

## НАЦИОНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ПИТАНИЮ В УЗБЕКИСТАНЕ – 2017 ВОПРОСНИК для ЖЕНЩИН

WID1. Номер кластера ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	WID1. Номер домохозяйства в контрольной форме домохозяйств ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
WID2. Имя женщины: _____ _____	
WID3. номер женщины из ростера домовладения ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	WID5. Номер женщины .. W <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
WID6. Номер интервьюера ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
WID7. Дата проведения опроса ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <div style="text-align: center; font-size: small;"> <span style="margin-right: 100px;">День</span> <span style="margin-right: 100px;">Месяц</span> <span>Год.</span> </div>	
WID8. Итоговый результат проведения опроса о женщине.....(введите соответствующий код) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
<b>КОДЫ ИТОГОВОГО РЕЗУЛЬТАТА:</b> Сбор данных произведен в полном объеме (опрос, антропометрические измерения, взятие пробы крови) .. 1 Опрос выполнен, принято участие в антропометрических измерениях, отказ предоставить пробу крови ..... 2 Опрос выполнен, отказ участвовать в антропометрических измерениях и отказ предоставить пробу крови ..... 3	
Отказ от участия в опросе и регистрации всех данных ..... 4 Женщина отсутствует дома в момент посещения .. 5 Другое (укажите) ..... 8	

<b>Получено ли письменное согласие?</b> <b>ДА, СОГЛАСИЕ ПОЛУЧЕНО</b> -> Начинайте опрос. <b>НЕТ, СОГЛАСИЕ НЕ ПОЛУЧЕНО</b> -> Заполните титульную страницу и обсудите этот результат с Руководителем своей группы.	Да .....1 Нет .....2
---	-------------------------

<b>ВНАЧАЛЕ Я ХОТЕЛ(А) БЫ ПОЛУЧИТЬ НЕКОТОРУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ВАС.</b>		
<b>ВОЗРАСТ И ОБРАЗОВАНИЕ ЖЕНЩИНЫ</b>		
<b>WAE1. Назовите, пожалуйста, дату Вашего рождения?</b>  Если не знает, введите '99' или '9999'	День ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (введите 15 если неизвестно) Месяц ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Год ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
<b>WAE2. Сколько Вам лет?</b> <i>Уточните: Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения?</i> Сравните В8 и В9; и исправьте, если имеется несоответствие.	Возраст ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (число полных лет) (введите '99', если неизвестно)	
<b>WAE3. Посещали ли Вы когда-либо учебное заведение или дошкольное учреждение?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	-> След В -> <b>WAE6.</b>

<b>WAE4. Каков наивысший уровень учебного заведения, которое Вы посещали: начальное учебное заведение, среднее, среднее специальное или высшее?</b>	Начальное ..... 1 Среднее ..... 2 Среднее специальное ..... 3 Высшее ..... 4	
<b>WAE5. Какой самый старший класс/курс этого уровня Вы закончили?</b>  <i>Если респондентка не закончила первый класс/ курс на этом уровне, проставьте «00».</i>	Класс/курс ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>WAE6. Какова Ваша национальная принадлежность?</b>	Узбечка ..... 1 Таджичка ..... 2 Русская ..... 3 Казашка ..... 4 Каракалпачка ..... 5 Татарка ..... 6 Другое (укажите ..... ) ..... 8 Не знаю ..... 9	

<b>СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ И БЕРЕМЕННОСТЬ</b>		
<b>WMP1. Кормите ли вы сейчас грудью?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	
<b>WMP2. Каково Ваше семейное положение в данный момент?</b>	Никогда не была замужем . 1 В настоящее время в браке 2 Вдова ..... 3 Разведена ..... 4	
<b>WMP3. Беременны ли Вы сейчас?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2 Не уверена ..... 9	-> В WMP1. -> След В -> След В
<b>WMP4. Когда начался Ваш последний менструальный цикл?</b>	Дней назад. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Недель назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Месяцев назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Лет назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Вступила в период менопаузы/ подверглась гистерэктомии..... .....994 До последних родов.....995 Никогда не было менструаций.....996 Не знаю.....999	
<b>Небеременные женщины</b>		
<b>WNP1. Семейные пары пользуются различными методами, чтобы отложить беременность или избежать её.</b> Делаете ли Вы что-нибудь или пользуетесь каким-нибудь методом в текущий период времени для того, чтобы отложить беременность или избежать её?	Да ..... 1 Нет ..... 2	-> След В -> В WNP4

<p><b>WNP2. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность, или избежать её?</b></p> <p><i>Не делайте подсказок. Если названы несколько методов, обведите каждый.</i></p>	<p>Стерилизация женщины.....A  Стерилизация мужчины.....B  Внутриматочный контрацептив .....C  Инъекции .....D  Имплантаты .....E  Таблетки .....F  Резиновое изделие для женщин (барьерный метод).....G  Резиновое изделие для мужчин (барьерный метод).....H  Диафрагма .....I  Пена / желе .....J  Метод лактационной аменореи (МЛА) .....K  Периодическое воздержание / циклический метод.....L  Прерывание полового акта ...M  Другое (укажите) .....X</p>	<p>-&gt; WPH1 -&gt; WPH1 -  -&gt; След В - </p>
<p><b>WNP3. Как долго Вы пользуетесь этими методами?</b></p>	<p>1.Месяцы .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2.Годы..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Не знаю (годы) .....</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p><b>WNP4. Как Вы думаете, в настоящее время Вы физически в состоянии забеременеть?</b></p>	<p>Да .....1  Нет .....2  НЗ .....9</p>	<p>-&gt;WNP6 -&gt;WNP5 -&gt;WNP5</p>
<p><b>WNP5. Почему Вы думаете, что Вы физически не в состоянии забеременеть?</b></p> <p><i>Не делайте подсказок. Если названы несколько методов, обведите каждый</i></p>	<p>Редкие половые отношения/ отсутствие половых отношений.....A  Менопауза .....B  Никогда не было менструаций.....C  Гистерэктомия (хирургическое удаление матки).....D  Безрезультатно пыталась забеременеть в течение 2 лет и более.....E  Послеродовая аменорея.....F  Грудное вскармливание.....G  Слишком старая.....H  Другое (укажите).....X  Не знаю.....Z</p>	

<p><b>4. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о будущем. Хотели бы Вы родить (еще одного) ребенка или предпочли бы (больше) не иметь детей?</b></p>	<p>Хотела бы (еще одного) ребенка.....1</p> <p>Больше нет / ни одного.....2</p> <p>Говорит, что не может забеременеть.....3</p> <p>Не решила / не знаю.....8</p>	<p>-&gt; След В</p> <p>-&gt; WPH1</p> <p>-&gt; WPH1</p> <p>-&gt; WPH1</p>
<p><b>WNP7. Как долго Вы хотели бы подождать до рождения (еще одного) ребенка?</b></p>	<p>1.Месяцы .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2.Годы..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>В ближайшее время.....993</p> <p>Не могу забеременеть .....994</p> <p>После вступления в брак..995</p> <p>Другое .....998</p> <p>Не знаю .....999</p>	<p>- </p> <p>-&gt; WPH1</p> <p>- </p>
<p><b>Беременные женщины</b></p>		
<p><b>WPR1. Сколько месяцев беременности у Вас?</b></p>	<p>Количество месяцев ..... <input type="text"/></p>	
<p><b>WPR2. Когда начался Ваш последний менструальный цикл?</b></p> <p>Если респондент знает точную дату, отметьте день , месяц и год.</p> <p>Если ответчица НЕ знает дату, то попросите, чтобы она определила, сколько дней, недел, или несколько месяцев назад началась ее последняя менструация.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>День                      Месяц                      Год.</p> <p>Или</p> <p>Дней назад.    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Недель назад    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Месяцев назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Не знаю.....99</p>	
<p><b>WPR3. Обращались ли Вы к кому-нибудь за дородовым наблюдением во время этой беременности?</b></p>	<p>Да .....1</p> <p>Нет .....2</p>	<p>-&gt; След В</p> <p>-&gt; В WPR8</p>
<p><b>WPR4. К кому Вы обращались?</b>  <u>Отметьте все упомянутые ответы.</u>          Выясните:  <b>К кому-нибудь ещё?</b>  <i>ПРОДОЛЖАЙТЕ РАССПРАШИВАТЬ, ЧТОБЫ ВЫЯСНИТЬ, К КОМУ ИМЕННО ОБРАЩАЛАСЬ ЖЕНЩИНА, И ОБВЕДИТЕ ВСЕ ДАННЫЕ ОТВЕТЫ</i></p>	<p>Врач ..... А</p> <p>Медсестра / акушерка..... В</p> <p>Повитуха ..... С</p> <p>Другое ..... F          (укажите _____)</p>	
<p><b>WPR5. Сколько раз в течение этой беременности Вы получали дородовое наблюдение?</b></p>	<p>Число раз ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Не знаю .....99</p>	

WPR6. Какое из следующих обследований было выполнено хотя бы один раз за время Вашего дородового наблюдения в течении этой беременности,:	<u>Да</u> <u>Нет</u>	
	A. Кровяное давление 1 2 B. Анализ мочи .....1 2 C. Анализ крови .....1 2	
WPR7. Во время антенатальных визитов получали ли вы мультивитаминные добавки БЕСПЛАТНО?	Да .....1 Нет .....2	
WPR8. Когда Вы забеременели, была ли эта беременность желанной?	Да ..... Нет .....	-> WPR10 -> След В
WPR9. Вы хотели иметь ребенка позднее, или вообще не хотели (больше) детей?	Позднее ..... Больше не хотела .....	
WPR10. После рождения ребенка, которым Вы беременны, хотели бы Вы родить еще одного ребенка или предпочли бы больше не иметь детей?	Хотела бы ещё одного ребёнка ... Больше нет / ни одного ..... Не решила / не знаю .....	-> След В -> WPH1 -> WPH1
WPR11. Как долго Вы хотели бы подождать до рождения (еще одного) ребенка?	1. Месяцы .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Годы..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> В ближайшее время.....993 После вступления в брак..994 Другое .....995 Не знаю .....998	
<b>Все женщины</b>		
WPH1. Сколько раз, в общей сложности, Вы были беременны? Если респондентка беременна в данный период, следует посчитать и эту беременность. Если беременностей никогда не было, введите «00».	Число раз ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	00-> WSC1
WPH2. Сколько раз, в общей сложности, Вы рожали ребенка? (Включая и мертворожденных, и живорожденных).	Число раз ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
WPH3. Рожали ли Вы живорождённого ребенка за последние 2 года?	Да ..... 1 Нет ..... 2	

### ПОТРЕБЛЕНИЕ ВИТАМИННЫХ ДОБАВОК

Теперь я хотел(а) бы задать Вам несколько вопросов о витаминах, которые Вы принимаете в данный момент, или принимали недавно.

WSC1. Принимали ли Вы какие-либо таблетки или сироп, содержащие железо, за последние шесть месяцев? Покажите таблетки или сироп, содержащие железо.	Да ..... 1 Нет ..... 2	-> След В -> WSC5
	Не уверена, содержали ли они железо / Не знаю ..... 9	-> WSC5
WSC2. Принимаете ли Вы до сих пор таблетки или сироп, содержащие железо?	Да ..... 1 Нет ..... 2	-> След В -> WSC4

<b>WSC3. Как долго Вы принимали таблетки или сироп, содержащие железо?</b>	Одну неделю или менее .. 1 Более 1 недели, но менее 1 месяца ..... 2 Один месяц, или более .... 3	-   ->WSC5   -
<b>WSC4. Когда Вы прекратили приём таблеток или сиропа, содержащих железо?</b>	Менее 3 месяцев назад ..... 1 3 месяца назад или более.. 2	
<b>WSC5. Принимали ли Вы фолиевую кислоту в таблетках или в сиропе в течение последних шести месяцев?</b> Покажите таблетки или сироп фолиевой кислоты.	Да .....1 Нет .....2 Не уверена, была ли это фолиевая кислота /Не знаю.....9	-> След В ->WSC9  ->WSC9
<b>WSC6. Принимаете ли Вы до сих пор таблетки или сироп фолиевой кислоты?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2	-> След В ->WSC8
<b>WSC7. Как долго Вы принимаете таблетки или сироп фолиевой кислоты?</b>	Одну неделю, или менее .... 1 Более 1 недели, но менее 1 месяца ..... 2 Один месяц, или более ..... 3	-   >WSC9   -
<b>WSC8. Когда Вы прекратили приём фолиевой кислоты в таблетках или в сиропе?</b>	Менее 3 месяцев назад ..... 1 3 месяца назад или более . 2	
<b>WSC9. Принимали ли витамин А в капсулах за последние шесть месяцев?</b> Покажите капсулу витамина А.	Да .....1 Нет ..... 2 Не уверена, был ли это витамин А ..... 9	
<b>WSC10. Принимали ли Вы какие-либо мульти-витаминовые добавки в течение последних шести месяцев?</b>	Да ..... 1 Нет ..... 2 Не уверена, были ли это мульти-витаминовые добавки /Не знаю ..... 9	

**ДИЕТИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ**

**WDD 1. Пожалуйста, опишите все, что Вы съели вчера в течение дня или ночи, или дома или вне дома.**

**а) Вспомните о том, когда Вы сначала проснулись вчера. Вы ели что-нибудь в то время? если да: Пожалуйста, скажите мне все, что Вы поели в то время. Добавьте : «Что-либо еще?» пока респондент не говорит ничто иное. Если не, продолжите переходите к вопросу b)**

**б) Что вы делали после этого? Вы ели что-нибудь в то время? Если да: Пожалуйста, скажите мне все, что Вы съели в то время.**

*добавьте: «Что-либо еще?» пока ответчик не говорит ничто иное.*

*Повторите вопрос б) выше, пока ответчица не говорит, что засыпала до следующего дня.*

*Если ответчик упоминает смешанные блюда как каша, соус или тушеное мясо, добвьте:*

**с) Какие компоненты были в том (смешанном блюде)?**

*Добавьте: "Что-либо еще?" пока ответчик не говорит ничто иное.*

*Поскольку ответчик вспоминает продукты, подчеркните соответствующую еду и круг '1' в колонке рядом с группой еды. Если еда не перечислена ни в одной из групп еды ниже, напишите еду в таблице отмеченной 'другие продукты'. Если продукты используются в небольших количествах для приправы или как приправа, их включают под группой пищевых приправ. Не отмечайте группу еды, если количество еды было меньше чем 15 грамм. Как только респондент заканчивает вспоминать те продукты, которые едят, прочтите каждую группу продуктов,, где '1' не был очерчен , задайте следующий вопрос и очертите '1', если ответчик говорит ДА, '2', ЕСЛИ НЕТ И '9', ЕСЛИ не ЗНАЕТ:*

<b>ВЧЕРА В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ ИЛИ НОЧИ, ВЫ ПИЛИ/ЕЛИ ЧТО-ЛИБО (ПРОДОВОЛЬСТВЕННЫЕ ПУНКТЫ ГРУППЫ, НЕ ОТМЕЧЕННЫЕ 1)?</b>			
Другие продукты:			
	Да	Нет	НЗ
<b>A. Хлеб, рис, лапша, каша или другие продукты приготовленные из зерна такие как [пшеница, рис, гречневая крупа]?</b>	1	2	9
<b>B. Тыква, морковь, сквош, морковь, паприка или другие овощи, которые желтые или оранжевые внутри?</b>	1	2	9
<b>C. Белый картофель, редька и другие обычно потребляемые корни или какие-либо другие продукты растущие из корней?</b>	1	2	9
<b>D. Какие-либо темно-зеленые листовые овощи?</b>	1	2	9
<b>E. Какие-либо другие овощи?</b>			
<b>F. Абрикос, персик, апельсины, сливы, дыня, другие часто потребляемые фрукты богатые витамином А</b>	1	2	9
<b>G. Какие-либо другие фрукты или овощи?</b>	1	2	9
<b>H. Печень, почка, сердце или другое мясной орган?</b>	1	2	9
<b>I. Какое-либо мясо, такое как говядина, ягненок, коза, цыпленок, кролик или утка?</b>	1	2	9
<b>J. Яйца?</b>	1	2	9
<b>K. Свежая рыба или вяленая рыба?</b>	1	2	9
<b>L. Какие-либо продукты, сделанные из бобов, гороха, чечевицы?</b>	1	2	9
<b>M. Какие-либо продукты, сделанные из семян или орехов?</b>	1	2	9
<b>N.Сыр, йогурт или другая еда сделаны из молока?</b>	1	2	9
<b>O. Масла, жиры или масло, добавленное к еде или используемое для приготовления</b>	1	2	9
<b>P. Какие-либо сладкие продукты, такие как шоколад, конфеты, леденцы, выпечка, пироги или печенье?</b>	1	2	9
<b>Q. Приправы для аромата, такие как перец, острый перец, лук, специи, зелень или порошок рыбы?</b>	1	2	9

## ДИЕТИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ

**WDD 1. Пожалуйста, опишите все, что Вы съели вчера в течение дня или ночи, или дома или вне дома.**

**а) Вспомните о том, когда Вы сначала проснулись вчера. Вы ели что-нибудь в то время? если да: Пожалуйста, скажите мне все, что Вы поели в то время. Добавьте : «Что-либо еще?» пока респондент не говорит ничто иное. Если не, продолжите переходите к вопросу b)**

**б) Что вы делали после этого? Вы ели что-нибудь в то время? Если да: Пожалуйста, скажите мне все, что Вы съели в то время.**

*добавьте: «Что-либо еще?» пока ответчик не говорит ничто иное.*

*Повторите вопрос b) выше, пока ответчица не говорит, что засыпала до следующего дня.*

*Если ответчик упоминает смешанные блюда как каша, соус или тушеное мясо, добавьте:*

**с) Какие компоненты были в том (смешанном блюде)?**

*Добавьте: "Что-либо еще?" пока ответчик не говорит ничто иное.*

*Поскольку ответчик вспоминает продукты, подчеркните соответствующую еду и круг '1' в колонке рядом с группой еды. Если еда не перечислена ни в одной из групп еды ниже, напишите еду в таблице отмеченной 'другие продукты'. Если продукты используются в небольших количествах для приправы или как приправа, их включают под группой пищевых приправ. Не отмечайте группу еды, если количество еды было меньше чем 15 грамм. Как только респондент заканчивает вспоминать те продукты, которые едят, прочтите каждую группу продуктов,, где '1' не был очерчен , задайте следующий вопрос и очертите '1', если ответчик говорит ДА, '2', ЕСЛИ НЕТ И '9', ЕСЛИ не ЗНАЕТ:*

**ВЧЕРА В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ ИЛИ НОЧИ, ВЫ ПИЛИ/ЕЛИ ЧТО-ЛИБО (ПРОДОВОЛЬСТВЕННЫЕ ПУНКТЫ ГРУППЫ, НЕ ОТМЕЧЕННЫЕ 1)?**

Другие продукты:

Да Нет НЗ

Другие продукты:

Отметьте категорию А – Q. если все "Нет" -> След в  
Если хоть 1 "Да" -> CF13

## ЗНАНИЯ О ВИТАМИНИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТАХ

ТЕПЕРЬ Я ХОТЕЛ(А) БЫ ЗАДАТЬ ВАМ ВОПРОСЫ О НЕКОТОРЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ, КОТОРЫЕ МОГУТ СОДЕРЖАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА.

<b>WKF1. Слышали ли Вы об обогащённой муке?</b>	Да .....	1	-> Следующ В ->WKF4 ->WKF4
	Нет .....	2	
	Не знаю .....	9	
<b>WKF2. Используйте ли Вы обогащённую муку?</b>	Всегда .....	1	
	Обычно .....	2	
	Иногда .....	3	
	Никогда .....	4	
	Не знаю .....	9	



<p><b>WKF3. Что Вы думаете о преимуществах обогащённой муки?</b></p> <p>Запишите все упомянутые ответы. Не давайте никаких подсказок.</p>	<p>Способствует укреплению здоровья ..... A          Предотвращает анемию .... B          Предотвращает железodefицитную анемию ..... C          Предотвращает дефицит витаминов и минеральных веществ ..... D          Предотвращает врожденные дефекты ..... E          Повышает продуктивность/активность ..... F          Улучшает интеллектуальное развитие у детей..... G          Другое ..... Y          (укажите: _____)          Не знаю ..... Z</p>	
<p><b>WKF4. Слышали ли Вы когда-нибудь о йодированной соли?</b></p>	<p>Да ..... 1          Нет ..... 2          Не знаю ..... 9</p>	<p>-&gt; Следующ В -&gt;WSM1 -&gt;WSM1WSM1</p>
<p><b>WKF5. Употребляете ли Вы йодированную соль?</b></p>	<p>Всегда ..... 1          Обычно ..... 2          Иногда ..... 3          Никогда ..... 4          Не знаю ..... 9</p>	
<p><b>WKF6. По каким причинам полезна йодированная соль, по Вашему мнению?</b></p> <p>Отметьте все упомянутые ответы. Не делайте никаких подсказок.</p>	<p>Предотвращает недостаточность йода..... A          Способствует повышению уровня умственного развития ..... B          Предотвращает авитаминоз .. C          Улучшает состояние здоровья ..... D          Другое ..... Y          (укажите: _____)          Не знаю ..... Z</p>	

ПОВЕДЕНИЕ ЖЕНЩИНЫ В ОТНОШЕНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ		
<p><b>WSM1. Курите ли Вы сигареты в настоящее время?</b></p>	<p>Да ..... 1          Нет ..... 2          Не знаю ..... 9</p>	<p>-&gt; Следующ В -&gt;WUS1 -&gt;WUS1</p>
<p><b>WSM2. В среднем, какое количество сигарет Вы выкуриваете ежедневно или еженедельно?</b></p> <p>В случае если реже, чем ежедневно, следует указать «еженедельно».</p>	<p>1. Ежедневно ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>или</p> <p>2. Еженедельно ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Не знаю ..... 99</p>	

**ВЗЯТИЕ МОЧИ НА АНАЛИЗ** Если согласие получено, возьмите маркированную мензурку для мочи объясните женщине что делать.

WUS1. <b>Теперь мы хотели бы взять образец мочи на анализ. Даёте ли Вы свое разрешение?</b>	Да .....1 Нет .....2	-> След В -> Завершение
WUS2. Вы прикрепили маркировку к контейнеру для мочи (напечатанную белым)и дали контейнер для сбора мочи? <i>Номер этикетки должен соответствовать номеру этикетки введенному в WID5 и этикетке прикрепленной к биологической пробе</i>	Да .....1 Нет .....2	-> След В -> завершение
WUS3. Впишите номер этикетки на контейнер для сбора мочи	ИН мочи. W <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
WUS4. Была ли женщина выбрана для повторного взятия образца мочи <i>Только небеременные женщины могут быть выбраны для повторного взятия образца мочи</i>	Да .....1 Нет .....2	-> След В -> Завершение
WUS5. Вы прикрепили этикетку (красным от руки)и вручили контейнер для сбора мочи <i>Номер этикетки должно быть написан от руки и соответствовать номеру этикетки образца , введенного в WID5, биологической форме и WUS3</i>	Да .....1 Нет .....2	-> След В -> Завершение
WUS6. Запишите номер этикетки на контейнер для сбора мочи	ИН мочи W <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**НАБЛЮДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА**