

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

Регион _____ № _____

Населенный пункт _____

№ КЛАСТЕРА ____ № домохозяйства ____

Адрес
домохозяйства _____

№ дома _____ № квартиры _____

Имя женщины

№ женщины _____

Имя супервайзера _____ № _____

Имя редактора _____ № _____

Имя интервьюера _____ № _____

Имя оператора _____ № _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

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

Что такое МИКО (MICS)?

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

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

Каждому ребенку –
здоровье, образование,
равные возможности и защиту

НА ПУТИ К ГУМАННОМУ МИРУ



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК ДЛЯ ЖЕНЩИН

БЛОК ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНЕ

WM

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

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

WM1. Номер кластера: _____	WM2. Номер домохозяйства: _____
WM3. Имя женщины: _____	WM4. Номер строки женщины: _____
WM5. Имя и номер интервьюера: _____	WM6. День/месяц /год интервью: _____ / _____ / _____
WM7. Результат интервью с женщиной:	Проведено.....1 Нет дома2 Отказано.....3 Проведено частично.....4 Признано негодным5 Другое (уточнить)6

Повторите приветствие, если оно не было зачитано женщине:

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

Если дано разрешение, начните интервью.

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

WM8. В каком месяце и году вы родились?	Дата рождения: месяц НЗ месяц.....98 год НЗ год9998	
WM9. Сколько лет вам исполнилось в ваш прошлый день рождения?	Возраст (в полных годах).....	
WM10. Обучались ли Вы когда-либо в учебном заведении?	Да.....1 Нет.....2	
WM11. Какой самый высокий уровень учебного заведения, который Вы посещали: начальное, среднее, среднее специальное или высшее?	Начальное.....1 Среднее.....2 Среднее специальное.....3 Высшее.....4 НЗ8	
WM12. Какой самый высокий класс/курс Вы закончили на этом уровне?	Класс/курс	

МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

СМ

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

<p>СМ1. А ТЕПЕРЬ Я ХОЧУ СПРОСИТЬ ОБО ВСЕХ РОДАХ, КОТОРЫЕ БЫЛИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ВАШЕЙ ЖИЗНИ. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ РОЖАЛИ?</p> <p>Если “НЕТ”, попробуйте спросить: я имею в виду РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ДЫШАЛ, ИЛИ КРИЧАЛ, ИЛИ ПРОЯВЛЯЛ ДРУГИЕ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ, ДАЖЕ ЕСЛИ ОН ЖИЛ ВСЕГО НЕСКОЛЬКО МИНУТ ИЛИ ЧАСОВ?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2 ⇒ модуль МА</p>
<p>СМ2а. Когда вы рожали в первый раз?</p> <p>Я имею в виду САМЫЙ ПЕРВЫЙ РАЗ, КОГДА ВЫ РОДИЛИ РЕБЕНКА, ЕСЛИ ДАЖЕ ОН УМЕР ПОТОМ, ИЛИ ЕСЛИ ОН БЫЛ РОЖДЕН ОТ МУЖЧИНЫ, С КОТОРЫМ ВЫ СЕЙЧАС НЕ ЖИВЕТЕ.</p> <p>Перейдите к СМ3 только, если указан год первых родов. В противном случае, продолжите с СМ2в.</p>	<p>Дата первых родов</p> <p>День 98 НЗ день 98 Месяц 98 НЗ месяц 98 Год 9998 НЗ год 9998</p>	<p>⇒ СМ3 ⇓ СМ2в</p>
<p>СМ2в. Сколько лет назад вы рожали в первый раз?</p>	<p>Количество полных лет, со времени первых родов — —</p>	
<p>СМ3. Живут ли с вами в настоящее время кто-нибудь из ваших родных сыновей или дочерей?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒ СМ5</p>
<p>СМ4. Сколько ваших родных сыновей живут с вами?</p> <p>Сколько ваших родных дочерей живут с вами?</p>	<p>Сыновья, живущие дома — — Дочери, живущие дома — —</p>	
<p>СМ5. Есть ли у вас родные живые сыновья или дочери, которые живы, но не живут с вами?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒ СМ7</p>
<p>СМ6. Сколько ваших сыновей живы, но не живут с вами?</p> <p>Сколько ваших дочерей живы, но не живут с вами?</p>	<p>Сыновья, живущие отдельно — — Дочери, живущие отдельно — —</p>	
<p>СМ7. Рожали ли вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые родились живыми, но позже умерли?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒ СМ9</p>
<p>СМ8. Сколько мальчиков умерло?</p> <p>Сколько девочек умерло?</p>	<p>Число умерших мальчиков — — Число умерших девочек — —</p>	
<p>СМ9. Суммируйте ответы на вопросы СМ4, СМ6, СМ8.</p>	<p>Всего — —</p>	
<p>СМ10. Только для того, чтобы убедиться, что я точно все записала, в вашей жизни вы рожали (общее число) раз. Это правильно?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к вопросу СМ11</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Проверьте ответы и внесите исправления, прежде чем переходить к вопросу СМ11</p>		
<p>СМ11. когда произошли последние роды из этих (общее число) родов (даже если этот ребенок потом умер)?</p> <p>Если день не известен, впишите '98' на месте записи дня.</p>	<p>Дата последних родов</p> <p>День/Месяц/Год — — / — — / — — — —</p>	
<p>СМ12. Проверьте СМ11: Произошли ли последние роды в течение последних 2-х лет, а именно с « — — » 2004 года и позже?</p> <p>Если ребенок умер, обратите особое внимание на вопросы про этого ребенка в следующем модуле.</p> <p><input type="checkbox"/> Не было родов в течение 2-х лет, предшествующих опросу. ⇒ Переходите к МОДУЛЮ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ.</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды в течение 2-х лет, предшествующих опросу. ⇒ Продолжите с СМ13</p> <p>Имя ребенка</p>		
<p>СМ13. Когда Вы забеременели (имя), Вы хотели забеременеть тогда, Вы хотели подождать или Вы не хотели (больше) иметь детей?</p>	<p>Хотела тогда 1 Хотела позже 2 Не хотела забеременеть 3</p>	

МОДУЛЬ ПО ЗДОРОВЬЮ МАТЕРЕЙ И НОВОРОЖДЕННЫХ

MN

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

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

Используйте **имя этого ребенка** в последующих вопросах

<p>MN2. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ С ЦЕЛЬЮ ДОРОДОВОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ЭТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ?</p> <p><i>Если да: К кому вы обращались? К кому-нибудь еще?</i></p> <p><i>Продолжайте задавать вопросы с тем, чтобы уточнить, к кому обращалась женщина и обведите кружком всех упомянутых лиц.</i></p> <p>MN2A. Сколько раз обращались вы к кому-нибудь с целью дородового наблюдения во время этой беременности</p>	<p><u>Медицинский работник:</u> Врач A Медсестра/акушерка B Помощник акушерки C Фельдшер D <u>Другое лицо</u> Местная повивальная бабка F Общественный мед. работник G Родственница(к)/по(друг)а H Другие (уточните) X Никто Y</p> <p>Постоянно 1 1 раз 2 2-3 раза 3 Не обращалась 4</p>	<p>Y⇒ MN7</p> <p>4⇒ MN7</p>
<p>MN3. Как часть вашего дородового ухода, выполнялось ли одно из следующих мероприятий, по крайней мере, однажды?</p> <p>MN3A. Взвешивали ли вас?</p> <p>MN3B. Измерялось ли ваше кровяное давление?</p> <p>MN3C. Сдавали ли вы анализ мочи?</p> <p>MN3D. Сдавали ли вы анализ крови?</p>	<p>Да Нет</p> <p>Вес 1 2 Кровяное давление 1 2 Анализ мочи 1 2 Анализ крови 1 2</p>	
<p>MN4. Во время каких-либо посещений для получения дородового ухода, кто-нибудь говорил с вами о СПИДе или ВИЧ?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	
<p>MN5. Я не хочу знать результаты, но были ли вы проверены на заражение вирусом СПИДа в рамках вашего дородового ухода?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	<p>2⇒ MN7 8⇒ MN7</p>
<p>MN6. Я не хочу знать результаты, но получили ли вы результаты теста?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	
<p>MN7. Кто помогал вам, когда вы рожали вашего последнего ребенка (имя)?</p> <p>Кто-нибудь еще?</p> <p><i>Продолжайте задавать вопросы, с тем, чтобы уточнить, кто помогал женщине при родах, и обведите кружком всех упомянутых лиц.</i></p>	<p><u>Медицинский работник</u> Врач A Медсестра/акушерка B Помощник акушерки C Фельдшер D <u>Другое лицо</u> Местная повивальная бабка F Общественный мед. работник G Родственница(к)/по(друг)а H Другие (уточните) X Никто Y</p>	
<p>MN8. Где вы рожали (имя)?</p> <p><i>Если источник больница, медицинский центр, или клиника, запишите название учреждения на ниже отведенной линии. Спросите о виде учреждения и обведите соответствующий код.</i></p> <p>_____</p> <p>(название учреждения)</p>	<p><u>Дома</u> У себя дома 11 Не у себя дома 12 <u>Государственный сектор</u> Государственная больница/роддом 21 Государственная клиника Мед.центр 22 Другое госучреждение. (уточните) 26 <u>Частный медицинский сектор</u> Частная больница 31 Частная клиника 32 Частный родильный дом 33 Другое частное медучреждение (уточните) 36 Другие (уточните) 96</p>	
<p>MN9. Когда родился ваш последний ребенок (имя), какой он был: очень крупный, больше среднего, средний, меньше среднего или очень маленьким?</p>	<p>Очень крупный 1 Больше среднего 2 Средний 3 Меньше среднего 4 Очень маленький 5 НЗ 8</p>	
<p>MN10. Взвешивали ли (имя) сразу после рождения?</p>	<p>Да 1 Нет 2 НЗ 8</p>	<p>2⇒ MN12 8⇒ MN12</p>
<p>MN11. Сколько весил(а) (имя)?</p> <p><i>Запишите вес из карты о развитии ребенка, если она имеется в наличии.</i></p>	<p>Из карты 1 (граммов) _ _ _ _ По памяти 2 (граммов) _ _ _ _ НЗ 99998</p>	
<p>MN12. Вы когда-либо кормили грудью? (имя)?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2⇒ след. модуль</p>

MN13. ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕ РОДОВ ВЫ ВПЕРВЫЕ ПРИЛОЖИЛИ (ИМЯ) К ГРУДИ? Если менее 1 часа, запишите '00' часов. Если менее 24 часов, запишите кол-во часов. В другом случае, запишите дни.	Сразу000 Часов 1 __ __ или Дней 2 __ __ Не знает/не помнит998	
MN14. ВЫ КУРИТЕ?	Да 1 Нет 2	2⇒ MN16
MN14A. КУРИЛИ ЛИ ВЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ?	Да 1 Нет 2	
MN15. ЧАСТОТА КУРЕНИЯ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 24 ЧАСА?	1-2 раза 1 3-5 раз 2 5 и более раз 3	
MN16. УПОТРЕБЛЯЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО НАПИТКИ, СОДЕРЖАЩИЕ АЛКОГОЛЬ?	Да 1 Нет 2	2⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ
MN17. ПЬЯНЕЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО ПРИ ПИТЬЕ НАПИТКОВ, СОДЕРЖАЩИХ АЛКОГОЛЬ?	Да 1 Нет 2	
MN18. СКОЛЬКО ДНЕЙ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ НАПИТКИ, СОДЕРЖАЩИЕ АЛКОГОЛЬ, ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА	Количество дней __ __ Нет/никогда 0_0	
MN19. СКОЛЬКО РАЗ ВЫ БЫЛИ ПЬЯНЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА?	Количество дней __ __ Нет/никогда 0_0	

МОДУЛЬ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ		МА
МА1. ВЫ СЕЙЧАС ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИВЕТЕ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ БРАКЕ?	Да, сейчас замужем1 Да, сейчас живет с мужчиной2 Не состоит в союзе3	3⇒ МА3
МА2. СКОЛЬКО ЛЕТ ИСПОЛНИЛОСЬ ВАШЕМУ МУЖУ/ПАРТНЕРУ В ЕГО ПРОШЛЫЙ ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ?	Возраст в годах __ __ НЗ98	⇒ МА5 ⇒ МА5
МА3. ВЫ КОГДА-НИБУДЬ БЫЛИ ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИЛИ С МУЖЧИНОЙ В НЕОФИЦИАЛЬНОМ БРАКЕ?	Да, была замужем1 Да, раньше жила с мужчиной2 Нет3	3⇒ СЛЕД. МОДУЛЬ
МА4. КАКОВО ВАШЕ СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ: ВЫ ВДОВА, РАЗВЕДЕНЫ ИЛИ ЖИВЕТЕ ОТДЕЛЬНО?	Вдова1 В разводе2 Живет отдельно3	
МА5. ВЫ БЫЛИ ЗАМУЖЕМ ИЛИ ЖИЛИ С МУЖЧИНОЙ ТОЛЬКО ОДИН РАЗ ИЛИ БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА?	Только один раз1 Более одного раза2	
МА6. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ ВЫШЛИ ЗАМУЖ ПЕРВЫЙ РАЗ ИЛИ НАЧАЛИ ЖИТЬ С МУЖЧИНОЙ КАК ЖЕНАТЫЕ ЛЮДИ?	Месяц __ __ НЗ месяц98 Год __ __ НЗ год9998	
МА7. Проверьте МА6: <input type="checkbox"/> Известны месяц и год брака/союза? ⇒ Переходите к следующему Модулю. <input type="checkbox"/> Или месяц, или год брака/союза не известен? ⇒ Продолжите с МА8		
МА8. СКОЛЬКО ВАМ БЫЛО ЛЕТ, КОГДА ВЫ НАЧАЛИ ЖИТЬ С ВАШИМ ПЕРВЫМ МУЖЕМ/ПАРТНЕРОМ?	Возраст в годах __ __	

МОДУЛЬ ПО РЕПРОДУКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ		RP
RP1. Я хочу поговорить с вами о Вашем репродуктивном поведении. Если бы у Вас был выбор, сколько детей Вы хотели бы иметь в течение всей Вашей жизни?	Один A Два B Три C Четыре D Пять-девять E Десять и более F Ни одного G	
RP2. На Ваше решение совсем не иметь детей или ограничить их количество повлияло бы:	Состояние здоровья A Боязнь потерять работу B Неуверенность в будущем детей C Низкий уровень медицинского обслуживания D Отсутствие дошкольных учреждений E Отсутствие жилья F Отсутствие коммунальных удобств в квартире G Отсутствие постоянной работы H Низкая оплата труда I Отсутствие работы вообще J Другое (уточните) K	
RP3. Какое из ниже перечисленных мер повлияло бы на Ваше решение родить (еще) детей?	Достаточные пособия на детей A Достаточный оплачиваемый декретный отпуск B Предоставление жилищных ссуд и кредитов C Сокращение продолжительности рабочего дня кормящим матерям D Снижение возраста выхода на пенсию матерям (скольких детей?) E Другое (укажите) F	
RP4. Сколько времени Вы предпочли бы ждать до рождения (следующего) ребенка?	Один год A Два года B Три года C Четыре года D Пять и более лет E Больше не намерена иметь детей F	

МОДУЛЬ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КОНТРАЦЕПТИВОВ		CP
CP1. Я хочу сменить тему. Я хочу поговорить с вами о другом предмете – планировании семьи и вашем репродуктивном здоровье. Вы сейчас беременны?	Да, сейчас беременна 1 Нет 2 Не уверена/НЗ 8	1⇒ след. модуль
CP2. Некоторые люди используют различные методы, чтобы отсрочить или избежать беременность. Делаете ли вы в настоящее время что-либо или используете какой-либо метод, с тем чтобы отсрочить или избежать беременность?	Да 1 Нет 2	2⇒ след. модуль
CP3. Какой метод вы используете? <i>Не подсказывайте опрашиваемой.</i> <i>Если упомянуты несколько методов, обведите кружком каждый из них.</i>	Стерилизация женщин A Стерилизация мужчин B Таблетки C Внутриматочные спирали D Инъекции E Имплантанты F Презервативы G Женский презерватив H Диафрагма I Пена/желе J Метод лактационной аменореи K Периодическое воздержание L Прерванный половой акт M Другое (уточните) X	

МОДУЛЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ		DV
DV1. Иногда муж бывает раздражен или разозлен поступками своей жены. Как Вы считаете, вправе ли он ударить или побить жену в следующих ситуациях: DV1a. Если она выходит из дома, не сказав ему? DV1b. Если она пренебрежительно относится к детям? DV1c. Если она противоречит ему? DV1d. Если она отказывается заниматься с ним сексом? DV1e. Если у нее пригорает еда?	<div style="text-align: right;">Да Нет НЗ</div> Выходит без предупреждения 1 2 8 Пренебрегла детьми 1 2 8 Противоречит ему 1 2 8 Отказывает в сексе 1 2 8 Сжигает еду 1 2 8	

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

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