|  |  |
| --- | --- |
| MICS logo ALLиндивидуальный вопросник для женщин  [название обследования] | |
|  | |
| панель информации о женщине WM | |
| По этому вопроснику опрашиваются все женщины в возрасте от 15 до 49 лет (см. столбец HL7 в Описи домохозяйства). На каждую женщину, отвечающую критериям, заполняется отдельный бланк вопросника. | |
| **WM1**. Номер кластера: | **WM2**. Номер домохозяйства: |
| \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **WM3**. Имя женщины: | **WM4**. Номер строки женщины: |
| Имя | \_\_\_ \_\_\_ |
| **WM5**. Имя и номер интервьюера: | **WM6**. День/месяц/год проведения опроса: |
| Имя \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / 2 0 1 \_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| *Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этой женщине:*  Мы представляем (название организации). Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на эти темы. Наш опрос займет около (количество) минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. | *Если приветствие уже было зачитано этой женщине перед заполнением вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:*  Теперь мне хотелось бы подробнее поговорить с Вами о Вашем здоровье и других темах. Опрос займет примерно (количество) минут. Еще раз повторяю, что вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной. |
| Могу ли я начать?   * Да, согласие получено. ⇨ *Переходите к WM10, запишите время и начинайте опрос*. * Нет, согласие не получено. ⇨ Обведите «03» в WM7. Обсудите этот результат со своим руководителем. | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **WM8**. Имя и номер редактора, работающего на месте:  Имя \_\_\_ \_\_\_ | WM9. Имя и номер главного оператора по вводу данных:  Имя \_\_\_ \_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WM10**. *Запишите время.* | Часы и минуты \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СВЕДЕНИЯ О ЖЕНЩИНЕ WB | | |
| **WB1**. В каком месяце и году Вы родились? | Дата рождения Месяц \_\_ \_\_  НЗ месяц 98  Год \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ год 9998 |  |
| **WB2**. Сколько Вам лет?  *Уточните:* Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения?  *Сравните и исправьте WB1 и/или WB2, если имеется несоответствие.* | Возраст (количество полных лет) \_\_ \_\_ |  |
| **WB3**. Посещали ли Вы когда-либо учебное заведение или дошкольное учреждение? | Да 1  Нет 2 | 2⇨WB7 |
| **WB4**. Какой уровень образования Вы получаете/получали последним? | Дошкольное 0  Начальное 1  Среднее 2  Высшее 3 | 0⇨WB7 |
| **WB5**. Какой класс/курс Вы окончили на этом уровне?  *Если респондентка не окончила первый класс/ курс на этом уровне, проставьте «00».* | Класс/курс \_\_ \_\_ |  |
| **WB6**. Сверьтесь с WB4:    **🞎** Среднее или высшее (WB4 = 2 or 3). ⇨ Переходите к следующему модулю.  **🞎** Начальное (WB4 = 1). ⇨ Переходите к WB7. | | |
| **WB7**. 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 4  *(указать язык)*  Слепая/слабовидящая 5 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| доступ к сми и пользование информационнО-коммуникационными технологиями MT | | |
| **MT1**.Сверьтесь с WB7:    **🞎** В данной графе нет отметок (респондентка имеет среднее или высшее образование). ⇨ Переходите к MT2.  **🞎** Может читать или отсутствует предложение на требуемом языке (WB7 = 2, 3 или 4). ⇨ Переходите к MT2.  **🞎** *Вообще не может читать или слепая (WB7 =* *1 или 5). ⇨* *Переходите к MT3.* | | |
| **MT2**. Как часто Вы читаете газету или журнал: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не читаете? | Почти каждый день 1  Как минимум один раз в неделю 2  Реже одного раза в неделю 3  Вообще не читает 4 |  |
| **MT3**. Вы слушаете радио почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не слушаете? | Почти каждый день 1  Как минимум один раз в неделю 2  Реже одного раза в неделю 3  Вообще не слушает 4 |  |
| **MT4**. Как часто Вы смотрите телевизор? Можно ли сказать, что Вы смотрите телевизор почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не смотрите? | Почти каждый день 1  Как минимум один раз в неделю 2  Реже одного раза в неделю 3  Вообще не смотрит 4 |  |
| **MT5.** Сверьтесь с WB2: возраст респондентки:  🞎 15–24 года. ⇨ Переходите к MT6.  🞎 25–49 лет. ⇨ Переходите к следующему модулю. | | |
| **MT6**. Вы когда-нибудь пользовались компьютером? | Да 1  Нет 2 | 2⇨MT9 |
| **MT7**. Пользовались ли Вы компьютером где-либо в течение последних 12 месяцев? | Да 1  Нет 2 | 2⇨MT9 |
| **MT8**. Как часто Вы пользовались компьютером в течение прошлого месяца: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались? | Почти каждый день 1  Как минимум один раз в неделю 2  Реже одного раза в неделю 3  Вообще не пользовалась 4 |  |
| **MT9**. Вы когда-нибудь пользовались Интернетом? | Да 1  Нет 2 | 2⇨След.  модуль |
| **MT10**. Пользовались ли Вы Интернетом в течение последних 12 месяцев?  Если необходимо, уточните, пользовалась ли респондентка где-либо Интернетом с помощью какого-либо устройства. | Да 1  Нет 2 | 2⇨ След.  модуль |
| **MT11**. Как часто Вы пользовались Интернетом в течение прошлого месяца: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались? | Почти каждый день 1  Как минимум один раз в неделю 2  Реже одного раза в неделю 3  Вообще не пользовалась 4 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| фертильность CM | | | | |
| **CM1**. А сейчас я хочу поговорить обо всех родах, которые у Вас были в течение Вашей жизни. Вы когда-нибудь рожали? | Да 1  Нет 2 | | | 2⇨CM8 |
| **CM2**. Какова дата Ваших первых родов?  Я имею в виду самый первый раз, когда Вы рожали, даже если ребенок умер или его отец не является Вашим нынешним партнером.  Переходите к CM4, только если назван год первых родов. Иначе переходите к CM3. | Дата первых родов  Месяц \_\_ \_\_  НЗ месяц 98  Год \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ год 9998 | | | ⇨CM4 |
| **CM3**. Сколько лет назад состоялись Ваши первые роды? | Полных лет после первых родов \_\_ \_\_ | | |  |
| **CM4**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые сейчас проживают с Вами? | Да 1  Нет 2 | | | 2⇨CM6 |
| **CM5**. Сколько родных сыновей проживает с Вами?  Сколько родных дочерей проживает с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | Совместно проживающие сыновья \_\_ \_\_  Совместно проживающие дочери \_\_ \_\_ | | |  |
| **CM6**. Есть ли у Вас сыновья или дочери, которые живы, но не проживают с Вами? | Да 1  Нет 2 | | | 2⇨CM8 |
| **CM7**. Сколько сыновей живы, но не проживают с Вами?  Сколько дочерей живы, но не проживают с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | Сыновья, проживающие отдельно \_\_ \_\_  Дочери, проживающие отдельно \_\_ \_\_ | | |  |
| **CM8**. Рожали ли Вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые родились живыми, но потом умерли?  Если ответ – «Нет », уточните:  Я имею в виду ребенка, который дышал, кричал или подавал другие признаки жизни, даже если он прожил всего лишь несколько минут или часов. | Да 1  Нет 2 | | | 2⇨CM10 |
| **CM9**. Сколько мальчиков умерло?  Сколько девочек умерло?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | Число умерших мальчиков \_\_ \_\_  Число умерших девочек \_\_ \_\_ | | |  |
| **CM10**. Суммируйте ответы на вопросы CM5, CM7 и CM9. | Всего \_\_ \_\_ | | |  |
| **CM11**. Только чтобы убедиться, что все записано правильно: в течение всей Вашей жизни у Вас родилось живыми всего (общее число в CM10) детей. Это правильно?  **🞎** Да. Проверьте следующее:  **🞎** Не было живорождений. ⇨ Переходите к модулю «Симптомы заболеваний».  **🞎** Одно живорождение или более. ⇨ Переходите к CM12.  **🞎** Нет. ⇨ Сверьтесь с ответами на вопросы CM1–CM10 и сделайте необходимые исправления, прежде чем приступить к CM12. | | | | |
| **CM12**. Из этих (*общее число в CM10*) родов когда у Вас были последние (даже если ребенок умер)?  Записать месяц и год. | | Дата последних родов    Месяц \_\_ \_\_  Год \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  | |
| **CM13**. Сверьтесь с CM12: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (месяц проведения опроса) **2011 года** (если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2011-й**, то считайте их родами, имевшими место в последние 2 года).  **🞎** В последние 2 года не было живорождений. ⇨ Переходите к модулю «Симптомы заболеваний».  **🞎** Одно живорождение или более за последние 2 года. ⇨ Спросите имя ребенка, рожденного последним.  Имя ребенка, рожденного последним\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях.  Переходите к следующему модулю. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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? | Да 1  Нет 2 | 2⇨CM8 |
| **CM4**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые сейчас проживают с Вами? | Да 1  Нет 2 | 2⇨CM6 |
| **CM5**. Сколько родных сыновей проживает с Вами?  Сколько родных дочерей проживает с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | Совместно проживающие сыновья \_\_ \_\_  Совместно проживающие дочери \_\_ \_\_ |  |
| **CM6**. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые живы, но не проживают с Вами? | Да 1  Нет 2 | 2⇨CM8 |
| **CM7**. Сколько сыновей живы, но не проживают с Вами?  Сколько дочерей живы, но не проживают с Вами?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | Сыновья, проживающие отдельно \_\_ \_\_  Дочери, проживающие отдельно \_\_ \_\_ |  |
| **CM8**. Рожали ли Вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые родились живыми, но потом умерли?  Если ответ – «Нет», уточните:  Я имею в виду ребенка, который дышал, кричал или подавал другие признаки жизни, даже если он прожил всего лишь несколько минут или часов. | Да 1  Нет 2 | 2⇨CM10 |
| **CM9**. Сколько мальчиков умерло?  Сколько девочек умерло?  *Если нисколько, проставьте «00»*. | Число умерших мальчиков \_\_ \_\_  Число умерших девочек \_\_ \_\_ |  |
| **CM10**. Суммируйте ответы на вопросы CM5, CM7 и CM9. | Всего \_\_ \_\_ |  |
| **CM11**. Только чтобы убедиться, что все записано правильно: в течение всей Вашей жизни у Вас родилось живыми всего (общее число в CM10) детей. Это правильно?  **🞎** Да. Проверьте следующее:  **🞎** Не было живорождений. ⇨ Переходите к модулю «Симптомы заболеваний».  **🞎** Одно живорождение или более. ⇨ Переходите к модулю «История рождений».  **🞎** *Нет. ⇨ Сверьтесь с ответами на вопросы CM1–CM10 и сделайте необходимые исправления, прежде чем приступить к модулю «История рождений» или «Симптомы заболеваний».* | | |

|  |
| --- |
| ИСТОРИЯ РОЖДЕНИЙ bh |
| 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. Вписывайте каждого из близнецов в отдельную строку. Если число живорождений превышает 14, используйте дополнительный бланк вопросника.* |

| BH  Номер строки | **BH1.**  Каким именем был назван Ваш (первый/ следующий) ребенок? | **BH2.**  Были ли среди этих детей близнецы?  1 Одиночный ребенок  2 Близнец | | **BH3.**  (Имя) мальчик или девочка?  1 Мальчик  2 Девочка | | **BH4.**  В каком месяце и в каком году родился(ась) (имя)?  Спросите: Когда у него/нее день рождения? | | **BH5.**  (Имя) сейчас жив(а)?  1 Да  2 Нет | | **BH6.**  Сколько лет исполни-лось (имя) в последний день рождения?  Запишите возраст в виде количества полных лет | **BH7.**  (Имя) про-живает с Вами?  1 Да  2 Нет | | **BH8.**  Перепишите номер строки ребенка из Вопросника домохозяй-ства (HL1).  Проставьте «00», если ребенок не включен в список. | **BH9.**  Если ребенок умер:  Сколько лет было (имя), когда он(она) умер(ла)?  Если «1 год», спросите:  Сколько месяцев было (имя)?  Запишите количество дней (если ответ – «меньше 1 месяца»), количество месяцев (если ответ – «меньше 2 лет») или количество лет. | | **BH10.**  Между (имя предыдущего ребенка) и (имя данного ребенка), были ли другие живорожденные дети, включая детей, которые умерли после рождения?  1 Да  2 Нет | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Имя | О | Б | М | Д | Месяц | Год | Д | Н | Возраст | Д | Н | Ном.  строки | Ед. времени | Число | Д | Н | |
| 01 |  | 1 | 2 | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_ | 1 | 2 | \_\_\_ \_\_\_  **⇨**След. строка | 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 |
| 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 |
| 13 |  | 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⇨ Впишите рождение (я) в Историю рождений | | |

|  |
| --- |
| **CM12A**. *Сравните цифру в CM10 с числом рожденных детей в модуле «История рождений» выше и уточните следующее:*  **🞎** *Цифры совпадают. ⇨ Переходите к CM13.*  **🞎** Цифры различаются.⇨ Переспросите и согласуйте данные. |
| **CM13**. Сверьтесь с BH4 в модуле «История рождений»: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (месяц проведения опроса) **2011** **года** (если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2011-й**, то считайте их родами, имевшими место в последние 2 года).  **🞎** Не было живорождений в последние 2 года. ⇨ Переходите к модулю «Симптомы заболеваний».  **🞎** Одно живорождение или более в последние 2 года. ⇨ Спросите имя ребенка, родившегося последним, и переходите к следующему модулю..  Имя ребенка, родившегося последним\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЖЕЛАНность последнего рожденного ребенка db | | |
| Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.  Запишите имя последнего рожденного ребенка из CM13 здесь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано. | | |
| **DB1**. Когда Вы забеременели (*имя*), была ли эта беременность желанной? | Да 1  Нет 2 | 1⇨След. модуль |
| **DB2**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели (больше) детей? | Позднее 1  Вообще не хотела 2 | 2⇨След. модуль |
| **DB3**. Как долго Вы хотели бы еще подождать?  *Запишите ответ, сформулированный респонденткой.* | Месяцы 1 \_\_ \_\_  Годы 2 \_\_ \_\_  НЗ 998 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| здоровье матери и НОВОРОЖДЕННОГО MN | | | | | |
| Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.  Запишите имя последнего рожденного ребенка из CM13 здесь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано. | | | | | |
| **MN1**. Обращались ли Вы к кому-нибудь за дородовым наблюдением во время беременности (*имя ребенка*)? | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨MN5 | |
| **MN2**. К кому Вы обращались?  *Спросите:*  К кому-нибудь еще?  Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась респондентка, и обведите все данные ею ответы. | | Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B ***Помощник акушерки*** C  Другое лицо  Традиционный помощник в родах F  Общественный медицинский работник G    Другое (указать) X | |  | |
| **MN2A**. Сколько недель или месяцев Вы были беременны, когда впервые получили дородовое наблюдение в отношении этой беременности?  *Запишите ответ, сформулированный респонденткой.* | | Недель 1 \_\_ \_\_  Месяцев 2 0 \_\_  НЗ 998 | |  | |
| **MN3**. Сколько раз Вы получали дородовое наблюдение во время этой беременности?  *Уточните число раз, когда было получено дородовое наблюдение. Если дан диапазон, запишите минимальное число раз, когда было получено дородовое наблюдение.* | | Число раз \_\_ \_\_  НЗ 98 | |  | |
| **MN4**. За время дородового наблюдения по поводу этой беременности что из нижеперечисленного было сделано хотя бы один раз?  [A] Измерение кровяного давления.  [B] Анализ мочи.  [C] Анализ крови. | | Да Нет  Измерение кровяного давления 1 2  Анализ мочи 1 2  Анализ крови 1 2 | |  | |
| **MN5**. Есть ли у Вас карта или другой документ, в котором перечислены сделанные Вам прививки?  Могу я его увидеть?  Если карта представлена, используйте ее для получения ответов на следующие вопросы. | | Да (карту интервьюер видел) 1  Да (карту интервьюер не видел) 2  Нет 3  НЗ 8 | |  | |
| **MN6**. 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⇨MN9  8⇨MN9 | |
| **MN7**. Сколько таких прививок от столбняка Вам было сделано во время беременности (*имя ребенка*)?  Если 7 или более, проставьте «7». | | Число прививок \_\_  НЗ 8 | | 8⇨MN9 | |
| **MN8**. Сколько прививок от столбняка, сделанных во время последней беременности, указано в MN7?  **🞎** Как минимум две прививки от столбняка во время последней беременности. ⇨ Переходите к MN12.  **🞎** Только одна прививка от столбняка во время последней беременности. ⇨ Переходите к MN9. | | | | | |
| **MN9**. Делали ли Вам когда-либо прививку от столбняка перед Вашей беременностью (*имя*) в целях Вашей собственной защиты или защиты будущего ребенка? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 2⇨MN12  8⇨MN12 | |
| **MN10**. Сколько раз Вам делали прививку от столбняка до беременности (*имя ребенка*)?  Если 7 или более, проставьте «7». | | Число прививок \_\_  НЗ 8 | | 8⇨MN12 | |
| **MN11**. Сколько лет назад Вам делали последнюю прививку от столбняка до Вашей беременности (*имя*)? | | Лет назад \_\_ \_\_ | |  | |
| **MN12**. Проверьте MN1 на наличие дородового наблюдения во время этой беременности:  **🞎**  Да, дородовое наблюдение проводилось.⇨ Переходите к MN13.  **🞎** *Нет, дородовое наблюдение не проводилось. ⇨* *Переходите к MN17.* | | | | | |
| **MN13**. За время дородового наблюдения по поводу этой беременности принимали ли Вы какое-либо лекарство для профилактики малярии? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 2⇨MN17  8⇨MN17 | |
| **MN14**. Какие лекарства Вы принимали для профилактики малярии?  Обведите все лекарства, которые принимала респондентка. Если вид лекарства не определен, покажите респондентке типичные противома-лярийные препараты. | | СП/Фансидар A  Хлорохин B  Другое (указать) X  НЗ Z | |  | |
| **MN15**. Просмотрите названия принятых респонденткой лекарств в MN14:  **🞎** СП/Фансидар принимался.⇨ Переходите к MN16.  **🞎** СП/Фансидар не принимался.⇨ Переходите к MN17. | | | | | |
| **MN16**. Сколько всего раз Вы принимали СП/Фансидар во время этой беременности?  Укажите все, что Вы получили либо во время посещения для получения дородового наблюдения, либо во время посещения медицинского учреждения, либо из другого источника. | | Число раз \_\_ \_\_  НЗ 98 | |  | |
| **MN17**. Кто принимал роды (*имя ребенка*)?  *Уточните:* Кто-нибудь еще?  Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и обведите все данные респонденткой ответы.  Если респондентка говорит, что ей никто не помогал, продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, присутствовал ли кто-либо из взрослых во время родов. | | Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B ***Помощник акушерки*** C  Другое лицо  Традиционный помощник в родах F  Общественный медицинский работник G  Родственник(ца) / (по)друг(а) H  Другое (указать) X  Никто Y | |  | |
| **MN18**. Где Вы рожали (имя)?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид родовспомогательного учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.    (Название учреждения) | | Дома  У себя дома 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 | | 11⇨MN20  12⇨MN20  96⇨MN20 | |
| **MN19**. (Имя) родился(ась) при помощи кесарева сечения? То есть разрезали ли Вам живот, чтобы извлечь ребенка? | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨MN20 | |
| **MN19A**. Когда было принято решение о кесаревом сечении?  До или после начала схваток? | | До 1  После 2 | |  | |
| **MN20**. Когда (*имя*) родился(ась), какого размера он/она 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 | |  | |
| **MN21**. Взвешивали ли (имя) вскоре после рождения? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 2⇨MN23  8⇨MN23 | |
| **MN22**. Сколько весил(а) (имя)?  Перепишите вес из медицинской карты, если она имеется в наличии. | | Согласно карте 1 (кг) \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_  По памяти 2 (кг) \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_  НЗ 99998 | |  | |
| **MN23**. Восстановился ли у Вас менструальный цикл после рождения (имя)? | | Да 1  Нет 2 | |  | |
| **MN24**. Вы когда-нибудь кормили (имя) грудью? | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨След. модуль | |
| **MN25**. 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 \_\_ \_\_  Не знаю/не помню 998 | |  | |
| **MN26**. В первые три дня после рождения давали ли (*имя*) что-нибудь пить, кроме грудного молока? | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨След. модуль | |
| **MN27**. Что давали пить (*имя*)?  *Уточните:*  Что-нибудь еще? | | Молоко (негрудное) A  Простая вода B  Вода с сахаром или глюкозой C  Раствор от колик в животе D  Сахарно-солевой раствор E  Фруктовый сок F  Детское питание G  Чай/травяной настой H  Мед I  Другое (указать) X | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПослеродовоЕ наблюдение pn | | |
| Данный модуль должен быть заполнен в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.  Запишите имя последнего родившегося ребенка из CM13 здесь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано. | | |
| **PN1**. Сверьтесь с MN18: ребенок рожден в медицинском учреждении?    **🞎** Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18 = 21–26 или 31–36). ⇨ Переходите к PN2.  **🞎** Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18 = 11–12 или 96). ⇨ Переходите к PN6. | | |
| **PN2**. А сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о том, что происходило спустя несколько часов или дней после рождения (*имя*).    Вы сказали, что рожали в (*название и вид учреждения, указанного в MN18*). Как долго Вы оставались там после родов?    *Если менее одного дня, запишите часы.*  *Если менее одной недели, запишите дни.*  *Во всех остальных случаях запишите недели.* | Часы 1 \_\_ \_\_  Дни 2 \_\_ \_\_  Недели 3 \_\_ \_\_  Не знаю/не помню 998 |  |
| **PN3**.Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (*имя*) 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.    Прежде чем Вы покинули (*название и вид учреждения, указанного в MN18*), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (*имя*)? | Да 1  Нет 2 |  |
| **PN4**. А сейчас расскажите, пожалуйста, о наблюдении за Вашим состоянием, то есть вспомните, оценил ли кто-нибудь Ваше состояние, например, расспросив Вас о нем или осмотрев Вас.  До того, как Вы покинули (*название и вид*  *учреждения, указанного в MN18*), проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | Да 1  Нет 2 |  |
| **PN5**. А сейчас мне хотелось бы поговорить с Вами о том, что происходило после того, как Вы покинули (*название и вид учреждения, указанного в MN18*).    После того, как Вы покинули (*название и*  *вид учреждения, указанного в MN18*),  проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (*имя*)? | Да 1  Нет 2 | 1⇨PN11  2⇨PN16 |
| **PN6**. Сверьтесь с MN17: роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник?    **🞎**  Да, роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (MN17 = A–G). ⇨ Переходите к PN7.  **🞎**  Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (в MN17 пункты A–G не отмечены). ⇨ Переходите к PN10. | | |
| **PN7**. Как Вы уже сказали, роды принимал(а/и) (*лицо(а), указанное(ые) в MN17*). Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (*имя*) 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 MN17*) покинул(а/и) Вас, проводил(а/и) ли (*лицо(а), указанное(ые) в MN17*) наблюдение за состоянием (*имя*)? | Да 1  Нет 2 |  |
| **PN8**. А прежде чем уйти, проводил(а/и) ли (*лицо(а), указанное(ые) в MN17*) наблюдение за Вашим состоянием?    Под наблюдением за Вашим состоянием я имею в виду, оценил ли кто-нибудь состояние Вашего здоровья, например, расспросив Вас о Вашем здоровье или осмотрев Вас. | Да 1  Нет 2 |  |
| **PN9**. После того, как (*лицо(а), указанное(ые) в MN17*) покинул(а/и) Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (*имя*)? | Да 1  Нет 2 | 1⇨PN11  2⇨PN18 |
| **PN10**. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (*имя*) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (*имя)* и проверку пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (*имя*) все в порядке.  После рождения (*имя*) проводил ли кто-нибудь наблюдение за его/ее состоянием? | Да 1  Нет 2 | 2⇨PN19 |
| **PN11**. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз? | Один раз 1  Несколько раз 2 | 1⇨PN12A  2⇨PN12B |
| **PN12A**. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?  **PN12B**. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?    *Если «менее одного дня», запишите часы.*  *Если «менее одной недели», запишите дни.*  *Во всех остальных случаях запишите недели.* | Часы 1 \_\_ \_\_  Дни 2 \_\_ \_\_  Недели 3 \_\_ \_\_  Не знаю/не помню 998 |  |
| **PN13**. Кто в тот раз проводил наблюдение за состоянием (*имя*)? | Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B ***Помощник акушерки*** C  Другое лицо  Традиционный помощник в родах F  Общественный медицинский работник G  Родственник(ца) / (по)друг(а) H  Прочее (указать) X |  |
| **PN14**. Где проводилось это наблюдение?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.    (Название учреждения) | Дома  У себя дома 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 |  |
| **PN15**. Сверьтесь с MN18: ребенок рожден в медицинском учреждении?    **🞎** Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18 = 21–26 или 31–36). ⇨ Переходите к PN16.  **🞎** Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18 = 11–12 или 96). ⇨ Переходите к PN17. | | |
| **PN16**.После того, как Вы покинули (*название и вид учреждения, указанного в MN18*), проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | Да 1  Нет 2 | 1⇨PN20  2⇨След.модуль |
| **PN17**. Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник?  **🞎**  Да, роды принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (MN17 = A–G). ⇨ Переходите к PN18.  **🞎**  Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник, традиционный помощник в родах или общественный медицинский работник (в MN17 пункты A–G не отмечены). ⇨ Переходите к PN19. | | |
| **PN18**. После того, как прошли роды и (*лицо(а), указанное(ые) в MN17*) ушел(ла/ли от Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием? | Да 1  Нет 2 | 1⇨PN20  2⇨След.модуль |
| **PN19**. После рождения (*имя*) проводил ли кто-нибудь наблюдение за Вашим состоянием?    Я имею в виду, оценил ли кто-нибудь  состояние Вашего здоровья, например, расспросив Вас о Вашем состоянии или осмотрев Вас? | Да 1  Нет 2 | 2⇨След.модуль |
| **PN20**. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз? | Один раз 1  Несколько раз 2 | 1⇨PN21A  2⇨PN21B |
| **PN21A**. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?  **PN21B**. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?    *Если «менее одного дня», запишите часы.*  *Если «менее одной недели», запишите дни.*  *Во всех остальных случаях запишите недели.* | Часы 1 \_\_ \_\_  Дни 2 \_\_ \_\_  Недели 3 \_\_ \_\_  Не знаю/не помню 998 |  |
| **PN22**. Кто в тот раз проводил наблюдение за Вашим состоянием? | Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B ***Помощник акушерки*** C  Другое лицо  Традиционный помощник в родах F  Общественный медицинский работник G  Родственница(к)/по(друг)а H  Прочее (указать) X |  |
| **PN23**. Где проводилось это наблюдение?  Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.  Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.    (Название учреждения) | Дома  У себя дома 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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| симптомы заболеваний IS | | |
| **IS1**. *Обратитесь к столбцам HL7B и HL15 Описи домохозяйства:*  Является ли респондентка матерью ребенка в возрасте до 5 лет или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** Да. ⇨ Переходите к IS2.  **🞎** Нет. ⇨ Переходите к следующему модулю. | | |
| **IS2**. Иногда у детей возникают серьезные заболевания и их необходимо незамедлительно доставить в медицинское учреждение.  Какие симптомы заставят Вас немедленно отвезти своего ребенка в медицинское учреждение?  *Спросите:*  Еще какие-нибудь симптомы?  Продолжайте расспрашивать мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, о других признаках или симптомах заболеваний до того момента, пока она/оно уже больше не сможет вспомнить какие-либо другие симптомы.  Обведите все упомянутые симптомы, но не давайте никаких подсказок. | Ребенок не может пить или  сосать грудь A  Ребенку становится хуже B  У ребенка повышается температура C  У ребенка учащенное дыхание D  У ребенка затрудненное дыхание E  У ребенка кровь в испражнениях F  Ребенок плохо пьет G  Другое (указать) X  Другое (указать) Y  Другое (указать) Z |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| контрацепция CP | | | |
| **CP1**. Мне хотелось бы поговорить с Вами на другую тему – о планировании семьи.    Вы сейчас беременны? | Да, сейчас беременна 1  Нет 2  Не уверена или НЗ 8 | 1⇨ CP2A | |
| **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 | 2⇨ CP3 | |
| **CP2A**. Вы когда-нибудь делали что-либо или пользовались каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее? | Да 1  Нет 2 | 1⇨След. модуль  2⇨След. модуль | |
| **CP3**. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность или избежать ее?  Не подсказывайте.  Если упомянуто несколько методов, обведите каждый. | Женская стерилизация A  Мужская стерилизация B  Внутриматочная спираль C  Инъекции D  Имплантанты E  Таблетки F  Мужские презервативы G  Женские презервативы H  Диафрагма I  Пена/гели J  ***Метод лактационной***  ***аменореи (МЛА)*** K  Периодическое воздержание/ циклический метод L  Прерывание полового акта M  Другое (*указать*) X |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| неудовлетворенная потребность в контрацепции UN | | | |
| **UN1**. *Сверьтесь с CP1: респондентка в настоящее время беременна?*  **🞎** Да, сейчас беременна. ⇨ Переходите к UN2.  **🞎** Нет, не уверена или НЗ. ⇨ Переходите к UN5. | | |
| **UN2**. Теперь мне хотелось бы поговорить с Вами о Вашей нынешней беременности. Когда Вы забеременели, была ли эта беременность желанной? | Да 1  Нет 2 | 1⇨UN4 |
| **UN3**. Вы хотели иметь ребенка позднее или вообще не хотели (больше) детей? | Позднее 1  Больше не хотела 2 |  |
| **UN4**. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. После рождения ребенка, которым Вы беременны, хотели бы Вы родить еще одного ребенка или предпочли бы больше не иметь детей? | Еще одного 1  Больше нет/ни одного 2  Не решила/не знаю 8 | 1⇨UN7  2⇨UN13  8⇨UN13 |
| **UN5**. *Сверьтесь с CP3: использует в настоящее время женскую стерилизацию?*  **🞎** Да. ⇨ Переходите к UN13.  **🞎** Нет. ⇨ Переходите к UN6. | | |
| **UN6**. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. Хотели бы Вы родить (еще одного) ребенка или предпочли бы (больше) не иметь детей? | Иметь (еще одного) ребенка 1  Больше нет/ни одного 2  Говорит, что не может забеременеть 3  Не решила/не знаю 8 | 2⇨UN9  3⇨UN11  8⇨UN9 |
| **UN7**. Как долго Вы хотели бы подождать до рождения (еще одного) ребенка?  *Запишите 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⇨UN11 |
| **UN8**. *Сверьтесь с CP1: респондентка в настоящее время беременна?*  **🞎** Да, сейчас беременна. ⇨ Переходите к UN13.  **🞎** Нет, не уверена или НЗ.⇨ Переходите к UN9. | | |
| **UN9**. *Сверьтесь с CP2: в настоящее время применяет какой-либо метод?*  **🞎** Да. ⇨ Переходите к UN13.  **🞎** Нет. ⇨ Переходите к UN10. | | |
| **UN10**. Как Вы думаете, в настоящее время Вы физически в состоянии забеременеть? | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | 1 ⇨UN13  8 ⇨UN13 |
| **UN11**. Почему Вы думаете, что Вы физически не в состоянии забеременеть? | Редкие половые отношения/  отсутствие половых отношений 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 |  |
| **UN12**. *Сверьтесь с UN11: упомянуто ли «Никогда не было менструаций»?*  **🞎** Упомянуто. ⇨ Переходите к следующему модулю.  **🞎** Не упомянуто. ⇨ Переходите к UN13. | | |
| **UN13**. Когда начался Ваш последний менструальный цикл?  Запишите ответ в единицах, используемых респонденткой. | Дней назад 1 \_\_ \_\_  Недель назад 2 \_\_ \_\_  Месяцев назад 3 \_\_ \_\_  Лет назад 4 \_\_ \_\_  Менопауза/  подверглась гистерэктомии 994  До последних родов 995  Никогда не было менструаций 996 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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⇨ След. модуль | |
| **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 дать приблизительный ответ.* | | Возраст при обрезании \_\_ \_\_  НЗ/не помню/не уверена 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***.* *Сверьтесь с CM5 («число совместно проживающих дочерей») и CM7 («число отдельно проживающих дочерей») и суммируйте ответы здесь.* | | 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.  **🞎** Одна или несколько живых дочерей. ⇨ Переходите к FG11.  **🞎** Нет живых дочерей. ⇨ Переходите к FG22.  **🞎** Нет. ⇨ Сверьтесь с ответами на вопросы CM1–CM10 и сделайте необходимые исправления, чтобы получить на FG10 ответ «Да». | | | | |
| **FG11**.  *Попросите респондентку назвать вам имена своих дочерей начиная с самой младшей (если дочерей несколько). Впишите имя каждой дочери в FG12. Затем задайте вопросы FG13–FG20 в отношении каждой дочери поочередно.*  *Общее число дочерей в FG12 должно равняться числу в FG9.*  *Если дочерей больше четырех, используйте дополнительные бланки вопросника.* | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дочь 1 | Дочь 2 | Дочь 3 | Дочь 4 |
| **FG12**. *Имя дочери* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FG13**. Сколько лет (*имя дочери)*? | Возраст \_\_\_ \_\_\_ | Возраст \_\_\_ \_\_\_ | Возраст \_\_\_ \_\_\_ | Возраст \_\_\_ \_\_\_ |
| **FG14**. *(Имя дочери) моложе 15 лет?* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* |
| **FG15**. Подвергалась ли (*имя дочери*) обрезанию? | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | Да 1  Нет 2    *Если ответ – «Нет», переходите к следующей дочери в FG13. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* |
| **FG16**. 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 |
| **FG17**. Теперь мне хотелось бы спросить Вас, что именно было тогда сделано (имя дочери).  Была ли удалена часть плоти из области гениталий? | Да 1  ⇨FG19  Нет 2  НЗ 8 | Да 1  ⇨FG19  Нет 2  НЗ 8 | Да 1  ⇨FG19  Нет 2  НЗ 8 | Да 1  ⇨FG19  Нет 2  НЗ 8 |
| **FG18**. 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 |
| **FG19**. 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 |
| **FG20**. 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 |
| **FG21**. | *Вернитесь к FG13, чтобы задать вопросы о следующей дочери. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | *Вернитесь к FG13, чтобы задать вопросы о следующей дочери. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | *Вернитесь к FG13, чтобы задать вопросы о следующей дочери. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* | *Вернитесь к FG13 в первой графе дополнительного вопросника, чтобы задать вопросы о следующей дочери. Если дочерей больше нет, переходите к FG22.* |
|  |  |  |  | *Если используется дополнительный бланк вопросника, сделайте отметку здесь:* **🞎** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FG22**. Как Вы считаете, такая практика должна сохраняться или быть прекращена? | Должна сохраняться…................................1  Должна быть прекращена 2  Зависит от ситуации 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 свою 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?  [F] *Ситуация, специфичная для данной страны*  *(Добавьте по необходимости.)* | | 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  *Ситуация, специфичная*  *для страны* 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 мужчиной 2  Нет 3 | 3 ⇨ След. модуль |
| **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 вышли замуж или стали жить с мужчиной в неофициальном браке?  **MA8B**. В каком месяце и году Вы впервые вышли замуж или стали жить с мужчиной в неофициальном браке? | Дата (первого) брака  Месяц \_\_ \_\_  НЗ месяц 98  Год \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  НЗ год 9998 | ⇨ След. модуль |
| **MA9**. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые стали жить со своим (первым) мужем/партнером? | Возраст в годах \_\_ \_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| сексуальное поведение SB | | |
| ***Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить, обеспечьте конфиденциальность.*** | | |
| **SB1**. Сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о сексуальной активности, чтобы лучше понять некоторые важные жизненные аспекты.    Информация, полученная от Вас, останется строго конфиденциальной.  Сколько Вам было лет, когда Вы в самый первый раз вступили в сексуальный (половой) контакт? | Никогда не вступала 00  Возраст в годах \_\_ \_\_  Первый раз, когда стала жить с (первым) мужем/партнером 95 | 00⇨ След. модуль |
| **SB2**. Использовался ли презерватив во время Вашего первого сексуального контакта? | Да 1  Нет 2  НЗ/не помню 8 |  |
| **SB3**. Когда у Вас был последний сексуальный контакт?  Запишите ответ в виде числа дней, недель или месяцев, если это «менее 12 месяцев (одного года)» назад. Если ответ – «более 12 месяцев (одного года) назад», укажите число лет. | Дней назад 1 \_\_ \_\_  Недель назад 2 \_\_ \_\_  Месяцев назад 3 \_\_ \_\_  Лет назад 4 \_\_ \_\_ | 4⇨SB15 |
| **SB4**. Использовался ли презерватив во время Вашего последнего сексуального контакта? | Да 1  Нет 2 |  |
| **SB5**. В каких отношениях Вы состояли с лицом, с которым у Вас был последний сексуальный контакт?    *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», обведите «2». Если ответ – «Нет», обведите «3». | Муж 1  Сожитель 2  Друг 3  Случайный знакомый 4  Другое (указать) 6 | 3⇨SB7  4⇨SB7  6⇨SB7 |
| **SB6**. *Сверьтесь с MA1:*  **🞎** В настоящее время замужем или живет с мужчиной (MA1 = 1 или 2). ⇨ Переходите к SB8.  **🞎** Не замужем/не состоит в союзе с мужчиной (MA1 = 3). ⇨ Переходите к SB7. | | |
| **SB7**. Сколько лет этому лицу?  Если ответ – «НЗ», спросите:  Сколько примерно лет этому лицу? | Возраст полового партнера \_\_ \_\_  НЗ 98 |  |
| **SB8**. Был ли у Вас сексуальный контакт с каким-либо другим лицом в последние 12 месяцев? | Да 1  Нет 2 | 2⇨SB15 |
| **SB9**. Использовался ли презерватив во время Вашего последнего сексуального контакта с этим другим лицом? | Да 1  Нет 2 |  |
| **SB10**. В каких отношениях Вы состояли с этим лицом?  *Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ относится к отношениям на момент сексуального контакта.*  Если ответ – «друг», спросите:  Вы жили вместе в неофициальном браке?  Если ответ – «Да», обведите «2». Если ответ – «Нет», обведите «3». | Муж 1  Сожитель 2  Друг 3  Случайный знакомый 4  Другое (указать) 6 | 3⇨SB12  4⇨SB12  6⇨SB12 |
| **SB11**. *Сверьтесь с MA1 и MA7:*  **🞎** В настоящее время замужем или живет с мужчиной (MA1 = 1 или 2)  И  Была замужем или жила с мужчиной только один раз (MA7 = 1). ⇨ Переходите к SB13.  **🞎** Другое. ⇨ Переходите к SB12. | | |
| **SB12**. Сколько лет этому лицу?  Если ответ – «НЗ», спросите:  Сколько примерно лет этому лицу? | Возраст полового партнера \_\_ \_\_  НЗ 98 |  |
| **SB13**. Кроме этих двух человек, был ли у Вас сексуальный контакт с каким-либо другим лицом в последние 12 месяцев? | Да 1  Нет 2 | 2⇨SB15 |
| **SB14**. В общей сложности со сколькими разными лицами Вы вступали в сексуальный контакт в последние 12 месяцев? | Число партнеров \_\_ \_\_ |  |
| **SB15**. В общей сложности со сколькими разными лицами Вы вступали в сексуальный контакт в течение всей жизни?  Если ответ дается не в числовом виде, попросите назвать примерное количество.  Если число партнеров – 95 или более, проставьте «95». | Число партнеров за всю жизнь \_\_ \_\_  НЗ 98 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| вич/спид HA | | | | | |
| **HA1**. А сейчас я хочу поговорить с Вами на другую тему.  Слышали ли Вы когда-нибудь о болезни, которая называется СПИД? | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨След. модуль | |
| **HA2**. Могут ли люди снизить риск заражения вирусом СПИДа, имея только одного неинфицированного полового партнера, у которого нет других половых партнеров? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | |  | |
| **HA3**. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа через колдовство или другим сверхъестественным путем? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | |  | |
| **HA4**. Могут ли люди снизить риск заражения вирусом СПИДа, используя презерватив при каждом сексуальном контакте? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | |  | |
| **HA5**. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа через комариные укусы? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | |  | |
| **HA6**. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа при совместном приеме пищи с человеком, который заражен вирусом СПИДа? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | |  | |
| **HA7**. Может ли человек, который выглядит здоровым, быть инфицирован вирусом СПИДа? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | |  | |
| **HA8**. Может ли вирус, вызывающий СПИД, передаваться от матери её 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**. По Вашему мнению, если учительница заражена вирусом СПИДа, но не больна, можно ли ей позволить продолжать преподавать в школе? | | Да 1  Нет 2  НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам 8 | |  | |
| **HA10**. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что он заражен вирусом СПИДа? | | Да 1  Нет 2  НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам 8 | |  | |
| **HA11**. Если бы член Вашей семьи заразился вирусом СПИДа, Вы бы пожелали сохранить это в тайне? | | Да 1  Нет 2  НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам 8 | |  | |
| **HA12**. Если бы член Вашей семьи заболел СПИДом, стали бы Вы ухаживать за ним или за ней у себя дома? | | Да 1  Нет 2  НЗ/не уверена/смотря по обстоятельствам 8 | |  | |
| **HA13**. Сверьтесь с CM13: были ли живорождения в последние 2 года?  **🞎** Не было живорождений в последние 2 года (CM13 = «Нет» или пропуск). ⇨ Переходите к HA24.  **🞎** Одно или несколько живорождений в последние 2 года. ⇨ Переходите к HA14. | | | | | |
| **HA14**. Сверьтесь с MN1: проводилось ли дородовое наблюдение?  **🞎** Дородовое наблюдение проводилось. ⇨ Переходите к HA15.  **🞎** Дородовое наблюдение не проводилось.⇨ Переходите к HA24. | | | | | |
| **HA15**. За время дородового наблюдения по поводу Вашей беременности (*имя ребенка*)  была ли Вам предоставлена какая-либо информация:  [A] о заражении младенцев вирусом СПИДа от своих матерей?  [B] о мерах, которые Вы можете принять для профилактики заражения вирусом СПИДа?  [C] о том, как пройти тестирование на вирус СПИДа?  было ли Вам:  [D] предложено пройти тестирование на вирус СПИДа? | | Да Нет НЗ  СПИД от матери 1 2 8  Меры профилактики 1 2 8  Тестирование на СПИД 1 2 8  Предложено тестирование 1 2 8 | |  | |
| **HA16**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на вирус СПИДа в период дородового наблюдения. | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 2⇨HA19  8⇨HA19 | |
| **HA17**. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 2⇨HA22  8⇨HA22 | |
| **HA18**. Независимо от результата все женщины, прошедшие тестирование, должны получить консультацию после получения результата.  Получили ли Вы консультацию после тестирования? | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 1⇨HA22  2⇨HA22  8⇨HA22 | |
| **HA19**. Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник (A, B или C)?  **🞎** Да, роды принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = A, B or C). ⇨ Переходите к HA20.  **🞎**  Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = другой вариант). ⇨ Переходите к HA24. | | | | | |
| **HA20**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на вирус СПИДа в период между временем, когда Вы поступили в медицинское учреждение для родоразрешения, и рождением ребенка? | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨HA24 | |
| **HA21**. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | | Да 1  Нет 2 | |  | |
| **HA22**. Проходили ли Вы тестирование на вирус СПИДа после того, как были протестированы во время беременности? | | Да 1  Нет 2 | | 1⇨HA25 | |
| **HA23**. Когда Вы в последний раз проходили тестирование на вирус СПИДа? | | Менее 12 месяцев назад 1  12–23 месяца назад 2  2 года назад и более 3 | | 1⇨След. модуль  2⇨След. модуль  3⇨След. модуль | |
| **HA24**. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы когда-нибудь тестирование на вирус СПИДа. | | Да 1  Нет 2 | | 2⇨HA27 | |
| **HA25**. Когда Вы проходили тестирование в самый последний раз? | | Менее 12 месяцев назад 1  12–23 месяца назад 2  2 года назад и более 3 | |  | |
| **HA26**. Меня не интересует сам результат, но мне хотелось бы знать, получили ли Вы результат этого теста. | | Да 1  Нет 2  НЗ 8 | | 1⇨След. модуль  2⇨След. модуль  8⇨След. модуль | |
| **HA27**. Известно ли Вам, где можно пройти тестирование на вирус СПИДа? | | Да 1  Нет 2 | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| mатеринская 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**. *Сверьтесь с MM1.*  **🞎** *Родилось двое или больше детей.* ⇨ *Переходите к MM3.*  **🞎** *Родился только один ребенок (только респондентка).* ⇨ *Переходите к следующему модулю.* | | |
| **MM3**. Сколько из этих детей родилось у Вашей матери до Вашего рождения? | Число ранее рожденных детей........................................................\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | [S1]  Самый(ая) старший(ая) | [S2]  Следующий  (ая) по старшинству | [S3]  Следующий  (ая) по старшинству | [S4]  Следующий  (ая) по старшинству |
| **MM4**. Каким именем был(а) назван(а) Ваш(а) самый(ая) старший(ая) (следующий(ая) по старшинству) брат или сестра? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MM5**. (*Имя*) мужского или женского пола? | Мужского 1  Женского 2 | Мужского 1  Женского 2 | Мужского 1  Женского 2 | Мужского 1  Женского 2 |
| **MM6**. (*Имя*) сейчас жив(а)? | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S2] | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S3] | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S4] | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S5] |
| **MM7**. Сколько лет (*имя*)? | \_\_\_ \_\_\_  ⇨ Переходите к [S2]. | \_\_\_ \_\_\_  Переходите к [S3]. | \_\_\_ \_\_\_  Переходите к [S4]. | \_\_\_ \_\_\_  Переходите к [S5]. |
| **MM8**. Сколько лет назад умер(ла) (*имя*)? | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **MM9**. Сколько лет было (*имя),* когда он/ она умер(ла)? | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ |
| **MM9A.** *Сверьтесь с MM5 и MM9.*  *Это мужчина, ИЛИ смерть наступила до возраста 12 лет?* | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S2].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S3].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S4].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S5].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* |
| **MM10**. (*Имя*) была беременна, когда она умерла? | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 |
| **MM11**. (*Имя*) умерла во время родов? | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 |
| **MM12**. (*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 |
| **MM13**. Сколько живых детей родилось у (*имя*) в течение всей жизни? | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* | *\_\_\_ \_\_\_* |
| **MM14**. | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | [S5]  Самый(ая) старший(ая) | | [S6]  Следующий  (ая) в порядке убывания старшинства | | [S7]  Следующий  (ая) в порядке убывания старшинства | | [S8]  Следующий  (ая) в порядке убывания старшинства | |
| **MM4**. Каким именем был(а) назван(а) Ваш самый(ая) старший(ая) (следующий(ая) по старшинству) брат (сестра)? | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **MM5**. (*Имя*) мужского или женского пола? | | Мужского 1  Женского 2 | | Мужского 1  Женского 2 | | Мужского 1  Женского 2 | | Мужского 1  Женского 2 | |
| **MM6**. (*Имя*) до сих пор жив(а)? | | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S6] | | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S7] | | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S8] | | Да 1  Нет 2  ⇨MM8  Не знаю 8  ⇨[S9] | |
| **MM7**. Сколько лет (*имя*)? | | \_\_\_ \_\_\_  ⇨ Переходите к [S6]. | | \_\_\_ \_\_\_  Переходите к [S7]. | | \_\_\_ \_\_\_  Переходите к [S8]. | | \_\_\_ \_\_\_  Переходите к [S9]. | |
| **MM8**. Сколько лет назад умер(ла) (*имя*)? | | \_\_\_ \_\_\_ | | \_\_\_ \_\_\_ | | \_\_\_ \_\_\_ | | \_\_\_ \_\_\_ | |
| **MM9**. Сколько лет было (*имя),* когда он/она умер(ла)? | | \_\_\_ \_\_\_ | | \_\_\_ \_\_\_ | | \_\_\_ \_\_\_ | | \_\_\_ \_\_\_ | |
| **MM9A.** *Сверьтесь с MM5 и MM9.*  *Это мужчина, ИЛИ смерть наступила до возраста 12 лет?* | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S6].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S7].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S8].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | | **🞎** *Да.* ⇨   *Переходите к [S9].*  **🞎** *Нет.* ⇨ *Переходите к MM10.* | |
| **MM10**. (*Имя*) была беременна, когда она умерла? | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | |
| **MM11**. (*Имя*) умерла во время родов? | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | | Да 1  ⇨MM13  Нет 2 | |
| **MM12**. (*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 | |
| **MM13**. Сколько живых детей родилось у (*имя*) в течение всей жизни? | | *\_\_\_ \_\_\_* | | *\_\_\_ \_\_\_* | | *\_\_\_ \_\_\_* | | *\_\_\_ \_\_\_* | |
| **MM14**. | | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | | *Если родных братьев и сестер больше нет, переходите к следующему модулю.* | |
|  | |  | |  | |  | | *Если используется дополнитель-ный 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», запишите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «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?  *Обведите все названные респонденткой изделия/устройства.* | Сигары A  Кальян B  Сигариллы C  Курительная трубка D  Другое (*указать*) X |  |
| **TA9**. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли/использовали курительные табачные изделия/ устройства?  *Если «менее 10 дней», запишите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».* | 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?  *Обведите все названные респонденткой изделия.* | Жевательный табак A  Нюхательный табак B  Порционный табак C  Другое (*указать*) X |  |
| **TA13**. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли некурительные табачные изделия?  *Если «менее 10 дней», запишите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».* | 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⇨След.  модуль |
| **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⇨След.  модуль |
| **TA16**. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли хотя бы по одной порции алкоголя?  *Если респондентка вообще не употребляла алкоголь, обведите «00».*  *Если «менее 10 дней», запишите число дней.*  *Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».*  *Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».* | 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⇨След.  модуль |
| **TA17**. В те дни в последний месяц, когда Вы употребляли алкоголь, сколько порций в день Вы обычно выпивали? | Число порций \_\_\_ \_\_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ ls | | |
| **LS1**. Сверьтесь с WB2: возраст респондентки – от 15 до 24 лет?  🞎 25–49 лет. ⇨ Переходите к WM11.  🞎 15–24 года. ⇨ Переходите к LS2. | | |
| **LS2**. Мне хотелось бы задать Вам несколько простых вопросов о счастье и удовлетворенности.  Прежде всего, говоря в целом, можете ли Вы сказать, что очень счастлива, относительно счастлива, ни то, ни другое, относительно несчастлива или очень несчастлива?  Вы также можете посмотреть на эти картинки, которые помогут Вам дать правильный ответ.  *Покажите респондентке 1-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой.* | Очень счастлива 1  Относительно счастлива 2  Ни то, ни другое 3  Относительно несчастлива 4  Очень несчастлива 5 |  |
| **LS3**. А сейчас я задам Вам вопросы о том, насколько Вы удовлетворены различными сферами Вашей жизни.  В каждом случае возможны пять вариантов ответа. При ответе на каждый вопрос выберите, пожалуйста, один из следующих вариантов: полностью удовлетворена, отчасти удовлетворена, ни то, ни другое, отчасти не удовлетворена или совершенно не удовлетворена.  Вы также можете посмотреть на эти картинки, которые помогут Вам дать правильный ответ.  *Покажите респондентке 2-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой при ответе на вопросы с LS3 по LS13.*  Насколько Вы удовлетворены своей семейной жизнью? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS4**. Насколько Вы удовлетворены своими дружескими отношениями? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS5**. В (***текущем/2013–2014***) учебном году посещали ли Вы какое-то время учебное заведение? | Да 1  Нет 2 | 2⇨LS7 |
| **LS6**. Насколько Вы (*были*) удовлетворены учебным заведением? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS7**. Насколько Вы удовлетворены Вашей нынешней работой?  *Если респондентка говорит, что не работает, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с тем, что не работает, если она не скажет Вам об этом сама.* | Не работает 0  Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS8**. Насколько Вы удовлетворены состоянием Вашего здоровья? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS9**. Насколько Вы удовлетворены местом, в котором живете?  *При необходимости объясните, что вопрос относится к окружению, в котором она живет, включая район и жилище.* | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS10**. Насколько Вы удовлетворены тем, как к Вам в целом относятся окружающие Вас люди? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS11**. Насколько Вы удовлетворены тем, как Вы выглядите? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS12**. Насколько Вы удовлетворены Вашей жизнью в целом? | Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS13**. Насколько Вы удовлетворены Вашим нынешним доходом?  *Если респондентка отвечает, что не имеет никакого дохода, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с отсутствием дохода, если она не скажет Вам об этом сама.* | Не имеет дохода 0  Полностью удовлетворена 1  Отчасти удовлетворена 2  Ни то, ни другое 3  Отчасти не удовлетворена 4  Совершенно не удовлетворена 5 |  |
| **LS14**. Можете ли Вы сказать, что Ваша жизнь в целом стала лучше, практически не изменилась или стала хуже по сравнению с этим же периодом в прошлом году? | Стала лучше 1  Практически не изменилась 2  Стала хуже 3 |  |
| **LS15**. А ожидаете ли Вы, что ровно через год Ваша жизнь в целом станет лучше, практически не изменится или станет хуже? | Станет лучше 1  Практически не изменится 2  Станет хуже 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WM11**. *Запишите время*. | Часы и минуты \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WM12**. Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства:  Является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте 0–4 года или лицом, осуществляющим за ним уход?  **🞎** Да. ⇨ Переходите к заполнению результата опроса женщины (WM7) на титульной странице, а затем к Вопроснику о детях в возрасте до пяти лет для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.  **🞎** Нет. ⇨ Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество, и переходите к заполнению результата опроса этой женщины (WM7) на титульной странице. | |
| **Наблюдения интервьюера** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Наблюдения редактора, работающего на месте** |
|  |

|  |
| --- |
| **Наблюдения руководителя** |
|  |

**Карточка с вариантами ответов**

**Сторона 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Очень счастлива** | **Относительно счастлива** | **Ни то,**  **ни другое** | **Относительно несчастлива** | **Очень несчастлива** |
| **C:\Documents and Settings\ahancioglu\Desktop\smiley emotions.jpg** | | | | |

**Сторона 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полностью удовлетворена** | **Отчасти удовлетворена** | **Ни то,**  **ни другое** | **Отчасти не удовлетворена** | **Совершенно не удовлетворена** |
| **C:\Documents and Settings\ahancioglu\Desktop\smiley emotions.jpg** | | | | |