

РАЗДЕЛ I. ОБРАЗОВАНИЕ ЧЛЕНОВ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА

[ИНТЕРВЬЮЕР!] Используйте перечень имен из контрольной карточки и убедитесь, чтобы номера совпадали. Этот раздел заполняется на всех членов домохозяйства, включая временно отсутствующих.

| N п/п из контрольной карточки | ИМЯ | Заполняется на детей в возрасте 0-6 лет | | | от 7 лет и старше | | | | |
|-------------------------------|-----|---|--|---|--|--|--|---|--|
| | | 3. Посещает ли (ИМЯ) дошкольное/образовательное учреждение (ясли, детский сад, школа)? Да.....1 Нет.....2 ↓ в.5 | 4. Укажите тип дошкольного учреждения? Государственное/Муниципальное.....1 Частное.....2 После любого ответа переход к следующему лицу | 5. По какой причине (ИМЯ) не посещает дошкольное учреждение? Слишком дорого.....1 Нет дошкольных учреждений по месту жительства.....2 Неподходящий возраст.....3 Болезнь.....4 За ребенком присматривают родственники.....5 За ребенком присматривает няня.....6 Нет прописки.....7 Нет необходимости.....8 Другие причины.....9 Переход к следующему лицу | 1. Умеет ли (ИМЯ) читать? Да.....1 Нет.....2 | 2. Умеет ли (ИМЯ) писать? Да.....1 Нет.....2 | 6. Посещали ли Вы когда-либо школу? Да.....1 Нет.....2 ↓ След. лицо | 7. Учитесь ли Вы в настоящее время? Да.....1 ↓ в.12 Нет.....2 ↓ в.8 | 8. По какой причине не учитесь? Закончил учебу.....1 Слишком дорого.....2 Нежелание учиться.....3 Слишком далеко.....4 Неподходящий возраст для учебы.....5 Болезнь.....6 Необходимость работать.....7 Отчислен из школы.....8 Другие причины.....9 |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

| № п/п из контрольной карточки | ИМЯ | Заполняется на детей в возрасте 0-6 лет | | | от 7 лет и старше | | | | |
|-------------------------------|-----|--|--|---|--|--|--|---|--|
| | | 3. Посещает ли (ИМЯ) дошкольное/образовательное учреждение (ясли, детский сад, школа)? Да.....1 Нет.....2 ↓ в.5 | 4. Укажите тип дошкольного учреждения? Государственное/Муниципальное.....1 Частное.....2 После любого ответа переход к следующему лицу | 5. По какой причине (ИМЯ) не посещает дошкольное учреждение? Слишком дорого.....1 Нет дошкольных учреждений по месту жительства.....2 Неподходящий возраст.....3 Болезнь.....4 За ребенком присматривают родственники.....5 За ребенком присматривает няня.....6 Нет прописки.....7 Нет необходимости.....8 Другие причины.....9 Переход к следующему лицу | 1. Умеет ли (ИМЯ) читать? Да.....1 Нет.....2 | 2. Умеет ли (ИМЯ) писать? Да.....1 Нет.....2 | 6. Посещали ли Вы когда-либо школу? Да.....1 Нет.....2 ↓ След. лицо | 7. Учитесь ли Вы в настоящее время? Да.....1 ↓ в.12 Нет.....2 ↓ в.8 | 8. По какой причине не учитесь? Закончил учебу.....1 Слишком дорого.....2 Нежелание учиться.....3 Слишком далеко.....4 Неподходящий возраст для учебы.....5 Болезнь.....6 Необходимость работать.....7 Отчислен из школы.....8 Другие причины.....9 |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

| № п/п из контрольной карточки | ИМЯ | 9. Каков самый высокий уровень образования, полученный Вами ? Высшее профессиональное.....1 Незаконченное высшее.....2 Среднее профессиональное.....3 Начальное профессиональное (профессионально-техническое): с получением среднего общего образования.....4 с получением среднего общего образования.....42 Среднее (полное) общее.....5 Основное общее (неполное среднее).....6 Начальное общее.....7 Нет начального общего образования.....8 | 10. До какого класса /курса Вы доучились на этом уровне Напишите номер класса/ курса | 11. Какой наивысший документ об образовании Вы имеете? Диплом1 Свидетельство об образовании (аттестат).....2 Не имеет документа.....3 ↓ Переход на следующее лицо | 12. На каком уровне Вы учитесь в настоящий момент? Высшее профессиональное.....1 Среднее профессиональное.....3 Начальное профессиональное (профессионально-техническое): с получением среднего общего образования.....4 без получения среднего общего образования.....42 Среднее (полное) общее..5 Начальное общее.....7 Нет начального общего образования.....8 | 13. В каком классе / курсе (ИМЯ)учитесь? Укажите номер класса / курса Нулевые и подготовительные классы - 98 | 14. Укажите тип учреждения Государственное...1 Частное.....2 Религиозное.....3 | 15. Остава ли(лась) ли (ИМЯ) когда-либо на второй год? Да.....1 Нет.....2 ↓ След. лицо | 16. Сколько раз (ИМЯ)оставался(лась) на второй год? |
|-------------------------------|-----|---|--|--|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

РАЗДЕЛ II. МИГРАЦИ

| N п/п из контрольной карточки | Для временно отсутствующих членов домохозяйства | | 2. Вы родились в данном населенном пункте, где проживаете сейчас? Да.....1 ↓ в.8 Нет...2 | 3. В какой стране Вы родились? Интервьюе р, впишите название страны Если не в Кыргызстане ⇒ в.5 код | 4. В какой области Кыргызской Республики Вы родились? См. коды областей внизу страницы | 5. Местом Вашего рождения был (а): столица.1 областной или районный центр...2 город...3 ПГТ.....4 село.....5 | 5.2. В какое место жительства Вы переехали из места, где родились? (первый переезд, если переезжали несколько раз) См. коды областей внизу страницы, если в Кыргызстане или впишите название страны код | 6. В каком возрасте Вы переехали из места где родились? Количество полных лет если меньше года, пишете 0 | 7. По какой причине Вы покинули место, где родились? Семейные обстоятельства.....1 Смена места работы.....2 В поисках работы.....3 Школа, учеба...4 Женитьба/замужество.....5 Служба в армии.....6 Угроза насилия...7 Опасность окруж. среды.....8 Обострение межнац. конфликтов.....9 По другой причине.....10 Переход на следующее лицо | 8. За последние 10 лет Вы проживали в каком-либо другом месте более 3-х месяцев, кроме того, в котором живете сейчас? (последний переезд) Да.....1 Нет...2 | 9. С какого места жительства Вы прибыли в данный населенный пункт? См. коды областей внизу страницы, если из Кыргызстана или впишите название страны код | 10. Местом последнего проживания был (а): столица.1 областной или районный центр...2 город...3 ПГТ.....4 село.....5 | 11. По какой причине Вы прибыли в нынешнее место проживания? См. коды причин в вопросе 7 | 12. В каком возрасте Вы прибыли в нынешнее место проживания? Количество полных лет. Если меньше года, пишете-0 | |
|-------------------------------|--|--|--|--|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | 1а. Где находится (ИМЯ): в другой стране...1 в другом регионе Кыргызстана.....2 | 1б. Сколько месяцев (ИМЯ) отсутствует со дня его последнего отъезда? | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

КОДЫ ГОРОДОВ И ОБЛАСТЕЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ:

г.БИШКЕК..41711/ ИССЫК-КУЛЬСКАЯ..41702/ ДЖАЛАЛ-АБАДСКАЯ..41703/ НАРЫНСКАЯ..41704/ БАТКЕНСКАЯ..41705/ ОШСКАЯ..41706/ г.ОШ..41721 / ТАЛАССКАЯ..41707/ ЧУЙСКАЯ..41708

РАЗДЕЛ II. МИГРАЦИЯ

| N п/п из контрольной карточки | Для временно отсутствующих членов домохозяйства | | 2. Вы родились в данном населенном пункте, где проживаете сейчас? Да.....1 ↓ в.8 Нет...2 | 3. В какой стране Вы родились? Интервьюе р, впишите название страны Если не в Кыргызстане ⇒ в.5 | 4. В какой области Кыргызской Республики Вы родились? См. коды областей внизу страницы | 5. Местом Вашего рождения был (а): столица.1 областной или районный центр...2 город...3 ПГТ.....4 село.....5 | 5.2. В какое место жительства Вы переехали из места, где родились? (первый переезд, если переезжали несколько раз) См. коды областей внизу страницы, если в Кыргызстане или впишите название страны | 6. В каком возрасте Вы переехали из места где родились? Количество полных лет если меньше года, пишете 0 | 7. По какой причине Вы покинули место, где родились? Семейные обстоятельства.....1 Смена места работы.....2 В поисках работы.....3 Школа, учеба...4 Женитьба/ замужество.....5 Служба в армии.....6 Угроза насилия...7 Опасность окруж. среды.....8 Обострение межнац. конфликтов.....9 По другой причине.....10 ↓ Переход на следующее лицо | 8. За последние 10 лет Вы прожили в каком-либо другом месте более 3-х месяцев, кроме того, в котором живете сейчас? (последний переезд) Да.....1 Нет...2 | 9. С какого места жительства Вы прибыли в данный населенный пункт? См. коды областей внизу страницы, если из Кыргызстана или впишите название страны | 10. Местом Вашего последнего проживания был (а): столица.1 областной или районный центр....2 город....3 ПГТ.....4 село.....5 | 11. По какой причине Вы прибыли в нынешнее место проживания? См. коды причин в вопросе 7 | 12. В каком возрасте Вы прибыли в нынешнее место проживания? Количество полных лет. Если меньше года, пишете-0 | |
|-------------------------------|--|---|--|---|---|---|--|--|--|--|---|---|---|--|-----|
| | 1а. Где находится (ИМЯ): в другой стране...1 в другом регионе Кыргызстана.....2 | 1б. Сколько месяцев (ИМЯ) отсутствия со дня его последнего отъезда? | | | | | | | | | | | | | код |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

КОДЫ ГОРОДОВ И ОБЛАСТЕЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ:

г.БИШКЕК..41711/ ИССЫК-КУЛЬСКАЯ..41702/ ДЖАЛАЛ-АБАДСКАЯ..41703/ НАРЫНСКАЯ..41704/ БАТКЕНСКАЯ..41705/ ОШСКАЯ..41706/ г.ОШ..41721 / ТАЛАССКАЯ..41707/ ЧУЙСКАЯ..41708

РАЗДЕЛ III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ ЧЛЕНОВ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА

| № п/п из контрольной карточки | 12.1. Нуждался (лась) ли (ИМЯ) в течение года в медицинской помощи? | 12.2. Были ли случаи, в течение года, когда (ИМЯ) не смог (ла) воспользоваться услугами здравоохранения? | 12.3. По какой причине (ИМЯ) в течение года не воспользовался (лась) медицинскими услугами? | 17. За последний год был ли (ИМЯ) направлен в больницу или требовалось лечение в больнице, но (ИМЯ) не лег (ла) в больницу? | 17.1. Причины по которым (ИМЯ) не лег(ла) в больницу: | 18. Охвачен (а) ли (ИМЯ) Фондом обязательного медицинского страхования? | 19. Специальный статус | 20. Что пришлось предпринять за последний год, чтобы воспользоваться мед. услугами (госпитализация, консультация, лечение и т.д) | 21. Трудно ли было достать деньги для оплаты этих услуг? |
|-------------------------------|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | Да.....1 Нет.....2 | Да.....1 Нет.....2 ↓ в.17 | Занимался (лась) самолечением.....1 Решил (а), что и так выздоровлю.....2 Высокая стоимость посещения.....3 Слишком дорогое лекарство.....4 Большие очереди.....5 Отсутствие специалиста.....6 Поликлиника далеко...7 Отсутствие лекарств...8 Аптека расположена далеко.....9 Плохое обслуживание.....10 Прочее.....11 | Да, был направлен, но не лег (ла) в больницу.....1 Да, требовалось лечение в больнице, но не лег (ла).....2 Нет.....3 ↓ в.18 | Слишком дорого.....1 Слишком далеко.....2 Отсутствие времени.....3 Занимался (лась) самолечением.....4 Решил (а), что и так выздоровлю.....5 Недоверие медперсоналу..6 Плохое обслуживание.....7 Не хотел (а).....8 Другие причины.....9 | Да.....1 Нет.....2 НЗО.....9 (не знаю ответа) Дети до 16 лет по возрасту автоматически застрахованы 16-18 лет застрахованы включительно, если нигде не работают | Интервьюер. зачитайте респондентам список, который находится на последней странице инструкции. | Занимать деньги.....1 Продавать скот.....2 Продавать продукты (произведенные вами).....3 Продавать ценности.....4 Воспользоваться своими сбережениями.....5 Значительно сократить имеющиеся расходы.....6 Получать помощь от родственников.....7 Получать помощь от благотворительных организаций.....8 Другое.....9 Ни одно из вышеперечисленного.....10 ↓ в.22 | Очень трудно...1 Трудно.....2 Не трудно.....3 |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

РАЗДЕЛ III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ ЧЛЕНОВ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА (продолжение)

| № п/п из контрольной карточки | 22. Было ли когда-либо отказано (ИМЯ) в медицинских услугах в течение последнего года? Да.....1 Нет.....2 | 23. Вес (ИМЯ) (кг) с точностью до 0.1 (в случае отсутствия одного из членов семьи заполняется со слов присутствующих в домашнем хозяйстве) | 24. Рост (ИМЯ) (см) в целых числах (в случае отсутствия одного из членов семьи заполняется со слов присутствующих в домашнем хозяйстве) | 25. Как (ИМЯ) оценивает свое здоровье? Очень хорошее.....1 Хорошее.....2 Среднее, не хорошее и не плохое...3 Плохое.....4 Очень плохое.....5 | 26. Занимается ли (ИМЯ) по крайней мере один раз в неделю спортом или физкультурой? Да.....1 Нет.....2 в.30 | 27. Употребляет ли (ИМЯ) алкогольные напитки? Да.....1 Нет.....2 ↓ <i>Вопрос задается всем лицам с 7 лет</i> | 28. Как часто (ИМЯ) употребляет алкогольные напитки? Раз в год.....1 Раз в квартал..2 Раз в месяц.....3 1-2 раза в неделю.....4 3-4 раза в неделю.....5 5-6 раз в неделю.....6 каждый день...7 | 29. Какие алкогольные напитки (ИМЯ) наиболее часто употребляет и в каком количестве выпивает в этот период в среднем за день? <i>Укажите только ОДИН из перечисленных кодов</i> | | 30. Курит ли (ИМЯ) сигареты, насвай и другие табачные изделия? Да.....1 Нет.....2 ↓ р. 4 <i>Вопрос задается всем лицам с 7 лет</i> | 31. Что в основном (ИМЯ) курит? Папиросы.....1 Сигареты с фильтром.....2 Сигареты без фильтра.....3 Самокрутки...4 ↓ р.4 Трубку с табаком...5⇒ р.4 Насвай.....6⇒ р.4 Другое.....7⇒ р.4 | 32. Как часто (ИМЯ) курит сигареты или папиросы? Раз в год.....1 Раз в квартал..2 Раз в месяц...3 1-2 раза в неделю..4 3-4 раза в неделю..5 5-6 раз в неделю..6 каждый день.....7 | 33. Сколько папирос или сигарет (ИМЯ) выкуривает за этот период в среднем за день? Количество сигарет (шт) |
|-------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|--|------------------|---|--|--|---|
| | | | | | | | | Пиво.....1 Водка...2 Коньяк..3 Вино....4 | Количество грамм | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |

РАЗДЕЛ III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ ЧЛЕНОВ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА (продолжение)

| № п/п из контрольной карточки | 22. Было ли когда-либо отказано (ИМЯ) в медицинских услугах в течение последнего года? Да.....1 Нет.....2 | 23. Вес (ИМЯ) (кг) с точностью до 0.1 (в случае отсутствия одного из членов семьи заполняется со слов присутствующих в домашнем хозяйстве) | 24. Рост (ИМЯ) (см) в целых числах (в случае отсутствия одного из членов семьи заполняется со слов присутствующих в домашнем хозяйстве) | 25. Как (ИМЯ) оценивает свое здоровье? Очень хорошее.....1 Хорошее.....2 Среднее, не хорошее и не плохое...3 Плохое.....4 Очень плохое.....5 | 26. Занимается ли (ИМЯ) по крайней мере один раз в неделю спортом или физкультурой? Да.....1 Нет.....2 | 27. Употребляет ли (ИМЯ) алкогольные напитки? Да.....1 Нет.....2 в.30 <i>Вопрос задается всем лицам с 7 лет</i> | 28. Как часто (ИМЯ) употребляет алкогольные напитки? Раз в год.....1 Раз в квартал...2 Раз в месяц.....3 1-2 раза в неделю.....4 3-4 раза в неделю.....5 5-6 раз в неделю.....6 каждый день...7 | 29. Какие алкогольные напитки (ИМЯ) наиболее часто употребляет и в каком количестве выпивает в этот период в среднем за день? <i>Укажите только ОДИН из перечисленных кодов</i> | | 30. Курит ли (ИМЯ) сигареты, навай и другие табачные изделия? Да.....1 Нет.....2 р. 4 <i>Вопрос задается всем лицам с 7 лет</i> | 31. Что в основном (ИМЯ) курит? Папиросы.....1 Сигареты с фильтром.....2 Сигареты без фильтра.....3 Самокрутки....4 р.4 Трубку с табаком...5⇒ р.4 Навай.....6⇒ р.4 Другое.....7⇒ р.4 | 32. Как часто (ИМЯ) курит сигареты или папиросы? Раз в год.....1 Раз в квартал...2 Раз в месяц....3 1-2 раза в неделю..4 3-4 раза в неделю..5 5-6 раз в неделю..6 каждый день.....7 | 33. Сколько папирос или сигарет (ИМЯ) выкуривает за этот период в среднем за день? Количество сигарет (шт) |
|-------------------------------|---|--|---|---|--|--|--|--|------------------|--|--|--|---|
| | | | | | | | | Пиво.....1 Водка...2 Коньяк..3 Вино....4 | Количество грамм | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

РАЗДЕЛ IV. ЗНАНИЯ И НАВЫКИ ЧЛЕНОВ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА

| | Все Возраст | Все | | | Все | | |
|-------------------------------|---|--|---|---|--|--|---|
| N п/п из контрольной карточки | <p>1. Имеет ли (ИМЯ) личный мобильный телефон или использует телефон совместно с другими членами домохозяйства?</p> <p>Да, личный.....1 Да, совместно с другими членами домохозяйства.....2 Нет.....3 ↓ в.4</p> | <p>2. Как (ИМЯ) использует сотовый телефон?</p> <p>Звонки.....1 Мобильный банкинг...2 Электронная почта.....3 Оплата услуг.....4 Интернет.....5 Социальные сети.....6 Игры.....7 (укажите все возможные варианты) ↓ в.4, если ответ только 1</p> | <p>3. Как часто (ИМЯ) пользуется Интернетом?</p> <p>Ежедневно.....1 Несколько раз в неделю.....2 Несколько раз в месяц.....3 Несколько раз в квартал.....4 Несколько раз в год.....5</p> | <p>4. Пользуется ли (ИМЯ) компьютером (стационарным, переносным, карманным или планшетом) ?</p> <p>Да.....1 Нет.....2 ↓ Переход к следующему лицу</p> | <p>5. Где (ИМЯ) пользуется компьютером?</p> <p>Дома.....1 В учебном заведении.....2 На работе.....3 В интернет клубе....4 У знакомых.....5 На курсах.....6 Другое.....7 (укажите все возможные варианты)</p> | <p>6. Во время работы на компьютере, пользуется ли (ИМЯ) Интернетом?</p> <p>Да.....1 Нет.....2 ↓ Переход к следующему лицу</p> | <p>7. Как часто (ИМЯ) пользуется Интернетом?</p> <p>Ежедневно.....1 Несколько раз в неделю.....2 Несколько раз в месяц.....3 Несколько раз в квартал.....4 Несколько раз в год.....5</p> |
| | 1 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 2 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 3 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 4 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 5 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 6 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 7 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 8 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 9 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| 10 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | | |

РАЗДЕЛ IV. ЗНАНИЯ И НАВЫКИ ЧЛЕНОВ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА (продолжение)

| | Все Возраст | Все | | | Все | | |
|------------------------------|---|---|---|--|--|--|---|
| N пл из контрольной карточки | <p>1. Имеет ли (ИМЯ) личный мобильный телефон или использует телефон совместно с другими членами домохозяйства?</p> <p>Да, личный.....1 Да, совместно с другими членами домохозяйства.....2 Нет.....3 ↓ в.4</p> | <p>2. Как (ИМЯ) использует сотовый телефон?</p> <p>Звонки.....1 Мобильный банкинг...2 Электронная почта....3 Оплата услуг.....4 Интернет.....5 Социальные сети.....6 Игры.....7 (укажите все возможные варианты) ↓ в.4, если ответ только 1</p> | <p>3. Как часто (ИМЯ) пользуется Интернетом?</p> <p>Ежедневно (5+)....1 Несколько раз в неделю (1-4).....2 Несколько раз в месяц.....3 Несколько раз в квартал.....4 Несколько раз в год.....5</p> | <p>4. Пользуется ли (ИМЯ) компьютером (стационарным, переносным, карманным) или планшетом?</p> <p>Да.....1 Нет.....2 ↓ Переход к следующему лицу</p> | <p>5. Где (ИМЯ) пользуется компьютером?</p> <p>Дома.....1 В учебном заведении.....2 На работе.....3 В интернет клубе....4 У знакомых.....5 На курсах.....6 Другое.....7</p> <p>(укажите все возможные варианты)</p> | <p>6. Во время работы на компьютере, пользуется ли (ИМЯ) Интернетом?</p> <p>Да.....1 Нет.....2 ↓ Переход к следующему лицу</p> | <p>7. Как часто (ИМЯ) пользуется Интернетом?</p> <p>Ежедневно.....1 Несколько раз в неделю.....2 Несколько раз в месяц.....3 Несколько раз в квартал.....4 Несколько раз в год.....5</p> |
| | 1 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 2 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 3 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 4 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 5 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 6 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 7 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 8 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | 9 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| 10 | 1 2 3 4 5 6 | | | 1 2 3 4 5 6 7 | | | |

РАЗДЕЛ V. ДОСТУП К УСЛУГАМ И ОЩУЩЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ

| | Для лиц в возрасте 15 лет и старше | Все | | | | |
|-------------------------------|---|--|--|--|--|---------------------------------|
| N п/п из контрольной карточки | <p>1. Имеет ли (ИМЯ) счет в банке (включая зарплатный проект) или ином финансовом учреждении или пользуется услугами операторов мобильных финансовых услуг?</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> | <p>2. Считаете ли Вы (ИМЯ) доступ к общественному транспорту удобным для Вас?</p> | | | <p>3. Чувствуете ли Вы (ИМЯ) себя в безопасности, когда идете по улице один в районе своего места проживания?</p> <p>Да.....1 Нет.....2 Не хожу один.....3</p> | |
| | | <p>2.1. Дорога до ближайшей остановки общественного транспорта</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> | <p>2.2. Интервал движения общественного транспорта</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> | <p>2.3. Состояние и комфортабельность общественного транспорта</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> | <p>3.1 В светлое время суток</p> | <p>3.2 В темное время суток</p> |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

РАЗДЕЛ VI. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЖЕНСКАЯ АНКЕТА

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

ИНТЕРВЬЮЕР!

Все женщины, проживающие в домохозяйстве в фертильном возрасте от 15 до 49 лет включительно должны самостоятельно заполнить этот раздел. Впишите код каждой отвечающей женщины из контрольной карточки.

КОД ЖЕНЩИНЫ ИЗ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЧКИ:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

УВАЖАЕМЫЙ РЕСПОНДЕНТ!

Этот раздел включает вопросы о рождаемости и планировании семьи. Поскольку некоторые из вопросов являются очень личными, вы должны заполнить этот раздел сами. Никто из членов вашей семьи, ни соседи, ни интервьюер не узнает о Ваших ответах на эти деликатные вопросы. Поэтому будьте откровенны в своих ответах. Информация, которую вы дадите, будет весьма ценной для развития здравоохранения в нашей республике. **ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

1. У вас была когда-либо менструация?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

2. Были ли вы когда-нибудь замужем или вели интимную жизнь с женщиной?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

3. В каком возрасте Вы вышли замуж или начали интимную жизнь с женщиной?  _____

4. Бывают ли у вас менструации в данное время, даже если не регулярно?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 7

Нет.....2

5. По какой причине у вас нет менструаций?

Возраст.....1

По причине болезни.....2

Была операция по удалению придатков.....3

Менструации не восстановились после родов...4

Другое.....5

Я беременна в данный момент.....6 ⇒ ВОПРОС 11

6. В каком возрасте у вас прекратились менструации?  _____ ⇒ ВОПРОС 13

7. Вы обычно используете методы предохранения от беременности?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 9

Нет.....2

8. Почему вы не предохраняетесь от беременности?

Хочу иметь ребенка.....1 ⇒ ВОПРОС 10

Проблемы со здоровьем.....2 ⇒ ВОПРОС 10

Нет мужа или партнера.....3 ⇒ ВОПРОС 13

Слишком дорогие противозачаточные средства.....4 ⇒ ВОПРОС 10

Нет возможности купить

противозачаточные средства.....5 ⇒ ВОПРОС 10

Не знаю, как предохраняться6 ⇒ ВОПРОС 10

По религиозным причинам.....7 ⇒ ВОПРОС 10

Другое.....8 ⇒ ВОПРОС 10

9. Как вы предохраняетесь от беременности? (выберите все подходящие ответы)

| | |
|---|---|
| 9.1 Воздержание.....1 | 9.8 Внутриматочная спираль.....8 |
| 9.2 Отмечаю опасные дни в менструальном цикле...2 | 9.9 Инъекции.....9 |
| 9.3 Прерванный половой акт.....3 | 9.10 Стерилизация.....10 |
| 9.4 Спринцевание.....4 | 9.11 Мази, свечи, пенящиеся вещества, гели.....11 |
| 9.5 Презервативы.....5 | 9.12 Аборт.....12 |
| 9.6 Колпачки.....6 | 9.13 Другое.....13 |
| 9.7 Противозачаточные таблетки.....7 | |

10. Вы сейчас беременны?

Да.....1
Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 13

11. Вы собираетесь родить или сделать аборт?

Сделать аборт.....1
Родить.....2 ⇒ ВОПРОС 13

12. По какой причине Вы собираетесь сделать аборт?

Нежелательная беременность.....1
Несогласие одного из супругов.....2
Материальная зависимость.....3
Проблемы со здоровьем матери.....4
Проблемы со здоровьем ребенка.....41
Другое.....5

13. Вы когда-нибудь рожали, даже если рожденный Вами ребенок прожил недолго?

Да.....1
Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 17

14. Сколько детей Вы родили, даже если они прожили недолго? ✎ _____

14а. Сколько из Ваших детей живы? ✎ _____

15. Где были приняты роды Вашего последнего ребенка?

В стационаре (роддома, родильные отделения).....1
На дому.....2
В частной клинике.....3

16. Кем у Вас были приняты роды?

Акушер-гинекологом.....1
Акушером.....2
Другими медицинскими работниками.....3
Другими лицами, не имеющими медицинского образования...4

17. Хотели бы Вы еще иметь детей?

Да.....1
Нет.....2 ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

18. Сколько детей Вы хотели бы иметь еще? ✎ _____ ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

РАЗДЕЛ VI. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЖЕНСКАЯ АНКЕТА

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

ИНТЕРВЬЮЕР!

Все женщины, проживающие в домохозяйстве в фертильном возрасте от 15 до 49 лет включительно должны самостоятельно заполнить этот раздел. Впишите код каждой отвечающей женщины из контрольной карточки.

КОД ЖЕНЩИНЫ ИЗ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЧКИ:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

УВАЖАЕМЫЙ РЕСПОНДЕНТ!

Этот раздел включает вопросы о рождаемости и планировании семьи. Поскольку некоторые из вопросов являются очень личными, вы должны заполнить этот раздел сами. Никто из членов вашей семьи, ни соседи, ни интервьюер не узнает о Ваших ответах на эти деликатные вопросы. Поэтому будьте откровенны в своих ответах. Информация, которую вы дадите, будет весьма ценной для развития здравоохранения в нашей республике. **ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

1. У вас была когда-либо менструация?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

2. Были ли вы когда-нибудь замужем или вели интимную жизнь с женщиной?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

3. В каком возрасте Вы вышли замуж или начали интимную жизнь с женщиной? ~~✎~~ _____

4. Бывают ли у вас менструации в данное время, даже если не регулярно?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 7

Нет.....2

5. По какой причине у вас нет менструаций?

Возраст.....1

По причине болезни.....2

Была операция по удалению придатков.....3

Менструации не восстановились после родов...4

Другое.....5

Я беременна в данный момент.....6 ⇒ ВОПРОС 11

6. В каком возрасте у вас прекратились менструация? ~~✎~~ _____ ⇒ ВОПРОС 13

7. Вы обычно используете методы предохранения от беременности?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 9

Нет.....2

8. Почему вы не предохраняетесь от беременности?

Хочу иметь ребенка.....1 ⇒ ВОПРОС 10

Проблемы со здоровьем.....2 ⇒ ВОПРОС 10

Нет мужа или партнера.....3 ⇒ ВОПРОС 13

Слишком дорогие противозачаточные средства.....4 ⇒ ВОПРОС 10

Нет возможности купить

противозачаточные средства.....5 ⇒ ВОПРОС 10

Не знаю, как предохраняться6 ⇒ ВОПРОС 10

По религиозным причинам.....7 ⇒ ВОПРОС 10

Другое.....8 ⇒ ВОПРОС 10

9. Как вы предохраняетесь от беременности? (выберите все подходящие ответы)

| | |
|---|---|
| 9.1 Воздержание.....1 | 9.8 Внутриматочная спираль.....8 |
| 9.2 Отмечаю опасные дни в менструальном цикле...2 | 9.9 Инъекции.....9 |
| 9.3 Прерванный половой акт.....3 | 9.10 Стерилизация.....10 |
| 9.4 Спринцевание.....4 | 9.11 Мази, свечи, пенящиеся вещества, гели.....11 |
| 9.5 Презервативы.....5 | 9.12 Аборт.....12 |
| 9.6 Колпачки.....6 | 9.13 Другое.....13 |
| 9.7 Противозачаточные таблетки.....7 | |

10. Вы сейчас беременны?

Да.....1
 Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 13

11. Вы собираетесь родить или сделать аборт?

Сделать аборт.....1
 Родить.....2 ⇒ ВОПРОС 13

12. По какой причине Вы собираетесь сделать аборт?

Нежелательная беременность.....1
 Несогласие одного из супругов.....2
 Материальная зависимость.....3
 Проблемы со здоровьем матери.....4
 Проблемы со здоровьем ребенка.....41
 Другое.....5

13. Вы когда-нибудь рожали, даже если рожденный Вами ребенок прожил недолго?

Да.....1
 Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 17

14. Сколько детей Вы родили, даже если они прожили недолго? ✎ _____

14а. Сколько из Ваших детей живы? ✎ _____

15. Где были приняты роды Вашего последнего ребенка?

В стационаре (роддома, родильные отделения).....1
 На дому.....2
 В частной клинике.....3

16. Кем у Вас были приняты роды?

Акушер-гинекологом.....1
 Акушером.....2
 Другими медицинскими работниками.....3
 Другими лицами, не имеющими медицинского образования...4

17. Хотели бы Вы еще иметь детей?

Да.....1
 Нет.....2 ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

18. Сколько детей Вы хотели бы иметь еще? ✎ _____ ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО



РАЗДЕЛ VI. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЖЕНСКАЯ АНКЕТА

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

ИНТЕРВЬЮЕР!

Все женщины, проживающие в домохозяйстве в фертильном возрасте от 15 до 49 лет включительно должны самостоятельно заполнить этот раздел. Впишите код каждой отвечающей женщины из контрольной карточки.

КОД ЖЕНЩИНЫ ИЗ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЧКИ:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

УВАЖАЕМЫЙ РЕСПОНДЕНТ!

Этот раздел включает вопросы о рождаемости и планировании семьи. Поскольку некоторые из вопросов являются очень личными, вы должны заполнить этот раздел сами. Никто из членов вашей семьи, ни соседи, ни интервьюер не узнает о Ваших ответах на эти деликатные вопросы. Поэтому будьте откровенны в своих ответах. Информация, которую вы дадите, будет весьма ценной для развития здравоохранения в нашей республике. **ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

1. У вас была когда-либо менструация?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

2. Были ли вы когда-нибудь замужем или вели интимную жизнь с женщиной?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

3. В каком возрасте Вы вышли замуж или начали интимную жизнь с женщиной?  _____

4. Бывают ли у вас менструации в данное время, даже если не регулярно?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 7

Нет.....2

5. По какой причине у вас нет менструаций?

Возраст.....1

По причине болезни.....2

Была операция по удалению придатков.....3

Менструации не восстановились после родов...4

Другое.....5

Я беременна в данный момент.....6 ⇒ ВОПРОС 11

6. В каком возрасте у вас прекратились менструация?  _____ ⇒ ВОПРОС 13

7. Вы обычно используете методы предохранения от беременности?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 9

Нет.....2

8. Почему вы не предохраняетесь от беременности?

Хочу иметь ребенка.....1 ⇒ ВОПРОС 10

Проблемы со здоровьем.....2 ⇒ ВОПРОС 10

Нет мужа или партнера.....3 ⇒ ВОПРОС 13

Слишком дорогие противозачаточные средства.....4 ⇒ ВОПРОС 10

Нет возможности купить противозачаточные средства.....5 ⇒ ВОПРОС 10

Не знаю, как предохраняться6 ⇒ ВОПРОС 10

По религиозным причинам.....7 ⇒ ВОПРОС 10

Другое.....8 ⇒ ВОПРОС 10

9. Как вы предохраняетесь от беременности? (выберите все подходящие ответы)

| | |
|--|---|
| 9.1 Воздержание..... | 1 |
| 9.2 Отмечаю опасные дни в менструальном цикле... | 2 |
| 9.3 Прерванный половой акт..... | 3 |
| 9.4 Спринцевание..... | 4 |
| 9.5 Презервативы..... | 5 |
| 9.6 Колпачки..... | 6 |
| 9.7 Противозачаточные таблетки..... | 7 |

| | |
|---|----|
| 9.8 Внутриматочная спираль..... | 8 |
| 9.9 Инъекции..... | 9 |
| 9.10 Стерилизация..... | 10 |
| 9.11 Мази, свечи, пенящиеся вещества, гели..... | 11 |
| 9.12 Аборт..... | 12 |
| 9.13 Другое..... | 13 |

10. Вы сейчас беременны?

Да.....1
 Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 13

11. Вы собираетесь родить или сделать аборт?

Сделать аборт.....1
 Родить.....2 ⇒ ВОПРОС 13

12. По какой причине Вы собираетесь сделать аборт?

Нежелательная беременность.....1
 Несогласие одного из супругов.....2
 Материальная зависимость.....3
 Проблемы со здоровьем матери.....4
 Проблемы со здоровьем ребенка.....41
 Другое.....5

13. Вы когда-нибудь рожали, даже если рожденный Вами ребенок прожил недолго?

Да.....1
 Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 17

14. Сколько детей Вы родили, даже если они прожили недолго?  _____

14а. Сколько из Ваших детей живы?  _____

15. Где были приняты роды Вашего последнего ребенка?

В стационаре (роддома, родильные отделения).....1
 На дому.....2
 В частной клинике.....3

16. Кем у Вас были приняты роды?

Акушер-гинекологом.....1
 Акушером.....2
 Другими медицинскими работниками.....3
 Другими лицами, не имеющими медицинского образования...4

17. Хотели бы Вы еще иметь детей?

Да.....1
 Нет.....2 ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

18. Сколько детей Вы хотели бы иметь еще?  _____ ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО



РАЗДЕЛ VI. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЖЕНСКАЯ АНКЕТА

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

ИНТЕРВЬЮЕР!

Все женщины, проживающие в домохозяйстве в фертильном возрасте от 15 до 49 лет включительно должны самостоятельно заполнить этот раздел. Впишите код каждой отвечающей женщины из контрольной карточки.

КОД ЖЕНЩИНЫ ИЗ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЧКИ:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

УВАЖАЕМЫЙ РЕСПОНДЕНТ!

Этот раздел включает вопросы о рождаемости и планировании семьи. Поскольку некоторые из вопросов являются очень личными, вы должны заполнить этот раздел сами. Никто из членов вашей семьи, ни соседи, ни интервьюер не узнает о Ваших ответах на эти деликатные вопросы. Поэтому будьте откровенны в своих ответах. Информация, которую вы дадите, будет весьма ценной для развития здравоохранения в нашей республике. **ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

1. У вас была когда-либо менструация?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

2. Были ли вы когда-нибудь замужем или вели интимную жизнь с женщиной?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

3. В каком возрасте Вы вышли замуж или начали интимную жизнь с женщиной?  _____

4. Бывают ли у вас менструации в данное время, даже если не регулярно?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 7

Нет.....2

5. По какой причине у вас нет менструаций?

Возраст.....1

По причине болезни.....2

Была операция по удалению придатков.....3

Менструации не восстановились после родов...4

Другое.....5

Я беременна в данный момент.....6 ⇒ ВОПРОС 11

6. В каком возрасте у вас прекратились менструация?  _____ ⇒ ВОПРОС 13

7. Вы обычно используете методы предохранения от беременности?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 9

Нет.....2

8. Почему вы не предохраняетесь от беременности?

Хочу иметь ребенка.....1 ⇒ ВОПРОС 10

Проблемы со здоровьем.....2 ⇒ ВОПРОС 10

Нет мужа или партнера.....3 ⇒ ВОПРОС 13

Слишком дорогие противозачаточные средства.....4 ⇒ ВОПРОС 10

Нет возможности купить противозачаточные средства.....5 ⇒ ВОПРОС 10

Не знаю, как предохраняться6 ⇒ ВОПРОС 10

По религиозным причинам.....7 ⇒ ВОПРОС 10

Другое.....8 ⇒ ВОПРОС 10

9. Как вы предохраняетесь от беременности? (выберите все подходящие ответы)

- | | |
|---|---|
| 9.1 Воздержание.....1 | 9.8 Внутриматочная спираль.....8 |
| 9.2 Отмечаю опасные дни в менструальном цикле...2 | 9.9 Инъекции.....9 |
| 9.3 Прерванный половой акт.....3 | 9.10 Стерилизация.....10 |
| 9.4 Спринцевание.....4 | 9.11 Мази, свечи, пенящиеся вещества, гели.....11 |
| 9.5 Презервативы.....5 | 9.12 Аборт.....12 |
| 9.6 Колпачки.....6 | 9.13 Другое.....13 |
| 9.7 Противозачаточные таблетки.....7 | |

10. Вы сейчас беременны?

- Да.....1
Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 13

11. Вы собираетесь родить или сделать аборт?

- Сделать аборт.....1
Родить.....2 ⇒ ВОПРОС 13

12. По какой причине Вы собираетесь сделать аборт?

- Нежелательная беременность.....1
Несогласие одного из супругов.....2
Материальная зависимость.....3
Проблемы со здоровьем матери.....4
Проблемы со здоровьем ребенка.....41
Другое.....5

13. Вы когда-нибудь рожали, даже если рожденный Вами ребенок прожил недолго?

- Да.....1
Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 17

14. Сколько детей Вы родили, даже если они прожили недолго? ✎ _____

14а. Сколько из Ваших детей живы? ✎ _____

15. Где были приняты роды Вашего последнего ребенка?

- В стационаре (роддома, родильные отделения).....1
На дому.....2
В частной клинике.....3

16. Кем у Вас были приняты роды?

- Акушер-гинекологом.....1
Акушером.....2
Другими медицинскими работниками.....3
Другими лицами, не имеющими медицинского образования...4

17. Хотели бы Вы еще иметь детей?

- Да.....1
Нет.....2 ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

18. Сколько детей Вы хотели бы иметь еще? ✎ _____ ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

РАЗДЕЛ VI. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЖЕНСКАЯ АНКЕТА

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

ИНТЕРВЬЮЕР!

Все женщины, проживающие в домохозяйстве в фертильном возрасте от 15 до 49 лет включительно должны самостоятельно заполнить этот раздел. Впишите код каждой отвечающей женщины из контрольной карточки.

КОД ЖЕНЩИНЫ ИЗ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТОЧКИ:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

УВАЖАЕМЫЙ РЕСПОНДЕНТ!

Этот раздел включает вопросы о рождаемости и планировании семьи. Поскольку некоторые из вопросов являются очень личными, вы должны заполнить этот раздел сами. Никто из членов вашей семьи, ни соседи, ни интервьюер не узнает о Ваших ответах на эти деликатные вопросы. Поэтому будьте откровенны в своих ответах. Информация, которую вы дадите, будет весьма ценной для развития здравоохранения в нашей республике. **ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!**

1. У вас была когда-либо менструация?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

2. Были ли вы когда-нибудь замужем или вели интимную жизнь с женщиной?

Да.....1

Нет.....2 ⇒ ЗАКРОЙТЕ АНКЕТУ И ПЕРЕДАЙТЕ ИНТЕРВЬЮЕРУ

3. В каком возрасте Вы вышли замуж или начали интимную жизнь с женщиной? _____

4. Бывают ли у вас менструации в данное время, даже если не регулярно?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 7

Нет.....2

5. По какой причине у вас нет менструаций?

Возраст.....1

По причине болезни.....2

Была операция по удалению придатков.....3

Менструации не восстановились после родов...4

Другое.....5

Я беременна в данный момент.....6 ⇒ ВОПРОС 11

6. В каком возрасте у вас прекратились менструация? _____ ⇒ ВОПРОС 13

7. Вы обычно используете методы предохранения от беременности?

Да.....1 ⇒ ВОПРОС 9

Нет.....2

8. Почему вы не предохраняетесь от беременности?

Хочу иметь ребенка.....1 ⇒ ВОПРОС 10

Проблемы со здоровьем.....2 ⇒ ВОПРОС 10

Нет мужа или партнера.....3 ⇒ ВОПРОС 13

Слишком дорогие противозачаточные средства.....4 ⇒ ВОПРОС 10

Нет возможности купить

противозачаточные средства.....5 ⇒ ВОПРОС 10

Не знаю, как предохраняться6 ⇒ ВОПРОС 10

По религиозным причинам.....7 ⇒ ВОПРОС 10

Другое.....8 ⇒ ВОПРОС 10

9. Как вы предохраняетесь от беременности? (выберите все подходящие ответы)

| | |
|---|---|
| 9.1 Воздержание.....1 | 9.8 Внутриматочная спираль.....8 |
| 9.2 Отмечаю опасные дни в менструальном цикле...2 | 9.9 Инъекции.....9 |
| 9.3 Прерванный половой акт.....3 | 9.10 Стерилизация.....10 |
| 9.4 Спринцевание.....4 | 9.11 Мази, свечи, пенящиеся вещества, гели.....11 |
| 9.5 Презервативы.....5 | 9.12 Аборт.....12 |
| 9.6 Колпачки.....6 | 9.13 Другое.....13 |
| 9.7 Противозачаточные таблетки.....7 | |

10. Вы сейчас беременны?

Да.....1
Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 13

11. Вы собираетесь родить или сделать аборт?

Сделать аборт.....1
Родить.....2 ⇒ ВОПРОС 13

12. По какой причине Вы собираетесь сделать аборт?

Нежелательная беременность.....1
Несогласие одного из супругов.....2
Материальная зависимость.....3
Проблемы со здоровьем матери.....4
Проблемы со здоровьем ребенка.....41
Другое.....5

13. Вы когда-нибудь рожали, даже если рожденный Вами ребенок прожил недолго?

Да.....1
Нет.....2 ⇒ ВОПРОС 17

14. Сколько детей Вы родили, даже если они прожили недолго? ✎ _____

14а. Сколько из Ваших детей живы? ✎ _____

15. Где были приняты роды Вашего последнего ребенка?

В стационаре (роддома, родильные отделения).....1
На дому.....2
В частной клинике.....3

16. Кем у Вас были приняты роды?

Акушер-гинекологом.....1
Акушером.....2
Другими медицинскими работниками.....3
Другими лицами, не имеющими медицинского образования...4

17. Хотели бы Вы еще иметь детей?

Да.....1
Нет.....2 ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

18. Сколько детей Вы хотели бы иметь еще? ✎ _____ ⇒ ИНТЕРВЬЮ ЗАВЕРШЕНО

МОДУЛЬ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ

Я ХОТЕЛ(А) БЫ ПРОВЕРИТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СОЛЬ, КОТОРАЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ, ЙОДИРОВАННОЙ. МОГУ ЛИ Я ПОСМОТРЕТЬ НА СОЛЬ, ИСПОЛЬЗОВАННУЮ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ В ВАШЕМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЗА ПРОШЕДШИЕ СУТКИ?

Интервьюер, после того как вы проверили соль, обведите кружочком номер, который соответствует результату испытания.

- Не йодирована 0 PPM..... 1
- Меньше 15 PPM 2
- 15 PPM или больше 3
- В доме нет соли 4
- Соль не проверена..... 5