

## Приложение F. Вопросники



## ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА

ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ		НН
НН1. Номер кластера: .....	НН2. Номер домохозяйства: .....	
НН3. Номер специалиста, проводящего обследование: .....	НН4. Номер руководителя полевой команды: .....	
НН5. Число / месяц / год проведения опроса: ..... / ..... / 2012		
НН6. Тип населенного пункта:	НН7. Область (город):	
Города и поселки городского типа .....1	Брестская область .....1	
Сельские населенные пункты .....2	Витебская область .....2	
	Гомельская область .....3	
	Гродненская область .....4	
	г. Минск .....5	
	Минская область .....6	
	Могилевская область .....7	
НН7А. Домохозяйство отобрано для опроса мужчин:		
Да .....1		
Нет .....2		

Я представляю Главное статистическое управление (область) области/города Минска. В настоящее время в Республике Беларусь проводится выборочное обследование домашних хозяйств по оценке положения детей и женщин. В связи с этим я хочу задать Вам несколько вопросов. Наш опрос займет около 20 минут. Сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

Могу ли я начать?

- ☐ Да, согласие получено ⇒ Переходите к НН18, запишите время и начинайте опрос.
- ☐ Нет, согласие не получено ⇒ Заполните НН9. Обсудите этот результат с руководителем полевой команды.

После заполнения всех вопросников, относящихся к этому домохозяйству, заполните следующую информацию:	
НН8. Имя главы домохозяйства: .....	
НН9. Результат опроса домохозяйства:	НН10. Респондент, ответивший на вопросник домохозяйства:
Проведен .....01	Имя: .....
Отсутствие членов домохозяйства или лиц, которые могут принять участие в опросе во время посещения .....02	Порядковый номер: .....
Отсутствие всех членов домохозяйства в течение длительного периода .....03	
Отказ от участия в опросе .....04	НН11. Общее число членов домохозяйства: .....
Жилое помещение не заселено/используется не по назначению .....05	
Жилое помещение разрушено .....06	
Жилое помещение не найдено .....07	
Другое (указать) .....96	
НН12. Число женщин в возрасте 15-49 лет: .....	НН13. Число заполненных вопросников для женщин: .....
НН13А. Число мужчин в возрасте 15-59 лет: .....	НН13В. Число заполненных вопросников для мужчин: .....
НН14. Число детей в возрасте до 5 лет: .....	НН15. Число заполненных вопросников о детях до 5 лет: .....
НН16. Номер полевого редактора: .....	НН17. Номер оператора по вводу данных: .....

НН18.  
Запишите время  
начала опроса.

Часы .....\_\_ \_\_

Минуты .....\_\_ \_\_

**СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА** **НЛ**

ВНАЧАЛЕ, ПОЖАЛУЙСТА, НАЗОВИТЕ ИМЕНА ВСЕХ ЛИЦ, КОТОРЫЕ ОБЫЧНО ЗДЕСЬ ПРОЖИВАЮТ, НАЧИНАЯ С ГЛАВЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА.

Впишите имя главы домохозяйства по строке 01. Укажите имена всех членов домохозяйства (НЛ2), степень их родства с главой домохозяйства (НЛ3) и их пол (НЛ4).

Затем спросите: ПРОЖИВАЮТ ЛИ ПО ЭТОМУ АДРЕСУ ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ ЛИЦА, ДАЖЕ ЕСЛИ ИХ СЕЙЧАС НЕТ ДОМА?

Если да, внесите сведения о них в НЛ2-НЛ4. Затем задавайте вопросы, начиная с НЛ5 в отношении каждого лица.

НЛ1. № п/п	НЛ2. Имя	НЛ3. СТЕПЕНЬ РОДСТВА (имя) С ГЛАВОЙ ДОМО- ХОЗЯЙ- СТВА?	НЛ4. Пол?	НЛ5. ДАТА РОЖДЕНИЯ (имя)?		НЛ6. СКОЛЬКО (ПОЛНЫХ) ЛЕТ (имя)?	Для	Для	Для детей	Для детей	Для детей в возрасте 0-17 лет			
							женщин 15-49 лет	мужчин 15-59 лет	5-14 лет	до 5 лет	НЛ11.	НЛ12.	НЛ13.	НЛ14.
							НЛ7. Обведите номер строки, если женщина в возрасте 15-49 лет	НЛ7А. Обведите номер строки, если мужчина в возрасте 15-59 лет	НЛ8. КТО ЯВЛЯЕТСЯ МАТЕРЬЮ ЭТОГО РЕБЕНКА ИЛИ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТ- ВЛЯЮЩИМ ЗА НИМ ОСНОВНОЙ УХОД?	НЛ9. КТО ЯВЛЯЕТСЯ МАТЕРЬЮ ЭТОГО РЕБЕНКА ИЛИ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТ- ВЛЯЮЩИМ ЗА НИМ ОСНОВНОЙ УХОД?	НЛ11. ЖИВА ЛИ РОДНАЯ МАТЬ (имя)?	НЛ12. ЖИВЕТ ЛИ РОДНАЯ МАТЬ (имя) В ЭТОМ ДОМОХО- ЗЯЙСТВЕ?	НЛ13. ЖИВ ЛИ РОДНОЙ ОТЕЦ (имя)?	НЛ14. ЖИВЕТ ЛИ РОДНОЙ ОТЕЦ (имя) В ЭТОМ ДОМОХО- ЗЯЙСТВЕ?
		Смот- рите коды ниже	1 Муж. 2 Жен.	98 НЗ	9998 НЗ	Если возраст 95 лет или более, запишите «95»			Запишите порядковый номер матери ребенка/лица, осущест- вляющего за ним основной уход	Запишите порядковый номер матери ребенка/лица, осущест- вляющего за ним основной уход	1 Да 2 Нет ⇒ HL13 8 НЗ ⇒ HL13	Запишите порядко- вый номер матери или «00» в случае ответа «Нет»	1 Да 2 Нет ⇒ след. лицо 8 НЗ ⇒ след. лицо	Запишите порядко- вый номер отца или «00» в случае ответа «Нет»
ПОРЯДК. НОМЕР	ИМЯ	СТЕПЕНЬ РОДСТВА	М Ж	МЕСЯЦ	ГОД	ВОЗРАСТ	15-49	15-59	МАТЬ	МАТЬ	ДА НЕТ НЗ	МАТЬ	ДА НЕТ НЗ	ОТЕЦ
01		0 1	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	01	01	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
02		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	02	02	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
03		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	03	03	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
04		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	04	04	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
05		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	05	05	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
06		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	06	06	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
07		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	07	07	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __
08		__ __	1 2	__ __	__ __ __ __	__ __	08	08	__ __ __	__ __ __	1 2 8	__ __ __	1 2 8	__ __ __

							Для женщин 15-49 лет	Для мужчин 15-59 лет	Для детей 5-14 лет	Для детей до 5 лет	Для детей в возрасте 0-17 лет			
HL1. № п/п	HL2. Имя	HL3. СТЕПЕНЬ РОДСТВА (имя) С ГЛАВОЙ ДОМО- ХОЗЯЙ- СТВА?	HL4. Пол?	HL5. ДАТА РОЖДЕНИЯ (имя)?		HL6. Сколько (полных) ЛЕТ (имя)?	HL7. Обведите номер строки, если женщина в возрасте 15-49 лет	HL7A. Обведите номер строки, если мужчина в возрасте 15-59 лет	HL8. КТО ЯВЛЯЕТСЯ МАТЕРЬЮ ЭТОГО РЕБЕНКА ИЛИ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТ- ВЛЯЮЩИМ ЗА НИМ ОСНОВНОЙ УХОД?	HL9. КТО ЯВЛЯЕТСЯ МАТЕРЬЮ ЭТОГО РЕБЕНКА ИЛИ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТ- ВЛЯЮЩИМ ЗА НИМ ОСНОВНОЙ УХОД?	HL11. ЖИВА ЛИ РОДНАЯ МАТЬ (имя)?	HL12. ЖИВЕТ ЛИ РОДНАЯ МАТЬ (имя) В ЭТОМ ДОМОХО- ЗЯЙСТВЕ?	HL13. ЖИВ ЛИ РОДНОЙ ОТЕЦ (имя)?	HL14. ЖИВЕТ ЛИ РОДНОЙ ОТЕЦ (имя) В ЭТОМ ДОМОХО- ЗЯЙСТВЕ?
		Смот- рите коды ниже	1 Муж. 2 Жен.	98 НЗ	9998 НЗ	Если возраст 95 лет или более, запишите «95»			Запишите порядковый номер матери ребенка/лица, осущест- вляющего за ним основной уход	Запишите порядковый номер матери ребенка/лица, осущест- вляющего за ним основной уход	1 Да 2 Нет ⇒ HL13 8 НЗ ⇒ HL13	Запишите порядко- вый номер матери или «00» в случае ответа «Нет»	1 Да 2 Нет ⇐ след. лицо 8 НЗ ⇐ след. лицо	Запишите порядко- вый номер отца или «00» в случае ответа «Нет»
ПОРЯДК. НОМЕР	ИМЯ	СТЕПЕНЬ РОДСТВА	М Ж	МЕСЯЦ	ГОД	ВОЗРАСТ	15-49	15-59	МАТЬ	МАТЬ	ДА НЕТ НЗ	МАТЬ	ДА НЕТ НЗ	ОТЕЦ
09		___	1 2	___	___	___	09	09	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
10		___	1 2	___	___	___	10	10	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___

Если использовался дополнительный Вопросник домохозяйства, сделайте отметку здесь ☐

Коды степени родства с главой домохозяйства к вопросу HL3:

01 ГЛАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА	06 МАТЬ / ОТЕЦ	11 ПЛЕМЯННИК / ПЛЕМЯННИЦА
02 ЖЕНА / МУЖ	07 ТЕСТЬ / ТЕЩА / СВЕКОР / СВЕКРОВЬ	12 ДРУГОЙ(АЯ) РОДСТВЕННИК / РОДСТВЕННИЦА
03 СЫН / ДОЧЬ	08 БРАТ / СЕСТРА	13 УСЫНОВЛЕННЫЙ (УДОЧЕРЕННЫЙ) РЕБЕНОК / ПАСЫНОК / ПАДЧЕРИЦА
04 ЗЯТЬ / НЕВЕСТКА	09 БРАТ/СЕСТРА МУЖА/ЖЕНЫ	14 НЕ РОДСТВЕННИК(ЦА)
05 ВНУК / ВНУЧКА	10 ДЯДЯ / ТЕТЯ	98 НЗ

Далее в отношении каждой женщины в возрасте 15-49 лет запишите имя, номер строки и другие идентификационные данные в «ИНФОРМАЦИЯ О ЖЕНЩИНЕ» отдельного Индивидуального вопросника для женщин.

В отношении каждого мужчины в возрасте 15-59 лет запишите имя, номер строки и другие идентификационные данные в «ИНФОРМАЦИЯ О МУЖЧИНЕ» отдельного Индивидуального вопросника для мужчин.

В отношении каждого ребенка в возрасте до 5 лет запишите имя, номер строки и номер строки его матери или лица, осуществляющего за ним основной уход, в «ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ» отдельного Вопросника о детях в возрасте до 5 лет.

СЕЙЧАС ПОЗВОЛЬТЕ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ ОБ ОБРАЗОВАНИИ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА.

ОБРАЗОВАНИЕ													ED		
Для членов домохозяйства в возрасте 5 лет и старше						Для членов домохозяйства в возрасте 5-24 лет									
ED1. № п/п	ED2. Имя и возраст  Выпишите из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА HL2 и HL6		ED3. ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (ИМЯ) КОГДА-ЛИБО ШКОЛУ ИЛИ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ?		ED4A. КАКОЙ САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ (СТУПЕНЬ) ОБРА- ЗОВАНИЯ (ИМЯ) ПОЛУЧИЛ(А)/ ПОЛУЧАЕТ?	ED4B. КАКОЙ КЛАСС/КУРС ОКОНЧИЛ(А) (ИМЯ) НА ЭТОМ УРОВНЕ (СТУПЕНИ)?	ED5. В ТЕЧЕНИЕ <b>2011-2012</b> УЧЕБНОГО ГОДА ПОСЕЩАЕТ ЛИ (ИМЯ) КАКОЕ-ЛИБО УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ?	ED6. В ТЕЧЕНИЕ ТЕКУЩЕГО УЧЕБНОГО ГОДА, КАКОЙ УРОВЕНЬ (СТУПЕНЬ) ОБРАЗОВАНИЯ (ИМЯ) ПОЛУЧАЕТ, И КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЕТ?		ED7. В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО УЧЕБНОГО ГОДА <b>(2010-2011)</b> ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (ИМЯ) КАКОЕ-ЛИБО УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ?	ED8. В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО УЧЕБНОГО ГОДА, КАКОЙ УРОВЕНЬ (СТУПЕНЬ) ОБРАЗОВАНИЯ (ИМЯ) ПОЛУЧАЛ(А), И КАКОЙ КЛАСС/КУРС ПОСЕЩАЛ(А)?				
			1 Да 2 НЕТ ⇨ СЛЕД. ЛИЦО		Смотрите коды ниже.  Если уровень «0», переходите к ED5	98 НЗ  Если еще не окон- чил(а) 1-й класс/курс, запишите «00»	1 Да 2 Нет ⇨ ED7	Если уровень «0», переходите к ED7	98 НЗ	1 Да 2 НЕТ ⇨ СЛЕД. ЛИЦО	Если уровень «0», переходите к следующему лицу	98 НЗ			
ПОРЯДК. НОМЕР	ИМЯ	ВОЗРАСТ	ДА	НЕТ	УРОВЕНЬ (СТУПЕНЬ)	КЛАСС/КУРС	ДА	НЕТ	УРОВЕНЬ (СТУПЕНЬ)	КЛАСС/КУРС	ДА	НЕТ	НЗ	УРОВЕНЬ (СТУПЕНЬ)	КЛАСС/КУРС
01		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
02		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
03		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
04		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
05		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
06		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
07		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
08		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
09		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __
10		__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	__ __

Коды уровней (ступеней) образования к вопросам ED4A, ED6, ED8:			
0 ДОШКОЛЬНОЕ	2 БАЗОВОЕ	4 ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ	6 ВЫСШЕЕ
1 НАЧАЛЬНОЕ	3 СРЕДНЕЕ	5 СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ	8 НЗ

ВОДОСНАБЖЕНИЕ И САНИТАРИЯ		WS
WS1. КАКОЙ ИСТОЧНИК ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЕТСЯ <u>ОСНОВНЫМ</u> ДЛЯ ВАШЕЙ СЕМЬИ?	Водопровод: проведен в дом ..... 11 подведен ко двору/земельному участку... 12 подведен к соседям..... 13 Общественная колонка на улице..... 14 Трубчатый колодец, скважина ..... 21 Вырытый колодец: защищенный колодец ..... 31 незащищенный колодец ..... 32 Бутилированная вода ..... 91 Другое (указать) ..... 96	11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6 14⇒WS3 21⇒WS3 31⇒WS3 32⇒WS3 96⇒WS3
WS2. ГДЕ В ОСНОВНОМ ВЫ БЕРЕТЕ ВОДУ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ИЛИ МЫТЬЯ РУК?	Водопровод: проведен в дом ..... 11 подведен ко двору/земельному участку... 12 подведен к соседям..... 13 Общественная колонка на улице..... 14 Трубчатый колодец, скважина ..... 21 Вырытый колодец: защищенный колодец ..... 31 незащищенный колодец ..... 32 Бутилированная вода ..... 91 Другое (указать) ..... 96	11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6
WS3. ГДЕ НАХОДИТСЯ ЭТОТ ИСТОЧНИК ВОДЫ?	В собственном жилье..... 1 В собственном дворе / на собственном земельном участке ..... 2 В другом месте ..... 3	1⇒WS6 2⇒WS6
WS4. СКОЛЬКО ВАМ НЕОБХОДИМО ВРЕМЕНИ, ЧТОБЫ ДОЙТИ ДО ИСТОЧНИКА ВОДЫ, НАБРАТЬ ВОДУ И ВЕРНУТЬСЯ ДОМОЙ?	Время в минутах..... _ _ _ НЗ..... 998	
WS5. КТО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ ОБЫЧНО ХОДИТ К ЭТОМУ ИСТОЧНИКУ ЗА ВОДОЙ?  <i>Спросите:</i> КАКОЙ ПОЛ И ВОЗРАСТ ЭТОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ?	Взрослая женщина (15 лет и старше) ..... 1 Взрослый мужчина (15 лет и старше) ..... 2 Девочка (до 15 лет) ..... 3 Мальчик (до 15 лет)..... 4 НЗ..... 8	
WS6. ПРЕДПРИНИМАЕТЕ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО МЕРЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ СДЕЛАТЬ ВОДУ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНОЙ ДЛЯ ПИТЬЯ?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ..... 8	2⇒WS8 8⇒WS8
WS7. КАКИЕ МЕРЫ ВЫ ОБЫЧНО ПРЕДПРИНИМАЕТЕ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ОБЕЗОПАСИТЬ ВОДУ ДЛЯ ПИТЬЯ?  <i>Спросите:</i> ЧТО-НИБУДЬ ЕЩЁ?	Кипячение ..... A Добавление хлора..... B Процеживание через ткань ..... C Использование фильтра (керамического, песочного, композитного и т.д.)..... D Отстаивание ..... F Другое (указать) ..... X НЗ..... Z	
Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, какие меры предпринимались, и обведите коды всех упомянутых мер.		

<p>WS8. КАКОЙ ТИП ТУАЛЕТА ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ЧЛЕНЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ?</p> <p><i>Если «туалет со сливом», спросите:</i> Куда производится слив?</p>	<p>Туалет со сливом, соединенный:</p> <p>с системой канализации ..... 11</p> <p>с отстойником..... 12</p> <p>с выгребной ямой ..... 13</p> <p>с чем-либо другим ..... 14</p> <p>неизвестно с чем/не уверен(а)/НЗ ..... 15</p> <p>Туалет с выгребной ямой:</p> <p>благоустроенный с вентиляцией .....21</p> <p>с настилом для сиденья.....22</p> <p>без настила (открытая выгребная яма)....23</p> <p>Другое (указать) _____ 96</p>	
<p>WS9. ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ СОВМЕСТНО С ДРУГИМИ ДОМОХОЗЯЙСТВАМИ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет .....2</p>	2 ↓ HC2
<p>WS10. ЭТИМ ТУАЛЕТОМ ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ТОЛЬКО ВЫ И ЧЛЕНЫ ДРУГИХ ИЗВЕСТНЫХ ВАМ ДОМОХОЗЯЙСТВ (НЕОБЩЕСТВЕННЫЙ ТУАЛЕТ) ИЛИ ОН ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ?</p>	<p>Необщественный туалет ..... 1</p> <p>Общественный туалет .....2</p>	2 ↓ HC2
<p>WS11. СКОЛЬКО ВСЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВ ПОЛЬЗУЕТСЯ ЭТИМ ТУАЛЕТОМ, ВКЛЮЧАЯ ВАШЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО?</p>	<p>Число домохозяйств (если менее 10)..... 0__</p> <p>Десять или более домохозяйств..... 10</p> <p>НЗ.....98</p>	

ХАРАКТЕРИСТИКА ИМУЩЕСТВА ДОМОХОЗЯЙСТВА		НС
<p>НС2. СКОЛЬКО КОМНАТ ЧЛЕНЫ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СНА?</p>	<p>Количество комнат .....__ __</p>	
<p>НС3. Основной материал пола жилья домохозяйства.</p> <p><i>Обведите код основного материала пола жилья.</i></p>	<p>Простой пол:</p> <p>деревянные доски .....21</p> <p>Отделанный пол:</p> <p>паркет или паркетная доска .....31</p> <p>линолеум .....32</p> <p>керамическая плитка.....33</p> <p>текстильное напольное покрытие .....35</p> <p>ламинат .....36</p> <p>Другое (указать) _____ 96</p>	
<p>НС4. Основной материал крыши жилья домохозяйства.</p> <p><i>Обведите код основного материала крыши жилья.</i></p>	<p>Металл .....31</p> <p>Дерево .....32</p> <p>Керамическая черепица .....34</p> <p>Шифер .....37</p> <p>Рубероид.....38</p> <p>Другое (указать) _____ 96</p>	

<p>НС5. Основной материал наружных стен жилья домохозяйства.</p> <p>Обведите код основного материала наружных стен жилья.</p>	<p>Кирпич .....33</p> <p>Строительные блоки .....34</p> <p>Оштукатуренный кирпич/блоки .....35</p> <p>Дерево .....36</p> <p>Пластиковые панели .....37</p> <p>Бетон/железобетон .....38</p> <p>Другое (указать) ..... 96</p>																							
<p>НС6. КАКОЙ ВИД ТОПЛИВА/ЭНЕРГИИ Вы ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТЕ для ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ?</p>	<p>Электричество .....01</p> <p>Сжиженный природный газ (в баллонах) .....02</p> <p>Природный газ .....03</p> <p>Керосин .....05</p> <p>Уголь .....06</p> <p>Дрова .....08</p> <p>Пища в доме не готовится .....95</p> <p>Другое (указать) ..... 96</p>	<p>01⇒НС8</p> <p>02⇒НС8</p> <p>03⇒НС8</p> <p>05⇒НС8</p> <p>95⇒НС8</p>																						
<p>НС7. ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ ОБЫЧНО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ в ДОМЕ, ОТДЕЛЬНОЙ ПОСТРОЙКЕ или на УЛИЦЕ?</p> <p>Если «В доме», спросите: ЭТО ПРОИСХОДИТ НА КУХНЕ?</p>	<p>В доме:</p> <p>на кухне .....1</p> <p>в другом месте в доме .....2</p> <p>В отдельной постройке .....3</p> <p>На улице .....4</p> <p>Другое (указать) ..... 6</p>																							
<p>НС8. ИМЕЕТ ли ВАШЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО:</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	Да	Нет	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
Да	Нет																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
<p>НС9. ИМЕЕТ ли КТО-ЛИБО из ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА:</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	Да	Нет	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2									
Да	Нет																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							
1	2																							

НС10. Являетесь ли Вы или кто-либо из членов ВАШЕГО домохозяйства СОБСТВЕННИКОМ ЖИЛЬЯ, в котором Вы ПРОЖИВАЕТЕ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	1⇒НС11
НС10А. ВАША СЕМЬЯ АРЕНДУЕТ ЖИЛЬЕ у КОГО-ЛИБО, кто НЕ ПРОЖИВАЕТ в ЭТОМ домохозяйстве?	Да ..... 1 Нет ..... 2 Другое (указать) ..... 6	
НС11. ИМЕЕТ ли кто-либо из членов ВАШЕГО домохозяйства в ПОЛЬЗОВАНИИ земельный участок, который МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН в СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЦЕЛЯХ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒НС13
НС12. Сколько соток СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ЗЕМЛИ ИМЕЮТ члены ВАШЕГО домохозяйства?  <i>Если менее 1, запишите «000». Если 995 или более, запишите «995». Если неизвестно, запишите «998».</i>	Сотки ..... ____ ____ ____	
НС13. ИМЕЕТ ли Ваше домохозяйство СКОТ, других СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ животных или ПТИЦУ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒НС16
НС14. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ животных ИМЕЕТСЯ в домохозяйстве?  [А] Коровы или быки? [В] Лошади? [С] Козы? [D] Овцы? [Е] Куры? [F] Свины? [G] Кролики?  <i>Если ни одного, запишите «00». Если 95 или больше, запишите «95». Если неизвестно, запишите «98».</i>	Коровы или быки ..... ____ ____ Лошади ..... ____ ____ Козы ..... ____ ____ Овцы ..... ____ ____ Куры ..... ____ ____ Свины ..... ____ ____ Кролики ..... ____ ____	
НС16. ИМЕЕТ ли кто-либо из членов ВАШЕГО домохозяйства БАНКОВСКИЙ ВКЛАД (ДЕПОЗИТ)?	Да ..... 1 Нет ..... 2	

ТЕПЕРЬ ДАВАЙТЕ ПОГОВОРИМ О ДЕТЯХ, КОТОРЫЕ ПРОЖИВАЮТ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, И О РАБОТЕ, КОТОРУЮ, ВОЗМОЖНО, ОНИ ВЫПОЛНЯЮТ.

ДЕТСКИЙ ТРУД											CL									
<p>Заполняется в отношении проживающих в этом домохозяйстве детей в возрасте <b>5-14 лет</b>.  Выпишите из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА порядковый номер, имя и возраст каждого ребенка в возрасте 5-14 лет. В отношении членов домохозяйства младше 5 лет или старше 14 лет, оставьте строки незаполненными.</p>																				
CL1. № п/п	CL2. Имя и возраст (из HL2 и HL6)		CL3. С прошлой(ого) (день опроса) выполнял(А) ли (имя) КАКУЮ-ЛИБО РАБОТУ ДЛЯ КОГО- ТО, КТО НЕ ЯВ- ЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА?  <i>Если «Да»: ЗА ОПЛАТУ?</i>  1 Да, ЗА ОПЛАТУ (ДЕНЬГАМИ ИЛИ В НАТУРАЛЬНОЙ ФОРМЕ) 2 Да, БЕСПЛАТНО 3 Нет ⇒ CL5			CL4. С прошлой(ого) (день опроса) сколько ПРИМЕРНО ЧАСОВ ОН/ОНА РАБОТАЛ(А) ДЛЯ КОГО-ТО, КТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ ВАШЕГО ДОМОХО- ЗЯЙСТВА?  <i>Если ребенок выполнял более чем одну рабо- ту, запишите общее количест- во часов, затра- ченных на вы- полнение всех этих работ.</i>			CL5. С прошлой(ого) (день опроса) занимал- ся(ась) ли (имя) ПОДНОСКОЙ ВОДЫ ИЛИ СБОРОМ ДРОВ для домохо- зьяйства?  1 Да 2 Нет ⇒ CL7		CL6. С прошлой(ого) (день опроса) сколько ПРИМЕРНО ЧАСОВ ОН/ОНА ЗАНИМАЛСЯ(ась) ПОДНОСКОЙ ВОДЫ ИЛИ СБОРОМ ДРОВ для домохо- зьяйства?		CL7. С прошлой(ого) (день опроса) выполнял(А) ли (имя) КАКУЮ-ЛИБО ДРУГУЮ ОПЛАЧИ- ВАЕМУЮ ИЛИ НЕОПЛАЧИВАЕМУЮ РАБОТУ В СЕМЕЙНОМ БИЗНЕСЕ ИЛИ ЗАНИМАЛСЯ(лась) УЛИЧНОЙ ТОРГОВЛЕЙ?  <i>Включите сюда ра- боту, выполняемую ребенком как самостоятельно, так и совместно с кем-либо</i> 1 Да 2 Нет ⇒ CL9		CL8. С прошлой(ого) (день опроса) сколько ПРИМЕРНО ЧАСОВ ОН/ОНА ВЫПОЛНЯЛ(А) ЭТУ РАБОТУ В СЕМЕЙНОМ БИЗНЕСЕ ИЛИ ЗАНИМАЛСЯ(лась) УЛИЧНОЙ ТОРГОВЛЕЙ?		CL9. С прошлой(ого) (день опроса) ПОМОГАЛ(А) ли (имя) ВЫПОЛНЯТЬ ТАКУЮ ДОМАШНЮЮ РАБОТУ, КАК ПОКУПКИ, УБОРКА, СТИРКА, ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ ИЛИ ПРИ- СМОТР ЗА ДЕТЬМИ, СТАРИКАМИ ИЛИ БОЛЬНЫМИ?  1 Да 2 Нет ⇒ СЛЕД. СТРОКА		CL10. С прошлой(ого) (день опроса) сколько ПРИМЕРНО ЧАСОВ ОН/ОНА ВЫПОЛНЯЛ(А) ЭТУ ДОМАШНЮЮ РАБОТУ?	
ПОРЯДК. НОМЕР	ИМЯ	ВОЗРАСТ	ДА ОПЛ.	НЕТ НЕОПЛ.	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ	ДА	НЕТ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ	ДА	НЕТ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ	ДА	НЕТ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ	ДА	НЕТ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ			
01		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
02		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
03		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
04		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
05		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
06		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
07		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
08		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
09		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	
10		__ __	1	2	3	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	1	2	__	__	

## ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ

**Таблица 1. Дети в возрасте 2-14 лет, соответствующие критериям вопросов по дисциплинированию детей**

- Выпишите из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА в таблицу ниже порядковый номер, имя, пол и возраст каждого ребенка в возрасте 2-14 лет.
- Запишите общее число детей в возрасте 2-14 лет в CD6.
- Если в домохозяйстве нет детей в возрасте 2-14 лет, переходите к HH19.

CD1. № строки	CD2. Порядковый номер (из HL1)	CD3. Имя (из HL2)	CD4. Пол (из HL4)		CD5. Возраст (из HL6)
НОМЕР СТРОКИ	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР	ИМЯ	М	Ж	ВОЗРАСТ
01	___		1	2	___
02	___		1	2	___
03	___		1	2	___
04	___		1	2	___
05	___		1	2	___
06	___		1	2	___
07	___		1	2	___
08	___		1	2	___
CD6. Общее число детей в возрасте 2-14 лет					

- Если в домохозяйстве проживает только один ребенок в возрасте 2-14 лет, пропустите таблицу 2 и переходите к CD8; запишите «1» и переходите к CD9.

**Таблица 2. Случайный выбор ребенка для вопросов по дисциплинированию детей**

- Используйте таблицу 2 для выбора одного ребенка в возрасте 2-14 лет, если в домохозяйстве проживает несколько детей этой возрастной группы.
- Обратитесь к «ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ» и найдите последнюю цифру из номера домохозяйства (HH2). Найдите строку с такой цифрой в таблице 2.
- Посмотрите общее число детей в вопросе CD6 и найдите столбец с такой цифрой в таблице 2.
- Обведите цифру, которая находится на пересечении строки, номер которой соответствует последней цифре из номера домохозяйства, и столбца, номер которого соответствует общему числу детей в возрасте 2-14 лет. Эта цифра и является номером строки ребенка (из CD1), выбранного для вопросов по дисциплинированию детей.
- Запишите номер строки выбранного ребенка в CD8.

CD7.	Общее число детей в возрасте 2-14 лет (CD6)							
Последняя цифра из номера домохозяйства (HH2)	1	2	3	4	5	6	7	8+
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

CD8. Номер строки ребенка для вопросов по дисциплинированию детей.....

<p>CD9. Запишите имя и порядковый номер ребенка, выбранного для опроса из таблицы 1 (CD3 и CD2), основываясь на номере строки из CD8.</p>		<p>Имя _____</p> <p>Порядковый номер ..... _ _</p>
<p>CD10. Взрослые используют различные методы, чтобы научить детей правильному поведению или справиться с плохим поведением.</p> <p>Я перечислю Вам эти различные методы и прошу Вас сказать мне, были ли в течение последнего месяца случаи, когда Вы или кто-либо из членов Вашего домохозяйства использовали их по отношению к (имя)?</p>		
	Да	Нет
CD11. Запрещали ли (имя) делать то, что ему/ей нравится или запрещали выходить из дома, когда ему/ей захочется?	1	2
CD12. Объясняли ли (имя), почему его/ее поведение (поступок) неправильно?	1	2
CD13. Трясли ли его/ее?	1	2
CD14. Кричали ли на него/нее?	1	2
CD15. Предлагали ли ему/ей заняться чем-нибудь другим?	1	2
CD16. Шлепали ли его/ее по попе рукой?	1	2
CD17. Били ли его/ее по различным частям тела рукой или различными предметами (ремнем, скалкой, палкой или другими твердыми предметами)?	1	2
CD18. Называли ли его/ее глупым, ленивым или другими подобными словами?	1	2
CD21. Избивали ли его/ее изо всех сил много раз подряд?	1	2
CD22. Считаете ли Вы, что для того чтобы правильно вырастить и воспитать ребенка, его необходимо физически наказывать?	<p>Да .....</p> <p>Нет .....</p> <p>НЗ/нет мнения .....</p>	

ПРОФИЛАКТИКА ДЕФИЦИТА ЙОДА		SI
SI2. ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ О ПОЛЬЗЕ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ, КАК ОСНОВНОГО ДОСТУПНОГО СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	
SI3. ИСПОЛЬЗУЕТЕ ЛИ ВЫ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ЙОДИРОВАННУЮ СОЛЬ?  <i>Если ответ «Да», спросите:</i> КАК ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТЕ: ПОСТОЯННО ИЛИ ИНОГДА?	Да, постоянно ..... 1 Да, иногда ..... 2 Нет ..... 3 Другое (указать) ..... 6	

HH19. Запишите время окончания опроса.	Часы и минуты..... : .....
--	----------------------------

<p>HH20. Поблагодарите респондента за сотрудничество и проверьте СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА:</p> <p><input type="checkbox"/> Для каждой женщины в возрасте 15-49 лет в списке членов домашнего хозяйства (HL7) подготовлен отдельный Индивидуальный вопросник для женщин.</p> <p><input type="checkbox"/> Для каждого ребенка в возрасте до 5 лет в списке членов домашнего хозяйства (HL9) подготовлен отдельный Вопросник для детей в возрасте до 5 лет.</p> <p><input type="checkbox"/> Для каждого мужчины в возрасте 15-59 лет в списке членов домашнего хозяйства (HL7A) подготовлен отдельный Индивидуальный вопросник для мужчин.</p> <p>Обратитесь к «ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ» и убедитесь, что все необходимые сведения внесены, включая число женщин в возрасте 15-49 лет (HH12), мужчин в возрасте 15-59 лет (HH13A) и детей в возрасте до 5 лет (HH14).</p>
---



## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

ИНФОРМАЦИЯ О ЖЕНЩИНЕ		WM
Для каждой женщины в возрасте от 15 до 49 лет (HL7 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА) заполняется отдельный Индивидуальный вопросник для женщин.		
WM1. Номер кластера: _____	WM2. Номер домохозяйства: _____	
WM3. Имя женщины: _____	WM4. Порядковый номер женщины: _____	
WM5. Номер специалиста, проводящего обследование: _____	WM6. Число / месяц / год проведения опроса: _____ / _____ / 2012	

Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этой женщине:

Я представляю Главное статистическое управление (область) области/города Минска. В настоящее время в Республике Беларусь проводится выборочное обследование домашних хозяйств по оценке положения детей и женщин. В связи с этим я хочу задать Вам несколько вопросов. Наш опрос займет около 25 минут. Сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

Могу ли я начать?

- ☐ Да, согласие получено. ⇒ Переходите к WM10, запишите время и начинайте опрос.
- ☐ Нет, согласие не получено. ⇒ Заполните WM7. Обсудите этот результат с руководителем полевой команды.

Если приветствие уже было зачитано этой женщине перед заполнением Вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:

А сейчас мне хотелось бы подробнее поговорить с Вами о Вашем здоровье и других темах. Этот опрос займет около 25 минут. Еще раз обращаю Ваше внимание, что сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

WM7. Результат опроса женщины:	Проведен.....	01
	Респондента нет дома.....	02
	Отказ от участия в опросе.....	03
	Проведен частично.....	04
	Признан негодным.....	05
	Другое (указать).....	96

WM8. Номер полевого редактора: _____	WM9. Номер оператора по вводу данных: _____
---	--



ДОСТУП К СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ		MT
MT1. Проверьте WB7.	<input type="checkbox"/> Нет никаких отметок. ⇒ MT2 <input type="checkbox"/> Отмечены коды 2-4. ⇒ MT2 <input type="checkbox"/> Отмечены коды 1 или 5. ⇒ MT3	
MT2. КАК ЧАСТО ВЫ ЧИТАЕТЕ ГАЗЕТЫ ИЛИ ЖУРНАЛЫ: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТЕ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не читает ..... 4	
MT3. КАК ЧАСТО ВЫ СЛУШАЕТЕ РАДИО: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СЛУШАЕТЕ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не слушает ..... 4	
MT4. КАК ЧАСТО ВЫ СМОТРИТЕ ТЕЛЕВИЗОР: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СМОТРИТЕ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не смотрит ..... 4	
MT5. Проверьте WB2. Возраст женщины от 15 до 24 лет?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ MT6 <input type="checkbox"/> Нет. ↓ CM1	
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, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не пользовалась ..... 4	
MT9. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ИНТЕРНЕТОМ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ↓ CM1
MT10. ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ЛИ ВЫ ИНТЕРНЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ↓ CM1
Если необходимо, уточните, пользовалась ли женщина где-либо Интернетом с помощью какого-либо устройства.		
MT11. КАК ЧАСТО ВЫ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ИНТЕРНЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не пользовалась ..... 4	

ЖИВОРОЖДЕНИЯ		СМ
СМ1. А ТЕПЕРЬ Я ХОЧУ СПРОСИТЬ ВАС О РОДАХ. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ РОЖАЛИ?  Я ИМЕЮ В ВИДУ, РОЖАЛИ ЛИ ВЫ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ДЫШАЛ, КРИЧАЛ ИЛИ ПОДАВАЛ ДРУГИЕ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ, ДАЖЕ ЕСЛИ ОН ПРОЖИЛ ВСЕГО ЛИШЬ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ИЛИ ЧАСОВ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ⇓ IS1
СМ1А. СКОЛЬКО ДЕТЕЙ У ВАС РОДИЛОСЬ ЖИВЫМИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ВАШЕЙ ЖИЗНИ?	Число детей..... — —	
СМ12. КОГДА ВЫ РОЖАЛИ В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ (ДАЖЕ ЕСЛИ РЕБЕНОК ВПОСЛЕДСТВИИ УМЕР)?  Если женщина не знает точный день родов, обведите «98».  Месяц и год родов должны быть записаны в обязательном порядке.	Дата последних родов: Число..... — — НЗ день ..... 98 Месяц ..... — — Год ..... — — — —	
СМ13. Проверьте СМ12: Произошли ли последние роды в течение последних двух лет, то есть с (число и месяц опроса) 2010 года?  Если женщина родила живого ребенка в течение двух лет, предшествующих дате проведения опроса, запишите имя последнего рожденного ребенка:  .....  Используйте имя этого ребенка в последующих вопросах, где указано.	<input type="checkbox"/> Да. ⇨ DB1 <input type="checkbox"/> Нет. ⇓ IS1	

ЖЕЛАННОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО РОЖДЕННОГО РЕБЕНКА		DB
Заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение двух лет, предшествующих дате проведения опроса.		
DB1. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ (имя), БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	1 ⇓ MN1
DB2. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗЖЕ ИЛИ ВОООЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позже ..... 1 Вообще не хотела иметь (больше) детей ... 2	2 ⇓ MN1
DB3. КАК ДОЛГО ВЫ ХОТЕЛИ БЫ ЕЩЕ ПОДОЖДАТЬ?	Месяцы ..... 1 — — Годы ..... 2 — — НЗ ..... 9 98	

ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА		MN
Заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение двух лет, предшествующих дате проведения опроса.		
MN1. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ С ЦЕЛЬЮ НАБЛЮДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ (имя)?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇨ MN17

<p>MN2. К кому Вы обращались?</p> <p><i>Спросите:</i> К кому-нибудь еще?</p> <p><i>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась женщина, и обведите коды всех упомянутых лиц.</i></p>	<p>Медицинский работник:</p> <p>врач ..... A</p> <p>медицинская сестра/акушерка ..... B</p> <p>фельдшер ..... D</p> <p>Другое лицо</p> <p>родственница(к)/подруга(друг) ..... H</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>									
<p>MN2AA. С целью наблюдения за течением беременности пользовались ли Вы бесплатными или платными медицинскими услугами?</p>	<p>Бесплатные услуги ..... 1</p> <p>Платные услуги ..... 2</p> <p>И то, и другое ..... 3</p>	<p>1⇒MN3</p>								
<p>MN2AB. Решение об использовании платных медицинских услуг Вы принимали самостоятельно или совместно с мужем/партнером?</p>	<p>Самостоятельно ..... 1</p> <p>Совместно с мужем/партнером ..... 2</p> <p>Другое (указать) ..... 6</p>									
<p>MN3. Сколько раз Вы проходили наблюдение за течением беременности во время этой беременности?</p>	<p>Число наблюдений (если менее 10) ..... 0__</p> <p>Десять или более наблюдений ..... 10</p> <p>N3 ..... 98</p>									
<p>MN4. Во время Вашего наблюдения за течением беременности, что из нижеперечисленного было сделано хотя бы один раз:</p> <p>[A] Измеряли ли Вам кровяное давление?</p> <p>[B] Сдавали ли Вы мочу на анализ?</p> <p>[C] Сдавали ли Вы кровь на анализ?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	Да	Нет	1	2	1	2	1	2	
Да	Нет									
1	2									
1	2									
1	2									
<p>MN17. Кто принимал у Вас роды (имя)?</p> <p><i>Спросите:</i> Кто-нибудь еще?</p> <p><i>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто помогал женщине при родах, и обведите коды всех упомянутых лиц.</i></p>	<p>Медицинский работник:</p> <p>врач ..... A</p> <p>медицинская сестра/акушерка ..... B</p> <p>фельдшер ..... D</p> <p>Другое лицо:</p> <p>родственница(к)/подруга(друг) ..... H</p> <p>Другое (указать) ..... X</p> <p>Никто ..... Y</p>									
<p>MN18. Где Вы рожали (имя)?</p> <p><i>Задавайте вопросы, чтобы определить тип организации здравоохранения.</i></p> <p><i>Если невозможно определить, является ли организация здравоохранения государственной или негосударственной, запишите ее название:</i></p> <p>_____</p> <p>(название организации здравоохранения)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Дома:</p> <p>у себя дома ..... 11</p> <p>не у себя дома ..... 12</p> <p>Государственные организации здравоохранения:</p> <p>больница/родильный дом ..... 21</p> <p>медицинский центр ..... 22</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) ..... 26</p> <p>Негосударственные организации здравоохранения:</p> <p>больница ..... 31</p> <p>медицинский центр ..... 32</p> <p>родильный дом ..... 33</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) ..... 36</p> <p>Другое (указать) ..... 96</p>	<p>11⇒MN20</p> <p>12⇒MN20</p> <p>96⇒MN20</p>								

MN19. Родился(ась) ли (имя) при помощи КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	
MN20. Когда (имя) родился(ась), КАКОГО РАЗМЕРА ОН/ОНА БЫЛ(А): ОЧЕНЬ КРУПНЫМ(ОЙ), БОЛЬШЕ СРЕДНЕГО, СРЕДНЕГО, МЕНЬШЕ СРЕДНЕГО ИЛИ ОЧЕНЬ МАЛЕНЬКИМ(ОЙ)?	Очень крупный(ая) ..... 1 Больше среднего ..... 2 Средний(ая) ..... 3 Меньше среднего ..... 4 Очень маленький(ая) ..... 5 НЗ ..... 8	
MN21. ВЗВЕШИВАЛИ ЛИ (имя) СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	2⇒MN23 8⇒MN23
MN22. Сколько весил(а) (имя)?  <i>Перепишите вес из медицинской карты, если она имеется в наличии.</i>	По карте ..... 1 (кг) ____ . ____ ____ По памяти ..... 2 (кг) ____ . ____ ____ НЗ ..... 9 9998	
MN23. ВОССТАНОВИЛСЯ ЛИ У ВАС МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (имя)?	Да ..... 1 Нет ..... 2	
MN24. Вы кормили грудью (имя)?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ↓ PN1
MN25. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ Вы ПЕРВЫЙ РАЗ ПРИЛОЖИЛИ (имя) К ГРУДИ?  <i>Если менее 1 часа, запишите «00» часов. Если менее 24 часов, запишите количество часов. В другом случае запишите количество дней.</i>	Сразу же ..... 0 00 Часы ..... 1 ____ Дни ..... 2 ____ НЗ/не помнит ..... 9 98	
MN26. В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ДАВАЛИ ЛИ (имя) ЧТО-НИБУДЬ ПИТЬ, КРОМЕ ГРУДНОГО МОЛОКА?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	2 ↓ PN1 8 ↓ PN1
MN27. Что давали пить (имя)?  <i>Спросите: Что-нибудь еще давали пить?</i>  <i>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, что женщина давала пить ребенку, и обведите коды всех упомянутых напитков.</i>	Молоко (негрудное) ..... A Воду ..... B Воду с сахаром или глюкозой ..... C Раствор от колик в животе ..... D Сахарно-солевой раствор ..... E Сок ..... F Детское питание ..... G Чай/травяной настой ..... H Мед ..... I Другое (указать) ..... X	

НАБЛЮДЕНИЕ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ		PN
Заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение двух лет, предшествующих дате проведения опроса.		
PN1. Проверьте MN18. Роды проходили в организации здравоохранения?	<input type="checkbox"/> Да (MN18=21-26 или 31-36). ⇒ PN2 <input type="checkbox"/> Нет (MN18=11-12 или 96). ⇒ 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 Вы рожали в (название и тип организации, указанной в MN18). Как долго Вы оставались там после родов?  Если менее одного дня, запишите количество часов. Если менее одной недели, запишите количество дней. Во всех остальных случаях запишите количество недель.	Часы..... 1 ____ Дни ..... 2 ____ Недели..... 3 ____ НЗ/не помнит ..... 9 98	
PN3. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием здоровья (имя) во время нахождения в данной организации. Например, проводил ли кто-нибудь осмотр (имя) и проверку пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (имя) все в порядке?  Прежде чем Вы покинули (название и тип организации, указанной в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием здоровья (имя)?	Да ..... 1 Нет ..... 2	
PN4. Что Вы можете сказать о наблюдении за <u>ВАШИМ</u> состоянием здоровья? Я имею в виду, оценил ли кто-нибудь состояние ВАШЕГО здоровья, например, расспросив Вас о ВАШЕМ здоровье или осмотрев Вас?  Прежде чем Вы покинули (название и тип организации, указанной в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>ВАШИМ</u> 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 тип организации, указанной в MN18).  После того как Вы покинули (название и тип организации, указанной в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием здоровья (имя)?	Да ..... 1 Нет ..... 2	1⇒PN11 2⇒PN16
PN6. Проверьте MN17. Роды принимал медицинский работник?	<input type="checkbox"/> Да (MN17=A-D). ⇒ PN7 <input type="checkbox"/> Нет (MN17≠A-D). ⇒ PN10	

<p>PN7. КАК ВЫ УЖЕ СКАЗАЛИ, РОДЫ ПРИНИМАЛО(И) (лицо(а), указанное(ые) в MN17). МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (имя) СРАЗУ ПОСЛЕ РОДОВ. НАПРИМЕР, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (имя) И ПРОВЕРКУ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (имя) ВСЕ В ПОРЯДКЕ?</p> <p>После родов и до того как (лицо(а), указанное(ые) в MN17) покинуло(и) ВАС, ПРОВОДИЛО(И) ЛИ (лицо(а), указанное(ые) в MN17) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (имя)?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	
<p>PN8. ПРЕЖДЕ ЧЕМ УЙТИ, ПРОВОДИЛО(ЛИ) ЛИ (лицо(а), указанное(ые) в MN17) НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ? Я ИМЕЮ В ВИДУ, ОЦЕНИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ СОСТОЯНИЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ, НАПРИМЕР, РАССПРОСИВ ВАС О ВАШЕМ ЗДОРОВЬЕ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	
<p>PN9. ПОСЛЕ ТОГО КАК (лицо(а), указанное(ые) в MN17) покинуло(и) ВАС, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (имя)?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	<p>1⇒PN11</p> <p>2⇒PN18</p>
<p>PN10. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (имя) ПОСЛЕ РОДОВ. НАПРИМЕР, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ ОСМОТР (имя) И ПРОВЕРКУ ПУПОВИНЫ ИЛИ УБЕДИЛСЯ ЛИ КТО-НИБУДЬ В ТОМ, ЧТО С (имя) ВСЕ В ПОРЯДКЕ?</p> <p>После рождения (имя) ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЕГО/ЕЕ СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	<p>2⇒PN19</p>
<p>PN11. НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ ТОЛЬКО ОДИН РАЗ ИЛИ БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА?</p>	<p>Один раз ..... 1</p> <p>Более одного раза ..... 2</p>	<p>1⇒PN12A</p> <p>2⇒PN12B</p>
<p>PN12A. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ТАКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ?</p> <p>PN12B. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ПЕРВОЕ ИЗ ЭТИХ НАБЛЮДЕНИЙ?</p> <p>Если менее одного дня, запишите количество часов.</p> <p>Если менее одной недели, запишите количество дней.</p> <p>Во всех остальных случаях запишите количество недель.</p>	<p>Часы ..... 1 ____</p> <p>Дни ..... 2 ____</p> <p>Недели ..... 3 ____</p> <p>НЗ/не помнит ..... 9 98</p>	
<p>PN13. КТО ПРОВОДИЛ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (имя)?</p>	<p>Медицинский работник:</p> <p>врач ..... А</p> <p>медицинская сестра/акушерка ..... В</p> <p>фельдшер ..... D</p> <p>Другое лицо:</p> <p>родственница(к)/подруга(друг) ..... Н</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>	

<p>PN14. Где проводилось НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ (имя)?</p> <p><i>Задавайте вопросы, чтобы определить тип организации здравоохранения.</i></p> <p><i>Если невозможно определить, является ли организация здравоохранения государственной или негосударственной, запишите ее название:</i></p> <p>_____</p> <p>(название организации здравоохранения)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Дома:</p> <p>у себя дома ..... 11</p> <p>не у себя дома ..... 12</p> <p>Государственные организации здравоохранения:</p> <p>больница/родильный дом ..... 21</p> <p>медицинский центр ..... 22</p> <p>поликлиника ..... 24</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) ..... 26</p> <p>Негосударственные организации здравоохранения:</p> <p>больница ..... 31</p> <p>медицинский центр ..... 32</p> <p>родильный дом ..... 33</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) ..... 36</p> <p>Другое (указать) ..... 96</p>	
<p>PN15. Проверьте MN18. Роды проходили в организации здравоохранения?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да (MN18=21-26 или 31-36). ⇒ PN16</p> <p><input type="checkbox"/> Нет (MN18=11-12 или 96). ⇒ PN17</p>	
<p>PN16. После того как Вы покинули (название и тип организации, указанной в MN18), ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	<p>1⇒PN20</p> <p>2 ↓ IS1</p>
<p>PN17. Проверьте MN17. Роды принимал медицинский работник?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да (MN17=A-D). ⇒ PN18</p> <p><input type="checkbox"/> Нет (MN17≠A-D). ⇒ PN19</p>	
<p>PN18. После того как ПРОШЛИ РОДЫ и (лицо(а), указанное(ые) в MN17) ПОКИНУЛО(И) ВАС, ПРОВОДИЛ ЛИ КТО-НИБУДЬ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВАШИМ СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	<p>1⇒PN20</p> <p>2 ↓ IS1</p>
<p>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 ЗДОРОВЬЕ ИЛИ ОСМОТРЕВ ВАС?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	<p>2 ↓ IS1</p>
<p>PN20. НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ ТОЛЬКО ОДИН РАЗ ИЛИ БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА?</p>	<p>Один раз ..... 1</p> <p>Более одного раза ..... 2</p>	<p>1⇒PN21A</p> <p>2⇒PN21B</p>
<p>PN21A. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ТАКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ?</p> <p>PN21B. СПУСТЯ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИЛОСЬ ПЕРВОЕ ИЗ ЭТИХ НАБЛЮДЕНИЙ?</p> <p><i>Если менее одного дня, запишите количество часов.</i></p> <p><i>Если менее одной недели, запишите количество дней.</i></p> <p><i>Во всех остальных случаях запишите количество недель.</i></p>	<p>Часы ..... 1 ____</p> <p>Дни ..... 2 ____</p> <p>Недели ..... 3 ____</p> <p>НЗ/не помнит ..... 9 98</p>	

<p>PN22. КТО ПРОВОДИЛ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ?</p>	<p>Медицинский работник:</p> <p>врач.....A</p> <p>медицинская сестра/акушерка .....B</p> <p>фельдшер..... D</p> <p>Другое лицо:</p> <p>родственница(к)/подруга(друг) ..... H</p> <p>Другое (указать) _____ X</p>	
<p>PN23. Где проводилось НАБЛЮДЕНИЕ ЗА <u>ВАШИМ</u> СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ?</p> <p><i>Задавайте вопросы, чтобы определить тип организации здравоохранения.</i></p> <p><i>Если невозможно определить, является ли организация здравоохранения государственной или негосударственной, запишите ее название:</i></p> <p>_____</p> <p>(название организации здравоохранения)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Дома:</p> <p>у себя дома ..... 11</p> <p>не у себя дома ..... 12</p> <p>Государственные организации здравоохранения:</p> <p>больница/родильный дом ..... 21</p> <p>медицинский центр..... 22</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) _____ 26</p> <p>Негосударственные организации здравоохранения:</p> <p>больница ..... 31</p> <p>медицинский центр..... 32</p> <p>родильный дом ..... 33</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) _____ 36</p> <p>Другое (указать) _____ 96</p>	

СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ		IS
<p>IS1. Проверьте HL9 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА: Является ли женщина матерью ребенка в возрасте до 5 лет или лицом, осуществляющим за ним основной уход?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ IS2</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ↓ CP0</p>	
<p>IS2. ИНОГДА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ СЕРЬЕЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, И ИХ НЕОБХОДИМО НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ДОСТАВИТЬ В ОРГАНИЗАЦИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. КАКИЕ СИМПТОМЫ ЗАСТАВЯТ ВАС <u>НЕМЕДЛЕННО ОТВЕЗТИ</u> СВОЕГО РЕБЕНКА В ОРГАНИЗАЦИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?</p> <p><i>Спросите:</i></p> <p>ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ СИМПТОМЫ?</p> <p>Продолжайте расспрашивать мать ребенка/ лицо, осуществляющее за ним основной уход, о других признаках или симптомах заболеваний до того момента, пока она/оно уже больше не сможет вспомнить какие-либо другие симптомы.</p> <p>Обведите все упомянутые симптомы, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ.</p>	<p>Ребенок не может пить или сосать грудь..... A</p> <p>У ребенка ухудшается общее состояние ... B</p> <p>У ребенка повышается температура ..... C</p> <p>У ребенка учащенное дыхание ..... D</p> <p>У ребенка затрудненное дыхание..... E</p> <p>У ребенка кровь в стуле..... F</p> <p>Ребенок мало пьет ..... G</p> <p>У ребенка ожог..... H</p> <p>У ребенка инородное тело в носу, ухе или других органах ..... I</p> <p>Другое (указать) _____ X</p> <p>Другое (указать) _____ Y</p> <p>Другое (указать) _____ Z</p>	

КОНТРАЦЕПЦИЯ		СР
<p>СР0. МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ НА ДРУГУЮ ТЕМУ – О ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ. НЕКОТОРЫЕ ЛЮДИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАЗЛИЧНЫЕ СПОСОБЫ, ЧТОБЫ ОТЛОЖИТЬ ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ БЕРЕМЕННОСТИ.</p> <p>Слышали ли Вы о таких способах предохранения как:</p>	<p>Да</p>	<p>Нет</p>
[A] ЖЕНСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ	1	2
[B] МУЖСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ	1	2
[C] ВНУТРИМАТОЧНАЯ СПИРАЛЬ	1	2
[D] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ ИНЪЕКЦИИ	1	2
[E] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ ИМПЛАНТАНТЫ	1	2
[F] ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ ТАБЛЕТКИ	1	2
[G] МУЖСКОЙ ПРЕЗЕРВАТИВ	1	2
[H] ЖЕНСКИЙ ПРЕЗЕРВАТИВ	1	2
[I] ДИАФРАГМА	1	2
[J] ПЕНА/ГЕЛЬ	1	2
[K] МЕТОД ЛАКТАЦИОННОЙ АМЕНОРЕИ	1	2
[L] ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ВОЗДЕРЖАНИЕ/ЦИКЛ	1	2
[M] ПРЕРЫВАНИЕ ПОЛОВОГО АКТА	1	2
[N] ЭКСТРЕННАЯ (ПОСТКОИТАЛЬНАЯ) КОНТРАЦЕПЦИЯ	1	2
[X] ДРУГОЕ	1	2
СР1. Вы сейчас беременны?	<p>Да, сейчас беременна .....1</p> <p>Нет.....2</p> <p>НЗ/не уверена .....8</p>	1 ↓ UN1
СР2. Вы сейчас делаете что-нибудь или пользуетесь каким-либо способом, чтобы отложить или избежать беременности?	<p>Да .....1</p> <p>Нет.....2</p>	2 ↓ UN1
СР3. Какой способ предохранения Вы используете?	<p>Женская стерилизация..... A</p> <p>Мужская стерилизация..... B</p> <p>Внутриматочная спираль..... C</p> <p>Противозачаточные инъекции..... D</p> <p>Противозачаточные имплантаты ..... E</p> <p>Противозачаточные таблетки.....F</p> <p>Мужской презерватив..... G</p> <p>Женский презерватив..... H</p> <p>Диафрагма ..... I</p> <p>Пена/гель..... J</p> <p>Метод лактационной аменореи..... K</p> <p>Периодическое воздержание/цикл.....L</p> <p>Прерывание полового акта .....M</p> <p>Другое (указать) _____ X</p>	
Обведите все упомянутые способы, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ.		

<p>CP4. РЕШЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОНТРАЦЕПЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ ВАШИМ СОБСТВЕННЫМ, РЕШЕНИЕМ МУЖА/ПАРТНЕРА ИЛИ СОВМЕСТНЫМ?</p>	<p>Собственное решение..... 1  Решение мужа/партнера ..... 2  Совместное решение ..... 3  Другое (указать) ..... 6</p>	
---	--	--

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ		UN
<p>UN1. Проверьте CP1. В настоящее время беременна?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ UN2  <input type="checkbox"/> Нет, НЗ/не уверена. ⇒ UN5</p>	
<p>UN2. СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ВАШЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ, БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?</p>	<p>Да ..... 1  Нет..... 2</p>	<p>1⇒UN4</p>
<p>UN3. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗЖЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?</p>	<p>Позже ..... 1  ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛА ИМЕТЬ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ .. 2</p>	
<p>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?</p>	<p>Хотела бы родить еще одного ребенка ..... 1  Предпочла бы больше не иметь детей ..... 2  НЗ/не решила ..... 8</p>	<p>1⇒UN7  2⇒UN13  8⇒UN13</p>
<p>UN5. Проверьте CP3. Использует в настоящее время способ предохранения «женская стерилизация»?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ UN13  <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ UN6</p>	
<p>UN6. СЕЙЧАС Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О БУДУЩЕМ.   Хотели бы Вы родить (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА ИЛИ ПРЕДПОЧЛИ БЫ (БОЛЬШЕ) НЕ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?</p>	<p>Хотела бы родить (еще одного) ребенка.... 1  Предпочла бы (больше) не иметь детей .... 2  Не может забеременеть..... 3  НЗ/не решила ..... 8</p>	<p>2⇒UN9  3⇒UN11  8⇒UN9</p>
<p>UN7. Когда Вы ПЛАНИРУЕТЕ РОДИТЬ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА?</p>	<p>Через  месяцев ..... 1 ____  лет ..... 2 ____  В ближайшее время ..... 993  Не может забеременеть..... 994  После вступления в брак ..... 995  Другое ..... 996  НЗ ..... 998</p>	<p>994⇒UN11</p>
<p>UN8. Проверьте CP1. В настоящее время беременна?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ UN13  <input type="checkbox"/> Нет, НЗ/не уверена. ⇒ UN9</p>	
<p>UN9. Проверьте CP3. В настоящее время применяет какой-либо способ предохранения?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ UN13  <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ UN10</p>	
<p>UN10. КАК ВЫ ДУМАЕТЕ, В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЫ ФИЗИЧЕСКИ В СОСТОЯНИИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?</p>	<p>Да ..... 1  Нет..... 2  НЗ ..... 8</p>	<p>1 ⇒ UN13  8 ⇒ UN13</p>

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 и более лет ..... E Послеродовая аменорея ..... F Грудное вскармливание ..... G Считает себя старой ..... H Другое (указать) ..... X НЗ ..... Z	
UN12. Проверьте UN11. Отмечено «Никогда не было менструаций»?	<input type="checkbox"/> Да. ↓ MA1 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ UN13	
UN13. Когда начался Ваш последний менструальный цикл?	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	

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ		МА
MA1. Вы сейчас замужем или состоите с мужчиной в незарегистрированных отношениях?	Да, сейчас замужем ..... 1 Да, состою в незарегистрированных отношениях ..... 2 Не замужем ..... 3	3 ⇒ MA5
MA2. Сколько Вашему мужу/партнеру (полных) лет?	Возраст (полных лет) ..... ____ НЗ ..... 98	
MA2A. Проверьте MA1. В настоящее время замужем или состоите в незарегистрированных отношениях?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ MA7 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ MA5	
MA5. Вы когда-либо были замужем или состояли с мужчиной в незарегистрированных отношениях?	Да, была замужем ..... 1 Да, состояла в незарегистрированных отношениях ..... 2 Нет ..... 3	3 ↓ DV1
MA6. Каково Ваше семейное положение сейчас: Вы вдова, разведены или разошлись?	Вдова ..... 1 Разведена ..... 2 Разошлась ..... 3	
MA7. Сколько раз Вы были замужем или состояли с мужчиной в незарегистрированных отношениях?	Только один раз ..... 1 Более одного раза ..... 2	

<p>МА8. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ ВПЕРВЫЕ ВЫШЛИ ЗАМУЖ ИЛИ ВСТУПИЛИ С МУЖЧИНОЙ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ОТНОШЕНИЯ?</p>	<p>Месяц ..... — —</p> <p>НЗ месяц..... 98</p> <p>Год..... — — — —</p> <p>НЗ год ..... 9998</p>	<p>9998 ↓ МА9</p>
<p>МА9. Сколько Вам было лет, когда Вы ВПЕРВЫЕ ВЫШЛИ ЗАМУЖ ИЛИ ВСТУПИЛИ С МУЖЧИНОЙ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ОТНОШЕНИЯ?</p>	<p>Возраст (полных лет) ..... — —</p>	

ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ				DV
<p>Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить опрос, обеспечьте конфиденциальность.</p>				
<p>DV1. ИНОГДА МУЖ/ПАРТНЕР БЫВАЕТ РАЗДРАЖЕН ИЛИ РАССЕРЖЕН ПОСТУПКАМИ СВОЕЙ ЖЕНЫ/ПАРТНЕРШИ. По ВАШЕМУ МНЕНИЮ, ВПРАВЕ ЛИ МУЖ/ПАРТНЕР УДАРИТЬ ИЛИ ИЗБИТЬ СВОЮ ЖЕНУ/ПАРТНЕРШУ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:</p>	Да	Нет	НЗ	
[А] Если она выходит из дома, не сказав ему об этом?	1	2	8	
[В] Если она не заботится о детях?	1	2	8	
[С] Если она возражает ему?	1	2	8	
[D] Если она отказывает ему в половой близости?	1	2	8	
[Е] Если у нее пригорает еда?	1	2	8	
<p>DV2. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНАМИ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ СО СТОРОНЫ МУЖА/ПАРТНЕРА?</p>	<p>Чрезмерное употребление алкоголя.....А</p> <p>Психологическое и душевное расстройство, эмоциональное состояние.....В</p> <p>Ревность .....С</p> <p>Поведенческие стереотипы .....D</p> <p>Социально-экономическое неблагополучие.....Е</p> <p>Средства массовой информации .....F</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>			
<p>Обведите все упомянутые причины, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ.</p>				
<p>DV3. Проверьте МА1 и МА5. В настоящее время замужем или состоите в незарегистрированных отношениях или когда-либо были замужем или состояли с мужчиной в незарегистрированных отношениях?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ DV4</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ⇒ DV9</p>			
<p>DV4. Испытывали ли Вы когда-либо по отношению к себе со стороны МУЖА/ПАРТНЕРА НАСИЛИЕ В ЛЮБОЙ ФОРМЕ (ФИЗИЧЕСКОЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ, ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЕ)?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет.....2</p> <p>НЗ/не помнит/нет ответа .....8</p>	<p>2⇒DV9</p> <p>8⇒DV9</p>		
<p>DV5. Как часто Вы испытывали по отношению к себе со стороны МУЖА/ПАРТНЕРА НАСИЛИЕ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ, ТО ЕСТЬ С (день и месяц опроса) 2011 года?</p>	<p>Каждый день или почти каждый день ..... 1</p> <p>Один или два раза в неделю .....2</p> <p>Один или два раза в месяц.....3</p> <p>Менее одного раза в месяц .....4</p> <p>НЗ/не помнит/нет ответа .....8</p>			

DV6. ВАМ КОГДА-НИБУДЬ ПРИХОДИЛОСЬ ПОКИДАТЬ СВОЙ ДОМ, ПЫТАЯСЬ ИЗБЕЖАТЬ НАСИЛИЯ ИЛИ СПАСАЯСЬ ОТ НАСИЛИЯ СО СТОРОНЫ МУЖА/ПАРТНЕРА?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не помнит/нет ответа ..... 8	
DV7. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-ЛИБО ЗА ПОМОЩЬЮ В СВЯЗИ С СОВЕРШЕННЫМ В ОТНОШЕНИИ ВАС НАСИЛИЕМ СО СТОРОНЫ МУЖА/ПАРТНЕРА?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не помнит/нет ответа ..... 8	1⇒DV9 8⇒DV9
DV8. ПОЧЕМУ ВЫ НЕ ОБРАЩАЛИСЬ ЗА ПОМОЩЬЮ?	Не хотела, чтобы кто-либо узнал о случившемся ..... A Не верила, что может получить какую-либо помощь..... B Боялась, что муж/партнер узнает..... C Не знала, куда обратиться..... D Другое (указать) ..... X	
DV9. КАКИЕ МЕРЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ ВЫ СЧИТАЕТЕ <u>НАИБОЛЕЕ</u> ЭФФЕКТИВНЫМИ?	Социальная реклама ..... A Общественное порицание насильников .... B Ужесточение законодательства ..... C Обучение молодежи взаимному уважению ..... D Оказание профессиональной помощи психолога ..... E Другое (указать) ..... X	
<i>Обведите все упомянутые меры, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ.</i>		
DV10. ПОДВЕРГАЛИСЬ ЛИ ВЫ <u>ФИЗИЧЕСКОМУ</u> НАСИЛИЮ СО СТОРОНЫ РОДИТЕЛЕЙ, КОГДА ВЫ БЫЛИ РЕБЕНКОМ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не помнит/нет ответа ..... 8	

СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ		SB
<i>Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить опрос, обеспечьте конфиденциальность.</i>		
SB1. РАЗРЕШИТЕ 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 ПЕРВЫЙ РАЗ вступили в СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ?	Никогда не вступала ..... 00 Возраст в годах ..... Первый раз, когда стала жить с (первым) мужем/партнером ..... 95	00 ↓ HA1
SB2. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПЕРВОГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ/не помнит ..... 8	
SB3. КОГДА У ВАС БЫЛ ПОСЛЕДНИЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ?	Дней назад..... 1 Недель назад ..... 2 Месяцев назад ..... 3 Лет назад ..... 4	4⇒SB15
<i>Все ответы за последние 12 месяцев должны указываться в месяцах, неделях или днях. Если последний сексуальный контакт был 12 месяцев назад или более, укажите количество лет.</i>		

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?	Муж..... 1 Партнер..... 2 Друг ..... 3 Случайный знакомый..... 4 Другое (указать) ..... 6	3⇒SB7 4⇒SB7 6⇒SB7
<i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.</i>		
<i>Если ответ «Друг», спросите: ВЫ СОСТОЯЛИ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ОТНОШЕНИЯХ?</i>		
<i>Если ответ «Да», обведите «2». Если ответ «Нет», обведите «3».</i>		
SB6. Проверьте МА1. В настоящее время замужем или состоите в незарегистрированных отношениях?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ SB8 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ SB7	
SB7. Сколько ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ? <i>Если ответ «НЗ», спросите: СКОЛЬКО ПРИМЕРНО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ?</i>	Возраст полового партнера ..... НЗ ..... 98	
SB8. БЫЛ ЛИ У ВАС ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ, О КОТОРОМ НЕ УПОМИНАЛИ РАНЕЕ?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒SB15
SB9. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА С ЭТИМ ЛИЦОМ?	Да..... 1 Нет..... 2	
SB10. В КАКИХ ОТНОШЕНИЯХ ВЫ СОСТОЯЛИ С ЭТИМ ЛИЦОМ?	Муж..... 1 Партнер..... 2 Друг ..... 3 Случайный знакомый..... 4 Другое (указать) ..... 6	3⇒SB12 4⇒SB12 6⇒SB12
<i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.</i>		
<i>Если ответ «Друг», спросите: ВЫ СОСТОЯЛИ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ОТНОШЕНИЯХ?</i>		
<i>Если ответ «Да», обведите «2». Если ответ «Нет», обведите «3».</i>		
SB11. Проверьте МА1 и МА5. В настоящее время замужем или состоите в незарегистрированных отношениях и была замужем или состояла в незарегистрированных отношениях только один раз?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ SB13 <input type="checkbox"/> Другое. ⇒ SB12	
SB12. Сколько ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ? <i>Если ответ «НЗ», спросите: СКОЛЬКО ПРИМЕРНО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ?</i>	Возраст полового партнера ..... НЗ ..... 98	
SB13. КРОМЕ ЭТИХ ДВУХ ЧЕЛОВЕК, БЫЛ ЛИ У ВАС СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒SB15
SB14. Со сколькими лицами Вы вступали в сексуальный контакт за последние 12 месяцев?	Число партнеров .....	

SB15. Со сколькими лицами Вы вступали в сексуальный контакт в течение всей жизни?	Число партнеров за всю жизнь ..... — — НЗ ..... 98	
<i>Если ответ дается не в числовом виде, попросите назвать примерное количество. Если число партнеров 95 или более, запишите «95».</i>		

ВИЧ / СПИД				НА
НА1. Сейчас я хочу поговорить с Вами на другую тему.  Слышали ли Вы когда-нибудь о ВИЧ или СПИДе?	Да ..... 1 Нет ..... 2			2 ↓ ТА1
НА2. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ, имея только одного неинфицированного полового партнера, который тоже не имеет других половых партнеров?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8			
НА3. Могут ли люди заразиться ВИЧ через колдовство или другим сверхъестественным путем?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8			
НА4. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ, используя презерватив при каждом сексуальном контакте?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8			
НА5. Могут ли люди заразиться ВИЧ через комариные укусы?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8			
НА6. Могут ли люди заразиться ВИЧ при совместном приеме пищи с человеком, который является носителем ВИЧ?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8			
НА7. Как Вы думаете, может ли человек с ВИЧ выглядеть здоровым?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8			
НА8. Может ли ВИЧ передаваться от матери к ее ребенку:	Да	Нет	НЗ	
[А] Во время беременности?	1	2	8	
[В] Во время родов?	1	2	8	
[С] Через грудное вскармливание?	1	2	8	
НА9. По Вашему мнению, может ли человек с ВИЧ работать в школе учителем?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ/не уверена/ зависит от обстоятельств ..... 8			

HA10. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что этот человек является носителем ВИЧ?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ/не уверена/ зависит от обстоятельств ..... 8		
HA11. Если бы член Вашей семьи заразился ВИЧ, пожелали бы Вы сохранить это в тайне?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ/не уверена/ зависит от обстоятельств ..... 8		
HA12. Если бы член Вашей семьи был ВИЧ-инфицирован, стали бы Вы ухаживать за ним/ней у себя дома?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ/не уверена/ зависит от обстоятельств ..... 8		
HA13. Проверьте SM13. Произошли ли последние роды в течение последних двух лет, то есть с (число и месяц опроса) 2010 года?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ HA14 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ HA24		
HA14. Проверьте MN1. Обращалась ли к кому-нибудь с целью наблюдения во время беременности?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ HA15 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ HA24		
HA15. За время наблюдения во время беременности (имя) была ли Вам предоставлена какая-либо информация:	Да	Нет	НЗ
[A] О заражении младенцев ВИЧ от своих матерей?	1	2	8
[B] О мерах, которые Вы можете предпринять для предупреждения заражения ВИЧ?	1	2	8
[C] Как пройти тестирование на ВИЧ?	1	2	8
[D] Было ли Вам предложено пройти тестирование на ВИЧ?	1	2	8
HA16. Меня не интересует результат, но проходили ли Вы тестирование на ВИЧ в рамках наблюдения за течением беременности?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	2⇒HA19 8⇒HA19	
HA17. Меня не интересует результат, но получили ли Вы результаты этого тестирования?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	2⇒HA22 8⇒HA22	
HA18. Независимо от результата, все женщины, прошедшие тестирование, должны получить консультацию после получения результата.  Получили ли Вы консультацию после тестирования?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	1⇒HA22 2⇒HA22 8⇒HA22	
HA19. Проверьте MN17. Роды принимал медицинский работник?	<input type="checkbox"/> Да (MN17=A-D). ⇒ HA20 <input type="checkbox"/> Нет (MN17≠A-D). ⇒ HA24		

HA20. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ В ПЕРИОД МЕЖДУ ТЕМ ВРЕМЕНЕМ, КОГДА ВЫ ПОСТУПИЛИ В ОРГАНИЗАЦИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, И РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА?	Да ..... 1 Нет..... 2	2⇒HA24
HA21. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭТОГО ТЕСТИРОВАНИЯ?	Да ..... 1 Нет..... 2	
HA22. ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ ПОСЛЕ ТОГО, КАК БЫЛИ ПРОТЕСТИРОВАНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ?	Да ..... 1 Нет..... 2	1⇒HA25
HA23. КОГДА В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ ВЫ ПРОХОДИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ?	Менее 12 месяцев назад..... 1 12-23 месяца назад ..... 2 2 и более лет назад ..... 3	1 ↓ TA1 2 ↓ TA1 3 ↓ TA1
HA24. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО ПРОХОДИЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒HA27
HA25. КОГДА В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ ВЫ ПРОХОДИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ?	Менее 12 месяцев назад..... 1 12-23 месяца назад ..... 2 2 и более лет назад ..... 3	
HA26. МЕНЯ НЕ ИНТЕРЕСУЕТ РЕЗУЛЬТАТ, НО ПОЛУЧИЛИ ЛИ ВЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭТОГО ТЕСТИРОВАНИЯ?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ..... 8	1 ↓ TA1 2 ↓ TA1 8 ↓ TA1
HA27. ИЗВЕСТНО ЛИ ВАМ, ГДЕ МОЖНО ПРОЙТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ		ТА
TA1. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ПРОБОВАЛИ КУРИТЬ СИГАРЕТЫ, ДАЖЕ ЕСЛИ ЭТО БЫЛА ОДНА ИЛИ ДВЕ ЗАТЯЖКИ?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒TA6
TA2. СКОЛЬКО ВАМ БЫЛО ЛЕТ, КОГДА ВЫ 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?	Количество сигарет..... — —	
TA5. СКОЛЬКО ДНЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА ВЫ КУРИЛИ СИГАРЕТЫ?	Количество дней ..... 0 — 10 и более дней, но менее месяца..... 10	
Если менее 10 дней, запишите количество дней.	Каждый день/почти каждый день ..... 30	

ТА6. Вы когда-нибудь пробовали другие курительные табачные изделия, помимо сигарет, например, сигары, табак для кальяна, сигариллы или табак для курительной трубки?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒ТА10
ТА7. Употребляли ли Вы какие-либо курительные табачные изделия в течение прошлого месяца?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒ТА10
ТА8. Какие виды курительных табачных изделий Вы употребляли или курили в течение прошлого месяца?  <i>Обведите все упомянутые женщиной курительные табачные изделия.</i>	Сигары ..... А Табак для кальяна ..... В Сигариллы ..... С Табак для курительной трубки..... D Другое (указать) _____ X	
ТА9. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы употребляли курительные табачные изделия?  <i>Если менее 10 дней, запишите количество дней.</i>	Количество дней ..... 0 ____ 10 и более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день ..... 30	
ТА10. Вы когда-нибудь пробовали какие-либо виды некурительных табачных изделий, например, жевательный или нюхательный табак?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒ТА14
ТА11. Употребляли ли Вы какие-либо некурительные табачные изделия в течение прошлого месяца?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒ТА14
ТА12. Какие виды некурительных табачных изделий Вы употребляли в течение прошлого месяца?  <i>Обведите все упомянутые женщиной некурительные табачные изделия.</i>	Жевательный табак ..... А Нюхательный табак ..... В Другое (указать) _____ X	
ТА13. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы употребляли некурительные табачные изделия?  <i>Если менее 10 дней, запишите число дней.</i>	Количество дней ..... 0 ____ 10 и более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день ..... 30	
ТА14. Сейчас я хотел(а) бы задать Вам несколько вопросов об употреблении алкоголя.  Вы когда-нибудь употребляли алкоголь?	Да..... 1 Нет..... 2	2 ↓ LS1
ТА15. 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?	Никогда не выпивала порцию алкоголя... 00 Возраст ..... ____	00 ↓ LS1

ТА16. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы употребляли хотя бы одну порцию алкоголя?	<p>Вообще не употребляла алкоголь в течение прошлого месяца..... 00</p> <p>Количество дней ..... 0 ____</p> <p>10 и более дней, но менее месяца..... 10</p> <p>Каждый день/почти каждый день ..... 30</p>	00 ↓ LS1
Если менее 10 дней, запишите число дней.		
ТА17. Сколько в среднем порций алкоголя Вы обычно выпивали в те дни в течение прошлого месяца, когда Вы употребляли алкоголь?	Количество порций ..... ____	

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ		LS
LS1. Проверьте WB2. Возраст женщины от 15 до 24 лет?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ LS2 <input type="checkbox"/> Нет. ↓ WM11	
LS2. Сейчас я хотел(а) бы задать Вам несколько простых вопросов о счастье и удовлетворенности жизнью.  Можете ли Вы сказать, что в целом абсолютно счастливы, относительно счастливы, ни то, ни другое, относительно несчастливы или абсолютно несчастливы?  <i>Покажите женщине сторону 1 карточки с вариантами ответов.</i> Вы также можете посмотреть на эту карточку с вариантами ответов, которая поможет Вам дать правильный ответ.	Абсолютно счастлива ..... 1 Относительно счастлива ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Относительно несчастлива ..... 4 Абсолютно несчастлива ..... 5	
<p>А сейчас я задам Вам несколько вопросов о том, насколько Вы удовлетворены различными аспектами Вашей жизни.</p> <p>В каждом случае возможны пять вариантов ответа. При ответе на каждый вопрос выберите, пожалуйста, один из следующих вариантов: полностью удовлетворена, частично удовлетворена, ни то, ни другое, частично не удовлетворена или совершенно не удовлетворена.</p> <p><i>Покажите женщине сторону 2 карточки с вариантами ответов.</i>            Вы также можете посмотреть на эту карточку с вариантами ответов, которая поможет Вам дать правильный ответ.</p>		
Обведите код ответа, упомянутого женщиной при ответе на вопросы с LS3 по LS13.		
LS3. Насколько Вы удовлетворены своей семейной жизнью?	Полностью удовлетворена ..... 1 Частично удовлетворена ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена ..... 4 Совершенно не удовлетворена ..... 5	
LS4. Насколько Вы удовлетворены своими дружескими отношениями?	Полностью удовлетворена ..... 1 Частично удовлетворена ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена ..... 4 Совершенно не удовлетворена ..... 5	
LS5. В текущем учебном году посещали ли Вы какое-либо учреждение образования?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ⇒ LS7

LS6. НАСКОЛЬКО ВЫ (БЫЛИ) УДОВЛЕТВОРЕННЫ ЭТИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ОБРАЗОВАНИЯ?	Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
LS7. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ВАШЕЙ РАБОТОЙ?	Не работает ..... 0 Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
<i>Если женщина говорит, что не работает, обведите «0» и переходите к следующему вопросу.</i>		
LS8. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ СОСТОЯНИЕМ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ?	Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
LS9. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ТЕМ МЕСТОМ, ГДЕ ВЫ ЖИВЕТЕ?	Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
<i>При необходимости объясните, что вопрос относится к месту проживания, включая район в населенном пункте, инфраструктуру, а также благоустройство и качество жилья.</i>		
LS10. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ТЕМ, КАК К ВАМ В ЦЕЛОМ ОТНОСЯТСЯ ОКРУЖАЮЩИЕ ВАС ЛЮДИ?	Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
LS11. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ТЕМ, КАК ВЫ ВЫГЛЯДИТЕ?	Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
LS12. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ВАШЕЙ ЖИЗНЬЮ В ЦЕЛОМ?	Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
LS13. НАСКОЛЬКО ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ВАШИМ ДОХОДОМ?	Не имеет дохода ..... 0 Полностью удовлетворена..... 1 Частично удовлетворена..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворена..... 4 Совершенно не удовлетворена..... 5	
<i>Если женщина говорит, что не имеет никакого дохода, обведите «0» и переходите к следующему вопросу.</i>		
LS14. МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ СКАЗАТЬ, ЧТО ВАША ЖИЗНЬ В ЦЕЛОМ СТАЛА ЛУЧШЕ, ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗМЕНИЛАСЬ ИЛИ СТАЛА ХУЖЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ЭТИМ ЖЕ ПЕРИОДОМ ВРЕМЕНИ В ПРОШЛОМ ГОДУ?	Стала лучше ..... 1 Практически не изменилась ..... 2 Стала хуже..... 3	
LS15. 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 окончания опроса.






Часы и минуты..... : .....

WM12. Проверьте HL9 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА. Является ли женщина матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте до 5 лет или лицом, осуществляющим за ним основной уход?






- ☐ Да. ⇒ Переходите к Вопроснику о детях в возрасте до 5 лет для этого ребенка и приступайте к опросу этой женщины.
- ☐ Нет. ⇒ Завершите опрос этой женщины, поблагодарив ее за сотрудничество. Проверьте, не нужно ли заполнить другие Индивидуальные вопросники для женщин, для мужчин или Вопросники о детях в возрасте до 5 лет в этом домохозяйстве.

## КАРТОЧКА С ВАРИАНТАМИ ОТВЕТОВ<sup>1</sup>

### СТОРОНА 1

Абсолютно счастлив(а)	Относительно счастлив(а)	Ни то, ни другое	Относительно несчастлив(а)	Абсолютно несчастлив(а)
				

### СТОРОНА 2

Полностью удовлетворен(а)	Частично удовлетворен(а)	Ни то, ни другое	Частично не удовлетворен(а)	Совершенно не удовлетворен(а)
				

<sup>1</sup> Карточку показывали молодым женщинам и мужчинам при опросе по модулю «Удовлетворенность жизнью».



## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ МУЖЧИН

ИНФОРМАЦИЯ О МУЖЧИНЕ		MWM
Для каждого мужчины в возрасте от 15 до 59 лет (HL7A из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА) заполняется отдельный Индивидуальный вопросник для мужчин.		
MWM1. Номер кластера: _____	MWM2. Номер домохозяйства: _____	
MWM3. Имя мужчины: _____	MWM4. Порядковый номер мужчины: _____	
MWM5. Номер специалиста, проводящего обследование: _____	MWM6. Число / месяц / год проведения опроса: _____ / _____ / 2012	

Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этому мужчине:

Я представляю Главное статистическое управление (область) области/города Минска. В настоящее время в Республике Беларусь проводится выборочное обследование домашних хозяйств по оценке положения детей и женщин. В связи с этим я хочу задать Вам несколько вопросов. Наш опрос займет около 15 минут. Сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

Могу ли я начать?

- ☐ Да, согласие получено. ⇒ Переходите к MWM10, запишите время и начинайте опрос.
- ☐ Нет, согласие не получено. ⇒ Заполните MWM7. Обсудите этот результат с руководителем полевой команды.

Если приветствие уже было зачитано этому мужчине перед заполнением Вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:

А сейчас мне хотелось бы подробнее поговорить с Вами о Вашем здоровье и других темах. Этот опрос займет около 15 минут. Еще раз обращаю Ваше внимание, что сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

MWM7. Результат опроса мужчины:	Проведен.....	01
	Респондента нет дома.....	02
	Отказ от участия в опросе.....	03
	Проведен частично .....	04
	Признан негодным .....	05
	Другое (указать).....	96

MWM8. Номер полевого редактора: _____	MWM9. Номер оператора по вводу данных: _____
--	---



ДОСТУП К СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ		ММТ
ММТ1. Проверьте MWB7.	<input type="checkbox"/> Нет никаких отметок. ⇒ ММТ2 <input type="checkbox"/> Отмечены коды 2-4. ⇒ ММТ2 <input type="checkbox"/> Отмечены коды 1 или 5. ⇒ ММТ3	
ММТ2. КАК ЧАСТО ВЫ ЧИТАЕТЕ ГАЗЕТЫ ИЛИ ЖУРНАЛЫ: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ЧИТАЕТЕ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не читает ..... 4	
ММТ3. КАК ЧАСТО ВЫ СЛУШАЕТЕ РАДИО: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СЛУШАЕТЕ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не слушает ..... 4	
ММТ4. КАК ЧАСТО ВЫ СМОТРИТЕ ТЕЛЕВИЗОР: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ СМОТРИТЕ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не смотрит ..... 4	
ММТ5. Проверьте MWB2. Возраст мужчины от 15 до 24 лет?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ ММТ6 <input type="checkbox"/> Нет. ↓ ММА1	
ММТ6. Вы когда-нибудь пользовались КОМПЬЮТЕРОМ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ⇒ ММТ9
ММТ7. Пользовались ли Вы КОМПЬЮТЕРОМ где-либо в течение последних 12 месяцев?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ⇒ ММТ9
ММТ8. КАК ЧАСТО ВЫ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ КОМПЬЮТЕРОМ в течение ПРОШЛОГО МЕСЯЦА: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не пользовался ..... 4	
ММТ9. Вы когда-нибудь пользовались ИНТЕРНЕТОМ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ↓ ММА1
ММТ10. Пользовались ли Вы ИНТЕРНЕТОМ в течение последних 12 месяцев?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2 ↓ ММА1
Если необходимо, уточните, пользовался ли мужчина где-либо Интернетом с помощью какого-либо устройства.		
ММТ11. КАК ЧАСТО ВЫ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ ИНТЕРНЕТОМ в течение ПРОШЛОГО МЕСЯЦА: ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ?	Почти каждый день ..... 1 Не реже одного раза в неделю ..... 2 Реже одного раза в неделю ..... 3 Вообще не пользовался ..... 4	

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ		ММА
ММА1. Вы сейчас женаты или состоите с женщиной в незарегистрированных отношениях?	Да, сейчас женат ..... 1 Да, состою в незарегистрированных отношениях ..... 2 Не женат ..... 3	3⇒ММА5
ММА2. Сколько ВАШЕЙ ЖЕНЕ/ПАРТНЕРШЕ (полных) лет?	Возраст (полных лет) ..... __ __ НЗ ..... 98	
ММА2А. Проверьте ММА1. В настоящее время женат или состоите в незарегистрированных отношениях?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ МА7 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ МА5	
ММА5. Вы когда-либо были женаты или состояли с женщиной в незарегистрированных отношениях?	Да, был женат ..... 1 Да, состоял в незарегистрированных отношениях ..... 2 Нет ..... 3	3 ↓ MDV1
ММА6. Каково ВАШЕ СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СЕЙЧАС: Вы вдовец, разведены или разошлись?	Вдовец ..... 1 Разведен ..... 2 Разошелся ..... 3	
ММА7. Сколько раз Вы были женаты или состояли с женщиной в незарегистрированных отношениях?	Только один раз ..... 1 Более одного раза ..... 2	
ММА8. В каком месяце и году Вы <u>впервые</u> поженились или вступили с женщиной в незарегистрированные отношения?	Месяц ..... __ __ НЗ месяц ..... 98 Год ..... __ __ __ __ НЗ год ..... 9998	9998 ↓ ММА9
ММА9. Сколько Вам было лет, когда Вы <u>впервые</u> поженились или вступили с женщиной в незарегистрированные отношения?	Возраст (полных лет) ..... __ __	

ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ				MDV
<i>Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить опрос, обеспечьте конфиденциальность.</i>				
MDV1. Иногда муж/ПАРТНЕР БЫВАЕТ РАЗДРАЖЕН или РАССЕРЖЕН ПОСТУПКАМИ СВОЕЙ ЖЕНЫ/ПАРТНЕРШИ. По ВАШЕМУ МНЕНИЮ, ВПРАВЕ ли муж/ПАРТНЕР УДАРИТЬ или ИЗБИТЬ СВОЮ ЖЕНУ/ПАРТНЕРШУ в следующих СИТУАЦИЯХ:	Да	Нет	НЗ	
[А] Если она выходит из дома, не сказав ему об этом?	1	2	8	
[В] Если она не заботится о детях?	1	2	8	
[С] Если она возражает ему?	1	2	8	
[D] Если она отказывает ему в половой близости?	1	2	8	
[Е] Если у нее пригорает еда?	1	2	8	

MDV2. КАК ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНАМИ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ СО СТОРОНЫ ЖЕНЫ/ПАРТНЕРШИ?	<p>Чрезмерное употребление алкоголя ..... А</p> <p>Психологическое и душевное расстройство, эмоциональное состояние ..... В</p> <p>Ревность ..... С</p> <p>Поведенческие стереотипы ..... D</p> <p>Социально-экономическое неблагополучие ..... E</p> <p>Средства массовой информации ..... F</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>	
<i>Обведите все упомянутые причины, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ.</i>		
MDV9. КАКИЕ МЕРЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ ВЫ СЧИТАЕТЕ <u>НАИБОЛЕЕ</u> ЭФФЕКТИВНЫМИ?	<p>Социальная реклама ..... А</p> <p>Общественное порицание насильников .... В</p> <p>Ужесточение законодательства ..... С</p> <p>Обучение молодежи взаимному уважению ..... D</p> <p>Оказание профессиональной помощи психолога ..... E</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>	
<i>Обведите все упомянутые меры, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ.</i>		
MDV10. ПОДВЕРГАЛИСЬ ЛИ ВЫ ФИЗИЧЕСКОМУ НАСИЛИЮ СО СТОРОНЫ РОДИТЕЛЕЙ, КОГДА ВЫ БЫЛИ РЕБЕНКОМ?	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p> <p>НЗ/не помнит/нет ответа ..... 8</p>	

СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ		MSB
<i>Проверьте, не присутствуют ли другие лица. Прежде чем продолжить опрос, обеспечьте конфиденциальность.</i>		
MSB1. РАЗРЕШИТЕ 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 ПЕРВЫЙ РАЗ ВСТУПИЛИ В СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ?	<p>Никогда не вступал ..... 00</p> <p>Возраст в годах ..... — —</p> <p>Первый раз, когда стал жить с (первой) женой/партнершей ..... 95</p>	00 ↴ MHA1
MSB2. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПЕРВОГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА?	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p> <p>НЗ/не помнит ..... 8</p>	
MSB3. Когда у Вас был последний сексуальный контакт?	<p>Дней назад ..... 1 — —</p> <p>Недель назад ..... 2 — —</p> <p>Месяцев назад ..... 3 — —</p> <p>Лет назад ..... 4 — —</p>	4 ⇨ MSB15
<i>Все ответы за последние 12 месяцев должны указываться в месяцах, неделях или днях. Если последний сексуальный контакт был 12 месяцев назад или более, укажите количество лет.</i>		
MSB4. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА?	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p>	

MSB5. В КАКИХ ОТНОШЕНИЯХ ВЫ СОСТОЯЛИ С ЛИЦОМ, С КОТОРЫМ У ВАС БЫЛ ПОСЛЕДНИЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ?	Жена ..... 1 Партнерша ..... 2 Подруга ..... 3 Случайная знакомая ..... 4 Другое (указать) ..... 6	3⇒MSB7 4⇒MSB7 6⇒MSB7
<p><i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.</i></p> <p><i>Если ответ «Подруга», спросите: ВЫ СОСТОЯЛИ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ОТНОШЕНИЯХ?</i></p> <p><i>Если ответ «Да», обведите «2».</i> <i>Если ответ «Нет», обведите «3».</i></p>		
MSB6. Проверьте ММА1. В настоящее время женат или состоит в незарегистрированных отношениях?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ MSB8 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ MSB7	
MSB7. Сколько лет этому лицу?  <i>Если ответ «НЗ», спросите: Сколько ПРИМЕРНО лет этому лицу?</i>	Возраст половой партнерши ..... __ __ НЗ ..... 98	
MSB8. Был ли у ВАС ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ, О КОТОРОМ НЕ УПОМИНАЛИ РАНЕЕ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒MSB15
MSB9. ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА С ЭТИМ ЛИЦОМ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	
MSB10. В КАКИХ ОТНОШЕНИЯХ ВЫ СОСТОЯЛИ С ЭТИМ ЛИЦОМ?	Жена ..... 1 Партнерша ..... 2 Подруга ..... 3 Случайная знакомая ..... 4 Другое (указать) ..... 6	3⇒MSB12 4⇒MSB12 6⇒MSB12
<p><i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.</i></p> <p><i>Если ответ «Подруга», спросите: ВЫ СОСТОЯЛИ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ОТНОШЕНИЯХ?</i></p> <p><i>Если ответ «Да», обведите «2».</i> <i>Если ответ «Нет», обведите «3».</i></p>		
MSB11. Проверьте ММА1 и ММА5. В настоящее время женат или состоит в незарегистрированных отношениях и был женат или состоял в незарегистрированных отношениях только один раз?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ MSB13 <input type="checkbox"/> Другое. ⇒ MSB12	
MSB12. Сколько лет этому лицу?  <i>Если ответ «НЗ», спросите: Сколько ПРИМЕРНО лет этому лицу?</i>	Возраст половой партнерши ..... __ __ НЗ ..... 98	
MSB13. КРОМЕ ЭТИХ ДВУХ ЧЕЛОВЕК, БЫЛ ЛИ У ВАС СЕКСУАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇒MSB15
MSB14. Со сколькими лицами Вы вступали в сексуальный контакт за последние 12 месяцев?	Число партнерш ..... __ __	

MSB15. Со сколькими лицами Вы вступали в сексуальный контакт в течение всей жизни?	Число партнерш за всю жизнь..... — — НЗ ..... 98	
<i>Если ответ дается не в числовом виде, попросите назвать примерное количество. Если число партнерш 95 или более, запишите «95».</i>		

ВИЧ / СПИД			МНА
МНА1. Сейчас я хочу поговорить с Вами на другую тему. Слышали ли Вы когда-нибудь о ВИЧ или СПИДе?	Да ..... 1 Нет..... 2		2 ↓ МТА1
МНА2. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ, имея только одного неинфицированного полового партнера, который тоже не имеет других половых партнеров?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8		
МНА3. Могут ли люди заразиться ВИЧ через колдовство или другим сверхъестественным путем?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8		
МНА4. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ, используя презерватив при каждом сексуальном контакте?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8		
МНА5. Могут ли люди заразиться ВИЧ через комариные укусы?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8		
МНА6. Могут ли люди заразиться ВИЧ при совместном приеме пищи с человеком, который является носителем ВИЧ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8		
МНА7. Как Вы думаете, может ли человек с ВИЧ выглядеть здоровым?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8		
МНА8. Может ли ВИЧ передаваться от матери к ее ребенку:	Да	Нет	НЗ
[А] Во время беременности?	1	2	8
[В] Во время родов?	1	2	8
[С] Через грудное вскармливание?	1	2	8
МНА9. По Вашему мнению, может ли человек с ВИЧ работать в школе учителем?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверен/ зависит от обстоятельств..... 8		

МНА10. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что этот человек является носителем ВИЧ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверен/ зависит от обстоятельств..... 8	
МНА11. Если бы член Вашей семьи заразился ВИЧ, пожелали бы Вы сохранить это в тайне?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверен/ зависит от обстоятельств..... 8	
МНА12. Если бы член Вашей семьи был ВИЧ-инфицирован, стали бы Вы ухаживать за ним у себя дома?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ/не уверен/ зависит от обстоятельств..... 8	
МНА24. Меня не интересует результат, но проходили ли Вы когда-либо тестирование на ВИЧ?	Да ..... 1 Нет..... 2	2⇒МНА27
МНА25. Когда в последний раз Вы проходили тестирование на ВИЧ?	Менее 12 месяцев назад..... 1 12-23 месяца назад..... 2 2 и более лет назад ..... 3	
МНА26. Меня не интересует результат, но получили ли Вы результаты этого тестирования?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	1 ↓ МТА1 2 ↓ МТА1 8 ↓ МТА1
МНА27. Известно ли Вам, где можно пройти тестирование на ВИЧ?	Да ..... 1 Нет..... 2	

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ		МТА
МТА1. Вы когда-нибудь пробовали курить сигареты, даже если это была одна или две затяжки?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒МТА6
МТА2. Сколько Вам было лет, когда Вы первый раз выкурили целую сигарету?	Никогда не выкуривал целую сигарету ..... 00 Возраст ..... __ __	00⇒МТА6
МТА3. Курите ли Вы сигареты в настоящее время?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒МТА6
МТА4. Сколько сигарет Вы выкурили за последние 24 часа?	Количество сигарет..... __ __	
МТА5. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы курили сигареты?	Количество дней ..... 0 __ 10 и более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день ..... 30	
<i>Если менее 10 дней, запишите количество дней.</i>		
МТА6. Вы когда-нибудь пробовали другие курительные табачные изделия, помимо сигарет, например, сигары, табак для кальяна, сигариллы или табак для курительной трубки?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒МТА10

МТА7. УПОТРЕБЛЯЛИ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО КУРИТЕЛЬНЫЕ ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒МТА10
МТА8. КАКИЕ ВИДЫ КУРИТЕЛЬНЫХ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ИЛИ КУРИЛИ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА?  <i>Обведите все упомянутые мужчиной курительные табачные изделия.</i>	Сигары ..... А Табак для кальяна ..... В Сигариллы ..... С Табак для курительной трубки..... D Другое (указать) ..... X	
МТА9. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы употребляли курительные табачные изделия?  <i>Если менее 10 дней, запишите количество дней.</i>	Количество дней ..... 0 ____ 10 и более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день ..... 30	
МТА10. Вы когда-нибудь пробовали какие-либо виды некурительных табачных изделий, например, жевательный или нюхательный табак?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒МТА14
МТА11. УПОТРЕБЛЯЛИ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО НЕКУРИТЕЛЬНЫЕ ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА?	Да..... 1 Нет..... 2	2⇒МТА14
МТА12. КАКИЕ ВИДЫ НЕКУРИТЕЛЬНЫХ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЛОГО МЕСЯЦА?  <i>Обведите все упомянутые мужчиной некурительные табачные изделия.</i>	Жевательный табак ..... А Нюхательный табак ..... В Другое (указать) ..... X	
МТА13. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы употребляли некурительные табачные изделия?  <i>Если менее 10 дней, запишите количество дней.</i>	Количество дней ..... 0 ____ 10 и более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день ..... 30	
МТА14. СЕЙЧАС Я ХОТЕЛ(А) БЫ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ ОБ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ.  Вы когда-нибудь употребляли алкоголь?	Да..... 1 Нет..... 2	2 ↓ MLS1
МТА15. 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?	Никогда не выпивал порцию алкоголя..... 00 Возраст ..... ____	00 ↓ MLS1
МТА16. Сколько дней в течение прошлого месяца Вы употребляли хотя бы одну порцию алкоголя?  <i>Если менее 10 дней, запишите количество дней.</i>	Вообще не употреблял алкоголь в течение прошлого месяца..... 00 Количество дней ..... 0 ____ 10 и более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день ..... 30	00 ↓ MLS1

МТА17. Сколько в среднем порций алкоголя Вы обычно выпивали в те дни в течение прошлого месяца, когда Вы употребляли алкоголь?	Количество порций ..... — —	
--	-----------------------------	--

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ		MLS
MLS1. Проверьте MWB2. Возраст мужчины от 15 до 24 лет?	<input type="checkbox"/> Да. ⇨ MLS2 <input type="checkbox"/> Нет. ⇩ MWM11	
MLS2. Сейчас я хотел(а) бы задать Вам несколько простых вопросов о счастье и удовлетворенности жизнью.  Можете ли Вы сказать, что в целом абсолютно счастливы, относительно счастливы, ни то, ни другое, относительно несчастливы или абсолютно несчастливы?  <i>Покажите мужчине сторону 1 карточки с вариантами ответов.</i> Вы также можете посмотреть на эту карточку с вариантами ответов, которая поможет Вам дать правильный ответ.	Абсолютно счастлив ..... 1 Относительно счастлив ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Относительно несчастлив ..... 4 Абсолютно несчастлив ..... 5	
<p>А сейчас я задам Вам несколько вопросов о том, насколько Вы удовлетворены различными аспектами Вашей жизни.</p> <p>В каждом случае возможны пять вариантов ответа. При ответе на каждый вопрос выберите, пожалуйста, один из следующих вариантов: полностью удовлетворен, частично удовлетворен, ни то, ни другое, частично не удовлетворен или совершенно не удовлетворен.</p> <p><i>Покажите мужчине сторону 2 карточки с вариантами ответов.</i>            Вы также можете посмотреть на эту карточку с вариантами ответов, которая поможет Вам дать правильный ответ.</p>		
Обведите код ответа, упомянутого мужчиной при ответе на вопросы с MLS3 по MLS13.		
MLS3. Насколько Вы удовлетворены своей семейной жизнью?	Полностью удовлетворен ..... 1 Частично удовлетворен ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен ..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
MLS4. Насколько Вы удовлетворены своими дружескими отношениями?	Полностью удовлетворен ..... 1 Частично удовлетворен ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен ..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
MLS5. В текущем учебном году посещали ли Вы какое-либо учреждение образования?	Да ..... 1 Нет ..... 2	2⇨MLS7
MLS6. Насколько Вы (были) удовлетворены этим учреждением образования?	Полностью удовлетворен ..... 1 Частично удовлетворен ..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен ..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	

MLS7. Насколько Вы удовлетворены ВАШЕЙ РАБОТОЙ?	Не работает ..... 0 Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
<i>Если мужчина говорит, что не работает, обведите «0» и переходите к следующему вопросу.</i>		
MLS8. Насколько Вы удовлетворены СОСТОЯНИЕМ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ?	Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
MLS9. Насколько Вы удовлетворены ТЕМ МЕСТОМ, ГДЕ ВЫ ЖИВЕТЕ?	Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
<i>При необходимости объясните, что вопрос относится к месту проживания, включая район в населенном пункте, инфраструктуру, а также благоустройство и качество жилья.</i>		
MLS10. Насколько Вы удовлетворены ТЕМ, КАК К ВАМ В ЦЕЛОМ ОТНОСЯТСЯ ОКРУЖАЮЩИЕ ВАС ЛЮДИ?	Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
MLS11. Насколько Вы удовлетворены ТЕМ, КАК ВЫ ВЫГЛЯДИТЕ?	Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
MLS12. Насколько Вы удовлетворены ВАШЕЙ ЖИЗНЬЮ В ЦЕЛОМ?	Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
MLS13. Насколько Вы удовлетворены ВАШИМ ДОХОДОМ?	Не имеет дохода ..... 0 Полностью удовлетворен..... 1 Частично удовлетворен..... 2 Ни то, ни другое ..... 3 Частично не удовлетворен..... 4 Совершенно не удовлетворен ..... 5	
<i>Если мужчина говорит, что не имеет никакого дохода, обведите «0» и переходите к следующему вопросу.</i>		
MLS14. МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ СКАЗАТЬ, ЧТО ВАША ЖИЗНЬ В ЦЕЛОМ СТАЛА ЛУЧШЕ, ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗМЕНИЛАСЬ ИЛИ СТАЛА ХУЖЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ЭТИМ ЖЕ ПЕРИОДОМ ВРЕМЕНИ В ПРОШЛОМ ГОДУ?	Стала лучше ..... 1 Практически не изменилась ..... 2 Стала хуже..... 3	
MLS15. 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	

MWM11. Запишите время окончания опроса.

Часы и минуты..... : ..

MWM12. Проверьте HL9 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА. Является ли мужчина лицом, осуществляющим основной уход за проживающим в этом домохозяйстве ребенком в возрасте до 5 лет?

- ☐ Да. ⇒ Переходите к Вопроснику о детях в возрасте до 5 лет для этого ребенка и приступайте к опросу этого мужчины.
- ☐ Нет. ⇒ Завершите опрос этого мужчины, поблагодарив его за сотрудничество.



## ВОПРОСНИК О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО 5 ЛЕТ

ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ		UF
<p>Вопросник о детях в возрасте до 5 лет заполняется со слов матери (HL9 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА) о проживающих с ней детях в возрасте до 5 лет (HL6 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА) или лица, осуществляющего за ними основной уход (HL9 из СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА). На каждого такого ребенка заполняется отдельный Вопросник о детях в возрасте до 5 лет.</p>		
UF1. Номер кластера: _____	UF2. Номер домохозяйства: _____	
UF3. Имя ребенка: _____	UF4. Порядковый номер ребенка: _____	
UF5. Имя матери ребенка / лица, осуществляющего за ним основной уход: _____	UF6. Порядковый номер матери ребенка / лица, осуществляющего за ним основной уход: _____	
UF7. Номер специалиста, проводящего обследование: _____	UF8. Число / месяц / год проведения опроса: _____ / _____ / 2012	

Повторите приветствие, если только Вы уже не зачитывали его этому респонденту:

Если приветствие уже было зачитано этому респонденту перед заполнением Вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:

Я представляю Главное статистическое управление (область) области/города Минска. В настоящее время в Республике Беларусь проводится выборочное обследование домашних хозяйств по оценке положения детей и женщин. В связи с этим я хочу задать Вам несколько вопросов. Наш опрос займет около 15 минут. Сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

А сейчас мне хотелось бы подробнее поговорить с Вами о здоровье (имя ребенка из UF3) и других темах. Этот опрос займет около 15 минут. Еще раз обращаю Ваше внимание, что сообщенная Вами информация является конфиденциальной и будет использована только для статистических целей.

Могу ли я начать?

- ☐ Да, согласие получено. ⇒ Переходите к UF12. Запишите время и начинайте опрос.
- ☐ Нет, согласие не получено. ⇒ Заполните UF9. Обсудите этот результат с руководителем полевой команды.

UF9. Результат опроса о детях до 5 лет:	Проведен.....	01
	Респондента нет дома.....	02
	Отказ от участия в опросе.....	03
	Проведен частично .....	04
	Признан негодным .....	05
	Другое (указать).....	96

UF10. Номер полевого редактора: _____	UF11. Номер оператора по вводу данных: _____
--	---

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

ВОЗРАСТ		AG
<p>AG1. Назовите, пожалуйста, число, месяц и год рождения (имя)?</p> <p>Если мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним основной уход, не знает/не помнит точный день рождения, обведите «98».</p> <p>Месяц и год рождения должны быть записаны в обязательном порядке.</p>	<p>Дата рождения:</p> <p>Число ..... — —</p> <p>НЗ день..... 98</p> <p>Месяц ..... — —</p> <p>Год ..... — — — —</p>	
<p>AG2. Сколько (полных) лет (имя)?</p> <p>Запишите «0», если менее одного года.</p> <p>Сравните и исправьте AG1 и/или AG2, если имеется несоответствие.</p>	<p>Возраст (полных лет)..... —</p>	

РАЗВИТИЕ В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ				ЕС
<p>ЕС1. Сколько у Вас в доме детских книг или книг с картинками для (имя)?</p>	<p>Ни одной ..... 00</p> <p>Число детских книг ..... 0 —</p> <p>Десять или более ..... 10</p>			
<p>ЕС2. Меня интересует, с какими предметами (имя) играет дома?</p> <p>ИГРАЕТ ЛИ ОН/ОНА С:</p>	Да	Нет	НЗ	
[А] Самодельными игрушками (например, куклами, машинками или другими игрушками, сделанными дома)?	1	2	8	
[В] Игрушками заводского производства?	1	2	8	
[С] Предметами домашнего обихода (например, мисками или кастрюлями) или предметами, найденными на улице (например, палками, камешками или листьями)?	1	2	8	
<p>Прочтите каждый пункт и обведите ответ, прежде чем перейти к следующему пункту.</p> <p>Если ответ «Да», расспросите, с чем конкретно играет ребенок для уточнения ответа.</p>				

<p>ЕС3. ИНОГДА ВЗРОСЛЫМ, КОТОРЫЕ УХАЖИВАЮТ ЗА ДЕТЬМИ, ПРИХОДИТСЯ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА, ЧТОБЫ СХОДИТЬ ЗА ПОКУПКАМИ ИЛИ ПО ДРУГИМ ПРИЧИНАМ, И ОСТАВЛЯТЬ МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ.</p> <p>Сколько дней в течение прошлой недели (имя):</p> <p>[А] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ОДИН/ОДНА БОЛЕЕ ЧАСА?</p> <p>[В] ОСТАВАЛСЯ(АСЬ) ПОД ПРИСМОТРОМ ДРУГОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧАСА?</p> <p><i>Если ребенок оставался один менее часа или не оставался один вообще, запишите в соответствующей строке «0».</i>  <i>Если ответ «Не знаю», запишите в соответствующей строке «8».</i></p>	<p>Число дней, когда ребенок оставался один более часа ..... —</p> <p>Число дней, когда ребенок оставался с другим ребенком более часа ..... —</p>																																
<p>ЕС4. Проверьте AG2. Возраст ребенка 3 или 4 года?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ EC5</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ↓ BF1</p>																																
<p>ЕС5. ОХВАЧЕН(А) ЛИ (имя) КАКОЙ-ЛИБО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИЛИ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ ..... 8</p>	<p>2⇒EC7</p> <p>8⇒EC7</p>																															
<p>ЕС6. Сколько примерно часов таких занятий посетил(а) (имя) в течение последних семи дней?</p>	<p>Количество часов..... — —</p>																																
<p>ЕС7. В последние три дня занимались ли Вы или другой член Вашего домохозяйства старше 15 лет с (имя) чем-либо из нижеперечисленного:</p> <p>[А] Читали детские книги или рассматривали книги с картинками с (имя)?</p> <p>[В] Рассказывали сказки (имя)?</p> <p>[С] Пели песни (имя) или вместе с (имя), включая колыбельные?</p> <p>[D] Гуляли с (имя) за пределами дома, жилого комплекса или двора?</p> <p>[Е] Играли с (имя)?</p> <p>[F] Проводили время с (имя) называя, считая и/или рисуя предметы?</p> <p><i>Прочтите каждый пункт и обведите ответ, прежде чем перейти к следующему пункту.</i></p> <p><i>Если ответ «Да», спросите:</i>          Кто занимался этим с (имя)?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Да</th><th rowspan="2">Нет</th></tr> <tr> <th>Мать</th><th>Отец</th><th>Другие</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>X</td><td>Y</td></tr> </tbody> </table>	Да			Нет	Мать	Отец	Другие	A	B	X	Y	A	B	X	Y	A	B	X	Y	A	B	X	Y	A	B	X	Y	A	B	X	Y	
Да			Нет																														
Мать	Отец	Другие																															
A	B	X	Y																														
A	B	X	Y																														
A	B	X	Y																														
A	B	X	Y																														
A	B	X	Y																														
A	B	X	Y																														
<p>ЕС8. Я хочу задать Вам несколько вопросов о здоровье и развитии Вашего ребенка. Темпы обучения и развития у разных детей неодинаковы. Например, одни начинают ходить раньше других. Данные вопросы касаются некоторых аспектов развития Вашего ребенка.</p> <p>МОЖЕТ ЛИ (имя) УЗНАТЬ ИЛИ НАЗВАТЬ ДЕСЯТЬ ИЛИ БОЛЕЕ БУКВ АЛФАВИТА?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет..... 2</p> <p>НЗ ..... 8</p>																																

ЕС9. МОЖЕТ ЛИ ( <i>имя</i> ) ПРОЧИТАТЬ НЕ МЕНЕЕ ЧЕТЫРЕХ ПРОСТЫХ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТО УПОТРЕБЛЯЕМЫХ СЛОВ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС10. МОЖЕТ ЛИ ( <i>имя</i> ) НАЗВАТЬ ВСЕ ЦИФРЫ ОТ 1 ДО 10 И УЗНАЁТ ЛИ ОН/ОНА ИХ ОБОЗНАЧЕНИЯ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС11. МОЖЕТ ЛИ ( <i>имя</i> ) ВЗЯТЬ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ МЕЛКИЙ ПРЕДМЕТ, НАПРИМЕР, ПОДНЯТЬ ПАЛОЧКУ ИЛИ КАМЕШЕК С ЗЕМЛИ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС12. ЧАСТО ЛИ БЫВАЕТ ( <i>имя</i> ) НАСТОЛЬКО БОЛЬНЫМ, ЧТО НЕ МОЖЕТ ИГРАТЬ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС13. МОЖЕТ ЛИ ( <i>имя</i> ) ВЫПОЛНЯТЬ ПРОСТЫЕ УКАЗАНИЯ О ТОМ, КАК ПРАВИЛЬНО СДЕЛАТЬ ЧТО-ЛИБО?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС14. КОГДА ЕМУ/ЕЙ ПРЕДЛАГАЮТ ЧТО-ЛИБО СДЕЛАТЬ, СПОСОБЕН(НА) ЛИ ( <i>имя</i> ) ВЫПОЛНИТЬ ЭТО САМОСТОЯТЕЛЬНО?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС15. ХОРОШО ЛИ ( <i>имя</i> ) УМЕЕТ ЛАДИТЬ (ИГРАТЬ) С ДРУГИМИ ДЕТЬМИ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС16. ( <i>Имя</i> ) ПИНАЕТ, КУСАЕТ ИЛИ БЬЕТ ДРУГИХ ДЕТЕЙ ИЛИ ВЗРОСЛЫХ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	
ЕС17. ЛЕГКО ЛИ ( <i>имя</i> ) ОТВЛЕКАЕТСЯ ОТ ТОГО, ЧЕМ ЗАНИМАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ?	Да ..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ		ВФ
ВФ1. КОРМИЛИ ЛИ ( <i>имя</i> ) КОГДА-НИБУДЬ ГРУДЬЮ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	2⇒ВФ3 8⇒ВФ3
ВФ2. ОН/ОНА ДО СИХ ПОР ВСКАРМЛИВАЕТСЯ ГРУДЬЮ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ ..... 8	

BF3. Мне хотелось бы спросить Вас о жидкостях, которые ( <u>имя</u> ), возможно, принимал(А) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи. Меня интересует, принимал(А) ли их ( <u>имя</u> ) пусть даже в сочетании с другой пищей.  Пил(А) ли ( <u>имя</u> ) простую воду в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	
BF4. Пил(А) ли ( <u>имя</u> ) детскую смесь в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	2⇒BF6 8⇒BF6
BF5. Сколько раз ( <u>имя</u> ) пил(А) детскую смесь?	Число раз..... _ _	
BF6. Пил(А) ли ( <u>имя</u> ) молоко (не учитывая грудное молоко) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	2⇒BF8 8⇒BF8
BF7. Сколько раз ( <u>имя</u> ) пил(А) молоко?	Число раз..... _ _	
BF8. Пил(А) ли ( <u>имя</u> ) сок или сокосодержащий напиток в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	
BF9. Пил(А) ли ( <u>имя</u> ) жидкий бульон в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	
BF10. Давали ли ( <u>имя</u> ) какие-нибудь витаминные/минеральные добавки или лекарства в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	
BF11. Принимал(А) ли ( <u>имя</u> ) оральный регидратационный раствор (ОРР) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи (например, Регидрон, Гастролит и т.п.)?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	
BF12. Пил(А) ли ( <u>имя</u> ) какие-нибудь другие жидкости в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	
BF13. Давали ли ( <u>имя</u> ) выпить или съесть йогурт или другие кисломолочные продукты для детского питания в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	2⇒BF15 8⇒BF15
BF14. Сколько раз давали ( <u>имя</u> ) выпить или съесть йогурт или другие кисломолочные продукты для детского питания в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Число раз..... _ _	
BF15. Ел(А) ли ( <u>имя</u> ) жидкую кашу в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	

BF16. ДАВАЛИ ЛИ (ИМЯ) <u>ТВЕРДУЮ ИЛИ ПОЛУТВЕРДУЮ (ПРОТЕРТУЮ, КАШЕОБРАЗНУЮ) ПИЩУ</u> В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	2⇒BF18 8⇒BF18
BF17. СКОЛЬКО РАЗ ДАВАЛИ (ИМЯ) <u>ТВЕРДУЮ ИЛИ ПОЛУТВЕРДУЮ (ПРОТЕРТУЮ, КАШЕОБРАЗНУЮ) ПИЩУ</u> В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ?	Число раз..... — —	
BF18. ПИЛ(А) ЛИ (ИМЯ) <u>ЧТО-ЛИБО ИЗ БУТЫЛОЧКИ С СОСКОЙ</u> В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ?	Да..... 1 Нет..... 2 НЗ..... 8	

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ И УХОД			СА
СА1. Была ли у (имя) диарея в течение последних двух недель?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ..... 8	2⇒СА7 8⇒СА7	
СА2. Мне хотелось бы узнать, сколько жидкости (включая грудное молоко) давали пить (имя) во время диареи.  Во время диареи давали ли (имя) пить меньше, чем обычно, примерно столько же, больше, чем обычно, или вообще ничего?  Если ответ «меньше», спросите: Давали ли ему/ей пить гораздо меньше или немного меньше, чем обычно?	Гораздо меньше, чем обычно ..... 1 Немного меньше, чем обычно..... 2 Примерно столько же..... 3 Больше, чем обычно ..... 4 Вообще не давали пить ..... 5 НЗ..... 8		
СА3. Давали ли (имя) во время диареи есть меньше, чем обычно, примерно столько же, больше, чем обычно, или вообще ничего?  Если ответ «меньше», спросите: Давали ли ему/ей есть гораздо меньше или немного меньше, чем обычно?	Гораздо меньше, чем обычно ..... 1 Немного меньше, чем обычно..... 2 Примерно столько же..... 3 Больше, чем обычно ..... 4 Питание было приостановлено..... 5 Вообще не давали есть ..... 6 НЗ..... 8		
СА4. Во время диареи давали ли (имя) пить что-либо из нижеперечисленного:	Да	Нет	НЗ
[А] Жидкость, приготовленную из специального ОРР пакета (например, Регидрон, Гастролит, Эралит и т.п.)?	1	2	8
[В] ОРР жидкость из упаковки для лечения диареи (в виде готового раствора)?	1	2	8
[С] Жидкость домашнего приготовления?	1	2	8
Прочтите каждый пункт и обведите ответ, прежде чем перейти к следующему пункту.			
СА5. Давали ли (имя) какое-либо лекарственное средство для лечения диареи?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ..... 8	2⇒СА7 8⇒СА7	

<p>СА6. КАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДАВАЛИ (имя)?</p> <p><i>Спросите:</i> ЧТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</p> <p>Обведите коды всех упомянутых лекарственных средств. Запишите торговые названия всех упомянутых лекарственных средств:</p> <p>_____</p> <p>(название лекарственного средства)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Таблетки или сироп:</p> <p>антибиотик ..... A</p> <p>антиперистальтик ..... B</p> <p>цинк ..... C</p> <p>другое (неантибиотик, неантиперистальтик и нецинк) ..... G</p> <p>неизвестные таблетки или сироп ..... H</p> <p>Иньекции:</p> <p>антибиотик ..... L</p> <p>неантибиотик ..... M</p> <p>неизвестная инъекция ..... N</p> <p>Внутривенные средства ..... O</p> <p>Домашнее средство/траволечение ..... Q</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>	
<p>СА7. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ДВУХ НЕДЕЛЬ БОЛЕЛ(А) ЛИ (имя) КАКОЙ-НИБУДЬ БОЛЕЗНЬЮ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ КАШЛЕМ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p> <p>НЗ ..... 8</p>	<p>2⇒СА14</p> <p>8⇒СА14</p>
<p>СА8. ПРИ БОЛЕЗНИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ КАШЛЕМ, У (имя) ДЫХАНИЕ БЫЛО ЧАЩЕ ОБЫЧНОГО И С КОРОТКИМИ БЫСТРЫМИ ВДОХАМИ ИЛИ БЫЛО ЗАТРУДНЕННЫМ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p> <p>НЗ ..... 8</p>	<p>2⇒СА14</p> <p>8⇒СА14</p>
<p>СА9. ЭТИ СИМПТОМЫ БЫЛИ СВЯЗАНЫ С ПРОБЛЕМАМИ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ (ТРАХЕИ, БРОНХОВ, ЛЕГКИХ) ИЛИ С ЗАЛОЖЕННЫМ НОСОМ/НАСМОРКОМ?</p>	<p>Проблемы нижних дыхательных путей .. 1</p> <p>Заложенный нос/насморк ..... 2</p> <p>Обе причины ..... 3</p> <p>Другое (указать) ..... 6</p> <p>НЗ ..... 8</p>	<p>2⇒СА14</p> <p>6⇒СА14</p>
<p>СА10. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ КУДА-НИБУДЬ ЗА СОВЕТОМ ИЛИ ЛЕЧЕНИЕМ ПО ПОВОДУ БОЛЕЗНИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ КАШЛЕМ?</p>	<p>Да ..... 1</p> <p>Нет ..... 2</p> <p>НЗ ..... 8</p>	<p>2⇒СА12</p> <p>8⇒СА12</p>
<p>СА11. КУДА ВЫ ОБРАЩАЛИСЬ ЗА СОВЕТОМ ИЛИ ЛЕЧЕНИЕМ?</p> <p><i>Спросите:</i> КУДА-НИБУДЬ ЕЩЕ?</p> <p>Обведите коды всех упомянутых организаций и лиц, но НЕ ПОДСКАЗЫВАЙТЕ. Задавайте вопросы так, чтобы точно определить каждый источник помощи. Если невозможно определить, является ли организация здравоохранения государственной или негосударственной, запишите ее название:</p> <p>_____</p> <p>(название организации здравоохранения)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Государственные организации здравоохранения:</p> <p>больница ..... A</p> <p>поликлиника ..... B</p> <p>медико-санитарная часть ..... C</p> <p>амбулатория ..... D</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) ..... H</p> <p>Скорая (неотложная) медицинская помощь ..... E</p> <p>Негосударственные организации здравоохранения:</p> <p>больница/центр ..... I</p> <p>другая организация здравоохранения (указать) ..... O</p> <p>Частный врач* ..... J</p> <p>Родственники/друзья ..... P</p> <p>Знахарь/целитель ..... R</p> <p>Другое (указать) ..... X</p>	

\* Индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность на основании специального разрешения (лицензии).

CA12. ДАВАЛИ ЛИ (имя) КАКОЕ-НИБУДЬ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ КАШЛЕМ?	Да ..... 1 Нет ..... 2 НЗ ..... 8	2⇒CA14 8⇒CA14
CA13. КАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДАВАЛИ (имя)?  Спросите: Что-нибудь еще?  Обведите коды всех упомянутых лекарственных средств. Запишите торговые названия всех упомянутых лекарственных средств:  _____ (название лекарственного средства)  _____  _____	Антибиотик: таблетки/сироп ..... A инъекции ..... B Парацетамол/панадол/ ацетаминофен ..... P Аспирин ..... Q Ибупрофен ..... R Другое (указать) _____ X НЗ ..... Z	
CA14. Проверьте AG2: Ребенок в возрасте до 3 лет?	<input type="checkbox"/> Да. ⇒ CA15 <input type="checkbox"/> Нет. ↓ UF13	
CA15. В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ, КОГДА У (имя) БЫЛ СТУЛ, КАКИМ ОБРАЗОМ БЫЛИ УДАЛЕНЫ ФЕКАЛИИ?	Ребенок пользовался туалетом ..... 01 Выбросили/смыли в туалет ..... 02 Выбросили в яму/канаву ..... 03 Выбросили в мусор (твердые отходы) . 04 Закопали ..... 05 Оставили на открытом месте ..... 06 Другое (указать) _____ 96 НЗ ..... 98	

UF13. Запишите время окончания опроса.	Часы и минуты ..... : .....
--	-----------------------------

UF14. Является ли респондент матерью еще одного ребенка в возрасте до 5 лет, проживающего в этом домохозяйстве, или лицом, осуществляющим за ним основной уход?  <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к заполнению следующего Вопросника о детях до 5 лет, который заполняется путем опроса того же респондента.  <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Завершите опрос данного респондента, поблагодарив его за сотрудничество. Проверьте, не нужно ли заполнить другие Индивидуальные вопросники для женщин, для мужчин или Вопросники о детях до 5 лет в этом домохозяйстве.
--