

ВСЕГО ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА

ДАТА ОПРОСА

ВРЕМЯ НАЧАЛЬНОЕ

КОНЕЧНОЕ

МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ: ГОРОД 1

СЕЛО 2

(заполняется супервайзером)

## ОБСЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ЖИЗНИ В ТАДЖИКИСТАНЕ, 2007г. АНКЕТА ДЛЯ ЖЕНЩИН

Имя интервьюера	
Имя полевого супервайзера	Code
Имя оператора ввода данных	Code

Хукумат (Район)	
Джамоат (село)	
Длициевой счет согласно переписи	Имя Главы д/х
Название села	

ИМЯ ЖЕНЩИНЫ:

ИНД.КОД

Собранные данные будут использоваться исключительно для статистических целей и строго конфиденциальны.

КОД ПВЕ	№д/х

## **МОДУЛЬ 16. АНКЕТА ДЛЯ ЖЕНЩИН**

ОПРАШИВАЮЩИЙ:

**ВСЕХ** ЖЕНЩИН ДОМОХОЗЯЙСТВА В ВОЗРАСТЕ ОТ **15 ДО 49** ЛЕТ ПРОСЯТ ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ ДАННОГО РАЗДЕЛА .

УКАЖИТЕ ИНД КОД КАЖДОЙ ЖЕНЩИНЫ В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ПЕРВОЙ СТРАНИЦЫ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ЕЙ РАЗДЕЛА 16  
(НЕОБХОДИМО ВЫПИСАТЬ КОД ИЗ МОДУЛЯ 1, СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА, ОСНОВНОГО ОПРОСНИКА)

ЕСЛИ ЖЕНЩИНЕ БУДЕТ БОЛЕЕ КОМФОРТНО ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ ИНТЕРВЬЮЕРА ЖЕНСКОГО ПОЛА,  
ПРОИНФОРМИРУЙТЕ СВОЕГО РУКОВОДИТЕЛЯ.

ОБЪЯСНИТЕ ЕЙ, ЧТО ВСЕ ОТВЕТЫ - КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫ.

## **МОДУЛЬ 16. АНКЕТА ДЛЯ ЖЕНЩИН**

### **УВАЖАЕМАЯ РЕСПОНДЕНТКА!**

ДАННЫЙ РАЗДЕЛ ПОСВЯЩЕН ЗДОРОВЬЮ ЖЕНЩИН. ОН ВКЛЮЧАЕТ ВОПРОСЫ О РОДАХ И ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ. ТАК КАК НЕКОТОРЫЕ ИЗ ВОПРОСОВ ОЧЕНЬ ЛИЧНЫЕ, ЕСЛИ ВЫ ПРЕДПОЧТЕТЕ, ЧТОБЫ ОПРАШИВАЮЩИМ БЫЛА ЖЕНЩИНА, МЫ ЭТО ОРГАНИЗУЕМ.

УВЕРЯЮ ВАС, ЧТО НИКТО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ ИЛИ СОСЕДЕЙ НЕ УЗНАЮТ О ВАШИХ ОТВЕТАХ. ПОЭТОМУ МОЖЕТЕ БЫТЬ ПРЕДЕЛЬНО ОТКРОВЕННОЙ В СВОИХ ОТВЕТАХ. ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ ВЫ НАМ ПРЕДОСТАВИТЕ БУДЕТ ИМЕТЬ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В НАШЕЙ РЕСПУБЛИКЕ И ПРЕДОСТАВИТ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРАВИТЕЛЬСТВУ И ДРУГИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НЕОБХОДИМЫЕ ПРОЕКТЫ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА.

БОЛЬШОЕ СПАСИБО ЗА ВАШУ ПОМОЩЬ И СОТРУДНИЧЕСТВО В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТВЕТОВ НА СТОЛЬ ВАЖНЫЕ ВОПРОСЫ. ЕЩЕ РАЗ ХОЧУ ЗАВЕРИТЬ ВАС, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ ПОЛУЧЕННАЯ ОТ ВАС ОСТАНЕТСЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ И НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ БУДЕТ РАЗГЛАШЕНА.

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ!**

**ЧАСТЬ А: ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВРЕМЕНИ**

**Вначале мне хотелось бы задать несколько вопросов о работе по дому, которой Вы занимались в течении последних 7 дней.**

Нам бы хотелось узнать сколько раз Вы выполняли определенную работу и среднее затраченное Вами время на выполнение этой работы.

		(1)	(2)	
		Сколько раз в течении последних 7 дней Вы делали следующую работу?	Сколько всего времени вы тратили, выполняя эту работу?	
			Часы	Минуты
63	Принести воды			
64	Сбор дров			
65	Уход за животными/выпас/выгуливание			
66	Доение скота			
67	Работа в огороде			
68	Покупки на рынке			
69	Приготовление пищи/выпечка/мытьё посуды			
70	Уборка дома/стирка/глаженье белья			
71	Шитье/вышивание для домашнего пользования			
72	Уход за детьми и воспитание			
73	Уход за престарелым и больным родственником			

**МОДУЛЬ 16. АНКЕТА ДЛЯ ЖЕНЩИН**  
**ЧАСТЬ Б: ФЕРТИЛЬНОСТЬ**

Мне бы хотелось задать несколько вопросов о беременности и всех ваших детях, которых Вы родили.

**1. У Вас когда-нибудь были менструации?**

ДА ..... 1  
НЕТ .....2

>> ЕСЛИ НЕТ, ПЕРЕЙТИ К СЛЕДУЮЩЕЙ ЖЕНЩИНЕ

**2. Сколько Вам было лет, когда у Вас была первая менструация?**

\_\_\_\_\_ лет

**3. Сколько Вам было лет, когда впервые вышли замуж (или сделали никох)?**

\_\_\_\_\_ лет

ЕСЛИ НИКОГДА НЕ БЫЛА ЗАМУЖЕМ, ПИШИТЕ 99

**4. Вы когда-либо были беременны, даже если беременность длилась всего несколько недель?**

ДА ..... 1  
НЕТ .....2

>> ЕСЛИ НЕТ, ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 39

**5. Сколько раз вы рожали? (включая роды, когда новорожденные дети жили всего несколько часов или умерли позже?)**

КОЛ-ВО \_\_\_\_\_

>> ЕСЛИ НЕТ, ЗАПИШИТЕ 0 И ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 31

**6. Иногда случается так, что дети умирают. Конечно, такое очень больно вспоминать, и я прошу прощения за то, что спрашиваю об этом. Тем не менее, нам очень важно получить достоверную информацию.**

Из всех Ваших детей, сколько не выжили?

КОЛ-ВО \_\_\_\_\_

ЕСЛИ ВСЕ ДЕТИ ЖИВЫ, ЗАПИСАТЬ "0"

**РАЗДЕЛ Б: ФЕРТИЛЬНОСТЬ**

**ПОЖАЛУЙСТА СОСТАВЬТЕ ПОЛНЫЙ СПИСОК ВСЕХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВАМИ, НАЧИНАЯ С ПЕРВОГО ВАШЕГО РЕБЕНКА И ОТВЕДЬТЕ НА ДРУГИЕ ВОПРОСЫ ЭТОЙ ТАБЛИЦЫ**

ПОЖАЛУЙСТА ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕХ ВАШИХ ДЕТЕЙ, ВКЛЮЧАЯ ТЕХ, КОТОРЫЕ ПРОЖИЛИ СОВСЕМ НЕДОЛГО

НО М Е Р  Л И Н И И	(7)	(8)	(9)			(10)	(11)		(12)	(13)	(14)			(15)	(16)	(17)	(18)	
	Пожалуйста перечислите имена всех Ваших детей	Родили ли вы [ИМЯ] одного (одну) или двойню или тройню?	День рождения [ИМЯ]?	Ребенок зарегистрирован (в ЗАГСе)?	Почему ребенок не зарегистрирован (в ЗАГСе)?	Назовите пол [ИМЯ]?	Жив(а) ли сейчас [ИМЯ]?	Сколько месяцев или лет прожил [ИМЯ]?	Проживает ли [ИМЯ] в настоящее время с вами?	В каком году [ИМЯ] покинул дом?	Где проживает [ИМЯ] сейчас?	ЭТА ГРАФА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ИНТЕРВЬЮЕРА, ЕСЛИ РЕБЕНОК ЕЩЕ ПРОЖИВАЕТ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ВЫПИШИТЕ ИНД КОД РЕБЕНКА ИЗ ОСНОВНОГО ВОПРОСНИКА.						
												ТАДЖИКИСТАН 1	РОССИЯ 2	КАЗАХСТАН 3	КИРГИЗСТАН 4	УЗБЕКИСТАН 5	ДР. СНГ СТРАНЫ 6	ДР. ЕВРОПЕЙСКИЕ СТ 7
		ОДИН(НА) 1 НЕСКОЛЬКО 2	ЕСЛИ ДЕНЬ ИЛИ МЕСЯЦ РОЖДЕНИЯ НЕИЗВЕСТНЫ, ВПИШИТЕ "0" В ДАННОЙ КОЛОНКЕ	ДА 1 >>12 НЕТ 2	НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ 1 СПЛИШКОМ ДОРОГО 2 ОЧЕНЬ ДАЛЕКО (УДАЛЕН) 3 РЕБЕНОК НЕ ВЫЖИЛ 4 ДРУГОЕ 5	МУЖ 1 ЖЕН 2	ДА 1 (>>15) НЕТ 2	ЕСЛИ МЕНЬШЕ 1 МЕСЯЦА, ЗАПИШИТЕ ЧИСЛО ДНЕЙ, ЕСЛИ МЕНЕЕ ДВУХ ЛЕТ, УКАЖИТЕ ГОД И ЧИСЛО МЕСЯЦЕВ, В ОСТАЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ТОЛЬКО ГОДЫ. ПРОСТАВЬТЕ "0" В НЕЗАПОЛНЯЕМЫХ КОЛОНКАХ. (=>СЛЕДУЮЩИЙ РЕБЕНОК )	ДА 1 (=> СЛЕДУЮЩИЙ РЕБЕНОК) НЕТ 2	ГОД	ТАДЖИКИСТАН 1 РОССИЯ 2 КАЗАХСТАН 3 КИРГИЗСТАН 4 УЗБЕКИСТАН 5 ДР. СНГ СТРАНЫ 6 ДР. ЕВРОПЕЙСКИЕ СТ 7 ДРУГОЕ 8	ИМЯ	ДЕНЬ	МЕСЯЦ	ГОД	ИМЯ	ГОД	ИНД КОД
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ЧАСТЬ В: ИНФОРМАЦИЯ О ПОСЛЕДНЕМ РОЖДЕННОМ РЕБЕНКЕ

А ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ЗАДАТЬ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О РОЖДЕНИИ ВАШЕГО ПОСЛЕДНЕГО РЕБЕНКА

(19) Когда Вы были беременны [ИМЯ] обращались ли Вы за консультацией в роддом, центр репродуктивного здоровья (женскую консультацию) или другое медицинское учреждение?

ДА	1 > К ВОПРОСУ 21	<input type="text"/>
НЕТ	2	<input type="text"/>

(20) Если нет, почему Вы не обращались за консультацией по поводу вашей беременности в роддом, женскую консультацию или другое мед. учреждение?

НЕ ЗНАЛА О ТАКИХ УСЛУГАХ	1	<input type="text"/>
СЛИШКОМ ДАЛЕКО	2	
НЕ ТАКИХ УСЛУГ	3	
НЕ ДЕНЕГ	4	
СТЕСНЯЮСЬ	5	

ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 22

(21) Сколько раз Вы консультировались по поводу своей беременности?

КОЛ-ВО ПОСЕЩЕНИЙ

(22) Кто помогал Вам при рождении последнего ребенка [ИМЯ]?

ВРАЧ	1	<input type="text"/>
МЕДСЕСТРА	2	
АКУШЕРКА С ДИПЛОМОМ	3	
АКУШЕРКА (знахарь)	4	
ФЕЛЬДШЕР	5	
ДРУГОЕ	6	

(23) Где Вы рожали последнего ребенка?

ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА	1	<input type="text"/>
СУБ	2	
Сельский Центр Здоровья (СВА)	3	
РОДДОМ	4	
ДОМА	5	
ДОМА У АКУШЕРКИ (знахаря)	6	
ДРУГОЕ (УКАЖИТЕ)	7	

(24) Кормили ли Вы грудью последнего ребенка?

ДА	1 > К ВОПРОСУ 26	<input type="text"/>
НЕТ	2	<input type="text"/>

(25) Если НЕ кормили грудью, то почему?

ПЛОХОЕ МОЛОКО	1	<input type="text"/>
НЕ БЫЛО МОЛОКА/НЕ МОГЛА	2	
РЕБЕНОК НЕ БРАЛ ГРУДЬ	3	
БЫЛА БОЛЬНА	4	
Я НЕ ХОТЕЛА	5	

ТЕПЕРЬ ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 31

(26) Вы все еще кормите грудью последнего ребенка?

ДА	1	<input type="text"/>
НЕТ	2 > К ВОПРОСУ 28	

(27) Со вчерашнего дня получал ли Ваш ребенок жидкость, кроме грудного молока (вода, чай и молоко)?

ДА	1	<input type="text"/>
НЕТ	2	

(28) Когда Вы начали кормить ребенка грудью?

СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ (В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ)	1	<input type="text"/>
НА ВТОРОЙ ДЕНЬ ИЛИ ПОЗЖЕ	2	

(29) В каком возрасте Вы впервые начали кроме молока давать [ИМЯ] воду, чай или сок?

ДНЕЙ	<input type="text"/>	НЕДЕЛЬ	<input type="text"/>	МЕСЯЦЕВ	<input type="text"/>
------	----------------------	--------	----------------------	---------	----------------------

(30) Сколько в целом месяцев Вы кормили ребенка грудью [ИМЯ]? То есть, в каком возрасте вы отняли ребенка от груди?

КОЛ-ВО МЕСЯЦЕВ

(31) Бывали ли у Вас выкидыши, даже если беременность длилась всего несколько недель или месяцев или ребенок родился мертвым?

ДА	1	<input type="text"/>
НЕТ	2 > К ВОПРОСУ 33	

(32) Сколько у Вас в жизни было выкидышей или мертворожденных детей?

КОЛ-ВО

ЧАСТЬ Г: КОНТРАЦЕПЦИЯ - ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

А ТЕПЕРЬ Я ХОТЕЛА БЫ ЗАДАТЬ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ - О РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДАХ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ СЕМЕЙНОЙ ПАРОЙ ДЛЯ ПРЕДОХРАНЕНИЯ ОТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

(33) Бывали ли в Вашей жизни вынужденные аборты?

ДА	1	<input type="text"/>
НЕТ	2 > К ВОПРОСУ 35	

(34) Сколько всего вынужденных абортов было в Вашей жизни?

КОЛ-ВО

(35) Вы сейчас беременны?

ДА	1	<input type="text"/>
НЕТ	2 > К ВОПРОСУ 39	

(36) Сколько недель Вашей беременности?

КОЛ-ВО НЕДЕЛЬ

(37) Обращались ли вы за консультацией к врачу или мед. работнику по поводу текущей беременности?

ДА	1 > К ВОПРОСУ 42	<input type="text"/>
НЕТ	2	

(38) ЕСЛИ НЕТ, то почему?

НЕ ЗНАЛА О ТАКИХ УСЛУГАХ	1	<input type="text"/>
СЛИШКОМ ДАЛЕКО	2	
НЕТ ТАКИХ УСЛУГ	3	
НЕТ ДЕНЕГ	4	
СТЕСНЯЮСЬ	5	

ТЕПЕРЬ ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 42

(39) Некоторые семейные пары прибегают к различным способам, чтобы отсрочить или избежать нежелательной беременности. Вы сейчас пользуетесь каким-либо методом, чтобы отсрочить беременность или избежать ее?

ДА	1 > К ВОПРОСУ 41	<input type="text"/>
НЕТ	2	

(40) Какая из нижеприведенных причин точнее всего передает почему Вы не пользуетесь каким-либо способом предупреждения беременности? (ПОЛУЧИВ ОТВЕТ ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 42)

ХОЧУ ИМЕТЬ РЕБЕНКА	1
СЛИШКОМ ДОРОГО	2
МУЖ ИЛИ ПАРТНЕР НЕ ХОЧЕТ	3
НЕ ЗНАЮ КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ	4
НЕ ЗНАЮ ГДЕ КУПИТЬ	5
ПО РЕЛИГИОЗНЫМ СООБРАЖЕНИЯМ	6
ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ	7
НЕ ИМЕЮ ИНТИМНЫХ ОТНОШЕНИЙ	8
НЕТ МУЖА ИЛИ ПАРТНЕРА	9
ДРУГОЕ	10

(41) Какой способ предупреждения беременности Вы сейчас используете?

ВОЗДЕРЖАНИЕ ОТ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ	1	<input type="text"/>
СЛЕЖУ ЗА ЦИКЛУМ	2	
ПРЕРЫВАНИЕ ПОЛОВОГО АКТА	3	
СИРИНЦИВАНИЕ ВОДЫ	4	
ПРЕЗЕРВАТИВ	5	
КОЛПАЧОК	6	
ТАБЛЕТКИ	7	
ВНУТРИМАТОЧНАЯ СПИРАЛЬ	8	
ИНЪЕКЦИИ	9	
СТЕРИЛИЗАЦИЯ	10	
ПЕНА/ГЕЛЬ/КРЕМ	11	
ДРУГОЕ	12	

(42) Приходилось ли Вам платить за использование методов предупреждения беременности в течении последних 12 месяцев?

ДА	1	<input type="text"/>
НЕТ	2 > К ВОПРОСУ 44	

(43) Сколько Вы или Ваш муж заплатил за использование этого метода?

В СОМОНИ



ЧАСТЬ Г: КОНТРАЦЕПЦИЯ - ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

(44)

Кто (или что) по Вашему мнению, стал наиболее важным источником информации по темам, относящимся к половой жизни? (указать только один источник)

Мать	1
Отец	2
Другие родственники	3
Муж/партнер	4
Возлюбленный	5
Друг/подруга	6
Сотрудник/сотрудница	7
Коллега	8
Врач	9
Медсестра, акушерка	10
Преподаватель	11
Фармацевт	12
Книги	13
Газеты, журналы, брошюры	14
Радио	15
Телевидение	16
Другое	17
Не помню	99

БЛАГОДАРИМ ЗА ТО, ЧТО ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ!