

## ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА

Регион \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

№ КЛАСТЕРА \_\_\_\_\_ № домохозяйства \_\_\_\_\_

Адрес домохозяйства \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № квартиры \_\_\_\_\_

Имя главы домохозяйства \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя супервайзера \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя редактора \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя интервьюера \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Число заполненных вопросников для женщин 15-49 лет \_\_\_\_\_

Число заполненных вопросников на детей до 5 лет \_\_\_\_\_

Имя оператора \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

# ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С МЕМОРАНДУМОМ О ВЗАИМОПОНИМАНИИ МЕЖДУ АГЕНТСТВАМИ 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



## ВОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА

НАЧИНАЙТЕ ИНТЕРВЬЮ С ПРИВЕТСТВИЯ:

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. Я ХОЧУ ПОГОВОРИТЬ С ГЛАВОЙ ДОМОХОЗЯЙСТВА И ВСЕМИ МАТЕРЯМИ ИЛИ ЛЮДЬМИ, КОТОРЫЕ ВОСПИТЫВАЮТ ДЕТЕЙ В СЕМЬЕ. МОГУ ЛИ Я НАЧАТЬ?

Если дается согласие, начинайте опрос.

### БЛОК ИНФОРМАЦИИ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

НН

НН1. Номер кластера: _____	НН2. Номер домохозяйства: _____
НН3. Имя и номер интервьюера: Имя _____	НН4. Имя и номер руководителя: Имя _____
НН5. День/месяц /год интервью: _____ / _____ / _____	
НН6. Местность Города и поселки ..... 1 Сельские населенные пункты ..... 2	НН7. Регион Актолинская..... 01 Актюбинская..... 02 Алматинская..... 03 Атырауская..... 04 Западно-Казахстанская ..... 05 Жамбылская..... 06 Карагандинская ..... 07 Костанайская..... 08 Кызылординская ..... 09 Мангистауская..... 10 Южно-Казахстанская ..... 11 Павлодарская..... 12 Северо-Казахстанская ..... 13 Восточно-Казахстанская ..... 14 Астана г.а. .... 15 Алматы г.а. .... 16

НН 8. Имя главы домохозяйства: \_\_\_\_\_

После заполнения всех вопросников в домохозяйстве введите следующую информацию:

НН9. Результаты опроса НН: Проведено..... 1 Нет дома ..... 2 Отказано..... 3 Домохозяйство не найдено/разрушено..... 4 Другое (уточнить)..... 6	НН10. Отвечающий (ая) на вопросник НН: Имя: _____  Номер строки: _____
	НН11. Число членов домохозяйства: _____
НН12. Число женщин, отвечающих критериям обследования: _____	НН13. Число заполненных вопросников для женщин: _____
НН14. Число детей до 5 лет: _____	НН15. Число заполненных вопросников на детей до 5 лет: _____

**Замечания интервьюера/руководителя:** Используйте это поле для того, чтобы сделать замечания по опросу членов домохозяйства, такие как повторные звонки, индивидуальные незаполненные бланки опроса, количество посещений, потребовавшихся для проведения опроса и т.д.

НН 16. Оператор, вводящий данные:	_____
-----------------------------------	-------

## ОПИСЬ ДОМОХОЗЯЙСТВА

HL

**ВНАЧАЛЕ, ПОЖАЛУЙСТА, НАЗОВИТЕ ВСЕХ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБЫЧНО ЖИВУТ ЗДЕСЬ, НАЧИНАЯ С ГЛАВЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА.**

Запишите имя главы домохозяйства на строке 01. Перечислите всех членов домохозяйства (HL2), их родство по отношению к главе домохозяйства (HL3) и их пол (HL4).

После этого спросите: **Есть ли какие-либо другие люди, которые живут здесь, даже если их сейчас нет дома?** (Это могут быть дети или взрослые, находящиеся в школе или на работе). Если таковые окажутся, занесите их в Вопросник. Затем, задайте вопросы, начиная с HL5, каждому человеку по очереди.

					Подходит для модулей			Для членов домохозяйства в возрасте 0-17 лет			
					для женщин	по детскому труду	по здоровью детей				
HL1	HL2.	HL3.	HL4.	HL5.	HL6.	HL7.	HL8.	HL9.	HL10.	HL11.	HL12.
№ п/п	Имя	ОТНОШЕНИЕ К ГЛАВЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА?  Смотри коды ниже	Пол  1 - муж 2 - жен	ВОЗРАСТ: сколько полных лет?  Если 97* лет и более, запишите «97»	Обведите кружком порядковый №, если женщине 15-49 лет	Для каждого ребенка 5-14 лет:  Кто является матерью или основным воспитателем этого ребенка?  Запишите № строки матери /воспитателя	Для каждого ребенка до 5 лет:	Жива ли родная мать  1 да 2 нет HL11 8 нз HL11	Если жива: Живет ли родная мать в данном домохозяйстве? ДА- № строки матери, НЕТ- 00	Жив ли родной отец  1 да 2 нет HL11 8 нз HL11 СЛЕД. СТРОКА	Если жив: Живет ли родной отец в данном домохозяйстве? ДА- № строки отца, НЕТ- 00
СТР	ИМЯ	ОТНОШ.	М Ж	ЛЕТ	15-49	МАТЬ	МАТЬ	Д Н НЗ	МАТЬ	Д Н НЗ	ОТЕЦ
01		0 1	1 2	___	01	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
02		___	1 2	___	02	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
03		___	1 2	___	03	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
04		___	1 2	___	04	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
05		___	1 2	___	05	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
06		___	1 2	___	06	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
07		___	1 2	___	07	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
08		___	1 2	___	08	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
09		___	1 2	___	09	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
10		___	1 2	___	10	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
11		___	1 2	___	11	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
12		___	1 2	___	12	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
13		___	1 2	___	13	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
14		___	1 2	___	14	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
15		___	1 2	___	15	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___
16		___	1 2	___	16	___	___	1 2 8	___	1 2 8	___

Задайте вопрос: **Есть ли другие дети, даже, если они не являются членами вашей семьи или не имеют родителей, проживающих в вашем домохозяйстве, (включая детей, которые находятся в школе или на работе)?**

Если 'Да', впишите имя ребенка и заполните описание. Затем, введите общее количество.

Всего:	Женщины 15-49 лет	Дети 5-14 лет	Дети до 5 лет
	___	___	___

## КОДЫ к вопросу HL3

01 = ГЛАВА	08 = БРАТ/СЕСТРА	13 = ДРУГОЙ(АЯ) РОДСТВЕННИК/РОДСТВЕННИЦА
02 = ЖЕНА/МУЖ	09 = ШУРИН/НЕВЕСТКА	14 = ПРИЕМНЫЙ РЕБЕНОК, ПАСЫНОК/ПАДЧЕРИЦА
03 = СЫН/ДОЧЬ	10 = ДЯДЯ/ТЕТЯ	15 = НЕ РОДСТВЕННИК/ЦА
04 = ЗЯТЬ/НЕВЕСТКА, СНОХА	11 = КРОВНЫЙ(АЯ) ПЛЕМЯННИК/ПЛЕМЯННИЦА	98 = НЕ ЗНАЮ (нз)
05 = ВНУК/ВНУЧКА	12 = ПЛЕМЯННИК/ПЛЕМЯННИЦА ПО БРАКУ	
06 = МАТЬ/ОТЕЦ		
07 = ТЕСТЬ/ТЕЩА/СВЕКР/СВЕКРОВЬ		

\*) 97 - Только для престарелых членов домохозяйства.

**МОДУЛЬ ПО ОБРАЗОВАНИЮ**
**ED**
*Для членов домохозяйства в возрасте 5 лет и старше*
*Для членов домохозяйства в возрасте 5-24 года*

ED1	ED1A	ED2	ED3		ED4	ED5	ED6		ED7			ED8			
№ п/п	Имя	ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (ИМЯ) ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ШКОЛУ И ДРУГОЕ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ?  1 ДА 2 НЕТ ⇨ след строка	КАКОЙ САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ, ПОСЕЩАЛ(А) (ИМЯ)?  КАКОЙ КЛАСС/КУРС ЗАКОНЧИЛ(А) НА ЭТОМ УРОВНЕ?  УРОВЕНЬ: ⇨ смотри код ниже: КЛАСС/КУРС 98 = НЗ		В ТЕЧЕНИЕ (2005/2006) УЧЕБНОГО ГОДА, ПОСЕ- ЩАЛ(А) ЛИ (ИМЯ) УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬ- НОЕ УЧРЕЖ- ДЕНИЕ?  1 - ДА 2 - НЕТ ⇨ ED7	НАЧИНАЯ С ПОСЛЕД- НЕГО ДНЯ УЧЕБНОЙ НЕДЕЛИ (день недели), СКОЛЬКО ДНЕЙ ПОСЕ- ЩАЛ(А) (ИМЯ) УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ  (ДНЕЙ)	В ТЕЧЕНИЕ ДАННОГО УЧЕБНОГО ГОДА, (2005/2006) КАКОЙ УРОВЕНЬ И КЛАСС ПОСЕЩАЕТ/ ПОСЕЩАЛ(А) (ИМЯ)?  УРОВЕНЬ: ⇨ смотри код ниже: КЛАСС/КУРС: 98 = НЗ	ПОСЕЩАЛ(А) ЛИ (ИМЯ) УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ В ПРОШЛОМ УЧЕБНОМ ГОДУ, ТО ЕСТЬ В 2004/2005 ГОДУ?  1 - ДА 2 - НЕТ ⇨ след строка 8 НЗ ⇨ след строка	НА КАКОМ УРОВНЕ И В КАКОМ КЛАССЕ/КУРСЕ УЧИЛСЯ(ЛАСЬ) (ИМЯ) В ПРОШЛОМ УЧЕБНОМ (2004/2005) ГОДУ?  УРОВЕНЬ: ⇨ смотри код ниже: КЛАСС/КУРС 98 = НЗ						
			СТР	ИМЯ	ДА	НЕТ	УРОВЕНЬ	КЛАСС	ДА	НЕТ	ДНИ	УРОВЕНЬ	КЛАСС	Д	НЕТ
01		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
02		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
03		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
04		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
05		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
06		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
07		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
08		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
09		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
10		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
11		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
12		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
13		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
14		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
15		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				
16		1 2	0 1 2 3 4 8	___	1 2	___	0 1 2 3 4 8	___	1 2 8	0 1 2 3 4 8	___				

**К вопросам ED3, ED6, ED8**

Уровень образования	Код уровня образования	класс/курс (для интервьюера)	лет обучения (для оператора)
ДОШКОЛЬНЫЙ/ДЕТСКИЙ САД	0	0 - 4	0 - 4
НАЧАЛЬНЫЙ	1	0 - 4	0 - 4
СРЕДНИЙ	2	5 - 11	0 - 7
СРЕДНИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ	3	0 - 3	0 - 3
ВЫСШИЙ	4	0 - 6	0 - 6
НЗ (НЕ ЗНАЕТ)	8		

**МОДУЛЬ ПО ВОДОСНАБЖЕНИЮ И САНИТАРИИ**
**WS**
**WS1. Каков основной источник питьевой воды для членов вашего домохозяйства?**

<u>Водопроводная вода</u>	
Водопроводный кран в доме.....	11
Водопровод во дворе/на участке .....	12
Общественная колонка на улице .....	13
Артезианский колодец/скважина .....	21
<u>Вырытый колодец</u>	
Защищенный (огражденный) колодец .....	31
Незащищенный (неогражденный) колодец .....	32
<u>Родниковая вода</u>	
Защищенный (огражденный) родник .....	41
Незащищенный (неогражденный) родник .....	42
Сбор дождевой воды.....	51
Цистерна.....	61
Повозка с маленьким баком.....	71
Поверхностная вода (река, ручей, дамба, озеро, пруд, канал) .....	81
<u>Вода в бутылках</u> .....	91
Другое ( <i>уточните</i> ).....	96

11⇒ WS5  
12⇒ WS5  
⇒ WS3  
91⇒ WS2  
96⇒ WS3

**WS2. Каков основной источник воды для членов вашего домохозяйства, используемый для таких целей как готовка еды и мытье рук?**

<u>Водопроводная вода</u>	
Водопроводный кран в доме.....	11
Водопровод во дворе/на участке .....	12
Общественная колонка на улице .....	13
Артезианский колодец/скважина .....	21
<u>Вырытый колодец</u>	
Защищенный колодец .....	31
Незащищенный колодец .....	32
<u>Родниковая вода</u>	
Защищенный родник .....	41
Незащищенный родник .....	42
Сбор дождевой воды.....	51
Грузовик с цистерной .....	61
Повозка с маленьким баком.....	71
Поверхностные воды (река, ручей, дамба, озеро, пруд, канал).....	81
<u>Вода в бутылках</u> .....	91
Другое ( <i>уточните</i> ).....	96

11⇒ WS5  
12⇒ WS5

**WS3. Сколько нужно затратить времени, чтобы дойти до источника воды, набрать воду и вернуться домой?**

Время в минутах.....	
Вода в доме, во дворе .....	995
НЗ.....	998

995⇒ WS5

**WS4. Кто обычно ходит к этому источнику за водой для членов вашего домохозяйства?**  
*Спросите:*  
 Это лицо до 15 лет? Какого пола?  
*Обведите код, описывающий данного человека.*

Взрослая женщина .....	1
Взрослый мужчина .....	2
Ребенок женского пола (до 15 лет) .....	3
Ребенок мужского пола (до 15 лет) .....	4
НЗ.....	8

**WS5. ПРЕДПРИНИМАЕТЕ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО МЕРЫ для того, чтобы сделать воду более безопасной для питья?**

Да .....	1
Нет .....	2
НЗ.....	8

2⇒ WS7  
8⇒ WS7

**WS6. КАКИЕ МЕРЫ ВЫ ПРЕДПРИНИМАЕТЕ для того, чтобы обезопасить воду для питья?**
**Что-либо еще**  
*Запишите все упомянутые.*

Кипячение .....	A
Добавление отбеливателя/хлорки.....	B
Процеживание через ткань .....	C
Использование фильтра (керамического, песочного, композитного, и т.д.).....	D
Солнечная дезинфекция.....	E
Дать воде отстояться .....	F
Другое ( <i>уточните</i> ).....	X
НЗ.....	Z

**WS7. КАКОЙ ТИП ТУАЛЕТА обычно используют члены вашего домохозяйства?**
*Если «УНИТАЗ» или «СМЫВ», спросите:*  
 Куда происходит смыв?

*Если необходимо, попросите разрешения посмотреть на заведение.*

<u>Туалет со смывом</u>	
Унитаз с баком/канализация .....	11
Соединен с отстойником/септик .....	12
Соединен с выгребной ямой .....	13
Соединен с чем-либо другим .....	14
Соединен неизвестно с чем /не уверен (а)/НЗ.....	15
<u>Выгребная яма</u>	
Благоустроенная с вентиляцией .....	21
Выгребная яма с настилом .....	22
Выгребная яма без настила/открытая .....	23
Туалет с компостом .....	31
Ведро .....	41
Туалет-навес .....	51
Нет туалетов, кусты или поле.....	95
Другое ( <i>уточните</i> ).....	96

95⇒ след. модуль

**WS8. ВЫ ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЭТИМ ТУАЛОТОМ СОВМЕСТНО С другими домохозяйствами?**

Да .....	1
Нет .....	2

2⇒ след. модуль

**WS9. В ОБЩЕМ, сколько домохозяйств используют это туалетное заведение?**

Число домохозяйств (если менее 10).....	0
Десять или более домохозяйств .....	10
НЗ.....	98





**МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОМУ ТРУДУ**
**CL**

Вопросы задаются лицам, воспитывающим детей в возрасте **5 - 14 лет**, проживающих в домохозяйстве.

Скопируйте номер Строки каждого подходящего для обследования ребенка из Описи домохозяйства.

Теперь я хочу задать вопрос о работе, которую могут выполнять дети в этом домохозяйстве.

CL1.	CL2.	CL3.			CL4.	CL5.			CL6.		CL7.	CL8.		CL9.
№ п/п	Имя	РАБОТА ДЛЯ КОГО-ТО, КТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА						РАБОТА ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА В СЕМЬЕ						
		В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ ВЫПОЛНЯЛ(А) ЛИ КАКУЮ- ЛИБО РАБОТУ? Если 'Да': ЗА ОПЛАТУ?			ПРИМЕРНО СКОЛЬКО ЧАСОВ РАБОТАЛ/А В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ? Если БОЛЕЕ ОДНОЙ РАБОТЫ, УКАЖИТЕ ВСЕ ЧАСЫ НА ВСЕХ РАБОТАХ. ⇒CL6			В ТЕЧЕНИЕ ПРОШЕДШЕГО ГОДА ВЫПОЛНЯЛ(А) ЛИ КАКУЮ-ЛИБО РАБОТУ Если 'Да': ЗА ОПЛАТУ?			В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ ПОМОГАЛ(А) ВЫПОЛНЯТЬ ДОМАШНЮЮ РАБОТУ, ТАКУЮ КАК ЗАКУПКИ, СБОР ДРОВ, УБОРКА, ПОДНОСКА ВОДЫ ИЛИ ПРИСМОТР ЗА ДЕТЬМИ? 1 – ДА 2 – НЕТ ⇒CL8		В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ ВЫПОЛНЯЛ(А) ЛИ КАКУЮ- ЛИБО ДРУГУЮ РАБОТУ В СЕМЬЕ (НА ФЕРМЕ, В СЕМЕЙНОМ БИЗНЕСЕ?) 1 - ДА 2 - НЕТ ⇒ НА СЛЕД. СТРОКУ	
СТР.	ИМЯ	ПЛАТН.	БЕСПЛ.	НЕТ	КОЛ-ВО ЧАСОВ	ПЛАТН.	БЕСПЛ.	НЕТ	ДА	НЕТ	КОЛ-ВО ЧАСОВ	ДА	НЕТ	КОЛ-ВО ЧАСОВ
01		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
02		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
03		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
04		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
05		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
06		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
07		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
08		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
09		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
10		1	2		___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
11		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
12		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
13		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
14		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
15		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___
16		1	2	3	___	1	2	3	1	2	___	1	2	___

**ТАБЛИЦЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДЕТЕЙ 2-14 ЛЕТ ДЛЯ МОДУЛЯ ПО ДЕТСКОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**
**ТАБЛИЦА 1: ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ 2-14 ЛЕТ, ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ ВОПРОСОВ О ДЕТСКОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

Просмотрите Опись домохозяйства и внизу перечислите всех детей в возрасте **2-14 лет** в соответствии с номером строки (HL1). Не включайте других членов домохозяйства вне возрастных рамок **2-14 лет**. Запишите номер строки, имя, пол, возраст и номер строки матери или лица, ухаживающего за каждым ребенком. Затем запишите общее количество детей в возрасте **2-14 лет** в прилагаемой таблице (CD7).

CD1. № п/п	CD2. Номер строки (из HL1).	CD3. Имя (из HL2).	CD4. Пол (из HL4).		CD5. Возраст (из HL5).	CD6. Номер строки матери/воспитателя ребенка (из HL7 или HL8).
СТРОКА	СТРОКА	ИМЯ	М	Ж	ВОЗРАСТ	МАТЬ/ВОСПИТАТЕЛЬ
01	___		1	2	___	___
02	___		1	2	___	___
03	___		1	2	___	___
04	___		1	2	___	___
05	___		1	2	___	___
06	___		1	2	___	___
07	___		1	2	___	___
08	___		1	2	___	___
CD7.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2-14 ЛЕТ					___

Если в домохозяйстве только один ребенок 2-14 лет, перейдите к **CD9** и **CD11**, если более одного ребенка - продолжите с **CD8**.



## ТАБЛИЦА 2: СЛУЧАЙНЫЙ ВЫБОР РЕБЕНКА ДЛЯ ВОПРОСОВ О ДЕТСКОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Данную таблицу следует использовать для выбора одного ребенка в возрасте **от 2 до 14 лет**, если в домохозяйстве **более одного ребенка данной возрастной группы**.  
Посмотрите последнюю цифру номера домохозяйства на обложке. Это номер ряда, к которому следует идти в нижерасположенной таблице. Проверьте общее количество подходящих детей в **CD7**(см. выше). Это номер колонки из таблицы, к которой следует идти. Найдите клетку, в которой пересекаются строка и колонка и обведите кружком найденную там цифру. Это порядковый номер ребенка, о котором вы будете задавать вопросы. Запишите порядковый номер в **CD9** ниже. Наконец, запишите номер строки и имя выбранного ребенка в **CD11** на следующей странице. Затем найдите мать или основного воспитателя ребенка, и задавайте вопросы, начиная с **CD12**.

CD8.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПОДХОДЯЩИХ ДЕТЕЙ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ (ИЗ CD7)							
Последняя цифра номера вопросника	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

CD9. Запишите порядковый номер выбранного ребенка из Таблицы 2	Порядковый номер ребенка _____
CD10. Определите в домохозяйстве подходящего ребенка в возрасте от 2 до 14 лет, пользуясь таблицами на предыдущей странице, согласно инструкциям. Попросите об интервью мать или основное лицо, ухаживающее за выбранным ребенком (выявленным посредством номера строки CD6).	
CD11. Запишите имя и номер строки ребенка, выбранного для модуля, из CD3 и CD2, основываясь на порядковом номере в CD9.	Имя _____ НОМЕР СТРОКИ _____

МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОЙ ДИСЦИПЛИНЕ		CD
CD12. ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ, ЧТОБЫ ВОСПИТАТЬ ДЕТЕЙ. Я ПЕРЕЧИСЛЮ ВАМ РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ, ПОСЛЕ ЧЕГО ПРОШУ ВАС СКАЗАТЬ МНЕ, БЫЛИ ЛИ СЛУЧАИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО МЕСЯЦА, КОГДА ВЫ ИЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА ИСПОЛЬЗОВАЛИ ИХ?		
	Да	Нет
CD12A. ЛИШАЛИ ЛИ ЕГО/ЕЕ ПРИВИЛЕГИЙ, УДОВОЛЬСТВИЙ, ЗАПРЕЩАЛИ (ИМЯ) ЧТО-ЛИБО ИЛИ НЕ РАЗРЕШАЛИ ЕМУ/ЕЙ ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА?	1	2
CD12B. ОБЪЯСНЯЛИ ЛИ, ПОЧЕМУ ЭТО ДЕЙСТВИЕ (ПОВЕДЕНИЕ) НЕПРАВИЛЬНО?	1	2
CD12C. ТРЯСЛИ ЕГО/ЕЕ?	1	2
CD12D. КРИЧАЛИ НА НЕГО/НЕЕ?	1	2
CD12E. ЗАСТАВЛЯЛИ ЕГО/ЕЕ ДЕЛАТЬ ЧТО-ЛИБО ПРОТИВ ЕГО/ЕЕ ВОЛИ?	1	2
CD12F. ШЛЕПАЛИ, БИЛИ ИЛИ ХЛОПАЛИ ЕГО/ЕЕ ПО ПОПЕ ЛАДОНЬЮ?	1	2
CD12G. БИЛИ ЕГО/ЕЕ ПО ПОПЕ ИЛИ ИНЫМ ЧАСТЯМ ТЕЛА КАКИМИ-ЛИБО ЖЕСТКИМИ ПРЕДМЕТАМИ, ТИПА РЕМНЯ?	1	2
CD12H. ОБЗЫВАЛИ ЕГО/ЕЕ ГЛУПЫМ, ЛЕНИВЫМ ИЛИ ИНЫМИ ПОДОБНЫМИ СЛОВАМИ?	1	2
CD12I. БИЛИ ИЛИ ШЛЕПАЛИ ПО ЛИЦУ, ГОЛОВЕ ИЛИ УШАМ?	1	2
CD12J. БИЛИ ЛИ ЕГО/ЕЕ ПО РУКАМ, ПЛЕЧАМ, НОГАМ?	1	2
CD12K. БИЛИ ЕГО/ЕЕ КАКИМ-ЛИБО ПРЕДМЕТОМ (СНОВА И СНОВА И КАК МОЖНО СИЛЬНЕЕ)?	1	2
CD13. СЧИТАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ВОСПИТАТЬ РЕБЕНКА, НЕОБХОДИМО ЕГО/ЕЕ ФИЗИЧЕСКИ НАКАЗЫВАТЬ?	Да Нет НЗ/нет мнения	1 2 8

**МОДУЛЬ ПО МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ**
**ММ**

Применяется к каждому взрослому члену домохозяйства в возрасте **15 лет и старше**. Спишите имя и номер строки каждого взрослого (15 лет и старше) члена домохозяйства. Если кто-то из этих взрослых отсутствует, за него/нее может дать ответы другой взрослый. В этом случае поставьте пометку '1' в **ММ3**, и укажите номер строки уполномоченного респондента в **ММ4**.

Для членов домохозяйства в возрасте до 15 лет оставьте строки пустыми.

ММ1.	ММ2.	ММ3.	ММ4.	ММ5.	ММ6.	ММ7.	ММ8.	ММ9.
№ СТР.	Имя	является ли это отчетом «ПО ДОВЕРЕННОСТИ»? 1. ДА ⇒ ММ4 2. НЕТ ⇒ ММ5	НОМЕР СТРОКИ УПОЛНО- МОЧЕН- НОГО РЕСПОН- ДЕНТА (из СПИСКА ДОМОХО- ЗЯЙСТВ НЛ1)	СКОЛЬКО СЕСТЕР (РОЖДЕННЫХ ОДНОЙ МАТЕРЬЮ) У ВАС КОГДА- ЛИБО БЫЛО?  98= НЕ ЗНАЮ	СКОЛЬКО ИЗ ЭТИХ СЕСТЕР ДОЖИЛИ ДО ВОЗРАСТА 15 ЛЕТ?  98= НЕ ЗНАЮ	СКОЛЬКО ИЗ ЭТИХ СЕСТЕР (В ВОЗРАСТЕ ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ 15 ЛЕТ) ЖИВЫ СЕЙЧАС?  98= НЕ ЗНАЮ	СКОЛЬКО ИЗ ЭТИХ СЕСТЕР, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА 15 ЛЕТ И СТАРШЕ, УМЕРЛИ?  98= НЕ ЗНАЮ	СКОЛЬКО ИЗ ЭТИХ УМЕРШИХ СЕСТЕР УМЕРЛИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ ПРИ РОДАХ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ 6 НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ КОНЦА БЕРЕМЕННОСТИ?  98= НЕ ЗНАЮ
СТР.	Имя	ДА НЕТ	СТРОКА					
01		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
02		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
03		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
04		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
05		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
06		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
07		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
08		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
09		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
10		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
11		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
12		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
13		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
14		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
15		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —
16		1 2	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —

**МОДУЛЬ ПО ЮНИСЕФ**
**УН**

УН1. ЮНИСЕФ – это:	Известная компания..... A Международная неправительственная организация..... B Детский Фонд Организации Объединенных Наций ..... C Стандарт качества..... D Остров в Атлантическом океане ..... E Другое(уточните)..... F НЗ..... G	
УН2. ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ТАКОЕ КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА?	Да, знаю..... A Кажется что-то слышал(а), но затрудняюсь точно ответить ..... B НЗ..... C	
УН3. Откуда Вы получаете основную информацию для ВАШЕЙ СЕМЬИ?	Газеты..... A Телевидение..... B Радио..... C Журналы..... D Интернет..... E Уличные рекламы и афиши..... F От родственников, друзей и коллег..... G Другое(уточните)..... H	

**МОДУЛЬ ИНФОРМАЦИИ О СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
**SZ**

РАЗРЕШИТЕ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ОБЩИХ ВОПРОСОВ, КАСАЮЩИХСЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВМЕСТЕ ВАШЕГО ПРОЖИВАНИЯ, И ВАШЕГО ЖЕЛАНИЯ (ВОЗМОЖНОСТЕЙ) ПЛАТИТЬ ЗА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ.

<b>SZ1. КАК ДАЛЕКО ОТ ВАШЕГО ДОМА НАХОДИТСЯ БЛИЖАЙШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?</b>	Менее 5 км .....1 Более 5 км .....2 НЗ .....8	
<b>SZ2. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ УХОДИТ У ВАС НА ТО, ЧТОБЫ ДОБРАТЬСЯ ДО БЛИЖАЙШЕГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ?</b>	до 30 минут .....1 до 1 часа .....2 до 2 часов .....3 более 2 часов .....4 НЗ .....8	
<b>SZ3. КОГДА КТО-ТО В СЕМЬЕ БОЛЕЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СТОИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ (ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ, МЕДИКАМЕНТЫ, КОНСУЛЬТАЦИИ, ОБСЛЕДОВАНИЕ И Т.Д.) ПРЕПЯТСТВИЕМ ДЛЯ ВАС ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ?</b>	Нет .....1 Отчасти .....2 Всегда .....3	

**МОДУЛЬ ПО ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**
**PM**

В данном модуле вопросы задаются лицам, кто болел или обращался за медицинской помощью в последние 6 месяцев.

<b>PM1. НУЖДАЛСЯ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ?</b>	Да .....1 Нет .....2	2- след.модуль
<b>PM2. ПОЛУЧАЛИ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО МЕДИКАМЕНТЫ/ ПРЕПАРАТЫ ОТ РАБОТНИКОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ, НАХОДЯСЬ ДОМА ИЛИ В МАШИНЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ?</b>	Да .....1 Нет .....2	1 ⇒ PM3 2 ⇒ PM4
<b>PM3. ВАМ ПРИШЛОСЬ ПЛАТИТЬ ЗА ЭТИ ПРЕПАРАТЫ?</b>	Да .....1 Нет .....2 НЗ .....8	
<b>PM3.1. ЕСЛИ ДА, ТО СКОЛЬКО ВАМ ПРИШЛОСЬ ЗАПЛАТИТЬ ?</b>	ВПИШИТЕ _____ тенге	
<b>PM4. СКОЛЬКО ВЫ ЗАПЛАТИЛИ ЗА ТРАНСПОРТИРОВКУ (ТУДА И ОБРАТНО)?</b>	ВПИШИТЕ _____ тенге	
<b>PM5. СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ПРОДОЛЖАЛАСЬ ПЕРВАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ?</b>	менее 15 минут .....1 15-30 минут .....2 свыше 30 минут .....3	
<b>PM6. ЧТО БЫЛО НАЗНАЧЕНО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ?</b> <i>Отметьте все возможные варианты ответа</i>	Инъекции .....A Антибиотики .....B Орально-регидрационные средства, аэрозоли (ОРС) .....C Сиропа от кашля .....D Другие таблетки или сиропы .....E Неизвестные таблетки или сиропы .....F Домашние средства/лечебные травы .....G Другое (укажите) .....H	
<b>PM7. В ДАННОМ СЛУЧАЕ ПОЛУЧАЛИ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО ПРЕПАРАТЫ (ЛЕКАРСТВА) БЕСПЛАТНО?</b>	Да .....1 Нет .....2	
<b>PM8. СКОЛЬКО ИЗ НАЗНАЧЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЫ ПРИОБРЕЛИ?</b>	Все .....1 Некоторые .....2 Никакие .....3	3 ⇒ PM10
<b>PM9. ВЫ ПОМНИТЕ СТОИМОСТЬ ПРЕПАРАТОВ? ЕСЛИ ДА, ТО СКОЛЬКО ОНИ СТОИЛИ?</b>	Да .....1 Нет .....2 ВПИШИТЕ _____ тенге	2 ⇒ СЛЕД.МОД ⇒ СЛЕД. МОД
<b>PM10. ЕСЛИ ВЫ НЕ КУПИЛИ ВСЕ РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ЛЕКАРСТВА, ТО ПОЧЕМУ?</b>	Недостаточно денег .....1 Они уже были у нас .....2 Не могли их достать .....3 Другое(укажите) .....8	

**ДОСТУПНОСТЬ СТАЦИОНАРНОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**
**SP**

В данном модуле вопросы задаются лицам, кто болел или обращался за медицинской помощью в последние 6 месяцев

<b>SP1. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К СПЕЦИАЛИСТУ ИЛИ В БОЛЬНИЦУ ПО ПОВОДУ ВАШЕЙ БОЛЕЗНИ ИЛИ ЧЛЕНОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ В ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ?</b>	Да .....1 Нет .....2	2-след.модуль
<b>SP2. ВЫ СКАЗАЛИ МНЕ, ЧТО ОБРАТИЛИСЬ К СПЕЦИАЛИСТУ ИЛИ В БОЛЬНИЦУ ПО ПОВОДУ БОЛЕЗНИ (АРМАН).</b>	Да .....1 Нет .....2	
<b>SP3. ПОЛУЧАЛИ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО МЕДИКАМЕНТЫ/ ПРЕПАРАТЫ ОТ РАБОТНИКОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ НАХОДЯСЬ ДОМА ИЛИ В МАШИНЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ?</b>	Да .....1 Нет .....2	1 ⇒ SP4 2 ⇒ SP5
<b>SP 4. ВАМ ПРИШЛОСЬ ПЛАТИТЬ ЗА ЭТИ ПРЕПАРАТЫ?</b>	Да .....1	1 ⇒ SP4.1

SP4.1. Если да, то сколько вам пришлось заплатить?	Нет.....2 ВПИШИТЕ.....тенге	2 ⇨ SP5
SP5. Сколько вы заплатили за транспортировку (туда и обратно)?	ВПИШИТЕ.....тенге	
SP6. После прибытия в больницу, сколько времени вы ожидали первую консультацию?	Менее 15 минут.....1 15-30 минут .....2 30 минут - 1 час.....3 1 - 2 часа.....4 свыше 2 часов.....5	
SP7. Как долго продолжалась первая консультация?	15 минут .....1 15-30 минут .....2 свыше 30 минут.....3	
SP8. Какую сумму наличными в тенге вы уплатили за: (укажите виды медицинских услуг)	Пребывание в больнице — — — — Консультации (персонал) — — — — Лекарства — — — — Анализы и обследование — — — — Другие затраты, например, питание — — — — Другое — — — —	
SP9. Какая часть лечения в больнице была оплачена в натуральном (не денежном) выражении?	Консультации.....1 Лекарства.....2 Анализы.....3 Никакая.....4 Другое(укажите) .....6	
SP10. Сколько из назначенных препаратов вы приобрели?	Все.....1 Некоторые .....2 Никакие.....3	3 ⇨ SP12
SP11. Вы помните стоимость препаратов? Если да, то сколько они стоили?	Да.....1 Нет.....2 ВПИШИТЕ.....тенге	2 ⇨ СЛЕД.МОД ⇨ СЛЕД. МОД
SP12. Если вы не купили все рекомендуемые лекарства, то почему?	Недостаточно денег.....1 Они уже были у нас.....2 Не могли их достать .....3 Другое(укажите) .....6	

#### МОДУЛЬ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ

SI

SI1. Мы хотели бы проверить, является ли соль, которая используется в вашем домохозяйстве, йодированной. Могу ли я посмотреть на соль, использованную для приготовления пищи, употребленной членами вашего домохозяйства прошлым вечером?	Не йодирована 0 PPM .....1 Меньше 15 PPM.....2 15 PPM и больше.....3  В доме нет соли.....6 Соль не проверена .....7	
---	---	--

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

#### SI2\_Есть ли в домохозяйстве подходящая женщина 15-49 лет?

Проверьте Опись домохозяйства, колонка HL6. У Вас должен быть вопросник с Информационным Блоком, заполненным для каждой подходящей женщины.

☐ Да. ⇨ Перейдите к **ВОПРОСНИКУ ДЛЯ ЖЕНЩИН** для проведения интервью с первой подходящей женщиной.

☐ Нет. ⇨ Продолжайте.

#### SI3\_Есть ли в домохозяйстве дети до 5 лет?

Проверьте Опись домохозяйства, колонка HL8. У Вас должен быть вопросник с Информационным Блоком, заполненным для каждого подходящего ребенка.

☐ Да. ⇨ Перейдите к **ВОПРОСНИКУ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ** для проведения интервью с воспитателем первого подходящего ребенка.

☐ Нет. ⇨ Закончите интервью, поблагодарив респондентку/а за ее/его сотрудничество. Соберите все вопросники для данного домохозяйства и запишите итоговое количество законченных интервью на обложке.