  ВОЗРАСТ \_\_\_ \_\_\_ | 00*⇨TA6* |
| **TA3**. Курите ли Вы сигареты в настоящее время? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨TA6* |
| **TA4**. Сколько сигарет Вы выкурили за последние 24 часа? | число сигарет \_\_\_ \_\_\_ |  |
| **TA5**. В течение скольких дней за последний месяц Вы курили сигареты?  *Если «менее 10 дней», внесите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», внесите «10».*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», внесите «30».* | число дней 0 \_\_\_  10 или более дней, но менее  месяца 10  каждый день/почти каждый день 30 |  |
| **TA6**. Вы когда-нибудь пробовали курить что-либо помимо сигарет, например, сигары, кальян, сигариллы или курительную трубку? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨TA10* |
| **TA7**. Употребляли/использовали ли Вы какие-либо курительные табачные изделия/устройства в последний месяц? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨TA10* |
| **TA8**. Какие виды курительных табачных изделий/ устройств Вы употребляли/использовали в последний месяц?  *Внесите всё названное.* | сигары A  кальян B  сигариллы C  курительная трубка D  другое (*указать*) X |  |
| **TA9**. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли/использовали (***названия изделий/устройств, упомянутых в TA8***)?  *Если «менее 10 дней», внесите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», внесите 10.*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», внесите 30.* | число дней 0 \_\_\_  10 или более дней, но менее  месяца 10  каждый день/почти каждый день 30 |  |
| **TA10**. Вы когда-нибудь пробовали какие-либо виды некурительных табачных изделий, такие, как жевательный, нюхательный или порционный табак? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨TA14* |
| **TA11**. Употребляли ли Вы какие-либо некурительные табачные изделия в последний месяц? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨TA14* |
| **TA12**. Какой вид некурительных табачных изделий Вы употребляли в последний месяц?  *Внесите всё названное.* | жевательный табак A  нюхательный табак B  порционный табак C  другое (*указать*) X |  |
| **TA13**. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли (***названия изделий, упомянутых в TA12***)?  *Если «менее 10 дней», внесите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», внесите 10.*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», внесите 30.* | число дней 0 \_\_\_  10 или более дней, но менее  месяца 10  каждый день/почти каждый день 30 |  |
| **TA14**. А теперь мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов об употреблении алкоголя.  Вы когда-нибудь употребляли алкоголь? | ДА 1  НЕТ 2 | 2*⇨Конец* |
| **TA15**. Мы считаем одной порцией алкоголя одну банку или бутылку пива, один бокал вина или одну рюмку коньяка, водки, виски или рома.  Сколько Вам было лет, когда Вы впервые выпили порцию алкоголя, превышающую несколько маленьких глотков? | никогда не употребляла  алкоголь 00  возраст \_\_\_ \_\_\_ | 00*⇨Конец* |
| **TA16**. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли хотя бы по одной порции алкоголя?  *Если респондентка вообще не употребляла алкоголь, внесите «00».*  *Если «менее 10 дней», внесите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», внесите 10.*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», внесите 30.* | 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 | 00*⇨Конец* |
| **TA17**. В те дни в последний месяц, когда Вы употребляли алкоголь, сколько порций в день Вы обычно выпивали? | число порций \_\_\_ \_\_\_ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **удовлетворенность жизнью** | | **ls** | |
| **LS1**. Мне хотелось бы задать Вам несколько простых вопросов о счастье и удовлетворенности.  Прежде всего, говоря в целом, можете ли Вы сказать, что очень счастлива, относительно счастлива, ни то, ни другое, относительно несчастлива или очень несчастлива?  Вы также можете посмотреть на эти картинки, которые помогут Вам дать правильный ответ.  *Покажите респондентке карточку с рожицами и объясните, что означает каждый символ. Внесите код ответа, указанного респонденткой.* | ОЧЕНЬ СЧАСТЛИВА 1  ОТНОСИТЕЛЬНО СЧАСТЛИВА 2  НИ ТО, НИ ДРУГОЕ 3  ОТНОСИТЕЛЬНО НЕСЧАСТЛИВА 4  ОЧЕНЬ НЕСЧАСТЛИВА 5 | |  |
| **LS2**. *Покажите изображение лестницы.*  Теперь посмотрите на эту лестницу, перекладины которой пронумерованы от 0 в самом низу до 10 в самом верху.  Допустим, что верх лестницы представляет собой наилучшую, а низ лестницы – наихудшую возможную для Вас жизнь.  По Вашим ощущениям, на какой перекладине лестницы Вы сейчас находитесь?  *Если нужно, спросите:* Какая перекладина наиболее соответствует Вашим ощущениям? | перекладина лестницы \_\_\_ \_\_\_ | |  |
| **LS3**. Можете ли Вы сказать, что Ваша жизнь в целом стала лучше, практически не изменилась или стала хуже по сравнению с этим же периодом в прошлом году? | СТАЛА ЛУЧШЕ 1  ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗМЕНИЛАСЬ 2  СТАЛА ХУЖЕ 3 | |  |
| **LS4**. А ожидаете ли Вы, что через год Ваша жизнь в целом станет лучше, практически не изменится или станет хуже? | станет лучше 1  практически не изменится 2  станет хуже 3 | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Очень**  **счастлива** | **Относительно**  **счастлива** | **Ни то, ни другое** | **Относительно несчастлива** | **Очень**  **несчастлива** |
|  | | | | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WM10.** *Внесите время.* | часы и минуты \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |
| **WM11**. *Весь опрос проводился без свидетелей, или во время проведения опроса или его части присутствовал кто-то еще?* | ДА, весь опрос проводился без свидетелей 1  НЕТ, во время всего опроса присутствовали другие лица  (*указать*) 2  нет, во время части опроса присутствовали другие лица  (*указать*) 3 |  |
| **WM12.** *Язык вопросника.* | английский 1  язык 2 2  язык 3 3 |  |
| **WM13.** *Язык проведения опроса.* | английский 1  язык 2 2  язык 3 3  другой язык  (*указать*) 6 |  |
| **WM14**.*Родной язык респондентки.* | английский 1  язык 2 2  язык 3 3  другой язык  (*указать*) 6 |  |
| **WM15***. Переводились ли какие-либо части настоящего вопросника на другой язык?* | ДА, ПЕРЕВОДИЛСЯ ВЕСЬ ВОПРОСНИК 1  ДА, ПЕРЕВОДИЛАСЬ ЧАСТЬ ВОПРОСНИКА 2  НЕТ, НЕ ПЕРЕВОДИЛИСЬ 3 |  |
| **WM16**. Проверьте столбцы HL10 и HL20 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА:  является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте 0–4 года или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** ДА ⇨ Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01». Затем перейдите к  ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.  **🞎** НЕТ ⇨ Проверьте графы HH26–HH27 ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА: есть ли в домохозяйстве ребенок в возрасте 5–17 лет, отобранный для опроса по ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ?  **🞎** ДА ⇨ Проверьте столбец HL20 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА в ВОПРОСНИКЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА: является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка, отобранного для опроса по ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ, или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** ДА ⇨Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01».  Затем перейдите к ВОПРОСНИКУ О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ 5–17 ЛЕТ для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.  **🞎** НЕТ ⇨ Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01». Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество. Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники.  **🞎** НЕТ ⇨ Перейдите к графе WM17 ПАНЕЛИ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ и внесите «01». Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество. Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники. | | |
| **наблюдения интервьюера** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **наблюдения руководителя** |
|  |