

Republica Moldova

Monitorizarea situației copiilor și femeilor



Studiu de Indicatori Multipli în Cuiburi 2012

Raport final



Ministerul Sănătății al
Republicii Moldova



Centrul Național
de Sănătate Publică



Agenția Elvețiană pentru
Dezvoltare și Cooperare



Organizația Mondială
a Sănătății
Europe





REPUBLICA MOLDOVA

Studiu de Indicatori Multipli în Cuiburi

2012

Raport final



Ministerul Sănătății al
Republicii Moldova



Centrul Național de
Sănătate Publică



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Agencia Elvețiană pentru
Dezvoltare și Cooperare



REGIONAL OFFICE FOR

World Health
Organisation
Europe

Organizația Mondială
a Sănătății



CHIȘINĂU 2014

Studiul de indicatori multipli în cuiburi pentru Moldova (denumit în continuare 2012 Moldova MICS) a fost realizat în Republica Moldova în 2012 de către Centrul Național de Sănătate Publică al Ministerului Sănătății, în colaborare cu Biroul Național de Statistică, Institutul de cercetări științifice în domeniul ocrotirii sănătății mamei și copilului, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Educației, Centrul Național de Management în Sănătate și Centrul Național de Sănătate a Reproduserii și Genetică Medicală. Sprijinul financiar și tehnic a fost oferit de Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF), cu contribuția Agenției Elvețiene pentru Dezvoltare și Cooperare și Biroului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății, în cadrul proiectului finanțat de UE privind asistența tehnică pentru sectorul sănătății. Studiul de indicatori multipli în cuiburi (MICS) reprezintă un program internațional pentru studierea gospodăriilor casnice elaborat de UNICEF. MICS Moldova 2012 a fost realizat în cadrul runde a patra de studii MICS (MICS4) la nivel mondial.

MICS oferă informații actualizate cu privire la situația copiilor și a femeilor și estimează valorile principalilor indicatori, ce le oferă țărilor posibilitatea de a-și monitoriza progresele în realizarea Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului (ODM) și a altor angajamente convenite la nivel internațional. Informații suplimentare cu privire la programul MICS la nivel mondial pot fi obținute pe www.childinfo.org

Se recomandă pentru citare:

Centrul Național de Sănătate Publică al Ministerului Sănătății al Republicii Moldova, Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF), 2014. *Studiul de indicatori multipli în cuiburi pentru Republica Moldova 2012, Raport final*. Chișinău, Republica Moldova.

Orice informație din această publicație poate fi citată doar prin confirmarea corectă a sursei.

Centrul Național de Sănătate Publică al Ministerului Sănătății,
str.Gheorghe Asachi, 67-a, MD-2028, Chișinău, Republica Moldova
Tel. +373 22 574 501, +373 22 574 533, +373 22 574 701
Website: www.cnspl.md

UNICEF Moldova,
31 August 1989, str., No. 131, Chisinau, MD-2012, Republica Moldova
+373 22 220 045, +373 22 220 034, chisinau@unicef.org
Website: www.unicef.org/moldova, www.unicef.md

Descrierea CIP a Camerei Naționale a Cărții

Studiu de Indicatori Multipli în Cuiburi (MICS): Republica Moldova: Raport final / Ministerul Sănătății al Republicii Moldova, Centrul Național de Sănătate Publică, Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare, Organizația Mondială a Sănătății, UNICEF – Chișinău : S. n., 2015 (Tipogr. "Elan Poligraf") – . – ISBN 978-9975-66-441-7.
... 2012. – 2015. – 324 p.

100 ex.

ISBN 978-9975-66-442-4.



REPUBLICA MOLDOVA*
2012

STUDIU DE INDICATORI MULTIPLI ÎN CUIBURI

**CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
AL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII**

FONDUL NAȚIUNILOR UNITE PENTRU COPII

AGENȚIA ELVEȚIANĂ PENTRU COOPERARE ȘI DEZVOLTARE

ORGANIZAȚIA MONDIALĂ A SĂNĂTĂȚII

Raport Final

CHIȘINĂU 2014

* Studiul nu acoperă regiunea Transnistreană

TABELUL CONSTATĂRILOR DE SINTEZĂ

Indicatorii Studiului de indicatori multipli în cuiburi (MICS) și Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului (ODM)¹, Moldova, 2012

Subiect	Numărul indica- torului MICS4	Numărul indica- torului ODM	Indicatorul	Valoarea	
MORTALITATEA COPIILOR					
Mortalitatea copiilor ²	1.1	4.1	Rata mortalității copiilor sub cinci ani	16	la 1000
	1.2	4.2	Rata mortalității infantile	15	la 1000
	1.3		Rata mortalității neonatale	13	la 1000
	1.4		Rata de mortalitate post-neonatală	1	la 1000
	1.5		Rata mortalității copiilor	2	la 1000
NUTRIȚIA					
Statutul nutrițional	2.1a	1.8	Prevalența subponderabilității moderată și severă (<- 2 SD)	2,2	procente
	2.1b		severă (<- 3 SD)	0,2	procente
	2.2a		Prevalența retardului statural moderată și severă (<- 2 SD)	6,4	procente
	2.2b		severă (<- 3 SD)	1,4	procente
	2.3a		Prevalența retardului ponderal moderată și severă (<- 2 SD)	1,9	procente
	2.3b		severă (<- 3 SD)	0,5	procente
Alăptarea, și alimentația sugarilor	2.4		Copiii alăptați vreodată	96,7	procente
	2.5		Inițierea timpurie a alăptării	60,9	procente
	2.6		Alăptare exclusivă până la 6 luni	36,4	procente
	2.7		Alăptarea continuă până la 1 an	48,4	procente
	2.8		Alăptarea continuă până la 2 ani	12,2	procente
	2.9		Alăptare predominantă până la 6 luni	65,6	procente
	2.10		Durata alăptării	12,9	luni
	2.11		Alimentație cu biberonul	50,2	procente
	2.12		Introducerea alimentelor solide, semi-solide sau moi în alimentație	62,4	procente
	2.13		Frecvența minimă a alimentării	49,2	procente
	2.14		Alimentație la sân corespunzător vârstei	30,5	procente
	2.15		Frecvență alimentării cu lapte pentru copii nealăptați	63,7	procente
Iodarea sării	2.16		Consumul de sare iodată	44,3	procente
Vitamina A	2.17		Suplimentarea cu vitamina A ³	25,7	procente
Greutate mică la naștere	2.18		Copii cu greutate mică la naștere	5,8	procente
	2.19		Copiii cântăriți la naștere	99,2	procente
SĂNĂTATEA COPIILOR					
Vaccinarea	3.1	4.3	Acoperirea vaccinală contra tuberculozei	97,8	procente
	3.2		Acoperirea vaccinală contra poliomielitei	88,5	procente
	3.3		Acoperirea vaccinală contra difteriei, tusei convulsive și tetanosului (DTP)	90,6	procente
	3.4		Acoperirea vaccinală contra rujeolei	89,3	procente
	3.5		Acoperirea vaccinală contra Hepatitei B	93,6	procente
Îngrijire medicală	3.8		Tratamentul de rehidratare orală în paralel cu alimentare continuă	54,7	procente
	3.9		Îngrijirea pentru copii suspectați de pneumonie	79,2	procente
	3.1		Tratamentul cu antibiotice la copii suspectați de pneumonie	81,9	procente
Utilizarea combustibilului solid	3.11		Combustibilul solid	7,0	procente
APA ȘI SANITAȚIA					
Apă și sanitația	4.1	7.8	Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	86,4	procente
	4.2		Tratarea apei	22,1	procente
	4.3	7.9	Utilizarea sanitației îmbunătățite	69,7	procente
	4.4		Eliminarea în siguranță a materiilor fecale ale copilului	45,9	procente
	4.5		Loc amenajat pentru spălarea mâinilor	91,9	procente
	4.6		Prezența săpunului	95,4	procente

¹ Pentru mai multe detalii privind definițiile indicatorilor vă referiți la Anexa E

² Pentru perioada de cinci ani precedenți studiului

³ Date privind suplimentarea cu vitamina A pentru copii în vârstă de 6-59 luni, în Republica Moldova se bazează numai pe raportul mamei

Subiect	Numărul indica- torului MICS4	Numărul indica- torului ODM	Indicatorul	Valoarea	
SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ					
Contracepție și necesități nesatisfăcute	5.1	5.4	Rata nașterii la adolescente	35	la 1000
	5.2		Graviditate timpurie	4,4	procente
	5.3	5.3	Rata de prevalență a metodelor de contracepției	59,5	procente
	5.4	5.6	Necesități nesatisfăcute	9,5	procente
Sănătatea mamei și nou- născutului	5.5a	5.5	Acoperire cu îngrijire prenatală	98,8	procente
	5.5b		Cel puțin o dată de către personal calificat	95,4	procente
	5.6		Cel puțin de patru ori de către orice personal	97,5	procente
	5.7	5.2	Conținutul asistenței prenatale	99,2	procente
	5.8		Asistența calificată la naștere	98,9	procente
	5.9		Nașteri în instituții	16,2	procente
Controlul post-natal al sănătății	5.10		Naștere prin cezariană	100,0	procente
	5.11		Aflare post-partum în instituție medicală	98,8	procente
	5.12		Examinarea medicală postnatală a nou-născutului	94,2	procente
DEZVOLTAREA COPILULUI					
Dezvoltarea copilului	6.1		Examinarea medicală postnatală a mamei	89,1	procente
	6.2		Susținere în educație	47,4	procente
	6.3		Susținere tatălui în educație	68,1	procente
	6.4		Susținere în educație: cărți pentru copii	67,8	procente
	6.5		Susținere în educație: jucării	5,6	procente
	6.6		Îngrijire insuficientă	83,8	procente
	6.7		Indicele de dezvoltarea timpurie a copilului (IDTC)	70,6	procente
EDUCAȚIE					
Alfabetizare și educație	7.1	2.3	Rata de alfabetizare în rândul tinerilor	99,3	procente
			femei cu vârsta de 15-24 ani	99,5	procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	92,7	procente
	7.2		Pregătirea către școală	94,1	procente
	7.3		Rata netă de admitere în învățământul primar	98,7	procente
	7.4	2.1	Rata netă de încadrare în învățământul primar (ajustată)	86,0	procente
	7.5		Rata netă de încadrare în învățământul secundar (ajustată) ⁴	96,3	procente
	-		Rata netă de încadrare în învățământul secundar inferior (ajustată)	67,6	procente
	-		Rata netă de încadrare în învățământul secundar superior (ajustată)	99,8	procente
	7.6	2.2	Copiii care ajung în ultima clasă a învățământului primar	110,6	procente
	7.7		Rata de absolvire a studiilor primare	97,6	procente
	7.8		Rata de trecere în învățământul gimnazial	0,99	raport
	7.9		Indicele parității de gen (învățământul primar)	1,06	raport
	7.10		Indicele parității de gen (învățământul secundar)	1,02	raport
-		Indicele parității de gen (învățământul secundar inferior)	1,18	raport	
-		Indicele parității de gen (învățământul secundar superior)			
PROTECȚIA COPILULUI					
Înregistrarea nașterii	8.1		Înregistrarea nașterii	99,6	procente
Disciplinarea copilului	8.5		Disciplinarea violentă	75,6	procente
Căsătoria timpurie	8.6		Căsătoria până la vârsta de 15 ani	0,6	procente
			femei cu vârsta de 15-49 ani	0,2	procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani		
	8.7		Căsătoria până la vârsta de 18 ani	14,9	procente
			femei cu vârsta de 20-49 ani	2,4	procente
			bărbați cu vârsta de 20-49 ani		
			Tinerile în vârstă de 15-19 ani în prezent căsătorite sau aflate într-o relație conjugală	9,9	procent
	8.8		Tinerii în vârstă de 15-19 ani în prezent căsătoriți sau aflați într-o relație conjugală	1,4	procente
			Diferența de vârstă între soți		
8.10a		femei cu vârsta de 15-19 ani	9,8	procente	
8.10b		femei cu vârsta de 20-24 ani	5,4	procente	
Atitudinile față de violența în familie	8.14		Atitudini față de violența în familie		
			femei cu vârsta de 15-49 ani	11,2	procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	13,3	procente

⁴ Învățământul secundar include treapta inferioară și superioară

Subiect	Numărul indica- torului MICS4	Numărul indica- torului ODM	Indicatorul	Valoarea
Aranjamentele de viață a copiilor, inclusiv orfanilor	9.17		Aranjamentele de viață ale copiilor	10,6 procente
	9.18		Proporția copiilor cu unu sau ambii părinți biologici decedați	4,5 procente
Copiii cu părinți biologici peste hotare	8.15		Copiii cu cel puțin un părinte biologic peste hotare	21,1 procente
HIV / SIDA ȘI COMPORTAMENTUL SEXUAL				
Cunoștințe și atitudini față de HIV / SIDA	9.1		Cunoștințe aprofundate privind prevenirea HIV femei cu vârsta de 15-49 ani	33,0 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	28,1 procente
	9.2	6.3	Cunoștințe aprofundate privind prevenirea HIV printre tineri femei cu vârsta de 15-24 ani	36,0 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	28,1 procente
	9.3		Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mamă la făt femei cu vârsta de 15-49 ani	53,0 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	45,4 procente
	9.4		Atitudini față de persoanele cu HIV femei cu vârsta de 15-49 ani	2,8 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	3,4 procente
	9.5		Femeile care știu unde să facă un test HIV	78,5 procente
			Bărbați care știu unde să facă un test HIV	64,6 Procente
	9.6		Femei care au fost testate la HIV și își cunosc rezultatul	18,2 procente
			Bărbați care au fost testați la HIV și își cunosc rezultatul	9,2 procente
Comportamentul sexual	9.7		Tinerile sexual active care au fost testate la HIV și își cunosc rezultatul	26,5 procente
			Tinerii sexual activi care au fost testați la HIV și își cunosc rezultatul	10,5 procente
	9.8		Consiliere la HIV în timpul îngrijirii antenatale	70,8 procente
	9.9		Testarea HIV în timpul îngrijirii antenatale	82,8 procente
	9.10		Femeile tinere care nu au avut nici o dată relații sexuale	70,8 procente
			Bărbații tineri care nu au avut niciodată relații sexuale	35,4 procente
	9.11		Tinerii care au avut primul contact sexual înainte de vârsta de 15 ani	
			femei cu vârsta de 15-24 ani	0,9 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	7,5 procente
	9.12		Diferența de vârstă a partenerilor sexuali femei cu vârsta 15-24 ani	5,6 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	0,4 procente
	9.13		Relații sexuale cu parteneri multipli femei cu vârsta de 15-49 de ani	2,0 procente
Accesul la mass-media și utilizarea tehnologiilor informaționale / de comunicare			bărbați cu vârsta de 15-49 de ani	13,5 procente
	9.14		Utilizarea prezervativului în timpul relațiilor sexuale cu parteneri multipli	
			femei cu vârsta de 15-49 ani	34,5 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	49,5 procente
	9.15		Relații sexuale cu parteneri ocazionali femei cu vârsta de 15-24 ani	37,5 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	82,3 procente
	9.16	6.2	Utilizarea prezervativului cu partenerii ocazionali femei cu vârsta de 15-24 ani	63,8 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	81,7 procente
ACCESUL LA MASS-MEDIA ȘI UTILIZAREA TEHNOLOGIILOR INFORMAȚIONALE / DE COMUNICARE				
Accesul la mass-media	MT.1		Accesul la mass-media femei cu vârsta de 15-49 ani	31,7 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	32,3 procente
Utilizarea tehnologiilor informaționale / de comunicare	MT.2		Utilizarea calculatorului femei cu vârsta de 15-24 ani	85,9 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	88,7 procente
	MT.3		Utilizarea Internetului femei cu vârsta de 15-24 ani	90,7 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	89,2 procente

Subiect	Numărul indica- torului MICS4	Numărul indica- torului ODM	Indicatorul	Valoarea
BUNĂSTAREA SUBIECTIVĂ				
Bunăstarea subiectivă	SW.1		Satisfacția de viața	
			femei cu vârsta de 15-24 ani	49,9 procente
	SW.2		bărbați cu vârsta de 15-24 ani	52,7 procente
			Fericirea	
	SW.3		femei cu vârsta de 15-24 ani	86,8 procente
			bărbați cu vârsta de 15-24 ani	84,4 procente
		Percepția unei vieți mai bune		
		femei cu vârsta de 15-24 ani	57,5 procente	
		bărbați cu vârsta de 15-24 ani	51,1 procente	
Consumul de TUTUN ȘI ALCOOL				
Consumul de tutun			Consumul de tutun	
			femei cu vârsta de 15-49 ani	8,2 procente
	TA.1		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	48,5 procente
			Fumatul până la 15 ani	
TA.2		femei cu vârsta de 15-49 ani	2,2 procente	
		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	21,5 procente	
Consumul de alcool	TA.3		Consumul de alcool	
			femei cu vârsta de 15-49 ani	57,2 procente
	TA.4		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	79,9 procente
			Consumul de alcool până la 15 ani	
		femei cu vârsta de 15-49 ani	6,1 procente	
		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	20,1 procente	
TUBERCULOZĂ (TB) ⁵				
Cunoștințe despre tuberculoză	TB.1		Cunoștințe despre tuberculoză	
			femei cu vârsta de 15-49 ani	99,4 procente
	TB.2		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	99,1 procente
			Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	
			femei cu vârsta de 15-49 ani	84,4 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	78,3 procente
	TB.3		Cunoștințe despre cel puțin un simptom specific tuberculozei	
			femei cu vârsta de 15-49 ani	93,9 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	91,8 procente
			Cunoștințe despre toate trei simptomele cele mai specifice tuberculozei ⁶	
	TB.4		femei cu vârsta de 15-49 ani	1,3 procente
			bărbați cu vârsta de 15-49 ani	0 procente
TB.5		Cunoștințe despre tratamentul tuberculozei		
		femei cu vârsta de 15-49 ani	87,5 procente	
		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	84,2 procente	
		Atitudini față de persoanele care traiesc cu tuberculoza		
TB.6		femei cu vârsta de 15-49 ani	41,6 procente	
		bărbați cu vârsta de 15-49 ani	30,3 procente	
ANEMIA ⁶				
Anemia	Prevalența anemiei			
	AN.1		în rândul copiilor	21,4 procente
	AN.2		în rândul femeilor	25,8 procente

⁵ Indicele specific Republicii Moldova

⁶ Tusea cu durată de mai mult de trei săptămâni, febră, slăbiciune generală

⁷ Indicator specific țării

TABELUL CONSTATĂRIILOR DE SINTEZĂ.....	IV
CUPRINS.....	VIII
LISTA TABELELOR.....	X
LISTA FIGURILOR.....	XIV
ACRONIME.....	XV
PREFAȚĂ ȘI RECUNOȘȚINȚĂ.....	XVI
REZUMAT.....	XVII
I. INTRODUCERE.....	1
Obiectivele studiului.....	1
Caracteristici demografice ale Republicii Moldova.....	2
II. EȘANTIONUL ȘI METODOLOGIA STUDIULUI.....	3
Proiectarea Eșantionului.....	3
Caracteristica generală a chestionarelor.....	5
Instruirea și lucrul de teren.....	7
Prelucrarea datelor.....	7
Citirea tabelelor.....	8
III. ACOPERIREA EȘANTIONULUI ȘI CARACTERISTICILE GOSPODĂRIILOR ȘI RESPONDENȚILOR.....	9
Acoperirea eșantionului.....	9
Caracteristicile gospodăriilor.....	10
Caracteristicile respondenților de sex feminin și masculin cu vârsta de 15-49 de ani și a copiilor sub 5 ani.....	12
Caracteristicile populației gospodăriilor după chintila de bunăstare.....	15
Aranjamentele de viață a copiilor, inclusiv a orfanilor.....	16
Copii care au părinți peste hotare.....	18
IV MORTALITATEA COPIILOR.....	19
V. NUTRIȚIA.....	22
Statutul nutrițional al copiilor.....	24
Alăptarea și alimentarea sugarilor și a copiilor de vârstă mică.....	31
Iodarea sării.....	31
Suplimentarea alimentației copiilor cu vitamina A.....	32
Greutatea mică la naștere.....	34
Anemia.....	34
VI. SĂNĂTATEA COPILULUI.....	40
Vaccinarea.....	40
Tratamentul diareei.....	44
Îngrijirea și antibioticoterapia pneumoniei.....	46
Prevalența suspecțiilor de pneumonie în rândul copiilor.....	46
Cunoștințe referitoare la semnele de pericol a pneumoniei.....	48
Utilizarea combustibilului solid.....	48
VII. APA ȘI SANITAȚIA.....	51
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă.....	51
Accesul la sanitație.....	58
Spălarea mâinilor.....	64

VIII. SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ.....	66
Fertilitatea.....	66
Cunoștințe despre metodele de contracepție.....	70
Contracepția.....	71
Necesitățile nesatisfăcute.....	74
Îngrijire prenatală.....	76
Asistența la naștere.....	77
Locul de naștere.....	78
Controale de sănătate postnatale.....	79
Avorturi.....	86
IX. DEZVOLTAREA COPILULUI.....	88
Educație timpurie și învățare.....	88
Dezvoltarea timpurie a copilului.....	92
X. ALFABETIZARE ȘI EDUCAȚIE.....	94
Alfabetizare printre persoanele tinere.....	94
Pregătirea către școală.....	95
Participarea la învățământul primar și secundar general.....	95
XI. PROTECȚIA COPILULUI.....	102
Înregistrarea nașterii.....	102
Disciplinarea copilului.....	103
Căsătoria timpurie.....	104
Atitudinile față de violența în familie.....	108
XII. INFECȚIA CU HIV/SIDA ȘI COMPORTAMENTUL SEXUAL.....	111
Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV / SIDA.....	111
Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA.....	118
Cunoștințe despre locul de testare la HIV, consilierea și testarea în timpul îngrijirii prenatale.....	120
Comportamentul sexual cu risc de infectare HIV.....	125
XIII. TUBERCULOZA.....	132
Cunoștințe despre tuberculoză și căile de transmitere.....	132
Cunoștințe despre simptomele tuberculozei.....	134
Cunoștințe despre tratamentul tuberculozei.....	137
Atitudini față de persoanele bolnave de tuberculoză.....	137
XIV. ACCESUL LA MASS-MEDIA ȘI UTILIZAREA TEHNOLOGIILOR INFORMAȚIONALE ȘI COMUNICARE.....	139
Accesul la mass-media.....	139
Utilizarea tehnologiilor de informare și comunicare.....	141
XV. CONSUMUL DE TUTUN ȘI ALCOOL.....	144
Consumul de tutun.....	144
Consumul de alcool.....	148
XVI. BUNĂSTAREA SUBIECTIVĂ.....	151
ANEXA A. PROIECTAREA EȘANTIONULUI.....	158
ANEXA B. PERSONALUL IMPLICAT ÎN STUDIU 2012 MOLDOVA MICS.....	164
ANEXA C. ESTIMAREA ERORILOR EȘANTIONULUI.....	167
ANEXA D. TABELE DE CALITATE A DATELOR.....	186
ANEXA E. INDICATORII 2012 MOLDOVA MICS: NUMITORI ȘI NUMĂRĂTORI.....	201
ANEXA F. CHESTIONARE.....	211
ANEXA G. STATUTUL NUTRIȚIONAL AL COPIILOR (STANDARDE CNMS/CCB/OMS).....	295
ANEXA H. EDUCAȚIE (tabele specifice țării).....	296

Tabelul HH.1:	Rezultatele interviurilor gospodăriilor, femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani.....	9
Tabelul HH.2:	Populația gospodăriilor după vârste și sexe.....	10
Tabelul HH.3:	Caracteristica gospodăriilor.....	11
Tabelul HH.4:	Caracteristicile de bază a femeilor.....	12
Tabelul HH.4M:	Caracteristicile de bază a bărbaților.....	13
Tabelul HH.5:	Caracteristicile de bază a copiilor sub 5 ani.....	14
Tabelul HH.6:	Chintila de bunăstare.....	16
Tabelul HH.7:	Aranjamentele de viață a copiilor, inclusiv a orfanilor.....	17
Tabelul HH.8:	Copii care au părinți biologici peste hotare.....	18
Tabelul CM.1:	Mortalitatea copiilor (perioade cincinale anterioare studiului).....	19
Tabelul CM.2:	Mortalitatea copiilor (perioade de 10 ani anterioare studiului).....	20
Tabelul CM.3:	Mortalitatea copiilor, conform caracteristicilor de bază.....	21
Tabelul NU.1:	Statutul nutrițional al copiilor.....	23
Tabelul NU.2:	Alăptarea inițială.....	25
Tabelul NU.3:	Alăptarea.....	26
Tabelul NU.4:	Durata alăptării.....	27
Tabelul NU.5:	Alăptarea corespunzătoare vârstei.....	28
Tabelul NU.6:	Introducerea alimentelor solide, semisolide sau lichide.....	29
Tabelul NU.7:	Frecvența minimă a meselor.....	29
Tabelul NU.8:	Alimentarea cu biberonul.....	31
Tabelul NU.9:	Consumul sării iodate.....	32
Tabelul NU.10:	Suplimentarea copiilor cu vitamina A.....	33
Tabelul NU.11:	Copiii cu greutate mică la naștere.....	34
Tabelul AN.1:	Prevalența anemiei la copii.....	35
Tabelul AN.2:	Prevalența anemiei la femei.....	36
Tabelul AN.3:	Prevalența anemiei la copii în funcție de gravitatea anemiei la mamă.....	37
Tabelul AN.4:	Aportul de micronutrienti printre mame.....	38
Tabelul CH.1:	Vaccinarea copiilor pe parcursul primului an de viață.....	41
Tabelul CH.2:	Starea de vaccinare în funcție de caracteristicile de bază.....	43
Tabelul CH.3:	Soluții de rehidratare orală.....	45
Tabelul CH.4:	Practici de alimentație în timpul diareei.....	45
Tabelul CH.5:	Terapia de rehidratare orală cu alimentație continuă și alte tratamente.....	46
Tabelul CH.6:	Îngrijirea în cazul pneumoniei suspectate și utilizarea antibioticelor pentru tratamentul pneumoniei suspectate.....	47
Tabelul CH.7:	Cunoștințe despre cele două semne periculoase ale pneumoniei.....	48
Tabelul CH.8:	Utilizarea combustibilului solid.....	49
Tabelul CH.9:	Utilizarea combustibilului solid și locul de preparare a bucatelor.....	50
Tabelul WS.1:	Utilizarea surselor de apă potabilă.....	54
Tabelul WS.2:	Prelucrarea apei în gospodării.....	55
Tabelul WS.3:	Timpul necesar de a obține apă potabilă.....	56
Tabelul WS.4:	Persoanele care obțin apă potabilă.....	57
Tabelul WS.5:	Tipuri de sanitații.....	60
Tabelul WS.6:	Utilizarea și partajarea instalațiilor sanitare.....	61
Tabelul WS.7:	Eliminarea fecalelor copiilor.....	62
Tabelul WS.8:	Diferite nivele de aprovizionare cu apă potabilă și sanitație.....	63
Tabelul WS.9:	Practici de igienă personală.....	64
Tabelul WS.10:	Disponibilitatea săpunului.....	65
Tabelul RH.1:	Ratele fertilității.....	66
Tabelul RH.2:	Rata fertilității la a adolescente și rata totală a fertilității.....	67
Tabelul RH.3:	Fertilitatea timpurie.....	68
Tabelul RH.4:	Tendențe în fertilitatea timpurie.....	69

Tabelul RH.5:	Cunoștințe privind metodele specifice de contracepție.....	70
Tabelul RH.6:	Cunoștințe despre metodele de contracepție.....	71
Tabelul RH.7:	Utilizarea contracepției.....	73
Tabelul RH.8:	Necesitățile nesatisfăcute de contracepție.....	75
Tabelul RH.9:	Acoperirea cu asistența prenatală.....	76
Tabelul RH.10:	Numărul vizitelor în perioada prenatală.....	77
Tabelul RH.11:	Conținutul asistenței prenatale.....	77
Tabelul RH.12:	Asistența la naștere.....	78
Tabelul RH.13:	Locul nașterii.....	79
Tabelul RH.14:	Aflarea în instituție medicală după naștere.....	80
Tabelul RH.15:	Asistența postnatală a nou născuților.....	82
Tabelul RH.16:	Vizite de îngrijire postnatală (VÎPN) a nou-născuților pe parcursul primei săptămâni după externarea din instituția medicală.....	83
Tabelul RH.17:	Asistența postnatală a mamelor.....	84
Tabelul RH.18:	Vizite de îngrijire postnatală (VÎPN) a mamelor pe parcursul primei săptămâni după externarea din instituția medicală.....	85
Tabelul RH.19:	Sarcini pierdute pe parcursul vieții.....	86
Tabelul RH.20:	Rate de avorturi provocate, pe arii.....	87
Tabelul RH.21:	Rate de avorturi voluntare.....	87
Tabelul CD.1:	Educația timpurie a copilului.....	89
Tabelul CD.2:	Suport pentru învățare.....	90
Tabelul CD.3:	Materiale didactice.....	91
Tabelul CD.4:	Îngrijirea inadecvată.....	92
Tabelul CD.5:	Indicele de dezvoltare timpurie a copilului.....	93
Tabelul ED.1:	Alfabetizarea printre femeile tinere.....	94
Tabelul ED.1M:	Alfabetizarea printre bărbații tineri.....	94
Tabelul ED.2:	Pregătirea pentru școală.....	95
Tabelul ED.3:	Încadrarea în învățământul primar.....	96
Tabelul ED.4:	Frecventarea școlii primare (ajustat).....	96
Tabelul ED.5:	Frecventarea învățământului secundar (ajustat).....	97
Tabelul ED.6:	Frecventarea școlii secundare de prima treaptă (ajustat).....	98
Tabelul ED.7:	Frecventarea școlii secundare de a doua treaptă (ajustat).....	98
Tabelul ED.8:	Copiii care au ajuns la ultima clasă a școlii primare.....	99
Tabelul ED.9:	Finalizarea școlii primare și tranziție la școala secundară.....	100
Tabelul ED.10:	Paritate de gen în educație.....	101
Tabelul CP.1:	Înregistrarea nașterii.....	102
Tabelul CP.2:	Disciplinarea copilului.....	103
Tabelul CP.3:	Căsătoria timpurie - Femei.....	105
Tabelul CP.3M:	Căsătoria timpurie – Bărbați.....	106
Tabelul CP.4:	Tendențe în căsătorii timpurii - Femei.....	107
Tabelul CP.4M:	Tendențe în căsătorii timpurii - Bărbați.....	107
Tabelul CP.5:	Diferența de vârstă în căsătorie.....	108
Tabelul CP.6:	Atitudine față de violența în familie - Femei.....	109
Tabelul CP.6M:	Atitudine față de violența în familie - Bărbați.....	110
Tabelul HA.1:	Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV / SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV – Femei.....	113
Tabelul HA.1M:	Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV / SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV - Bărbați.....	114
Tabelul HA.2:	Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV/SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV în rândul tinerilor – Femei.....	115

Tabelul HA.2M:	Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV/SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV în rândul tinerilor– Bărbați.....	116
Tabelul HA.3:	Cunoștințe despre transmiterea HIV de la mamă la făt – Femei.....	117
Tabelul HA.3M:	Cunoștințe despre transmiterea HIV de la mamă la făt - Bărbați.....	118
Tabelul HA.4:	Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV / SIDA- Femei.....	119
Tabelul HA.4M:	Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV / SIDA- Bărbați.....	120
Tabelul HA.5:	Cunoștințe despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV - Femei.....	121
Tabelul HA.5M:	Cunoștințe despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV - Bărbați.....	122
Tabelul HA.6:	Cunoștințe despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV în rândul femeilor tinere, sexual active.....	123
Tabelul HA.6M:	Cunoștințe despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV în rândul bărbaților tineri, sexual activi.....	124
Tabelul HA.7:	Consilierea și testarea la HIV în perioada antenatală.....	125
Tabelul HA.8:	Comportament sexual cu risc sporit de infectare cu HIV - Femei.....	126
Tabelul HA.8M:	Comportament sexual cu risc sporit de infectare cu HIV - Bărbați.....	126
Tabelul HA.9:	Contacte sexuale cu parteneri multipli - Femei.....	127
Tabelul HA.9M:	Contacte sexuale cu parteneri multipli - Bărbați.....	128
Tabelul HA.10:	Contacte sexuale cu parteneri multipli (femei tinere).....	129
Tabelul HA.10M:	Contacte sexuale cu parteneri multipli (bărbați tineri).....	129
Tabelul HA.11:	Contacte sexuale cu parteneri ocazionali – Femei.....	130
Tabelul HA.11M:	Contacte sexuale cu parteneri ocazionali – Bărbați.....	131
Tabelul TB.1:	Cunoștințele privind tuberculoza și căile de transmitere – Femei.....	133
Tabelul TB.1M:	Cunoștințele privind tuberculoză și căile de transmitere –Bărbați.....	133
Tabelul TB.2:	Cunoașterea simptomelor de tuberculoză- Femei.....	135
Tabelul TB.2M:	Cunoașterea simptomelor de tuberculoză–Bărbați.....	136
Tabelul TB.3:	Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei și atitudini față de bolnavii de tuberculoză - Femei.....	137
Tabelul TB.3M:	Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei și atitudini față de bolnavii de tuberculoză – Bărbați.....	138
Tabelul MT.1:	Expunerea la mass-media - Femei.....	139
Tabelul MT.1M:	Expunerea la mass-media - Bărbați.....	141
Tabelul MT.2:	Utilizarea computerului și internetului - Femei.....	142
Tabelul MT.2M:	Utilizarea computerului și internetului - Bărbați.....	143
Tabelul TA.1:	Consumul de tutun – Femei.....	145
Tabelul TA.1M:	Consumul de tutun – Bărbați.....	146
Tabelul TA.2:	Vârsta la prima utilizare a țigărilor și frecvența utilizării – Femei.....	147
Tabelul TA.2M:	Vârsta la prima utilizare a țigărilor și frecvența utilizării – Bărbați.....	148
Tabelul TA.3:	Consumul de alcool – Femei.....	149
Tabelul TA.3M:	Consumul de alcool – Bărbați.....	150
Tabelul SW.1:	Domeniile de satisfacție cu viață – Femei.....	152
Tabelul SW.1M:	Domeniile de satisfacție cu viață – Bărbați.....	153
Tabelul SW.2:	Satisfacția față de viață și fericire – Femei.....	154
Tabelul SW.2M:	Satisfacția față de viață și fericire – Bărbați.....	155
Tabelul SW.3:	Percepția de o viață mai bună – Femeile.....	156
Tabelul SW.3M:	Percepția de o viață mai bună – Bărbați.....	157
Tabelul SD. 1:	Distribuția populației, mii persoane.....	159
Tabelul SD.2:	Distribuția sectoarelor de recensământ și a gospodăriilor selectate pentru 2005 Moldova SDS, pe regiuni, ariile urbană și rurală.....	160
Tabelul SD.3:	Structura bazei de sondaj la prima treaptă de eșantionare.....	161
Tabelul SD.4:	Structura bazei de sondaj la prima treaptă de eșantionare.....	161

Tabelul SE.1:	Indicatori selectați pentru calcularea erorilor.....	168
Tabelul SE.2:	Erori de eșantionare: Total.....	170
Tabelul SE.3:	Erori de eșantionare: Aria urbană.....	172
Tabelul SE.4:	Erori de eșantionare: Aria rurală.....	174
Tabelul SE.5:	Erori de eșantionare: Regiunea Nord.....	177
Tabelul SE.6:	Erori de eșantionare: Regiunea Centru.....	180
Tabelul SE.7:	Erori de eșantionare: Regiunea Sud.....	182
Tabelul SE.8:	Erori de eșantionare: mun. Chișinău.....	184
Tabelul DQ.1:	Distribuția populației gospodăriilor pe vârste.....	186
Tabelul DQ.2:	Distribuția pe grupuri de vârstă a femeilor eligibile intervievate.....	187
Tabelul DQ.2M:	Distribuția pe grupuri de vârstă a bărbaților eligibili intervievați.....	187
Tabelul DQ.3:	Distribuția populației gospodăriilor cu vârsta sub 5 ani și a chestionarelor copiilor sub 5 ani.....	188
Tabelul DQ.4:	Rata de completitudine pentru femei conform caracteristicilor socio-economice ale gospodăriilor.....	189
Tabelul DQ.4M:	Rata de completitudine pentru bărbați conform caracteristicilor socio-economice ale gospodăriilor.....	190
Tabelul DQ.5:	Rata de completitudine pentru chestionarele copiilor sub 5 ani conform caracteristicilor socio-economice ale gospodăriilor.....	191
Tabelul DQ.6:	Completitudinea raportării.....	192
Tabelul DQ.7:	Completitudinea informației privind măsurări antropometrice.....	193
Tabelul DQ.8:	Limita pentru măsurări antropometrice.....	194
Tabelul DQ.9:	Observarea locurilor pentru dormit și pentru spălarea mâinilor.....	194
Tabelul DQ.10:	Observarea certificatelor de naștere a copiilor sub 5 ani.....	195
Tabelul DQ.11:	Observarea certificatului de vaccinare.....	195
Tabelul DQ.12:	Procentul mamelor în gospodării și a persoanelor intervievate privind chestionarul copiilor sub 5 ani.....	196
Tabelul DQ.13:	Selectarea copiilor cu vârsta de 2-14 ani pentru completarea modululi Disciplinarea copilului.....	196
Tabelul DQ.14:	Frecvențarea școlii pe vârste a câte un an.....	197
Tabelul DQ.15:	Raportul sexelor printre copiii născuți vreodată și aflați în viață.....	198
Tabelul DQ.16:	Nașteri pe ani calendaristici.....	199
Tabelul DQ.17:	Raportarea vârstei la deces în zile.....	200
Tabelul DQ.18:	Raportarea vârstei la deces în luni.....	200
Tabelul NU.1A:	Statutul nutrițional al copiilor bazat pe standarde NCHS/CDC/WHO obținute pentru populația de referință.....	296
Tabelul ED.4A:	Frecvențarea școlii primare (neajustat).....	297
Tabelul ED.6A:	Frecvențarea gimnaziului (neajustat).....	298
Tabelul ED.8A:	Copiii care ajung în ultima clasă de gimnaziu.....	299
Tabelul ED.9A:	Absolvirea gimnaziului și tranziția de la gimnaziu.....	300

Figura SD. 1: Repartizarea teritorială a eșantionului utilizat în cadrul studiului 2012 Moldova MICS.....	4
Figura HH.1: Rezultatele interviurilor gospodăriilor, femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani.....	9
Figura HH.2: Distribuția procentuală a populației gospodăriilor pe grupuri de vârstă a câte cinci ani și sexe.....	10
Figura CM.1: Rata mortalității infantile și rata mortalității copiilor sub 5 ani, în perioada de 5 ani precedenți studiului (2007-2012) în funcție de arie de reședință.....	20
Figura CM.2: Ratele mortalității copiilor sub cinci ani conform 2012 Moldova MICS, 2005 Moldova SDS și datelor înregistrate de BNS/MS.....	20
Figura NU.1: Procentul copiilor sub 5 ani, subponderali cu retard statural și retard ponderal.....	24
Figura NU.2: Procentul mamelor care au început alăptarea în decurs de o oră și în decurs de o zi de la naștere.....	26
Figura NU.3: Distribuția copiilor de până la doi ani după modelul de alimentație și grupa de vârstă.....	27
Figura NU.4: Procentul gospodăriilor care consumă sare adecvat iodată.....	32
Figura CH.1: Procentul copiilor cu vârsta de 15-26 de luni cărora le-au fost administrate vaccinurile recomandate până la 12 luni (ROR-15 luni).....	42
Figura CH.2: Procentul copiilor de 0-59 luni care au avut diaree în decurs de două săptămâni precedente studiului.....	44
Figura WS.1: Distribuția procentuală a populației după sursa de apă potabilă.....	52
Figura WS.2: Distribuția procentuală a membrilor gospodăriei conform sursei de apă potabilă.....	52
Figura WS.3: Accesul la sisteme îmbunătățite de sanitație și la sisteme de canalizare în dependență de aria de reședință.....	59
Figura RH.1: Rata totală de fertilitate.....	66
Figura RH.2: Procentul femeilor cu vârstă de 15-19 ani, care au avut o naștere cu făt viu, sau care sunt însărcinate cu primul copil, sau care au născut înainte de vârsta de 15 ani.....	67
Figura RH.3: Utilizarea contracepției.....	71
Figura RH.4: Prevalența contracepției printre femeile în prezent căsătorite/în uniune, pe grupe de vârstă.....	72
Figura CD.1: Procentul de copii cu vârsta de 36-59 luni, care frecventează în prezent educație timpurie.....	88
Figura ED.1: Procentul membrilor gospodăriilor, care au 5-24 de ani și frecventează școala, după sex.....	100
Figura CP.1: Procentul de copii cu vârsta 2-14 ani, în funcție de metoda violentă de disciplinare a copilului.....	103
Figura CP.2: Procentul femeilor cu vârsta de 20-49 ani care s-au căsătorit înainte de 18 ani, după chintile de bunăstare.....	106
Figura TB.1: Procentul femeilor și bărbaților cu vîrsta de 15-49 ani care dețin cunoștințe despre tuberculoză și căile de transmitere.....	132
Figura MT.1: Expunerea la diferite surse mass-media, cel puțin o dată pe săptămână (femei, bărbați cu vârsta de 15-49 ani).....	140
Figura MT.2: Expunerea la toate cele trei surse mass-media, cel puțin o dată pe săptămână printre femei și bărbați în diferite grupe de vârstă.....	141
Figura MT.3: Utilizarea internetului printre femei și bărbați cu vârsta de 15-24 ani pe parcursul ultimilor 12 luni în funcție de chintila de bunăstare.....	143
Figura TA.1: Procentul femeilor și bărbaților, cu vîrsta de 15-49 ani, care consumă careva produse din tutun.....	145
Figura TA.2: Procentul femeilor și bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care niciodată n- au consumat alcool, care pentru prima dată au consumat alcool înainte de vârsta de 15 ani, și procentul femeilor și bărbaților care au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună.....	149
Figura DQ.1: Numărul populației în gospodării, conform vârstei.....	196

ACRONIME

BCG	– Vaccinul împotriva tuberculozei (Bacillus Calmette Guerin)
BNS	– Biroul Național de Statistică
CNSP	– Centrul Național de Sănătate Publică
DEFF	– Indicatorul Efectului de Design
DS	– Deviație standard
DTP	– Vaccinul combinat împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive
HepB	– Vaccinul împotriva hepatitei virale B
Hib	– Infecția cu <i>Haemophilus influenzae tip b</i>
HIV	– Human Immunodeficiency Virus (Virusul Imunodeficienței Umane)
IDTC	– Indicele de dezvoltarea timpurie a copilului
MICS	– Studiul de Indicatori Multipli în Cuiburi
MS	– Ministerul Sănătății
ODM	– Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului
OMS	– Organizația Mondială a Sănătății
ONU	– Organizația Națiunilor Unite
PEI	– Programul Extins de Imunizări
PNI	– Programul Național de Imunizări
RBF	– Rata brută a fertilității
RFG	– Rata fertilității generale
ROR	– Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei
RTF	– Rata totală a fertilității
SDS	– Studiul Demografic și de Sănătate
SIDA	– Sindromul Imunodeficienței Dobândite
TB	– Tuberculoza
TDI	– Tulburări prin deficit de iod
TRO	– Terapia de rehidratare orală
UNFPA	– Fondul Națiunilor Unite pentru Populație
UNGASS	– United Nations General Assembly Special Session (Sesiunea Specială a Adunării Generale a Națiunilor Unite)
UNICEF	– Fondul Națiunilor Unite pentru Copii
UPE	– Unitatea primară de eşantionare
VPO	– Vaccinul poliomieltic oral
CEE/CIS	– Centrul European de Evaluare/Calitatea Informațiilor Statistice
NCHS (sau CNMS)	– Centrul Național de Management în Sănătate
CCB (engl.-CDC)	– Centrul de Control și Prevenire a bolilor (CDC, Atlanta, SUA)
UE	– Uniunea Europeană
Ppm	– Unitate de măsură a salinității / (părți per milion - ppm)

PREFAȚĂ ȘI RECUNOȘȚINȚĂ

În ultimii ani, Guvernul Republicii Moldova s-a angajat într-o serie de reforme sistemice orientate spre modernizarea țării și sporirea calității vieții tuturor cetățenilor. Recunoaștem că mai avem de parcurs un drum lung și anevoios și că Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului (ODM) ne călăuzesc în această călătorie de anvergură. Una din principalele surse de date pentru monitorizarea progreselor în realizarea ODM și a altor angajamente internaționale este Studiul de indicatori multipli în cuiburi (MICS), programul internațional pentru studierea gospodăriilor casnice elaborat de UNICEF.

2012 Moldova MICS a fost implementat de Centrul Național de Sănătate Publică al Ministerului Sănătății, prin cooperarea și contribuția următoarelor instituții publice: Biroul Național de Statistică, Institutul de cercetări științifice în domeniul ocrotirii sănătății mamei și copilului, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Educației, Centrul Național de Management în Sănătate, Centrul Național de Sănătate a Reproduserii și Genetică Medicală și alte organizații.

Studiul oferă date pentru evaluarea situației familiilor și copiilor din Republica Moldova, precum și un sprijin valoros în elaborarea și monitorizarea implementării la nivel național a politicilor și strategiilor în domeniul sănătății, educației și protecției sociale.

Aducem mulțumiri următoarelor instituții publice pentru cooperarea și contribuția lor: Biroului Național de Statistică, Institutului de cercetări științifice în domeniul ocrotirii sănătății mamei și copilului, Ministerului Educației, Centrului Național de Management în Sănătate, Centrului Național de Sănătate a Reproduserii și Genetică Medicală și altor organizații.

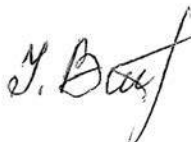
2012 Moldova MICS reprezintă rezultatul muncii asidue și efortului imens al echipelor implicate: angajaților instituțiilor și structurilor teritoriale, echipelor care au colectat, au procesat și au analizat datele, echipelor de controlori care au verificat calitatea datelor ș.a. Mulțumiri deosebite experților naționali din diferite domenii, care au contribuit în mod activ la realizarea studiului, prin participarea la planificarea studiului, analiza și interpretarea datelor, precum și la elaborarea raportului final.

Am dori să mulțumim echipei MICS la nivel mondial, reprezentate de Direcția politici și practici a Oficiului UNICEF din New York, Oficiului Regional al UNICEF pentru Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente (ECE/CSI) de la Geneva, în special coordonatorului regional al MICS și Oficiului UNICEF în Republica Moldova, care a oferit permanent asistență tehnică și logistică de o importanță vitală pe parcursul tuturor etapelor de realizare a studiului.

Implementarea studiului a fost posibilă prin sprijinul financiar al UNICEF și finanțarea din partea Agenției Elvețiene pentru Dezvoltare și Cooperare și Organizației Mondiale a Sănătății.



Nune Mangasaryan
Reprezentant
UNICEF Moldova



Ion Bahnarel
Prim vicedirector general al Centrului Național de Sănătate
Publică al Ministerului Sănătății, Manager național MICS

REZUMAT

Studiul de Indicatori Multipli în Cuiburi a fost realizat în Republica Moldova (fără raioanele de est – regiunea Transnistriană) în anul 2012 de către Centrul Național de Sănătate Publică al Ministerului Sănătății în baza unui eșantion probabilistic, stratificat, în două trepte, reprezentativ la nivel național, constituit din aproximativ 12.500 de gospodării casnice.

Colectarea datelor a fost desfășurată în perioada 17 aprilie - 30 iunie 2012, utilizând 4 chestionare: Chestionarul Gospodăriei, Chestionarul Individual al Femeii (cu vârstă de 15-49 ani), Chestionarul Copilului sub cinci ani, Chestionarul Individual al Bărbatului (cu vârstă de 15-49 ani), cât și Formularul privind Imunizarea în Instituțiile medicale.

Plus la aceasta a fost testată sarea folosită pentru prepararea bucatelor în gospodării la prezența iodului, a fost studiat locul de spălare a mâinilor, au fost efectuate măsurări cum ar fi antropometria copiilor sub 5 ani, a fost măsurat nivelul de hemoglobină la femeile eligibile (cu vârstă de 15-49 ani) și copiii cu vârsta de 6-59 luni.

Rata de răspuns pe gospodării a constituit 97%, a femeilor – 89%, a bărbaților 77% și a copiilor sub 5 ani 96%.

MORTALITATEA COPIILOR

În Moldova în ultimii 15 ani se observă o tendință de îmbunătățire a indicatorilor mortalității copiilor. Astfel, a fost constatat că mortalitatea copiilor sub cinci ani estimată în studiul MICS s-a redus de la 35 la 16 la 1000 născuți vii de-a lungul unei perioade de 10 ani. Tendințele similare pot fi observate și în privința mortalității infantile precum și neonatale și postnatale.

Rata mortalității infantile în ultimii cinci ani precedenți studiului a fost estimată la un nivel de 15 la 1000 născuți vii, iar mortalitatea copiilor cu vârstă sub 5 ani – 16 la 1000 născuți vii în total, ceea ce înseamnă, că majoritatea covârșitoare a cazurilor de deces (90%) revine la primul an de viață a copilului. Nu au fost evidențiate diferențe semnificative a indicatorilor analizați între aria urbană și rurală.

NUTRIȚIA

Statutul nutrițional al copiilor. În total circa șase la sută dintre copii au retard statural (înălțime mică pentru vârstă), doi la sută au retard ponderal (greutate mică pentru înălțime) și doi la sută sunt subponderali (greutate mică pentru vârstă). Concomitent, circa cinci la sută dintre copii sunt supraponderali (greutate mare pentru înălțime).

Alăptarea și alimentarea copiilor de vârstă mică. Circa nouăzeci și șapte la sută de copii sunt alăptați. Cu toate acestea durata alăptării nu este mare, alăptarea exclusivă este mai puțin frecventă. Treizeci și șase la sută dintre copii sunt alăptați exclusiv până la vârsta de 6 luni, patruzeci și opt la sută continuă să fie alăptați până la vârsta de 12-15 luni și doar doisprezece la sută – la vârsta de 20-23 luni. Douăzeci și nouă la sută de copii sunt alimentați conform la vârsta de 6-23 luni și treizeci și unu la sută la vârsta de 0-23 luni. Treizeci la sută dintre copiii alăptați în prezent și șaiszeci și trei la sută dintre copii nealăptați în prezent, cu vârsta de 6-23 luni, primesc numărul adecvat de mese pe zi cu alimente solide, semisolide și lichide. Jumătate dintre copiii cu vârsta 0-23 luni sunt alimentați cu biberonul.

Iodarea sării. Patruzeci și patru la sută dintre gospodării utilizează sare adecvat iodată. Situația este mai proastă în aria rurală.

Suplimentarea copiilor cu vitamina A. Douăzeci și șase la sută dintre copii cu vârsta cuprinsă între 6 și 59 de luni au fost suplimentați cu vitamina A pe parcursul ultimilor 6 luni.

Greutatea mică la naștere. Nouăzeci și nouă la sută dintre nou-născuți au fost cântăriți la naștere, dintre care șase la sută au avut greutatea mai mică de 2500 grame. Această situație este consecință a nutriției proaste a mamei, inclusiv a deficiențelor de fier și iod.

Anemia. O cincime dintre copiii cu vârsta cuprinsă între 6 și 59 de luni (21%) și peste o pătrime din femeile de vârstă fertilă (26%) din Moldova suferă de anemie. Aproape jumătate (48%) dintre mamele (cu vârstă de 15-49 ani) care au născut făt viu în decursul a doi ani precedenți studiului au luat suplimente cu acid folic pe durata a 45 de zile și mai mult, iar patruzeci și una la sută au luat suplimente cu fier pe parcursul a 90 de zile și mai mult. Cincizeci și una la sută dintre femeile care au născut făt viu în decursul a doi ani precedenți studiului locuiesc în gospodării cu sare adecvat iodată.

SĂNĂTATEA COPILULUI

Vaccinarea. Evaluarea acoperirii cu imunizări a fost efectuată în cohorta copiilor cu vârsta de 15-26 luni. Până la vârsta de 12 luni, 98 la sută au primit o vaccinare BCG și o doză de vaccin contra hepatitei B, 95 la sută prima doză de vaccin poliomieltic și prima doză de DTP. Pentru vaccinurile la care cursul primar de vaccinare constă din administrarea a trei doze, proporția de acoperire vaccinală scade pentru dozele ulterioare la vaccinul contra hepatitei B până la 96% pentru doza a doua și 94% pentru doza a treia; poliomieltic respectiv 95% și 89%; DTP - 92 % și 91%. Însă nici pentru un vaccin rata de abandon din programul de vaccinări nu depășește 10%. Acoperirea cu vaccinul ROR către vârsta de 15 luni constituie 89 la sută.

Proporția copiilor, care au avut toate vaccinurile recomandate de OMS și UNICEF și prevăzute de calendarul național pentru ciclul primar de imunizare în primul an de viață este de 79 la sută. Proporția copiilor care nu au primit nici un vaccin este de 1%. Se constată un nivel semnificativ mai inferior de acoperire vaccinală a copiilor din ariile urbane (82%) comparativ cu cele rurale (93%), fiind cel mai jos în mun. Chișinău (71%).

Tratamentul de rehidratare orală. Conform datelor studiului, 7% dintre copiii de 0-59 luni au avut diaree în decurs de două săptămâni precedente studiului. Prevalența diareei în rândul copiilor sub 5 ani în aria urbană constituie 10 la sută, în cea rurală – 5 la sută. Tratamentul de rehidratare orală cu continuarea alimentației, a fost administrat la 55% copii cu diaree. Rata de administrare a antibioticelor a fost egală cu 16 la sută.

Administrarea tratamentului cu antibiotice copiilor suspecți de pneumonie. Trei la sută din copiii cu vârsta de 0-59 de luni au avut simptome de pneumonie în cele două săptămâni anterioare studiului. Printre copiii sub 5 ani suspecți de pneumonie, mai mult de jumătate (52%) au fost tratați la Centrul medicilor de familie/Oficiul medicilor de familie, în timp ce un procentaj mai mic (19%) au fost tratați la spital sau la un Centru de sănătate (18%). O parte mică din copii a fost tratată în instituții private: 2% la un spital/clinică privată, 2% la o farmacie privată, și 1% la un medic privat. La 82 la sută dintre copiii suspecți de pneumonie le-au fost administrate antibiotice. Simptomul cel mai frecvent identificat de mame pentru a consulta copilul la un serviciu de sănătate este febra (91%), 16 la sută au identificat respirație dificilă și 7 la sută respirație rapidă.

Utilizarea combustibilului solid. Șapte procente din gospodării/membrii gospodăriilor utilizează combustibil solid pentru prepararea bucatelor. Combustibilul solid este mai frecvent utilizat în gospodăriile / membrii gospodăriilor rurale (11%), comparativ cu cele urbane (mai puțin de 1%). Din aceste gospodării/ membrii gospodăriilor, 28% întrebuințează combustibil solid într-o cameră separată folosită ca bucătărie, 37% gătesc într-o clădire separată, 30% prepară bucatele afară, în timp ce 4 % gătesc într-o altă odaie din casă.

APA ȘI SANITAȚIA

Utilizarea surselor îmbunătățite de apă. Conform datelor obținute, 46% din membrii gospodăriilor din Moldova au acces la apă din robinet, direct în locuință sau pe teritoriul gospodăriei, iar 14%, preponderent în ariile rurale, au acces doar la surse neîmbunătățite de apă potabilă. În total în aria urbană se folosesc de surse îmbunătățite de apă potabilă 96% din gospodării/membrii gospodăriilor, inclusiv 70% de apeduct, iar în aria rurală respectiv 81% și 33%. Se evidențiază diferența și după regiuni, cei mai dezavantajați fiind locuitorii din regiunea de Nord (29%). Există și o diferență semnificativă privind utilizarea diferitor surse de apă în dependență de chintila de bunăstare. Astfel, gospodăriile/ membrii gospodăriilor din chintila superioară utilizează apa din apeduct în proporție de aproape 78%, pe când cei din chintila inferioară doar în proporție de 18%.

Utilizarea condițiilor sanitare îmbunătățite. Analiza accesului la sisteme îmbunătățite de sanitație denotă, că există disparități dintre populația urbană și cea rurală – respectiv 85% și 61%, la utilizarea toaletelor cu apă amplasate în interiorul locuințelor – respectiv 75% și 9%. Este diferit accesul la sisteme îmbunătățite de sanitație și în dependență de chintila de bunăstare - gospodăriile din chintila superioară - 97%, din chintila inferioară - 0,4%.

Spălarea mâinilor. Dispun de locuri pentru spălarea mâinilor în incinta gospodăriei sau în afara locuinței circa 90% de gospodării, iar în 10% de gospodării acest loc nu a putut fi observat (în trei la sută din astfel de cazuri, locul de spălare a mâinilor nu a fost în locuință, curte sau teren). Nu au fost depistate diferențe substanțiale în dependență de regiune geografică, aria de reședință, nivelul de studii a capului gospodăriei și chintila de bunăstare. Dispuneau de săpun și apă în locurile pentru spălarea mâinilor 92% din gospodării cu diferențe în dependență de regiune, arie respectiv 96% din aria urbană și 89% din cea rurală. Este evidentă și diferența după chintila de bunăstare. Există o corelație pozitivă între disponibilitatea de apă și săpun și bunăstarea gospodăriei.

SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ

Fertilitatea. Rata totală de fertilitate pentru trei ani anteriori studiului în Moldova este de 2,2 nașteri per femeie. Fertilitatea este în aria rurală egală cu 2,5 nașteri la o femeie, comparativ cu 1,8 în aria urbană. Diferența urban-rural în fertilitate este mai pronunțată pentru grupul de vârstă 20-24 ani: 96 nașteri la 1000 de femei din aria urbană comparativ cu 192 nașteri în aria rurală. Rata specifică de fertilitate la adolescente de 15-19 ani este în total egală cu 35 nașteri la 1000 de femei, fiind mai înaltă în ariile rurale (44 nașteri), comparativ cu cele urbane (24 nașteri), în regiunile Nord (50 nașteri la 1000 de femei) și Sud (54 nașteri la 1000 de femei) comparativ cu Centru (31 nașteri la 1000 de femei) și Chișinău (13 nașteri la 1000 de femei).

Contracepția. Utilizarea curentă a contracepției a fost raportată de 60 la sută printre femeile căsătorite sau aflate în prezent în uniune, cea mai populară metodă fiind dispozitivele intrauterine. Prevalența contraceptivă este similară în diferite regiuni ale țării și se află în limitele de la 58% la Nord până la 61% la Centru. Zece la sută dintre femei au raportat necesități nesatisfăcute privind contracepția.

Îngrijire prenatală. Rezultatele studiului arată că 99 la sută de femei au primit îngrijire prenatală, în majoritatea cazurilor asigurată de o persoană cu studii medicale – 99%. Printre femeile care au avut o naștere pe parcursul celor doi ani anteriori studiului, 98 la sută au raportat că o probă de sânge a fost colectată în timpul vizitelor de îngrijire prenatală, că tensiunea arterială a fost verificată și că proba de urină a fost colectată.

Asistența la naștere. În marea majoritate a cazurilor (95% din nașteri), în cei doi ani anteriori studiului, nașterile au fost asistate de medici. Moașele au asistat cu 4 la sută de nașteri, indicele fiind aproape similar în diferite regiuni și arii ale țării. În total 16 la sută din nașteri s-au terminat prin operație cezariană. Proporția operațiilor cezariene este similară în diferite regiuni ale republicii.

Locul de naștere. Șaptezece și șapte la sută dintre respondente s-au aflat în instituție medicală 3-6 zile de la naștere, 19 la sută au fost externate după prima săptămână de la naștere, în timp ce patru la sută au fost internate mai puțin de trei zile. Cel mai mic procent de mame care au stat într-un staționar de maternitate o

săptămână sau mai mult după naștere, sunt din regiunea de Nord (17 la sută), Chișinău (12 la sută), din aria urbană (16 la sută), din cele mai bogate gospodării (12 la sută) și femei care au avut o naștere prin cezariană (13 la sută).

Controale de sănătate post-natale. Examinarea stării de sănătate a nou-născuților în 98% cazuri este efectuată în instituția medicală, sau la domiciliu, controlul de sănătate fiind realizat în 44 la sută din cazuri în zilele 4-6 de viață a copilului și în 50 la sută după prima săptămână. În primele 3 zile după externare din maternitate, numai 4% din copii beneficiază de asemenea vizită din partea lucrătorului medical. Nu se observă diferențe privind acoperirea cu această intervenție între copiii locuitori ai ariilor urbane și rurale. Printre mame 94% primesc un control de sănătate după naștere, această intervenție este respectată într-un volum mai înalt în regiunea de Nord (97%), comparativ cu alte regiuni, în special Chișinău (91%).

Avorturi. Aproximativ o treime din femei cu vârsta de 15-49 ani au avut cel puțin un avort (30%). Rata totală a avorturilor printre aceste femei, pentru ultimii doi ani precedenți studiului este de 0,5, în timp ce numărul mediu a avorturilor printre femeile cu vârsta de 40-49 ani este de 1,3.

DEZVOLTAREA COPILULUI

Educația timpurie și învățarea. Rezultatele studiului denotă că 74 la sută băieți și 67 la sută fete cu vârsta de 36-59 luni participă la un program organizat de educație timpurie, în aria urbană 82 la sută, comparativ cu 64 la sută în aria rurală, cu cele mai mici indici în regiunile de Nord (62%) și Centru (66%). Diferențele în dependență de bunăstare sunt destul de semnificative, 88 la sută pentru copii din gospodăriile cele mai înstărite și 50 la sută din cele mai sărace.

Din copiii sub cinci ani 89 la sută au un adult implicat în patru sau mai multe activități legate de educația copiilor, în timp ce în 47 la sută cazuri părinții sunt angajați în una sau mai multe activități. A fost constatat, că 33 la sută din copii locuiau fără tații lor biologici.

În 68 la sută din gospodării dețin cel puțin 3 cărți pentru copii și 2 sau mai multe tipuri de jucării. Copiii din ariile urbane au un acces la cărți mai mare decât din cele rurale. Proportia copiilor sub 5 ani, care au 3 sau mai multe cărți respectiv este de 82 la sută și 60 la sută. Prezența cărților pentru copii în gospodărie se află în strânsă legătură cu nivelul de bunăstare.

Dezvoltarea timpurie a copilului. În Moldova 84 la sută din copiii cu vârsta de 36-59 luni, sunt în dezvoltare corespunzătoare; nivelul dezvoltării copilului fiind mai înalt în rândul copiilor care participă la un program de educație timpurie (86 la sută, comparativ cu 78 la sută pentru cei care nu sunt instruiți). Copiii care trăiesc în cele mai sărace gospodării arată IDTC mai mic (75%), comparativ cu cele mai bogate gospodării (87%). Nivelul de învățare și cel al dezvoltării fizice a copiilor este de 99%, nivelul domeniului de alfabetizare/ aritmetică – 30% și socio-emoțional – 79%. Valoarea indicatorului de alfabetizare/ aritmetică în mare parte depinde de nivelul de studii a mamei și bunăstare a gospodăriei.

ALFABETIZARE ȘI EDUCAȚIE

Alfabetizare printre persoane tinere. În studiu s-a constatat că 99% de femei și 100% de bărbați tineri în Moldova sunt alfabetizați și că starea de alfabetizare nu variază foarte mult în diferite arii și regiuni ale țării.

Pregătirea către școală. Proportia copiilor în clasa I din învățământul primar care au participat la instruire preșcolară în anul precedent este de 93 la sută, în rândul băieților fiind mai mică (90%) decât în rândul fetelor (95%).

Participarea la școala primară și secundară. Rata netă ajustată de încadrare în învățământul primar pentru copii cu vârsta între 7-10 ani este de 99%. O sută procente din copii care intră în clasa I, finisează clasa a IV-a, rata de absolvire în învățământul primar este de 111%, rata de promovare este de 98 la sută.

Rata netă ajustată de încadrare în învățământul secundar pentru copii cu vârsta între 11-18 ani este de 86%. Există o corelație pozitivă între frecventarea școlii și bunăstarea gospodăriei⁸.

Rata netă ajustată de încadrare în învățământul gimnazial pentru copii cu vârsta între 11-15 ani este de 96 la sută, în timp ce rata netă ajustată de încadrare în învățământul liceal (copii cu vârsta între 16-18 ani este de 68%.

Indicele parității de gen este de 0,99 pentru școala primară și 1.06 pentru școala secundară. Pentru gimnaziu acest indice este egal cu 1.02 iar pentru liceu cu 1.18.

PROTECȚIA COPILULUI

Înregistrarea nașterii. În general la aproape o sută de procente copii cu vârsta sub 5 ani nașterile au fost înregistrate fără diferențe semnificative conform caracteristicilor de bază, totodată numai la 85 la sută a fost prezentat certificatul de naștere.

Disciplinarea copilului. Șaptezeci și șase la sută din copii cu vârsta de 2-14 de ani în Moldova au fost supuși cel puțin unei forme de pedeapsă psihologică sau fizică de către părinții lor sau alți membri adulți ai gospodăriei în ultima lună precedentă studiului. Doi procente din copii au fost supuși unor pedepse fizice severe, iar 15% din respondenți consideră că copiii ar trebui să fie pedepsiți fizic. Cincizeci și unu la sută din băieți și 45 la sută din fete au fost supuși disciplinării fizice.

Căsătoria timpurie. Zece procente dintre tinerele femei căsătorite sau în uniune la momentul sondajului aveau vârsta cuprinsă între 15-19 ani. Această proporție nu variază mult în ariile urbană și rurală. Unsprezece la sută dintre femeile cu vârsta cuprinsă între 20-49 de ani, în aria urbană, și 18% din aria rurală au format o familie sau au trăit în uniune înainte de 18 ani. Există diferențe între chintilele de bunăstare și se observă o tendință evidentă de scădere a numărului căsătoriilor timpurii pe măsura creșterii nivelului de bunăstare.

INFECȚIA CU HIV/SIDA ȘI COMPORTAMENTUL SEXUAL

Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV / SIDA. În Moldova 99 la sută din femei și 98% dintre bărbați intervievați au auzit de HIV sau SIDA. Șaptezeci și șase de procente dintre femeile cu vârsta de 15-24 ani și 68% dintre bărbații de 15-24 ani cunosc ambele metode de prevenire a infecției cu HIV (având un partener sexual fidel și neinfectat și folosind prezervativul la fiecare contact sexual).

Treizeci și șase de procente dintre femeile cu vârsta de 15-24 ani și douăzeci și opt procente dintre bărbații de 15-24 ani au cunoștințe în domeniul prevenirii infecției cu HIV⁹.

Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA. În Moldova 87 la sută printre femei și 88 la sută printre bărbați care au auzit de SIDA au agregat cel puțin o declarație de atitudine tolerantă, cea mai tolerantă fiind atitudine față de îngrijirea unui membru al familiei cu HIV/SIDA în propria gospodărie (63 la sută printre femei și 61 la sută printre bărbați), 41 la sută printre femei ar accepta ca o profesoară infectată cu HIV/SIDA să predea la școală (acest indicator pentru bărbați este 34 la sută); 33 la sută de femei nu ar vrea să țină în secret infectarea cu HIV/SIDA a unei rude (respectiv 44 de bărbați) și numai 22 la sută de femei ar cumpăra legume proaspete de la un negustor infectat cu HIV/SIDA (23 la sută din bărbați). Doar 3 la sută printre femei și bărbați exprimă atitudine tolerantă pentru toți cei patru indicatori.

⁸ Învățământul secundar include treapta inferioară și superioară

⁹ Femei / bărbați care au cunoștințe complete despre prevenirea HIV sunt femei / bărbați care cunosc cele două căi de prevenire a HIV (un singur partener neinfectat și fidel, folosirea prezervativului de fiecare dată), care știu că o persoană sănătos poate fi infectată cu virusul SIDA, și care respinge cele două mai frecvente concepții greșite (oamenii pot obține HIV / SIDA de la înțepături de țânțar și prin schimbul de alimente cu persoanele cu HIV / SIDA).

Cunoștințe despre locul de testare la HIV, consilierea și testarea în timpul îngrijirii prenatale.

Șaptezeci și nouă la sută printre femei cu vârsta de 15-49 ani cunosc unde pot să facă un test la HIV, 61 la sută au fost testate, din care o mică parte au fost testate în ultimele 12 luni (19 la sută), iar 18 la sută au fost testate în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul. La bărbați se observă indici mai reduși privind cunoștințele despre locul unde pot face un test la HIV (65 la sută) și privind testarea lor la HIV (39 la sută). Proporția bărbaților care au fost testați în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul este mai înaltă în aria urbană (13 percent) comparativ cu cea rurală (7 percent).

Cota femeilor care au născut în ultimii doi ani anteriori studiului și care au fost testate la HIV în timpul perioadei antenatale (85 la sută) diferă de cota celor care au beneficiat de consiliere (71 la sută). Optzeci și trei la sută femei li s-a oferit și au făcut un test la HIV în perioada antenatală și cunosc rezultatul. Doar 67 la sută femei au beneficiat de consiliere la HIV, li s-a oferit și au fost testate la HIV și au primit rezultatul. Cele mai mici valori sunt observate pentru chintila de bunăstare inferioară (52 la sută).

Comportamentul sexual cu risc de infectare HIV. În jur de un procent printre femei și 8% printre bărbați de 15-24 ani au raportat că au avut contacte sexuale până la vârsta de 15 ani, 2 la sută femei cu vârsta de 15-49 ani au indicat contacte sexuale cu parteneri multipli, din care doar 35 la sută au folosit prezervativul la ultimul contact sexual. Femeile cu vârsta de 15-24 ani indică contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni în 3 la sută, din care 49% au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual. Bărbații cu vârsta de 15-49 ani de 6 ori mai frecvent decât femeile au indicat contacte sexuale cu parteneri multipli (14 la sută), din care jumătate au folosit prezervativul la ultimul contact sexual.

TUBERCULOZA

Cunoștințe despre tuberculoză. Tuberculoza (TB) ca boală este larg cunoscută în rândurile populației cu vârsta de 15-49 ani, atât printre femei (99%), cât și printre bărbați (99%). Se observă o diferență semnificativă dintre numărul femeilor și bărbaților, care cunosc că TB se transmite prin aer, respectiv 84 și 78 la sută. Cel puțin un simptom de TB a fost menționat de femei în 94% cazuri și de bărbați în 92% cazuri. Circa 80 la sută din cei care au menționat că au auzit despre TB au numit tusea nespecifică drept cel mai caracteristic simptom pentru tuberculoză. În jur de un procent dintre femei care au auzit de TB au recunoscut cele trei simptome de bază caracteristice acestei boli spre deosebire de bărbați (0%). Cât printre femei, atât și în rândul bărbaților numărul celor care cunosc că TB poate fi vindecată crește semnificativ concomitent cu și nivelul de bunăstare.

Atitudini față de persoanele bolnave de tuberculoză. Patruzeci și doi la sută femei și 30 la sută bărbați care au auzit de tuberculoză preferă că în caz de îmbolnăvire cu TB a unui membru de familie acest fapt să fie păstrat în secret. Indicele în cauză este mai mare în aria urbană decât în cea rurală, respectiv pentru femei 50% și 35%, pentru bărbați 38% și 26%, și crește concomitent cu nivelul de studii și nivelul de bunăstare.

ACCESUL LA MASS-MEDIA ȘI UTILIZAREA TEHNOLOGIILOR DE INFORMARE ȘI COMUNICARE

Accesul la mass-media. În Moldova 32 la sută de femei și bărbați cu vârsta de 15-49 ani sunt expuși la toate cele trei surse mass-media (ziare, radio și TV) cel puțin o dată pe săptămână, în timp ce aproape 3 la sută din ei nu sunt expuși nici la un oarecare tip de mass-media. La expunerea la toate cele 3 tipuri de mass-media sunt observate diferențe importante în funcție de arie, educație și bunăstare. De exemplu, 28 la sută din bărbații din aria rurală sunt expuși la toate cele trei tipuri de mass-media, pe când în aria urbană - 40 la sută. În funcție de vârstă, bărbații mai în etate sunt expuși mai mult la toate cele trei surse mass-media, față de cei tineri. Bărbații cu vârsta cuprinsă între 35-44 ani au o expunere în medie de 39 la sută comparativ cu 25 la sută printre cei cu vârsta de 15-19 ani.

Utilizarea tehnologiilor de informare și comunicare. Potrivit studiului, atât femeile, cât și bărbații cu vârstă de 15-24 ani au raportat un nivel înalt de utilizare a internetului și calculatorului pe parcursul ultimelor 12 luni, în jur de 90 la sută. Utilizarea calculatorului, cât și a internetului în ultimele 12 luni este mai răspândită în rândul femeilor cu vârstă de 15-19 ani (respectiv 90 și 94 la sută) comparativ cu femeile de 20-24 de ani (82 și 88 la sută, respectiv). De menționat manifestarea unor diferențe în utilizarea calculatorului și a internetului în funcție de arie, nivelul de studii, chintila de bunăstare atât printre femei, cât și bărbați. Conform studiului, caracteristicile de bază privind utilizarea internetului și a calculatorului pentru bărbații cu vârstă de 15-24 ani sunt similare cu cele observate printre femei.

CONSUMUL DE TUTUN ȘI ALCOOL

Consumul de tutun. Optzeci și patru la sută printre bărbați și 29 la sută femei cu vârstă de 15-49 ani au raportat că au folosit vreodată careva produs din tutun. Este destul de alarmant faptul că din femeile gravide intervievate în studiu, 42 la sută au utilizat vreodată produse din tutun, iar 4 la sută le-au utilizat pe parcursul a unei luni precedente studiului. Printre femei semnificativ mai multe utilizatoare de tutun se află în diapazonul de vârstă 20-34 ani (în limitele de 35-41%), comparativ cu persoanele cu vârstă de 15-19 și 40-49 de ani (21-25%). Printre bărbați indicatorul analizat este în limitele de 85-91% în grupele de vârstă 20-49 de ani și semnificativ mai mic pentru bărbații tineri cu vârstă de 15-19 de ani (60%). În aria urbană au fost evidențiate semnificativ mai multe femei utilizatoare de produsele de tutun comparativ cu cea rurală, respectiv 47 și 15 la sută; numărul femeilor care utilizează produsele de tutun, este mult mai mare la Chișinău (53%) comparativ cu alte regiuni (20-23%); pentru bărbați asemenea diferențe n-au fost evidențiate. Semnificativ mai multe femei din cele care au utilizat vreodată produse de tutun, au studii superioare (43%) și sunt din gospodăriile mai înstărite (52%). Chintila de bunăstare nu influențează procentul utilizatorilor de tutun printre bărbați și variază în limitele de 83-85 la sută. S-a constatat că 2% dintre femei și 22% dintre bărbați cu vârstă de 15-49 de ani au fumat o țigară pentru prima dată înainte de vârstă de 15 ani.

Consumul de alcool. Cincizeci și șapte la sută dintre femei și 80 la sută dintre bărbați cu vârstă de 15-49 de ani au consumat cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună. Indicele care reflectă consumul de alcool înainte de vârstă de 15 ani este, de asemenea, mai înalt în rândul bărbaților (20%) decât în rândul femeilor (6%). Indicele în cauză este mai înalt la femei și bărbați printre persoanele mai tinere, cu vârstă de 15-19 de ani comparativ cu grupele de vârste mai mari. Consumul de alcool de către femei variază în dependență de reședință și nivelul de bunăstare, este mai frecvent în aria urbană (61%) comparativ cu cea rurală (54%) și în rândul femeilor care fac parte din gospodăriile mai înstărite (64%) comparativ cu cele din gospodăriile sărace (57 la sută). Cea mai mare proporție a consumului de alcool de către femei este găsită în Chișinău (66%), iar cea mai mică în regiunea de Nord (47%). Printre bărbați proporția consumatorilor de alcool în aria urbană și cea rurală este similară, respectiv 78 și 81 la sută, nu-s diferențe mari și în dependență de chintila de bunăstare, în limitele de 76-85%.

BUNĂSTAREA SUBIECTIVĂ

La analiza satisfacției femeilor tinere cu vârstă de 15-24 de ani în diferite domenii s-a evidențiat că ele sunt mai mulțumite cu modul în care acestea arată (91%), cu viața lor de familie (90%) și modul în care sunt tratate de alții (88%). Rezultatele pentru bărbații tineri arată că ei sunt cel mai mulțumiți cu modul în care acești arată (94%), cu viața lor de familie (92%) și cu sănătatea lor (91%). Indici destul de înalți, în limitele de 88 - 90 la sută, sunt observați pentru domeniile prietenie, condiții de trai, modul în care sunt tratați de alții. Printre domeniile, pentru care sunt cel mai puțin mulțumiți, atât femeile tinere, cât și bărbații tineri sunt venitul lor actual, respectiv 66 și 59 la sută. O mare parte dintre tineri nu au un venit deloc: 65% printre femeile tinere și 55% din bărbații tineri.

Printre femeile cu vârstă de 15-24 de ani numai 50 la sută sunt mulțumite cu toate domeniile, inclusiv viața lor de familie, prietenie, școala, locul de munca, sănătate, condiții de trai, modul în care sunt tratate de alții și modul în care acestea/acești arată. Dintre femeile care trăiesc în cele mai bogate gospodării 53 la sută sunt mulțumite cu viața, spre deosebire de 32% pentru cele mai sărace. Există o legătură evidentă dintre Scorul mediu de satisfacție față de viață și statutul socio-economic al femeilor.

Printre bărbații cu vârsta de 15-24 ani 53% sunt mulțumiți cu viața, diferențele în ceea ce privește caracteristicile de fond sunt în general similare cu cele observate printre femeile tinere, dar cu unele particularități, anume proporția celor care sunt mulțumiți de viața este similară în aria urbană și cea rurală, nu există o relație evidentă dintre Scorul mediu de satisfacție față de viață și nivelul de bunăstare. Proporția de femei și bărbați cu vârstă de 15-24 de ani, care cred că viața lor s-a îmbunătățit în ultimul an și care, în același timp, cred că viața lor va fi mai bună peste un an, este respectiv de 58 și 51 la sută.

Acest raport prezintă concluziile și rezultatele obținute în Studiul de Indicatori Multipli în Cuiburi, care a fost realizat în Moldova în anul 2012 de către Centrul Național de Sănătate Publică al Ministerului Sănătății, cu suportul din partea UNICEF și în colaborare cu Biroul Național de Statistică, Institutul de Cercetări Științifice în Ocrotirea Sănătății Mamei și Copilului, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Educației, Centrul Național de Management în Sănătate și Centrul Național de Sănătate a Reproduserii și Genetică Medicală. Suportul financiar și tehnic a fost oferit de Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF), cu susținere financiară adițională din partea Agenției Elvețiene de Dezvoltare și Cooperare și a Organizației Mondiale a Sănătății.

MICS este un program internațional de studiere a gospodăriilor casnice, elaborat de UNICEF și care se bazează, în mare parte, pe necesitatea de a monitoriza progresele în realizarea obiectivelor și ȋntelilor care provin din acordurile internaționale recente: Declarația Mileniului, adoptată de toate 191 state membre ale Națiunilor unite în septembrie 2000, și Planul de acțiune "O lume demnă pentru copii", adoptată de 189 de state membre la Sesiunea specială a Națiunilor Unite privind copiii în mai 2002. Ambele aceste angajamente se bazează pe promisiunile făcute de comunitatea internațională la Summitul mondial din 1990 pentru copii, și altor angajamente internaționale.

Angajamentul de acțiune: Responsabilitățile de raportare la nivel național și internațional

Guvernele care au semnat Declarația Mileniului și Declarația și Planul de Acțiune cu genericul „O lume demnă pentru copii” s-au angajat să monitorizeze progresele în realizarea obiectivelor stipulate în aceste documente:

„Vom monitoriza, în mod regulat, la nivel național și, dacă este cazul, la nivel regional și vom evalua progresele înregistrate în atingerea obiectivelor și ȋntelilor din prezentul Plan de acțiuni la nivel național, regional și mondial. Prin urmare, vom consolida capacitățile noastre statistice la nivel național de colectare, analiză și dezagregare a datelor, inclusiv pe sexe, vârste și alți factori relevanți care pot determina anumite deosebiri și vom oferi sprijin pentru o gamă largă de cercetări centrate pe copii. Vom consolida cooperarea internațională pentru a sprijini eforturile de consolidare a capacităților statistice și vom dezvolta capacitățile comunităților de monitorizare, evaluare și planificare.” („O lume demnă pentru copii”, alineatul 60).

„... Vom efectua evaluări periodice ale progreselor, la nivel național și subnațional, în vederea depășirii mai eficiente a obstacolelor și accelerării acțiunilor. ...” („O lume demnă pentru copii”, alineatul 61)
Planul de Acțiune „O lume demnă pentru copii” (alineatul 61), de asemenea, solicită implicarea nemijlocită a UNICEF în elaborarea rapoartelor periodice de progres:

„... În calitate de agenție mondială principală pentru copii, Fondul Națiunilor Unite pentru Copii este solicitat să continue elaborarea și difuzarea informațiilor cu privire la progresele înregistrate în implementarea Declarației și a Planului de acțiune, în strânsă colaborare cu guvernele, fondurile corespunzătoare, programele și agențiile specializate ale Națiunilor Unite și toți ceilalți actori relevanți, după caz.”

În mod analog, **Declarația Mileniului** (alineatul 31) solicită raportarea periodică a progreselor:

"... Solicităm Adunării Generale să evalueze în mod regulat progresele în realizarea prevederilor prezentei Declarații și solicităm Secretarului General să publice rapoarte periodice care vor fi examinate de Adunarea Generală și vor servi drept bază pentru acțiunile viitoare."

În Republica Moldova, angajamentul față de aceste priorități recunoscute la nivel internațional a fost demonstrat prin elaborarea și implementarea strategiilor și planurilor naționale respective.

Toate aceste cadre de politică necesită o monitorizare și evaluare de progres. Studiul de Indicatori Multipli în Cuiburi reprezintă o sursă considerabilă de date pentru evaluarea progresului către obiectivele menționate anterior. Studiul oferă de asemenea o bază bogată de date comparative pentru evaluarea situației grupurilor vulnerabile a populației, în special a copiilor din cele mai sărace gospodării.

Rezultatele 2012 Moldova MICS este o sursă demnă de informații pentru elaborarea programelor și planurilor la nivel național în cele mai importante domenii cum ar fi sănătatea și bunăstarea populației, educația copiilor.

Obiectivele studiului

Studiu de indicatori multipli în cuiburi în Moldova 2012, a avut ca obiective principale următoarele:

- De a colecta date relevante privind situația copiilor și femeilor din Moldova, în special care țin de domeniile de sănătate, educație, protecție socială etc.
- De a evalua progresele înregistrate în vederea atingerii sarcinilor Planului de acțiune "O lume demnă pentru copii", Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului, precum și alte obiective naționale.
- De a oferi dovezi solide pentru planificare și luarea deciziilor în domeniile de sănătate a mamei și copilului, educație, protecție socială etc.
- De a consolida capacitățile Instituțiilor Guvernamentale în realizarea studiilor bazate pe gospodării, colectarea și analiza datelor.
- De a sprijini diseminarea și utilizarea rezultatelor obținute în planificarea și monitorizarea politicilor cu accent pe echitate și disparitățile existente în țară.

Caracteristici demografice ale Republicii Moldova

Republica Moldova este o țară mică, fără litoral maritim, situată în Europa de Est, cu ieșire la râul Dunare pe o fâșie de 600 m la extremitatea de Sud-Vest a țării. Ea ocupă o suprafață de 33 846 kilometri pătrați și are hotare comune cu România și Ucraina. Principalele cursuri de apă sunt râul Nistru (cu lungimea de 657 km) și râul Prut (cu lungimea de 695 km). Terenul constă cu precădere din câmpii deluroase, iar cel mai înalt punct din țară fiind la altitudinea de 430 metri.

Moldova a devenit independentă de Uniunea Sovietică pe 27 august 1991. Noua constituție a fost adoptată în 1994. Ramura judiciară a guvernării este compusă din Curtea Supremă și Curtea Constituțională, sarcina cărora este revizuirea actelor legislative și a hotărârilor guvernamentale. Ramura legislativă a guvernării este reprezentată prin Parlamentul unicameral. În ramura executivă, președintele este ales de Parlament pe un termen de patru ani și poate fi reales pentru un al doilea termen. Teritoriul Republicii Moldova este împărțit în unități administrativ-teritoriale: 32 raioane, 5 municipii, 60 orașe, 917 sate (comune) și 1575 localități rurale. Există două unități teritoriale cărora li se atribuie condiții speciale de autonomie: teritoriul autonom al Găgăuziei și teritoriul Transnistriei, ultimul situat pe partea de est a râului Nistru.

Numărul populației Republicii Moldova, conform datelor oficiale al Biroului Național de Statistică (www.statistica.md) la începutul anului 2012, fără populația din partea stânga a Nistrului și municipiul Bender – regiunea Transnistriană, a constituit 3559,5 mii persoane, mai mult de jumătate dintre ei sunt locuitorii ariei rurale – 2073,8 mii persoane, sau 58,3% (2010 – 58,4%). În aria urbană locuiesc 1485,8 mii persoane, sau 41,7% (2010 – 41,6%). Structura populației după sexe în Moldova rămâne neschimbată pe parcursul mai multor ani: 51,9% (1847,8 mii persoane) – femei și 48,1% (1711,7 mii persoane) – bărbați. La nivel mondial, dimpotrivă, raportul este de 50,4% pentru bărbați și 49,6% pentru femei.

Repartizarea locuitorilor în profil teritorial este diferențiată: cele mai populate sunt regiunile de Nord (28%) și Centru (30%), unde densitatea populației este mai mare de 100 locuitori pe km² (în unele raioane – până la 126 locuitori pe km²). Peste 15% din populație locuiește în regiunea de Sud, unde densitatea populației nu depășește 75 locuitori la 1 km². Locuitorii mun. Chișinău reprezintă 22% din populația țării și mai mult de jumătate din populația ei urbană.

Scăderea natalității și emigrarea au dezechilibrat structura populației pe grupele mari de vârstă. În consecință, ponderea populației tinere a scăzut, dar a crescut ponderea populației vârstnice, măbind astfel indicii sarcinii demografice, fiind un indicator important din perspectivă economică. Astfel, în anul 2011 indicele sarcinii demografice (numărul copiilor de 0-14 ani și bătrânilor de 60 ani și peste la 100 persoane de 15-59 ani) a constituit 45,0 procente, comparativ cu 44,4 în 2009. În anul 2011 populația sub vârsta aptă de muncă, 0-15 ani, constituie 17,5% (2009 – 18,2%), în vârstă aptă de muncă, 16-56/61 ani – 66,6% (2009 – 66,5%), peste vârsta aptă de muncă, 57/62 ani – 15,9% (2009 – 15,3%)¹⁰.

¹⁰ Există diferența în clasificare folosită în statistica oficială națională și cea internațională (0-14, 15-64 și 65 și peste). Grupele de vârstă conform statisticii naționale sunt următoarele: sub-vârstă de muncă (0-15 ani), în vârstă de muncă (16-56 ani pentru femei/61 de ani pentru bărbați) și peste-vârstă de muncă (57 ani pentru femei / 62 de ani pentru bărbați și peste).

Proiectarea Eșantionului

Eșantionul Studiului 2012 Moldova MICS, a fost conceput în vederea de a oferi estimări pentru un număr mare de indicatori cu privire la situația copiilor, femeilor și bărbaților la nivel național, ariilor urbane și rurale, precum și pentru diferite regiuni:

- Nord,
- Centru,
- Sud
- mun.Chișinău-capitala țării.

Au fost identificate ariile urbane și rurale din fiecare regiune ca straturi de bază de eșantionare, astfel eșantionul a fost selectat în două etape. Luând în considerare că toate materialele cartografice de la ultimul Recensământ al Populației din 2004 au fost distruse, la prima treaptă s-a lucrat cu eșantionul probabilistic utilizat la Studiul Demografic și de Sănătate din 2005 (2005 Moldova SDS), iar la cea de-a doua treaptă a fost extras un eșantion probabilistic de gospodării din lista ajustată în cadrul fiecărei Unități Primare de Eșantionare (UPE).

Populația de referință în cadrul 2012 Moldova MICS diferă în funcție de indicatorii ce urmează a fi estimați. Astfel, avem următoarele sub-categorii ale populației de referință:

1. Gospodării;
2. Copii în vârstă de până la 5 ani;
3. Femei în vârstă de 15 - 49 ani;
4. Bărbați în vârstă de 15 - 49 ani.

Din punct de vedere administrativ populația de referință se află în unitățile administrativ teritoriale ale Republicii Moldova situate în partea dreaptă a Nistrului și asigură acoperirea întregului teritoriu național, cu excepția raioanelor din stânga Nistrului și mun. Bender (regiunea Transnistriană), care nu sunt obiectul prezentului studiu.

Eșantionul studiului asigură reprezentativitate la nivel național și, la fel ca și în cadrul 2005 Moldova SDS, la nivel de arii de reședință (straturi) – urban și rural și include 4 regiuni geografice: Nord, Centru, Sud și mun. Chișinău (domenii) (Figura SD.1).

A fost utilizat același eșantion de UPE care a fost utilizat în cadrul 2005 Moldova SDS, în mărime de 400 sectoare de recensământ. De menționat că baza de sondaj pentru prima treaptă de eșantionare în 2005 Moldova SDS a fost constituită în baza sectoarelor de recensământ și a inclus lista tuturor sectoarelor de recensământ, introduse în format electronic, având atașate variabile ce țin de identificarea sectoarelor în cadrul Recensământul populației din 2004, aria de reședință și regiunea geografică din care face parte, precum și mărimea acestora, exprimată în numărul de persoane.

Mărimea finală a eșantionului este de circa 12500 de gospodării, eșantionul fiind obținut prin extragerea a numărului respectiv de gospodării din cadrul fiecărei din cele 400 UPE (167 în stratul rural și 233 în stratul urban) extrase la prima treaptă de eșantionare.

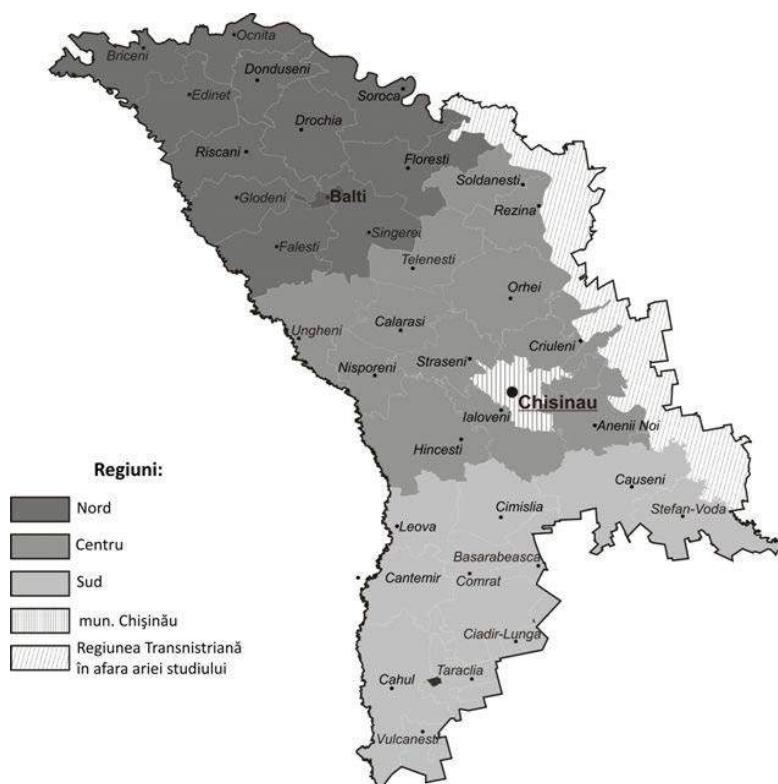


Figura SD.1: Repartizarea teritorială a eșantionului utilizat în cadrul 2012 Moldova MICS

La cea de-a doua treaptă de eșantionare, efectuată în studiu, în calitate de bază de sondaj au fost utilizate listele actualizate a gospodăriilor existente în cadrul fiecărei 400 UPE (sau cuiburi) din eșantionul extras la prima treaptă.

Ținând cont de perioada destul de mare ce ne desparte de Recensământul populației din 2004 și 2012 Moldova MICS, listele gospodăriilor au fost actualizate în cadrul etapei de listare și cartografiere, care a avut loc în perioada 19 iulie - 25 septembrie 2011, astfel, încât să fie excluse gospodăriile inexistente la moment, pentru evitarea supraacoperirii, și incluse gospodăriile noi, pentru evitarea subacoperirii. Pentru aceasta au fost întocmite hărți actualizate detaliat a localităților pentru fiecare sector de recensământ din cadrul eșantionului, care să delimiteze exact hotarele acestora, în vederea includerii tuturor gospodăriilor în baza de sondaj. Gospodăriile identificate în baza listării au servit drept unități de eșantionare finale pentru populația de referință „gospodării”.

La prima treaptă de eșantionare, în cadrul fiecărui strat, cuiburile au fost extrase sistematic cu o probabilitate proporțională cu mărimea (efectivul populației conform Recensământul populației din 2004) acestora. Anterior extragerii, sectoarele de recensământ au fost sortate în ordine geografică de la nord la sud în cadrul fiecărui strat, pentru a asigura o stratificare implicită adițională a acestora după criteriul geografic.

La cea de-a doua treaptă de eșantionare, care a avut loc în octombrie 2011, a fost extras un eșantion de 30 de gospodării din cadrul fiecărei UPE (cuib). Extragerea a avut loc în baza listelor gospodăriilor înregistrate în urma actualizării (listării), în cadrul fiecărui UPE (cuib), utilizând extragerea sistematică simplă.

Distribuția eșantionului de UPE-uri s-a efectuat invers proporțional cu efectivul populației din fiecare strat, ținând cont de faptul că rata de răspuns în aria urbană, de regulă, este mai scăzută decât în rural și mărimea medie a unei gospodării în aria urbană este mai mică față de cea din aria rurală. Astfel, 2005 Moldova SDS și prin urmare 2012 Moldova MICS, nu este un eșantion auto-ponderat de gospodării. A fost selectat un sub-eșantion de bărbați cu vârsta de 15-49 ani pentru interviu în fiecare a treia gospodărie.

Ținând cont de faptul că la prima treaptă de eșantionare a fost utilizată metoda de extragere a sectoarelor de recensământ cu probabilitatea proporțională cu mărimea acestora în cadrul fiecărui strat, a fost necesar ca ulterior să fie calculate probabilitățile.

Descrierea completă a eșantionului este prezentată în Anexa A.

Caracteristica generală a chestionarelor

În urma consultărilor cu experții naționali și internaționali pe marginea unui spectru larg de probleme, chestionarele model MICS4¹¹ au fost ajustate la necesitățile țării pentru a reflecta problemele relevante în Moldova în ceea ce privește situația copiilor, femeilor și bărbaților în domeniul sănătății, educației, protecției copiilor, HIV/SIDA, tuberculozei, anemiei ș.a. După aprobarea conținutului de către membrii Comitetului de Coordonare, chestionarele au fost traduse și au fost pre-testate (în română și rusă). În urma completării chestionarelor cu module adiționale au fost efectuate două runde de pre-testare a chestionarelor și măsurărilor, în perioadele 14- 25 noiembrie 2011 și 12-19 martie 2012.

În perioada pre-testelor au fost evaluate toate aspectele de colectare a datelor. Chestionarele și măsurările au fost testate/exersate în română și rusă atât în cadrul instruirii (în clasă și la Centre locale de Sănătate), cât și în teritoriu pe 208 gospodării din ariile urbane și rurale, din mun. Chișinău și regiunea Centru. Pentru aceasta, în perioada listării, conform cerințelor standard de listare au fost pregătite 7 cuiburi suplimentare în baza unui eșantion non-MICS. În total 33 de persoane au participat la pre-teste, 10 din ele cu experiență anterioară în 2005 Moldova SDS și 2000 Moldova MICS. Instruirea participanților a inclus prezentări, lucrul în grup, interviuri demonstrative, instruire în clasă pentru măsurările antropometrice și a nivelului de hemoglobină, vizita Centrului local de Sănătate pentru exersarea măsurărilor antropometrice și nivelului de hemoglobină, familiarizarea cu documentele de înregistrare a datelor de imunizări. În baza rezultatelor obținute la pre-test s-a evaluat durata interviurilor pentru fiecare chestionar, s-au făcut modificări și ajustări în conținutul și traducerea chestionarelor și s-au finalizat aranjamentele logistice. O copie a chestionarelor 2012 Moldova MICS este prevăzută în Anexa F.

În studiu au fost aplicate 4 Chestionare și un Formular: 1) "**Chestionarul gospodăriei**", care a fost folosit pentru a colecta informații cu privire la toți membrii cu drept de gospodărie (rezidenți obișnuiți), proprietăți, și de locuit; 2) "**Chestionar individual al femeii**" administrat în fiecare gospodărie tuturor femeilor de vârstă 15-49 ani, 3) "**Chestionar pentru copii sub cinci ani**", administrat mamei/ îngrijitorului copiilor sub 5 ani care locuiesc în gospodărie. În mod normal, chestionarul a fost adresat mamei copiilor sub 5 ani, în cazurile în care mama nu a fost listată în registrul de gospodărie, un îngrijitor primar pentru copil a fost identificat și interviuat, 4) "**Chestionar individual al bărbatului**" administrat în fiecare a treia gospodărie tuturor bărbaților de vârstă 15-49 de ani și "**Formular privind imunizarea în instituțiile medicale**" destinat evaluării situației de vaccinare a copiilor, conform Programului și calendarului național de vaccinare.

Chestionarul gospodăriei a inclus următoarele module:

- Tabel informativ despre gospodărie
- Formularul de listare în cadrul gospodăriei
- Nivelul de educație
- Apa și sanitație
- Caracteristica gospodăriei
- Disciplinarea copiilor
- Spălarea mâinilor
- Iodarea sării

Chestionarul individual al femeii a fost aplicat tuturor femeilor de 15-49 ani din gospodăriile selectate și a inclus următoarele module:

- Tabel informativ al femeii
- Profilul femeii
- Accesul la mass-media și utilizarea tehnologiilor de informare-comunicare
- Mortalitatea copilului-Istoria nașterilor
- Dorința de a avea ultima naștere
- Sănătatea mamei și a nou-născutului
- Controale medicale după naștere
- Simptome ale maladiilor
- Contracepția
- Necesități nesatisfăcute

¹¹ Pentru mai multe informații despre definițiile, numărătorii, numitorii și algoritmi indicatorilor incluși în MICS4, a se vedea: http://www.childinfo.org/mics4_tools.html

- Atitudini față de violența domestică
- Căsătorie/uniune
- Comportamentul sexual
- HIV/SIDA
- Tuberculoza¹²
- Consumul de tutun și alcool
- Satisfacția de viață
- Măsurarea nivelului de hemoglobină¹³

Chestionarul pentru copii sub cinci ani a fost administrat mamelor sau îngrijitorilor copiilor în fiecare gospodărie. În mod normal, chestionarul a fost administrat mamelor copiilor; în cazul în care mama nu a fost inclusă în lista membrilor gospodăriei, a fost identificat îngrijitorul copilului și a fost interviuat.

Chestionarul a inclus următoarele module:

- Tabel informativ despre copiii sub cinci ani
- Vârsta
- Înregistrarea nașterii
- Dezvoltarea timpurie a copilului
- Alăptarea
- Îngrijire în caz de boală
- Imunizare
- Antropometrie
- Măsurarea nivelului de hemoglobină¹⁴

De menționat, termenii "copii sub 5", "copii cu vârsta de 0-4 ani", și "copii cu vârsta de 0-59 luni" sunt folosite alternativ în acest raport.

Chestionarul individual al bărbatului a fost aplicat tuturor bărbaților de 15-49 de ani din fiecare a treia gospodărie și a inclus următoarele module:

- Tabel informativ al bărbatului
- Profilul bărbatului
- Accesul la Mass-Media și utilizarea Tehnologiilor de Informare-Comunicare
- Mortalitatea copilului
- Atitudini față de violența domestică
- Căsătorie/uniune
- Comportamentul sexual
- HIV/SIDA
- Tuberculoza¹⁵
- Consumul de tutun și alcool
- Satisfacția de viață

Formular privind imunizarea în instituțiile medicale se alcătuiă separat pentru fiecare copil eligibil (0-4 ani), se completa în instituția medicală, și ulterior se anexa la Chestionarul pentru copiii sub 5 ani. Formularul a inclus înregistrarea datelor despre vaccinare împotriva:

- Tuberculozei
- Poliomielitei
- Difteriei, Tetanosului, Tusei convulsive
- Hepatitei B
- Rujeolei, Oreionului, Rubeolei

Suplimentar la administrarea chestionarelor, echipele de teren au testat sarea folosită pentru gătit în gospodărie la conținutul de iod, au observat locul pentru spălarea mâinilor, au măsurat greutatea și înălțimea la copii sub 5 ani și au măsurat nivelul de hemoglobină la femeile în vârstă de 15-49 ani și copii de la 6 luni până la 5 ani. Detaliile privind măsurările cât și rezultatele sunt prezentate în secțiunile respective ale raportului.

¹² Modulul specific țării, adaptat de la SDS.

¹³ Modulul specific țării, adaptat de la SDS.

¹⁴ Modulul specific țării, adaptat de la SDS.

¹⁵ Modulul specific țării, adaptat de la SDS.

Instruirea și lucrul de teren

Instruirea în tehnici de lucru pe teren a fost realizată în perioada 21 martie -12 aprilie 2012 și a durat 23 zile (16 zile pentru partea teoretică și practicile în clasă și 4 zile pentru practicile de teren (pilotare). Instruirea a inclus prelegeri privind conținutul chestionarelor, tehnici de intervievare și grupuri de lucru pentru a practica interviurile individuale. Partea teoretică a inclus de asemenea și prelegeri ale specialiștilor altor agenții în aspectele de bază cu privire la diferitele domenii acoperite de studiu (HIV/SIDA, metode de contraceptive, imunizări s.a), prezentări în practici de măsurare a nivelului de hemoglobină, măsurări antropometrice și măsurări a nivelului de iod în sarea de bucătărie. Aspectele practice au inclus efectuarea testului pentru măsurarea nivelului de hemoglobină, măsurările antropometrice și verificarea datelor privind imunizările, care au fost efectuate atât în clasă, cât și la Centrele locale de Sănătate. Instruirea a fost desfășurată cu respectarea procedurilor standard de instruire MICS, inclusiv prezentările în clasă, inscenarea interviurilor și testările scrise. Toți participanții au fost instruiți privind modul de completare a Chestionarului Gospodăriei, Chestionarului Femeii, Chestionarului copilului sub 5 ani, Chestionarului Bărbatului și Formularului privind Imunizarea în Instituțiile Medicale.

Instruirea personalului de teren atât pentru pre-test cât și pentru colectarea datelor a fost desfășurată preponderent în română de către Consultantul National din partea UNICEF cu suportul tehnic al coordonatorilor de teren și în colaborare cu Consultantul Regional MICS din partea UNICEF. Spre sfârșitul perioadei de instruire, cursanții au petrecut 4 zile de lucru în teren (pilotare), realizând interviuri în limbile română și rusă, efectuând măsurările și testările prevăzute în studiu și toate activitățile caracteristice lucrului de teren. Pilotarea a fost efectuată pe 525 gospodării din ariile urbane și rurale ale mun. Chișinău și raioanelor Strășeni, Ialoveni, suplimentar selectate în baza unui eșantion non-MICS.

În total, 107 participanții au fost instruiți în calitate de supvizori ai personalului de teren, editori de teren și în oficiu, interviuatori și măsurători. Participanții care au avut pregătire medicală au fost responsabili pentru efectuarea testării nivelului de hemoglobină. Participanții selectați în calitate de supraveghetori și editori de teren au beneficiat de două zile suplimentare de instruire privind aspectele de supraveghere a lucrului de teren și editare a chestionarelor.

Personalul pentru lucru în teren a fost selectat în baza unor teste psihologice, abilităților de comunicare, fluenței în vorbirea limbilor și a capacității de a realiza interviuri precum și în baza evaluării activității în clasă, a practicii pe teren și a rezultatelor testelor finale după instruire. Participanții cei mai experimentați au fost selectați pentru funcțiile de editori și supraveghetori. Datele au fost colectate de cincisprezece echipe, fiecare fiind compusă din 8 persoane: 4 interviuatori (3 femei și un bărbat), un editor, un măsurător, un șofer și un supraveghetor.

Doi coordonatori de teren au coordonat și supravegheat toate activitățile din cadrul lucrului pe teren cu suportul al Consultantului National din partea UNICEF. Coordonator MICS din partea UNICEF Moldova și experții MICS din oficiul Regional al UNICEF au urmărit și supravegheat evoluția lucrului pe teren, asistând periodic lucrul efectuat în teren și evaluând aproximativ o dată la trei săptămâni tabelele de control al calității elaborate în baza celor mai recente date din teren.

Colectarea datelor din teren a început la 17 aprilie și s-a finalizat la 30 iunie 2012 .

Prelucrarea datelor

Datele au fost introduse cu ajutorul programului CSPro, pe 12 calculatoare, de către 12 operatori, instruiți în prealabil. Un supraveghetor și un expert în procesarea și analiza datelor au fost responsabili de calitatea introducerii datelor. Chestionarele completate se returnau săptămânal din teren la sediul CNSP din Chișinău, pentru editare suplimentară, de care erau responsabili doi editori de oficiu, și introducere. În scopul asigurării unui control de calitate, toate chestionarele au fost introduse dublu și au fost făcute verificări de consistență internă. Au fost utilizate procedurile și programele standard elaborate în cadrul programului global MICS4 și adaptate la chestionarele utilizate în Moldova. Prelucrarea datelor a început la scurt timp după inițierea lucrului în teren la 25 aprilie 2012 și a fost finalizată la 10 iulie 2012, dar datorită neconsistenței datelor introduse cu cele din chestionare a fost necesar de prelungit perioada de prelucrare a datelor până la 14

septembrie 2012. Datele au fost analizate folosind programul “Pachetul Statistic pentru Științe Sociale (SPSS)”, versiunea 18. În acest scop au fost utilizate sintaxele- model și planurile de tabelare elaborate de UNICEF și ajustate la necesitățile țării.

Citirea tabelelor

Datele privind caracteristicile selectate referitoare la etniei nu sunt prezentate în tabele unde rezultatele sunt bazate pe prea puține cazuri neponderate.

Noțiunea „educația mamei” se referă la educația obținută de către mame sau îngrijitorii copiilor sub 5 ani, repondenți ai chestionarelor pentru copii sub 5 ani în cazul în care mama este decedată sau locuiește în altă parte.

Categoria „etnia mamei” se referă la etnia mamei sau îngrijitorilor copiilor sub 5 ani, care sunt repondenții ai chestionarelor pentru copii sub 5 ani în cazul în care mama este decedată sau locuiește în altă parte.

Notă:

- (M) – litera „M” după codul indicator al tabelului/figurii se referă la bărbați;
- * - asteriscul în tabel arată că procentajul sau proporția a fost suprimată fiindcă se bazează pe mai puține de 25 cazuri neponderate;
- (număr) – valorile în paranteză indică că procentajul sau proporția este bazată pe 25-49 cauri neponderate și ar trebui evaluate cu precauție;
- grupele de vârstă prezentate în acest raport includ acele persoane care au atins vârsta indicată de limita superioară pentru o grupă de vârstă, de exemplu, respondenții de 15-49 de ani includ persoane care au atins complet vârsta de 49 de ani, iar grupul de vârstă a copiilor de 6-23 luni includ acei copii care au împlinit 23 luni.

Acoperirea eșantionului

Din 12528 gospodării selectate pentru eșantion, 11657 s-au dovedit a fi ocupate. Dintre acestea, 11354 au fost intervievate cu succes, cu o rată de răspuns a gospodariilor de 97 procente. În gospodăriile intervievate, au fost identificate 6718 femei (vârsta 15-49 ani), din ele au fost intervievate cu succes 6000, rezultând o rată de răspuns de 89 procente, în gospodariile intervievate. În plus, au fost identificați 2007 bărbați (vârsta 15-49 ani) eligibili din gospodăriile selectate. Acest număr este bazat pe un sub-eșantion de bărbați care au fost selectați pentru interviu în fiecare a treia gospodărie. Chestionarele au fost completate de 1545 bărbați eligibili, ceea ce corespunde unei rate de răspuns de 77 procente. În spațiul gospodariilor intervievate au existat 1940 copii sub vârsta de cinci ani, enumerați în chestionarul gospodăriilor. Chestionarele pentru copii sub 5 ani au fost completate la 1869 din acești copii, ceea ce corespunde unei rate de răspuns de 96 procente. Ratele de răspuns totale sunt calculate pentru interviurile femeilor, bărbaților și, respectiv copiilor sub 5 ani și sunt egale pentru femei cu 87%, pentru bărbați cu 75%, pentru copii sub 5 ani cu 94%), Tabelul HH.1.

Tabelul HH.1: Rezultatele interviurilor găspodăriilor, femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani

Numărul găspodăriilor, femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani, rezultatele interviurilor a găspodăriilor, femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani și ratele de răspuns pe găspodării, a femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani, Moldova, 2012

	Arie		Regiune				Total
	Urbană	Rurală	Nord	Centru	Sud	Chișinău	
Gospodării							
Selectate	7300	5228	3660	2852	2245	3771	12528
Ocupate	6689	4968	3470	2715	2115	3357	11657
Intervievate	6415	4939	3439	2694	2093	3128	11354
Rata de răspuns pe gospodării	95.9	99.4	99.1	99.2	99.0	93.2	97
Femei							
Eligibile	4049	2669	1828	1509	1186	2195	6718
Intervievate	3543	2457	1684	1369	1086	1861	6000
Rata de răspuns a femeilor	87.5	92.1	92.1	90.7	91.6	84.8	89
Rata globală de răspuns a femeilor	83.9	91.5	91.3	90.0	90.6	79.0	87
Bărbați							
Eligibili	1148	859	518	451	365	673	2007
Intervievați	863	682	417	368	283	477	1545
Rata de răspuns a bărbaților	75.2	79.4	80.5	81.6	77.5	70.9	77
Rata globală de răspuns a bărbaților	72.1	78.9	79.8	81.0	76.7	66.0	75
Copii sub 5 ani							
Eligibili	1074	866	545	459	392	544	1940
Mamele/ingrijitorii cărora au fost intervieuți	1031	838	538	439	385	507	1869
Rata de răspuns pentru copii sub 5 ani	96.0	96.8	98.7	95.6	98.2	93.2	96
Rata globală de răspuns pentru copii sub 5 ani	92.1	96.2	97.8	94.9	97.2	86.8	94

Rata de răspuns pe gospodării în diferite regiuni a fost similară – de circa 99%, cu excepția mun.Chișinău (93%). Populația urbană este mai puțin dispusă de a participa la intevievare. Ratele de răspuns privind Chestionarul pentru femei și Chestionarul pentru bărbați nu diferă mult în regiunile de Nord, Centru și Sud, dar sunt mai reduse pentru mun. Chișinău, respectiv cu 5 puncte procentuale pentru femei și 6 puncte procentuale pentru bărbați. Rata de răspuns pentru copii sub 5 ani de asemenea în mun.Chisinău este cu 3 puncte procentuale mai mică față de rata medie pe țară. Totodată trebuie de menționat că rate mai mici de 85% au fost identificate doar la bărbați. Acest rezultat este direct legat de migrația populației masculine, adică lipsa contingentului de bărbați, mulți din ei fiind plecați peste hotarele țării (Figura HH.1).

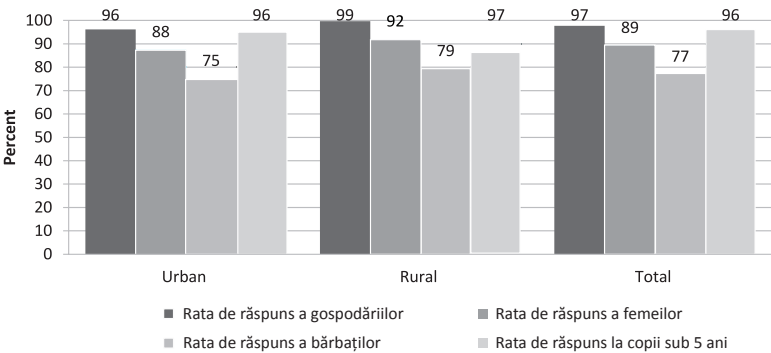


Figura HH.1: Rezultatele interviurilor gospodăriilor, femeilor, bărbaților și copiilor sub 5 ani, Moldova, 2012

Caracteristicile gospodăriilor

Structura și distribuția populației pe vârste și pe sexe este prezentată în tabelul HH.2. Distribuția este, de asemenea, folosită pentru a produce piramida populației, cuprinse în studiu (Figura HH.2). În 11,354 gospodării interviewate, au fost enumerați 28789 membri ai gospodăriei. Dintre aceștea, conform datelor ponderate 13,515 au fost bărbați, și 15,274 au fost femei.

Tabelul HH.2: Populația gospodăriilor după vârste și sexe						
Distribuția procentuală a populației gospodăriilor pe grupuri de vârstă a câte cinci ani, copii (vârsta 0-17 ani) și populația adultă (vârsta 18 și mai mult), pe sexe, Moldova, 2012						
Vârsta	Bărbați		Femei		Total	
	Număr	Procent	Număr	Procent	Număr	Procent
0-4	996	7.4	952	6.2	1948	6.8
5-9	876	6.5	851	5.6	1727	6.0
10-14	873	6.5	795	5.2	1668	5.8
15-19	992	7.3	997	6.5	1989	6.9
20-24	981	7.3	978	6.4	1959	6.8
25-29	1011	7.5	993	6.5	2004	7.0
30-34	815	6.0	906	5.9	1721	6.0
35-39	808	6.0	854	5.6	1663	5.8
40-44	818	6.1	833	5.5	1651	5.7
45-49	859	6.4	932	6.1	1792	6.2
50-54	1102	8.2	1315	8.6	2417	8.4
55-59	1069	7.9	1285	8.4	2354	8.2
60-64	952	7.0	1240	8.1	2192	7.6
65-69	425	3.1	613	4.0	1038	3.6
70-74	420	3.1	730	4.8	1150	4.0
75-79	289	2.1	475	3.1	765	2.7
80-84	160	1.2	333	2.2	493	1.7
85+	58	0.4	183	1.2	241	0.8
Necunoscut	7	0.1	10	0.1	17	0.1
Grupa de vârstă						
0-14	2745	20.3	2598	17.0	5344	18.6
15-64	9409	69.6	10333	67.6	19741	68.6
65+	1353	10.0	2333	15.3	3687	12.8
Necunoscut	7	0.1	17	0.1	17	0.1
Copii și populația adultă						
Copii cu vârsta 0-17 ani	3360	24.9	3153	20.6	6513	22.6
Adulți cu vârsta 18 + ani	10147	75.1	12111	79.3	22258	77.3
Necunoscut	7	0.1	10	0.1	17	0.1
Total	13515	100.0	15274	100.0	28789	100.0

Astfel, procentul estimat al persoanelor de gen mascului în cadrul studiului a constituit 47%, iar de gen feminin 53%. Procentul copiilor de vârsta 0-17 ani a constituit 23%. Copii cu vârsta 0-14 ani în populația estimată în studiu au fost 19%, iar persoane cu vârsta de 15-64 ani au fost 69%. Grupul persoanelor cu vârsta de 65 ani și peste a constituit 13% din populație inclusă în studiu. (Tabelul HH.2).

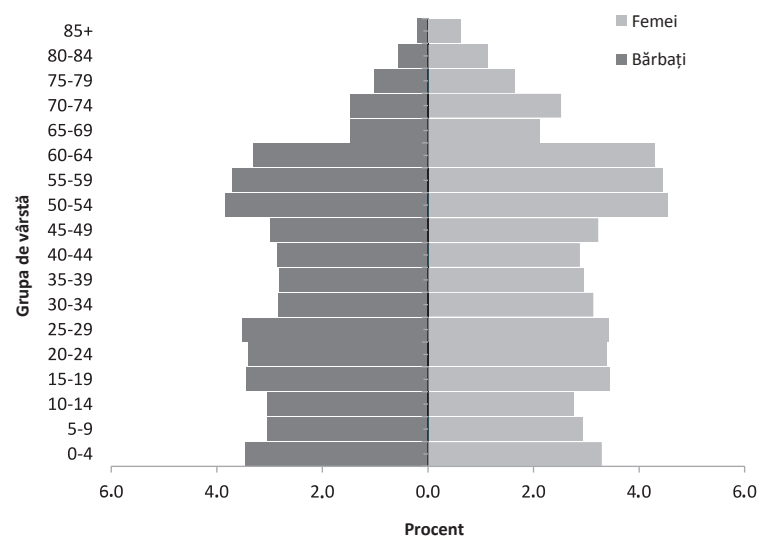


Figura HH.2 : Distribuția procentuală a populației gospodăriilor pe grupuri de vârstă a câte cinci ani și sexe, Moldova, 2012

Tabelele HH.3 - HH.5 furnizează informații de bază cu privire la gospodării, respondentele de sex feminin cu vârstă de 15-49 ani, respondenții de sex masculin cu vârstă de 15-49 ani și copii sub 5 ani prin prezentarea numerelor neponderate, precum și ponderate.

Informația privind caracteristicile de bază ale gospodăriilor, femeii, bărbații și copii sub 5 ani intervievați în cadrul studiului este esențială pentru interpretarea rezultatelor prezentate mai târziu în raport și, de asemenea, poate oferi o indicație de reprezentativitate a studiului. Tabelele incluse în acest raport sunt prezentate doar cu date ponderate. Vezi Anexa A pentru mai multe detalii legate de ponderare.

Tabelul HH.3: Caracteristica gospodăriilor			
Distribuția procentuală și numărul gospodăriilor conform caracteristicilor selectate, Moldova, 2012			
	Procentul ponderat	Numărul gospodăriilor	
		Ponderat	Neponderat
Sexul capului de gospodărie			
Masculin	64.0	7265	7167
Feminin	36.0	4089	4187
Regiune			
Nord	32.7	3715	3439
Centru	29.6	3359	2694
Sud	18.4	2090	2093
Chișinău	19.3	2190	3128
Arie			
Urbană	38.3	4350	6415
Rurală	61.7	7004	4939
Numărul membrilor în gospodărie			
1	25.1	2850	2799
2	31.6	3587	3558
3	19.8	2252	2348
4	15.5	1756	1772
5	5.4	614	598
6	1.7	196	188
7	0.7	74	64
8	0.1	14	15
9	0.0	5	6
10+	0.1	6	6
Nivelul de studii a capului gospodăriei			
Fără/Primare	6.0	677	563
Secundare	40.2	4563	4193
Profesionale	35.6	4038	4058
Superioare	16.8	1911	2381
Necunoscut	1.5	165	159
Etnia capului gospodăriei			
Moldoveană/Română	79.5	9029	8548
Rusă	5.3	597	833
Ucraineană	8.6	982	1079
Romă	0.6	67	75
Gagauză	3.6	410	477
Alte grupuri etnice	2.4	269	342
Total	100.0	11354	11354
Gospodării cu cel puțin			
Un copil de vîrsta 0-4 ani	14.8	11354	11354
Un copil de vîrsta 0-17 ani	36.3	11354	11354
O femeie de vîrsta 15-49 ani	47.6	11354	11354
Un bărbat de vîrsta 15-49 ani	43.4	3699	3701
Mărimea medie a gospodăriei	2.5	11354	11354

Tabelul HH.3 oferă informații de bază despre gospodării. În cadrul gospodăriilor, alte castracteristice cum ar fi sexul capului gospodăriei, regiunea, aria, numărul de membri ai gospodăriei, sunt reflectate în acest tabel. Aceste categorii sunt utilizate în tabelele următoare din raportul actual.

În aproape două treimi din gospodăriile din Moldova capul gospodăriei este de sex masculin (64 la sută), și gospodăriile sunt localizate în aria rurală (62 la sută). Distribuția pe regiuni a gospodăriilor casnice variază de la 18 la sută, în partea de Sud, 33 la sută în partea de Nord. Treizeci și două procente dintre gospodării au doi membri, în timp ce 25 la sută de gospodării au un singur membru și 20 la sută au trei membri. În 40 la sută

din gospodării, capul gospodăriei are studii medii, în timp ce în 36 la sută are studii profesionale. În majoritatea gospodăriilor (80 la sută), capul gospodăriei este de etnie moldoveană/română

În Tabelul HH.3 de asemenea sunt prezentate date despre proporția gospodăriilor cu cel puțin un copil până la 5 ani, cu cel puțin un copil până la 18 ani, cu cel puțin o femeie eligibilă cu vârsta de 15-49 ani și cel puțin un bărbat cu vârsta de 15-49 ani (în fiecare a treia gospodărie). Tabelul HH.3 arată că cincisprezece procente din gospodării au cel puțin un copil cu vârsta de 0-4 ani, 36 au cel puțin un copil de 0-17 ani, 48 la sută din gospodării au cel puțin o femeie cu vârsta de 15-49 ani, și 43 procente au cel puțin un bărbat cu vârsta de 15-59 ani. Mărimea medie a gospodăriei la nivel național este egală cu 2.5 persoane.

Caracteristicile respondenților de sex feminin și masculin cu vârsta de 15-49 de ani și a copiilor sub 5 ani

Tabelele HH.4, HH.4M și HH.5 furnizează informații cu privire la caracteristicile de bază ale respondenților de sex feminin și masculin de 15-49 de ani și a copiilor sub 5 ani. În toate cele trei tabele, numărul total de observații ponderate și neponderate, sunt egale, deoarece ponderea eșantionului a fost normalizată (standardizată). În plus, față de furnizarea de informații utile cu privire la caracteristicile de bază ale femeilor și copiilor, tabelele sunt de asemenea, destinate să arăte numărul de observații din fiecare categorie de fundal. Aceste categorii sunt utilizate în tabelele următoare din raportul actual.

Tabelul HH.4: Caracteristicile de bază a femeilor

Procentul și frecvența distribuției a femeilor cu vârstă de 15-49 ani, conform caracteristicilor selectate, Moldova, 2012

	Procentul ponderat	Numărul femeilor	
		Ponderat	Neponderat
Regiune			
Nord	30.0	1799	1684
Centru	28.6	1717	1369
Sud	18.3	1095	1086
Chișinău	23.1	1389	1861
Arie			
Urbană	42.2	2532	3543
Rurală	57.8	3468	2457
Vârstă			
15-19	15.3	920	876
20-24	14.7	884	914
25-29	15.4	922	960
30-34	14.2	854	876
35-39	13.2	795	781
40-44	12.9	774	762
45-49	14.2	851	831
Starea civilă			
În prezent căsătorit/În uniune	67.9	4073	4009
Văduvă	2.3	135	125
Divorțată	4.6	276	312
Separată	3.5	209	226
Niciodată căsătorită/În uniune	21.8	1306	1328
Stare de maternitate			
A avut nașteri	69.9	4192	4123
N-a avut nașteri	30.1	1808	1877
Nașteri în ultimii doi ani			
A avut nașteri în ultimii doi ani	12.5	750	723
N-a avut nașteri în ultimii doi ani	87.5	5250	5277
Studii			
Fără /Primare	0.4	26	26
Medii	44.4	2666	2396
Profesionale	29.3	1757	1756
Superioare	25.4	1524	1795
Necunoscut	0.5	28	27
Chintila de bunăstare			
Inferioară	12.1	724	542
A doua	17.2	1029	807
Medie	22.2	1330	1137
A patra	23.2	1392	1460
Superioară	25.4	1525	2054

	Procentul ponderat	Numărul femeilor	
		Ponderat	Neponderat
Etnia capului gospodăriei			
Moldoveană/Română	81.0	4861	4661
Rusă	4.6	279	363
Ucraineană	7.4	445	483
Romă	1.0	59	61
Gagauză	3.6	219	260
Alte grupuri etnice	2.3	137	172
Etnia femeii			
Moldoveană/Română	81.5	4890	4696
Rusă	5.1	308	393
Ucraineană	6.9	413	442
Romă	0.8	48	51
Gagauză	3.4	203	248
Alte grupuri etnice	2.3	138	170
Total	100.0	6000	6000

Tabelul HH.4 oferă caracteristici generale ale respondenților de sex feminin cu vârsta de 15-49 de ani. Tabelul include informații cu privire la distribuția femeilor în funcție de regiune, arie, vârstă, stare civilă, statutul de maternitate, nașteri în ultimii doi ani, educație, chintila de bunăstare, și etnie a capului gospodăriei.

Distribuția procentuală a femeilor de 15-49 ani, în dependență de regiune, indică că în gospodăriile din regiunile de Nord și de Centru, numărul lor a constituit respectiv 30% și 29%, iar cel mai jos procent al femeilor în gospodărie a fost în regiunea de Sud - 18%. În aria urbană femeile au constituit 42% iar în cea rurală 58%. Distribuția femeilor în subgrupe de vârstă (a câte cinci ani) a fost relativ omogenă, constituind în medie 14% în fiecare subgrupă de vârstă. Din toate femeile eligibile 68% sunt căsătorite și circa 22% n-au fost niciodată căsătorite/sau în uniune. Șaptezeci procente din femei au avut în trecut o naștere, iar 13% din femei au avut o naștere în ultimii doi ani. Majoritatea femeilor, peste 70%, au studii medii sau profesionale (respectiv 44% și 29%), iar 25% din femeile eligibile au studii superioare. Din toate femeile eligibile 81% au fost din gospodăriile unde capul gospodăriei era de etnie moldoveană/română, 7% - ucraineană, 5% de etnie rusă, 4% de etnie gagauză, 2% de alte grupe etnice și 1% de etnie romă.

Tabelul HH.4M: Caracteristicile de bază a bărbaților

Procentul și frecvența distribuției a bărbaților cu vârstă de 15-49 ani, conform caracteristicilor selectate, Moldova, 2012

		Numărul bărbaților	
		Ponderat	Neponderat
Procentul ponderat			
Regiune			
Nord	30.1	465	417
Centru	28.6	442	368
Sud	19.0	293	283
Chișinău	22.4	346	477
Arie			
Urbană	38.9	601	863
Rurală	61.1	944	682
Vîrstă			
15-19	16.8	259	254
20-24	15.4	238	246
25-29	15.4	237	242
30-34	11.0	170	183
35-39	13.4	207	206
40-44	14.3	221	211
45-49	13.7	212	203
Starea civilă			
În prezent căsătorit/În uniune	57.0	880	875
Văduv	0.4	6	6
Divorțat	3.2	50	45
Separat	2.7	42	51
Niciodată căsătorit/În uniune	36.7	567	568
Studii			
Fără /Primare	0.5	8	7
Medii	46.6	720	649
Profesionale	32.2	497	486
Superioare	20.0	308	394
Necunoscut	0.7	12	9

	Procentul ponderat	Numărul bărbaților	
		Ponderat	Neponderat
Chintila de bunăstare			
Inferioară	15.2	234	180
A doua	17.8	276	216
Medie	22.3	345	306
A patra	20.4	315	328
Superioară	24.3	376	515
Etnia capului gospodăriei			
Moldoveană/Română	80.6	1245	1203
Rusă	4.2	64	83
Ucraineană	8.3	128	135
Gagauză	3.8	58	67
Alte grupuri etnice	2.2	33	41
Etnia bărbatului			
Moldoveană/Română	4.3	67	90
Rusă	6.5	101	106
Ucraineană	1.1	17	18
Gagauză	4.1	63	71
Alte grupuri etnice	1.9	29	37
Total	100.0	1545	1545

Tabelul HH.4M oferă caracteristici generale ale respondenților de sex masculin cu vârsta de 15-49 de ani. Tabelul include informații cu privire la distribuția bărbaților în funcție de regiune, arie, vârstă, stare civilă, educație, chintila de bunăstare și etnie a capului gospodăriei. Distribuția procentuală a bărbaților de 15-49 ani, în dependență de regiune, indică că în gospodăriile din regiunea de Nord și de Centru, numărul lor respectiv a constituit 30% și 29%, iar cel mai jos procent al bărbaților în gospodării a fost în regiunea de Sud - 19%. În aria urbană bărbații au constituit 39% iar în cea rurală 61%. Distribuția bărbaților în subgrupe de vârstă (a câte cinci ani) a arătat că un procent mai înalt a fost în subgrupa de vârstă 15-19 ani (17%) și cel mai mic în subgrupa de 30-34 ani (11%). Din toți bărbații eligibili 57% sunt căsătoriți/în uniune și circa 37% n-au fost niciodată căsătoriți/în uniune. Majoritatea bărbaților, 79%, au studii medii sau profesionale (respectiv 47% și 32%), iar studii superioare dețin 20% din bărbați. Dintre toți bărbați eligibili 81% au fost din gospodăriile unde capul gospodăriei era de etnie moldoveană/română, 8% - ucraineană, 4% de etnie rusă, 4% de etnie gagauză.

Tabelul HH.5: Caracteristicile de bază a copiilor sub 5 ani

Procentul și frecvența distribuției a copiilor sub 5 ani, conform caracteristicilor selectate, Moldova, 2012

		Numărul copiilor sub 5 ani	
	Procentul ponderat	Ponderat	Neponderat
Sex			
Masculin	51.1	955	969
Feminin	48.9	914	900
Regiune			
Nord	31.3	584	538
Centru	29.5	552	439
Sud	21.1	395	385
Chișinău	18.1	338	507
Arie			
Urbană	36.5	682	1031
Rurală	63.5	1187	838
Vârstă			
0-5 luni	9.6	179	176
6-11 luni	11.8	221	214
12-23 luni	20.6	386	377
24-35 luni	19.9	372	369
36-47 luni	20.2	377	388
48-59 luni	17.9	335	345
Studiile mamei ^a			
Fără /Primare	0.9	16	18
Medii	46.7	873	759
Profesionale	24.0	448	449
Superioare	27.5	515	626
Necunoscut	0.9	17	17
Chintila de bunăstare			
Inferioară	17.8	332	246
A doua	21.4	400	317
Medie	19.8	370	314
A patra	17.4	326	353
Superioară	23.6	441	639

	Procentul ponderat	Numărul copiilor sub 5 ani	
		Ponderat	Neponderat
Etnia capului gospodăriei			
Moldoveană/Română	81.2	1517	1450
Rusă	3.9	73	102
Ucraineană	5.8	108	123
Romă	1.7	32	31
Gagauză	4.7	88	103
Alte grupuri etnice	2.8	52	60
Etnia mamei			
Moldoveană/Română	75.9	1418	1366
Rusă	4.6	86	113
Ucraineană	5.7	107	121
Romă	1.2	23	25
Gagauză	3.9	72	89
Alte grupuri etnice	2.4	45	56
Necunoscut	6.3	118	99
Total	100.0	1869	1869

^a Studiile mamei - include informații privind nivelul de educație a mamelor sau îngrijitorilor copiilor sub 5 ani

Tabelul HH.5 oferă caracteristici generale ale copiilor sub 5 ani. Tabelul include informații cu privire la distribuirea copiilor sub 5 ani în funcție de sex, regiune, arie, vârstă, nivelul de educație a mamei, chintila de bunăstare și etnia capului gospodăriei. Astfel, distribuția procentuală a copiilor sub 5 ani arată că 51% din ei au constituit băieți și 49% fete, 61% de copii sunt în gospodăriile din regiunile de Nord și de Centru (respectiv 31% și 30%), iar cel mai jos procent al copiilor sub 5 ani a fost în mun. Chișinău - 18%. În aria urbană proporția copiilor sub 5 ani a constituit 37% iar în cea rurală 64%. Distribuția copiilor sub 5 ani după subgrupe conform vârstei arată că un procent mai înalt a fost în subgrupa de vârstă 12-23 luni (21%) și subgrupa 36-47 luni (20%), iar cel mai mic în subgrupa de 0-5 luni (10%). La 71% din toți copii sub 5 ani mamele lor au studii medii și profesionale (respectiv 47% și 24%). În dependență de chintila de bunăstare a gospodăriilor copii sub 5 ani sunt distribuiți relativ omogen (de la 18% pentru chintilă superioară și până la 24% pentru chintila inferioară). În 81% cazuri capul gospodăriei a fost de etnie moldoveană/română, în 6% ucraineană, în 5% gagauză și în 4% rusă.

Caracteristicile populației gospodăriilor după chintila de bunăstare

Tabelul HH.6 prezintă informații despre procentajul distribuției populației gospodăriilor după chintila de bunăstare, în conformitate cu locul de trai, regiune, educația și etnia capului gospodăriei. Aproape jumătate din populația gospodăriilor (47%) din aria urbană, aparțin chintilei de bunăstare superioară, în timp ce în aria rurală, cea mai mare proporție a populației gospodăriilor aparțin chintilei de bunăstare inferioară, a doua și medie. Regiunile de Nord și de Centru au o proporție înaltă a populației gospodăriilor ce aparțin chintilei de bunăstare inferioară, a doua și medie, în timp ce în Sud cel mai înalt procentaj a populației gospodăriilor aparțin celei de a patra chintilei de bunăstare. În Chișinău 64% din populația gospodăriilor aparțin chintilei de bunăstare superioară. Sunt diferențe semnificative în studiile capului gospodăriei: aproape două treimi (60%) din populație ce locuiesc în gospodării unde capul familiei nu are studii sau are studii primare aparțin chintilei de bunăstare inferioare, în timp ce mai mult de jumătate (55%) din populație ce trăiesc în gospodării unde capul familiei are studii superioare, aparțin chintilei de bunăstare superioară. Cincizeci și trei la sută din populație care trăiesc în gospodării unde capul familiei este de etnie romă, aparțin chintilei de bunăstare inferioară. Indicele respectiv este semnificativ mai joasă pentru populația unde capul familiei este de altă etnie. O distribuție mai omogenă între chintile de bunăstare este printre populația unde capul familiei este de etnie moldoveană/română.

Tabelul HH.6: Chintila de bunăstare

Distribuția procentuală a populației gospodăriilor după chintila de bunăstare, în conformitate locului de trai, regiune, educația și etnia capului gospodăriei, Moldova, 2012

	Chintila de bunăstare					Total	Numărul membrilor gospodăriei
	Inferioară	A doua	Medie	A patra	Superioară		
Arie							
Urbană	4.2	6.6	13.2	28.9	47.1	100.0	10714
Rurală	29.4	27.9	24.1	14.7	4.0	100.0	18075
Regiune							
Nord	26.1	23.7	23.3	16.3	10.5	100.0	9079
Centru	27.0	26.1	21.7	16.4	8.7	100.0	8685
Sud	18.1	22.6	24.4	25.7	9.3	100.0	5524
Chișinău	0.8	1.5	7.5	25.9	64.3	100.0	5502
Studiile capului gospodăriei							
Fără /Primare	60.2	20.0	12.6	5.1	2.2	100.0	1201
Medii	28.8	24.3	20.9	16.0	9.9	100.0	11810
Profesionale	12.9	21.5	23.3	23.7	18.6	100.0	10789
Superioare	1.4	5.5	12.7	25.8	54.6	100.0	4633
Necunoscut	49.8	20.3	9.8	12.7	7.4	100.0	357
Etnia capului gospodăriei							
Moldoveană/Română	22.2	21.5	19.8	18.3	18.1	100.0	22952
Rusă	4.3	6.7	12.3	29.4	47.4	100.0	1408
Ucraineană	14.2	16.9	22.6	22.3	23.9	100.0	2362
Romă	52.7	20.8	12.6	11.6	2.2	100.0	249
Gagauză	9.2	14.7	31.0	32.8	12.2	100.0	1104
Alte grupuri etnice	4.4	15.4	17.2	31.1	31.8	100.0	714
Total	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0	100.0	28789

Aranjamentele de viață a copiilor, inclusiv a orfanilor

Tabelul HH.7 prezintă informația despre aranjamentele de viață a copiilor, inclusiv orfanilor sub 18 ani. Mai puțin de două treimi (63%) din copii de vârstă 0-17 ani din Moldova, locuiesc cu ambii părinți biologici, 22% locuiesc doar cu mama și 4% locuiesc doar cu tata. Unsprezece la sută din copii nu locuiesc cu părinții lor biologici. Nouăsprezece procente locuiesc doar cu mama având tatăl biologic în viață. Cinci procente din copii și-au pierdut unul sau ambii părinți biologici.

Cum era de așteptat, copii mai mari locuiesc mai puțin probabil cu ambii părinți decât copii mai mici, și sunt mai predispuși de a-și fi pierdut unul sau ambii părinți biologici. De asemenea, Tabelul HH.7 arată că procentajul copiilor ce locuiesc cu ambii părinți este mai mare printre copii ce locuiesc în gospodării din chintila superioară de bunăstare (75%) și este mai mic pentru cele mai inferioare (54%). Nouă procente din copii din gospodăriile sărace și-au pierdut unul sau ambii părinți, comparativ cu 3 la sută din gospodăriile cele mai înstărite.

Tabelul HH.7: Aranjamentele de viață a copiilor, inclusiv a orfanilor
Distribuția procentuală a copiilor de 0-17 ani conform aranjamentelor de viață, procentajul copiilor de 0-17 ani care nu locuiesc cu părinții biologici și procentajul copiilor ce au unu sau ambii părinți biologici decedați, Moldova, 2012

Sex	Locuiesc cu ambii părinți biologici	Locuiesc fără părinți				Locuiesc doar cu mama				Locuiesc doar cu tata				Necunoscut	Total	Nu locuiesc cu vreun părinte biologic ¹	Unul sau ambii părinți decedați ²	Numărul copiilor de 0-17 ani
		Doar mama în viață		Ambii în viață		Doar mama în viață		Ambii în viață		Mama în viață		Mama decedată						
		Doar tata în viață	Doar mama în viață	Ambii în viață	Ambii decedați	Tata în viață	Tata decedat	Mama în viață	Mama decedată	Mama în viață	Mama decedată							
Regiune																		
Masculin	63.1	0.1	0.7	9.3	0.3	18.1	3.5	3.5	0.3	3.5	0.3	1.0	100.0	10.5	5.1	3360		
Femenin	63.1	0.2	0.6	9.6	0.2	19.2	2.6	3.0	0.3	3.0	0.3	1.2	100.0	10.6	3.9	3153		
Arie																		
Nord	59.0	0.2	0.5	11.8	0.4	21.0	3.1	2.7	0.3	2.7	0.3	1.1	100.0	12.9	4.5	2035		
Centru	64.7	0.1	0.7	7.9	0.2	17.2	3.5	4.8	0.4	4.8	0.4	0.6	100.0	8.8	4.8	2055		
Sud	59.4	0.4	1.2	11.7	0.3	18.5	3.0	3.4	0.2	3.4	0.2	1.9	100.0	13.6	5.2	1361		
Chișinău	72.7	0.0	0.3	5.2	0.0	16.9	2.4	1.1	0.3	1.1	0.3	1.1	100.0	5.5	3.0	1062		
Vârsta																		
Urbană	64.7	0.3	0.6	7.7	0.3	20.7	2.5	1.7	0.2	1.7	0.2	1.3	100.0	8.8	4.0	2184		
Rurală	62.3	0.1	0.7	10.4	0.3	17.6	3.3	4.0	0.3	4.0	0.3	1.0	100.0	11.4	4.8	4329		
Chintila de bunăstare																		
0-4	71.7	0.0	0.0	5.6	0.0	20.3	0.8	1.0	0.0	1.0	0.0	0.5	100.0	5.6	0.9	1948		
5-9	62.6	0.0	0.5	9.0	0.1	20.4	2.8	3.3	0.1	3.3	0.1	1.1	100.0	9.6	3.7	1727		
10-14	59.8	0.2	1.0	11.6	0.2	16.9	3.7	4.8	0.5	4.8	0.5	1.3	100.0	12.9	5.7	1668		
15-17	54.1	0.6	1.5	13.6	1.0	15.7	6.3	4.6	0.7	4.6	0.7	1.8	100.0	16.8	10.1	1170		
Etnia capului gospodăriei																		
Inferioară	54.2	0.3	1.3	9.9	0.5	24.2	6.4	1.8	0.3	1.8	0.3	1.0	100.0	12.0	8.9	1064		
A doua	57.5	0.2	0.5	13.3	0.2	18.2	4.0	4.7	0.4	4.7	0.4	1.0	100.0	14.1	5.3	1408		
Medie	61.6	0.1	0.8	11.3	0.4	16.9	2.0	5.3	0.3	5.3	0.3	1.4	100.0	12.6	3.6	1436		
A patra	65.9	0.2	0.8	9.0	0.1	18.0	1.6	2.9	0.2	2.9	0.2	1.3	100.0	10.1	3.0	1281		
Superioară	75.2	0.1	0.1	3.4	0.3	17.1	2.0	0.9	0.3	0.9	0.3	0.7	100.0	3.8	2.8	1323		
Moldoveană/Română																		
Rusă	63.0	0.2	0.6	9.7	0.3	18.3	3.0	3.5	0.4	3.5	0.4	1.0	100.0	10.8	4.5	5362		
Ucraineană	63.1	0.0	1.8	9.2	0.0	18.1	3.8	1.5	0.3	1.5	0.3	2.2	100.0	11.1	5.9	237		
Romă	64.5	0.3	0.9	7.1	0.3	21.8	2.5	1.6	0.1	1.6	0.1	0.7	100.0	8.7	4.2	433		
Gagauză	58.9	0.0	0.0	10.4	0.8	21.9	3.0	3.5	0.0	3.5	0.0	1.7	100.0	11.2	3.7	96		
Alte grupuri etnice	66.5	0.0	0.3	9.6	0.5	14.0	4.8	3.0	0.0	3.0	0.0	1.4	100.0	10.3	5.9	244		
Total	59.0	1.2	0.0	5.5	0.0	28.2	1.9	1.1	0.0	1.1	0.0	3.1	100.0	6.7	3.9	141		
	63.1	0.2	0.7	9.5	0.3	18.6	3.1	3.2	0.3	3.2	0.3	1.1	100.0	10.6	4.5	6513		

¹ Indicatorul MICS 9.17

² Indicatorul MICS 9.18

Copii care au părinți biologici peste hotare

Tabelul HH.8 prezintă informația despre distribuția copiilor care au părinți biologici peste hotare. Aproape o cincime (21%) din copii de 0-17 ani, au cel puțin un părinte biologic peste hotare (în majoritatea cazurilor, tatăl). Procentajul copiilor de 0-17 ani cu cel puțin un părinte biologic peste hotare este mai mică în aria urbană (17%) decât în cea rurală (23%), și variază de la 9% în Chișinău la 25% în regiunile de Nord și Sud.

Tabelul HH.8: Copii care au părinți biologici peste hotare
Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-17 ani cu unul sau ambii părinți biologici peste hotare, Moldova, 2012

	Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-17 ani					Procentajul copiilor de 0-17 ani cu cel puțin un părinte biologic peste hotare ¹	Numărul copiilor de 0-17 ani
	Cu cel puțin un părinte biologic peste hotare						
	Doar mama peste hotare	Doar tata peste hotare	Ambii părinți peste hotare	Fără părinți peste hotare	Total		
Sex							
Masculin	5.5	10.0	5.5	79.0	100.0	21.0	3360
Femenin	5.7	10.8	4.8	78.7	100.0	21.3	3153
Regiune							
Nord	5.6	12.3	6.6	75.5	100.0	24.5	2035
Centru	6.5	10.0	5.0	78.5	100.0	21.5	2055
Sud	7.1	11.1	6.5	75.2	100.0	24.8	1361
Chișinău	1.7	6.5	1.2	90.6	100.0	9.4	1062
Arie							
Urbană	3.4	10.0	3.5	83.2	100.0	16.8	2184
Rurală	6.7	10.6	6.0	76.7	100.0	23.3	4329
Vârsta							
0-4	2.2	12.4	3.4	81.9	100.0	18.1	1948
5-9	5.7	10.5	5.4	78.4	100.0	21.6	1727
10-14	8.2	9.2	6.9	75.6	100.0	24.4	1668
15-17	7.2	8.4	5.3	79.2	100.0	20.8	1170
Chintila de bunăstare							
Inferioară	3.8	8.1	5.4	82.7	100.0	17.3	1064
A doua	8.3	11.1	7.9	72.7	100.0	27.3	1408
Medie	8.1	12.7	5.3	73.9	100.0	26.1	1436
A patra	5.3	10.4	5.5	78.8	100.0	21.2	1281
Superioară	1.5	8.9	1.7	87.9	100.0	12.1	1323
Etnia capului gospodăriei							
Moldoveană/Română	5.8	10.5	5.3	78.4	100.0	21.6	5362
Rusă	3.6	5.5	5.4	85.5	100.0	14.5	237
Ucraineană	4.5	11.2	4.6	79.7	100.0	20.3	433
Romă	5.8	7.4	3.5	83.3	100.0	16.7	96
Gagauză	5.9	10.7	4.9	78.4	100.0	21.6	244
Alte grupuri etnice	2.5	14.6	3.0	79.8	100.0	20.2	141
Total	5.6	10.4	5.2	78.9	100.0	21.1	6513

¹Indicatorul MICS 8.15

IV. MORTALITATEA COPIILOR

Nivelul mortalității copiilor este un indice care caracterizează nivelul socio-economic al țării și atitudinea statului față de sănătate a viitorilor generații. Una dintre prevederile primordiale ale Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului (ODM) este reducerea mortalității infantile și a copiilor sub cinci ani. În special, ODM apelează pentru reducerea mortalității copiilor sub cinci ani cu două treimi între 1990 și 2015.

Ratele mortalității prezentate în acest capitol au fost calculate în baza informației din modulul Istoricul nașterilor din Chestionarul pentru femei cu vârsta de 15-49 ani. Femeile eligibile au fost întrebate dacă au dat naștere vreodată, și în cazul răspunsului pozitiv, au fost rugate să numească numărul de fii și fiice care locuiesc împreună cu ele, numărul celor care trăiesc în altă gospodărie, și numărul celor care au decedat. În afară de această, a fost obținută informația privind istoricul nașterilor al tuturor copiilor născuți vii, în ordinea cronologică, începând cu prima naștere. Femeile au fost întrebate dacă nașterile au fost unice sau multiple, despre sexul copiilor, data nașterii (luna și anul). Pentru copiii care se află în viață, femeile au fost întrebate despre vârsta actuală a copilului și, respectiv, pentru copiii decedați - vârsta la deces. Având în vedere că cauzele mortalității copiilor depind de vârsta copilului și de alți factori multipli, ratele de mortalitate ale copiilor până la cinci ani sunt exprimate pe categorii de vârstă și sunt definite după cum urmează:

- Mortalitatea neonatală (NN): probabilitatea decesului în prima lună de viață
- Mortalitatea post-neonatală (PNN): diferența dintre mortalitatea infantilă și neonatală
- Mortalitatea infantilă: probabilitatea decesului în intervalul între naștere și cea de exact un an
- Mortalitatea copiilor: probabilitatea decesului în intervalul între vârsta de exact un an și cea de exact cinci ani
- Mortalitatea copiilor sub 5 ani: probabilitatea decesului între naștere și cea de exact 5 ani

Ratele mortalității sunt exprimate ca cazuri de decese la 1000 de născuți vii, cu excepția mortalității copiilor, care este exprimată ca cazuri de decese la 1000 de copii care au supraviețuit către vârsta de un an.

Tabelul CM.1 prezintă rata mortalității neonatale, postneonatale, infantile, a copiilor și copiilor sub 5 ani pentru trei cei mai recente perioade cincinale anterioare studiului. Rata mortalității neonatale pentru ultima perioadă cincinală constituie 13 la 1000 născuți vii, în timp ce rata mortalității postneonatale este estimată ca 1 la 1000 născuți vii.

Tabelul CM. 1: Ratele mortalității copiilor (perioade cincinale anterioare studiului)

Mortalitatea neonatală, postneonatală, infantilă, a copiilor și în vârstă sub 5 ani pentru perioade cincinale anterioare studiului, Moldova, 2012

	Rata mortalității neonatale ¹	Rata mortalității post-neonatală ²	Rata mortalității infantile ³	Rata mortalității copiilor ⁴	Rata mortalității copiilor sub 5 ani ⁵
Perioade de analiză cu un interval de 5 ani					
0-4	13	1	15	2	16
5-9	10	5	15	0	15
10-14	27	6	33	3	36

¹ Indicatorul MICS 1.3

² Indicatorul MICS 1.4

³ Indicatorul MICS 1.2; Indicatorul ODM 4.2

⁴ Indicatorul MICS 1.5

⁵ Indicatorul MICS 1.1; Indicatorul ODM 4.1

Notă: Rata mortalității post-neonatale este calculată ca diferența între rata mortalității infantile și rata mortalității neonatale

În Moldova în ultimii 15 ani se observă o tendință de îmbunătățire a indicatorilor analizați. Astfel, a fost constatat că mortalitatea copiilor sub cinci ani s-a redus cu mai mult de jumătate (de la 36 până la 16 la 1000 născuți vii). Tendințele similare pot fi observate și pentru restul indicilor (Tabelul CM. 1).

Numărul mic de cazuri de deces la contingentul de copii cu vârsta sub 5 ani nu permite o analiză în funcție de caracteristicile de bază pentru perioade de 5 ani anteriori studiului. Pentru a obține date mai fiabile, perioadele de analiză au fost extinse până la 10 ani cu calcularea intervalelor de încredere (ÎI) (Tabelul CM.2). Datele prezentate în Tabelul CM.2 confirmă tendințele pozitive în reducerea mortalității copiilor.

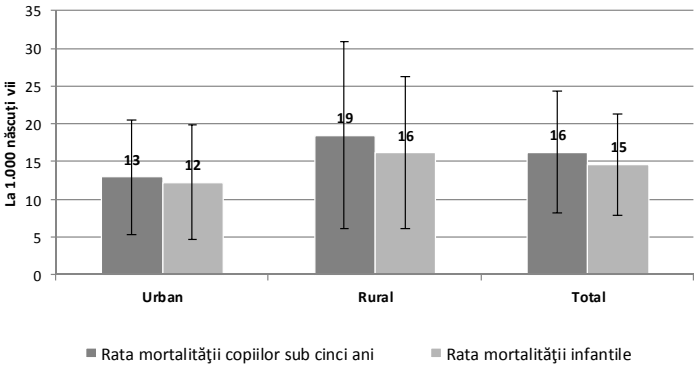
Tabelul CM. 2: Rata mortalității copiilor (perioade de 10 ani anterioare studiului)

Mortalitatea neonatală, infantilă, și a copiilor în vârstă sub 5 ani pentru 10 ani anteriori studiului, Moldova, 2012

	Rata mortalității neonatale		Rata mortalității infantile		Rata mortalității copiilor sub 5 ani	
	Estimată	95% Î ¹	Estimată	95% Î ¹	Estimată	95% Î ¹
Perioade de analiză cu un interval de 10 ani						
0-9	12	7.7 - 16.0	15	10.3 - 19.4	16	10.7 - 20.9
10-19	23	16.5 - 29.6	31	23.1- 38.3	35	27.1 - 43.1

¹ Coloanele '95% Î' prezintă 95% Intervalul de încredere

În Figura CM.1 sunt prezentate ratele mortalității infantile și a mortalității copiilor sub 5 ani cu intervalele de încredere de 95%, în funcție de aria de reședință pentru perioada de cinci ani precedenți studiului (2007-2012). Rata mortalității infantile este de 15 la 1000 născuți vii, iar mortalitatea copiilor în vârstă sub 5 ani – 16 la 1000 născuți vii pentru perioada de cinci ani precedenți studiului.



Notă: barele mici verticale indică intervalele de încredere de 95% a ratelor de mortalitate

Figura CM.1: Rata mortalității infantile și rata mortalității copiilor sub 5 ani, în perioada de 5 ani precedenți studiului (2007-2012) conform ariei de reședință, Moldova, 2012

În Figura CM.2 sunt prezentate ratele mortalității copiilor sub 5 ani estimate în 2012 Moldova MICS, 2005 Moldova SDS și de statistica vitală a BNS/MS. Se poate de constatat tendințele similare în mortalitatea copiilor sub 5 ani.

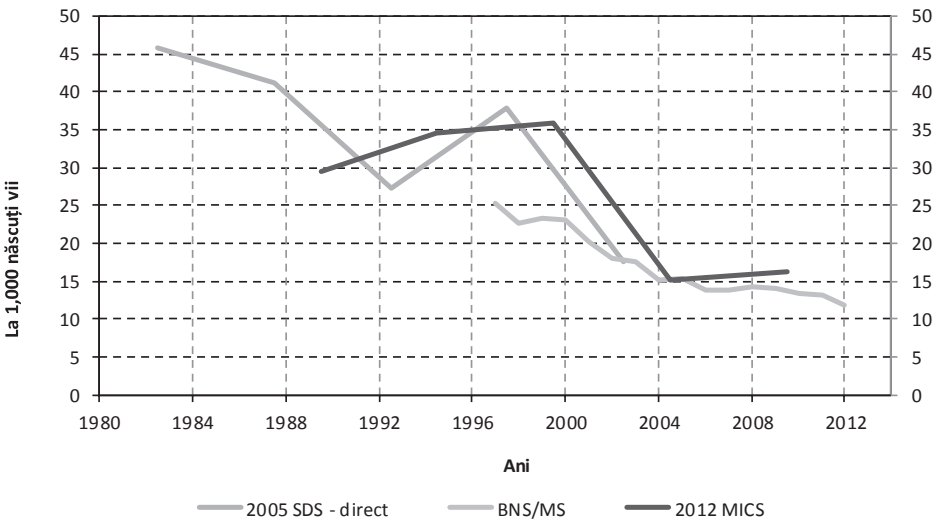


Figura CM.2: Ratele mortalității copiilor sub cinci ani conform 2012 Moldova MICS, 2005 Moldova SDS și statistica vitală BNS/MS, Moldova

Tabelul CM.3 oferă estimările mortalității copiilor pentru perioada de zece ani anteriori studiului conform caracteristicilor generale selectate. Există unele diferențe între probabilitățile de deces printre copiii de sex masculin și feminin în perioada post-natală. Ratele mortalității infantile și a mortalității copiilor sub 5 ani sunt mai mici în aria urbană decât în cea rurală. De asemenea, ratele de mortalitate diferă în dependență de nivelul de educație a mamelor și de bunăstarea gospodăriilor, cu rate mai mici de mortalitate în rândul copiilor mamele cărora au studii superioare și în rândul copiilor din gospodării mai înstărite.

Tabelul CM.3: Mortalitatea copiilor, conform caracteristicilor selectate

Mortalitatea neonatală, postneonatală, infantilă, a copii sub 5 ani pentru ultimii 10 ani precedenți studiului, după caracteristicile selectate, Moldova, 2012

	Rata mortalității neonatale	Rata mortalități post-neonatale	Rata mortalității infantile	Rata mortalității copiilor	Rata mortalității copiilor sub 5 ani
Sex					
Masculin	12	2	15	1	16
Feminin	12	4	15	0	15
Numărul nașterii					
1	10	2	12	2	14
2	12	4	16	0	16
3+	(18)	(2)	(20)	(0)	(20)
Arie					
Urbană	11	2	14	0	14
Rurală	12	3	16	1	17
Studiile mamei					
Fără /Primare	*	*	*	*	*
Medii	13	4	17	2	19
Profesionale	14	3	16	0	17
Superioare	8	1	9	0	9
Indicele de bunăstare					
Inferior 60 procente	13	4	18	1	19
Superior 40 procente	10	1	11	0	11
Total	12	3	15	1	16

Notă: Rata mortalității postneonatale este calculată ca diferență între rata mortalității infantile și rata mortalității neonatale

() Date pentru 250-499 persoană-ani de expunere neponderați

* Date pentru mai puține de 250 persoană-ani de expunere neponderați

Statutul nutrițional al copiilor

Statutul nutrițional al copiilor reflectă starea lor generală de sănătate. Copilul care are acces la alimente adecvate, nu este expus îmbolnăvirilor repetate și este îngrijit corespunzător, atinge potențialul său de dezvoltare și este considerat ca alimentat bine.

La nivel global, malnutriția este cauza de mai mult de jumătate din decesele copiilor. Copiii subalimentați au o probabilitate mai înaltă de a deceda din cauza afecțiunilor larg răspândite în copilărie, iar cei care supraviețuiesc, suferă de boli recurente și creștere nesigură. Trei pătrimi dintre copiii care decedează din cauze legate de malnutriție sunt doar lejer sau moderat subalimentați și nu prezintă semne exterioare de vulnerabilitate. Ținta Obiectivelor de Dezvoltare a Mileniului este reducerea în jumătate a proporției persoanelor care suferă de foame între anii 1990 și 2015. Reducerea prevalenței malnutriției va contribui, de asemenea, la atingerea obiectivului de scădere a mortalității copiilor.

În populația alimentată bine, există o distribuție de referință a înălțimii și greutății pentru copiii cu vârsta până la cinci ani. Subnutriția în populație se măsoară prin compararea copiilor cu populația de referință. Populația de referință folosită în acest raport se bazează pe standardele de creștere ale OMS¹⁶. Fiecare din cei trei indicatori ai statutului nutrițional este exprimat în unități de deviație standard (scorul Z) de la mediana populației de referință.

Greutatea pentru vârstă este un indice, atât al subnutriției acute, cât și cronice. Copiii, a căror greutate pentru vârstă este mai mică cu două deviații standard de la mediana populației de referință sunt considerați *moderat sau sever subponderali*, în timp ce persoanele cu greutatea pentru vârstă mai mică cu trei deviații standard de la mediana se consideră *sever subponderali*.

Înălțimea pentru vârstă este un indice al creșterii lineare. Copiii, a căror înălțime pentru vârstă este mai mică cu două deviații standard de la mediana populației de referință sunt considerați scunzi pentru vârsta lor și se clasifică cu retard statural *moderat sau sever*. Persoanele, a căror înălțime pentru vârstă este mai mică cu trei deviații standard de la mediana se clasifică cu retard statural *sever*. Retardul statural reflectă o deficiență nutrițională cronică și rezultă din insuficiența aportului nutrițional adecvat pentru o perioadă lungă de timp, a bolilor recurente sau cronice, precum și a condițiilor socio-economice precare.

Și în final, copiii cu *greutatea pentru înălțime* mai mică cu două deviații standard de la mediana pentru populația de referință sunt considerați cu retard ponderal *moderat sau sever*, iar cei cu indicele mai mic cu trei deviații standard de la mediana de referință sunt considerați cu retard ponderal *sever*. Retardul ponderal este, de regulă, rezultatul unei deficiențe nutriționale recente. Indicele poate avea variații semnificative de sezon, în funcție de disponibilitatea alimentelor sau prevalența bolilor.

În 2012 Moldova MICS, greutatea și înălțimea tuturor copiilor sub cinci ani a fost măsurată, utilizând echipamentul antropometric (cântare și taliometre) recomandat de UNICEF (www.childinfo.org). Măsurarea lungimii copiilor mai mici de 24 de luni s-a făcut în poziție culcată, iar la copii de 24-59 de luni a fost măsurată înălțimea în poziția în picioare. Constatările din această secțiune se bazează pe rezultatele acestor măsurători.

În Tabelul NU.1 este arătat procentul copiilor clasificați conform fiecăreia dintre categoriile descrise, în baza măsurătorilor antropometrice făcute pe durata lucrului în teren. Suplimentar, tabelele cuprind procentul copiilor supraponderali, copiii, a căror greutate pentru înălțime este mai mare cu 2 deviații standard de la mediana populației de referință, precum și scorurile-Z medii pentru toți trei indici.

În 2012 Moldova MICS, starea de nutriție a copiilor a fost calculată cu utilizarea standardelor de dezvoltare a copiilor publicate de Organizația Mondială a Sănătății în 2006. Aceste standarde au fost generate în baza datelor colectate în cadrul Studiului multifactorial de referință privind statutul nutrițional OMS (WHO multicentric de creștere de referință Grupul de studiu, 2006).

Tabelul NU.1A (Anexa D) a fost creat cu scopul de a compara datele obținute în 2012 Moldova MICS cu datele 2005 Moldova SDS. Acest tabel arată starea de nutriție a copiilor în conformitate cu standardele NCHS/CDC/WHO care au fost utilizate din 1978 înainte de a fi înlocuite cu noile standarde OMS în 2006.

¹⁶ http://www.who.int/childgrowth/standards/second_set/technical_report_2.pdf

Tabelul NU.1: Statutul nutrițional al copiilor

Distribuția procentuală a copiilor sub 5 ani după statutul nutrițional în funcție de trei indici antropometrici: greutatea pentru vârstă, înălțimea pentru vârstă și greutatea pentru înălțime, Moldova, 2012

Sex	Greutate pentru vârstă			Înălțime pentru vârstă			Greutate pentru înălțime		
	Subponderali		Numărul copiilor cu vârsta sub 5 ani	Retard statural		Numărul copiilor cu vârsta sub 5 ani	Retard ponderal		Numărul copiilor cu vârsta sub 5 ani
	Procente mai puțin - 2 DS ¹	Procente mai puțin - 3 DS ²		Procente mai puțin - 2 DS ³	Procente mai puțin - 3 DS ⁴		Procente mai puțin - 2 DS ⁵	Procente mai puțin + 2 DS	
Masculin	2.1	0.2	0.1	5.8	1.3	868	2.1	0.5	862
Feminim	2.2	0.2	0.0	7.0	1.6	836	1.8	0.4	837
Arle									
Urbană	1.1	0.3	0.2	3.6	0.5	581	1.8	0.4	578
Rurală	2.7	0.1	0.0	7.8	2.0	1124	2.0	0.5	1120
Regiune									
Nord	2.1	0.0	0.1	7.2	1.2	545	1.3	0.2	546
Centru	2.7	0.0	0.0	6.9	1.6	520	2.1	0.2	515
Sud	1.2	0.0	0.0	7.0	1.8	369	2.9	1.2	368
Chișinău	2.4	1.2	0.3	3.1	1.1	271	1.5	0.3	269
Vîrstă									
0-5 luni	3.9	2.0	0.1	7.8	2.6	166	3.6	1.1	169
6-11 luni	1.6	0.0	0.3	3.2	1.8	211	2.7	1.1	211
12-23 luni	1.1	0.0	0.3	5.3	0.4	358	1.6	0.4	357
24-35 luni	2.5	0.0	0.0	6.9	1.3	333	1.9	0.4	331
36-47 luni	3.1	0.0	-0.1	7.9	1.5	340	2.2	0.2	336
48-59 luni	1.4	0.0	-0.2	7.0	1.9	296	0.5	0.0	295
Studiile mamei ^a									
Fără /Primare	*	*	*	*	*	16	*	*	16
Medii	2.5	0.1	-0.1	7.2	1.4	814	1.6	0.3	815
Profesionale	2.8	0.5	0.1	9.7	2.9	410	2.7	0.5	407
Superioare	1.2	0.1	0.3	1.8	0.3	447	2.0	0.7	443
Necunoscut	*	*	*	*	*	17	*	*	17
Chintila de bunăstare									
Inferioară	3.5	0.2	-0.3	11.4	4.1	316	1.7	0.0	315
A doua	2.2	0.4	-0.1	5.6	0.7	388	1.7	0.5	386
Medie	2.6	0.0	0.2	9.1	1.6	348	1.2	0.4	348
A patra	2.1	0.4	0.1	3.4	0.6	290	3.4	1.3	288
Superioară	0.5	0.1	0.4	2.7	0.4	363	1.8	0.2	361
Etnia mamei									
Moldoveană/Română	2.6	0.3	0.0	6.7	1.5	1322	2.1	0.5	1301
Rusă	0.0	0.0	0.3	4.9	0.0	72	3.1	0.0	70
Ucraineană	1.3	0.0	0.2	6.7	0.7	95	1.6	0.0	95
Romă	(0.0)	(0.0)	-(0.3)	(9.4)	(0.0)	23	(0.0)	(0.0)	23
Gagauză	0.0	0.0	0.2	3.9	2.7	66	1.6	0.0	65
Alte grupuri etnice	(1.8)	(0.0)	(0.1)	(5.9)	(0.0)	41	(1.8)	(1.8)	41
Necunoscut	1.2	0.0	0.2	5.4	2.6	105	0.0	0.0	104
Total	2.2	0.2	0.1	6.4	1.4	1724	1.9	0.5	1698

¹ Indicatorul MICS 2.1a și indicatorul ODM 1.8

² Indicatorul MICS 2.1b

³ Indicatorul MICS 2.2a,

⁴ Indicatorul MICS 2.2b

⁵ Indicatorul MICS 2.3a,

⁶ Indicatorul MICS 2.3b

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 18 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 17 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Copiii, înălțimea și/sau greutatea cărora nu a fost măsurată, au fost excluși din calcularea unui sau mai mulți indici antropometrici. De exemplu, dacă copilul a fost cântărit, dar nu i-a fost măsurată înălțimea, el a fost inclus în calculele subponderalității, dar nu și în calculele retardului statural și retardului ponderal. Procentul copiilor în funcție de vârstă și cauză de excludere sunt arătate în tabelele de calitate DQ.6 și DQ.7 (Anexa D). În total, greutatea și înălțimea au fost măsurate la nouăzeci și trei la sută (Tabelul DQ.6) din numărul copiilor, mamele/îngrijitorii cărora au fost intervievați. Tabelul DQ.7 arată, că din cauza lipsei datelor referitor la greutate și/sau înălțime, 10% dintre copii au fost excluși din calculele indicelui greutate pentru vârstă și câte 11% - din cele ale indicelui înălțime pentru vârstă și indicelui greutate pentru înălțime.

Circa doi la sută dintre copiii cu vârsta sub cinci ani în Moldova sunt moderat subponderali (Tabelul NU.1). Șase la sută dintre copii sunt cu retard statural moderat sau foarte scunzi pentru vârsta lor și doi la sută sunt cu retard ponderal moderat sau foarte slabi pentru înălțimea lor.

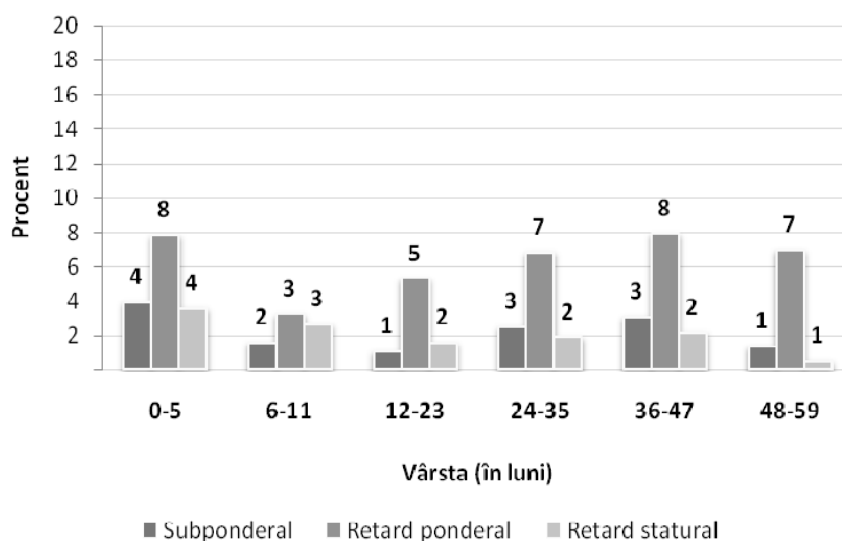


Figura NU.1 : Procentul copiilor sub 5 ani, subponderali, cu retard statural și retard ponderal, Moldova, 2012

Prevalența greutății mici pentru vârstă (2%) și a greutății mici pentru înălțime (2%) la nivel național sunt comparabile cu valoarea pentru populația de referință (2%) și variază nesemnificativ în funcție de arie, regiune, sex, vârstă, nivelul de studii al mamei și chintila de bunăstare a gospodăriei (Tabelul NU.1 și Figura NU.1).

Cel mai afectat indice este înălțimea pentru vârstă. Șase la sută dintre copiii cu vârsta sub 5 ani au înălțimea mică pentru vârstă. Prevalența înălțimii mici pentru vârstă variază între trei la sută în Chișinău și șapte la sută în celelalte 3 regiuni, și între patru la sută în aria urbană și șapte la sută în cea rurală. Retard statural nu diferă semnificativ în funcție de sexul și vârsta copiilor (Tabelul NU.1 și Figura NU.1). Valoarea ponderii relativ înalte a înălțimii mici pentru vârstă la copiii de 0-5 luni poate fi legată de calitatea datelor, având în vedere dificultatea măsurării lungimii la această categorie de copii.

Prevalența greutății mari pentru înălțime, care corelează cu un risc crescut de obezitate, este superioară valorii populației de referință. Circa cinci la sută dintre copiii sub 5 ani din Moldova sunt supraponderali. Prevalența greutății mari pentru înălțime variază între trei la sută la copiii din gospodăriile din chintila inferioară și a doua de bunăstare și opt la sută la copiii din gospodăriile din chintila medie de bunăstare. Nu au fost observate diferențe în funcție de sex, arie, și de studiile mamei.

Astfel, deficiența cronică de energie, manifestată prin înălțimea mică pentru vârstă, pe de o parte și excesul de energie, manifestat prin supraponderalitate, pe de altă parte, sunt două probleme de sănătate publică, care au implicații negative asupra sănătății în perioada de maturitate.

Alăptarea și alimentarea sugarilor și a copiilor de vârstă mică

Alăptarea în primii ani de viață protejează copilul contra infecțiilor, este o sursă ideală de nutrimente, este econoamă și sigură. Cu toate acestea, multe mame încetează foarte devreme să mai alăpteze, iar deseori există presiuni privind trecerea la formule pentru sugari, care pot contribui la afectarea creșterii și malnutriție micronutrientă și sunt nesigure în cazul în care apa curată nu este ușor disponibilă.

Recomandările OMS/UNICEF referitor la alimentație sunt următoarele:

- Alăptare exclusivă în primele șase luni de viață;
- Alăptare continuă până la doi ani și mai mult;
- Alimente complementare sigure și corespunzătoare vârstei începând cu vârsta de 6 luni;
- Frecvența alimentației complementare: de 2 ori pe zi pentru copiii cu vârsta de 6-8 luni; de 3 ori pe zi pentru copiii cu vârsta de 9-11 luni.

De asemenea, se recomandă ca alăptarea să înceapă în decursul primei ore după naștere. Indicatorii referitori la practicile recomandate de alimentare a copiilor sunt următorii:

- Inițierea cât mai devreme a alăptării (în decursul primei ore după naștere);
- Rata alăptării exclusive (< 6 luni);
- Alăptarea predominantă (< 6 luni);
- Rata alăptării continue (la 1 an și la 2 ani);
- Durata alăptării;
- Alăptarea corespunzătoare vârstei (0-23 luni);
- Introducerea alimentelor solide, semisolide și lichide (6-8 luni);
- Frecvența minimă a meselor (6-23 luni);
- Frecvența hrănirii cu lapte a copiilor nealăptați (6-23 luni);
- Alimentarea cu biberonul (0-23 luni).

Tabelul NU.2: Alăptarea inițială

Distribuția procentuală a copiilor ultim-născuți pe parcursul a 2 ani precedenți studiului care au fost alăptați cel puțin o dată, procentul celor alăptați în decurs de o oră după naștere și în decurs de o zi de la naștere, și procentul celor care au primit hrană prelactală, Moldova, 2012

	Procentul copiilor alăptați o perioadă variabilă ¹	Procentul copiilor alăptați prima dată:		Procentul copiilor care au primit hrană prelactală	Numărul copiilor ultim-născuți pe parcursul a doi ani precedenți studiului
		în decursul unei ore de la naștere 2	în decursul primei zile de la naștere		
Regiune					
Nord	96.4	56.6	86.0	28.5	236
Centru	95.4	60.6	84.0	21.4	204
Sud	98.4	67.6	95.1	16.4	160
Chișinău	97.1	61.0	86.0	29.6	150
Arie					
Urbană	96.3	58.8	85.1	31.0	291
Rurală	96.9	62.3	88.8	19.9	459
Luni de la ultima naștere					
0-11 luni	97.9	68.4	91.0	22.8	204
12-23 luni	92.7	54.3	87.9	18.1	190
Asistență la naștere					
Asistență calificată	97.2	61.2	87.8	24.3	744
Nașteri tradiționale	*	*	*	*	6
Locul nașterii					
Instituție publică de asistență medicală	97.2	61.5	87.9	24.3	738
Necunoscut	*	*	*	*	12
Studiile mamei ³					
Medii	95.7	64.2	86.6	20.9	310
Profesionale	96.3	54.8	87.0	25.4	184
Superioare	98.1	61.1	89.3	26.7	244
Chintila de bunăstare					
Inferioară	93.7	56.4	82.5	15.2	114
A doua	99.7	69.2	92.3	19.6	151
Medie	97.0	59.8	85.3	28.9	148
A patra	96.9	55.6	92.4	26.7	129
Superioară	95.8	61.4	84.9	27.6	208
Total	96.7	60.9	87.4	24.2	750

¹ Indicatorul MICS 2.4

² Indicatorul MICS 2.5

³ Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 8 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În Tabelul NU.2 este arătată proporția copiilor născuți pe parcursul a doi ani precedenți studiului, care au fost alăptați o perioadă variabilă, a copiilor, alăptați în decurs de o oră și în decurs de o zi după naștere și a copiilor care au primit hrană prelactală. Cu toate că, stabilirea legăturii fizice și emoționale între copil și mamă este o etapă importantă în managementul lactației, doar șasezeci și unu la sută dintre copii au fost alăptați prima dată în decurs de o oră de la naștere. Optzeci și șapte la sută de nou născuți în Moldova au fost alăptați prima dată în decursul primei zile de la naștere.

Probabilitatea de alăptare în decurs de o oră și în decurs de o zi de la naștere este mai mare în regiunea de Sud, comparativ cu celelalte 3 regiuni (Figura NU.2). Copiii născuți pe parcursul a 0-11 luni precedente studiului au fost alăptați mai frecvent în decursul unei ore de la naștere, în comparație cu copiii născuți pe parcursul ultimelor 12-23 luni precedente studiului, fapt ce denotă îmbunătățirea situației la acest capitol, creșterea nivelului de conștientizare a importanței alăptării timpurii, atât de către personalul medical din maternități, cât și de către mame. Proporțiile copiilor alăptați în decursul primei ore și a primei zile de la naștere sunt comparabile la nivel de arii, și nivel de studii al mamelor (Tabelul NU.2).

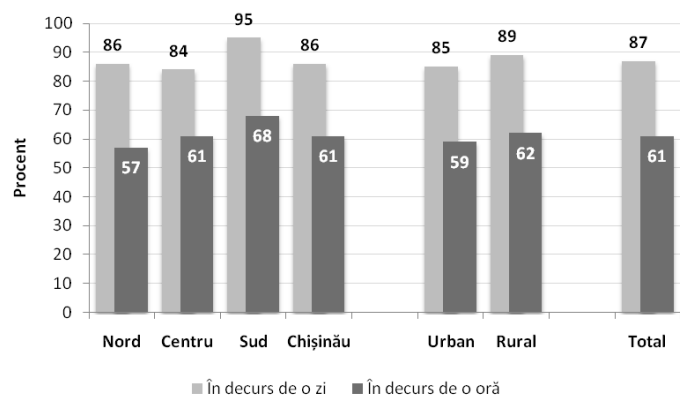


Figura NU.2 Procentul mamelor care au început alăptarea în decurs de o oră și în decurs de o zi de la naștere, Moldova, 2012

Datele referitor la starea alăptării, arătate în Tabelul NU.3, se bazează pe informația privind consumul de alimente și de lichide pe parcursul zilei sau nopții precedente interviului, raportată de mamele/îngrijitorii copiilor. Alăptarea exclusivă se referă la copii care au fost numai alăptați (și li s-au dat suplimente cu vitamine și/sau minerale sau medicamente). În tabelul indicat sunt prezentate date privind alăptarea exclusivă a sugariilor pe parcursul primelor șase luni de viață, precum și alăptarea continuă a copiilor la vârsta de 12-15 și 20-23 luni de viață. Circa treizeci și șase la sută dintre copiii cu vârsta mai mică de șase luni sunt alăptați exclusiv, nivel care este considerabil mai mic în comparație cu cel recomandat.

Tabelul NU.3: Alăptarea

Distribuția procentuală a copiilor vii conform stării alăptării la anumite grupuri de vârstă, Moldova, 2012

	Copii 0-5 luni			Copii 12-15 luni		Copii 20-23 luni	
	Procentul copiilor alăptați exclusiv ¹	Procentul copiilor alăptați predominant ²	Numărul copiilor	Procentul copiilor alăptați (alăptare continuă la 1 an ³)	Numărul copiilor	Procentul copiilor alăptați (Alăptare continuă la 2 ani) ⁴	Numărul copiilor
Sex							
Masculin	32,9	62,2	83	(38,0)	53	11,1	69
Feminin	39,4	68,6	95	56,7	67	13,4	63
Arie							
Urbană	27,4	60,5	64	(39,9)	35	(12,0)	45
Rurală	(41,1)	(69,4)	42	(62,6)	35	*	35
Regiune							
Nord	(50,2)	(75,6)	43	*	25	(6,8)	29
Centru	(29,0)	(56,9)	30	*	25	(18,2)	23
Sud	30,4	59,1	64	40,1	40	13,5	45
Chișinău	39,7	69,3	115	52,6	79	11,5	87
Studiile mamei ⁵							
Medii	34,9	61,9	61	(56,4)	58	18,9	57
Profesionale	32,6	60,0	59	*	26	(5,2)	40
Superioare	42,8	75,5	58	(41,7)	34	(9,4)	35

	Copii 0-5 luni			Copii 12-15 luni		Copii 20-23 luni	
	Procentul copiilor alăptați exclusiv ¹	Procentul copiilor alăptați predominant ²	Numărul copiilor	Procentul copiilor alăptați (alăptare continuă la 1 an ³)	Numărul copiilor	Procentul copiilor alăptați (Alăptare continuă la 2 ani) ⁴	Numărul copiilor
Chintila de bunăstare							
Inferioară	*	*	27	*	28	*	16
A doua	(32.8)	(63.3)	48	*	22	(8.1)	34
Medie	(39.4)	(68.3)	36	*	20	*	20
A patra	(28.6)	(67.4)	28	*	18	(20.2)	30
Superioară	34.9	62.8	38	(46.3)	31	(9.1)	31
Total	36.4	65.6	179	48.4	120	12.2	132

¹ Indicatorul MICS 2.6

² Indicatorul MICS 2.9

³ Indicatorul MICS 2.7

³ Indicatorul MICS 2.8

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 1 caz neponderat din categoria Fără/Primare pentru copiii cu vârsta între 0-5 luni și 1 caz neponderat pentru copii cu vârsta Necunoscut pentru copii cu vârsta de 0-5 luni și 1 caz neponderat pentru copii cu vârsta între 20-23 luni, nu sunt arătate (nu există cazuri pentru copii cu vârsta de 12-15 de luni).

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Mai puțin de jumătate dintre copii (48%) continuă să fie alăptați la vârsta de 12-15 luni și doar doisprezece la sută continuă să fie alăptați la vârsta de 20-23 de luni (Figura NU.3).

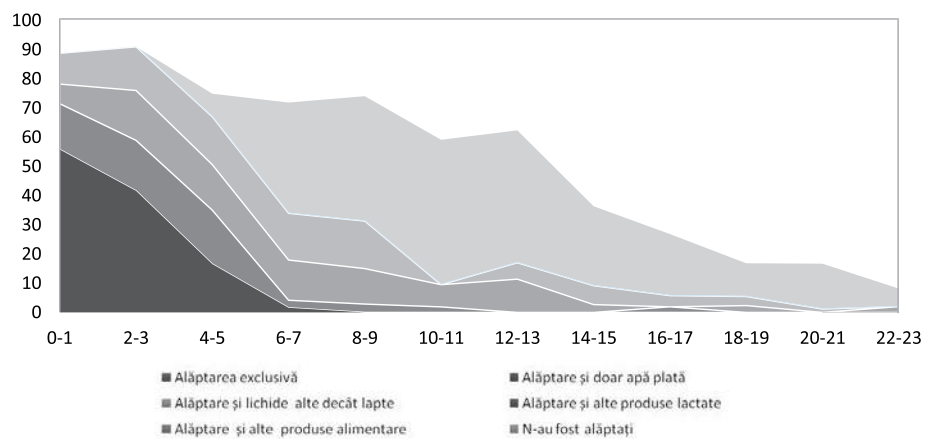


Figura NU.3 Distribuția copiilor de până la 2 ani după modelul de alimentație și grupa de vârstă, Moldova, 2012

În Tabelul NU.4 este prezentată mediana duratei alăptării conform caracteristicilor de bază. Mediana duratei alăptării printre copiii cu vârsta până la 3 ani este de 12,9 luni pentru orice tip de alăptare 1,3 luni, o lună pentru alăptarea exclusivă și 3,9 luni pentru alăptarea predominantă. Mediana duratei alăptării exclusive variază între 0,6 luni în Chișinău și regiunea Nord și 2,1 și 2,5 luni în regiunile Centru și Sud, respectiv, și între 0,7 luni în aria urbană și 1,6 luni în cea rurală.

Cele menționate denotă, că acțiunile de promovare și susținere a alăptării exclusive, întreprinse în ultimii ani, au avut un impact pozitiv prin modificarea comportamentului, fără însă ca aceasta să devină o practică la nivelul scontat, fapt ce impune continuarea aplicării unei strategii mai convingătoare și penetrante.

Tabelul NU.4: Durata alăptării

Mediană duratei oricărei alăptări, alăptării exclusive și alăptării predominante printre copiii cu vârsta de 0-35 luni, Moldova, 2012

	Mediana duratei (în luni)			Numărul copiilor cu vârsta de 0-35 luni
	Oricărei alăptări ¹	Alăptării exclusive	Alăptării predominante	
Sex				
Masculin	11.9	1.0	3.5	575
Feminin	13.6	1.5	4.2	582
Regiune				
Nord	12.6	0.6	3.9	364
Centru	14.9	2.1	4.2	338
Sud	12.0	2.5	4.1	243
Chișinău	11.8	0.6	3.2	212
Arie				
Urbană	11.5	0.7	3.4	415
Rurală	13.9	1.6	4.2	742

	Mediana duratei (în luni)			Numărul copiilor cu vârsta de 0-35 luni
	Oricărei alăptări ¹	Alăptării exclusive	Alăptării predominante	
Studiile mamei ^a				
Medii	14.5	1.7	3.7	525
Profesionale	11.3	0.7	3.5	285
Superioare	12.3	1.5	4.4	330
Chintila de bunăstare				
Inferioară	15.2	2.2	4.4	195
A doua	11.9	0.9	4.2	247
Medie	13.1	2.1	4.0	224
A patra	12.4	0.6	3.9	207
Superioară	12.2	0.7	3.5	284
Mediana	12.9	1.3	3.9	1157
Media pentru toți copiii (0-35 luni)	12.3	2.0	4.7	1157

¹ Indicatorul MICS 2.10

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 12 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare nu sunt arătate.

Caracteristica alimentației copiilor mai mici de 24 de luni este arătată în Tabelul NU.5. Criteriile privind alimentația se aplică în funcție de vârsta copilului. Alăptarea exclusivă este considerată alimentație corespunzătoare vârstei pentru copiii cu vârsta de 0-5 luni, pe când copii cu vârsta de 6-23 de luni sunt considerați alimentați corespunzător, dacă sunt alăptați și primesc ca hrană alimente de diversificare solide, semisolide și lichide.

Ponderea copiilor alimentați conform vârstei se reduce de la 36% pentru copiii cu vârsta de 0-5 luni până la 29% la copiii cu vârsta de 6-23 luni. Proporția copiilor cu vârsta de 6-23 de luni, care sunt concomitent alăptați și primesc ca hrană alimente de diversificare solide, semisolide și lichide este comparabilă în funcție de sex, regiune, arie, nivelul de studii al mamei și chintila de bunăstare a gospodăriei.

Doar o treime dintre copiii cu vârsta 0-23 luni (31%) sunt alimentați corespunzător vârstei. Această proporție variază între douăzeci și șase – douăzeci și șapte la sută în regiunea Nord și Chișinău și treizeci și patru – treizeci și cinci la sută în regiunile Centru și Sud. Variațiile în funcție de sex, arie, nivelul de educație al mamei și chintila de bunăstare sunt nesemnificative.

Tabelul NU.5: Alăptarea corespunzătoare vârstei

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-23 luni alăptați corespunzător în decursul zilei precedente, Moldova, 2012

	Copii cu vârsta 0-5 luni		Copii cu vârsta 6-23 luni		Copii cu vârsta 0-23 luni	
	Procentul copiilor alăptați exclusiv ¹	Numărul copiilor	Procentul copiilor actualmente alăptați și care primesc alimente solide, semisolide și lichide	Numărul copiilor	Procentul copiilor alăptați corespunzător ²	Numărul copiilor
Sex						
Masculin	32.9	83	29.3	298	30.1	381
Feminin	39.4	95	28.2	309	30.8	404
Arie						
Urbană	30.4	64	27.2	216	28.0	280
Rurală	39.7	115	29.6	392	31.9	506
Regiune						
Nord	27.4	64	25.7	188	26.1	252
Centru	(41.1)	42	32.8	174	34.4	217
Sud	(50.2)	43	29.9	129	35.0	172
Chișinău	(29.0)	30	26.2	116	26.8	145
Studiile mamei^a						
Medii	34.9	61	31.1	281	31.8	342
Profesionale	32.6	59	22.6	138	25.6	196
Superioare	42.8	58	27.9	178	31.5	236
Chintila de bunăstare						
Inferioară	*	27	28.9	98	33.3	125
A doua	(32.8)	48	27.0	125	28.6	173
Medie	(39.4)	36	30.8	117	32.9	154
A patra	(28.6)	28	30.4	109	30.0	138
Superioară	34.9	38	27.3	158	28.8	196
Total	36.4	179	28.7	607	30.5	786

¹ Indicatorul MICS 2.6

² Indicatorul MICS 2.14

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 1 caz neponderat din categoria Fără/Primare pentru copii de 0-5 luni, 7 cazuri neponderate pentru copii de 6-23 luni și 8 cazuri neponderate pentru copii de 0-23 luni sunt excluse din tabel; 1 caz neponderat din categoria Necunoscut pentru copii de 0-5 luni, 4 cazuri neponderate pentru copii de 6-23 luni și 5 cazuri neponderate pentru copii de 0-23 luni nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Alimentația complementară (diversificarea) corespunzătoare a copiilor cu vârsta de la 6 luni până la doi ani este în special importantă pentru creștere și dezvoltare și pentru prevenirea subnutriției. Alăptarea continuă după vârsta de 6 luni trebuie să fie însoțită de consumul alimentelor nutrițional adecvate, sigure și de diversificare potrivite care să contribuie la suplinirea necesităților nutriționale atunci când laptele matern devine insuficient. Pentru copiii alăptați, cu vârsta de 6 – 8 luni, sunt necesare două sau mai multe mese cu produse solide, semisolide sau lichide, iar pentru copiii de 9-23 luni - trei sau mai multe mese. Pentru copiii cu vârsta de 6-23 luni și mai mult, nealăptați, sunt necesare patru sau mai multe mese cu produse alimentare solide, semisolide sau lichide sau alimente pe bază de lapte. Conform datelor prezentate în Tabelul NU.6, 62 la sută dintre copiii cu vârsta de 6-8 luni primesc alimente solide, semisolide sau lichide.

Tabelul NU.6: Introducerea alimentelor solide, semisolide sau lichide

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 6-8 luni care au primit alimente solide, semisolide și lichide pe parcursul zilei precedente, Moldova, 2012

	Alăptați în prezent		Nealăptați în prezent		Toți	
	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide sau lichide	Numărul copiilor cu vârsta de 6-8 luni	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide sau lichide	Numărul copiilor cu vârsta de 6-8 luni	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide sau lichide ¹	Numărul copiilor cu vârsta de 6-8 luni
Sex						
Masculin	(61.2)	46	*	14	67.7	60
Feminin	(46.9)	36	*	15	56.2	50
Arie						
Urbană	(71.3)	24	*	13	67.9	37
Rurală	(48.0)	57	*	17	59.7	74
Total	55.0	82	83.3	29	62.4	111

¹ Indicatorul MICS 2.12

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În Tabelul NU.7 este prezentată proporția copiilor cu vârsta de 6-23 de luni, care au primit numărul minim de mese sau mai mult de alimente solide, semisolide sau lichide pe parcursul zilei sau nopții precedente interviului conform stării alăptării (vezi nota la Tabelul NU.7 referitor la definiția numărului minim de mese pentru diferite grupuri de vârstă). În general, circa jumătate dintre copiii cu vârsta de 6-23 de luni (49%) au primit numărul minim de mese cu alimente solide, semisolide și lichide. Copiii din regiunile Nord, Centru și Sud sunt mai defavorizați în comparație cu cei din Chișinău, proporția copiilor cu frecvența minimă de mese constituind între 44% și 48% în cele 3 regiuni în comparație cu 61% în Chișinău. De asemenea, probabilitatea frecvenței minime a meselor este mai mare printre copiii din gospodăriile din chintilele a patra și superioară de bunăstare în comparație cu copiii din gospodăriile mai sărace.

Tabelul NU.7: Frecvența minimă a meselor

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 6-23 luni care primesc alimente solide, semisolide sau lichide (și lapte pentru copiii nealăptați) numărul minim de mese pe parcursul zilei precedente, conform stării alăptării, Moldova, 2012

	Alăptați în prezent		Nealăptați în prezent			Toți	
	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide și lichide, numărul minim de mese	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni	Procentul copiilor care primesc cel puțin 2 mese de lapte ¹	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide și lichide sau hrană cu lapte de 4 ori și mai mult	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni	Procentul copiilor cu frecvența minimă a meselor ²	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni
Sex							
Masculin	30.1	124	65.09	64.74	174	50.3	298
Feminin	29.8	131	62.43	61.49	178	48.0	309
Vârstă							
6-8 luni	24.9	82	(98.0)	(98.0)	29	44.2	111
9-11 luni	29.4	70	(86.9)	(79.7)	40	47.7	110
12-17 luni	34.5	77	66.5	65.1	113	52.7	189
18-23 luni	(33.7)	27	50.5	51.8	170	49.3	197

	Alăptați în prezent		Nealăptați în prezent			Toți	
	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide și lichide, numărul minim de mese	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni	Procentul copiilor care primesc cel puțin 2 mese de lapte ¹	Procentul copiilor care primesc alimente solide, semisolide și lichide sau hrană cu lapte de 4 ori și mai mult	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni	Procentul copiilor cu frecvența minimă a meselor ²	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni
Regiune							
Nord	25.7	75	59.8	56.7	113	44.4	188
Centru	29.7	84	64.3	65.4	90	48.1	174
Sud	25.6	53	62.9	61.6	76	46.7	129
Chișinău	43.3	43	70.1	71.8	73	61.2	116
Arie							
Urbană	32.1	76	63.6	63.5	139	52.4	216
Rurală	29.0	179	63.8	62.9	213	47.4	392
Studiile mamei^a							
Medii	29.5	140	67.6	62.8	142	46.3	281
Profesionale	(35.5)	45	60.8	59.8	92	51.8	138
Superioare	27.5	62	61.8	66.9	116	53.3	178
Chntila de bunăstare							
Inferioară	(30.0)	50	(65.3)	(60,4)	48	44.8	98
A doua	(22.9)	56	60.7	61.1	69	44.0	125
Medie	(24.5)	50	62.2	58.1	67	43.7	117
A patra	(39.8)	42	65.9	59.2	68	51.8	109
Superioară	34.3	58	64.8	71.7	101	58.1	158
Total	29.9	255	63.7	63.1	352	49.2	607

¹ Indicatorul MICS 2.15

² Indicatorul MICS 2.13

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 7 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare pentru copii de 6-23 luni curent alăptați și 7 cazuri neponderate pentru toți copii nu sunt arătate (nu-s cazuri pentru copii de 6-23 luni curent nealăptați); 2 cazuri neponderate din categoria Necunoscut pentru copii de 6-23 luni curent alăptați, 2 cazuri neponderate pentru copii de 6-23 luni curent nealăptați, 4 cazuri neponderate pentru toți copii nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Notă: Printre copii de 6-8 luni, numărul minim de mese egal cu 2 sau mai mult este definit pentru copiii care au primit alimente solide, semisolide și lichide. Pentru copiii de 9-23 luni în prezent alăptați, care primesc alimente solide, semisolide și lichide, numărul minim de mese este egal cu 3. Pentru copii nealăptați cu vârsta de 6-23 luni, numărul minim de mese cu alimente solide, semisolide și lichide, inclusiv laptele, este egal cu 4, pe parcursul zilei precedente.

Aproape o treime (30%) dintre copiii cu vârsta de 6-23 de luni alăptați în prezent, au primit numărul minim de mese cu alimente solide, semisolide și această proporție este comparabilă în funcție de sex, arie, regiune, nivel de educație al mamei și chintila de bunăstare a gospodăriei (Tabelul NU.7).

Aproape două treimi dintre copiii nealăptați, au primit alimente solide, semisolide sau lichide sau lapte de 4 ori și mai mult (63 la sută). Diferențele în funcție de vârsta copilului, regiune, nivelul de educație al mamei și chintila de bunăstare a gospodăriei sunt ne semnificative.

Practica continuă de alimentare cu biberonul constituie o preocupare din cauza posibilei contaminări condiționată de apa nesigură și igiena neadecvată la preparare. Datele din Tabelul NU.8 arată că alimentarea cu biberonul rămâne destul de răspândită în Moldova (50%). Patruzeci și doi la sută dintre copiii sunt alimentați cu biberonul. Proporția copiilor alimentați cu biberonul este semnificativ mai mare în Chișinău (69%) în comparație cu celelalte 3 regiuni (44-48%). Probabilitatea alimentării cu biberonul este mai mare printre copiii din arie urbană (61%) în comparație cu cea rurală (44%). Ponderea copiilor alăptați cu biberonul are tendința de creștere graduală creșterii nivelului de bunăstare al gospodăriei. Patruzeci și două procente de copii cu vârsta de 0-5 luni sunt alimentați cu biberonul.

Tabelul NU.8: Alimentarea cu biberonul

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-23 luni care au fost alimentați cu biberonul în decursul zilei precedente, Moldova, 2012

	Procentul copiilor cu vârsta de 0-23 alimentați cu biberonul ¹	Numărul copiilor cu vârsta de 0-23 luni:
Sex		
Masculin	51.7	381
Feminin	48.8	404
Vârsta		
0-5 luni	42.3	179
6-11 luni	68.0	221
12-23 luni	43.6	386
Regiune		
Nord	47.8	252
Centru	44.9	217
Sud	44.4	172
Chișinău	69.1	145
Arie		
Urbană	60.8	280
Rurală	44.3	506
Studiile mamei^a		
Medii	49.4	342
Profesionale	46.7	196
Superioare	53.9	236
Chintila de bunăstare		
Inferioară	42.3	125
A doua	38.4	173
Medie	49.7	154
A patra	56.4	138
Superioară	61.6	196
Total	50.2	786

¹ Indicatorul MICS 2.11

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 8 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Iodarea sării

Tulburările prin deficit de iod (TDI) sunt cauza principală a retardului mental și afectării dezvoltării psihomotorii prevenibile la copiii mici la nivel mondial. În forma sa extremă, deficiența de iod duce la apariția cretinismului. Ea crește, de asemenea, riscurile de naștere a copilului mort și de avort la femeile gravide. Deficiența de iod este asociată cel mai mult și mai vizibil cu gușa. TDI au un rol semnificativ în afectarea creșterii și dezvoltării mentale, care la rândul său contribuie la performanțe școlare proaste, abilități intelectuale reduse și afectarea performanței de muncă. Indicatorul este procentul gospodăriilor care consumă sare adecvat iodată (≥15 părți per milion).

În Moldova, programul de iodare a sării se implementează începând cu anul 1998. Până în anul 2010 iodarea sării plasată pe piața internă și a celei utilizată în industria alimentară a fost obligatorie. Cel de-al treilea Program național consecutiv de eliminare a tulburărilor prin deficit de iod până în anul 2015, aprobat de către Guvern în august 2011, prevede asigurarea și menținerea iodării sării ca strategie principală de sănătate publică. Concomitent, cu sarea iodată, a fost autorizată plasarea pe piață a sării neiodate, după 12 ani, în care a fost autorizată plasarea pe piață doar a sării iodate. Acest fapt, împreună cu persistența prejudecăților privind faptul că sarea iodată ar influența negativ calitatea murăturilor, a conservei și a altor produse, precum și campaniilor de promovare și comunicare privind sarea iodată au contribuit la reducerea consumului sării iodate în favoarea celei neiodate. În acest context, atingerea obiectivului de creștere a ratei de utilizare a sării adecvat iodate până la cel puțin 90% dintre gospodării către anul 2014, astfel precum este stipulat în Programul național, și menținerea durabilă a acestei rate este problematică. Suplinirea necesităților de iod din alte surse alimentare este puțin probabilă din cauza accesibilității reduse a acestora, în special pentru grupurile vulnerabile din populație.

Tabelul NU.9: Consumul sării iodate

Distribuția procentuală a gospodăriilor în funcție de consumul sării iodate, Moldova, 2012

Regiune	Procentul gospodăriilor în care sarea a fost testată	Numărul gospodăriilor	Procentul gospodăriilor cu rezultate ale testării sării				Total	Numărul gospodăriilor în care sarea a fost testată sau fără sare
			Fără sare	Nu este iodată 0 PPM	>0 și <15 PPM	15+ PPM ¹		
Nord	95.5	3715	0.9	49.5	12.5	37.1	100.0	3580
Centru	94.7	3359	0.9	40.6	14.7	43.9	100.0	3208
Sud	93.6	2090	0.9	54.1	11.2	33.7	100.0	1974
Chișinău	91.4	2190	0.9	14.4	16.5	68.2	100.0	2019
Arie								
Urbană	93.0	4350	0.9	23.1	14.8	61.3	100.0	4080
Rurală	94.8	7004	0.9	52.1	13.0	34.0	100.0	6700
Chintila de bunăstare								
Inferioară	93.5	2820	1.9	62.6	12.0	23.5	100.0	2687
A doua	95.0	2223	0.7	50.2	13.2	35.9	100.0	2126
Medie	95.3	2126	0.2	41.0	12.6	46.2	100.0	2030
A patra	94.1	2144	0.4	27.4	15.6	56.6	100.0	2027
Superioară	92.7	2041	0.9	15.5	15.6	67.9	100.0	1911
Etnia capului gospodăriei								
Moldovean /Român	94.5	9029	0.8	41.4	13.7	44.0	100.0	8601
Rusă	91.7	597	2.0	23.5	14.6	60.0	100.0	559
Ucraineană	93.1	982	0.7	46.3	11.5	41.5	100.0	921
Romă	96.9	67	2.3	38.2	10.7	48.8	100.0	66
Gagauză	93.1	410	0.7	47.0	12.1	40.1	100.0	384
Alte grupuri etnice	91.8	269	0.9	43.1	20.9	35.1	100.0	249
Total	94.1	11354	0.9	41.1	13.7	44.3	100.0	10780

¹ Indicatorul MICS 2.16

Sarea utilizată la prepararea bucatelor a fost testată în circa 94% din gospodării folosindu-se testele rapide pentru determinarea conținutului de iod. Testarea a fost făcută pentru determinarea prezenței iodatului de potasiu. Datele Tabelul NU.9 arată că sarea nu a fost disponibilă într-o proporție foarte mică (1%) de gospodării. În mai puțin de jumătate dintre gospodării (44%), sarea conținea 15 ppm și mai mult de iod. Cel mai jos nivel de utilizare a sării iodate este în regiunile Sud (34%) și Nord (37%) și cel mai înalt în Chișinău (68%). Aproape două treimi (61%) din gospodăriile din aria urbană folosesc sare iodată în comparație cu doar o treime de gospodării (34%) din aria rurală. Gospodăriile înstărite consumă sare iodată de aproape 3 ori mai frecvent (68%) în comparație cu gospodăriile sărace (24%), (Tabelul NU.9 și Figura NU.4)

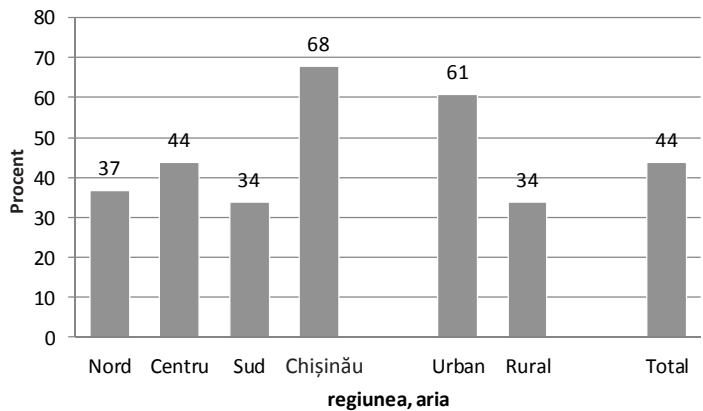


Figura NU.4 Procentul gospodăriilor care consumă sare adecvat iodată, Moldova, 2012

Suplimentarea alimentației copiilor cu vitamina A

Vitamina A este esențială pentru sănătatea văzului și funcționarea normală a sistemului imun. Ea se conține în alimente precum laptele, ficatul, ouăle, fructele roșii și portocalii, uleiul de palmier roșu și frunzele verzi de legume, chiar dacă cantitatea de vitamina A ușor disponibilă din aceste surse variază foarte larg. În zonele în curs de dezvoltare din lume, unde vitamina A este consumată pe larg în formă de legume și fructe, aportul zilnic per capita este deseori insuficient pentru acoperirea necesităților. Aporturile neadecvate sunt compromise în continuare de creșterea necesităților în vitamină legat de creșterea copilului sau pe perioadele de boală,

precum și de pierderile sporite pe durata infecțiilor răspândite în copilărie. Ca urmare, deficiența de vitamina A este prevalentă în lumea în curs de dezvoltare și, în special, în țările cu cea mai înaltă povară a mortalității copiilor sub cinci ani.

Summit-ul pentru Copii, care a avut loc în anul 1990, a stabilit obiectivul de eliminare virtuală a deficienței de vitamina A și a consecințelor acesteia, inclusiv a scăderii vederii, până în anul 2000. Acest obiectiv a fost susținut la Conferința Politică privind Eliminarea Foamei Ascunse în anul 1991. Conferința Internațională în domeniul Nutriției din 1992 și Sesiunea Specială a Adunării Generale a NU dedicată Copiilor din 2002. Rolul critic al vitaminei A pentru sănătatea copiilor și funcția imună face, de asemenea, controlul deficienței un component primar al eforturilor de supraviețuire a copilului, și de aceea, critic în atingerea celui de-al patrulea Obiectiv de Dezvoltare a Mileniului: reducerea cu două treimi a mortalității copiilor sub cinci ani până în anul 2015.

Recomandările internaționale actuale cheamă țările cu probleme de deficiență a vitaminei A la suplimentare cu doze înalte de vitamina A la fiecare 4-6 luni, ținută pe toți copiii cu vârsta cuprinsă între 6 și 59 de luni, care locuiesc în zone afectate. Asigurarea copiilor cu două doze înalte de vitamina A în capsule pe parcursul anului este o strategie sigură, cost-eficace, eficientă de eliminare a deficienței de vitamina A și de îmbunătățire a supraviețuirii copiilor. Administrarea vitaminei A mamei care alăptează ajută la protecția copiilor lor pe parcursul primelor luni de viață și la completarea depozitelor materne de vitamina A, epuizate pe parcursul gravidității și lactației. Pentru țările cu programe de suplimentare cu vitamina A, definiția indicatorului este procentul copiilor cu vârsta cuprinsă între 6 și 59 de luni, care au primit cel puțin o doză înaltă de supliment cu vitamina A în ultimele 6 luni.

În ultimele șase luni anterioare studiului, o pătrime dintre copii cu vârsta de 6-59 de luni (26%) au primit un supliment cu o doză înaltă de vitamina A, cum a fost raportat de către mame (Tabelul NU.10). Diferențele în suplimentarea copiilor cu vitamina A în funcție de sex, regiune, arie, vârstă, nivelul de educație al mamei și chintila de bunăstare a gospodăriei sunt nesemnificative.

Tabelul NU.10: Suplimentarea copiilor cu vitamina A
Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 6-59 luni în funcție de administrarea dozelor înalte de suplimente cu vitamina A în decursul ultimelor 6 luni, Moldova, 2012

	Procentul copiilor care au primit vitamina A pe parcursul ultimelor 6 luni precedente studiului1	Numărul copiilor cu vârsta de 6-59 luni
Sex		
Masculin	26.8	872
Feminin	24.5	818
Regiune		
Nord	29.3	521
Centru	24.8	510
Sud	20.9	352
Chișinău	26.6	308
Arie		
Urbană	29.1	618
Rurală	23.7	1073
Vârstă		
6-11 luni	22.2	221
12-23 luni	24.0	386
24-35 luni	26.5	372
36-47 luni	28.3	377
48-59 luni	26.1	335
Studiile mamei^a		
Medii	25.7	812
Profesionale	28.0	389
Superioare	24.8	457
Chintila de bunăstare		
Inferioară	27.4	304
A doua	23.5	352
Medie	23.9	334
A patra	26.0	297
Superioară	27.5	403
Total	25.7	1690

1 Indicatorul corespunde indicatorului MICS 2.17, dar este calculat numai în baza informațiilor obținute de la mame

a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 8 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Greutatea mică la naștere

Greutatea la naștere este un indicator important, atât referitor la sănătatea și statutul nutrițional al mamei, cât și referitor la șansele de supraviețuire a nou-născutului, creștere, sănătate pe termen lung și dezvoltare psihosocială. Greutatea mică la naștere (mai mică de 2500 grame) implică o serie de riscuri grave pentru sănătatea copiilor. Copiii care au fost subnutriți intrauterin au un risc mai mare de deces în primele luni și ani de viață. Cei care supraviețuiesc au funcția imună afectată și un risc crescut de îmbolnăvire; ei au o probabilitate mai mare de a rămâne subnutriți pe parcursul vieții, cu o forță musculară mai mică și o incidență mai mare de diabet și boli de inimă pe parcursul vieții. Copiii cu greutatea mică la naștere au o probabilitate mai mare de a avea un IQ mai mic și dizabilități cognitive, care afectează performanța lor școlară și oportunitățile de muncă la vârsta de adult.

În țările în curs de dezvoltare, greutatea mică la naștere este rezultatul primar al sănătății și nutriției proaste a mamei. Trei factori au cel mai mare impact: statutul nutrițional prost al mamei înainte de concepție, statura mică (în special din cauza subnutriției și a infecțiilor din copilărie) și nutriția proastă pe parcursul gravidității. Creșterea neadecvată în greutate pe parcursul gravidității este în special importantă, deoarece ea determină o proporție mare de retard în dezvoltarea fetală. Mai mult decât atât, bolile precum diareea, care se întâlnește frecvent în multe țări în curs de dezvoltare, pot afecta semnificativ creșterea fetală, dacă mama se infectează pe parcursul gravidității.

Consumul de tutun pe parcursul gravidității este cauza principală a greutății mici la naștere în țările industrializate. Atât în țările dezvoltate, cât și în cele în curs de dezvoltare, nașterea de către adolescentele care nu au încă organismul format, sporește riscul nașterii copiilor cu greutate mică.

Tabelul NU.11: Copiii cu greutatea mică la naștere

Distribuția procentuală a copiilor ultim născuți pe parcursul a doi ani precedenți studiului, estimați că ar fi cântărit mai puțin de 2500 grame la naștere și procentul copiilor născuți vii cântăriți la naștere, Moldova, 2012

	Procentul copiilor născuți vii:		Numărul copiilor ultim născuți în decursul a doi ani precedenți studiului
	Sub 2500 grame ¹	Cântăriți la naștere ²	
Regiune			
Nord	5.4	99.3	236
Centru	6.6	98.9	204
Sud	5.5	100.0	160
Chișinău	5.8	98.5	150
Arie			
Urbană	6.0	99.2	291
Rurală	5.7	99.2	459
Studiile mamei ³			
Medii	7.5	99.2	310
Profesionale	4.8	98.4	184
Superioare	4.1	99.7	244
Cnștila de bunăstare			
Inferioară	8.2	98.6	114
A doua	7.3	100.0	151
Medie	5.3	100.0	148
A patra	4.4	100.0	129
Superioară	4.6	97.9	208
Total	5.8	99.2	750

¹ Indicatorul MICS 2.18

² Indicatorul MICS 2.19

³ Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 8 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Practic toți copii (99%) nou-născuți au fost cântăriți la naștere și circa 6 la sută dintre copii au fost estimați ca având greutatea la naștere mai mică de 2500 grame (Tabelul NU.11). Nu există diferențe esențiale în greutatea mică la naștere după caracteristicile selectate. Deficitul de fier și iod poate cauza 6% de nașteri cu copii subponderali.

Anemia

Anemia se caracterizează prin reducerea volumului de globule roșii și descreșterea nivelului de hemoglobină în sânge. Hemoglobina asigură transportarea oxigenului către organele și țesuturile din organismul uman. În cazul scăderii nivelului de hemoglobină, scade disponibilitatea oxigenului pentru țesuturi și organe, fapt ce se

manifestă prin multiplele simptome, care apar la persoanele anemice. Printre acestea sunt: slăbiciuni generale, oboseală, rezistență redusă la infecții.

Anemia constituie o problemă serioasă pentru femeile gravide, având ca consecințe nașterea prematură, greutatea mică la naștere, diverse complicații ale nașterii. Anemia la copii este asociată cu afectarea performanței cognitive și a dezvoltării psihomotorii. Deficiența de fier este cauza primară și principală a anemiei. Ea este determinată de aportul alimentar inadecvat de fier biodisponibil, de creșterea necesităților de fier pe parcursul perioadelor de creștere și dezvoltare rapidă, precum graviditatea și copilăria. Deficiența de fier se numără printre deficiențele principale de micronutrimente la nivel global. Estimarea deficienței de fier se bazează pe estimarea prevalenței anemiei.

Testarea anemiei a fost făcută la copiii cu vârsta de 6-59 luni și la femeile de vârstă fertilă (15-49 ani). Determinarea nivelului anemiei a fost realizată în baza măsurării nivelului de hemoglobină în sânge cu ajutorul fotometrului HemoCue.

În Tabelul AN.1 este prezentată prevalența anemiei la copiii cu vârsta de 6-59 luni. A cincea parte dintre copii suferă de anemie (21%). Șaptezeci și nouă la sută dintre copii cu anemie prezintă o formă lejeră, șaisprezece la sută – o formă moderată și cinci la sută – o formă severă. Prevalența anemiei descrește consecvent odată cu vârsta de la patruzeci și unu la sută la copiii din grupul de vârstă 6-9 luni până la paisprezece la sută – la copiii cu vârsta de 48-59 de luni. Cei mai defavorizați sunt copiii din aria rurală, din regiunile Sud și Centru, cei din a patra naștere, din gospodăriile cele mai sărace și cu nivelul de studii medii a mamei. Anemia este mai frecventă la copiii născuți la intervalele mai mici de 24 luni și 24-47 luni între nașteri.

Tabelul AN.1: Prevalența anemiei la copii
Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 6-59 luni clasificați cu anemie, Moldova, 2012

	Orice anemie ¹	Starea anemiei			Numărul copiilor cu vârsta de 6-59 luni
		Lejeră (10,0-10,9 g/dl)	Moderată (7,0-9,9 g/dl)	Severă (<7.0 g/dl)	
Vârsta în luni					
6-9	40.9	29.7	10.3	0.9	127
10-11	(27.9)	(21.6)	(6.3)	(0.0)	55
12-17	32.0	22.8	8.3	0.8	171
18-23	23.2	13.3	9.9	0.0	173
24-35	16.8	11.6	4.8	0.3	321
36-47	16.8	14.5	2.3	0.0	305
48-59	13.9	11.9	2.0	0.0	269
Sex					
Masculin	19.9	15.7	3.9	0.3	735
Feminin	23.0	16.0	6.8	0.2	687
Arie					
Urbană	16.0	11.2	4.5	0.2	471
Rurală	24.1	18.2	5.7	0.3	950
Regiune					
Nord	19.3	15.2	3.8	0.3	453
Centru	23.9	17.5	6.5	0.0	446
Sud	25.5	17.9	7.0	0.6	304
Chișinău	14.9	11.0	3.7	0.2	218
Rangul la naștere					
1	19.9	15.6	4.3	0.0	615
2-3	21.9	14.3	7.3	0.2	583
4+	31.8	24.5	5.2	2.1	69
Nu pot fi determinate ²	21.3	18.7	1.9	0.7	154
Intervalul între nașteri în luni					
Primul născut ³	20.1	15.6	4.5	0.0	623
< 24	26.7	19.5	7.2	0.0	89
24 - 47	28.7	19.2	9.1	0.5	178
48+	19.0	12.7	5.8	0.5	379
Nu pot fi determinate ²	21.3	18.7	1.9	0.7	154
Studiile mamei ^a					
Medii	24.5	17.9	6.2	0.5	718
Profesionale	17.3	13.5	3.7	0.1	322
Superioare	18.6	13.9	4.7	0.0	353

	Orice anemie ¹	Starea anemiei			Numărul copiilor cu vârsta de 6-59 luni
		Lejeră (10,0-10,9 g/dl)	Moderată (7,0-9,9 g/dl)	Severă (<7.0 g/dl)	
Vârsta mamei					
15-19	(45.9)	(24.6)	(21.3)	(0.0)	32
20-24	25.4	21.5	3.9	0.0	295
25-29	20.8	13.0	7.6	0.2	490
30-34	18.6	14.2	4.4	0.0	301
35-49	18.6	14.5	3.0	1.1	238
50+	20,0	20,0	0,0	0,0	65
Chintilia de bunăstare					
Inferioară	31.8	22.7	8.6	0.5	285
A doua	23.2	17.6	5.7	0.0	316
Medie	18.4	14.2	3.8	0.4	285
A patra	18.3	13.1	4.8	0.3	242
Superioară	15.0	11.2	3.7	0.1	293
Total	21.4	15.9	5.3	0.3	1422

¹ Indicator specific țării, Moldova, AN.1

Notă:Prevalența este ajustată pentru altitudine folosind formulele CDC (CDC, 1998)

g/dl = grame per decilitru

² Copiii, ai căror mame nu au fost intervievate

³ Gemenii (tripleții etc) născuți primii se consideră prima naștere, deoarece ei nu au un interval de naștere precedent

*Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 15 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 16 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

*Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În Tabelul AN.2 este prezentată prevalența anemiei la femei. Nivelul hemoglobinei a fost testat la 5364 de femei care au dat acordul pentru testare, prin consimțământul activ informat. Mai mult de o pătrime (26%) dintre femeile cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani au anemie, inclusiv douăzeci și doi la sută - de gravitate lejeră și câte trei la sută de gravitate moderată și severă. Prevalența anemiei are tendința de creștere consecventă concomitent cu vârsta de la douăzeci și unu la sută la femeile de 20-24 ani până la treizeci și unu la sută - la femeile de 45-49 ani. Probabilitatea anemiei crește concomitent creșterii numărului copiilor născuți. Cele mai afectate sunt femeile din aria rurală și cele din regiunea Centru. Prevalența anemiei scade odată cu creșterea nivelului de educație și chintilei de bunăstare a gospodăriei. Nu există diferențe în funcție de statutul maternității: femeia este gravidă, doar alăptează sau nu este gravidă și nu alăptează. Circa o cincime dintre copii cu mame fără anemie, suferă de anemie (Tabelul AN.3).

Tabelul AN.2: Prevalența anemiei la femei

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani cu anemie, Moldova, 2012

	Gravitatea anemiei în funcție de nivelul hemoglobinei				Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani
	Orice anemie ¹	Lejeră	Moderată	Severă	
	Negravide: <12.0 g/dl	Negravide: 10.0-11.9 g/dl	7.0-9.9 g/dl	<7.0 g/dl	
	Gravide: <11.0 g/dl	Gravide: 10.0-10.9 g/dl			
Vârsta					
15-19	23.9	19.5	4.3	0.1	805
20-24	21.2	19.3	1.8	0.1	802
25-29	24.0	22.4	1.6	0	841
30-34	24.8	21.1	3.6	0.1	783
35-39	29.4	24.7	4.2	0.5	713
40-44	27.5	23.3	4.0	0.1	682
45-49	30.8	25.8	4.6	0.4	737
Numărul copiilor născuți vreodată					
0	22.3	18.8	3.4	0.2	1553
1	25.8	22.4	3.2	0.1	1267
2, 3	27.9	24.4	3.2	0.2	2297
4+	28.1	22.4	5.7	0.0	247
Statutul maternității					
Gravidă	26.3	17.7	8.6	0.0	165
Doar alăptează	27.7	24.7	3.0	0.0	397
Nu este gravidă și nu alăptează	25.6	22.2	3.3	0.2	4802
Statutul de fumător					
Fumează țigarete/tutun	19.0	16.9	2.1	0.0	390
Nu fumează	26.3	22.6	3.5	0.2	4974
Arie					
Urbană	21.7	19.0	2.5	0.2	2135
Rurală	28.5	24.3	4.0	0.2	3228

	Gravitatea anemiei în funcție de nivelul hemoglobinei				Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani
	Orice anemie [†]	Lejeră	Moderată	Severă	
	Negravide: <12.0 g/dl	Negravide: 10.0-11.9 g/dl	7.0-9.9 g/dl	<7.0 g/dl	
	Gravide: <11.0 g/dl	Gravide: 10.0-10.9 g/dl			
Regiune					
Nord	24.8	21.3	3.2	0.3	1665
Centru	29.5	24.9	4.4	0.2	1596
Sud	26.4	23.5	2.9	0.0	1001
Chișinău	21.3	18.4	2.7	0.1	1102
Studii					
Fără /Primare	(21.8)	(21.8)	(0.0)	(0.0)	25
Medii	27.2	23.3	3.7	0.2	2429
Profesionale	26.6	22.5	4.0	0.2	1584
Superioare	22.6	20.3	2.2	0.1	1300
Necunoscut	(8.5)	(5.7)	(2.8)	(0.0)	27
Chintila de bunăstare					
Inferioară	31.4	27.9	3.5	0.0	688
A doua	29.1	24.9	3.7	0.4	974
Medie	26.8	22.8	3.8	0.2	1213
A patra	24.8	20.6	4.1	0.1	1232
Superioară	20.2	18.0	2.0	0.2	1256
Total	25.8	22.2	3.4	0.2	5362

¹ Indicator specific de țară, Moldova, AN.2
Notă: Prevalența este ajustată pentru altitudine și statutul de fumător, în cazul când aceasta se cunoaște, utilizând formulele (CDC, 1998).
g/dl = grams per decilitru
() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul AN.3: Prevalența anemiei la copii în funcție de gravitatea anemiei la mamă
Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 6-59 luni clasificați ca având anemie, în funcție de gravitatea anemiei la mamă, Moldova, 2012

	Gravitatea anemiei la copii				Numărul copiilor cu vârsta de 6-59 luni
	Orice anemie (<11.0 g/dl)	Lejeră ($10.0\text{-}10.9$ g/dl)	Moderată ($7.0\text{-}9.9$ g/dl)	Severă (<7.0 g/dl)	
Anemia la mamă					
Fără anemie	19.9	14.6	5.1	0.3	997
Orice anemie	25.6	18.0	7.3	0.3	343
Anemie lejeră	25.4	17.7	7.7	0.0	314
Anemie moderată	(29.2)	(21.4)	(3.8)	(4.0)	28
Anemie severă	*	*	*	*	1
Mame nu a fost testate	22.2	22.2	0.0	0.0	81
Total	21.4	15.9	5.3	0.3	1422

Notă: Prevalența este ajustată pentru altitudine folosind formulele CDC (CDC, 1998). Tabelul cuprinde doar cazurile de anemie măsurate atât pentru mamă, cât și pentru copil,
g/dl = grams per decilitru
() Date pentru 25-49 cazuri neponderate
* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În Tabelul AN.4 este prezentat aportul de micronutrimente printre mame. Cinci la sută dintre femeile care au născut făt viu în ultimii doi ani precedenți studiului au raportat semne de cecitate (scădere a vederii) nocturnă. Estimările făcute după ajustarea pentru femeile care au raportat, de asemenea, probleme de vedere pe parcursul zilei, arată că ponderea femeilor care suferă de cecitate nocturnă constituie trei la sută. Ponderile cecității nocturne sunt comparabile în funcție de vârstă, arie, regiune, numărul copiilor născuți, nivelul de educație al mamei, chintila de bunăstare a gospodăriei.

Tabelul AN.4: Aportul de micronutrimente printre mame

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au născut făt viu în decursul a 2 ani precedenți studiului care au avut semne de orbiere pe parcursul gravidității la ultima naștere, procentul celor care au luat suplimente cu acid folic pe parcursul gravidității la ultima naștere și cel puțin 45 de zile pe parcursul trimestrului unu de graviditate, procentul celor care au luat suplimente cu fier pe parcursul gravidității la ultima naștere pentru un anumit număr de zile și procentul femeilor care au născut făt viu în decursul a 2 ani precedenți studiului, care locuiesc în gospodării cu sare adecvat iodată, Moldova, 2012

Procentul femeilor care au născut făt viu în decursul a doi ani										Numărul de zile în care femeile au luat tablete sau sirop cu fier pe parcursul gravidității la				Procentul femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au născut făt viu în decursul a doi ani care locuiesc în gospodării cu sare adecvat iodată ²		Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au născut făt viu în decursul a doi ani precedenți							
precedenți studiului care:										ultima naștere:													
Au raportat cecitate nocturnă pe parcursul gravidității		Au raportat doar cecitate nocturnă ajustată ¹		Au luat acid folic pe parcursul gravidității		Au luat acid folic cel puțin 45 de zile pe parcursul primului trimestru		Nici una		< 60 zile		60-89 zile		90+		Necunoscut		Total					
Vârsta																							
15-19		(1.0)		(1.0)		(34.5)		(28.6)		(8.0)		(24.7)		(5.9)		(42.0)		(19.5)		100.0		42	
20-24		3.2		1.0		55.5		43.5		5.6		32.2		14.2		37.5		10.4		100.0		226	
25-29		5.6		3.2		68.3		52.3		5.1		23.9		12.6		43.6		14.8		100.0		261	
30-34		6.9		5.2		73.3		54.4		5.6		28.2		14.5		40.6		11.1		100.0		146	
35-39		2.2		1.3		46.1		40.4		4.1		22.2		15.3		46.4		12.1		100.0		63	
40-44		*		*		*		*		*		*		*		*		*		100.0		13	
Numărul copiilor născuți total																							
1		4.2		3.0		62.8		50.5		4.6		26.6		13.2		41.3		14.2		100.0		357	
2, 3		4.5		1.7		63.2		47.7		5.2		29.5		14.1		41.0		10.3		100.0		357	
4+		(7.5)		(7.5)		(41.8)		(28.1)		(13.7)		(11.7)		(16.2)		(37.8)		(20.6)		100.0		36	
Vârsta mamei la naștere																							
<20		0.6		0.6		36.8		25.6		6.4		33.3		8.6		34.4		17.3		100.0		71	
20-34		5.0		2.8		64.8		50.2		5.3		26.4		13.5		42.3		12.4		100.0		640	
35+		(3.5)		(2.1)		(60.9)		(55.6)		(4.1)		(30.0)		(26.8)		(30.5)		(8.5)		100.0		39	
Arie																							
Urbană		5.5		3.7		71.3		56.9		5.1		25.1		12.9		43.7		13.2		100.0		291	
Rurală		3.9		1.9		56.1		42.5		5.5		28.7		14.3		39.2		12.3		100.0		459	
Regiune																							
Nord		3.4		0.9		58.4		44.1		5.0		27.3		15.4		41.1		11.2		100.0		236	
Centru		6.1		3.9		58.8		43.2		7.3		26.7		7.8		44.3		13.9		100.0		204	
Sud		4.0		1.9		57.9		45.5		3.4		30.6		17.8		32.4		15.7		100.0		160	
Chișinău		4.5		4.2		76.2		63.8		5.3		24.5		15.0		45.3		10.0		100.0		150	
Studii ³																							
Medii		4.3		3.0		50.7		37.8		4.1		28.2		14.5		37.6		15.6		100.0		310	
Profesionale		2.5		.5		58.4		44.9		6.4		33.2		12.4		36.1		12.0		100.0		184	
Superioare		6.5		3.7		81.1		65.1		5.5		22.1		12.9		50.6		8.8		100.0		244	
Chintila de bunăstare																							
Inferioară		0.0		0.0		36.2		28.4		6.0		21.2		23.2		30.0		19.5		100.0		114	
A doua		4.9		3.4		56.7		46.4		4.4		30.1		9.9		46.9		8.8		100.0		151	
Medie		2.7		0.9		58.4		43.9		4.4		35.5		12.8		36.9		10.5		100.0		148	
A patra		4.4		2.5		69.9		51.0		5.5		25.5		14.9		45.0		12.2		100.0		129	
Superioară		8.0		4.6		77.5		61.3		6.2		23.8		11.4		45.0		13.6		100.0		208	
Total		4.5		2.6		62.0		48.1		5.3		27.3		13.8		41.0		12.7		100.0		750	

¹ Femeile care au raportat cecitate nocturnă, dar nu au raportat dificultăți de vedere pe parcursul zilei.

² Sarea care conține 15 ppm de iod și mai mult. Cu excepția femeilor din gospodăriile în care sarea nu a fost testată.

³ Pentru caracteristica de bază "Studii", 8 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Femeile gravide sunt grupul populațional cu necesități specifice crescute de fier și acid folic, iar suplimentarea este o metodă bună de suplinire a necesităților la acest grup populațional. Conform datelor din tabelul AN.4 șaiszeci și doi la sută dintre femeile care au născut făt viu în ultimii doi ani precedenți studiului au luat suplimente cu acid folic pe parcursul gravidității și doar patruzeci și opt la sută pe parcursul a 45 de zile în primul trimestru. Dintre femeile care au luat suplimente cu acid folic pe parcursul a cel puțin 45 de zile în primul trimestru, mai multe sunt din aria urbană (57%) și din Chișinău (64%). Proporția femeilor care au luat acid folic pe parcursul a 45 de zile și mai mult crește consecvent creșterii nivelului de studii și chintilei de bunăstare a gospodăriilor.

Dintre femeile care au avut naștere cu făt viu în ultimii doi ani doar patruzeci și unu la sută au luat suplimente cu fier sub formă de tablete sau sirop pe parcursul gravidității la ultima naștere pe durata a mai mult de 90 de zile, paisprezeci la sută - între 60 și 89 de zile și douăzeci și șapte la sută mai puțin de 60 de zile. Probabilitatea suplimentării cu fier este mai mare printre femeile cu studii superioare. Diferențele în luarea de suplimente cu fier de către femeile gravide conform celorlalte caracteristici sunt ne semnificative.

Datele prezentate în Tabelul AN.4 arată că doar jumătate (51%) dintre femeile cu vârsta de 15-49 de ani, care au născut făt viu în ultimii 2 ani locuiesc în gospodării cu sare adecvat iodată. Cele mai multe dintre aceste femei sunt femeile care au născut primul copil în comparație cu cele care au născut doi și mai mulți copii. Proporția femeilor care locuiesc în gospodării cu sare adecvat iodată este de 1,5 ori mai mare în aria urbană în comparație cu cea rurală și în mun. Chișinău în comparație cu celelalte regiuni. Femeile cu nivelul superior de studii și din gospodăriile înstărite consumă mai frecvent sare iodată, ponderea gospodăriilor în care acestea locuiesc fiind de 2 ori mai mare în comparație cu ponderea gospodăriilor în care locuiesc femeile cu un nivel mai jos de educație și mai sărace.

Vaccinarea

Obiectivul 4 de Dezvoltare a Mileniului prevede reducerea mortalității infantile cu două treimi către anul 2015, față de anul 1990. Imunizarea joacă un rol cheie în acest scop. Vaccinările au salvat viața a milioane de copii în cele patru decenii de la lansarea Programului Extins de Imunizare (PEI) în anul 1974. Însă, până acum, în întreaga lume anual circa 27 milioane de copii rămân ne cuprinși cu imunizarea de rutină. Ca rezultat, bolile ce pot fi prevenite sigur prin vaccinări, cauzează mai mult de 2 milioane de decese în fiecare an.

Scopul Planului de acțiuni „O lume demnă pentru copii” este de a asigura imunizarea completă a copiilor sub vârsta de un an în proporție de minim 90 la sută la nivel național, cu o acoperire vaccinală de cel puțin 80 la sută în fiecare unitate administrativă.

Conform recomandărilor UNICEF și OMS până la vârsta de 12 luni un copil ar trebui să primească o vaccinare BCG pentru protecție împotriva tuberculozei, trei doze de DTP pentru protecție împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, trei doze de vaccin poliomieltic și o vaccinare împotriva rujeolei.

Schema de vaccinare, aprobată în cadrul Programului Național de Imunizări al Republicii Moldova, oferă toate vaccinurile menționate mai sus, precum și vaccinările împotriva hepatitei virale B (trei sau patru doze), infecției cu *Haemophilus influenzae tip b* (Hib) - trei doze, implementat din 2009, oreionului și rubeolei. Vaccinul împotriva infecției cu *Haemophilus influenzae tip b* în anii 2009-2011 s-a administrat în componența vaccinului tetravalent (DTP-Hib), apoi pentavalent (DTP-HepB-Hib), iar vaccinul împotriva rujeolei se administrează concomitent cu vaccinurile împotriva oreionului și rubeolei în componența vaccinului combinat ROR. Toate vaccinările trebuie să fie administrate copilului pe parcursul primului an de viață, cu excepția vaccinului ROR, care se administrează copiilor cu vârsta de 12 luni. Având în vedere specificul programului de vaccinări, evaluarea acoperirii cu imunizări în cadrul MICS 2012 în Moldova a fost efectuată în cohorta copiilor cu vârsta de 15-26 luni, oferindu-se astfel un interval rezonabil de 3 luni pentru a evalua acoperirea vaccinală cu ROR.

Informații cu privire la acoperirea cu vaccinări au fost colectate pentru toți copiii cu vârsta sub cinci ani din gospodăriile intervievate. În Moldova datele privind vaccinările efectuate sunt înregistrate în Carnet de dezvoltare a copilului (Formular 112/e), Fișa sau Registrul de evidență a vaccinărilor (Formulare 063/e sau 063-1/e) care, de regulă, se păstrează la medicii de familie în instituțiile de medicină primară la locul de evidență medicală a copilului. Din anul 2002 a fost implementat „Certificat de vaccinare” (Formular 063-3/e) în care de asemenea se înregistrează datele despre vaccinările efectuate și care se păstrează la părinți/îngrijitori în gospodărie.

În cadrul studiului datele despre imunizare au fost colectate din formularele de evidență a vaccinărilor din instituțiile medicale, Certificatele de vaccinare, păstrate în gospodării, precum și din informația oferită de mama/îngrijitor. Toate mamele sau îngrijitorii copiilor cu vârsta sub cinci ani din gospodării au fost rugați să ofere Certificatele de vaccinare. În cazul în care Certificatul de vaccinare pentru un copil a fost disponibil, intervievatorii au copiat informațiile despre vaccinare din el în „Chestionar pentru copii sub cinci ani”. În cazul în care Certificatul de vaccinare nu a fost disponibil la domiciliu, intervievatorul a rugat pe mama/îngrijitor să-și amintească dacă copilul a primit fiecare dintre vaccinările indicate în chestionar, iar pentru vaccinurile DTP, contra poliomielitei și hepatitei B, câte doze au fost administrate copilului. După finalizarea interviului în gospodărie și obținând adresa instituției de medicină primară care deservea copilul, se vizita această instituție medicală pentru a obține informația despre imunizarea copilului din documentele medicale respective și a completa Formularul privind imunizarea în instituțiile medicale. Estimările finale de acoperire cu vaccinare se bazează atât pe informații obținute din documentele de vaccinare, cât și pe raportul mamei despre vaccinările primite de copil. Datele obținute sunt prezentate în tabelul CH.1.

Numitorul pentru Tabelul CH.1 este format din numărul de copii cu vârsta de 15-26 luni, astfel că doar copiii care sunt suficient de maturi pentru a fi pe deplin vaccinați sunt numărați. În primele trei coloane din tabelul indicat, numărătorul include toți copiii care au fost vaccinați în orice moment înainte de studiu conform datelor din documentele medicale de vaccinare sau raportului mamei. În ultima coloană sunt incluse doar datele despre vaccinare a copiilor, care au primit doza respectivă de vaccin până la vârsta de 12 luni (pentru ROR 15 luni), conform recomandărilor OMS și UNICEF. Pentru copiii fără date documentate de vaccinare, proporția de vaccinare primite înainte de prima aniversare de la naștere se presupune a fi aceeași ca și pentru copiii cu datele documentate de vaccinare.

Tabelul CH.1: Vaccinarea copiilor pe parcursul primului an de viață

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 15-26 luni imunizați împotriva infecțiilor copilăriei în orice timp până la ziua interviului în cadrul studiului și celor vaccinați până la vârsta de 12 luni (15 luni pentru ROR), Moldova, 2012

	Vaccinați în orice timp înainte de studiu conform:				Vaccinați până la vârsta de 12 luni (15 luni cu ROR)
	Datelor din documentele instituțiilor medicale	CertIFICATELE DE vaccinare	Răspunsul verbal al mamei	Datelor sumare din cele 3 surse	
BCG ¹	94.3	1.1	2.6	98.0	97.8
Polio					
1	92.9	0.9	2.7	96.6	94.8
2	90.9	1.4	3.0	95.3	94.5
3 ²	90.1	1.2	2.2	93.6	88.5
DTP					
1	92.3	1.2	2.8	96.3	94.3
2	90.5	1.4	2.9	94.7	92.0
3 ³	89.4	1.2	2.7	93.3	90.6
Rujeola, oreion rubeola ⁴	88.4	0.4	4.0	92.8	89.3
HepB					
La naștere	90.2	0.3	5.4	95.9	95.9
1	94.9	1.1	2.1	98.0	97.9
2	92.7	2.0	1.9	96.5	96.4
3 ⁵	90.9	0.7	2.2	93.7	93.6
Toate vaccinurile	87.4	0.0	1.2	88.7	78.8
Nici un vaccin	0.0	0.0	0.9	0.9	0.9
Numărul copiilor cu vârsta de 15 - 26 luni	383	383	383	383	383

¹ Indicatorul MICS 3.1
² Indicatorul MICS 3.2
³ Indicatorul MICS 3.3
⁴ Indicatorul MICS 3.4; Indicatorul ODM 4.3
⁵ Indicatorul MICS 3.5

Datele obținute (Tabelul CH.1) mărturisesc că printre copiii cu vârsta de 15-26 luni, până la vârsta de 12 luni, 98 la sută au primit o vaccinare BCG, 98 la sută prima doză de vaccin contra hepatitei B, 95 la sută prima doză de vaccin poliomiелitic și 94 la sută prima doză de DPT. Pentru vaccinurile la care cursul primar de vaccinare constă din administrarea a trei doze, proporția de acoperire vaccinală scade cu câteva puncte procentuale pentru dozele ulterioare la vaccinul contra hepatitei B până la 96% pentru doza a doua și 94% pentru doza a treia; poliomiелitic - 89% doza a treia; DTP - 92 la sută pentru a doua doză, și 91 la sută pentru a treia doză. Însă nici pentru un vaccin rata de abandon din programul de vaccinare nu depășește 10%, fiind egală cu 6% pentru vaccinul poliomiелitic, 4% pentru vaccinurile contra hepatitei B și pentru DTP. Acoperirea cu vaccinul ROR către vârsta de 15 luni constituie 89 la sută. Proporția copiilor, care au avut toate vaccinurile recomandate de OMS și UNICEF și prevăzute de calendarul național pentru ciclul primar de imunizare în primul an de viață este de 79 la sută. În figura CH.1 sunt prezentate date care reflectă nivelul de acoperire vaccinală a copiilor cu vârsta de 15-26 luni cu vaccinurile care sunt incluse în ciclul primar de imunizare.

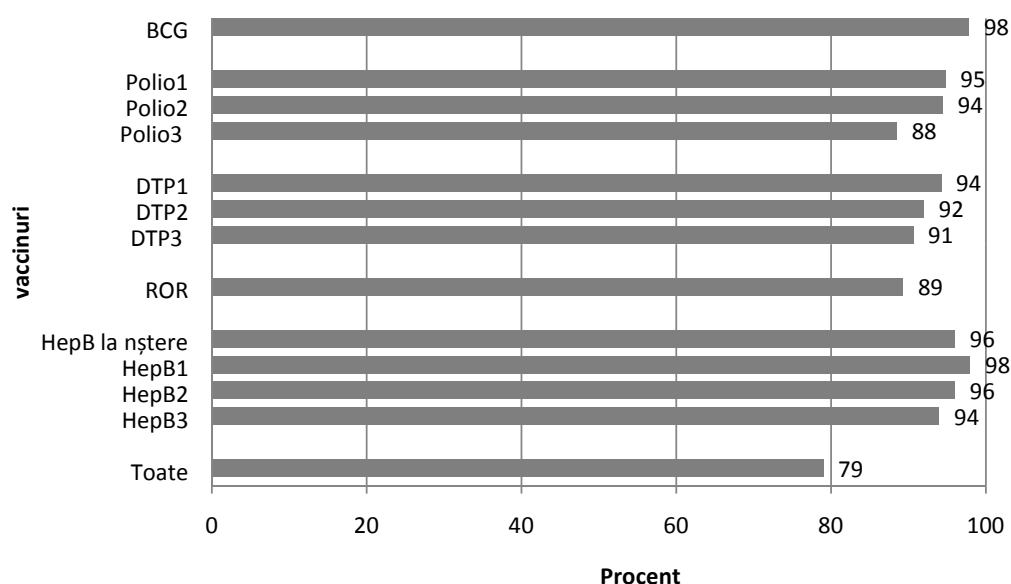


Figura CH.1 Procentul copiilor cu vârsta de 15-26 de luni cărora le-au fost administrate vaccinurile recomandate până la 12 (ROR 15 luni), Moldova, 2012

În Tabelul CH.2 sunt prezentate date privind acoperirea vaccinală a copiilor cu vârsta de 12-26 luni conform caracteristicilor de bază. Cifrele indică procentul copiilor vaccinați în orice timp până la ziua interviului și care se bazează pe informațiile obținute din 3 surse: documentele de evidență a vaccinărilor din instituția medicală, Certificatele de vaccinare de la domiciliu și rapoartele mamelor / îngrijitorilor. Documente de evidență a vaccinărilor au fost observate pentru 95 la sută din copii, cel mai jos indice de 89% fiind constatat în mun. Chișinău comparativ cu 97% în regiunile Sud și Centru. Proportia copiilor care nu au primit nici un vaccin este de 1%.

Prin analiza datelor prezentate în Tabelul CH.2 nu se constată diferențe semnificative în acoperirea vaccinală în dependență de sex, regiunile (Nord, Centru și Sud). Totodată se constată un nivel semnificativ mai inferior și insuficient de acoperire vaccinală a copiilor din localități urbane (82%) comparativ cu cele rurale (93%), fiind cel mai jos în mun. Chișinău (71%), precum și o tendință de scădere a nivelului de acoperire vaccinală odată cu creșterea nivelului de studii a mamei.

Cele mai înalte valori a ratei de abandon din programul de vaccinare se constată în mun. Chișinău (pentru DTP și vaccinul poliomieltic - 9%, pentru vaccinul împotriva hepatitei virale B - 6%).

Tabelul CH.2: Starea de vaccinare conform caracteristicilor de bază
Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 15-26 de luni vaccinați contra bolilor copilăriei, Moldova, 2012

	Procentul copiilor care au primit:										Procentul copiilor pentru care au fost prezentate documente de vaccinare		Numărul copiilor cu vârsta de 15-26 de luni	
	Polio			DTP			Hep B			Toate vaccinurile	Nici un vaccin			
	BCG	Polio 1	Polio 2	Polio 3	DTP 1	DTP 2	DTP 3	ROR	Hep B1			Hep B2		Hep B3
Sex														
Masculin	97.7	97.2	95.3	92.6	96.4	94.5	92.6	90.4	98.0	96.3	92.5	0.8	87.2	191
Feminin	98.3	96.0	95.2	94.5	96.2	94.9	94.0	95.1	98.0	96.7	94.9	1.0	90.0	192
Regiune														
Nord	98.6	96.4	95.8	94.0	96.4	95.8	94.4	93.9	98.0	96.4	94.3	1.4	91.3	116
Centru	98.8	98.0	97.4	97.4	97.4	96.8	96.8	94.1	100.0	97.4	93.9	0.0	91.8	117
Sud	100.0	100.0	98.3	97.5	100.0	98.3	97.5	99.3	100.0	100.0	99.2	0.0	96.6	78
Chișinău	93.5	90.8	87.7	82.2	90.3	85.6	81.2	81.3	92.7	91.4	86.3	2.6	70.5	71
Arie														
Urbană	96.9	94.3	92.0	87.6	93.7	90.6	87.0	87.9	96.1	93.4	89.8	1.2	81.6	151
Rurală	98.7	98.1	97.5	97.5	98.1	97.5	97.5	96.0	99.3	98.6	96.3	0.7	93.4	232
Studiile mamei ^a														
Medii	99.8	98.4	96.9	96.1	98.4	97.1	96.5	93.1	99.5	98.2	95.6	0.0	91.8	172
Profesionale	97.1	97.5	96.8	95.8	96.4	95.8	95.8	95.8	97.1	95.3	94.1	1.9	93.3	105
Superioare	95.9	93.2	91.5	88.1	93.2	90.3	86.7	89.6	97.1	95.6	90.5	1.5	79.8	102
Chintila de bunăstare														
Inferioară	(100.0)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(98.7)	(0.0)	(98.6)	56
A doua	100.0	96.9	96.9	96.1	96.9	96.9	96.1	96.9	100.0	96.9	95.4	0.0	94.3	74
Medie	100.0	100.0	99.1	98.4	100.0	99.1	98.4	96.2	99.2	100.0	98.3	0.0	95.2	81
A patra	96.1	96.3	92.8	91.2	97.3	93.7	91.1	89.0	96.9	96.4	89.7	2.1	80.3	76
Superioară	95.1	92.5	90.9	86.4	90.7	88.0	85.6	86.2	96.0	92.3	88.7	2.0	79.9	95
Total	98.0	96.6	95.3	93.6	96.3	94.7	93.3	92.8	98.0	96.5	93.7	0.9	88.7	383

^aPentru caracteristica de bază "Studii", 1 caz neponderat din categoria Fără/Primare și 4 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tratamentul diareei

Diareea este a doua cauză de deces în rândul copiilor sub cinci ani la nivel mondial. Majoritatea deceselor legate de diaree la copii sunt cauzate de deshidratare la pierderea unor cantități mari de apă și electroliți din organism în scaune lichide. Managementul de diaree - fie prin terapia de rehidratare orală (TRO) sau în lichide recomandate - poate preveni multe dintre aceste decese. Prevenirea deshidratării și malnutriției prin creșterea aportului de lichide și alimentației continue sunt, de asemenea, strategii importante pentru gestionarea diareei.

La nivel global au fost stabilite următoarele ținte: 1) reducerea la jumătate decesele din cauza diareei în rândul copiilor sub cinci ani în 2010 față de anul 2000 („O lume demnă pentru copii”); și 2) reducerea cu două treimi a ratei mortalității în rândul copiilor sub cinci ani până în 2015, comparativ cu anul 1990 (Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului). Adicional, programul „O lume demnă pentru copii” solicită o reducere a incidenței diareei cu 25 la sută.

În cadrul studiului 2012 Moldova MICS prevalența diareei a fost estimată, întrebând mamele sau îngrijitorii, dacă copilul lor sub vârsta de cinci ani a avut un episod de diaree, în cele două săptămâni înainte de studiu. În cazurile în care mamele au raportat, că copilul a avut diaree, o serie de întrebări au fost puse despre tratamentul bolii, inclusiv ceea ce copilul a băut și a mâncat în timpul episodului, și dacă acest lucru a fost mai mult sau mai puțin decât cel de obicei.

Cum reiese din datele Tabelelor CH.3 și CH.4, în Moldova, 7% dintre copiii de 0-59 luni au avut diaree în decurs de două săptămâni precedente studiului. Cea mai înaltă prevalență a diareei a fost observată în perioada de înțărcare în rândul copiilor cu vârstă de 12-23 luni (Tabelul CH.3).

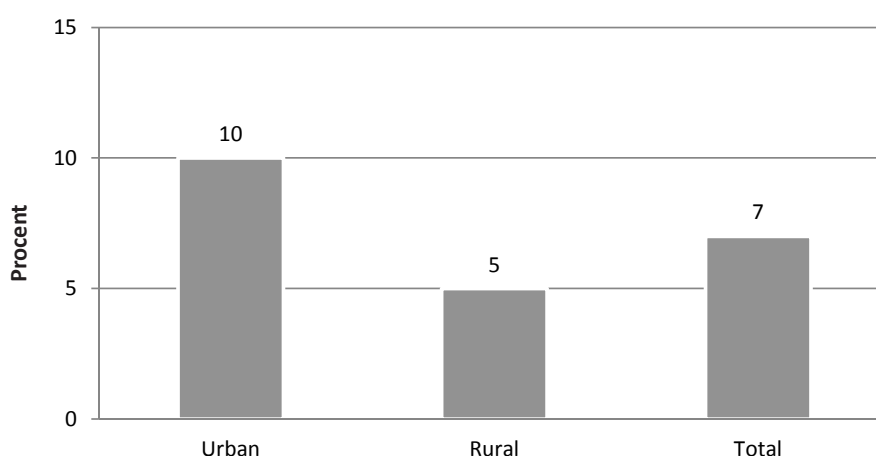


Figura CH. 2: Procentul copiilor de 0-59 luni care au avut diaree în decurs de două săptămâni precedente studiului, Moldova, 2012

Prevalența diareei în rândul copiilor sub 5 ani în aria urbană constituie 10%, în cea rurală – 5 la sută (Figura CH.2). Tratamentul recomandat pentru diaree la copii este terapia de rehidratare orală (TRO, pachetul SRO sau consumul sporit de lichide) cu o alimentație continuă.

Tabelul CH.3: Soluții de rehidratare orală

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-59 luni cu diaree în ultimele două săptămâni, și tratament cu soluții de rehidratare orală, Moldova, 2012

	Au avut diaree în ultimele două săptămâni	Numărul copiilor cu vârsta 0-59 luni	Copii cu diaree care au primit: SRO (lichid din pachet SRO, sau lichid SRO pre-ambalat), în %	Numărul copiilor cu vârsta 0-59 luni cu diaree
Sex				
Masculin	5.9	955	35.0	56
Feminin	7.6	914	46.7	69
Regiune				
Nord	8.1	584	(38.5)	47
Centru	5.8	552	(45.5)	32
Sud	6.0	395	(46.7)	24
Chișinău	6.6	338	(36.4)	22
Arie				
Urbană	9.6	682	34.2	66
Rurală	5.0	1187	(49.4)	60
Vârstă				
0-11 luni	9.3	400	(31.8)	37
12-23 luni	10.7	386	(48.7)	41
24-35 luni	6.3	372	*	23
36-47 luni	4.7	377	*	18
48-59 luni	1.7	335	*	6
Studiile mamei^a				
Medii	5.3	873	(45.4)	46
Profesionale	6.3	448	(34.4)	28
Superioare	9.1	515	43.7	47
Chintila de bunăstare				
Inferioară	4.1	332	*	14
A doua	4.3	400	*	17
Medie	8.9	370	(40.1)	33
A patra	6.9	326	*	22
Superioară	8.8	441	28.6	39
Total	6.7	1869	41.5	125

^aPentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 18 cazuri neponderate la categoria Fără/Primare la copiii cu vârsta de 0-59 luni, și 1 caz neponderat la grupul de vârstă a copiilor de 0-59 luni, cu diaree în ultimele două săptămâni - nu sunt arătate; 17 cazuri neponderate la categoria Necunoscut la copii cu vârsta de 0-59 luni, și 3 cazuri neponderate pentru copii cu vârsta de 0-59 luni, cu diaree în ultimele două săptămâni nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Puțin mai mult de o treime (38 la suta), din copii sub cinci ani cu diaree, au băut mai mult decât de obicei, în timp ce 62 la suta au băut aceeași sau mai puțin (Tab.CH.4). Nouazeci si doi la suta a mancat ceva mai puțin, sau la fel mai mult (alimentare continuă), în timp ce sapte la suta au mancat mult mai puțin. O proporție mai mare de baieti li s-a dat ceva mai puțin să mănânce, comparativ cu fetele (41 la suta fata de 19 la suta).

Tabelul CH.4: Practici de alimentație în timpul diareei

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-59 luni cu diaree în ultimele două săptămâni în dependență de cantitatea de lichide și practici de alimentație în timpul diareei, Moldova, 2012

	Au avut diaree în ultimele două săptămâni	Numărul copiilor cu vârsta de 0-59 luni	Utilizarea lichidelor în timpul diareei:				Total	Practici de alimentație în timpul diareei:						Total	Numărul copiilor cu vârsta de 0-59 luni cu diaree în ultimele două săptămâni
			A băut mult mai puțin	A băut ceva mai puțin	A băut ca de obicei	A băut mai mult		A mâncat mult mai puțin	A mâncat ceva mai puțin	A mâncat ca de obicei	A mâncat mai mult	N-a mâncat	N-a fost dată hrana		
Sex															
Masculin	5.9	955	2.8	10.2	46.4	40.6	100.0	3.3	40.6	38.8	15.9	0.0	1.5	100.0	56
Feminin	7.6	914	4.0	7.6	52.0	36.4	100.0	9.3	18.7	66.5	3.3	1.3	0.9	100.0	69
Total	6.7	1869	3.5	8.8	49.5	38.3	100.0	6.6	28.5	54.1	8.9	0.7	1.2	100.0	125

Tabelul CH.5 furnizează informația despre proporția copiilor de 0-59 luni cu diaree în ultimele două săptămâni care au primit terapie de rehidratare orală cu continuarea alimentației, și procentajul copiilor cu diaree care au primit alte tratamente. În total, 61 de copii cu diaree au primit SRO sau o cantitate mai mare de lichide. Combinând informația din Tabelul CH.4 cu cea din Tabelul CH.3 referitor la terapia de rehidratare orală, se observă că 55% din copii au primit TRO și, în același timp a fost continuată alimentarea, după cum s-a recomandat. Douăzeci de procente din copii nu li s-au oferit nici un fel de tratament. Referindu-ne la alte tratamente administrate în timpul diareei, trebuie de menționat utilizarea antibioticelor în proporție de 16%.

Tabelul CH.5: Terapia de rehidratare orală cu alimentație continuă și alte tratamente

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-59 luni cu diaree în ultimele două săptămâni care au primit terapia de rehidratare orală cu alimentație continuă, procentul copiilor , Moldova, 2012

	Copii cu diaree care au primit:		Alte tratamente:								Nici un tratament sau medicament	Numărul copiilor cu vârsta de 0-59 luni cu diaree în ultimele două săptămâni
	SRO sau cantitatea mărită de lichide	TRO cu alimentație continuă ¹	Pastile sau sirop				Injecții		Remedii de casă, plante medicinale	Alte		
			Anti-biotice	Anti-peristaltice	Alte	Necunoscut	Anti-biotice	Non-antibiotice				
Sex												
Masculin	58.6	55.3	16.2	10.4	20.0	2.3	2.3	2.8	7.9	12.6	18.5	56
Feminin	62.5	54.1	13.1	12.5	11.8	2.1	0.0	0.0	13.6	11.6	21.2	69
Arie												
Urbană	62.8	54.9	13.2	15.7	17.5	4.2	2.0	0.0	11.6	12.8	16.6	66
Rurală	(58.5)	(54.3)	(15.9)	(6.9)	(13.2)	(0.0)	(0.0)	(2.7)	(10.3)	(11.2)	(23.7)	60
Total	60.7	54.7	14.5	11.5	15.5	2.2	1.0	1.3	11.0	12.0	20.0	125

¹ Indicatorul MICS 3.8

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Îngrijirea și antibioticoterapia pneumoniei

Pneumonia este principala cauză de deces la copii, și utilizarea antibioticelor la copiii sub 5 ani cu suspiciune de pneumonie este o intervenție cheie. Scopul programului „O lume demnă pentru copii” este de a reduce cu o treime din decese cauzate de infecții respiratorii acute.

În 2012 Moldova MICS, prevalența de suspiciune de pneumonie a fost estimată prin întrebarea mamei sau îngrijitorului dacă copilul lor sub vârsta de cinci ani a avut o boală cu o tuse însoțită de respirație rapidă sau dificilă, și ale căror simptome au fost cauzate de o problemă în piept.

Prevalența suspecțiilor de pneumonie în rândul copiilor

Datele din Tabelul CH.6 arată, că trei la sută din copiii cu vârsta de 0-59 de luni din spusele mamei/îngrijitorului au avut simptome de pneumonie în cele două săptămâni anterioare studiului. Din acești copii, 80% sau adresat la un furnizor de asistență medicală adecvată.

Mai mult de jumătate din copii (52%) au fost duși la centrul/oficiul medicilor de familie, în timp ce un procentaj mai mic (19%) au fost duși la spital sau într-un centru de sănătate (18%). Un procentaj mic de copii au fost spitalizați în instituții medicale private: 2% au fost duși la un spital/clinică, 2% la o farmacie privată, și 1% la un medic privat.

În total, 82 la sută din copii suspecți de pneumonie în ultimele două săptămâni precedente studiului au primit antibiotice (Tabelul CH.6).

Suspecți de pneumonie în ultimele două săptămâni	Numărul copiilor cu vârsta de 0-59 luni	Copiii suspecți de pneumonie consultați la:									Orice prestator calificat ¹	Procentul copiilor suspecți de pneumonie în ultimele două săptămâni ²	Numărul copiilor cu vârsta de 0-59 luni suspecți de pneumonie în ultimele două săptămâni
		Sectorul public			Sectorul privat			Alte					
		Spital	Centrul medicilor de familie	Centrul de sănătate/ Oficiul medicilor de familie	Spital/ clinica	Medic privat	Farmacist privat	Rude sau prieteni	Other				
Total	3.4	1869	18.8	17.8	52.2	2.0	1.2	1.5	1.4	2.7	79.2	81.9	63

¹ Indicatorul MICS 3.9

² Indicatorul MICS 3.10

Cunoștințe referitoare la semnele de pericol a pneumoniei

Evident, cunoașterea mamei a semnelor de pericol este un determinant important al comportamentului de îngrijire, Simptomul cel mai frecvent identificat pentru a lua un copil la un serviciu de sănătate este febra și constituie 91 la sută. În general, două la suta din femei știu de două dintre semnele de pericol de pneumonie - respirație rapidă și dificilă. Șapte la sută din mame au identificat respirație rapidă și 16 la sută din mame au identificat respirație dificilă, ca simptome pentru a lua copiii imediat la un furnizor de servicii medicale (Tabelul CH. 7).

Tabelul CH.7: Cunoștințe despre cele două semne periculoase ale pneumoniei

Distribuția procentuală a mamelor/îngrijitorilor copiilor cu vârsta de 0-59 luni conform cunoașterii simptomelor care ar putea cauza să ducă copilul imediat la o instituție de sănătate și procentul celor care recunosc respirația rapidă și dificilă ca semne pentru îngrijire imediată, Moldova, 2012

	Procentul mamelor / îngrijitorilor care cred că copilul trebuie dus imediat la o instituție medicală dacă copilul:								Mamele / îngrijitorii care recunosc cele două semne periculoase ale pneumoniei	Numărul mamelor / îngrijitorilor cu copii cu vârsta de 0-59 luni
	Nu este capabil să bea sau să se alăpteze	Devine slab	Apare febră	Are respirație rapidă	Are dificultăți în respirație	Are sânge în scaune	Bea puțin	Are alte simptome		
Regiune										
Nord	7.5	16.2	89.5	7.0	12.5	9.0	3.8	64.1	1.8	490
Centru	5.1	13.3	89.7	4.4	16.4	4.6	4.1	69.1	2.1	428
Sud	7.2	17.4	91.3	8.4	14.7	8.8	3.2	66.6	2.7	319
Chișinău	5.8	18.7	92.9	8.3	22.0	10.8	6.0	60.5	2.7	320
Arie										
Urbană	5.5	17.1	91.5	7.0	18.4	9.3	4.7	61.4	2.1	627
Rurală	7.1	15.5	90.0	6.7	14.3	7.4	3.9	67.8	2.3	930
Studii mamei ^a										
Medii	6.7	15.3	89.5	4.4	14.8	5.3	4.0	65.0	1.5	691
Profesionale	6.1	11.9	90.1	7.4	15.5	8.9	3.8	65.5	1.6	374
Superioare	6.5	20.6	94.0	9.6	18.7	12.1	4.7	66.8	3.7	468
Chintila de bunăstare										
Inferioară	7.7	14.5	87.8	3.8	11.8	5.3	4.2	63.4	0.9	250
A doua	6.7	15.6	90.2	6.6	11.3	6.4	2.8	66.8	2.8	306
Medie	8.2	16.9	90.9	7.3	19.0	9.5	4.9	67.9	3.3	292
A patra	5.2	15.8	91.4	8.6	15.9	8.7	3.5	64.3	2.4	293
Superioară	5.2	17.3	91.9	7.2	19.9	9.7	5.3	64.0	1.8	416
Total	6.4	16.2	90.6	6.8	16.0	8.1	4.2	65.2	2.2	1557

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 13 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Utilizarea combustibilului solid

Mai mult de 3 bilioane de oameni în lume folosesc combustibil solid ca sursa principală de energie, inclusiv pentru prepararea bucatelor și încălzire. Combustibilul solid include lemne, cărbune, paie, arbuști, iarbă, reziduuri agricole, bălegar. Prepararea bucatelor și încălzirea cu folosirea combustibilului solid duce la un nivel ridicat de fum în încăpere, conținând un amestec complex de poluanți dăunători sănătății. Problema principală legată de utilizarea combustibilului solid este arderea incompletă, care produce elemente toxice, cum ar fi monoxidul de carbon, hidrocarburi aromatice policiclice, dioxidul de sulf (SO2), printre altele. Utilizarea combustibilului solidi crește riscul de boli respiratorii acute, pneumonie, boli cronice obstructive pulmonare, cancer, și, eventual, tuberculoza, astm, sau cataracta, și poate cauza masa corporală mică la copii nascuti din mame expuse la fum. Indicatorul principal pentru monitorizarea utilizării combustibilului solid este proporția populației care îl utilizează în calitate de sursa principală de energie pentru pregătirea bucatelor. Datele respective sunt prezentate în Tabelul CH.8.

Tabelul CH.8: Utilizarea combustibilului solid

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor conform tipului de combustibil utilizat pentru pregătirea bucatelor în gospodărie, procentul membrilor gospodăriilor din gospodării care folosesc combustibil solid pentru prepararea bucatelor, Moldova, 2012

Procentul membrilor gospodăriilor din gospodării care folosesc:															Numărul membrilor în gospodării
Regiune	Electricitate	Gaz petrolier lichefiat (GPL)	Gaze naturale	Combustibil solid						Alte	Nu prepară mâncare în gospodărie	Total	Combustibil solid pentru prepararea bucatelor ¹		
				Cărbune lignit	Cărbune	Lemne	Paie, arbuști, iarbă	Bălegar animal	Reziduuri agricole						
Arie															
Nord	1.9	60.3	29.6	0.0	0.0	3.7	0.5	0.1	3.8	0.0	0.1	100.0	8.1	9079	
Centru	1.3	49.0	38.6	0.0	0.1	7.5	0.2	0.1	3.2	0.0	0.0	100.0	11.1	8685	
Sud	0.9	33.9	59.4	0.0	0.0	3.2	0.6	0.0	1.9	0.0	0.1	100.0	5.8	5524	
Chișinău	8.8	5.5	85.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	100.0	0.0	5502	
Arie															
Urbană	5.1	13.4	80.8	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.7	10714	
Rurală	1.5	57.9	29.7	0.0	0.0	6.1	0.5	0.1	4.0	0.0	0.1	100.0	10.7	18075	
Studii capului gospodăriei															
Fără/Primare	3.9	49.6	31.1	0.2	0.0	7.9	0.5	0.0	6.4	0.0	0.4	100.0	15.0	1201	
Medii	2.2	48.5	39.4	0.0	0.1	5.6	0.3	0.1	3.7	0.0	0.1	100.0	9.8	11810	
Profesionale	2.6	42.6	49.4	0.0	0.0	3.4	0.3	0.1	1.6	0.0	0.0	100.0	5.5	10789	
Superioare	5.1	17.8	76.8	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	100.0	0.2	4633	
Necunoscute	0.9	45.8	30.0	0.0	0.0	11.0	1.8	0.0	10.3	0.0	0.3	100.0	23.1	357	
Chintila de bunăstare															
Inferioară	2.2	65.6	4.9	0.0	0.1	15.6	1.4	0.1	9.8	0.1	0.3	100.0	26.9	5760	
A doua	2.0	67.5	23.4	0.0	0.0	3.8	0.2	0.2	2.8	0.0	0.1	100.0	7.0	5754	
Medie	2.2	51.8	45.1	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	100.0	0.9	5760	
A patra	3.1	18.8	77.9	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.2	5755	
Superioară	4.8	2.8	92.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	5759	
Etnia capului gospodăriei															
Moldoveană/Română	2.7	45.8	43.4	0.0	0.0	4.5	0.4	0.0	3.1	0.0	0.1	100.0	8.0	22952	
Rusă	5.5	13.8	80.1	0.0	0.0	0.2	0.1	0.0	0.3	0.0	0.0	100.0	0.6	1408	
Ucraineană	4.1	36.7	55.1	0.1	0.0	2.8	0.1	0.3	0.8	0.0	0.0	100.0	4.1	2362	
Romă	5.7	44.4	26.0	0.0	0.0	21.4	0.0	0.0	2.5	0.0	0.0	100.0	23.9	249	
Găgăuză	0.4	8.4	90.5	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	100.0	0.6	1104	
Alte grupuri etnice	3.1	15.6	80.9	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.5	714	
Total	2.9	41.3	48.7	0.0	0.0	4.1	0.3	0.1	2.5	0.0	0.1	100.0	7.0	28789	

¹ Indicatorul MICS 3.11

În general, 7 la sută din numărul total al gospodăriilor din Moldova folosesc combustibilul solid pentru preprarea bucatelor. Utilizarea combustibilul solid este foarte redusă în ariile urbane (mai mic de un procent), iar în ariile rurale se află la un nivel mai înalt, unde 11 la sută din gospodării folosesc combustibilul solid. Există o diferență clară în dependență de chintila de bunăstare a gospodăriilor (combustibilul solid este folosit pentru pregătirea bucatelor în 27 la sută din cele mai sărace gospodării, în timp ce nici una dintre cele mai bogate gospodării nu-l folosesc în acest scop). Datele obținute demonstrează că cel mai frecvent folosit combustibil solid pentru prepararea bucatelor sunt lemnele (4 la sută), reziduuri agricole (3 la sută).

Caracteristica utilizării combustibilului solid în dependență de locul unde sunt preparate bucatele este prezentată în Tabelul CH.9. Prezența și gradul de poluare în interiorul locuințelor sunt dependente de practici de prepararea bucatelor, locuri, utilizate pentru gătit, precum și tipul de combustibil utilizat. În conformitate cu datele studiului, în 28 la sută din gospodării mâncarea este pregătită într-o cameră separată folosită ca bucătărie, în timp ce în 4 la sută din gospodării bucatele sunt pregătite în altă parte a casei.

Tabelul CH.9: Utilizarea combustibilului solid și locul de prepararea bucatelor

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor în gospodării care folosesc combustibil solid conform locului de prepararea bucatelor, Moldova, 2012

	Locul preparării bucatelor:							Numărul membrilor în gospodării care folosesc combustibilul solid pentru prepararea bucatelor
	Încăpere separată folosită ca bucătărie	În altă parte a casei	Într-o clădire separată	Afară	În alt loc	Necunoscut	Total	
Regiune								
Nord	24.5	3.8	41.1	30.6	0.0	0.0	100.0	737
Centru	29.7	2.9	39.7	27.0	0.7	0.0	100.0	962
Sud	32.9	6.4	19.9	38.6	0.0	2.2	100.0	318
Chișinău	-	-	-	-	-	-	100.0	0
Arie								
Urbană	(50.9)	(0.6)	(9.9)	(38.6)	(0.0)	(0.0)	100.0	77
Rurală	27.4	3.9	38.2	29.8	0.4	0.4	100.0	1940
Studii capului gospodăriei								
Fără/Primare	33.0	3.1	29.4	34.6	0.0	0.0	100.0	180
Medii	27.3	4.9	40.1	26.6	0.5	0.6	100.0	1153
Profesionale	28.9	2.1	35.6	33.3	0.0	0.0	100.0	591
Superioare	*	*	*	*	*	*	100.0	10
Necunoscute	(25.1)	(0.0)	(22.7)	(50.0)	(2.1)	(0.0)	100.0	82
Chintila de bunăstare								
Inferioară	27.1	4.0	36.5	31.5	0.5	0.4	100.0	1551
A doua	30.4	3.6	40.1	25.9	0.0	0.0	100.0	405
Medie	*	*	*	*	*	*	100.0	50
A patra	*	*	*	*	*	*	100.0	10
Superioară	-	-	-	-	-	-	100.0	0
Total	28.3	3.8	37.1	30.2	0.4	0.3	100.0	2017

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

' - ' zero cazuri neponderate

Apa potabilă sigură și accesibilă constituie o condiție esențială pentru sănătate. Apa potabilă nesigură poate fi un mediu de transport important de agenții cauzali ai infecțiilor, cum ar fi holera, febra tifoidă și multe alte maladii intestinale. Apa potabilă poate fi, de asemenea, afectată de contaminanți radiologici, chimici, fizici și cu efecte nocive asupra sănătății umane.

Scopul ODM (7C) este de a reduce la jumătate, între 1990 și 2015, numărul de oameni fără acces durabil la apă potabilă sigură și canalizare de bază. Scopul Planului de acțiuni „Lume demnă pentru copii” solicită o reducere a proporției gospodăriilor fără acces la instalații sanitare igienice și apă potabilă la prețuri accesibile și în condiții de siguranță cu cel puțin o treime.

Lista de indicatori utilizați în 2012 Moldova MICS este după cum urmează:

Apă

- Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă
- Utilizarea metodei adecvate de tratare a apei
- Distanța la sursa de apă potabilă
- Persoana care colectează apa potabilă

Sanitația

- Utilizarea de sanitație îmbunătățită
- Eliminarea sigură a fecalelor copilului

Pentru mai multe detalii cu privire la apă și sanitație și pentru a accesa unele documente de referință, se poate vizita site-ul UNICEF child info¹⁷.

În acest raport este evaluat accesul populației la surse îmbunătățite de apă potabilă, conform definițiilor ONU (apă furnizată prin sistem de apeduct în locuință sau în gospodărie, fântână/izvor protejat – nu s-a luat în considerare dacă este organizată sau nu zona de protecție sanitară și distanța până la sursa de posibilă poluare). Totodată, accesul la surse îmbunătățite nu înseamnă automat accesul la surse sigure de apă potabilă, acest lucru poate fi constatat numai de autoritățile competente după investigarea calității apei din sursă, care nu a fost obiectul studiului. Astfel, datele obținute din surse administrative pot fi diferite datelor obținute în acest studiu.

Au fost colectate, de asemenea, informații suplimentare cu privire la disponibilitatea de facilități și condiții pentru spălarea mâinilor. Următorii indicatori sunt colectați:

- Locul pentru spălarea mâinilor observat
- Disponibilitatea de săpun

Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă

Distribuția populației în dependență de sursa principală de apă potabilă este prezentată în Tabelul WS.1. Populația care utilizează *surse îmbunătățite* de apă potabilă sunt cei care folosesc oricare dintre următoarele: apă curentă (în locuință, compus, curte sau complot, la vecin, robinet public/țeava de liniștire), tub/foraj, bine protejate, izvor protejat și colectarea apei de ploaie. Apa îmbuteliată este considerată ca sursă îmbunătățită de apă numai în cazul în care în gospodărie este o sursă îmbunătățită de apă pentru spălarea mâinilor și prepararea bucatelor.

Astfel, conform datelor obținute, 46% din membrii gospodăriilor din Moldova au acces la apă din robinet, direct în locuință sau pe teritoriul gospodăriei, iar 14%, preponderent în aria rurală, au acces doar la surse neîmbunătățite de apă potabilă (Figura WS.1).

¹⁷ <http://www.childinfo.org/wes.html>

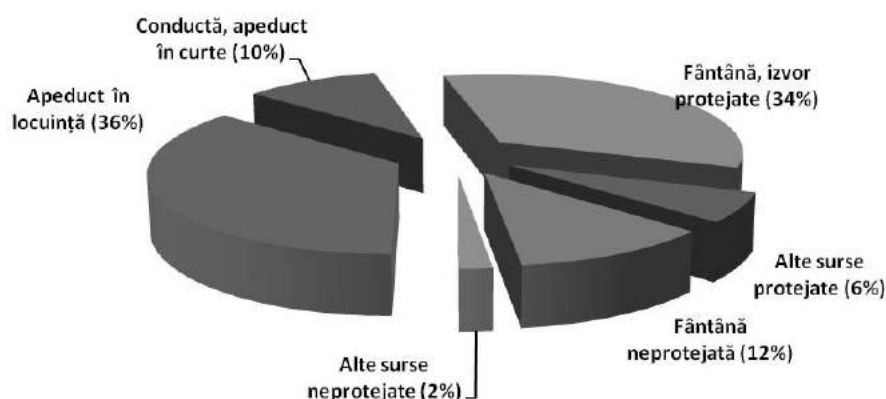


Figura WS.1: Distribuția procentuală a populației după sursa de apă potabilă, Moldova, 2012

Se înregistrează discrepanță referitor la accesul la sisteme de apeduct între gospodăriile din ariile urbane și rurale: în total în aria urbană se folosesc de surse îmbunătățite de apă potabilă 96% din membrii gospodăriilor, inclusiv 70% de apeduct, iar în aria rurală respectiv 81% și 32% (Figura WS.2).

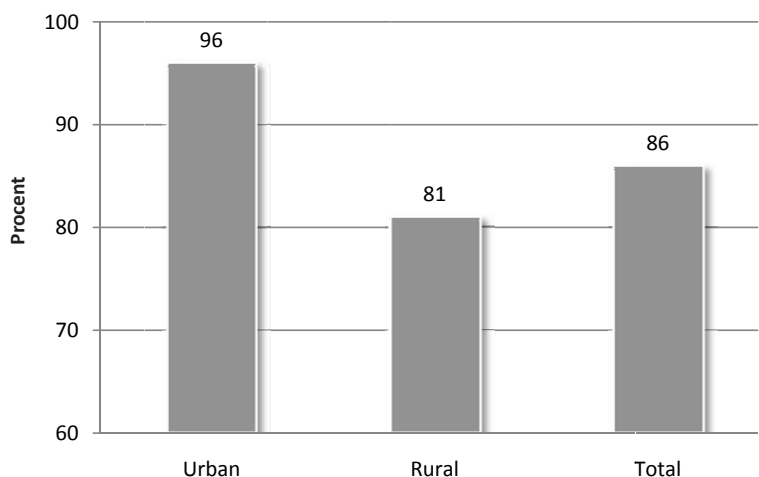


Figura WS. 2: Procentul a membrilor gospodăriei care folosesc sursele îmbunătățite de apă potabilă, Moldova, 2012

Se evidențiază diferența și după regiuni geografice (Tabelul WS.1). În regiunea de Nord 29% din populația gospodăriilor au acces la sistem de apeduct în locuință sau gospodărie, în Centru 40%, o situație relativ mai bună se atestă în regiunea de Sud, unde 54% din populația gospodăriilor au acces direct la sistem de apeduct. În mun. Chișinău acest indice constituie 80%. Treizeci și unu de procente din populație utilizează apă potabilă de la o sursă bine protejată, această proporție crește până la 51% pentru populația din regiunea de Nord a țării.

Există și o diferență semnificativă privind utilizarea diferitor surse de apă în dependență de chintila de bunăstare. Astfel, gospodăriile din chintila superioară utilizează apa din apeduct în proporție de aproape 78%, pe când cei din chintila inferioară doar în proporție de 18%. Douazeci și noua la suta din populația gospodăriilor, capul cărora este de etnie romă, au acces la apă din apeduct. Indicii respectivi pentru gospodăriile, capul cărora aparține altor grupe etnice, este mult mai mare.

În Tabelul WS.2 sunt prezentate date privind prelucrarea apei potabile în gospodării. Fierberea apei, adăugare de înălbitor sau clor, folosirea unui filtru pentru apă și dezinfectarea solară sunt considerate ca metode adecvate de prelucrare a apei potabile. Din gospodăriile cu surse neîmbunătățite de apă potabilă, șazecei la sută nu folosesc nici o metodă de prelucrare a apei, 22% folosesc fierberea, 17% filtre pentru apă și 5% metoda de

sedimentare a apei. Procentul gospodăriilor în care sunt folosite surse nesigure de apă potabilă și totodată se folosesc metode adecvate de prelucrare a apei variază în diferite teritorii, fiind egal cu 30% la Chișinău și în limitele de 20-23% în alte regiuni. Indicele în cauză este semnificativ mai înalt în aria urbană (32%) comparativ cu cea rurală (21%), el depinde de nivelul de studii al capului gospodăriei și chintila de bunăstare.

În Tabelul WS.3 sunt prezentate date privind timpul necesar pentru a obține apă în gospodării, iar în Tabelul WS.4 este prezentată informația privind persoanele care, de obicei, obțin apa. De menționat că datele se referă la unul dus-întors de la domiciliu la sursa de apă potabilă. Informații privind numărul de călătorii efectuate într-o zi, nu au fost colectate.

Din datele Tabelului WS.3 reiese că pentru 64 la sută din populație gospodăriile aprovizionate cu surse îmbunătățite de apă potabilă, sunt la fața locului. Pentru 19% din gospodării, este nevoie de mai puțin de 30 de minute pentru a ajunge la sursa de apă și a aduce apă, în timp ce 3% cheltuiesc 30 de minute sau mai mult pentru acest scop. Printre gospodăriile care dispun de surse nesigure de apă potabilă indicii respectivi constituie 5%, 8% și 1%. În ariile rurale, un număr mai mic al membrilor gospodăriilor dispun de surse sigure de apă la fața locului comparativ cu cei din aria urbană respectiv 52 și 85 la sută. Indicele în cauză este semnificativ mai înalt în mun. Chișinău (96%) comparativ cu alte regiuni și cel mai mic în regiunile de Nord (54%) și Centru (55%) ale țării. Nivelul de studii al capului gospodăriei și chintila de bunăstare influențează asupra numărului de membrii gospodăriilor care dispun de surse de apă potabilă la fața locului și crește concomitent cu acest nivel.

Datele Tabelului WS.4 arată că în general femeile și bărbații în măsură egală (49%) se ocupă cu obținerea apei potabile, iar proporția copiilor sub 15 ani de ambele sexe este mai mică de un procent. În teritoriile urbane prioritate în această ocupație o au bărbații (58%) comparativ cu femeile (40%), în ariile rurale diferența nu este așa de evidentă respectiv 48% și 51%. În regiunea de Sud și mun. Chișinău mai mulți bărbați comparativ cu femeile sunt implicați în aprovizionarea gospodăriilor cu apa potabilă respectiv 55% și 43% (Sud), 61% și 36% (Chișinău).

Tabelul WS.1 Utilizarea surselor de apă potabilă

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor în dependență de tipul sursei de apă potabilă utilizate pentru consum curent și procentul membrilor gospodăriilor care utilizează surse îmbunătățite de apă potabilă, Moldova, 2012

Regiune	Sursa principală de apă potabilă												Total	Procentul celor care folosesc surse îmbunătățite de apă ¹	Numărul membrilor gospodăriilor	
	Surse îmbunătățite						Surse neîmbunătățite									
	Prin conducte de apă			Surse îmbunătățite			Fântână neprotejată	Izvor neprotejat	Tanc-truck	Coș cu rezervor mic/tambur	Apă îmbuteliată	Alte				
	Apeduct în locuință	Apeduct în curte sau teren	Apeduct la vecini	Robinet public/țevă	Tub/foraj bine protejați	Fântână protejată							Izvor protejat	Apă îmbuteliată*		
Nord	21.4	6.8	0.1	0.3	1.2	50.7	3.8	3.0	0.5	0.0	0.0	0.1	0.0	100.0	87.4	9079
Centru	2.3	15.0	0.5	0.2	0.4	33.8	2.1	1.7	1.0	0.4	0.0	0.3	0.3	100.0	78.1	865
Sud	36.5	16.3	0.8	0.3	1.1	23.6	4.9	2.1	0.5	1.7	0.0	0.1	2.5	100.0	85.7	5524
Chișinău	78.5	1.4	0.1	0.0	0.1	2.0	1.0	15.3	0.2	0.0	0.0	0.2	0.5	100.0	98.4	5502
Arie																
Urbană	65.3	4.3	0.2	0.3	0.3	10.1	3.2	11.8	0.3	0.0	.0	02	1.0	100.0	95.5	10714
Rurală	18.8	13.6	0.4	0.2	1.0	43.5	2.9	0.6	0.8	0.7	0.0	0.1	0.5	100.0	80.9	18075
Studii capului gospodăriei																
Fără/Primare Medii	15.6	1.9	0.3	0.5	0.8	43.0	3.7	0.6	1.2	0.7	0.2	0.0	0.3	100.0	81.4	1201
Profesionale	27.0	12.1	0.4	0.3	0.5	36.2	3.1	2.3	0.8	0.5	0.0	0.1	0.8	100.0	82.0	11810
Superioare	37.8	10.2	0.4	0.2	1.1	31.5	2.9	4.1	10.2	0.5	0.4	0.0	0.7	100.0	88.0	10789
Necunoscut	61.9	2.8	0.1	0.2	0.4	13.7	2.3	14.1	3.2	0.3	0.2	0.3	0.5	100.0	95.4	4633
	18.7	12.3	3.6	0.0	4.3	32.9	7.2	2.0	0.9	0.0	0.0	0.0	2.5	100.0	81.0	357
Chintila de bunăstare																
Inferioară	1.0	15.8	1.2	0.2	0.6	49.7	3.1	0.2	1.2	0.8	0.0	0.0	0.5	100.0	71.7	5760
A doua	9.4	17.2	0.3	0.3	0.7	47.4	3.2	0.3	0.9	0.3	0.0	0.1	1.0	100.0	78.8	5754
Medie	28.2	13.5	0.3	0.1	1.5	40.1	3.2	1.0	0.5	0.7	0.0	0.2	0.8	100.0	87.8	5760
A patra	64.4	4.0	0.1	0.1	0.7	17.0	2.9	5.2	0.4	0.4	0.0	0.2	0.8	100.0	94.5	5755
Superioară	77.4	0.1	0.0	0.3	0.3	1.3	2.6	17.2	0.0	0.1	0.0	0.3	0.3	100.0	99.0	5759
Etnia capului gospodăriei																
Moldoveană/Română	32.2	11.0	0.4	0.2	0.7	33.4	2.7	4.4	0.7	0.5	0.0	0.2	0.3	100.0	85.0	22952
Rusă	68.1	4.0	0.1	0.3	0.3	8.0	2.5	12.5	0.1	0.3	0.0	0.3	0.6	100.0	95.9	1408
Ucraineană	44.5	6.1	0.1	0.2	0.5	33.6	3.0	4.3	0.7	0.0	0.0	0.0	0.4	100.0	92.3	2362
Romă	12.7	13.9	2.3	0.0	0.0	42.1	3.7	3.7	21.2	0.5	0.0	0.0	0.0	100.0	78.4	249
Gagauză	48.3	9.8	0.8	0.8	2.0	14.9	8.0	1.9	4.6	0.2	0.5	0.0	8.1	100.0	86.5	1104
Alte grupe etnice	59.6	5.6	0.1	0.2	0.7	14.4	5.0	9.5	3.4	0.0	0.0	0.4	1.2	100.0	95.0	714
Total	36.1	10.1	0.4	0.2	0.7	31.1	3.0	4.8	0.6	0.4	0.0	0.2	0.7	100.0	86.4	28789

¹ Indicatorul MICS 4.1; indicatorul ODM 7.8
* Apa îmbuteliată este considerată ca sursa îmbunătățită de apă numai în cazul în care în gospodărie este o sursă îmbunătățită de apă pentru spălarea mâinilor și prepararea bucatelor

Tabelul WS.2: Prelucrarea apei în gospodării

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor în care sunt utilizate metode de prelucrare a apei potabile, procentul membrilor gospodăriilor în care este utilizată apă potabilă nesigură, care folosesc o metodă adecvată de prelucrare a apei, Moldova, 2012

	Metode de prelucrare a apei, utilizate în gospodării										Numărul membrilor gospodăriilor în care folosesc surse nesigure de apă potabilă și folosesc o metodă adecvată de prelucrare a apei ¹	Procentul membrilor gospodăriilor în care folosesc surse nesigure de apă potabilă și folosesc o metodă adecvată de prelucrare a apei ¹	Numărul membrilor gospodăriilor în care sunt folosite surse nesigure a apei potabile
	Nici o metodă	Fierbere	Adăugarea de înălbitor/clor	Filtrare prin pânză	Filtre pentru apă	Dezinfectarea solară	Sedimentarea	Alte	Necunoscut				
Regiune													
Nord	69,6	16,6	2,2	0,6	11,4	0	3,0	0,5	0	9079	20,2	1142	
Centru	68,6	20,3	1,6	0,6	10,0	0	4,0	0,4	0	8685	23,4	1901	
Sud	63,4	18,8	1,1	0,8	14,1	0	6,2	0,4	0	5524	21,2	786	
Chișinău	26,2	38,8	0,1	3,1	39,6	0	7,6	2,2	0,1	5502	30,3	89	
Arie													
Urbană	37,7	33,9	0,4	2,1	31,0	0	6,8	1,2	0,1	10714	32,0	479	
Rurală	72,9	15,6	2,0	0,5	8,5	0	3,6	0,5	0	18075	20,8	3439	
Principala sursă de apă potabilă													
îmbunătățit	57,4	23,5	1,2	1,2	18,8	0,0	5,0	0,8	0,0	24864	na	na	
neamenajat	75,2	15,7	2,5	0,5	4,7	0,0	3,1	0,2	0,0	3925	22,1	3925	
Studii capului gospodăriei													
Fără/Primare	81,8	12,8	1,0	0,0	3,1	0,0	3,2	0,6	0	1201	11,4	223	
Medii	69,4	19,1	1,5	0,9	9,7	0,1	3,9	0,4	0	11810	22,4	2128	
Profesionale	56,3	24,3	1,6	1,0	17,8	0	5,5	0,9	0	10789	22,1	1291	
Superioare	36,0	30,0	0,7	2,3	37,3	0	5,8	1,3	0	4633	36,6	209	
Necunoscut	84,5	9,1	0	0,4	4,9	0	3,2	0,0	0	357	5,5	66	
Chintila de bunăstare									0				
Inferioară	87,1	9,2	1,1	0,1	0,9	0,1	2,7	0,1	0	5760	11,8	1625	
A doua	76,9	16,3	1,9	0,2	2,7	0	4,5	0,4	0	5754	20,5	1218	
Medie	65,2	21,2	2,1	0,8	10,2	0	4,1	0,8	0	5760	36,4	704	
A patra	43,7	31,1	1,7	1,8	24,8	0	6,4	0,8	0,1	5755	51,4	315	
Superioară	26,2	34,3	0,1	2,7	45,8	0	6,1	1,6	0	5759	14,3	56	
Etnia capului gospodăriei													
Moldoveană/Română	62,7	21,0	1,5	0,7	15,5	0,0	4,0	0,7	0,0	22952	21,8	3448	
Rusă	31,1	40,6	0,6	5,2	27,7	0,0	13,3	1,7	0,0	1408	32,9	58	
Ucraineană	53,1	24,7	1,5	1,7	19,3	0,1	7,5	1,1	0,0	2362	10,0	181	
Romă	81,6	14,9	0,0	0,0	4,7	0,0	2,8	0,0	0,0	249	23,7	54	
Gagauză	56,5	19,6	0,3	2,0	23,0	0,0	4,6	0,1	0,0	1104	35,9	149	
Alte grupe etnice	43,9	30,4	1,5	3,2	27,6	0,0	5,5	0,9	0,0	714	(39,2)	35	
Total	59,8	22,4	1,4	1,1	16,9	0	4,8	0,8	0	28789	22,1	3917	

¹ Indicatorul MICS 4.2
() Date pentru 25-49 cazuri neponderate
na: nu este aplicabil

Tabelul WS.3: Timpul necesar de a obține apă potabilă

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor conform timpului necesar de a obține apa potabilă (tur-retur) pentru utilizatorii surselor sigure și nesigure de apă, Moldova, 2012

	Timpului necesar de a obține apa potabilă								Total	Numărul membrilor gospodăriilor
	Utilizatorii surselor îmbunătățite de apă potabilă				Utilizatorii surselor neîmbunătățite de apă potabilă					
	Apa este la fața locului	Mai puțin de 30 minute	30 minute sau mai mult	Necunoscut	Apa este la fața locului	Mai puțin de 30 minute	30 minute sau mai mult	Necunoscut		
Regiune										
Nord	53,5	30,0	3,8	0,2	4,7	6,9	0,9	0	100,0	9079
Centru	54,9	19,2	4,0	0	5,9	14,5	1,4	0	100,0	8685
Sud	65,0	18,1	2,7	0	7,6	5,6	0,9	0	100,0	5524
Chișinău	95,9	1,9	,5	0	0,2	1,1	0,2	0,1	100,0	5502
Arie										
Urbană	84,6	8,5	2,4	0	1,8	2,3	0,2	0,1	100,0	10714
Rurală	52,2	25,3	3,4	0,1	6,5	11,1	1,3	0	100,0	18075
Studii capului gospodăriei										
Fără/Primare	48,8	27,6	4,9	0,1	6,2	9,3	2,7	0,3	100,0	1201
Medii	55,8	22,8	3,3	0	5,8	11,1	1,1	0	100,0	11810
Profesionale	66,4	18,5	3,0	0,1	4,6	6,6	0,7	0	100,0	10789
Superioare	86,4	7,6	1,5	0	2,1	2,1	0,3	0	100,0	4633
Necunoscut	44,6	32,5	3,6	0,7	7,4	7,9	3,2	0	100,0	357
Chintila de bunăstare										
Inferioară	31,3	35,1	5,2	0,1	6,6	18,9	2,7	0	100,0	5760
A doua	46,1	29,0	3,6	0,1	8,0	11,9	1,2	0,1	100,0	5754
Medie	64,3	20,5	3,0	0	6,0	5,6	0,6	0	100,0	5760
A patra	84,4	8,5	1,7	0	3,1	2,2	0,1	0	100,0	5755
Superioară	95,2	2,2	1,6	0	0,2	0,6	0,1	0	100,0	5759
Etnia capului gospodăriei										
								0		
Moldoveană/Română	62,4	19,6	2,9	0	5,1	8,9	1,0	0	100,0	22952
Rusă	86,8	7,6	1,5	0	1,1	2,9	0,1	0	100,0	1408
Ucraineană	63,8	23,5	4,6	0,5	2,0	5,1	0,6	0	100,0	2362
Romă	39,0	37,7	1,6	0	0,0	16,3	5,4	0	100,0	249
Gagauză	69,9	14,0	2,7	0	11,9	0,9	0,6	0	100,0	1104
Alte grupe etnice	79,5	10,3	4,9	0,3	2,5	1,8	0,7	0	100,0	714
Total	64,3	19,1	3,0	0,1	4,8	7,9	0,9	0	100,0	28789

Tabelul WS.4: Persoanele care dispun de apă potabilă.

Distribuția procentuală a gospodăriilor care nu dispun de apă potabilă la fața locului, și procentul gospodăriilor care aduc apa potabilă la fața locului în raport cu persoanele care de obicei dispun de apă potabilă utilizată în gospodărie, Moldova, 2012

Regiune	Procentul gospodăriilor care nu dispun de apă potabilă la fața locului	Numărul gospodăriilor	Persoanele care de obicei aduc apa potabilă				Total	Numărul gospodăriilor care nu dispun de apă potabilă la fața locului
			Femeile adulte (vârsta 15+ ani)	Bărbați adulți (vârsta 15+ ani)	Fete (sub 15 ani)	Băieți (sub 15 ani)		
Nord	43,1	3715	51.9	47.0	0.4	0.5	100.0	1601
Centru	40,5	3359	49.6	48.9	0.6	0.7	100.0	1360
Sud	27,2	2090	43.2	54.7	0.6	1.1	100.0	568
Chișinău	4,0	2190	35.5	60.6	1.6	1.1	100.0	88
Arie								
Urbană	13.6	4350	39.9	58.4	0.2	0.9	100.0	592
Rurală	43.2	7004	51.1	47.5	0.6	0.7	100.0	3024
Studii capului gospodăriei								
Fără/Primare	49.0	677	62.9	35.3	1.0	0.4	100.0	332
Medii	39.8	4563	50.6	48.1	0.4	0.7	100.0	1815
Profesionale	28.8	4038	43.2	55.0	0.9	0.8	100.0	1163
Superioare	11.9	1911	44.0	54.9	0.0	1.1	100.0	227
Necunoscut	48.5	165	66.4	33.6	0.0	0.0	100.0	80
Chintila de bunăstare								
Inferioară	61.5	2820	54.9	43.9	0.6	0.4	100.0	1733
A doua	43.4	2223	49.5	48.7	0.9	0.7	100.0	966
Medie	27.7	2126	43.4	55.4	0.0	1.0	100.0	589
A patra	10.9	2144	32.6	65.9	0.5	1.1	100.0	234
Superioară	4.6	2041	21.2	73.8	0.0	3.0	100.0	94
Etnia capului gospodăriei								
Moldoveană/Română	33.7	9029	50.5	48.2	0.5	0.6	100.0	3043
Rusă	12.5	597	41.9	57.2	0.0	0.0	100.0	75
Ucraineană	35.0	982	45.5	52.2	1.6	0.7	100.0	343
Romă	58.4	67	(57.7)	(40.5)	(1.8)	(0.0)	100.0	39
Gagauză	15.9	410	27.7	70.1	0.0	2.2	100.0	65
Alte grupe etnice	18.8	269	32.6	60.0	0.0	3.7	100.0	50
Total	31.9	11354	49.3	49.3	0.6	0.7	100.0	3616

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Accesul la sanitație

Depozitarea neadecvată de excremente umane și de igienă personală este asociată cu o serie de boli, inclusiv boli diareice. Salubritate îmbunătățită poate reduce bolile diareice cu mai mult de o treime, și poate reduce în mod semnificativ impacturile negative asupra sănătății ale altor afecțiuni responsabile pentru moartea și bolile în rândul a milioane de copii mai ales din țările în curs de dezvoltare.

O instalație de sanitație îmbunătățită este definită ca una care separă igienic excremente umane de contact uman. Instalațiile sanitare îmbunătățite pentru eliminarea dejecțiilor includ culoare a unui sistem de conducte de canalizare, fosa septica, sau WC; ventilat îmbunătățit WC, WC cu placă, și utilizarea toaletei de compostare. Datele privind folosirea de instalații sanitare îmbunătățite în Moldova sunt prezentate în Tabelul WS.5.

Indicatorul de sanitație ODM exclude utilizatorii de facilități sanitare îmbunătățite, care sunt partajate între două sau mai multe gospodării de a avea acces la canalizare. Prin urmare, noțiunea „utilizarea de salubritate îmbunătățită” este folosită atât în contextul acestui raport și ca un indicator ODM pentru a se referi la facilități sanitare îmbunătățite, care nu sunt împărtășite. Date cu privire la utilizarea de salubritate îmbunătățită sunt prezentate în Tabelele WS.6 și WS.8.

Șaptezeci și nouă procente din populația Republicii Moldova locuiesc în gospodării ce utilizează sisteme îmbunătățite de sanitație (Tabelul WS.5). Analiza accesului la sisteme îmbunătățite de sanitație (sisteme centralizate sau locale de canalizare, tancuri septice, latrine cu fose și ventilație și/sau placă de beton, totodată nu s-a verificat dacă fosele sunt impermeabile sau nu, din aceste considerente datele obținute pot să difere de datele administrative din diferite instituții) denotă, că există disparități similare dintre populația urbană și cea rurală – respectiv 95% și 68%. De asemenea este o diferență mare dintre aceste două arii în cazul utilizării toaletelor cu apă – respectiv 75% și 9%, ce denotă directă diferență dintre condițiile de trai și de confort, dar și indirect despre calitatea accesului la condiții optime de igienă personală.

Gospodăriile din chintila superioară dispun de acces la sistem de canalizare central sau local în proporție de 97%, pe când cele din chintila inferioară doar în proporție de mai puțin de un procent, mai puțin de un procent 0,4%, care utilizează preponderent WC externe.

ODM și Programul comun de monitorizare a alimentării cu apă și canalizare al OMS/UNICEF (PCM) clasifică gospodăriile care folosesc sisteme neamenajate de sanitație, altele decât în cazul în care sunt utilizate facilități acceptabile de salubritate, ca utilizarea unei instalații de către două sau mai multe gospodării, sau folosind o instalație de toaletă publică.

După cum urmează din datele tabelului WS.6, 70% din membrii gospodăriilor dispun de un sistem îmbunătățit de sanitație care este folosit numai de membrii gospodăriilor, fără partajare. Utilizarea unei instalații îmbunătățite comune este mai frecventă în rândul membrilor gospodăriilor care utilizează o facilități amenajată, comparativ cu sanitații neîmbunătățite, respectiv 8% și 2%. Membrii gospodăriilor rurale și cele urbane la nivel similar folosesc sisteme de sanitație comune (8%). Procentul populației care folosesc sisteme de sanitație fără partajare crește concomitent cu nivelul de studii al capului gospodăriei și bunăstarea gospodăriei.

Eliminarea în siguranță a fecalelor unui copil este disponibilitatea de oală, folosind o toaletă sau prin tragerea apei într-o toaletă sau latrina. Eliminarea materiilor fecale ale copiilor cu vârsta de 0-2 ani este prezentată în Tabelul WS.7. Proporția copiilor fecalele cărora la ultimul scaun au fost eliminate în siguranță este egală cu 46 la sută. Numai în 34% de cazuri în condițiile de folosire a sistemelor îmbunătățite de sanitație și în 49% a celor neîmbunătățite fecalele copilului se amplasează/se scurg în toaletă sau latrină, în respectiv 46% și 31% de cazuri sunt aruncate în gunoi (deșeuri solide). Ultima metodă mai frecvent se practică în aria urbană (54%) comparativ cu cea rurală (36%). Procentul copiilor fecalele cărora la ultimul scaun au fost eliminate în siguranță este mai mare pentru gospodăriile cu tipul de sanitație neîmbunătățit (61%) comparativ cu cel îmbunătățit (41%). Indicele analizat este semnificativ mai înalt în teritoriile rurale (54%) comparative cu cele urbane (32%) și arată cele mai mici valori în mun. Chișinău (24%) comparativ cu alte regiuni (în limitele de 46%-59%).

În raportul său din 2008¹⁹, PCM a dezvoltat un nou mod de prezentare a cifrelor de acces, prin dezagregarea și rafinarea datelor privind apa potabilă și canalizare și reflectarea lor în format „scara”. Această scară permite o analiză dezagregată a tendințelor cu scări în trei trepte pentru apa potabilă și o scară de patru trepte de salubritate. Aceasta oferă o înțelegere a proporției populației fără instalații sanitare de la toate, de cei care se axează pe tehnologiile definite de PCM ca „nefolosite,” de aceste facilități sanitare schimbul de tehnologie altfel acceptabile, și cei care utilizează instalații sanitare „îmbunătățite”. Tabelul WS.8 prezintă procente din populația casnică conform sursei de apă potabilă și sanitație, totodată arată procentul de membri ai gospodăriei care utilizează surse îmbunătățite de apă potabilă și mijloace sanitare de eliminare a excrementelor.

Din datele Tabelului WS.8 reiese că de surse sigure de apă potabilă și sanitație îmbunătățită dispun în general 62% din membrii gospodăriilor, inclusiv 81% în aria urbană și 51% în cea rurală, indicele analizat fiind cel mai mare la Chișinău (85%) și cel mai mic în regiunea de Centru (52%).

În Figura WS 3 este reflectat nivelul de acces la sisteme de canalizare și în general la sisteme îmbunătățite de sanitație în dependență de aria de reședință. Rezultatele prezentate în figură sunt diferite de indicatorul MICS pentru sanitația îmbunătățită, care includ doar populația cu sisteme de sanitații proprii. În Moldova locuitorii din mediul urban au acces mult mai mare atât la sistemul de sanitație cât și la sisteme de conducte de canalizare.

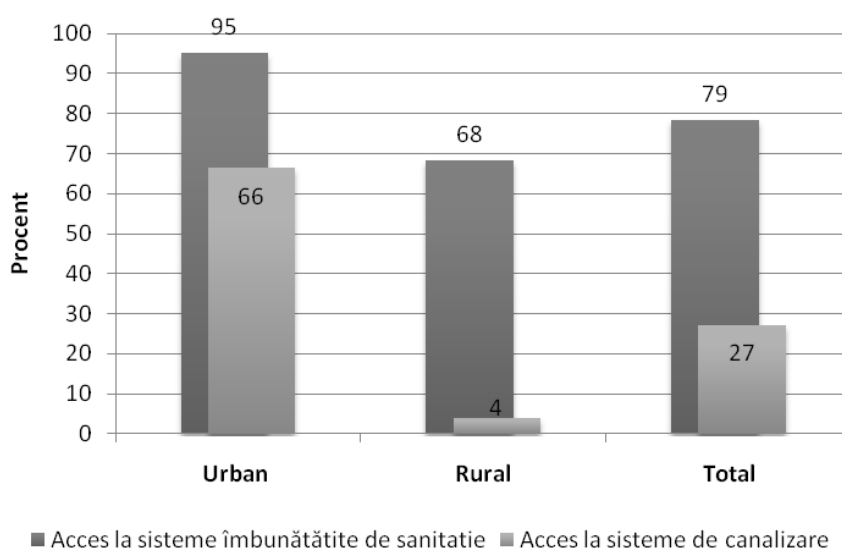


Figura WS. 3: Accesul la sisteme îmbunătățite de sanitație și la sisteme de canalizare conform ariei de reședință, Moldova, 2012

¹⁹ WHO/UNICEF JMP (2008), MDG assessment report - http://www.wssinfo.org/fileadmin/user_upload/resources/1251794333-JMP_08_en.pdf

Tabelul WS.5: Tipuri de instalații

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor conform tipului de sanitație instalată în gospodărie, Moldova, 2012

	Tipul de sanitație utilizate în gospodărie													Numărul membrilor de gospodărie	
	Sistem de sanitație îmbunătățit				Sistem de sanitație neîmbunătățit										
	Cu scurgere			WC extern ventilat (VIP)	WC cu placă	Toaletă cu compostare	Cu scurgere în altă parte	WC fără lespede	Găleata	Toaletă, latrină suspendată	Alte	Nici o facilitate, tufiș, câmp	Total		
	în sistem central de canalizare	în sistem local	la groapă (latrină)												la locul necunoscut / nu se știe unde /
Regiune															
Nord	16.3	4.5	1.1	0.0	1.4	55.2	0.0	0.1	17.6	3.5	0.0	0.0	0.3	100.0	9079
Centru	10.2	6.4	1.1	0.2	1.8	51.1	0.1	0.0	28.7	0.4	0.0	0.1	0.1	100.0	8685
Sud	11.3	5.5	3.3	0.0	1.9	47.5	0.2	0.0	30.1	0.2	0.0	0.0	0.0	100.0	5524
Chișinău	87.7	3.4	0.4	0.0	0.5	6.9	0.1	0.0	0.9	0.1	0.0	0.0	0.0	100.0	5502
Arie															
Urbană	66.4	6.5	1.8	0.0	0.9	19.4	0.1	0.0	4.4	0.2	0.0	0.1	0.0	100.0	10714
Rurală	3.8	4.2	1.1	0.1	1.7	57.4	0.1	0.0	29.5	1.9	0.0	0.0	0.2	100.0	18075
Studii capului gospodăriei															
Fără/Primare	6.5	2.6	0.6	0.0	1.4	55.3	0.1	0.1	29.9	2.7	0.0	0.0	0.9	100.0	1201
Medii	16.2	3.4	1.5	0.0	1.3	50.1	0.1	0.0	26.0	1.3	0.0	0.0	0.1	100.0	11810
Profesionale	26.3	6.3	1.2	0.1	1.8	44.0	0.1	0.0	18.7	1.3	0.0	0.0	0.1	100.0	10789
Superioare	63.4	7.6	1.7	0.1	0.7	20.2	0.0	0.1	5.8	0.4	0.0	0.0	0.0	100.0	4633
Necunoscut	14.2	0.6	1.8	0.0	0.2	54.5	0.4	0.0	23.3	3.3	0.4	0.0	1.2	100.0	357
Chintila de bunăstare															
Inferioară	0.1	0.1	0.2	0.0	0.0	59.5	0.0	0.0	36.3	3.1	0.1	0.0	0.5	100.0	5760
A doua	0.9	1.0	0.4	0.0	1.0	62.3	0.1	0.0	32.5	1.8	0.0	0.0	0.0	100.0	5754
Medie	8.1	4.0	1.1	0.1	2.3	60.6	0.1	0.1	22.4	1.1	0.0	0.1	0.0	100.0	5760
A patra	37.8	13.7	3.2	0.2	3.4	31.8	0.2	0.0	9.4	0.3	0.0	0.0	0.0	100.0	5755
Superioară	88.7	6.6	2.0	0.0	0.4	2.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	5759
Etnia capului gospodăriei															
Moldoveană/Română	23.4	5.4	1.1	0.1	1.5	44.7	0.1	0.1	22.3	1.2	0.0	0.0	0.1	100.0	22952
Rusă	73.0	3.7	1.7	0.0	0.3	15.1	0.3	0.0	4.7	1.1	0.0	0.2	0.0	100.0	1408
Ucraineană	38.9	4.7	1.5	0.1	0.9	42.1	0.0	0.0	9.4	2.4	0.0	0.0	0.1	100.0	2362
Romă	6.8	1.0	0.0	0.0	1.7	72.0	0.0	0.0	18.0	0.5	0.0	0.0	0.0	100.0	249
Gagauză	14.5	3.1	4.1	0.0	3.0	50.9	0.7	0.1	23.7	0.1	0.0	0.0	0.0	100.0	1104
Alte grupe etnice	45.5	1.8	4.6	0.0	0.7	33.6	0.0	0.0	13.6	0.0	0.2	0.0	0.0	100.0	714
Total	27.1	5.1	1.4	0.1	1.4	43.3	0.1	0.0	20.2	1.2	0.0	0.0	0.1	100.0	28789

Tabelul WS.6: Utilizarea și partajarea instalațiilor sanitare

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor conform utilizării sanitației private, publice sau partajate în condițiile de utilizare sanitației îmbunătățite și neîmbunătățite, Moldova, 2012

	Nu este partajat ¹	Sistem de sanitație îmbunătățit			Lipsește/ nu se știe	Sistem de sanitație neîmbunătățit				Total	Numărul membrilor gospodăriilor	
		Instalație publică	Partajată de			Nu este partajat	Instalație publică	Partajată de 5 sau mai puține gospodării				
			5 sau mai puține gospodării	mai mult de 5 gospodării								
Regiune												
Nord	68,3	0,1	10,1	0,1	0	19,3	0	1,9	0,3	100,0	9079	
Centru	64,8	0,1	5,9	0	0	25,5	0	3,6	0,1	100,0	8685	
Sud	63,0	0	6,3	0,4	0	28,3	0	2	0	100,0	5524	
Chișinău	86,4	0,1	8,3	4,1	0,1	0,8	0	0,2	0	100,0	5502	
Arie												
Urbană	84,5	0,2	8,1	2,4	0	4,2	0	0,6	0	100,0	10714	
Rurală	60,8	0	7,6	0	0	28,4	0	3	0,2	100,0	18075	
Studii capului gospodăriei												
Fără/Primare	58,4	0	8,1	0	0	30,1	0	2,5	0,9	100,0	1201	
Medii	63,6	0	8,2	0,6	0	24,6	0	2,8	0,1	100,0	11810	
Profesionale	72,3	0,1	6,9	0,5	0	18,1	0	1,9	0,1	100,0	10789	
Superioare	82,8	0	8	2,9	0	5,6	0	0,7	0	100,0	4633	
Necunoscut	58,5	0	13	0	0,2	25,6	0	1,4	1,2	100,0	357	
Chintila de bunăstare												
Inferioară	52,6	0	7,4	0	0	35,6	0	3,9	0,5	100,0	5760	
A doua	58,2	0	7,4	0,1	0	30,8	0,1	3,4	0	100,0	5754	
Medie	66,1	0	8,4	1,8	0	21,2	0	2,4	0	100,0	5760	
A patra	78,7	0,1	9,5	1,9	0	9	0	0,8	0	100,0	5755	
Superioară	92,6	0,2	6,1	0,7	0,1	0,2	0	0,1	0	100,0	5759	
Etnia capului gospodăriei												
Moldoveană/Română	67,4	0,1	7,8	1	0	21,2	0	2,4	0,1	100,0	22952	
Rusă	87,1	0,1	6,2	0,6	0,1	5,1	0,1	0,7	0	100,0	1408	
Ucraineană	80,3	0,1	7,4	0,4	0	11,4	0	0,5	0,1	100,0	2362	
Romă	62,5	0	19	0	0	17,4	0	1	0	100,0	249	
Gagauză	68,6	0	6,9	0,6	0	22	0	1,9	0	100,0	1104	
Alte grupe etnice	76,6	0	8,3	1,3	0	13,7	0	0,1	0	100,0	714	
Total	69,7	0,1	7,8	0,9	0	19,4	0	2,1	0,1	100,0	28789	

¹ Indicatorul MICS 4.3; Indicatorul ODM 7.9

Tabelul WS.7: Eliminarea fecalelor copiilor

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 0-2 ani în funcție de locul de eliminare fecalelor copilului, procentul copiilor cu vârsta de 0-2 ani fecalele cărora au fost eliminate în siguranță ultima dată când copilul a avut scaune, Moldova, 2012

	Copilul folosește toaletă/WC	Locul de eliminare a fecalelor copilului					Total	Procentul copiilor fecalele cărora la ultimul scaun au fost eliminate în siguranță ¹	Numărul copiilor cu vârsta de 0-2 ani		
		Se amplasează/se scurge în toaletă sau latrină	Se amplasează/se scurge în canalizare sau șanț	Aruncat în gunoi (deșeuri solide)	Îngropate	Lăsate în aer liber				Alte	Necunoscut
Tipul de sanitație											
Îmbunătățită	6,9	34,3	6,6	45,8	0,6	0,3	5,3	0,1	100,0	41,2	885
	12,2	49,0	0,4	30,7	0,4	1,4	4,9	1,1	100,0	61,1	273
Regiune											
Nord	7,0	38,7	3,7	43,8	0	0,9	5,4	0,5	100,0	45,7	364
Centru	7,5	42,7	2,2	40,4	1,6	0,4	4,8	0,4	100,0	50,2	338
Sud	9,9	49,2	3,7	28,8	0,5	0,9	6,5	0,5	100,0	59,1	243
Chișinău	9,3	15,1	13,9	57,6	0	0	4,1	0	100,0	24,4	212
Arie											
Urbană	8,1	24,0	10,9	54,1	0	0,2	2,6	0	100,0	32,2	415
Rurală	8,2	45,4	1,9	35,5	0,9	0,8	6,7	0,6	100,0	53,6	742
Studiile mamei ^a											
Medii	9,2	46,5	2,8	34,5	0,7	0,2	5,7	0,5	100,0	55,6	525
Profesionale	5,8	36,7	4,3	44	0,7	1,7	6,7	0	100,0	42,5	285
Superioare	8,9	24,8	9,8	52,8	0,3	0	3,5	0	100,0	33,7	330
Chintila de bunăstare											
Inferioară	9,0	52,5	1,7	24,8	1,1	2,7	6,6	1,6	100,0	61,5	195
A doua	3,9	48,5	0,7	38,7	1,3	0	6,5	0,5	100,0	52,4	247
Medie	10,0	34,4	2,2	45,8	0,5	0,6	6,5	0	100,0	44,4	224
A patra	9,4	39,3	3,7	43,4	0	0	4,2	0	100,0	48,7	207
Superioară	9,0	19,9	14,6	53,4	0	0	3	0	100,0	28,9	284
Total	8,2	37,8	5,1	42,2	0,6	0,6	5,2	0,4	100,0	45,9	1157

¹ Indicatorul MICS 4.4

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 12 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare și 6 cazuri neponderate din categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul WS.8: Diferite nivele de aprovizionare cu apă potabilă și sanitație

Distribuția procentuală a membrilor gospodăriilor după diferite nivele de aprovizionare cu apă potabilă și sanitație, Moldova, 2012

	Procentul membrilor gospodăriilor gospodării care folosesc:									
	Surse îmbunătățite de apă potabilă ¹			Sanitație neîmbunătățită			Surse sigure de apă potabilă și sanitație îmbunătățită			Numărul membrilor gospodăriilor
	Conducte în locuință, teren sau curte	Alte surse sigure	Surse nesigure de apă potabilă	Total	Sanitație îmbunătățită ²	Partajul în condițiile de sanitație de îmbunătățită	Sanitație neîmbunătățită	Defecație în aer liber	Total	
Regiune										
Nord	30,8	56,6	12,6	100,0	68,3	10,2	21,3	0,3	100,0	9079
Centru	40,8	37,3	21,9	100,0	64,8	6,1	29,1	0,1	100,0	8685
Sud	54,9	30,9	14,2	100,0	63,0	6,7	30,3	0	100,0	5524
Chișinău	95,2	3,2	1,6	100,0	86,4	12,5	1,0	0	100,0	5502
Arie										
Urbană	81,0	14,5	4,5	100,0	84,5	10,7	4,7	0	100,0	10714
Rurală	32,8	48,2	19,0	100,0	60,8	7,6	31,4	0,2	100,0	18075
Studii capului gospodăriei										
Fără/Primare	33,1	48,3	18,6	100,0	58,4	8,1	32,6	0,9	100,0	1201
Medii	41,3	40,6	18,0	100,0	63,6	8,9	27,4	0,1	100,0	11810
Profesionale	51,6	36,4	12,0	100,0	72,3	7,5	20,1	0,1	100,0	10789
Superioare	78,6	16,9	4,5	100,0	82,8	10,9	6,3	0	100,0	4633
Necunoscut	33,0	48,5	18,5	100,0	58,5	13,2	27,0	1,2	100,0	357
Chintila de bunăstare										
Inferioară	16,9	54,9	28,2	100,0	52,6	7,4	39,5	0,5	100,0	5760
A doua	26,8	52,0	21,2	100,0	58,2	7,5	34,3	0	100,0	5754
Medie	42,6	45,2	12,2	100,0	66,1	10,3	23,6	0	100,0	5760
A patra	73,0	21,6	5,5	100,0	78,7	11,5	9,8	0	100,0	5755
Superioară	94,4	4,6	1,0	100,0	92,6	7,1	0,3	0	100,0	5759
Etnia capului gospodăriei										
Moldoveană/Română	47,3	37,7	15,0	100,0	67,4	8,9	23,6	0,1	100,0	22952
Rusă	84,5	11,4	4,1	100,0	87,1	7,0	5,9	0	100,0	1408
Ucraineană	54,6	37,7	7,7	100,0	80,3	7,8	11,9	0,1	100,0	2362
Romă	30,3	48,0	21,6	100,0	62,5	19,0	18,5	0	100,0	249
Gagauză	59,7	26,8	13,5	100,0	68,6	7,5	23,9	0	100,0	1104
Alte grupe etnice	74,7	20,3	5,0	100,0	76,6	9,6	13,8	0	100,0	714
Total	50,7	35,7	13,6	100,0	69,7	8,7	21,5	0,1	100,0	28789

¹ Indicatorul MICS 4.1; indicatorul ODM 7.8

² Indicatorul MICS 4.3; indicatorul ODM 7.9

Spălarea mâinilor

Spălarea mâinilor cu apă și săpun este cea mai cost eficientă intervenție în sănătate publică pentru a reduce incidența prin diaree și pneumonie la copii sub 5 ani. Utilizarea apei și săpunului este cea mai eficientă după vizita toaletei, spălarea copilului, înainte de mâncare și prepararea bucatelor și înainte de a hrăni copilul. Este necesară monitorizarea corectă a spălării mâinilor după aceste criterii. O alternativă de încredere pentru concluzia că spălarea mâinilor se efectuează este prezența în gospodărie a unui loc special pentru aceasta procedee igienică și că apa și săpunul sunt prezente în acest loc.

Respectarea igienei personale este importantă pentru sănătate, în acest mod pot fi prevenite peste 40% din cazurile de boli diareice acute.

Dispon de locuri pentru spălarea mâinilor în incinta locuinței, gospodăriei circa 90% din gospodării, 3% nu dispun de astfel de loc în incinta locuinței, iar în 8% din cazuri acest loc nu a fost prezentat interviuatorilor pentru observare (Tabelul WS.9). Nu au fost evidențiate diferențe la acest compartiment în dependență de regiune geografică, arie, nivelul de studii al capului gospodăriei și chintila de bunăstare.

În Tabelul WS.9 se indică, că dispuneau de săpun în locurile pentru spălarea mâinilor 92% din gospodării. În acest caz se înregistrează diferențe în dependență de regiune – dispun de săpun 95% din gospodării în mun. Chișinău și doar 88% din regiunea de Sud, respectiv 96% din aria urbană și 89 din cea rurală. Este evidentă și diferența după nivelul de studii al capului gospodăriei: 96% în cazul studiilor superioare și 87% - fără studii sau cu studii primare, de asemenea și după chintila de bunăstare: dispun de săpun 98-99% cei din chintila a patra și superioară de bunăstare și doar 83% - din cea inferioară. În 4% din gospodării la locul preconizat pentru spălarea mâinilor era disponibilă doar apa, în timp ce în 3% din gospodării, la locul menționat era doar săpun. Două procente din gospodării nu aveau nici apă nici săpun. În 95% gospodării a fost observat sau arătat săpunul interviuatorului (Tabelul WS.10).

Tabelul WS.9: Apa si sapun la locul de spălare a mâinilor

Distribuția procentuală a gospodăriilor în dependență de modul de spălare a mâinilor, Moldova, 2012

	Locul unde membrii gospodăriei își spală cel mai frecvent mâinile			Disponibilitatea apei în locul de spălare a mâinilor Apa este disponibilă	Săpun sau alt material disponibil pentru spălarea mâinilor Săpunul este disponibil ²
	În locuință, gospodărie ¹	În afara locuinței, gospodăriei	Nu a fost posibil de identificat		
Regiune					
Nord	90,8	3,5	5,6	96,6	94,3
Centru	90,5	2,4	7,1	92,4	90,1
Sud	87,6	2,1	10,3	93,5	86,8
Chișinău	87,9	1,3	10,7	99,6	95,5
Arie					
Urbană	90,1	1,5	8,3	99,1	95,7
Rurală	89,3	3,1	7,6	93	89,8
Studii capului gospodăriei					
Fără /Primare	88,6	5,8	5,6	92,6	87,6
Medii	88,5	3,1	8,4	93,2	90,2
Profesionale	90,9	1,8	7,3	96,6	93,4
Superioare	90,4	1	8,6	99,4	98,1
Necunoscut	84,7	5,3	10	86,2	74,5
Chintila de bunăstare					
Inferioară	86,2	5,2	8,6	87,9	86,8
A doua	90,4	2,5	7,1	94,9	91,6
Medie	91,7	2	6,3	96,8	92,5
A patra	90,9	1	8,1	99,5	98,6
Superioară	89,8	1	9,2	99,4	97,8
Etnia capului gospodăriei					
Moldoveană/Română	90,2	2,7	7,1	94,8	90,5
Rusă	87,7	1	11,3	98,7	92,7
Ucraineană	89,2	1,6	9,2	97,1	95,3
Romă	87,8	6	6,2	98,8	81,5
Gagauză	81,2	3	15,8	96,4	100
Alte grupuri etnice	86,8	1	12,2	100	97,8
Total	89,6	2,5	7,9	95,4	91,7

¹ Indicatorul MICS 4.5

² Indicatorul MICS 4.6

Tabelul WS.10: Disponibilitatea săpunului
Distribuția procentuală a gospodăriilor după disponibilitatea săpunului, Moldova, 2012

	Locul observat pentru spălarea mâinilor				Nu s-a observat locul pentru spălarea mâinilor			Total	Procentajul gospodăriilor cu săpun ¹	Numărul gospodă-riilor
	Nu s-a observat săpunul la locul dat				S-a arătat săpunul	Nu este săpun în gospo-dărie	Indisponibilitatea/ Refuzul de a arăta săpunul			
	S-a observat săpunul	S-a arătat săpunul	Nu este săpun în gospodărie	Indisponi-bilitatea/ Refuzul de a arăta săpunul						
Regiune										
Nord	87,3	2,5	0,5	0,5	6,6	0,2	2,4	100,0	96,4	3715
Centru	84,0	4,7	1,4	0,4	6,3	0,2	3,0	100,0	95,0	3359
Sud	83,8	1,7	1,9	0,2	8,1	0,3	4,0	100,0	93,6	2090
Chișinău	84,1	3,2	0,4	0,2	8,8	0,3	3,0	100,0	96,1	2190
Arie										
Urbană	87,5	2,2	0,3	0,2	6,8	0,3	2,8	100,0	96,5	4350
Rurală	83,6	3,7	1,5	0,5	7,4	0,2	3,1	100,0	94,7	7004
Studii capului gospodăriei										
Fără /Primare	80,4	4,3	1,6	2,2	9,0	0,8	1,6	100,0	93,7	677
Medii	82,9	3,6	1,5	0,5	8,2	0,2	3,1	100,0	94,8	4563
Profesionale	87,6	2,5	0,7	0,0	6,1	0,1	2,9	100,0	96,3	4038
Superioare	87,3	2,7	0,1	0,1	6,4	0,1	3,1	100,0	96,5	1911
Necunoscut	75,4	4,5	3,9	0,9	6,5	2,4	6,4	100,0	86,4	165
Chintila de bunăstare										
Inferioară	77,8	5,0	2,3	1,1	9,9	0,7	3,2	100,0	92,8	2820
A doua	84,5	4,4	1,2	0,3	6,6	0,1	2,9	100,0	95,5	2223
Medie	87,1	3,6	1,0	0,1	6,1	0,0	2,2	100,0	96,7	2126
A patra	89,0	1,8	0,1	0,0	5,8	0,0	3,3	100,0	96,6	2144
Superioară	89,4	0,1	0,2	0,1	6,7	0,1	3,4	100,0	96,3	2041
Etnia capului gospodăriei										
Moldoveneană / română	85,3	3,4	1,2	0,3	6,9	0,2	2,6	100,0	95,6	9029
Rusă	86,1	0,9	0,7	0,0	8,4	0,3	3,6	100,0	95,4	597
Ucraineană	85,4	2,7	0,4	0,7	6,0	0,3	4,6	100,0	94,1	982
Romă	85,1	2,7	0,0	0,0	12,2	0,0	0,0	100,0	100,0	67
Găgăuză	78,4	1,8	0,2	0,8	12,8	0,3	5,8	100,0	93,0	410
Alte grupuri etnice	84,6	2,2	0,0	0,0	7,9	0,0	5,3	100,0	94,7	269
Total	85,1	3,1	1,0	0,4	7,2	0,2	3,0	100,0	95,4	11354

¹ Indicatorul MICS 4,6

Fertilitatea

Datele privind fertilitatea sunt prezentate în Tabelul RH.1 pentru perioada de trei ani care precede studiul. Perioada de trei ani a fost aleasă pentru calcularea acestor rate cu scopul de a furniza informația cea mai actuală, a obține ratele calculate pentru un număr suficient de cazuri și a nu compromite precizia estimărilor statistice. Rata de fertilitate specifică vârstei (RFSv), este exprimată ca numărul de născuți vii la 1000 femei pe o grupă de vârstă specifică, arătând modelul de fertilitate pe vârste. Numărătorii pentru RFSv sunt calculați prin identificarea născuților vii din ultimii trei ani precedenți studiului clasificați în conformitate cu vârsta mamelor (în grupe de vârstă de 5 ani) la nașterea copilului. Numitorii ratelor reprezintă numărul de ani trăiți de femeie în fiecare grupă de vârstă de 5 ani în timpul perioadei menționate. Rata fertilității generale (RFG), este numărul de născuți-vii apăruiți în perioada specificată la 1000 de femei cu vârstă de 15 – 49 de ani. Rata brută a fertilității (RBF) este numărul de născuți-vii la 1000 de populație în perioada specificată.

Tabelul RH.1 Ratele fertilității

Rata natalității la adolescente, rata specifică de vârstă, rata totală a fertilității, rata generală și rata brută a fertilității pentru trei ani precedenți studiului în dependență de aria de reședință, Moldova, 2012

	Urban	Rural	Total
Vârsta			
15-19 ¹	24	44	35
20-24	96	192	145
25-29	114	134	125
30-34	86	83	84
35-39	44	32	37
40-44	5	5	5
45-49	0	0	0
Rata totală a fertilității (RTF)	1.8	2.5	2.2
Rata generală a fertilității (RGF)	66	81	74
Rata brută a fertilității (RBF)	12	16	14

¹ Indicatorul MICS 5.1; Indicatorul ODM 5.4

Note:

RTF: este calculată pentru femei cu vârsta de 15-49 de ani

RGF: este calculată la 1 000 femei cu vârsta de 15-49 de ani

RBF: este calculată la 1 000 populație

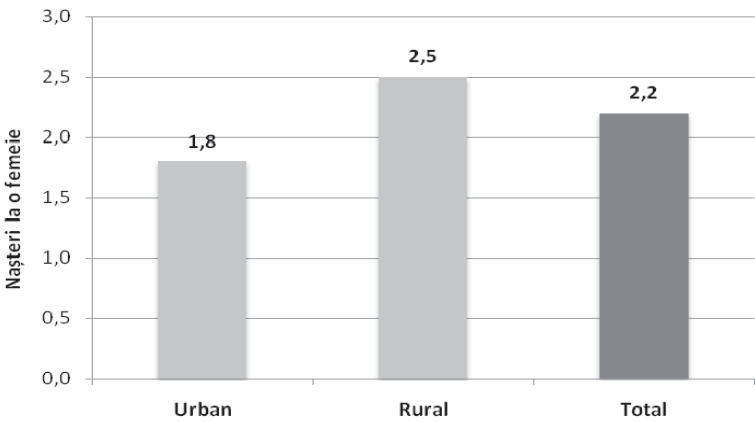


Figura RH.1: Rata totală de fertilitate, Moldova, 2012

Rata totală de fertilitate pentru trei ani anteriori 2012 Moldova MICS este de 2.2 nașteri la o femeie. Fertilitatea este mai înaltă în aria rurală (2.5 nașteri la o femeie), comparativ cu aria urbană (1.8 nașteri la o femeie), (Tabelul RH.1 și Figura RH.1).

Cea mai înaltă rată de fertilitate specifică vârstei în aria rurală este observată pentru grupul de vârstă 20-24 ani în aria rurală (192 la 1000), în timp ce în aria urbană la grupul de vârstă 25-29 ani (114 nașteri la 1000). Aceasta implică o întârziere evidentă în fertilitatea din aria urbană la grupele de vârstă de la 20-24 la 25-29 ani. Diferența indicilor de fertilitate în diferite arii este mai pronunțată pentru femeile din grupul de vârstă 20-24 ani: 96 nașteri la 1000 de femei din aria urbană comparativ cu 192 nașteri la 1000 de femei din aria rurală.

Tabelul RH.2 arată ratele natalității la adolescente și ratele fertilității totale după variabilele socio-demografice. Rata natalității la adolescente (rata fertilității specifice vârstei pentru femeile cu vârsta de 15-19 ani) este definită ca numărul de nașteri la femeile de 15-19 ani în perioada de trei ani precedenți studiului, împărțit la numărul mediu al femeilor de 15-19 ani (numărul de femei-ani trăiți între vârsta 15 și 19 ani inclusiv) în timpul aceleași perioade, exprimată la 1000 femei. Fertilitatea adolescentelor este mult mai înaltă în aria rurală (44 la 1000), în comparație cu aria urbană (24 la 1000) în mare parte datorată mariajului timpuriu în aria rurală. Nivelul de studii al femeilor și statutul de bunăstare au un impact semnificativ asupra nivelului de fertilitate la adolescente.

Tabelul RH.2: Rata fertilității la adolescente și rata totală a fertilității

Rata fertilității la adolescente și rata totală a fertilității, Moldova, 2012

	Rata fertilității la adolescente ¹ (rata fertilității specifice vârstei pentru femei de 15-19 ani)	Rata totală a fertilității
Regiune		
Nord	50	2.4
Centru	31	2.3
Sud	54	2.4
Chișinău	13	1.7
Arie		
Urbană	24	1.8
Rurală	44	2.5
Studii		
Fără/Primare	*	*
Medii	37	2.3
Profesionale	54	2.3
Superioare	5	2.0
Chintila de bunăstare		
Inferioară 60%	55	2.5
Superioară 40%	13	1.9
Total	35	2.2

¹Indicatorul MICS 5.1; Indicatorul ODM 5.4

*Indicii se bazează pe mai puțin de 125 de persoane-ani

Activitatea sexuală și fertilă precoce prezintă riscuri semnificative pentru tinerele din întreaga lume. Rezultatele studiului denotă, că 7 la sută din femeile cu vârsta de 15-19 ani au început activitatea fertilă, inclusiv 5 la sută care au avut deja o naștere cu făt viu și 2 la sută care sunt însărcinate cu primul lor copil. Mai puțin de un procent au avut o naștere cu copil viu înainte de vârsta de 15 ani (Figura RH.2).

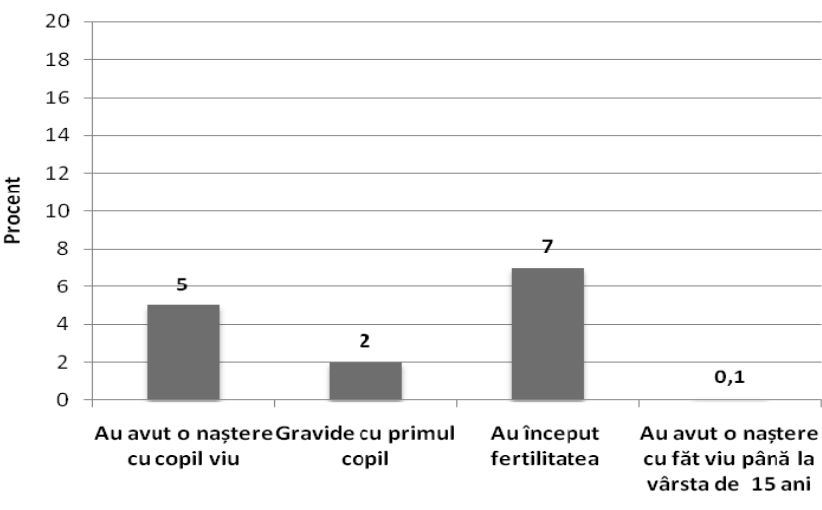


Figura RH.2: Procentul femeilor cu vârstă de 15-19 ani, care au avut o naștere cu făt viu, sau care sunt însărcinate cu primul copil, sau care au născut înainte de vârsta de 15 ani, Moldova, 2012

Datele Tabelului RH.3 arată, că proporția femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au avut nașteri cu făt viu până la vârsta de 15 ani este mai mică de un procent, iar proporția femeilor care au avut o naștere vie până la vârsta de 18 ani este în total egală cu 4% (6 la sută în aria rurală și 3 la sută în cea urbană). Din datele Tabelului RH.4 reiese că cinci la sută din femeile cu vârsta de 20-49 ani au avut o naștere cu făt viu înainte de vârsta de 18 ani; nașteri cu făt viu la o vârstă timpurie sunt în particular observate la femeile cu vârsta de 30-39 ani (6-7%) și femeile din aria rurală (6%).

Tabelul RH. 3: Fertilitatea timpurie
Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-19 ani care au avut nașteri cu făt viu, care sunt însărcinate cu primul copil, care au început fertilitatea, procentul femeilor care au început fertilitatea înainte de vârsta de 15 ani și procentul femeilor cu vârsta de 20-24 ani care au avut nașteri cu făt viu înainte de vârsta de 18 ani, Moldova, 2012

	Procentul femeilor cu vârsta 15-19 de ani care:				Numărul de femei cu vârsta de 15-19	Procentul femeilor cu vârsta de 20-24 ani care au avut naștere cu făt viu înainte de 18 ani ¹	Numărul de femei cu vârst de 20-24 ani
	Au avut o naștere cu făt viu	Sunt însărcinate cu primul copil	Au început fertilitatea	Au avut naștere cu făt viu înainte de 15 ani			
Regiune							
Nord	6.2	1.7	7.	0.0	263	3.8	214
Centru	3.7	23	6.0	0.5	298	7.3	205
Sud	8.3	.7	11.0	0.0	178	6.7	155
Chișinău	3.8	2.0	5.8	0.0	182	1.7	310
Arie							
Urbană	3.5	1.7	5.	0.0	349	2.7	466
Rurală	6.5	2.4	8.9	0.2	571	6.2	418
Studii ^a							
Medii	5.4	13	6.7	0.2	713	10.3	272
Profesionale	7.1	.2	14.3	0.0	140	3.1	02
Superioare	0.0	0.0	0.0	0.0	58	0.2	399
Chintila de bunăstare							
Inferioară	13.6	3.7	1.4	1.3	101	13.2	89
A doua	7.1	3.8	10.9	0.0	147	10.1	126
Medie	6.5	2.5	9.1	0.0	273	4.6	99
A patra	2.7	0.6	3.3	0.	227	1.8	235
Superioară	0.5	1.	1.7	0.0	172	0.5	235
Total	5.3	2.1	7.5	0.1	920	4.4	884

¹ Indicatorul MICS 5.2
^a Pentru caracteristica de bază “Studiile mamei”, 2 cazuri neponderate din categoria Fără/Primare pentru femei cu vârsta de 15-19 ani și 6 cazuri neponderate pentru femei cu vârsta de 20-24 ani nu sunt arătate; 6 cazuri neponderate din categoria Necunoscut pentru femei cu vârsta de 15-19 ani și 6 cazuri neponderate pentru femei cu vârsta de 20-24 ani nu sunt arătate.

Tabelul RH.4: Tendințe în fertilitatea timpurie

Distribuția procentuală a femeilor care au avut naștere cu făt viu până la vârsta de 15 și 18 ani, după arii și grupe de vârstă, Moldova, 2012

	Urban				Rural				Total			
	Procentajul femeilor care au avut o naștere cu făt viu până la 15 ani	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani	Procentajul femeilor care au avut o naștere cu făt viu până la 18 ani	Numărul femeilor cu vârsta de 20-49 ani	Procentajul femeilor care au avut o naștere cu făt viu până la 15 ani	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani	Procentajul femeilor care au avut o naștere cu făt viu până la 18 ani	Numărul femeilor cu vârsta de 20-49 ani	Procentajul femeilor care au avut o naștere cu făt viu până la 15 ani	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani	Procentajul femeilor care au avut o naștere cu făt viu până la 18 ani	Numărul femeilor cu vârsta de 20-49 ani
Vîrsta												
15-19	0.0	349	na	na	0.2	571	na	na	0.1	920	na	na
20-24	0.2	466	2.7	466	0.0	418	6.2	418	0.1	884	4.4	884
25-29	0.0	435	3.3	435	0.3	487	6.3	487	0.1	922	4.9	922
30-34	0.0	375	2.7	375	0.3	479	8.0	479	0.2	854	5.7	854
35-39	0.0	298	4.8	298	0.2	497	8.0	497	0.2	795	6.8	795
40-44	0.0	288	2.4	288	0.3	486	4.8	486	0.2	774	3.9	774
45-49	0.2	322	2.3	322	0.0	529	3.1	529	0.1	851	2.8	851
Total	0.1	2532	3.0	2183	0.2	3468	6.0	2897	0.1	6000	4.7	5080

na: neaplicabil

Cunoștințe despre metodele de contracepție

În 2012 Moldova MICS un set de întrebări privind cunoștințele despre metode de contracepție, a fost adăugat în Chestionarul individual pentru femei. Cunoașterea metodelor de contracepție disponibile este un pas important spre accesarea și utilizarea metodelor adecvate de contracepție, care, la rândul său, permite planificarea corectă a familiei.

Informațiile au fost colectate de la toate femeile cu vârsta de 15-49 ani, s-a întrebat dacă au auzit despre următoarele metode de planificare a familiei: sterilizarea feminină și masculină, DIU (dispozitiv intrauterin), preparate injectabile, implanturi, pastile, prezervativul masculin, prezervativul feminin, diafragma, spumă / gel, metoda abstinentei periodice / ritm, de retragere și de urgență / contracepție postcoitală . Dintre aceste metode, metoda de abțință periodică / ritm, retragere, precum și metoda amenoreei de lactație (MAL)²⁰, sunt considerate ca metode tradiționale, în timp ce restul metodelor sunt considerate ca cele moderne. Respondentele au fost întrebat dacă au auzit de alte modalități și metode pentru a evita sarcina, în afară de cele menționate mai sus.

Conform datelor Tabelului RH.5, aproape toate femeile cu vârsta de 15-49 ani, cunosc cel puțin o metodă de contracepție. Metodele moderne sunt ceva mai mult cunoscute decât metodele tradiționale, aproape toate femeile au auzit de cel puțin o metodă modernă în timp ce numai 92 la sută cunosc cel puțin o metodă tradițională. Metoda modernă cea mai cunoscută este prezervativul masculin (99 la sută), urmată de pastile și DIU (96 la sută în ambele cazuri). Dintre metodele tradiționale, metoda cea mai cunoscută este metoda de retragere (85 la sută).

Comparând nivelul de cunoștințe printre femeile în prezent căsătorite sau aflate în uniune cu situația printre toate femeile se poate constata că , rezultatele sunt în mare parte similare. Printre femeile active sexual care nu sunt căsătorite sau aflate în uniune, cunoștințele privind contracepția de urgență se află la un nivel mai înalt comparativ cu femeile în prezent căsătorite sau aflate în uniune (74 la sută față de 64 la sută, respectiv) și aceeași situație se constată privind cunoștințele despre prezervativul feminin (49 la sută comparativ cu 38 la sută). Numărul mediu de metode cunoscute de către toate femeile este de 8,8, iar printre cele în prezent căsătorit sau aflate în uniune, numărul acesta este egal cu 9,1.

Tabelul RH.5: Cunoștințe privind metodele specifice de contracepție

Distribuția procentuală a femeilor din lotul general cu vârsta de 15-49 ani, procentul femeilor cu vârsta de 15-49 ani în prezent căsătorite sau aflate în uniune și procentul femeilor sexual active cu vârsta de 15-49 ani care nu-s căsătorite sau aflate în uniune care cunosc careva metode de contracepție, din cele specificate, Moldova, 2012

	Total	În prezent căsătorite sau în uniune	Femei sexual active care nu sunt căsătorite sau în uniune ¹
Oarecare metodă	99.6	99.9	99.6
Oarecare metodă modernă	99.5	99.8	99.6
Sterilizarea feminină	77.7	79.8	78.4
Sterilizarea masculină	57.2	59.0	59.2
Pastilă	95.9	96.6	98.0
Dispozitive intrauterine	95.6	98.5	96.1
Injectii	61.3	63.5	58.8
Implanturi	37.1	37.7	41.4
Prezervativ masculin	98.7	99.0	98.6
Prezervativ feminin	39.5	38.2	49.4
Diafragmă	28.5	29.0	35.6
Spumă/jeleu	40.8	42.2	48.8
Contracepția de urgență	62.8	64.1	74.1
Oarecare metodă tradițională	91.8	95.7	95.6
Ciclică	78.7	82.4	84.6
Retragere	85.2	91.3	92.4
Alta	33.0	38.1	27.4
Numărul mediu de metode cunoscute de femei	8.8	9.1	9.3
Numărul de femei	6000	4073	429

¹ Au avut ultimul contact sexual în ultimele 30 zile precedente studiului

²⁰ În Moldova MICS 2012 metoda amenoreei de lactație este considerată ca o metodă tradițională și va fi inclusă în categoria "Altele".

În Tabelul RH.6 sunt prezentate date despre cunoștințele femeilor privind metodele de contracepție conform caracteristicilor de bază. Nivelul de cunoștințe arată valori înalte în Moldova și nu se observă diferențe după caracteristicile generale.

Tabelul RH.6: Cunoștințe despre metodele de contracepție

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani în prezent căsătorite sau aflate în uniune care au auzit despre cel puțin una din metodele de contracepție și care au auzit despre cel puțin una din metodele moderne de contracepție, conform caracteristicilor selectate, Moldova, 2012

	Oarecare metodă	Oarecare metodă modernă ¹	Numărul de femei în prezent căsătorite sau în uniune
Regiune			
Nord	99.9	99.9	1292
Centru	99.8	99.7	1185
Sud	99.8	99.8	755
Chișinău	100.0	100.0	840
Arie			
Urbană	100.0	100.0	1580
Rurală	99.8	99.7	2493
Vârstă			
15-19	100.0	100.0	91
20-24	100.0	100.0	497
25-29	99.6	99.6	769
30-34	99.7	99.5	713
35-39	100.0	100.0	656
40-44	100.0	100.0	655
45-49	100.0	100.0	692
Studii²			
Medii	99.9	99.8	1642
Profesionale	100.0	100.0	1376
Superioare	99.8	99.8	1023
Chintila de bunăstare			
Inferioară	99.4	99.2	494
A doua	100.0	100.0	747
Medie	99.8	99.8	884
A patra	100.0	100.0	905
Superioară	100.0	100.0	1043
Total	99.9	99.8	4073

¹ Sterilizare feminină, sterilizare masculină, pastila, dispozitive intrauterine, implanturi, prezervativ masculin, prezervativ feminin, contracepție de urgență, și alte metode moderne.

² Pentru caracteristica de bază "Studii", 20 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 13 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

Contracepția

Planificare familială adecvată este importantă pentru sănătatea femeilor și a copiilor prin: 1) prevenirea sarcinilor precoc sau tardive, 2) prelungirea perioadelor dintre nașteri, și 3) limitarea numărului de copii. Accesul tuturor cuplurilor la informații și servicii pentru a preveni sarcinile precoc, la o perioadă mică între sarcini, tardive sau prea multe, este strict necesar. Date privind utilizarea contracepției în Moldova sunt prezentate în Tabelul RH. 7.

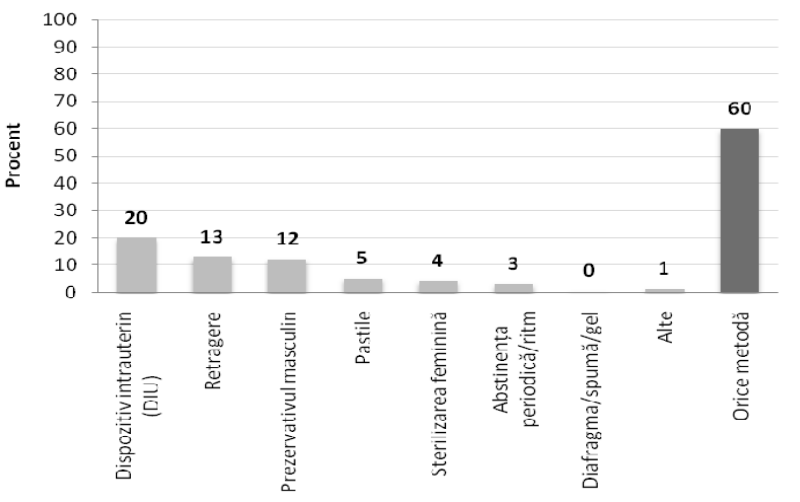


Figura RH.3: Utilizarea contracepției, Moldova,2012

Utilizarea curentă a metodelor de contracepției tradiționale sau moderne a fost raportată de 60 la sută printre femeile căsătorite sau aflate în prezent în uniune (Figura RH.3). Cele mai populare metode sunt dispozitivele intrauterine (DIU), care sunt utilizate de către una din cinci femei căsătorite (20%). Următoarea metodă din cele mai populare este actul sexual întrerupt (retragere), care este folosită de 13 la sută printre femeile căsătorite. Cinci la sută dintre femei au raportat utilizarea pastilelor iar 12 la sută a prezervativului masculin. Un număr limitat de femei utilizează abstinanța periodică (3%), sterilizarea feminină (4%), metode vaginale, cum ar fi Diafragma/ Spumă/Gel (mai puțin de un procent), sau alte metode tradiționale (circa un procent). Proporția femeilor care utilizează vreo metodă de contracepție este ceva mai mare la cele cu studii superioare în comparație cu cele care au alte nivele de studii, atingând respectiv 64 și 58-59 la sută. Nouăsprezece la sută din femeile căsătorite cu studii superioare utilizează prezervativul masculin în comparație cu 9 la sută care au studii medii. Este interesant de accentuat faptul că 4-6% din femeile cu studii medii și profesionale sunt sterilizate.

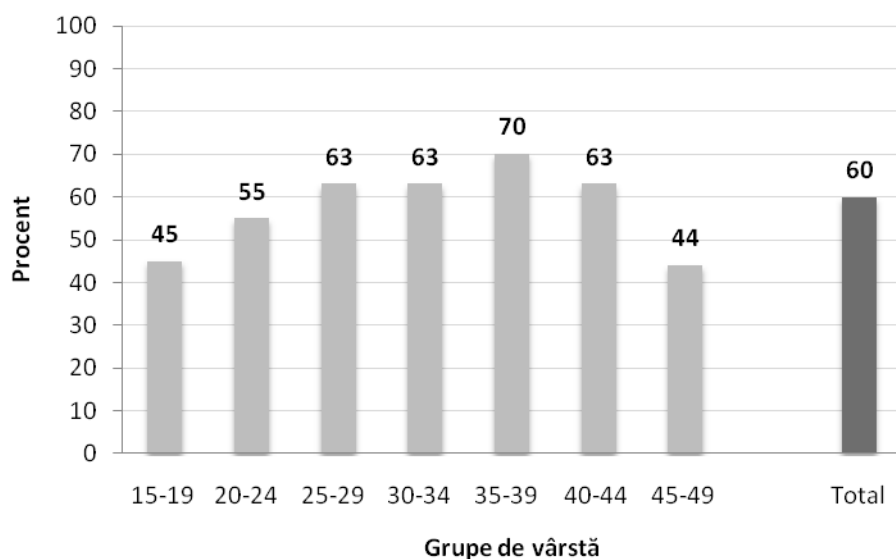


Figura RH.4: Prevalența contracepției printre femeile în prezent căsătorite/în uniune, pe grupe de vârstă, Moldova, 2012

În general, prevalența contracepției este similară în diferite regiuni și variază de la 58% în regiunea de Nord până la 61% la Centru (Tabelul RH.7).

Femeile tinere cu vârsta de 15-24 de ani utilizează mai rar metode contraceptive decât femeile mai în vârstă, cu excepția femeilor de 45-49 ani. Doar 45 la sută din femeile cu vârsta de 15-19 ani și 55 la sută cu vârsta de 20-24 ani căsătorite sau în uniune folosesc în prezent o metodă de contracepție, comparativ cu 63%-70% din femeile cu vârsta de 25-44 de ani (Figura RH.4).

Table RH.7: Utilizarea contracepției
Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani căsătorite sau în uniune în prezent care folosesc (sau partenerii lor folosesc) o metodă de contracepție, Moldova, 2012

Procentajul femeilor (căsătorite sau în uniune în prezent) care folosesc:															Numărul femeilor căsătorite sau în uniune
Nu folosesc nici o metodă	Sterilizarea feminină	DIU	Injectabile	Pastile	Prezervative masculine	Diaphragma /spumă /gel	Amenoreea de lactație (LAM)	Abstinență periodică /Ritmul	Act sexual întrerupt	Altă	Orice metodă modernă	Orice metodă tradițională	Orice metodă ¹		
Regiune															
Nord	41.8	4.9	19.5	0.0	5.1	9.1	0.1	0.8	2.7	14.8	1.0	38.8	19.4	58.2	1292
Centru	38.6	5.4	22.6	0.1	3.8	10.2	0.2	0.5	3.3	15.0	0.1	42.4	19.0	61.4	1185
Sud	41.2	4.6	23.1	0.0	4.4	8.5	0.4	0.5	2.5	14.1	0.7	41.0	17.8	58.8	755
Chișinău	40.6	1.9	13.1	0.0	8.5	21.4	1.0	0.7	3.6	8.2	0.9	45.9	13.5	59.4	840
Arie															
Urbană	41.8	3.0	15.3	0.0	7.8	17.6	0.8	0.8	2.8	8.9	1.1	44.6	13.6	58.2	1580
Rurală	39.7	5.2	22.6	0.1	3.7	8.2	0.1	0.6	3.2	16.2	0.4	39.9	20.4	60.3	2493
Vârsta															
15-19	54.7	0.0	5.7	0.0	2.2	27.9	0.0	0.0	0.0	9.5	0.0	35.8	9.5	45.3	91
20-24	45.4	0.0	14.7	0.0	6.6	17.3	0.2	2.1	0.4	13.0	0.4	38.8	15.8	54.6	497
25-29	37.0	1.4	18.8	0.0	7.7	16.0	0.1	0.7	2.2	15.9	0.2	44.1	19.0	63.0	769
30-34	36.8	2.8	23.0	0.0	6.0	12.1	0.9	0.7	3.4	13.9	0.2	44.9	18.3	63.2	713
35-39	30.0	5.1	27.1	0.2	5.0	11.4	0.3	0.7	4.0	15.0	1.2	49.2	20.8	70.0	656
40-44	37.2	9.3	23.5	0.0	3.9	8.5	0.5	0.2	4.9	11.3	0.8	45.6	17.2	62.8	655
45-49	56.2	7.5	12.6	0.0	3.0	4.5	0.3	0.0	3.3	11.3	1.4	27.8	16.0	43.8	692
Numărul copiilor vii															
0	72.1	1.2	1.0	0.0	7.3	12.6	0.6	0.0	1.0	3.8	0.5	22.6	5.3	27.9	450
1	45.0	1.4	15.8	0.0	5.1	15.4	0.0	1.4	2.3	12.7	0.7	37.9	17.1	55.0	1199
2	31.7	5.8	25.2	0.0	5.8	11.4	0.6	0.3	3.7	14.7	0.8	48.8	19.5	68.3	1722
3	31.8	6.6	28.2	0.0	4.0	7.6	0.0	0.9	4.2	16.5	0.2	46.4	21.8	68.2	512
4+	41.5	11.5	17.0	0.7	0.8	3.4	0.5	0.0	3.7	19.8	1.0	34.0	24.5	58.5	190
Studii ^b															
Medii	42.2	4.1	21.1	0.1	3.8	8.7	0.2	0.6	2.5	16.5	0.2	38.0	19.8	57.8	1642
Profesionale	41.4	5.8	20.5	0.0	4.5	10.7	0.3	0.6	2.9	12.2	1.0	41.8	16.7	58.6	1376
Superioare	36.2	2.9	16.6	0.0	8.6	18.7	0.7	0.9	4.1	10.3	1.0	47.6	16.2	63.8	1023
Chintila de bunăstare															
Inferioară	44.5	6.1	19.3	0.3	2.7	5.9	0.0	0.9	1.4	18.9	0.0	34.3	21.2	55.5	494
A doua	39.6	4.5	22.9	0.0	2.3	8.2	0.0	0.8	3.6	17.9	0.3	37.8	22.6	60.4	747
Medie	42.9	4.4	22.8	0.0	3.2	8.7	0.0	0.4	2.5	14.3	0.7	39.2	17.9	57.1	884
A patra	39.0	4.7	20.1	0.0	7.1	13.3	0.7	0.4	3.4	10.4	1.0	45.8	15.2	61.0	905
Superioară	38.7	3.2	14.9	0.0	8.9	18.7	0.9	0.9	3.6	9.3	1.0	46.6	14.8	61.3	1043
Total	40.5	4.4	19.8	0.0	5.3	11.9	0.4	0.7	3.0	13.4	0.7	41.7	17.7	59.5	4073

¹ Indicatorul MICS 5.3; indicatorul ODM 5.3

^a Categoriile Altele include metoda amenoreei de lactație

^b Pentru caracteristica de bază "Studii", 20 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 13 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

Necesitățile nesatisfăcute

Necesitățile nesatisfăcute de contracepție se referă la femeile de vârstă fertilă care nu folosesc nici o metodă de contracepție, dar care doresc să amâne sarcina următoare (spațiere), sau care doresc să renunțe cu totul sarcina (limitarea). Necesitățile nesatisfăcute sunt identificate în MICS prin utilizarea unui set de întrebări, care include examinarea unor comportamente curente și a preferințelor referitoare la utilizarea contracepției, fertilitate și sarcină.

Tabelul RH.5 arată nivelul necesităților satisfăcute privind contracepția, necesităților nesatisfăcute, și a preferințelor referitoare la utilizarea contracepției.

Necesitatea nesatisfăcută de spațiere este definită ca procentul femeilor care nu utilizează nici o metodă de contracepție, și

- nu sunt însărcinate și nu au născut²¹, nu se află în perioada amenoreei postnatale²², sunt fertile și spun că vor să aștepte doi sau mai mulți ani până la următoarea naștere SAU
- nu sunt însărcinate, nu se află în perioada amenoreei postnatale, sunt fertile și sunt sigure că doresc un alt copil SAU
- sunt gravide și spun că sarcina a fost neașteptată: ar fi vrut să aștepte SAU
- se află în perioada amenoreei postnatale și spun că nașterea a fost neașteptată: ar fi vrut să aștepte.

Necesitatea nesatisfăcută de limitare este definită ca procentul de femei care nu utilizează nici o metodă de contracepție, și

- nu sunt însărcinate, nu se află în perioada amenoreei postnatale, sunt fertile și spun că nu mai vreau copii SAU
- sunt însărcinate și spun că nu mai vreau copii SAU
- se află în perioada amenoreei postnatale și spun că nu mai vreau copii.

În total necesitățile nesatisfăcute de contracepție prezintă suma necesităților nesatisfăcute pentru spațiere și pentru limitare.

Evaluarea necesităților satisfăcute pentru limitare este bazată pe numărul femeilor care utilizează (sau partenerul lor utilizează) careva metode de contracepție și care nu mai vor copii, utilizează sterilizarea masculină sau feminină sau spun că nu sunt fertile. Evaluarea necesităților satisfăcute pentru spațiere este bazată pe numărul femeilor care utilizează (sau partenerul lor utilizează) careva metode de contracepție și care vreau să mai aibă copii sau nu sunt sigure. În total necesitățile satisfăcute de contracepție prezintă suma necesităților satisfăcute pentru spațiere și pentru limitare.

Datele studiului privind contracepția și necesitățile nesatisfăcute au servit drept bază și pentru evaluarea nivelului de necesitate în metode de contracepție. Acest indice este definit ca proporția femeilor în prezent căsătorite sau aflate în uniune care folosesc careva metode de contracepție din numărul total al persoanelor care necesită contracepție. Numărul total de femei care necesită contracepție include femeile cu necesitățile nesatisfăcute în prezent (pentru spațiere sau limitare) plus cele care în prezent utilizează careva metode contraceptive.

Din datele Tabelului RH.8 reiese că 10 la sută din femei în Moldova au raportat necesități nesatisfăcute în contracepție. Necesitățile satisfăcute pentru spațiere sunt la un nivel mai înalt în ariile urbane (29 la sută) comparativ cu cele rurale (21 la sută), dar pentru limitare situația este inversă, indicele respectiv fiind mai înalt în ariile rurale (40 la sută), comparativ cu cele urbane (29 la sută). În total cerințele satisfăcute pentru planificarea familiei sunt la nivel de 86 la sută, fiind de 93 la sută printre femeile cu vârsta de 35-39 de ani, 79 la sută printre femeile cu vârsta de 20-24 de ani și 66 la sută printre cele de 15-19 de ani.

²¹ O femeie cu amenoree postnatală - a avut o naștere în ultimii doi ani și nu este în prezent însărcinată, ciclu menstrual nu s-a restabilit de la nașterea ultimului copil

²² O femeie este considerată infecundă dacă ea nu este nici însărcinată, nici nu se află în perioada amenoreei postnatale și
(1a) Nu a avut menstruație timp de cel puțin șase luni, sau (1b) niciodată nu a avut menstruație, sau (1c) ultima menstruație a avut loc înainte de ultima naștere, sau (1d) în menopauză / a avut histerectomie SAU

(2) Declară că a avut histerectomie, sau că nu a avut menstruație sau că este în menopauză, sau că a dorit să devină gravidă timp de 2 sau mai mulți ani, fără un rezultat pozitiv, ca răspuns la întrebarea chestionarului, privind capacitățile ei fizice de a deveni însărcinată SAU

(3) Declară că nu poate rămâne însărcinată, atunci când a fost întrebată despre dorința de naștere viitoare SAU

(4) Nu a avut nici o naștere în ultimii 5 ani, în prezent nu folosește contraceptive, și este în prezent căsătorită și a fost căsătorită continuu în ultimii 5 ani anteriori studiului.

Tabelul RH.8: Necesitățile nesatisfăcute de contracepție

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani în prezent căsătorite sau aflate în uniune cu necesități nesatisfăcute pentru planificarea familiei și nivelul necesităților de contracepție, Moldova, 2012

	Necesitățile satisfăcute de contracepție			Necesitățile nesatisfăcute de contracepție			Numărul femeilor în prezent căsătorite sau în uniune	Procentul necesităților de contracepție	Numărul femeilor în prezent căsătorite sau în uniune care necesită contracepție
	Pentru spațiere	Pentru limitare	Total	Pentru spațiere	Pentru limitare	Total ¹			
Regiune									
Nord	19.3	38.8	58.2	4.7	5.9	10.6	1292	84.5	889
Centru	22.7	38.9	61.6	3.1	4.6	7.8	1185	88.8	822
Sud	22.9	36.1	59.0	5.3	2.8	8.1	755	87.9	507
Chisinău	33.9	25.7	59.6	6.8	4.6	11.4	840	83.9	597
Arie									
Urbană	29.1	29.2	58.3	5.8	5.0	10.7	1580	84.4	1091
Rurală	20.7	39.7	60.4	4.2	4.5	8.7	2493	87.4	1724
Vârsta									
15-19	40.8	4.5	45.3	18.9	4.5	23.4	91	65.9	63
20-24	48.3	6.5	54.7	13.7	0.6	14.3	497	79.3	343
25-29	45.2	18.2	63.4	8.4	3.4	11.8	769	84.3	579
30-34	28.2	35.3	63.5	4.1	6.2	10.4	713	86.0	527
35-39	17.3	52.8	70.0	1.2	4.3	5.5	656	92.7	495
40-44	4.5	58.3	62.8	0.7	9.2	9.9	655	86.4	476
45-49	1.1	42.7	43.9	0.3	3.8	4.1	692	91.4	332
Studii ^a									
Medii	22.1	35.8	57.9	4.7	5.2	9.9	1642	85.4	1114
Profesionale	17.0	41.6	58.6	3.6	5.0	8.6	1376	87.2	925
Superioare	36.9	27.2	64.2	6.3	3.4	9.8	1023	86.8	756
Chintila de bunăstare									
Inferioară	15.3	40.5	55.8	3.8	7.2	11.1	494	83.5	330
A doua	22.0	38.5	60.4	5.4	4.5	9.8	747	86.0	525
Medie	20.9	36.4	57.4	4.0	4.6	8.6	884	87.0	583
A patra	23.0	38.1	61.1	4.6	4.5	9.1	905	87.0	636
Superioară	32.9	28.4	61.4	5.6	4.0	9.6	1043	86.5	740
Total	24.0	35.6	59.6	4.8	4.7	9.5	4073	86.3	2814

¹ Indicatorul MICS 5.4; indicatorul MDG 5.6

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 20 de cazuri neponderate pentru femeile căsătorite sau în uniune Fără /Primare, și 13 cazuri neponderate pentru femeile căsătorite sau în uniune cu necesitățile pentru contracepție nu sunt arătate;13 cazuri neponderate din categoria Necunoscut pentru femeile căsătorite sau în uniune, și 9 cazuri neponderate pentru femeile căsătorite sau în uniune cu necesitățile pentru contracepție nu sunt arătate.

Îngrijire prenatală

Îngrijire prenatală este o intervenție medicală importantă realizată cu scopul de a îmbunătăți sănătatea atât a mamei atât și a fătului. Gestionarea anemiei în timpul sarcinii și tratamentul infecțiilor cu transmitere sexuală poate îmbunătăți în mod semnificativ rezultatele nașterii și sănătatea maternă. Rezultate negative, cum ar fi greutatea mică la naștere, pot fi reduse printr-o combinație de intervenții pentru a îmbunătăți statutul nutrițional al femeilor și prevenirea diferitor infecții în timpul sarcinii. Mai recent, potențialul perioadei prenatale ca un punct de pornire pentru prevenirea și îngrijirea HIV, în special pentru prevenirea transmiterii HIV de la mamă la copil, a condiționat un interes ridicat pentru accesul la servicii prenatale și utilizarea lor.

OMS recomandă cel puțin patru vizite prenatale bazate pe o analiză a eficienței diferitelor modele de îngrijire prenatală. Linii directoare specifice OMS cu privire la conținutul vizitelor de îngrijire prenatală includ:

- Măsurarea tensiunii arteriale
- Testarea urinei pentru bacteriurie și proteinurie
- Testele de sânge pentru a detecta sifilisul și anemie
- Măsurarea greutății /înălțimii (opțional)

În Tabelul RH.9 sunt prezentate categoriile de personal care a asigurat îngrijire prenatală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani, care au avut nasteri, în doi ani anteriori studiului. În Moldova, un procent relativ mic de femei (1 la sută) nu primesc îngrijire prenatală.

În Moldova, majoritatea îngrijirilor prenatale sunt asigurate de medici (98 la sută) în timp ce un număr mic de femei (unu la sută) beneficiază de îngrijiri medicale prestate de o asistentă medicală / moașă. Nouăzeci și nouă procente din respondente au afirmat că au primit îngrijire prenatală cel puțin de la o persoană cu studii medicale. Astfel, putem concluziona că acoperirea cu îngrijire prenatală din partea instituțiilor de medicina primară se află la un nivel înalt (Tabelul RH.9).

În Moldova, mai mult de 95% femei au avut 4 sau mai multe vizite prenatale. Procentul femeilor care au avut 4 și mai multe vizite prenatale este egal cu circa 92% în toate subgrupurile, excepție fac femeile care locuiesc în gospodăriile sărace (86%) (Tabelul RH.10). Printre femeile care au avut o naștere pe parcursul celor doi ani anteriori studiului, 99 la sută au raportat că a fost preluată o probă de sânge în timpul vizitelor de îngrijire prenatală, 98 la sută au raportat că a fost verificată tensiunea arterială, 99 la sută - că a fost colectată proba de urină (Tabelul RH.11).

Tabelul RH.9: Acoperirea cu asistența prenatală

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani, care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului, după categoria personalului care au asigurat asistența prenatală în timpul ultimei sarcini, Moldova, 2012

	Au asigurat asistența		N-a primit asistența prenatală	Total	Asistența de un personal instruit ¹	Numărul femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului
	Medic	Asistenta medicală / Moașa				
Regiune						
Nord	96.8	0.7	2.4	100.0	97.6	236
Centru	96.5	2.1	1.4	100.0	98.6	204
Sud	99.3	0.7	0.0	100.0	100.0	160
Chișinău	99.1	0.5	0.4	100.0	99.6	150
Arie						
Urbană	98.3	0.2	1.4	100.0	98.6	291
Rurală	97.3	1.6	1.1	100.0	98.9	459
Vârsta mamei la naștere						
Mai puțin de 20	94.1	3.6	2.3	100.0	97.7	67
20-34	98.4	0.9	0.7	100.0	99.3	623
35-49	94.3	0.0	5.7	100.0	94.3	61
Studii ^a						
Medii	96.9	1.9	1.2	100.0	98.8	310
Profesionale	97.7	1.1	1.2	100.0	98.8	184
Superioare	99.7	0.0	0.3	100.0	99.7	244
Chintila de bunăstare						
Inferioară	94.9	0.0	5.1	100.0	94.9	114
A doua	96.1	3.9	0.0	100.0	100.0	151
Medie	98.7	0.8	0.4	100.0	99.6	148
A patra	98.9	0.6	0.5	100.0	99.5	129
Superioară	98.9	0.0	1.1	100.0	98.9	208
Total	97.7	1.0	1.2	100.0	98.8	750

¹ Indicatorul MICS 5.5a; Indicatorul ODM 5.5

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul RH. 10: Numărul vizitelor în perioada prenatală
Distribuția procentuală a femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului după numărul de vizite de asistență prenatală realizate de un personal instruit, Moldova, 2012

	Procentajul femeilor care au avut:					Total	Numărul femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului
	Nici o vizită prenatală	Două vizite	Trei vizite	Patru și mai multe vizite ¹	Necunoscut		
Regiune							
Nord	2.4	1.2	0.9	95.5	0.0	100.0	236
Centru	1.4	0.3	2.4	93.1	2.8	100.0	204
Sud	0.0	0.7	1.9	97.4	0.0	100.0	160
Chișinău	0.4	0.0	2.1	96.1	1.3	100.0	150
Arie							
Urbană	1.4	0.6	2.5	94.7	0.7	100.0	291
Rurală	1.1	0.6	1.3	95.8	1.2	100.0	459
Vârsta mamei la naștere							
Mai puțin de 20	2.3	0.0	1.9	95.8	0.0	100.0	67
20-34	0.7	0.6	1.9	95.6	1.2	100.0	623
35-49	5.7	1.8	0.0	92.5	0.0	100.0	61
Studii ^a							
Medii	1.2	0.2	2.5	94.4	1.6	100.0	310
Profesionale	1.2	1.2	0.0	97.6	0.0	100.0	184
Superioare	0.3	0.7	1.7	96.2	1.1	100.0	244
Chintila de bunăstare							
Inferioare	5.1	1.6	3.1	86.3	3.9	100.0	114
A doua	0.0	1.1	1.7	97.2	0.0	100.0	151
Medie	0.4	0.8	1.5	96.5	0.8	100.0	148
A patra	0.5	0.0	2.0	97.5	0.0	100.0	129
Superioară	1.1	0.0	1.1	96.9	1.0	100.0	208
Total	1.2	0.6	1.8	95.4	1.0	100.0	750

¹ Indicatorul MICS 5.5b; Indicatorul ODM 5.5
^a Pentru caracteristica de bază "Studii" , 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul RH.11: Conținutul asistenței prenatale
Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani la care în timpul vizitelor prenatale a fost măsurată tensiune arterială, colectată proba de urină și de sânge, Moldova, 2012

	Procentul femeilor însărcinate la care:				Numărul femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului
	A fost măsurată tensiune arterială	A fost colectată proba de urină	A fost colectată proba de sânge	A fost măsurată tensiune arterială, colectată proba de sânge , colectată proba de urină ¹	
Regiune					
Nord	97.3	97.6	97.6	97.3	236
Centru	98.2	97.8	98.6	97.3	204
Sud	98.5	100.0	100.0	98.5	160
Chișinău	96.7	99.6	99.6	96.7	150
Arie					
Urbană	96.6	98.6	98.6	96.6	291
Rurală	98.4	98.5	98.9	98.0	459
Vârsta mamei la naștere					
Mai puțin de 20	97.7	97.7	97.7	97.7	67
20-34	98.0	99.0	99.3	97.7	623
35-49	94.3	94.3	94.3	94.3	61
Studii ^a					
Medii	97.8	98.8	98.8	97.8	310
Profesionale	97.3	97.9	98.8	96.4	184
Superioare	99.1	99.7	99.7	99.1	244
Chintila de bunăstare					
Inferioare	93.7	94.9	94.9	93.7	114
A doua	100.0	98.9	100.0	98.9	151
Medie	99.0	99.6	99.6	99.0	148
A patra	97.3	99.5	99.5	97.3	129
Superioară	97.5	98.9	98.9	97.5	208
Total	97.7	98.5	98.8	97.5	750

¹ Indicatorul MICS 5.6
^a Pentru caracteristica de bază "Studii" , 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

Asistență la naștere

Unul din obiectivele Planului “O lume demnă pentru copii” este de a se asigura că femeile au acces și prețuri accesibile pentru nașteri în condiții convenite. Indicii în cauză sunt proporția de nașteri cu o asistență calificată (medic, asistent medical sau moașă) și proporția nașterilor instituționale. Proporția nașterilor cu o asistență calificată este de asemenea utilizată ca un indicator pentru a urmări progresul spre Obiectivul de Dezvoltare al Mileniului privind reducerea ratei mortalității materne cu trei sferturi între 1990 și 2015.

Tabelul RH.12: Asistența la naștere

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani, care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului, conform calificării asistenței la naștere și procentul nașterilor prin operație cezariană, Moldova, 2012

	Asistența la naștere realizată de			Fără asistență	Total	Careva personal calificat ¹	Procentul nașterilor prin operație cezariană ²	Numărul femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului
	Medic	Asistenta medicală / Moașa	Alta					
Regiune								
Nord	96.0	3.3	0.0	0.7	100.0	99.3	17.4	236
Centru	95.0	3.6	0.3	1.1	100.0	98.6	16.5	204
Sud	93.4	5.9	0.0	0.6	100.0	99.4	16.3	160
Chișinău	96.7	2.8	0.0	0.5	100.0	99.5	13.9	150
Arie								
Urbană	97.3	2.2	0.2	0.3	100.0	99.5	16.3	291
Rurală	94.1	4.9	0.0	1.1	100.0	98.9	16.2	459
Vârsta mamei la naștere								
Mai puțin de 20	93.7	6.3	0.0	0.0	100.0	100.0	12.2	67
20-34	96.2	3.2	0.1	0.5	100.0	99.4	15.5	623
35-49	88.4	8.0	0.0	3.6	100.0	96.4	28.	61
Locul nașterii								
Instituție medicală publică	96.2	3.8	0.0	0.0	100.0	100.0	16.2	738
Altele	*	*	*	*	100.0	*	*	12
Studi ^{3a}								
Medii	95.6	3.4	0.2	0.9	100.0	98.9	13.7	310
Profesionale	92.3	6.1	0.0	1.6	100.0	98.4	15.5	184
Superioare	97.1	.9	0.0	.0	100.0	100.0	19.4	244
Chintila de bunăstare								
Inferioare	96.3	1.4	0.0	2.3	100.0	97.7	18.0	114
A doua	93.5	6.5	0.0	0.0	100.0	100.0	11.1	151
Medie	95.3	4.7	0.0	0.0	100.0	10.0	21.9	148
A patra	94.4	5.1	0.5	0.0	100.0	99.5	14.2	129
Superioară	9.7	1.9	0.0	1.4	100.0	98.6	16.1	208
Total	95.3	3.8	0.1	0.7	100.0	99.2	16.2	750

¹ Indicatorul MICS 5.7; Indicatorul ODM 5.2

² Indicatorul MICS 5.9

³ Pentru caracteristica de bază "Studii", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Datele obținute în studiu privind asistența la naștere sunt prezentate în Tabelul RH.12. În marea majoritate a cazurilor (95 la sută din nașteri), în cei doi ani anteriori studiului, nașterile au fost asistate de medici. Moașele au asistat la 4 la sută de nașteri, indicele fiind aproape similar în diferite regiuni și arii ale țării. În total 16 la sută din nașteri s-au terminat prin operație cezariană. Proporția operațiilor cezariene este similară în diferite regiuni ale țării.

Locul nașterii

Creșterea procentului de nașteri în instituțiile de sănătate este un factor important în reducerea riscurilor pentru sănătatea mamei și a copilului. Îngrijire medicală adecvată și cu condiții de igienă în timpul nașterii reduc riscurile de complicații și infecții care pot cauza morbiditate și mortalitate fie a mamei sau a copilului. Datele studiului privind problema în cauză sunt prezentate în Tabelul RH.13. Nouăzeci și nouă la sută din nașteri în Moldova au loc într-o instituție de sănătate, 98 la sută din nașteri apar în instituțiile din sectorul public și mai puțin de un procent apar în instituțiile din sectorul privat. Un număr extrem de mic de nașteri (mai puțin de un procent) au avut loc la domiciliu.

Tabelul RH.13: Locul nașterii

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani, care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului, după locul de naștere, Moldova, 2012

	Locul nașterii				Total	Nașteri în instituții medicale ¹	Numărul femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului
	Instituția medicală din sectorul public	Instituția medicală din sectorul privat	Acasă	Alte			
Regiune							
Nord	98.8	0.5	0.7	0.0	100.0	99.3	236
Centru	98.6	0.0	0.3	1.1	100.0	98.6	204
Sud	97.9	0.0	0.6	1.5	100.0	97.9	160
Chișinău	97.7	1.8	0.5	0.0	100.0	99.5	150
Arie							
Urbană	98.6	0.9	0.5	0.0	100.0	99.5	291
Rurală	98.2	0.2	0.6	1.0	100.0	98.4	459
Vârsta mamei la naștere							
Mai puțin de 20	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	67
20-34	98.4	0.6	0.6	0.4	100.0	99.0	623
35-49	96.4	0.0	0.0	3.6	100.0	96.4	61
Procentul de femei care au avut:							
Nici o vizită	*	*	*	*	100.0	*	9
1-3 vizite	*	*	*	*	100.0	*	18
4+ vizite	99.1	0.4	0.1	0.3	100.0	99.6	716
Necunoscut	*	*	*	*	100.0	*)	8
Studii ^a							
Medii	98.9	0.0	1.1	0.0	100.0	98.9	310
Profesionale	97.0	0.9	0.4	1.7	100.0	97.9	184
Superioare	98.5	0.9	0.0	0.6	100.0	99.4	244
Chintila de bunăstare							
Inferioare	97.7	0.0	2.3	0.0	100.0	97.7	114
A doua	99.3	0.7	0.0	0.0	100.0	100.0	151
Medie	99.6	0.4	0.0	0.0	100.0	100.0	148
A patra	97.2	0.4	0.5	1.8	100.0	97.7	129
Superioară	97.9	0.7	0.4	1.1	100.0	98.6	208
Total	98.3	0.5	0.5	0.6	100.0	98.9	750

¹ Indicatorul MICS 5.8

^a Pentru caracteristica de bază " Studii" , 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Controale de sănătate postnatale

În Moldova se practică externarea timpurie a mamei și a nou-născutului la domiciliu (la a 3-5 zi după naștere). Conform datelor din Tabelul RH. 14, patru la sută din respondente care au avut nașteri cu făt viu în instituție medicală în doi ani precedenți studiului, s-au aflat în instituția medicală mai puțin de 3 zile, iar 77 la sută – 3-6 zile după naștere. Nouăsprezece procente de femei au fost externate după prima săptămână de la naștere. Rezultatele studiului relevă că cea mai mică proporție din mame și nou-născuți care au avut o durată de aflare în maternitate de o săptămână sau mai mult au constituit-o cele din mun. Chișinău (12%), cele din aria urbană, comparativ cu cea rurală (respectiv 16% și 21%), și mamele din gospodăriile mai înstărite comparativ cu cele sărace (respectiv 12% și 26%).

Tabelul RH.14: Aflarea în instituție medicală după naștere

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani, care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului conform duratei de aflare în instituție medicală după ultima naștere cu făt viu, Moldova, 2012

	Durata de aflare în instituție medicală:						Total	12 ore sau mai mult ¹	Numărul femeilor care au avut nașteri în perioada de doi ani precedenți studiului
	Mai puțin de 3 zile	3 zile	4 zile	5 zile	6 zile	O săptămână sau mai mult de la naștere			
Regiune									
Nord	2.1	31.1	20.6	24.7	4.1	17.4	100.0	10.0	235
Centru	2.3	25.6	25.5	20.5	3.0	23.0	100.0	100.0	201
Sud	0.0	26.9	15.7	26.1	8.3	23.0	10.0	100.0	15
Chișinău	13.7	54.4	8.9	10.3	1.2	11.5	100.0	100.0	149
Arie									
Urbană	6.6	43.1	14.4	17.8	2.5	15.6	100.0	100.0	290
Rurală	2.5	27.1	21.2	23.0	5.1	21.1	100.0	100.0	452
Vârsta mamei la naștere									
Mai puțin de 20	0.0	27.7	11.2	26.2	.6	25.3	1000	100.0	67
20-34	3.9	34.6	18.8	21.0	3.7	17.9	100.0	100.0	616
35-49	9.9	27.7	24.3	14.7	1.6	21.8	100.0	100.0	58
Tipul de asistență medicală									
Publică	4.0	33.6	18.6	20.9	4.1	18.8	100.0	100.0	738
Privată	*	*	*	*	*	*	100.0	*	4
Tipul de naștere									
Cezariană	0.5	2.8	11.0	28.8	7.1	49.9	100.0	100.0	122
Vaginală	4.8	39.4	20.0	19.5	3.5	12.8	100.0	100.0	620
Procentul de femei care au aut:									
Nici o vizită	*	*	*	*	*	*	100.0	*	5
1-3 vizite	*	*	*	*	*	*	100.0	*	17
4+ vizite	.2	33.9	18.	20.8	4.3	18.1	100.0	100.0	713
Necunoscut	*	*	*	*	*	*	100.0	*	8
Studii ^a									
Medii	1.7	28.5	21.3	25.0	3.4	20.1	100.0	00.0	306
Profesionale	5.1	28.2	20.3	19.3	6.1	21.1	100.0	100.0	180
Superioare	6.5	44.3	14.4	16.2	3.5	15.1	100.0	100.0	243
Chintila de bunăstare									
Inferioare	2.3	20.3	22.6	21.3	7.1	26.4	100.0	100.0	111
A doua	1.2	21.2	23.7	30.8	4.0	19.1	100.0	1000	151
Medie	0.0	31.9	7.7	19.5	5.5	25.3	100.0	100.0	148
A patra	3.7	36.9	19.1	20.9	3.3	16.1	100.0	100.0	126
Superioară	10.3	485	12.8	14.7	2.0	11.8	100.0	100.0	205
Total	4.1	33.4	18.5	21.0	4.1	18.9	100.0	100.0	742

¹ Indicatorul MICS 5.10

² Pentru caracteristica de bază "Studii", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru Necunoscut nu sunt arătate.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Programele recente privind maternitate în condiții de siguranță, recomandă ca toate femeile și nou-născuții să primească un control medical în termen de două zile de după externare din spital. Pentru a evalua gradul de îngrijire post-natală, femeile au fost întrebate dacă ele și copiii lor au primit controale de sănătate după externare, termenul primului control, precum și prestatorul pentru ultima naștere în cei doi ani precedenți sondajului.

În Tabelul RH.15 sunt prezentate date privind procentul nou-născuților în ultimii doi ani care au primit controale de sănătate în perioada postnatală și după externarea din spital din partea unui lucrător medical. De menționat că *controalele de sănătate după naștere*, fie în instituția medicală, fie la domiciliu, din partea unui lucrător medical indiferent de termen sunt incluse în colonița 1, dar *vizite de îngrijire postnatală* (VÎPN) se referă la vizite separate pentru verificarea stării de sănătate a nou-născutului și oferirea serviciilor de îngrijire și, prin urmare, nu includ controalele de sănătate postnatală. Indicatorul *Controlul de sănătate în perioada postnatală* include toate controalele de sănătate în perioada postnatală în instituția medicală sau la domiciliu indiferent de termen (colonița 1), dar ÎPN să referă la termen de două zile după naștere (colonițele 2,3 și 4).

Conform datelor Tabelului RH.15, 98 la sută din nou-născuți beneficiază de un control de sănătate după naștere într-o instituție medicală sau la domiciliu. În ceea ce privește termenele vizitelor postnatale, acestea sunt oferite în majoritatea cazurilor după prima săptămână de viață (50 la sută) sau în zilele 3-6 de viață după externarea copilului din maternitate (41 la sută). Cel mai important motiv pentru care vizitele de îngrijire postnatală au loc mai târziu de trei zile după naștere, este din cauza șederii pentru durata mai mare în instituția medicală (majoritatea femeilor care au născut făt viu într-o instituție medicală în ultimii doi ani, au stat în instituția medicală timp de 3-6 zile). Patru procente de nou-născuți nu primesc vizite de controale de sănătate postnatale.

Din punct de vedere teritorial, vizite de asistență postnatală în prima săptămână de viață au avut loc mai frecvent în regiunile de Sud (59%) și Centru (53%) comparativ cu regiunea de Nord și mun. Chișinău, unde respectiv 41 la sută și 47 la sută din copii au fost vizitați de către lucrătorul medical în prima săptămână după naștere. Diferența este datorată aflării pentru o durată mai mare a nou-născuților în instituțiile medicale în aceste regiuni. Nu se observă diferențe între acoperirea cu vizite în prima săptămână după naștere pentru copiii locuitori ai diferitor arii. Patruzeci și șase la sută din nou născuți au fost vizitați în primele două zile după externare, iar 27 la sută au avut controale de sănătate după prima săptămână de la externare.

Tabelul RH.15: Asistența postnatală a nou născuților

Distribuția procentuală a nou născuților în ultimii doi ani care au beneficiat după naștere de controalele de sănătate și asistența postnatală (APN) de un prestator calificat, Moldova, 2012

Regiune	Controlarea de sănătate în instituție medicală sau acasă				Vizite de asistență postnatală (APN) după externare										Total	Controlare postnatală de sănătate a nou-născuților ¹	Number of last births in the two years preceding the survey					
	În aceeași zi	Peste o zi după naștere	Peste 2 zile după naștere	Peste 3 zile după naștere	Peste 4-6 zile după naștere	N-a fost APN	Necunoscut	Total	În aceeași zi	Peste o zi după naștere	Peste 2 zile după naștere	Peste 3 zile după naștere	Peste 4-6 zile după naștere	N-a fost APN				Necunoscut				
Arie																						
Nord	99.1	0.5	1.4	1.2	5.8	46.8	41.4	2.0	0.9	100.0	13.1	24.7	26.1	4.3	3.5	22.6	2.0	3.9	100.0	100.0	236	
Centru	96.6	0.3	0.0	1.9	0.0	38.1	53.4	6.2	0.0	100.0	4.7	21.4	18.6	9.6	4.8	30.5	6.2	4.1	100.0	96.9	204	
Sud	98.3	0.6	0.0	1.9	0.4	35.0	59.2	2.9	0.0	100.0	9.8	22.3	25.0	6.6	5.1	24.1	2.9	4.2	100.0	98.3	160	
Chisinau	99.5	0.8	0.0	0.7	3.6	44.3	46.9	3.2	0.5	100.0	4.4	21.5	21.5	10.2	7.3	30.1	3.2	1.8	100.0	100.0	150	
Arie																						
Urbană	99.3	1.0	0.0	0.9	3.1	41.7	49.3	3.0	1.0	100.0	7.1	22.1	19.4	8.6	5.8	30.6	3.0	3.4	100.0	100.0	291	
Rurală	97.7	0.2	0.7	1.9	2.3	41.3	49.7	3.9	0.0	100.0	9.2	23.0	25.1	6.6	4.4	24.0	3.9	3.7	100.0	98.0	459	
Vârsta mamei la naștere																						
Mai puțin de 20	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	37.2	54.1	7.6	1.1	100.0	11.7	18.9	26.8	3.9	7.8	17.5	7.6	5.8	100.0	100.0	67	
20-34	98.3	0.6	0.3	1.7	2.5	42.2	49.7	2.7	0.3	100.0	7.2	23.2	22.7	7.8	5.0	27.9	2.7	3.4	100.0	98.9	623	
35-49	96.4	0.0	2.7	1.2	6.4	38.6	43.6	7.5	0.0	100.0	16.6	21.4	20.3	7.2	1.2	23.1	7.5	2.7	100.0	96.4	61	
Locul nașterii																						
Acasă	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	4
Instituție medicală	99.1	0.2	0.2	1.4	2.6	41.7	50.1	3.3	0.4	100.0	8.5	22.9	23.2	7.5	5.0	26.9	3.3	2.8	100.0	99.2	742	
Publică	99.1	0.2	0.2	1.4	2.7	41.9	49.9	3.3	0.4	100.0	8.4	23.0	23.3	7.5	5.0	26.6	3.3	2.8	100.0	99.2	738	
Privată	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	4
Alta/Necunoscut	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	5
Studii ²																						
Medii	97.4	0.2	1.0	1.8	1.2	40.8	51.1	3.8	0.0	100.0	8.4	22.6	23.2	6.4	4.7	27.1	3.8	3.8	100.0	98.2	310	
Profesionale	98.4	1.2	0.0	0.6	3.5	40.2	48.4	5.8	0.4	100.0	11.9	22.6	23.2	6.6	4.0	23.0	5.8	2.9	100.0	98.8	184	
Superioare	99.3	0.4	0.0	1.9	3.6	44.1	48.1	1.3	0.6	100.0	5.4	23.4	23.0	9.1	6.3	27.8	1.3	3.7	100.0	99.6	244	
Cîntăla de bunăstare																						
Inferioare	95.2	0.0	1.4	3.2	0.0	39.8	49.2	5.7	0.7	100.0	9.6	23.6	23.3	9.2	1.6	23.1	5.7	4.0	100.0	96.6	114	
A doua	98.9	0.0	1.1	1.2	3.9	35.9	55.9	2.0	0.0	100.0	9.9	22.6	23.2	5.8	4.5	28.7	2.0	3.3	100.0	98.9	151	
Medie	100.0	0.3	0.0	2.1	2.2	44.6	48.2	2.2	0.4	100.0	11.6	19.5	28.3	5.4	7.2	21.0	2.2	4.7	100.0	100.0	148	
A patra	98.5	1.6	0.0	0.0	3.0	44.6	45.1	5.7	0.0	100.0	8.5	26.7	17.2	8.3	2.5	27.4	5.7	3.8	100.0	99.0	129	
Superioară	98.3	0.7	0.0	1.2	3.2	42.1	48.9	3.2	0.7	100.0	4.2	21.9	22.2	8.5	7.0	30.3	3.2	2.6	100.0	98.9	208	
Total	98.3	0.5	0.4	1.5	2.6	41.4	49.6	3.6	0.4	100.0	8.4	22.7	22.9	7.4	5.0	26.6	3.6	3.6	100.0	98.8	750	

¹ Indicatorul MICS 5.11

Notă: Controlare de sănătate în instituție medicală sau la domiciliu indiferent de prestator și de termen. Vizite de îngrijire post-natală (VpN) se referă la o vizită separată pentru a verifica starea de sănătate a nou-născuților și a oferi servicii de îngrijire. Vizite VpN nu includ controale de sănătate după naștere în în instituție medicală sau la domiciliu (colona 1).

Controlare de sănătate post-natale includ orice control de sănătate după naștere efectuat în instituție medicală sau la domiciliu, indiferent de termen, vizite de VpN în termen de două zile de la externare.

Aceiași termen de afare în instituția medicală a fost folosit atât pentru mamă, cât și nou-născut (au fost colectate informații doar privind mamele)

Tabelul include 4 cazuri neponderate de nașteri la domiciliu.

* Pentru caracteristica de bază "Studii", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 5 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În Tabelul RH.16, este prezentat procentul nou-născuților care au fost vizitate în scopul acordării îngrijirii postnatale pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală în conformitate cu locul și prestatorul. Cum deja era menționat, aici nu sunt incluse controalele postnatale de sănătate în instituție sau la domiciliu.

Cum era de așteptat, toate cele primele vizite de APN a nou-născuților pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală au fost la domiciliu (96 la sută), iar restul 4 procente în instituția din sectorul public de sănătate. Nu s-au evidențiat diferențe în conformitate cu caracteristicile generale. Toate primele vizite de APN a nou-născuților pe parcursul primei săptămâni după externare au fost realizate de medic/asistenta medicală/moașă.

Tabelul RH.16: Vizite de Asistență Postnatală (APN) a nou-născuților pe parcursul primei săptămâni după externarea din instituția medicală

Distribuția procentuală a nou-născuților în ultimii doi ani care au primit VAPN pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală conform locului și prestatorului la prima vizită de APN, Moldova, 2012

	Locul primei vizite de APN pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală		Total	Prestatorul de APN pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală	Total	Numărul total al nou-născuților în doi ani precedenți care au primit vizita de APN pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală
	Acasă	Sectorul public		medic/asistenta medicală/moașă		
Regiune						
Nord	95.9	4.1	100.0	100.0	100.0	169
Centru	95.8	4.2	100.0	100.0	100.0	121
Sud	93.9	6.1	100.0	100.0	100.0	110
Chisinau	99.2	0.8	100.0	100.0	100.0	97
Arie						
Urbană	98.2	1.8	100.0	100.0	100.0	184
Rurală	94.8	5.2	100.0	100.0	100.0	314
Vârsta mamei la naștere						
Mai puțin de 20	(90.4)	(9.6)	100.0	(100.0)	100.0	46
20-34	97.3	2.7	100.0	100.0	100.0	411
35-49	(89.5)	(10.5)	100.0	(100.0)	100.0	40
Locul nașterii						
Instituție medicală	96.1	3.9	100.0	100.0	100.0	497
Publică	96.1	3.9	100.0	100.0	100.0	497
Privată	*	*	100.0	*	100.0	1
Studii ^a						
Medii	96.8	3.2	100.0	100.0	100.0	202
Profesionale	95.1	4.9	100.0	100.0	100.0	126
Superioare	96.8	3.2	100.0	100.0	100.0	164
Chintila de bunăstare						
Inferioare	94.0	6.0	100.0	100.0	100.0	77
A doua	96.6	3.4	100.0	100.0	100.0	100
Medie	92.0	8.0	100.0	100.0	100.0	107
A patra	96.2	3.8	100.0	100.0	100.0	81
Superioară	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	133
Total	96.1	3.9	100.0	100.0	100.0	497

Notă: Tabelul RH.16 a fost elaborat pentru a reflecta situația din Moldova, unde un procent mare de mame rămân în instituția medicală pe parcursul a 3-5 zile după naștere (vezi Tabelul RH.14). Același termen de aflare în instituția medicală a fost folosit atât pentru mamă, cât și nou-născut (au fost colectate informații doar privind mamele)

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 4 cazuri neponderate pentru categoria Fără /Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Nouăzeci și patru la sută de mame au primit un control de sănătate după naștere într-o instituție medicală sau la domiciliu. Această intervenție este realizată într-un volum mai înalt în regiunea de Nord (97%), comparativ cu alte regiuni, îndeosebi mun. Chișinău (91%), pentru femeile cu vârsta 20-34 ani (94%), comparativ cu alte grupe de vârstă (Tabelul RH.17). Printre mame 24 la sută au primit vizite de asistență postnatală peste 1-2 zile după externarea din instituția medicală, 20 la sută – peste o săptămână, dar 41 la sută n-au primit vizite de asistență postnatală.

Tabelul RH.18 se aseamănă cu Tabelul RH.16, însă prezintă vizitele de îngrijire postnatală după naștere din partea instituției de sănătate acordate mamelor după locație și tipul furnizorului. Asa cum este definit mai sus, o vizită de îngrijire nu include un control de sănătate în instituție medicală sau la domiciliu.

În total 93 la sută primele vizite de îngrijire postnatală pentru mame, în prima săptămână de la naștere, au avut loc acasă, în timp ce 7% au avut loc într-o instituție medicală din sectorul public. În ceea ce privește nou-născuții, toate vizitele de asistență postnatală pentru mame în prima săptămână de la naștere au fost efectuate de către un medic, asistentă medicală sau moașă.

Tabelul RH.18: Vizite de Asistență Postnatală (APN) a mamelor pe parcursul primei săptămâni după externarea din instituția medicală
Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au născut în ultimii doi ani și au primit vizite de îngrijire postnatală în prima săptămână după externare din instituția medicală, după locația și furnizorul vizitei de îngrijire postnatală, Moldova, 2012

	Locul primei vizite de APN pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală			Total	Furnizorul primei vizite de îngrijire postnatală pe parcursul primei săptămâni după externare din instituția medicală		Total	Numărul de femei care au născut în ultimii doi ani precedenți studiului și care au primit vizite de îngrijire postnatală în prima săptămână după externare din instituția medicală
	La domiciliu	Sectorul Public	Sectorul Privat		Medic/asistentă medicală/ moașă			
Regiune								
Nord	95.6	4.4	0.0	100.0	100.0	100.0	103	
Centru	94.7	5.3	0.0	100.0	100.0	100.0	71	
Sud	94.1	5.9	0.0	100.0	100.0	100.0	64	
Chișinău	82.3	16.7	0.9	100.0	100.0	100.0	42	
Arie								
Urbană	86.1	13.4	0.5	100.0	100.0	100.0	84	
Rurală	96.1	3.9	0.0	100.0	100.0	100.0	196	
Vârsta mamei la naștere								
Mai puțin de 20	*	*	*	100.0	*	100.0	28	
20-34	92.2	7.6	0.2	100.0	100.0	100.0	230	
35-49	*	*	*	100.0	*	100.0	21	
Durata aflării în instituția medicală								
1-2 zile	*	*	*	100.0	*	100.0	7	
3 zile sau mai mult	93.2	6.8	0.0	100.0	100.0	100.0	254	
Locul nașterii								
Instituții de sănătate	93.1	6.8	0.1	100.0	100.0	100.0	280	
Publică	93.2	6.8	0.0	100.0	100.0	100.0	279	
Privată	*	*	*	100.0	*	100.0	1	
Tipul nașterii								
Naștere vaginală	93.7	6.1	0.2	100.0	100.0	100.0	227	
Cezariană	(90.4)	(9.6)	(0.0)	100.0	(100.0)	100.0	53	
Studii ^a								
Medii	97.1	2.9	0.0	100.0	100.0	100.0	130	
Profesionale	96.3	3.7	0.0	100.0	100.0	100.0	60	
Superioare	84.6	14.9	0.5	100.0	100.0	100.0	87	
Indicele de bunăstare								
Inferior 60 procente	97.1	2.9	0.0	100.0	100.0	100.0	174	
Superior 40 procente	86.4	13.2	0.4	100.0	100.0	100.0	105	
Total	93.1	6.8	0.1	100.0	100.0	100.0	280	

Notă: Tabelul RH.18 a fost actualizat pentru a reflecta situația din Moldova, unde o rată mai mare a mamelor rămân în instituții medicale 3-5 zile după naștere (vezi Tabelul RH.14).

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

()Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Avorturi

În 2012 Moldova MICS în chestionarul individual pentru femei a fost adăugat un set de întrebări privind sarcini pierdute (pierderea involuntară a sarcinii, născuți morți și avort voluntar). Informațiile au fost colectate de la toate femeile cu vârsta de 15-49 de ani. Femeile au fost întrebat dacă au avut vreodată o sarcină care a fost pierdută involuntar, s-a încheiat cu nașterea unui făt mort sau a fost întreruptă voluntar (avort), și, în cazul răspunsului pozitiv, au fost întrebat câte sarcini au fost pierdute involuntar, s-au încheiat cu nașterea unui făt mort sau au fost întrerupte voluntar. Plus la aceasta, informații mai detaliate au fost colectate în privința avorturilor voluntare care au avut loc în ultimii doi ani, inclusiv termenul sarcinii la momentul denunțării, luna și anul avortului.

În Tabelul RH.19 este prezentat numărul mediu de născuți-vii, pierderi involuntare a sarcinii, avorturi voluntare și numărul copiilor născuți morți la femeile cu vârstă de 15-49 de ani. Numărul mediu de născuți-vii la o femeie este egal cu 1.4. Numărul mediu de sarcini pierdute per femeie este de 0.2, iar cazuri de nașteri cu copii morți sunt rare. După cum reiese din datele Tabelului RH.19, 30 la sută dintre femeile cu vârsta de 15-49 ani au avut cel puțin un avort voluntar pe parcursul vieții. Nu sunt diferențe semnificative privind numărul avorturilor voluntare în diferite zone geografice și la diferit nivel de bunăstare. Procentul de femei care au avut vreodată un avort voluntar crește odată cu vârsta. Unele diferențe a indicelui analizat au fost evidențiate privind nivelul de studii: printre femeile cu studii profesionale numărul avorturilor este mai mare (două din cinci femei au avut cel puțin un avort voluntar) comparativ cu femeile cu studii medii sau superioare.

Tabelul RH.19: Sarcini pierdute pe parcursul vieții

Numărul mediu de nașteri vii, pierderilor involuntare a sarcinii, avorturilor voluntare și al născuților morți, procentul femeilor care au avut vreodată un avort voluntar, Moldova, 2012

	Numărul mediu:				Procentul femeilor care au avut vreodată un avort voluntar	Numărul femeilor
	Nașteri vii	Pierderi involuntare a sarcinii	Avorturi voluntare	Născuți morți		
Vârsta						
15-19	0.1	0.0	0.0	0.0	0.8	920
20-24	0.5	0.1	0.1	0.0	6.9	884
25-29	1.2	0.2	0.3	0.0	22.4	922
30-34	1.7	0.3	0.6	0.0	33.4	854
35-39	1.9	0.3	1.0	0.0	46.1	795
40-44	2.1	0.4	1.2	0.0	51.7	774
45-49	2.3	0.4	1.4	0.0	57.6	851
Arie						
Urbană	1.1	0.2	0.6	0.0	28.4	2532
Rurală	1.6	0.3	0.7	0.0	31.7	3468
Regiune						
Nord	1.5	0.2	0.7	0.0	31.7	1799
Centrur	1.6	0.3	0.6	0.0	31.9	1717
Sud	1.6	0.2	0.6	0.0	31.7	1095
Chișinău	0.9	0.2	0.6	0.0	25.3	1389
Studii						
Fără/Primare	(2.0)	(0.5)	(0.9)	(0.0)	(37.5)	26
Medii	1.4	0.2	0.6	0.0	27.7	2666
Profesionale	1.6	0.3	0.8	0.0	40.3	1757
Superioare	1.0	0.2	0.4	0.0	23.4	1524
Necunoscut	(1.2)	(0.1)	(0.5)	(0.0)	(16.1)	28
Chintila de bunăstare						
Inferioară	1.9	0.3	0.7	0.0	31.8	724
A doua	1.7	0.3	0.6	0.0	32.3	1029
Medie	1.3	0.2	0.6	0.0	29.5	1330
A patra	1.2	0.2	0.6	0.0	30.7	1392
Superioară	1.1	0.2	0.6	0.0	28.4	1525
Total	1.4	0.2	0.6	0.0	30.3	6000

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

În Tabelul RH.20 sunt prezentate ratele de avorturi specifice vârstei, rata totală de avorturi (RTA), și rata generală de avorturi (RGA). Toate ratele de avorturi se referă la perioada de doi ani anteriori studiului. Ratele de avorturi specifice vârstei exprimă numărul de avorturi în rândul femeilor din grupul anumit de vârstă la 1000 de femei din acest grup. RTA este exprimată prin numărul de avorturi la o femeie, este un indicator sumar

al ratelor specifice de vârstă. RTA va fi interpretată ca numărul posibil de avorturi care o femeie ar putea să aibă pe parcursul vieții, dacă ea a experimentat ratele observate în prezent de avorturi specifice vârstei în timpul perioadei fertile. RGA este numărul de avorturi la 1000 de femei cu vârsta de 15-49 de ani.

Ratele de avorturi specifice vârstei cresc brusc după vârsta de 19 ani și sunt cele mai înalte în rândul femeilor cu vârsta de 30-34 de ani. Femeile cu vârstă de 25-29 de ani din aria urbană au arătat probabilitatea mai mare de a avea avort (29 la 1000 femei), comparativ cu femeile din aria rurală (20 la 1000 femei). Dimpotrivă, în grupul de vârstă 35-39 de ani avorturile sunt mai frecvente printre femeile din aria rurală (20 la 1000 femei) decât în cea urbană (13 la 1000 femei). Rata totală a avorturilor în Moldova este de 0,5 avorturi per femeie. Rata generală de avorturi este egală cu 19 (la 1000 femei).

Tabelul RH.20 Rata de avorturi provocate, pe arii
Rata de avort specifică vârstei (la 1000 femei), rata totală de avort (RTA), rata generală de avort (RGA) pentru doi ani precedenți studiului, Moldova, 2012

Vârsta	Arie		
	Urbană	Rurală	Total
15-19	7	6	6
20-24	21	25	23
25-29	29	20	24
30-34	32	27	29
35-39	13	20	18
40-44	9	5	7
45-49	2	2	2
RTA 15-49	0.6	0.5	0.5
RGA	21	16	19

Notă: Rata de avort specifică vârstei exprimă numărul mediu de avorturi la 1000 femei pe grupe de 5 ani. Rata totală de avort, care este exprimată per femeie, este un indicator sumar al ratelor specifice de bunăstare. Rata generală de avort este numărul de avorturi la 1000 femei de 15-49 ani.

Tabelul RH.21 arată rata totală de avorturi provocate (RTA) după caracteristicile de bază. Rata de avort nu variază mult după aria urbană și rurală și regiune. Cea mai înaltă RTA este întâlnită printre femeile cu studii medii (RTA de 0,7), în timp ce cea mai mică RTA este constatată printre femeile cu studii superioare (RTA de 0,5).

Tabelul RH.21: Ratele de avorturi provocate
Rata totală de avorturi printre femeile cu vârsta de 15-49 de ani pentru perioada de doi ani precedenți studiului și numărul mediu de avorturi printre femei cu vârsta de 40-49 de ani, Moldova, 2012

	Rata totală de avorturi printre femeile de 15-49 ani	Numărul mediu de avorturi printre femeile de 40-49 ani
Arie		
Urbană	0.6	1.4
Rurală	0.5	1.2
Regiune		
Nord	0.5	1.3
Centrur	0.6	1.2
Sud	0.6	1.2
Chișinău	0.5	1.5
Studii		
Fără/Primare	(*)	(*)
Medii	0.7	1.3
Profesionale	0.6	1.3
Superioare	0.5	1.1
Chintila de bunăstare		
Inferioară 60 procente	0.6	1.2
Superioară 40 procente	0.5	1.4
Total	0.5	1.3

*Indicii se bazează pe mai puțin de 125 de persoane-ani

Educație și învățare timpurie

Gradul de pregătire a copiilor pentru școală primară poate fi îmbunătățit prin participarea la programe de educație timpurie sau prin participarea pre-școală. Programele de educație timpurie includ: programe pentru copii, care au însoțit componente de învățare, spre deosebire de îngrijirea copilului și de îngrijire de zi, care nu au de obicei organizate educație și învățare.

Rezultatele studiului denotă că 74 la sută băieți și 67 la sută fete din copiii cu vârsta de 36-59 luni participă la un program organizat de educație timpurie a copiilor (Tabelul CD.1). Au fost depistate diferențe semnificative a indicelui analizat în diferite arii și regiuni, valoarea lui fiind în aria urbană egală cu 82 la sută, comparativ cu 64 la sută în aria rurală (Figura CD.1).

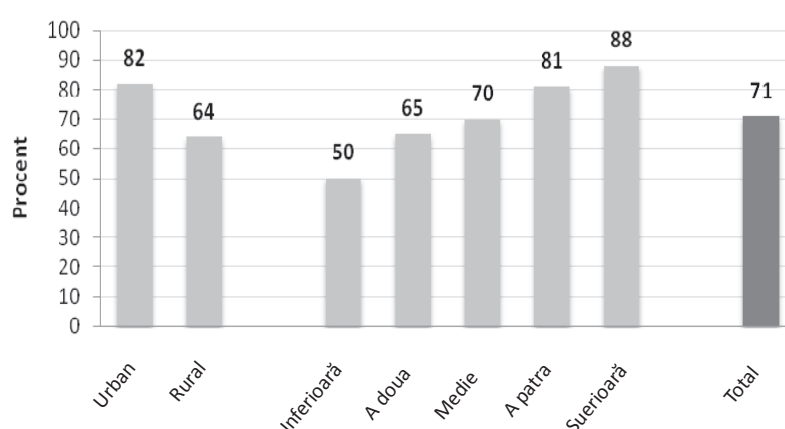


Figura CD.1: Procentul de copii cu vârsta de 36-59 luni, care frecventează în prezent educație timpurie, Moldova, 2012

Printre copiii cu vârsta de 36-59 luni, participarea la programe de educație timpurie este mai frecventă în mun. Chișinău (87%) și regiunea de Sud (77%), comparativ cu regiunile de Centru (66%) și Nord (62%). Diferențe de gen nu au fost identificate, dar există diferențele destul de semnificative în dependență de bunăstarea gospodăriei, 88 la sută din copiii care trăiesc în gospodăriile mai înstărite participă la astfel de programe, în timp ce pentru copiii din gospodăriile sărace acest indice constituie doar 50 la sută (Figura CD.1). Numărul copiilor înscriși în program de educație timpurie cu vârsta de 36-47 luni este cu 7 puncte procentuale mai mic decât la copiii cu vârsta cuprinsă în limitele de 48-59 luni (Tabelul CD1).

Tabelul CD.1: Educația timpurie a copilului

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 36-59 luni care frecventează oarecare program de educație timpurie, Moldova, 2012

	Procentul copiilor de 36-59 luni care frecventează oarecare program de educație timpurie ¹	Numărul copiilor de 36-59 luni
Sex		
Masculin	73.5	381
Feminin	67.4	331
Regiune		
Nord	61.6	221
Centru	65.9	214
Sud	77.1	152
Chișinău	86.8	126
Arie		
Urbană	82.3	267
Rurală	63.7	445
Vârsta copiilor		
36-47 luni	67.5	377
48-59 luni	74.2	335
Studiile mamei^a		
Medii	66.5	347
Profesionale	70.5	163
Superioare	83.0	185
Chintila de bunăstare		
Inferioară	49.6	137
A doua	65.1	153
Medie	69.8	146
A patra	80.9	119
Superioară	87.6	156
Total	70.6	712

¹ Indicatorul MICS 6.7

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 6 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 11 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Este bine cunoscut faptul că perioadă de dezvoltare rapidă a creierului are loc în primii 3-4 ani de viață, precum și calitatea de îngrijire la domiciliu este un determinant major al dezvoltării copilului în această perioadă. În contextul respectiv, implicarea adulților în activități cu copii, prezența cărților pentru copil în casă, și condițiile de îngrijire sunt indicatori importanți ai calității de îngrijire la domiciliu. Copiii ar trebui să fie fizic sănătoși, mental activi, siguri emoțional, competenți social și gata să învețe.

Informații cu privire la o serie de activități care sprijină învățarea timpurie au fost colectate în studiu. Acestea au inclus implicarea adulților în următoarele activități cu copii: citind cărți sau uitându-se la cărți ilustrate, povestind, cântând cântece, plimbând copiii în afara casei, teren sau curte, jucându-se cu copiii, și a petrece timpul cu copiii numind, numărând, sau desenând lucruri.

În Moldova pentru mai mult de 89 la sută din copii cu vârsta de 36-59 luni un membru al gospodăriei adult a fost implicat în patru sau mai multe activități care promovează învățarea și pregătirea pentru școală în timpul celor 3 zile înainte de sondaj (Tabelul CD.2). Numărul mediu de activități în care adulții au fost implicați constituie 5,1. Din datele tabelului reiese că implicarea tatălui în astfel de activități a fost limitată. Implicarea tatălui cu una sau mai multe activități a fost de 47 la sută. A fost constatat, că 33 la sută din copiii cu vârsta de 36-59 luni nu trăiesc împreună cu tata lor biologic.

Tabelul CD.2: Suport pentru învățare

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 36 - 59 luni, cu care un membru al familiei adult este implicat în activități care promovează învățarea și pregătirea pentru școală în ultimele trei zile, Moldova, 2012

	Procentul copiilor de 36-59 luni la care		Numărul mediu de activități		Procentul copiilor care nu trăiesc cu tata lor biologic	Numărul copiilor de 36-59 luni
	Un membru al familiei adult a fost implicat în patru sau mai multe activități ¹	Tata implicat în una sau mai multe activități ²	Orice membru al familiei adult s-a ocupat cu copilul	Tata s-a ocupat cu copilul		
Sex						
Masculin	86.2	50.1	5.0	1.4	30.8	381
Feminin	92.4	44.3	5.3	1.2	34.8	331
Regiune						
Nord	89.1	39.8	5.1	1.1	41.1	221
Centru	86.3	46.2	5.0	1.3	29.3	214
Sud	88.6	39.1	5.0	1.0	37.6	152
Chișinău	94.4	72.6	5.5	2.0	17.5	126
Arie						
Urbană	90.0	59.9	5.2	1.7	22.5	267
Rurală	88.5	39.8	5.0	1.1	38.7	445
Vârstă						
36-47 luni	90.3	49.8	5.2	1.3	32.7	377
48-59 luni	87.7	44.6	5.0	1.3	32.6	335
Studiile mamei ^a						
Medii	87.3	38.3	5.0	0.9	38.8	347
Profesionale	92.1	45.5	5.2	1.4	33.2	163
Superioare	93.7	67.0	5.5	2.0	20.1	185
Studiile tatălui ^b						
Medii	91.3	63.8	5.2	1.7	na	217
Profesionale	88.5	67.8	5.1	1.9	na	151
Superioare	93.1	83.4	5.4	2.4	na	99
Tata nu este în gospodărie	87.0	4.9	5.0	na	na	232
Chintila de bunăstare						
Inferioară	80.5	29.4	4.7	0.6	46.4	137
A doua	86.5	34.7	4.8	0.9	44.3	153
Medie	90.1	50.1	5.2	1.4	29.0	146
A patra	93.7	49.8	5.3	1.4	26.3	119
Superioară	94.6	71.1	5.5	2.1	17.4	156
Total	89.1	47.4	5.1	1.3	32.6	712

¹ Indicatorul MICS 6.1

² Indicatorul MICS 6.2

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 6 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 11 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

^b Pentru caracteristica de bază „Studiile tatălui”, 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

na – nu este aplicabil

De menționat că n-au fost identificate diferențe mari privind ponderile de implicare pentru activități de pregătire școlară de învățare a copiilor în dependență de nivelul de educație a părinților (mamei și tatălui). Însă, au fost identificate mari diferențe în funcție de nivelul de bunăstare. Angajamentul adulților în activitățile cu copii a fost mai mare la copiii care trăiesc în cele mai bogate gospodării (95%), spre deosebire de cei care locuiesc în cele mai sărace gospodării (81%). Implicarea tatălui cu una sau mai multe activități arată același tablou și devine mai înaltă odată cu creșterea nivelului de bunăstare, variind de la 29% pentru grupul celor mai sărace gospodării până la 71% pentru cele mai bogate (Tabelul CD.2).

Expunerea la cărți în primii ani nu numai că oferă copilul o mai bună imaginație și înțelegere a naturii, dar poate oferi, de asemenea, oportunități pentru a vedea altă lectură, cum ar fi frați mai mari care fac temă de acasă. Prezența cărții este importantă pentru performanța școlară mai târziu. Mama/îngrijitor al copiilor sub 5 ani au fost întrebați despre numărul de cărți pentru copii și cărți cu poze pe care le dețin pentru copil, obiecte de uz casnic sau obiecte găsite afară, și jucării confecționate acasă sau jucării procurate de la un magazin care sunt disponibile la domiciliu.

În Moldova 68 la sută copii cu vârsta de 0-59 luni trăiesc în gospodării, în care dețin cel puțin 3 cărți pentru copil (Tabelul CD.3). Proporția copiilor care au 10 sau mai multe cărți scade până la 40 la sută. În timp ce diferențele de gen nu au fost evidențiate, copiii din aria urbană au un acces la cărți pentru copii mai mare decât cei care trăiesc în gospodării din aria rurală. Proporția copiilor sub 5 ani, care au 3 sau mai multe cărți pentru copii este de 82 la sută în aria urbană, comparativ cu 60 la sută în aria rurală. Prezența cărților pentru copii depinde de vârsta copilului. În gospodăriile cu copii de vârsta 24-59 luni trei sau mai multe cărți prezintă în 80 la sută din ele, în timp ce pentru copii de vârsta 0-23 luni indicele este de 52 la sută. Rezultatele studiului

denotă o diferență semnificativă dintre gospodăriile cu copii de 0-59 luni în dependență de statutul educațional al mamelor/îngrijătorilor. Astfel 87% de copii mamele cărora au nivelul de educație superior au 3 și mai multe cărți pentru copii, iar 67% au 10 și mai multe cărți pentru copii, comparativ cu copiii mamele cărora au un nivel mediu de educație (respectiv 58 la sută și 28 la sută).

Aceleași diferențe semnificative pot fi observate în gospodăriile cu diferit statut socio-economic. Astfel, copiii din cele mai înstărite gospodării dispun de 3 și mai multe cărți pentru copii la nivel de circa 87 la sută, de 10 și mai multe cărți pentru copii - 70 la sută, comparativ cu copiii din gospodăriile sărace, respectiv 33 și 8 la sută.

Tabelul CD.3: Materiale didactice

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de sub 5 ani după numărul de cărți pentru copii aflați în gospodărie și jucăriile cu care se joacă copilul, Moldova, 2012

	Gospodării care au copii sub 5 ani și dețin:		Copii se joacă cu:			Două sau mai multe tipuri de jucării ²	Numărul de copii sub 5 ani
	3 și mai multe cărți ¹	10 și mai multe cărți	Jucării confecționate acasă	Jucării cumpărate/ confecționate industrial	Obiecte de gospodărie/ găsite afară		
Sex							
Masculin	69.0	40.1	11.0	96.4	68.	69.9	955
Feminin	67.2	40.8	14.8	94.9	64.3	65.6	914
Regiune							
Nord	66.6	37.5	11.7	95.5	69.4	70.7	584
Centru	62.5	27.2	13.8	95.4	66.7	68.4	552
Sud	63.2	39.3	10.9	94.9	63.0	63.3	395
Chișinău	85.8	68.4	15.6	97.1	64.2	67.1	338
Arie							
Urbană	81.8	60.7	12.8	96.5	65.4	67.5	682
Rurală	60.3	28.8	12.9	95.1	66.8	68.0	1187
Vârstă							
0-23 luni	51.8	27.4	7.9	92.5	47.3	49.4	786
24-59 luni	80.0	49.9	16.4	97.9	80.1	81.1	1083
Studiile mamei ³							
Medii	57.9	27.8	12.8	96.1	69.5	70.5	873
Profesionale	71.2	37.0	10.2	94.8	60.9	61.8	448
Superioare	86.8	67.3	14.8	96.1	65.3	68.4	515
Chintila de bunăstare							
Inferioară	33.4	7.9	19.8	90.1	75.9	75.3	332
A doua	59.2	25.2	8.0	96.2	64.1	65.3	400
Medie	74.0	38.8	13.8	96.	60.3	63.0	370
A patra	82.4	54.8	8.8	97.2	66.1	67.9	326
Superioară	86.9	69.6	14.2	97.7	66.3	68.5	441
Total	68.1	40.4	12.9	95.6	66.3	67.8	1869

¹ Indicatorul MICS 6.3

² Indicatorul MICS 6.4

³ Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 18 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 17 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Datele din Tabelul CD.3, de asemenea, arată că 68 la sută din copiii de vârsta 0-59 luni au avut 2 sau mai multe tipuri de jucării pentru a se juca. Tipurile de jucării în MICS includ jucării confecționate acasă (cum ar fi păpuși și mașini, sau alte jucării), jucării cumpărate de la un magazin, confecționate industrial, și obiecte de uz casnic (cum ar fi oale și străchini) sau obiecte și materiale găsite în afara casei (cum ar fi bastoane, pietre, scoici, animale, sau frunze). Este interesant de observat că 96 la sută dintre copii se joacă cu jucării procurate de la magazin. Proporția copiilor care au două sau mai multe tipuri de jucării pentru a se juca cu ele este de 70 la sută în rândul copiilor de sex masculin și 66 la sută în rândul copiilor de sex feminin. Diferența între copiii din aria urbană și cea rurală nu se observă în acest sens.

Lăsarea copiilor mici singuri sau în prezența altor copii este cunoscut că duce la creșterea riscului de accidente la copii. În studiul, prin două întrebări au fost rugate mamele, de a răspunde dacă copii cu vârsta de 0-59 luni, au fost lăsați singuri în săptămâna precedentă interviului, și/sau dacă copiii au rămas în grija altor copii sub 10 ani. Datele expuse în Tabelul CD.4 arată că 5% din copii cu vârsta de 0-59 luni, au fost lăsați în grija altor copii, în timp ce 1 la sută au fost lăsați singuri în cursul săptămânii precedente interviului. La combinarea celor doi indicatori de îngrijire, s-a calculat că 6 la sută din copii au rămas cu îngrijiri inadecvate în săptămâna precedentă studiului, adică au fost sau lăsați singuri sau în grija unui alt copil. Nu sau observat diferențe conform sexului copilului sau ariei de reședință. Copiii cu vârsta de 24 - 59 luni au rămas cu îngrijiri inadecvate mai frecvent (8 la sută) comparativ cu cei 0-23 luni (3 la sută).

Tabelul CD.4: Îngrijire inadecvată

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta sub 5 ani lăsați singuri sau în grija unui copil cu vârsta sub 10 ani pentru mai mult de o oră cel puțin o dată în timpul săptămânii trecute, Moldova, 2012

	Ponderea copiilor sub 5 ani			Numărul copiilor sub 5 ani
	Rămași singuri în ultima săptămână	Lăsați în grija unui copil mai mic de 10 de ani, în ultima săptămână	Lăsați cu îngrijiri inadecvate în ultima săptămână ¹	
Sex				
Masculin	1.1	4.7	5.6	955
Feminin	1.4	4.7	5.6	914
Regiune				
Nord	0.6	4.1	4.7	584
Centru	0.9	4.3	5.0	552
Sud	2.5	6.4	8.2	395
Chișinau	1.6	4.3	5.1	338
Arie				
Urbană	1.3	5.6	6.4	682
Rurală	1.3	4.1	5.1	1187
Vârstă				
0-23 luni	0.7	2.4	3.0	786
24-59 luni	1.7	6.3	7.5	1083
Studiile mamei ^a				
Medii	1.3	5.4	6.4	873
Profesionale	0.8	5.1	5.6	448
Superioare	1.5	2.7	3.7	515
Chintila de bunăstare				
Inferioară	1.6	8.3	9.3	332
A doua	1.2	4.8	5.7	400
Medie	2.0	1.9	3.8	370
A patra	0.5	4.8	5.3	326
Superioară	1.1	4.1	4.5	441
Total	1.3	4.7	5.6	1869

¹ Indicatorul MICS 6.5

² Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 18 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 17 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Dezvoltarea timpurie a copilului

Dezvoltarea timpurie a copilului este definită ca un proces ordonat, previzibil pe un drum continuu, în care un copil învață să se ocupe de niveluri mai complicate de mișcare, gândire, vorbire, senzație și cu privire la alții. Creșterea de alfabetizare și aritmetică, aptitudini fizice, de dezvoltare socio-emoțională și disponibilitatea de a învăța, sunt domenii vitale ale dezvoltării generale a copilului, care este o bază pentru dezvoltarea umană generală.

În cadrul studiului a fost folosit un modul special elaborat pentru MICS cu zece elemente pentru a calcula indicele de dezvoltare timpurie a copiilor (IDTC). Indicatorul se bazează pe câteva repere care copiii s-ar fi așteptat să aibă, dacă acestea sunt pe cale de dezvoltare. Scopul principal al IDTC este de a evidenția statutul de dezvoltare a copiilor. Fiecare dintre cele 10 elemente sunt utilizate întruna din cele patru domenii, pentru a determina dacă copiii sunt dezvoltați pe pista din acel domeniu. Domeniile vizate sunt:

1. alfabetizare-aritmetică - copilul este identificat ca fiind pe cale de dezvoltare în funcție de faptul dacă acesta poate identifica / numi cel puțin zece litere ale alfabetului, dacă acesta poate citi cel puțin patru cuvinte simple, populare, și dacă el știe numele și să recunoască simbolurile la toate numere de la 1 la 10. În cazul în care cel puțin două dintre acestea sunt adevărate, atunci copilul este considerat în dezvoltare pe calea cea bună.
2. dezvoltarea fizică - în cazul în care copilul poate ridica un obiect de mici dimensiuni, cu două degete, ca un băț sau o piatră de la sol și / sau mamă / îngrijitor nu indică faptul că copilul este, uneori, prea bolnav pentru a se juca, atunci copilul este considerat ca fiind pe pistă de dezvoltare în domeniul fizic.
3. dezvoltarea social-emoțională - copilul este considerat a fi în dezvoltare pe drumul cel bun, dacă este caracterizat prin două dintre următoarele atribute: în cazul în care copilul se înțelege bine cu alți copii, în cazul în care copilul nu lovește cu piciorul, sau mușcă, sau a fi lovit de alți copii și în cazul în care copilul nu este de distras ușor.

4. învățare - în cazul în care copilul urmează instrucțiunile simple cu privire la modul de a face ceva corect și / sau atunci când s-a dat ceva de făcut, este capabil de a face acest lucru independent, atunci copilul este considerat a fi în dezvoltare corectă în acest domeniu.

IDTC se calculează ca procentul de copii care sunt în dezvoltare corespunzătoare, în cel puțin trei din aceste patru domenii.

În Moldova 84 la sută din copiii cu vârsta de 36-59 luni, sunt în dezvoltare corectă, IDTC este practic la același nivel de dezvoltare în rândul băieților (83 la sută) și la fete (84 la sută). Cum era de așteptat, IDTC este mai mare în grupa de vârstă 48 – 59 luni (89 la sută), comparativ cu 80 la sută în rândul copiilor de 36-47 luni, fapt care indică la maturizarea mai multor abilități la copii odată cu creșterea vârstei. IDTC este mai înalt în rândul copiilor care participă la un program de educație timpurie (86 la suta, comparativ cu 78 la suta pentru cei care nu sunt instruiți). Pentru copii care trăiesc în cele mai sărace gospodării indicele IDTC este mai mic (75 sută), comparativ cu copiii care trăiesc în cele mai înstărite gospodării (87 la sută).

Analiza celor patru domenii de dezvoltare a copilului ne indică că nivelul de învățare și cel al dezvoltării fizice a copiilor este în limita de 99 la sută, nivelul domeniului social-emoțional este mult mai jos (79 la sută), iar de alfabetizare/ aritmetică este doar de 30 la sută. Rezultatele analizei acestor indicatori prin prisma nivelului de educație a mamelor demonstrează că nivelul de alfabetizare/aritmetică este egal cu 40% la copiii mamele cărora au studii superioare și se reduce până la 26% printre copii mamele cărora au studii medii. Diferențe se observă și la rata de alfabetizare/aritmetică în dependență de chintilele de bunăstare a gospodăriilor, și pentru gospodăriile înstărite acest indice este mai înalt (44 la sută) în comparație cu chintila inferioară (18 la sută). Nu se identifică diferențe semnificative ale indicelui ”Dezvoltarea social-emoțională” la copii, atât prin prisma nivelului de educație a mamelor, cât și ale chintilelor de bunăstare a gospodăriilor (Tabelul CD.5).

Tabelul CD.5: Indicele de dezvoltare timpurie a copilului

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 36 - 59 luni, care sunt în dezvoltare corectă, în alfabetizare, aritmetică, fizicului, socio-emoțional și de învățare, precum și scorul indicelui de dezvoltare a copilului, Moldova, 2012

	Procentul copiilor de 36-59 luni care dețin o dezvoltare corectă în domeniile indicate de dezvoltare timpurie				Indicele de dezvoltarea timpurie a copilului IDTC ¹	Numărul copiilor cu vârsta de 36-59 luni
	Alfabetizarea și aritmetica	Dezvoltarea fizică	Dezvoltarea socio-emoțională	Învățarea		
Sex						
Masculin	30.0	99.6	77.2	99.5	83.4	381
Feminin	30.6	98.9	81.4	99.0	84.2	331
Regiune						
Nord	26.0	99.5	80.3	99.7	83.2	221
Centru	24.9	98.8	80.6	98.8	84.2	214
Sud	30.7	99.2	76.9	98.6	81.0	152
Chișinău	46.3	99.7	77.4	100.0	87.5	126
Arie						
Urbană	38.8	99.9	80.0	99.7	87.0	267
Rurală	25.2	98.9	78.7	98.9	81.9	445
Vârstă						
36-47 luni	15.9	98.9	76.6	98.8	79.7	377
48-59 luni	46.5	99.6	82.0	99.8	88.5	335
Instruire preșcolară						
Instruire preșcolară	33.7	99.9	80.6	99.6	86.3	503
Fără instruire preșcolară	22.0	97.7	75.7	98.4	77.9	209
Studiile mamei ^a						
Medii	25.7	98.9	77.4	99.0	82.9	347
Profesionale	31.2	99.3	80.0	100.0	82.5	163
Superioare	40.3	99.8	82.9	99.3	88.2	185
Chintila de bunăstare						
Inferioară	18.1	97.3	71.4	97.6	74.5	137
A doua	23.3	99.2	81.9	100.0	88.4	153
Medie	28.6	100.0	83.0	98.5	83.1	146
A patra	37.5	100.0	81.1	100.0	85.8	119
Superioară	43.8	99.8	78.2	100.0	86.6	156
Total	30.3	99.3	79.2	99.2	83.8	712

¹ Indicatorul MICS 6.6

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 6 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 11 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Alfabetizare printre persoanele tinere

Unul din obiectivele educației este de a asigura alfabetizarea adulților. Alfabetizarea adulților este, de asemenea, un indicator ODM, referitor la bărbați și femei. În 2012 Moldova MICS rezultatele sunt bazate pe chestionarul aplicat persoanelor cu vârsta cuprinsă între 15 – 24 de ani. Alfabetizarea este evaluată pe capacitatea respondentului de a citi o simplă propoziție scurtă sau de frecvența școlară. Proporțiile de persoane educate sunt prezentate în Tabelele ED.1 și ED.1M care arată că 99 la sută de femei și 100% de bărbați în Moldova sunt alfabetizați.

Tabelul ED.1: Alfabetizarea printre femeile tinere

Distribuția procentuală a persoanelor alfabetizate printre femeile cu vârsta de 15-24 de ani, Moldova, 2012

	Procentul persoanelor alfabetizate ¹	Necunoscut	Numărul femeilor de 15-24 ani
Regiune			
Nord	98.0	0.0	476
Centru	99.5	0.0	502
Sud	99.7	0.0	333
Chișinău	100.0	0.0	492
Arie			
Urbană	99.0	0.0	814
Rurală	99.4	0.0	990
Studii^a			
Medii	100.0	0.0	985
Profesionale	100.0	0.0	342
Superioare	100.0	0.0	457
Vârstă			
15-19	99.1	0.0	920
20-24	99.4	0.0	884
Chintila de bunăstare			
Inferioară	94.5	0.0	190
A doua	99.6	0.0	273
Medie	99.8	0.0	472
A patra	99.9	0.0	462
Superioară	100.0	0.0	407
Total	99.3	0.0	1804

¹ Indicatorul MICS 7.1; Indicatorul ODM 2.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul ED.1M: Alfabetizarea printre bărbații tineri

Distribuția procentuală a persoanelor alfabetizate printre bărbații cu vârsta de 15-24 de ani, Moldova, 2012

	Procentul persoanelor alfabetizate ¹	Necunoscut	Numărul bărbaților de 15-24 ani
Regiune			
Nord	98.9	0.0	156
Centru	99.5	0.0	129
Sud	100.0	0.0	82
Chișinău	100.0	0.0	130
Arie			
Urbană	99.7	0.0	191
Rurală	99.4	0.0	306
Studii^a			
Medii	100.0	0.0	299
Profesionale	100.0	0.0	97
Superioare	100.0	0.0	97
Vârstă			
15-19	99.3	0.0	259
20-24	99.7	0.0	238
Chintila de bunăstare			
Inferioară	(96.0)	(0.0)	62
A doua	100.0	0.0	93
Medie	100.0	0.0	123
A patra	100.0	0.0	106
Superioară	100.0	0.0	114
Total	99.5	0.0	497

¹ Indicatorul MICS 7.1; Indicatorul ODM 2.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Pregătirea către școală

Participarea la învățământul preșcolar este importantă în scopul pregătirii copiilor pentru școală. În Tabelul ED.2 sunt prezentate date privind proporția copiilor în clasa I din învățământul primar care au participat la învățământ preșcolar în anul precedent. În general 93 la sută din copiii din clasa I din învățământul primar au frecventat instituțiile preșcolare în anul precedent. Nu este evidențiată diferența și după nivelul bunăstării a gospodăriilor casnice.

Tabelul ED.2: Pregătirea pentru școală
Distribuția procentuală a copiilor în clasa întâi din învățământul primar care au participat la învățământul preșcolar în anul precedent, Moldova, 2012

	Procentul copiilor în clasa întâi din învățământul primar care au participat la învățământul preșcolar în anul precedent ¹	Numărul copiilor care frecventează clasa întâi din învățământul primar
Sex		
Masculin	90.0	163
Feminin	95.1	192
Regiune		
Nord	95.0	113
Centru	89.7	127
Sud	98.2	68
Chișinău	87.7	46
Arie		
Urbană	91.5	115
Rurală	93.3	240
Studiile mamei^a		
Medii	95.1	191
Profesionale	93.1	93
Superioare	90.0	62
Chintila de bunăstare		
Inferioară	(89.9)	58
A doua	100.0	91
Medie	86.1	79
A patra	89.8	68
Superioară	96.5	60
Total	92.7	355

¹ Indicator MICS 7.2

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 4 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Participarea la învățământul primar și secundar

Accesul universal la educația de bază și realizarea educației primare a copiilor în toată lumea este unul dintre cele mai importante obiective din ODM și a Planului de acțiuni „O lume demnă pentru copii”. Educația este o condiție esențială pentru combaterea sărăciei, dezvoltarea personală, protejarea copiilor de exploatare prin muncă, promovarea drepturilor omului și a democrației, protecția mediului, și care influențează creșterea populației.

Indicatorii pentru frecventarea învățământului primar și gimnazial includ:

- rata netă de înrolare în învățământul primar
- rata netă de înrolare în învățământul primar (ajustată)
- rata netă de înrolare în învățământul secundar (ajustată)
- raportul dintre fete și băieți în învățământul primar și secundar sau indexul parității de gen (IPG).

Indicatorii de progresie școlară includ:

- rata de absolvire a învățământului primar
- rata de absolvire a învățământului secundar

În conformitate cu Legea învățământului, în Moldova învățământul obligatoriu este considerat cel de 9 ani, în care sunt cuprinși copiii de 7-15 ani, vârstă tipică pentru învățământul general obligatoriu. Copiii sunt înrolați în școala primară la vârsta de 7 ani și în școala secundară la vârsta de 11 ani. Învățământul primar durează patru ani (clasele I-IV), învățământul secundară la treapta inferioară - gimnaziu durează cinci ani (clasele V-IX). Treapta superioară a învățământului secundar include trei clase (pentru copii cu vârsta de 16-18 ani). Anul școlar, de obicei, începe la 1 septembrie anului curent și durează până la 31 mai a anului următor.

În Moldova procentul copiilor care au vârsta școlară, de șapte ani, și care au mers în clasă întâia, este de 94 la sută (Tabelul ED.3) Nu există diferențe substanțiale la începerea învățământului primar după caracteristicile de bază.

Tabelul ED.3: Inrolarea în învățământul primar

Distribuția procentuală a copiilor care au vârsta școlară de șapte ani și care au mers în prima clasă (rata netă de înrolare la învățământul primar), Moldova, 2012

	Procentul copiilor care au vârsta școlară de șapte ani, înrolați în clasă ¹ întâia	Numărul copiilor cu vârsta școlară de șapte ani
Sex		
Masculin	95.2	155
Feminin	93.1	179
Regiune		
Nord	93.8	102
Centru	92.0	119
Sud	97.3	61
Chișinău	95.9	51
Arie		
Urbană	93.9	112
Rurală	94.2	221
Studiile mamei^a		
Medii	94.9	180
Profesionale	94.9	91
Superioare	95.1	58
Chintila de bunăstare		
Inferioară	(87.0)	54
A doua	93.2	83
Medie	95.9	66
A patra	97.1	63
Superioară	96.2	68
Total	94.1	334

¹ Indicatorul MICS 7.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", un caz neponderat pentru categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul ED.4 oferă rata netă ajustată a frecventării de către copiii de vârstă școlară primară (7 -10 ani) a învățământului primar sau gimnazial²³. Majoritatea din acești copii frecventează școala primară (99 la sută).

Tabelul ED.4: Frecventarea școlii primare (ajustată)

Distribuția procentuală a copiilor care au vârsta școlară și care frecventează învățământul primar sau gimnazial (rata netă ajustată), Moldova, 2012

	Băieți		Fete		Total	
	Rata netă ajustată	Numărul copiilor	Rata netă ajustată	Numărul copiilor	Rata netă ajustată ¹	Numărul copiilor
Regiune						
Nord	98.2	219	98.4	203	98.3	422
Centru	99.4	211	98.8	230	99.1	441
Sud	99.0	133	97.5	125	98.3	258
Chișinău	99.5	96	98.8	90	99.2	186
Arie						
Urbană	98.6	210	98.0	195	98.3	405
Rurală	99.1	450	98.6	453	98.9	903
Vârsta la începerea anului școlar						
7	96.8	155	96.7	179	96.7	334
8	100.0	166	99.5	181	99.7	347
9	98.8	172	99.3	142	99.0	314
10	100.0	166	98.4	147	99.2	313
Studiile mamei^a						
Medii	98.8	328	98.5	333	98.7	661
Profesionale	99.8	214	99.2	184	99.5	399
Superioare	100.0	104	98.7	124	99.3	228
Chintila de bunăstare						
Inferioară	98.0	123	97.6	100	97.8	223
A doua	98.9	132	99.2	166	99.1	297
Medie	98.4	159	98.5	134	98.4	294
A patra	100.0	120	98.5	130	99.2	251
Superioară	99.6	125	97.9	119	98.8	244
Total	98.9	659	98.4	649	98.7	1308

¹ Indicatorul MICS 7.4; Indicatorul ODM 2.1

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 13 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

²³ Ratele prezentate în acest tabel sunt ajustate, includ în numărător cât participarea la învățământul primar, atât și la cel secundar.

Rata netă de frecventare a învățământului secundar (constă din învățământul secundar de prima treaptă, (gimnaziu), treapta a doua (liceu) și nivel superior) este prezentată în Tabelul ED.5²⁴. Printre copiii cu vârsta școlii secundare 86 la sută frecventează școala secundară. Aproximativ 13% din copiii cu vârsta școlii secundare nu frecventează școala, iar 1% frecventează școala primară, pe când ar trebui să fie la școala secundară. Rata netă de frecventare a gimnaziului este puțin mai înaltă printre băieții de 15-18 ani decât fetele de aceeași vârstă. Există o corelație pozitivă între rata de frecventare a gimnaziului și bunăstarea gospodăriei, prin care 95% printre copii din gospodăriile din chintila superioară frecventează școala, în comparație cu 69% printre copii din gospodăriile din chintila inferioară.

Tabelul ED.5: Frecventarea învățământului secundar (ajustată)

Distribuția procentuală a copiilor de vârstă școlară, care frecventează învățământul secundar de prima treaptă (ratele nete ajustate) și procentul celor care frecventează școala primară, Moldova, 2012

	Băieți			Fete			Total		
	Rata netă de frecventare (ajustată)	Procentul copiilor care frecventează gimnaziul	Numărul de copii	Rata netă de frecventare (ajustată)	Procentul copiilor care frecventează gimnaziul	Numărul de copii	Rata netă de frecventare (ajustată) ¹	Procentul copiilor care frecventează gimnaziul	Numărul de copii
Regiune									
Nord	80.9	0.9	494	86.9	1.7	445	83.7	1.3	939
Centru	81.9	1.3	429	87.9	0.9	488	85.1	1.1	918
Sud	83.8	0.5	344	87.5	1.0	310	85.6	0.7	653
Chișinău	92.4	2.5	243	93.4	0.7	237	92.9	1.6	480
Arie									
Urbană	89.2	1.7	467	91.4	1.4	505	90.3	1.6	972
Rurală	81.3	1.0	1042	86.8	0.9	975	84.0	1.0	2018
Vârsta la începutul anului școlar									
11	88.1	9.2	176	88.5	9.9	157	88.3	9.6	332
12	99.2	0.0	176	100.0	0.0	159	99.6	0.0	334
13	96.0	1.0	182	98.8	0.0	177	97.4	0.5	358
14	97.3	0.0	199	99.0	0.0	176	98.1	0.0	375
15	90.4	0.0	195	97.0	0.0	193	93.7	0.0	388
16	77.2	0.0	199	86.7	0.0	186	81.8	0.0	385
17	63.7	0.0	206	74.8	0.4	229	69.5	0.2	435
18	59.7	0.0	178	69.7	0.0	203	65.0	0.0	381
Studiile mamei ^a									
Medii	87.3	1.4	539	93.6	1.0	502	90.3	1.2	1040
Profesionale	90.2	1.2	430	96.7	1.2	369	93.2	1.2	799
Superioare	97.0	1.9	201	98.2	1.8	185	97.6	1.9	386
Mama nu se află în gospodărie	(86.0)	(0.0)	23	(95.6)	(0.0)	34	91.7	0.0	57
Chintila de bunăstare									
Inferioară	68.2	2.1	248	70.1	2.2	190	69.0	2.1	438
A doua	79.0	0.2	310	86.2	0.7	284	82.4	0.4	594
Medie	84.3	1.4	355	88.3	1.3	397	86.4	1.3	752
A patra	91.5	0.5	331	94.3	0.9	343	92.9	0.7	674
Superioară	93.3	2.1	265	96.3	0.9	266	94.8	1.5	532
Total	83.7	1.2	1510	88.4	1.1	1480	86.0	1.2	2990

¹ Indicatorul MICS 7.5

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 17 cazuri neponderate pentru Fără / Primare și 22 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut, nu sunt arătate pentru toți copii.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Ratele nete de frecventare a învățământului secundar de prima treaptă (gimnaziu) și a învățământului secundar de treaptă doua (liceu) sunt prezentate în Tabelul ED.6, și respectiv, ED.7²⁵. Rata netă de frecventare ajustată este calculată ca procentul copiilor (11-15 ani) care frecventează prima treaptă a învățământului secundar, sau nivelul mai superior, din totalul persoanelor ce fac parte din grupul respectiv. Nouăzeci și șase la sută din copiii cu vârsta școlară frecventează prima treaptă a învățământului secundar sau nivelul mai superior (Tabelul ED.6). Tabelul ED.7 arată că rata netă de frecventare a a învățământului secundar pentru a doua treaptă (liceu) este de 68% (62% pentru băieți și 73% pentru fete).

²⁴ Ratele prezentate în acest table sunt ajustate , includ în numărător cât participarea la învățământul secundar, atât și la nivele mai superioare.

²⁵ Ratele prezentate în acest table sunt ajustate , includ în numărător cât participarea la învățământul secundar (inferior sau superior), atât și treptele mai înalte.

Tabelul ED.6: Frecventarea învățământul secundar de prima treaptă-gimnaziu (ajustată)

Distribuția procentuală a copiilor în vârstă de 11-15 ani, care frecventează învățământul gimnazial sau nivelul mai superior (ratele nete ajustate) și procentul celor care frecventează școala primară, Moldova, 2012

	Băieți			Fete			Total		
	Rata netă ajustată ¹	Procentul celor care frecventează gimnaziul	Numărul copiilor	Rata netă ajustată ¹	Procentul celor care frecventează gimnaziul	Numărul copiilor	Rata netă ajustată ¹	Procentul celor care frecventează gimnaziul	Numărul copiilor
Regiune									
Nord	95.2	1.5	310	94.4	2.8	275	94.8	2.1	585
Centru	96.4	2.1	270	98.1	1.2	278	97.3	1.6	548
Sud	95.8	0.8	204	98.4	1.6	192	97.1	1.2	396
Chișinău	94.0	4.2	143	98.7	1.3	116	96.1	2.9	259
Arie									
Urbană	92.7	2.8	279	95.5	2.7	265	94.1	2.8	544
Rurală	96.7	1.6	648	97.8	1.4	596	97.2	1.5	1244
Vârsta la începerea anului școlar (ani)									
11	88.1	9.2	176	88.5	9.9	157	88.3	9.6	332
12	99.2	0.0	176	100.0	0.0	159	99.6	0.0	334
13	96.0	1.0	182	98.8	0.0	177	97.4	0.5	358
14	97.3	0.0	199	99.0	0.0	176	98.1	0.0	375
15	96.6	0.0	195	98.4	0.0	193	97.5	0.0	388
Studiile mamei²									
Medii	95.3	1.8	429	98.3	1.2	410	96.8	1.5	839
Profesionale	97.0	1.6	317	98.3	1.7	272	97.6	1.7	589
Superioare	97.4	2.4	157	97.8	2.2	151	97.6	2.3	308
Chintila de bunăstare									
Inferioară	90.2	3.3	158	91.8	3.5	119	90.9	3.4	277
A doua	96.8	0.3	193	98.5	0.9	199	97.7	0.6	392
Medie	96.4	2.2	220	96.6	2.3	215	96.5	2.3	435
A patra	97.8	0.9	196	98.0	1.7	180	97.9	1.3	376
Superioară	95.1	3.5	161	99.0	1.0	147	97.0	2.3	308
Total	95.5	1.9	927	97.1	1.8	861	96.3	1.9	1788

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 12 cazuri neponderate pentru categoria Fără / Primare, 21 cazuri neponderate pentru categoria Mama nu este în gospodărie și 16 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut, nu sunt arătate pentru toți copii.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Tabelul ED.7: Frecventarea învățământului secundar de a doua treaptă-liceu (ajustată)

Distribuția procentuală a copiilor în vârstă de 16-18 ani, care frecventează liceul sau nivelul mai superior (ratele nete ajustate) și procentul celor care frecventează un nivel mai inferiorde învățământ, Moldova, 2012

	Băieți			Fete			Total		
	Rata netă ajustată	Procentul celor care frecventează liceul	Numărul copiilor	Rata netă ajustată	Procentul celor care frecventează liceul	Numărul copiilor	Rata netă ajustată	Procentul celor care frecventează liceul	Numărul copiilor
Regiune									
Nord	53.6	7.1	184	71.6	3.8	170	62.3	5.5	354
Centru	54.8	4.0	159	69.0	5.3	210	62.9	4.8	369
Sud	61.7	6.6	140	66.3	3.4	118	63.8	5.1	257
Chișinău	87.8	2.4	100	88.6	0.9	121	88.2	1.6	220
Arie									
Urbană	81.2	3.0	188	85.3	1.5	240	83.5	2.2	428
Rurală	52.5	6.4	395	65.3	5.1	379	58.7	5.8	774
Vârsta la începutul anului școlar									
16	63.7	13.4	199	78.9	7.9	186	71.1	10.7	385
17	61.5	2.2	206	71.2	3.5	229	66.7	2.9	435
18	59.7	0.0	178	69.7	0.0	203	65.0	0.0	381
Studiile mamei²									
Medii	45.4	17.7	110	61.1	12.8	92	52.6	15.4	202
Profesionale	67.3	7.6	113	87.5	6.1	97	76.6	6.9	210
Superioare	95.8	0.0	44	(91.6)	(8.4)	34	94.0	3.7	77
Chintila de bunăstare									
Inferioară	21.3	12.9	90	25.8	9.6	71	23.3	11.5	161
A doua	44.9	8.4	117	54.5	4.3	85	48.9	6.7	202
Medie	64.1	2.7	135	75.8	2.6	182	70.9	2.6	316
A patra	80.3	2.2	136	86.1	4.0	162	83.5	3.2	298
Superioară	88.3	2.9	105	92.1	0.9	119	90.4	1.8	224
Total	61.7	5.3	583	73.0	3.7	619	67.6	4.5	1202

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 5 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 6 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

*Date pentru mai puțin de 25-49 cazuri neponderate

Procentul copiilor care au intrat în prima clasă și care în cele din urmă ajung la ultima clasă de școală primară este prezentat în Tabelul ED.8. Toți copii care intră în clasa I, finalizează ultima clasă a școlii primare.

Tabelul ED.8: Copiii care au ajuns la ultima clasă a învățământului primar

Distribuția procentuală a copiilor care au mers în clasa întâia și care au ajuns la ultima clasă de învățământ primar (rata celor care au ajuns la ultima clasă), Moldova, 2012

	Procentul celor care au frecventat clasa întâia în anul precedent și sunt în clasa 2 în anul curent ²⁶	Procentul celor care au frecventat a clasa a 2-a în anul precedent și sunt în a clasa a 3-a în anul curent	Procentul celor care au frecventat a clasa a 3-a în anul precedent și sunt în clasa a 4-a în anul curent	Procentul celor care au ajuns în clasa a patra din cei care au intrat în clasa întâia ²
Sex	100.0	100.0	100.0	100.0
Masculin	100.0	99.5	100.0	99.5
Feminin				
Regiune	100.0	99.4	100.0	99.4
Nord	100.0	100.0	100.0	100.0
Centru	100.0	100.0	100.0	100.0
Sud	100.0	100.0	100.0	100.0
Chișinău				
Arie				
Urbană	100.0	99.3	100.0	99.3
Rurală	100.0	100.0	100.0	100.0
Studiile mamei^a				
Medii	100.0	100.0	100.0	100.0
Profesionale	100.0	100.0	100.0	100.0
Superioare	100.0	100.0	100.0	100.0
Chintila de bunăstare				
Inferioară	(100.0)	(98.6)	(100.0)	(98.6)
A doua	100.0	100.0	100.0	100.0
Medie	100.0	100.0	100.0	100.0
A patra	100.0	100.0	100.0	100.0
Superioară	100.0	100.0	100.0	100.0
Prezența părinților				
Cel puțin un părinte biologic plecat	100.0	100.0	100.0	100.0
Cu nici un părinte biologic plecat	100.0	99.7	100.0	99.7
Total	100.0	99.8	100.0	99.8

¹ Indicatorul MICS 7.7

² Indicatorul ODM 2.2

^a Toate rezultatele din caracteristica de bază “Studiile mamei” la categoriile “Fără/Primare”, “Mama nu este în gospodărie” și “Necunoscut ” sunt bazate pe mai puțin de 25 cazuri neponderate și sunt excluși din tabel.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Rata de finalizare a școlii primare și rata de tranziție de la treapta primară la cea secundară este prezentată în Tabelul ED.9. Rata de absolvire a învățământului primar este raportul dintre numărul de elevi, de orice vârstă, care participă pentru prima dată la ultima clasă din treapta primară raportat la numărul total de copii de vârstă adecvată de absolvire a învățământului primar la începutul anului curent școlar. La momentul studiului, rata de absolvire a învățământului primar a fost de 111%. Rata de absolvire a învățământului primar a fost de 98 la sută.

²⁶ Ratios presented in these tables are “adjusted” since they include not only lower (or upper) secondary school attendance, but also attendance to higher levels in the numerator.

Tabelul ED.9: Finalizarea învățământului primar și tranziție la învățământul secundar

Rata de tranziție de la învățământul primar la învățământul secundar, Moldova, 2012

	Rata de finalizare a învățământului primar ¹	Numărul copiilor de învățământului primar	Rata de tranziție la învățământul secundar ²	Numărul copiilor care au fost în ultima clasă din școala primară în anul precedent
Sex				
Masculin	111.1	166	96.7	149
Feminin	110.0	147	98.6	138
Regiune				
Nord	101.9	112	99.3	97
Centru	128.4	89	98.7	84
Sud	94.6	73	100.0	65
Chișinău	124.9	40	87.7	41
Arie				
Urbană	113.0	87	94.4	95
Rurală	109.7	226	99.2	192
Studiile mamei^a				
Medii	105.8	156	98.3	137
Profesionale	120.6	97	97.1	96
Superioare	105.2	56	96.9	52
Mama nu e în gospodărie	-	0	-	0
Chintila de bunăstare				
Inferioară	(123.7)	54	(100.0)	46
A doua	110.5	61	100.0	61
Medie	98.0	82	100.0	67
A patra	104.6	67	100.0	58
Superioară	125.8	48	87.9	56
Prezența părinților				
Cel puțin un părinte biologic plecat	113.7	80	97.9	69
Cu nici un părinte biologic plecat	109.6	233	97.5	218
Total	110.6	313	97.6	287

¹ Indicatorul MICS 7.7

² Indicatorul MICS 7.8

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 1 caz neponderat pentru Fără / Primare referitor la copii care au împlinit vârsta școlii primare și 1 caz neponderat pentru copii care au fost în ultima clasă din școala primară în anul precedent nu sunt arătate; 4 cazuri neponderate pentru „Necunoscut” privind copiii care au împlinit vârsta școlii primare și 2 cazuri neponderate pentru copii care au fost în ultima clasă din școala primară în anul precedent nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

-' semnifică 0 cazuri neponderate

Ratele de frecvență a învățământului primar și secundar printre fete și băieți sunt arătate în Tabelul ED.10. Aceste rate mai sunt cunoscute și ca Indicele Parității de Gen (IPG). Tabelul arată că IPG pentru învățământul primar este de 0,99, fără o diferență între frecvențarea învățământul primar de către fete și băieți. IPG pentru învățământul secundar de prima treaptă este de 1,02 care arată o frecvență ceva mai înaltă de către fete în comparație cu băieții. IPG pentru învățământul secundar în total (cuprinzând prima și a doua trepte) este de 1,06.

Procentul membrilor gospodăriilor cu vârsta de 5–24 ani care frecventează școala este prezentat în Figura ED.1. Rata de frecvență a școlii în Moldova este destul de înaltă pentru copiii cu vârsta de 7-14 ani, atât pentru băieți cât și pentru fete, și variază de la 97 la 100%, pe când pentru copiii cu vârsta de 15-17 ani, acest indice scade treptat până la 75% pentru fete și 64% pentru băieți.

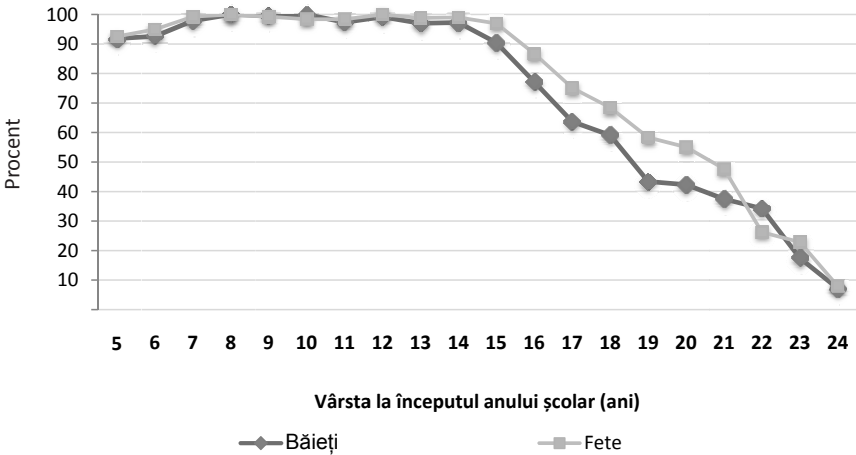


Figura ED. 1: Procentul membrilor gospodăriilor, care au 5-24 de ani și frecventează școala, după sex, Moldova, 2012

Tabelul ED.10: Paritate de gen în educație

Coraportul dintre fete și băieți a ratelor nete ajustate frecvențării învățământului primar, gimnazial și liceal, Moldova, 2012

Regiune	Rata netă ajustată pentru școala primară (RNA), fete	Rata netă ajustată pentru școala primară (RNA), băieți	Indecsul parității de gen (IPG) pentru învățământul primar ¹	Rata netă ajustată gimnaziu (RNA), fete	Rata netă ajustată gimnaziu (RNA), băieți	Indecsul parității de gen (IPG) pentru învățământul în gimnaziu ²	Rata netă ajustată pentru liceu (RNA), fete	Rata netă ajustată pentru liceu (RNA), băieți	Indecul parității de gen (IPG) pentru învățământul primar în liceu
Regiune									
Nord	98.4	98.2	1.00	94.4	95.2	0.99	71.6	53.6	1.34
Centru	98.8	99.4	0.99	98.1	96.4	1.02	69.0	54.8	1.26
Sud	97.5	99.0	0.99	98.4	95.8	1.03	66.3	61.7	1.07
Chișinău	98.8	99.5	0.99	98.7	94.0	1.05	88.6	87.8	1.01
Arie									
Urbană	98.0	98.6	0.99	95.5	92.7	1.03	85.3	81.2	1.05
Rurală	98.6	99.1	1.00	97.8	96.7	1.01	65.3	52.5	1.24
Studiile mamei^a									
Medii	98.5	98.8	1.00	98.3	95.3	1.03	61.1	45.4	1.34
Profesionale	99.2	99.8	0.99	98.3	97.0	1.01	87.5	67.3	1.30
Superioare	98.7	100.0	0.99	97.8	97.4	1.00	(91.6)	95.8	(0.96)
Chintila de bunăstare									
Inferioară	97.6	98.0	1.00	91.8	90.2	1.02	25.8	21.3	1.22
A doua	99.2	98.9	1.00	98.5	96.8	1.02	54.5	44.9	1.21
Medie	98.5	98.4	1.00	96.6	96.4	1.00	75.8	64.1	1.18
A patra	98.5	100.0	0.98	98.0	97.8	1.00	86.1	80.3	1.07
Superioară	97.9	99.6	0.98	99.0	95.1	1.04	92.1	88.3	1.04
Prezența părinților									
Cel puțin un părinte biologic plecat	99.4	98.8	1.01	95.7	96.8	0.99	(88.1)	63.1	(1.40)
Cu nici un părinte biologic plecat	98.2	99.0	0.99	97.6	95.1	1.03	72.0	61.6	1.17
Total	98.4	98.9	0.99	97.1	95.5	1.02	73.0	61.7	1.18

¹Indicatorul MICS; Indicatorul ODM 3.1

² Indicatorul MICS 7.10; Indicatorul ODM 3.1

^a Toate rezultatele din caracteristica de bază “Studiile mamei” la categoriile “Fără/Primare”, “Mama nu este în gospodărie” și “Necunoscut ” sunt bazate pe mai puțin de 25 cazuri neponderate și sunt excluși din tabel.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Înregistrarea nașterii

Convenția internațională privind drepturile copilului prevede că fiecare copil are dreptul la un nume, o naționalitate și dreptul la identitatea sa, cât și dreptul de a fi protejat de la încălcările acestora. Înregistrarea nașterii este un mijloc fundamental de a asigura aceste drepturi pentru copii, "O lume demnă pentru copii" afirmă scopul de a dezvolta sisteme pentru a asigura înregistrarea fiecărui copil la scurt timp după naștere, pentru a îndeplini dreptul copilului de a dobândi un nume și o naționalitate, în conformitate cu legislația națională și instrumentele internaționale relevante. Indicatorul MICS legat de înregistrarea nașterii este procentul de copii sub 5 ani a căror naștere este înregistrată. Datele respective sunt prezentate în Tabelul CP.1.

În general la aproape toți copii cu vârsta sub 5 ani în Moldova nașterile au fost înregistrate. Diferențe semnificative în înregistrarea nașterilor conform caracteristicilor de bază nu au fost evidențiate. Totodată numai pentru 85 la sută de copii a fost prezentat certificatul de naștere, cel mai frecvent în regiunea de Nord (90%), comparativ cu alte regiuni (între 79% la Chișinău și 86% în regiunea de Centru).

Tabelul CP.1: Înregistrarea nașterii

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta sub 5 ani nașterea cărora a fost înregistrată și procentajul copiilor nașterea cărora n-a fost înregistrată dar mamele/îngrijitorii cărora au știut cum se realizează înregistrarea nașterii, Moldova, 2012

Copiii cu vârsta sub 5 ani nașterea cărora a fost înregistrată în organele stării civile					Numărul copiilor
Au certificat de naștere			Total înregistrați ¹		
A fost prezentat	N-a fost prezentat	Nu au			
Sex					
Masculin	83,5	11,9	3,9	99,2	955
Feminin	87,4	9,5	3,0	99,9	914
Regiune					
Nord	90,1	6,4	3,2	99,7	584
Centru	86,0	9,7	3,8	99,5	552
Sud	83,4	10,4	5,6	99,4	395
Chișinău	78,6	20,1	1,0	99,7	338
Arie					
Urbană	84,7	13,7	1,3	99,7	682
Rurală	85,8	8,9	4,7	99,5	1187
Vârsta (luni)					
0-11	87,2	8,7	2,1	98,0	400
12-23	84,7	11,5	3,8	100,0	386
24-35	84,3	12,3	3,3	100,0	372
36-47	85,0	9,3	5,7	100,0	377
48-59	85,7	11,9	2,4	100,0	335
Studiile mamei ^a					
Medii	85,9	9,8	4,2	99,9	873
Profesionale	86,1	9,3	3,4	98,8	448
Superioare	83,8	13,4	2,6	99,8	515
Chintila de bunăstare					
Inferioară	85,2	8,5	5,4	99,1	332
A doua	85,1	9,0	5,2	99,3	400
Medie	86,2	8,9	4,6	99,6	370
A patra	88,3	11,1	,6	100,0	326
Superioară	83,1	15,1	1,6	99,7	441
Total	85,4	10,7	3,5	99,6	1869

¹ Indicatorul MICS 8.1

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 18 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 17 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Disciplinarea copilului

După cum se menționează în Declarația UNGASS și în Planul de acțiune „O lume demnă pentru copii”, „copii trebuie să fie protejați împotriva oricăror acte de violență ...”. În cadrul studiului respondenților s-au pus o serie de întrebări cu privire la tendința și diverse modalități utilizate pentru disciplinarea copiilor în ultima lună înaintea sondajului. Au fost chestionați 3138 de respondenți. Din aceste întrebări, cei doi indicatori utilizați pentru a descrie aspecte ale disciplinării copilului sunt: 1) procentul de copii cu vârsta de 2-14 ani care se confruntă cu agresiune psihologică ca pedeapsă sau pedepse fizice, și 2) procentul de respondenți care cred că, în scopul de a crește copiii în mod corespunzător, au nevoie să fie pedepsiți fizic. Datele respective sunt incluse în Tabelul CP.2 și Figura CP.1.

Băieții au fost supuși disciplinării fizice (51 la sută) mai frecvent decât fetele (45 la sută). Trebuie menționat că 76 la sută din copii au fost supuși la orice formă de pedeapsă violentă, iar 22% din copii au fost supuși disciplinării non-violente. Este interesant faptul că copiii cu vârsta de 10-14 ani sunt supuși pedepsei fizice într-o măsură semnificativ mai mică (37%), comparativ cu copiii de 2-9 ani (52-59%). Procentul copiilor care au fost supuși pedepsei psihologice este semnificativ mai mare printre copiii cu vârsta de 5-9 ani (73%), comparativ cu cei de 2-4 și 10-14 de ani (respectiv 66 și 68 la sută).

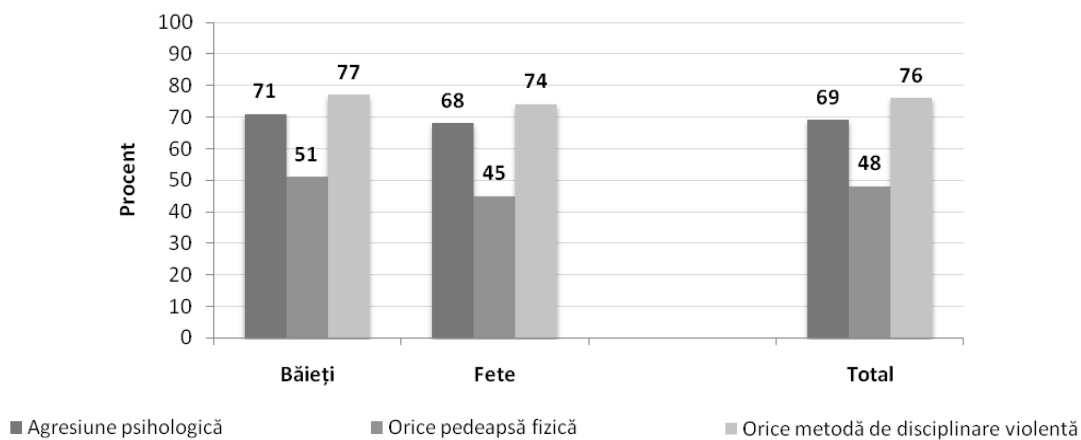


Figura CP.1: Procentul de copii cu vârsta de 2-14 ani, în funcție de metoda violentă de disciplinare a copilului, Moldova, 2012

Tabelul CP. 2: Disciplinarea copilului

Distribuția procentuală a copiilor cu vârsta de 2-14 ani conform metodelor de disciplinare, Moldova, 2012

	Procentul copiilor de 2-14 ani care au fost supuși:					Numărul copiilor de 2-14 ani	Respondentul crede că copilul trebuie pedepsit fizic	Numărul respondenților la modulul disciplinarea copilului
	Numai disciplinării non-violente	Agresiunii psihologice	Disciplinării fizice		Orice metode violente ¹			
			Careva	Severe				
Sex								
Masculin	19.8	70.9	51.2	2.6	77.4	2322	17.2	1631
Feminin	23.6	67.8	45.4	1.6	73.8	2205	12.8	1507
Regiune								
Nord	22.5	68.9	47.5	2.1	73.8	1410	16.5	987
Centru	20.5	69.7	51.2	1.7	77.1	1472	13.4	978
Sud	21.0	72.3	44.6	2.5	76.9	935	14.0	643
Chișinău	23.1	65.8	49.2	2.7	74.7	710	16.8	531
Arie								
Urban	23.6	66.6	48.1	2.3	73.9	1515	16.6	1112
Rural	20.6	70.8	48.5	2.1	76.5	3011	14.3	2025
Vârsta								
2-4 ani	21.8	66.4	58.7	2.2	76.2	1170	14.4	834
5-9 ani	19.4	73.2	52.3	1.9	78.1	1681	16.3	1144
10-14 ani	23.8	67.7	37.2	2.3	72.8	1675	14.4	1160
Studiile capului gospodăriei								
Fără/Primare	16.6	76.3	42.2	12.3	83.4	93	na	na
Medii	20.4	69.7	52.4	2.2	76.6	2052	na	na
Profesionale	21.9	69.9	46.4	1.4	75.5	1674	na	na
Superioare	26.0	64.7	42.0	1.7	71.1	653	na	na
Necunoscut	16.1	83.9	46.9	9.5	83.9	54	na	na

	Procentul copiilor de 2-14 ani care au fost supuși:					Numărul copiilor de 2-14 ani	Respondentul crede că copilul trebuie pedepsit fizic	Numărul respondenților la modulul disciplinarea copilului
	Numai disciplinării non-violente	Agresiunii psihologice	Disciplinării fizice Careva Severe	Orice metode violente ¹				
Studiile responsendului								
Fără/Primare	na	na	na	na	na	na	(24.0)	45
Medii	na	na	na	na	na	na	16.4	1440
Profesionale	na	na	na	na	na	na	14.0	993
Superioare	na	na	na	na	na	na	13.2	636
Necunoscut	na	na	na	na	na	na	*	24
Chintila de bunăstare								
Inferioară	14.8	77.9	58.3	4.5	82.1	774	18.4	476
A doua	20.5	68.8	48.3	1.5	77.0	991	12.6	649
Medie	22.4	69.8	44.8	1.9	74.9	963	16.6	681
A patra	25.1	64.6	43.9	1.7	71.3	889	14.4	637
Superioară	24.4	67.0	48.1	1.6	73.6	910	14.2	694
Etnia capului gospodăriei								
Moldoveneană / română	21.8	69.3	49.4	2.1	75.5	3718	15.0	2568
Rusă	24.2	67.0	41.2	2.5	72.9	160	17.3	125
Ucraineană	26.2	65.4	43.4	0.9	72.9	308	15.4	221
Romă	10.6	77.6	54.3	13.1	77.6	75	(25.5)	37
Găgăuză	12.3	80.0	42.5	0.0	87.1	165	12.6	115
Alte grupuri etnice	22.3	64.1	43.9	2.9	71.8	101	10.3	71
Total	21.6	69.4	48.4	2.1	75.6	4527	15.1	3138

¹ Indicatorul MICS 8.5

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

na - nu este aplicabil

Căsătoria timpurie

Conform estimărilor UNICEF la nivel global peste 70 de milioane de femei cu vârsta de 20-24 de ani s-au căsătorit înainte de vârsta de 18 ani. Factorii care influențează ratele de căsătorie la vârstă tânără includ:

- starea sistemului de înregistrare civilă din țară, care oferă dovada înregistrării căsătoriilor la o vârstă mai tânără de 18 ani;
- existența unui cadru legislativ adecvat, însoțit de un mecanism de aplicare pentru a aborda cazurile de căsătorie la o vârstă mai tânără de 18 ani;
- existența obișnuită sau legi și practici religioase care tolerează căsătoriile timpurii (până la vârsta de 18 ani).

În multe părți ale lumii părinții încurajează căsătoria fiicelor lor la o vârstă timpurie sau în timp ce ei sunt încă copii, în speranța că mariajul lor va beneficia atât financiar cât și social. În realitate, căsătoria copilului este o încălcare a drepturilor omului, care compromite dezvoltarea fetelor și, de multe ori, duce la apariția sarcinii premature și izolarea socială a fetei în viitor, cu formare profesională slabă și completarea grupului populației sărace. Dreptul de a da consimțământul "liber și deplin" pentru o căsătorie este recunoscută în Declarația Universală a Drepturilor Omului - cu recunoașterea faptului că acordul nu poate fi "liber și complet", atunci când una dintre părțile implicate nu este suficient de matură pentru a lua o decizie informată cu privire la un partener de viață.

În strânsă legătură cu problema căsătoriei la o vârstă fragedă este și vârsta la care fetele devin sexual active. Femeile care sânt căsătorite înainte de vârsta de 18 ani tind să aibă mai mulți copii decât cele care se căsătoresc mai târziu în viață. O cauză a deceselor fetelor de vârstă între 15-19 ani, căsătorite și necăsătorite, sunt legate de sarcină prematură, mai ales printre cele mai tinere din acest grup.

În Moldova căsătoria înainte de vârsta de 18 ani este reglementată prin Codul Familiei. Pentru căsătoriile timpurii nu este o tradiție culturală sau religioasă. Doi indicatori sunt utilizați pentru a estima căsătoriile timpurii la femei care s-au căsătorit ori au intrat în uniune înainte de vârsta de 15 ani și a celor cu vârsta de 20-49 ani care s-au căsătorit ori au intrat în uniune înainte de vârsta de 18 ani (Tabelul CP. 3). Un al treilea indicator se referă la procentul fetelor de 15-19 ani care recent s-au căsătorit ori au intrat în uniune. Zece procente dintre tinerele femei căsătorite sau aflate în uniune la momentul studiului aveau vârsta cuprinsă între 15-19 ani. Proporția femeilor de 20-49 ani care s-au căsătorit înainte de 18 ani variază în diferite arii (11 la sută în aria urbană și 18 la sută în cea rurală) și este asociată într-o măsură inversă cu nivelul de studii.

Tabelul CP.3: Căsătoria timpurie (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani care pentru prima dată s-au căsătorit sau au intrat în uniune înainte de vârsta de 15 ani, procentul femeilor cu vârsta de 20-49 de ani care pentru prima dată s-au căsătorit sau au intrat în uniune înainte de vârsta de 15 ani și 18 ani și procentul femeilor cu vârsta de 15-19 ani în prezent măritate sau aflate în uniune, Moldova, 2012

	Procentul celor căsătorite până la vârsta de 15 ani ¹	Numărul femeilor de 15-49 ani	Procentul celor căsătorite până la vârsta de 15 ani	Procentul celor căsătorite până la vârsta de 18 ani ²	Numărul femeilor de 20-49 ani	Procentul femeilor de 15-19 ani în prezent căsătorite ³	Numărul femeilor de 15-19 ani
Regiune							
Nord	1.2	1799	1.4	19.7	1536	11.1	263
Centru	0.4	1717	0.5	14.7	1419	7.3	298
Sud	0.4	1095	0.4	15.3	917	11.8	178
Chișinău	0.3	1389	0.4	8.8	1207	10.7	182
Arie							
Urbană	0.6	2532	0.7	10.6	2183	9.0	349
Rurală	0.7	3468	0.8	18.1	2897	10.5	571
Vârstă							
15-19	0.0	920	na	na	na	9.9	920
20-24	0.4	884	0.4	12.2	884	na	na
25-29	1.1	922	1.1	14.8	922	na	na
30-34	1.1	854	1.1	17.7	854	na	na
35-39	1.0	795	1.0	21.2	795	na	na
40-44	0.6	774	0.6	13.1	774	na	na
45-49	0.3	851	0.3	10.6	851	na	na
Studii							
Fără/Primare	(10.0)	26	*	*	24	*	1
Medii	0.9	2666	1.2	26.3	1953	8.1	713
Profesionale	0.3	1757	0.3	10.7	1617	19.2	140
Superioare	0.1	1524	0.1	3.4	1465	8.8	58
Necunoscut	(18.5)	28	*	*	20	*	7
Chintila de bunăstare							
Inferioară	1.4	724	1.7	24.7	623	17.7	101
A doua	1.5	1029	1.7	19.6	882	10.8	147
Medie	0.2	1330	0.2	16.9	1057	12.0	273
A patra	0.4	1392	0.4	12.1	1165	6.4	227
Superioară	0.3	1525	0.4	8.2	1353	6.0	172
Total	0.6	6000	0.7	14.9	5080	9.9	920

¹ Indicatorul MICS 8.6

² Indicatorul MICS 8.7

³ Indicatorul MICS 8.8

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

*Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

na: nu este aplicabil

Procentul bărbaților căsătoriți la diferite vârste este arătat în Tabelul CP.3M. Mai puțin de 1% din respondenți s-au căsătorit înainte de 15 ani, în timp ce 1% din băieți de 15-19 ani sunt căsătoriți sau în uniune. Printre bărbați de 20-49 ani 2% au fost căsătoriți sau au trăit în uniune înainte de a împlini 18 ani.

Tabelul CP.3M: Căsătoria timpurie (bărbați)

Percentage of men age 15-49 years who first married or entered a marital union before their 15th birthday, percentages of men age 20-49 years who first married or entered a marital union before their 15th and 18th birthdays and percentage of men age 15-19 years currently married or in union, Moldova, 2012

	Procentul celor căsătoriți până la vârsta de 15 ani ¹	Numărul bărbaților de 15-49 ani	Procentul celor căsătoriți până la vârsta de 15 ani	Procentul celor căsătoriți până la vârsta de 18 ani ²	Numărul bărbaților de 20-49 ani	Procentul bărbaților de 15-19 ani în prezent căsătoriți ³	Numărul bărbaților de 15-19 ani
Regiune							
Nord	0.2	465	0.2	3.5	367	0.8	97
Centru	0.0	442	0.0	1.1	377	2.2	65
Sud	0.4	293	0.4	1.8	252	(3.5)	41
Chișinău	0.2	346	0.3	3.2	291	0.0	55
Arie							
Urbană	0.2	601	0.3	2.6	513	0.9	88
Rurală	0.1	944	0.1	2.3	773	1.7	171
Vârstă							
15-19	0.0	259	na	na	na	1.4	259
20-24	0.0	238	0.0	0.7	238	na	na
25-29	0.0	237	0.0	4.0	237	na	na
30-34	0.0	170	0.0	5.0	170	na	na
35-39	0.9	207	0.9	2.5	207	na	na
40-44	0.0	221	0.0	1.3	221	na	na
45-49	0.3	212	0.3	1.5	212	na	na
Studii^a							
Medii	0.2	720	0.3	4.7	522	0.7	197
Profesionale	0.0	497	0.0	0.8	445	(1.5)	52
Superioare	0.2	308	0.2	0.5	301	(*)	8
Chintila de bunăstare							
Inferioară	0.0	234	0.0	4.5	201	(0.0)	33
A doua	0.4	276	0.5	2.9	223	(0.0)	53
Medie	0.0	345	0.0	0.8	279	0.0	66
A patra	0.0	315	0.0	2.2	259	4.0	56
Superioară	0.4	376	0.5	2.3	324	2.8	52
Total	0.2	1545	0.2	2.4	1286	1.4	259

¹ Indicatorul MICS 8.6

² Indicatorul MICS 8.7

³ Indicatorul MICS 8.8

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind bărbații cu vârsta de 15-49 de ani și 7 cazuri neponderate pentru cei de 20-49 de ani nu sunt arătate (nu sunt cazuri pentru grupul de vârstă 15-19 de ani); 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut privind bărbații cu vârsta de 15-49 de ani și 8 cazuri neponderate pentru cei de 20-49 de ani și 1 caz neponderat pentru cei de 15-19 de ani nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

*Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

na: nu este aplicabil

Există diferențe legate de nivelul de bunăstare. Procentul căsătoriilor timpurii până la vârsta de 18 ani printre femei scade pe măsura creșterii nivelului de bunăstare, de la 25 la sută printre femeile din cele mai sărace gospodării până la 8 la sută în cazul femeilor din cele mai înstărite gospodării (Figura CP.2).

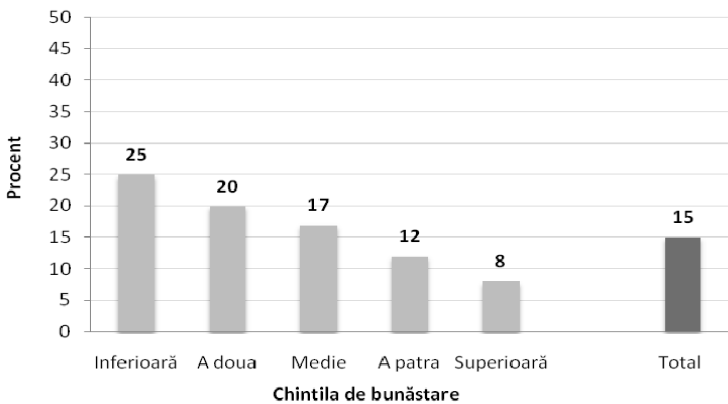


Figura CP.2: Procentul femeilor c vârstă de 20-49 ani care s-au căsătorit sau au intrat în uniune înainte de 18 ani, după chintile de bunăstare, Moldova, 2012

Tabelele CP. 4 și CP. 4M prezintă, respectiv, proporția de femei și bărbați care s-au căsătorit pentru prima oară sau au intrat într-o uniune civilă înainte de vârsta de 15 ani și 18 ani conform ariilor de reședință și grupelor de vârstă. Examinarea procentelor celor căsătoriți înainte de vârsta de 15 ani și 18 ani din grupurile de vârstă diferite, ne permite să vedem tendințele în căsătoriile timpurii de-a lungul timpului.

În general, printre femei, prevalența casatoriilor înainte de 18 ani este mai înaltă în grupul de vârstă de 30-39 ani, în timp ce printre bărbați aceasta se manifestă la grupul de vârstă 25-34 ani. Nu există modele clare indicând declinul de trend în căsătoria timpurie.

Tabelul CP.4: Tendințe în căsătorii timpurii (femei)

Procentajul femeilor care pentru prima dată s-au căsătorit sau au intrat în uniune înainte de vârsta de 15 și 18 ani, conform ariei și grupe de vârstă, Moldova, 2012

Vârsta	Urban				Rural				Total			
	Procentul femeilor căsătorite până la 15 ani	Numărul femeilor de 15-49 ani	Procentul femeilor căsătorite până la 18 ani	Numărul femeilor de 20-49 ani	Procentul femeilor căsătorite până la 15 ani	Numărul femeilor de 15-49 ani	Procentul femeilor căsătorite până la 18 ani	Numărul femeilor de 20-49 ani	Procentul femeilor căsătorite până la 15 ani	Numărul femeilor de 15-49 ani	Procentul femeilor căsătorite până la 18 ani	Numărul femeilor de 20-49 ani
15-19	0.0	349	na	na	0.0	571	na	na	0.0	920	na	na
20-24	0.7	466	8.7	466	0.0	418	16.2	418	0.4	884	12.2	884
25-29	0.5	435	9.3	435	1.6	487	19.8	487	1.1	922	14.8	922
30-34	0.7	375	12.3	375	1.5	479	22.0	479	1.1	854	17.7	854
35-39	0.9	298	17.8	298	1.1	497	23.3	497	1.0	795	21.2	795
40-44	1.0	288	9.4	288	0.3	486	15.2	486	0.6	774	13.1	774
45-49	0.5	322	7.7	322	0.2	529	12.4	529	0.3	851	10.6	851
Total	0.6	2532	10.6	2183	0.7	3468	18.1	2897	0.6	6000	14.9	5080

na: nu este aplicabil

Tabelul CP.4M: Tendințe în căsătorii timpurii (bărbați)

Procentajul bărbaților care pentru prima dată s-au căsătorit sau au intrat în uniune înainte de vârsta de 15 și 18 ani, conform ariei și grupe de vârstă, Moldova, 2012

Vârsta	Urban				Rural				Total			
	Procentul bărbaților căsătoriți până la 15 ani	Numărul bărbaților de 15-49 ani	Procentul bărbaților căsătoriți până la 18 ani	Numărul bărbaților de 20-49 ani	Procentul bărbaților căsătoriți până la 15 ani	Numărul bărbaților de 15-49 ani	Procentul bărbaților căsătoriți până la 18 ani	Numărul bărbaților de 20-49 ani	Procentul bărbaților căsătoriți până la 15 ani	Numărul bărbaților de 15-49 ani	Procentul bărbaților căsătoriți până la 18 ani	Numărul bărbaților de 20-49 ani
15-19	0.0	88	na	na	0.0	171	na	na	0.0	259	na	na
20-24	0.0	103	1.7	103	0.0	135	0.0	135	0.0	238	0.7	238
25-29	0.0	103	2.9	103	0.0	135	4.8	135	0.0	237	4.0	237
30-34	0.0	82	3.7	82	0.0	88	6.2	88	0.0	170	5.0	170
35-39	1.0	74	3.1	74	0.8	133	2.2	133	0.9	207	2.5	207
40-44	0.0	84	1.8	84	0.0	137	1.0	137	0.0	221	1.3	221
45-49	1.1	68	3.0	68	0.0	145	0.9	145	0.3	212	1.5	212
Total	0.2	601	2.6	513	0.1	944	2.3	773	0.2	1545	2.4	1286

na: nu este aplicabil

Un alt indice este diferența de vârstă în căsătorie care se referă la procentul de femei căsătorite sau aflate în uniune și care sunt cu 10 sau mai mulți ani mai tinere decât soțul lor actual sau partener. În Tabelul CP. 5 sunt prezentate date privind diferența de vârstă dintre soțul și soție. Rezultatele arată că 5 la sută dintre femeile cu vârsta de 20-24 de ani sunt în prezent căsătorite sau aflate în uniune cu un bărbat care este cu 10 sau mai mulți ani mai în vârstă, printre femeile de 15-19 ani acest indice este egal cu 10 la sută (indicatorul MICS 8.10)²⁷. Douăzeci și șapte la sută printre femeile de 15-19 ani sunt în prezent căsătorite sau aflate în uniune cu un bărbat care este cu 0-4 ani mai mare iar 63 la sută din aceasta categorie de vârstă sunt căsătorite cu un bărbat care este mai mic (datele pentru femeile cu vârsta de 15-19 ani în prezent căsătorite sau aflate în uniune la majoritatea caracteristicilor de bază includ mai puțin de 25 cazuri neponderate și nu sunt prezentate în Tabelul CP.5).

Tabelul CP.5: Diferența de vârstă în căsătorie

Distribuția procentuală a femeilor căsătorite sau aflate în uniune cu vârsta de 20-24 de ani, conform diferenței de vârstă cu soțul sau partenerul lor, Moldova, 2012

	Procentul femeilor căsătorite/ în uniune cu vârsta de 20-24 ani la care soțul sau partenerul este cu diferența în vârstă ¹ :					Vârsta soțului/ partenerului necunoscută	Numărul femeilor de 20-24 ani în prezent căsătorite/în uniune
	Mai mic	Cu 0-4 ani mai mare	Cu 5-9 ani mai mare	Cu 10+ ani mai mare	Total		
Regiune							
Nord	7.1	61.5	25.6	5.9	0.0	100.0	152
Centru	5.8	61.7	25.7	6.9	0.0	100.0	130
Sud	10.1	57.9	25.4	6.6	0.0	100.0	97
Chișinău	11.8	64.5	21.3	2.1	0.3	100.0	118
Arie							
Urbană	9.9	59.4	26.3	4.3	0.2	100.0	207
Rurală	7.4	63.1	23.3	6.2	0.0	100.0	291
Vârstă							
15-19	na	na	na	na	na	na	na
20-24	8.4	61.5	24.5	5.4	0.1	100.0	497
Studii ^a							
Medii	9.4	55.7	27.6	7.3	0.0	100.0	198
Profesionale	7.2	66.0	22.9	4.0	0.0	100.0	127
Superioare	7.8	64.6	22.9	4.5	0.2	100.0	164
Chințila de bunăstare							
Inferioară	(13.6)	(53.9)	(23.1)	(9.4)	(0.0)	100.0	65
A doua	8.2	66.0	20.5	5.4	0.0	100.0	94
Medie	6.3	57.5	29.0	7.2	0.0	100.0	111
A patra	8.4	62.8	24.7	4.0	0.0	100.0	113
Superioară	7.9	64.8	24.2	2.8	0.3	100.0	115
Total	8.4	61.5	24.5	5.4	0.1	100.0	497

¹ Indicatorul MICS 8.10b

Notă: Indicatorul MICS 8.10a "Procentajul femeilor cu vârstă de 15-19 ani în prezent căsătorite/în uniune a căror soț sau partener este cu 10+ ani mai mare" nu este prezentat în Tabelul CP.5 deoarece majoritatea datelor pentru caracteristicile de bază sunt pentru 25-49 cazuri neponderate. Procentajul global al femeilor recent căsătorite/în uniune cu vârsta de 15-19 ani a căror partener este cu 10+ ani mai mare este de 9,8 procente.

^a Pentru caracteristica de bază "Studii", 5 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 4 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

na: nu este aplicabil

Atitudinile față de violența domestică

În 2012 Moldova MICS a fost evaluată atitudinea femeilor și bărbaților cu vârsta de 15-49 ani privind comportament violent față de femeie, solicitând respondenții să răspundă dacă ei cred că soții sunt justificați pentru a lovi sau a bate soțiile lor pentru o varietate de scenarii propuse. Aceste întrebări au fost puse pentru a avea informații privind tendințele culturale și altele care tind să fie asociate cu prevalența violenței împotriva femeilor de către soții lor.

Caracteristica răspunsurilor la aceste întrebări poate fi găsită în Tabelul CP.6 pentru femei și în Tabelul CP. 6M pentru bărbați. În general, 11 la sută dintre femei în Moldova consideră că un soț are dreptul de a lovi sau a bate soția sa din cel puțin un motiv din cele listate, aceasta justificare este mai frecvent întâlnită printre femeile din gospodăriile sărace (22 la sută) comparativ cu cele mai înstărite (6 la sută). Femeile care aprobă violența din partea unui bărbat, în cele mai multe cazuri sunt de acord să justifice violența atunci când femeia neglijează copiii (10 la sută). În proporții egale (2 la sută) femeile au răspuns că soțul are dreptul de a lovi sau a bate soția dacă ea pleacă fără să-și anunțe soțul, dacă să ceartă cu el, dacă ea refuză să facă sex cu el, sau dacă ea arde mâncarea.

²⁷ Indicatorul MICS 8.10a și datele pentru femei cu vârsta de 15-19 de ani nu sunt prezentate în Tabelul CP.5 din cauza numărului mai mic de 25 cazuri neponderate în categoria în prezent căsătorite/în uniune conform majorității caracteristicilor selectate.

Tabelul CP.6: Atitudine față de violența domestică (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani care cred că soțul are dreptul s-o bată pe soția/partenera în diferite circumstanțe, Moldova, 2012

	Procentajul femeilor cu vârsta de 15-49 de ani care cred că soțul are dreptul s-o bată pe soția/partenera:						Numărul femeilor de 15-49 ani
	Dacă pleacă fără a-l informa	Dacă neglijează copiii	Dacă nu e de acord cu el	Dacă refuză relații sexual cu el	Dacă arde mâncarea	Careva din aceste cauze ¹	
Regiune							
Nord	2.1	10.0	1.8	1.6	1.5	10.8	1799
Centru	2.1	10.6	1.6	2.4	2.7	12.9	1717
Sud	2.3	10.8	2.5	1.6	2.0	12.4	1095
Chișinău	1.0	7.4	1.3	1.1	0.7	8.6	1389
Arie							
Urbană	1.0	7.4	1.2	1.1	0.8	8.5	2532
Rurală	2.5	11.4	2.2	2.2	2.4	13.1	3468
Vârsta							
15-19	1.6	11.6	1.4	0.9	2.0	12.6	920
20-24	1.3	9.0	1.0	0.7	1.3	10.2	884
25-29	1.4	7.9	1.2	0.9	1.0	8.6	922
30-34	1.7	9.7	1.8	1.7	2.3	10.7	854
35-39	3.0	9.3	2.5	2.7	2.6	11.6	795
40-44	2.4	9.7	2.8	2.5	1.1	11.5	774
45-49	1.9	10.9	1.9	2.9	1.9	13.3	851
Starea civilă							
În prezent căsătorită/în uniune	1.9	9.6	2.0	1.8	1.6	10.8	4073
Anterior căsătorită/în uniune	3.0	9.9	1.5	2.8	2.8	13.4	620
Niciodată căsătorită/în uniune	1.3	10.0	1.3	0.9	1.8	11.4	1306
Studii							
Fără/Primare	(16.0)	(34.1)	(16.7)	(13.6)	(18.3)	(39.0)	26
Medii	3.1	12.9	2.2	2.6	2.7	14.9	2666
Profesionale	1.2	8.8	2.1	1.4	1.1	10.1	1757
Superioare	0.1	4.5	0.3	0.3	0.3	5.1	1524
Necunoscut	(17.1)	(27.3)	(6.2)	(2.2)	(6.5)	(31.3)	28
Chintila de bunăstare							
Inferioară	5.8	18.5	4.7	5.2	5.8	22.0	724
A doua	2.5	13.5	2.5	1.6	2.5	15.5	1029
Medie	2.1	9.9	1.8	1.8	1.6	11.4	1330
A patra	0.7	6.8	1.1	1.1	0.7	7.9	1392
Superioară	0.5	5.5	0.5	0.5	0.3	6.0	1525
Etnia femeii							
Moldoveană/Română	1.8	9.6	1.6	1.8	1.8	11.1	4890
Rusă	0.8	7.2	1.1	0.8	0.4	9.0	308
Ucraineană	1.7	8.9	2.1	1.0	0.5	9.6	413
Romă	18.8	32.7	11.1	10.2	11.1	37.7	48
Găgăuză	2.0	11.7	3.9	0.8	1.0	12.0	203
Alte grupuri etnice	1.0	11.8	3.7	1.3	2.7	12.2	138
Total	1.9	9.7	1.8	1.7	1.7	11.2	6000

¹Indicatorul MICS 8.14

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Așa cum se arată în Tabelul CP. 6M, bărbații sunt în aceeași măsură să fie de acord cu cel puțin unul din oricare motive expuse pentru a justifica bătaia soției (13 la sută). Nouă la sută dintre bărbați sunt de acord că un soț are dreptul de a-și bate soția dacă ea neglijează copiii, și 4% sunt de acord dacă ea se ceartă cu el. Bărbații care trăiesc în cele mai sărace gospodării sunt mult mai probabil să fie de acord cu aprecierea violenței fizice în unul din oricare motive expuse în chestionare (25 la sută) decât bărbații care trăiesc în cele mai înstărite gospodării (7%).

Tabelul CP.6M: Atitudine față de violența domestică (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani care cred că soțul are dreptul s-o bată pe soția/partenera în diferite circumstanțe, Moldova, 2012

	Procentajul bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani care cred că soțul are dreptul s-o bată pe soția/partenera:						Numărul femeilor de 15-49 ani
	Dacă pleacă fără a-l informa	Dacă neglijează copiii	Dacă nu e de accord cu el	Dacă refuză relații sexuale cu el	Dacă arde mâncarea	Careva din aceste cauze ¹	
Regiune							
Nord	2.6	7.4	4.0	3.	0.9	11.1	465
Centru	3.3	12.5	6.1	3.5	1.6	16.5	442
Sud	1.7	11.4	3.8	2.2	3.4	14.9	293
Chișinau	1.4	6.4	2.9	3.3	1.6	11.0	346
Arie							
Urbană	1.2	6.6	2.5	2.7	1.4	10.2	601
Rurală	3.1	11.2	5.5	3.3	2.0	15.3	944
Vârstă							
15-19	3.5	11.4	4.6	4.1	.8	14.2	259
20-24	2.7	8.5	3.5	2.6	1.7	13.3	238
25-29	1.0	8.2	4.0	1.1	1.4	11.7	237
30-34	0.0	7.3	5.5	4.7	0.8	12.2	170
35-39	1.6	10.0	4.5	3.7	2.9	13.3	207
40-44	3.5	7.9	3.2	1.7	0.8	12.2	221
45-49	3.6	12.0	5.3	4.2	1.7	16.3	212
Starea civilă							
În prezent căsătorit/în uniune	1.5	7.9	3.8	2.1	1.	11.6	880
Anterior căsătorit/în uniune	4.7	17.8	6.6	9.1	2.6	22.9	98
Niciodată căsătorit/în uniune	3.2	10.3	4.7	3.5	1.9	14.4	567
Studii ^a							
Medii	3.5	12.2	5.1	3.5	2.2	17.5	720
Profesionale	1.7	8.3	50	3.5	1.6	11.4	49
Superioare	0.1	2.9	1.4	1.3	.8	5.2	308
Chintila de bunăstare							
Inferioară	6.0	17.7	9.2	4.1	2.6	24.7	234
A doua	1.5	11.0	6.1	2.3	3.0	14.8	276
Medie	4.1	10.5	2.8	3.9	1.8	14.2	345
A patra	1.0	6.5	3.7	4.0	1.4	10.2	315
Superioară	0.2	4.5	1.9	1.6	.5	6.9	376
Etnia bărbatului							
Moldoveană/Română	2.4	9.6	5.0	3.6	1.9	14.1	1268
Rusă	0.0	5.2	1.1	1.1	0.0	7.4	67
Ucraineană	2.2	4.8	1.4	0.0	0.0	4.8	101
Romă	*	*	*	*	*	*	17
Găgăuză	0.9	17.5	0.0	0.0	3.3	19.4	63
Alte grupuri etnice	(0.0)	3.0)	(0.0)	(1.9)	0.0)	(4.9)	29
Total	2.3	9.4	0.3	3.1	1.8	13.3	1545

¹ Indicatorul MICS 8.14

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

*Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV / SIDA

Cunoștințele despre căile de transmitere și măsurile de prevenire a infecției cu HIV constituie una dintre cele mai importante premise pentru reducerea ratei de infectare cu HIV. Informarea corectă este primul pas spre creșterea gradului de conștientizare, oferind tinerilor instrumentele necesare pentru a se proteja de infecție. Concepțiile greșite privind HIV sunt frecvente și pot confuziona tinerii și diminua eforturile de prevenire. Concepțiile greșite variază în diferite regiuni, deși unele par a fi universale (de exemplu: că HIV se poate transmite, consumând mâncare folosind aceeași veselă cu o persoană infectată cu HIV/SIDA, sau transmiterea HIV prin înțepătura de țânțar. Sesiunea specială a Adunării ONU privind HIV/SIDA (UNGASS) a cerut guvernelor să sporească cunoștințele și abilitățile tinerilor pentru a se putea proteja de HIV. Indicatorii de monitorizare a acestui obiectiv, precum și scopul ODM de a reduce de 2 ori nivelul de infectare cu HIV includ sporirea cunoștințelor despre HIV și a măsurilor de prevenire, precum și schimbarea comportamentelor pentru a preveni răspândirea în continuare a bolii. Modulele despre HIV au fost adresate femeilor și bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani.

Un indicator comun al ODM și UNGASS este ponderea femeilor tinere care au cunoștințe complete și corecte referitor la prevenirea HIV. În cadrul 2012 Moldova MICS, toate femeile care au auzit de SIDA au fost întrebat dacă cunosc cele două căi principale de prevenire a transmiterii HIV - un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosind prezervativul la fiecare contact sexual. Rezultatele sunt prezentate în Tabelul HA.1. Datele similare pentru bărbați sunt incluse în Tabelul HA.1M.

În Moldova majoritatea covârșitoare a femeilor din cele intervievate (99 la sută) au auzit de SIDA. Cu toate acestea, proporția femeilor care cunosc ambele măsuri de prevenire a infecției HIV constituie doar 76 la sută. Optzeci și opt la sută din femei cunosc că prezența unui singur partener sexual fidel și neinfestat și 83 la sută din femei au răspuns că folosirea prezervativul la fiecare contact sexual sunt principalele măsuri de prevenire a infecției cu HIV. În pofida faptului, că 85 la sută femei cunosc că o persoană care este aparent sănătoasă ar putea fi HIV infectată, doar 39 la sută resping cele mai frecvente concepții greșite și cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate fi HIV infectată. Doar 49 la sută femei cunosc că HIV nu se transmite prin înțepături de țânțar; 71 la sută - consumând mâncare folosind aceeași veselă cu o persoană infectată cu HIV/SIDA; 82 la sută - prin îmbrățișări sau strângeri de mâini cu o persoană infectată și 85 la sută - prin mijloace supranaturale.

Doar 33 la sută femei au cunoștințe complete privind prevenirea HIV, și anume știu să identifice corect două căi de prevenire a infectării cu HIV, cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate avea HIV și știu să elimine două cele mai răspândite concepții greșite despre transmiterea HIV (consumând mâncare folosind veselă comună cu o persoană infectată cu HIV/SIDA și prin mușcătura de țânțar).

Diferențele semnificative privind cota femeilor care cunosc ambele măsuri de prevenire a infecției HIV sunt observate printre femeile din diferite regiuni, fiind cea mai înaltă la Chișinău (91%) comparativ cu alte regiuni (83-85%), în ariile urbane și rurale, respectiv 81% și 72%. Important mai multe tinere cu vârsta de 15-29 de ani cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate avea HIV (88%), comparativ cu cele de 30-49 de ani (82-84%). Femeile cu studii medii cunosc la un nivel mai redus (67 la sută) comparativ cu cele cu studii superioare (87 la sută) două căi de prevenire a infectării cu HIV.

Indicele analizat este cel mai mic printre femeile din gospodăriile cele mai sărace (52%) și cel mai mare printre femeile din gospodăriile cele mai înstărite (85%).

Un procent mai înalt al femeilor care resping cele mai frecvente două concepții greșite și cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate fi HIV infectată este constatat în mun. Chișinău (48 la sută), comparativ cu alte regiuni (33-37 la sută); printre femeile din aria urbană (47 la sută), comparativ cu cea rurală (32 la sută); printre tinerele de 15-24 ani (43 la sută) comparativ cu cele de 25-49 de ani (35-38 la sută); printre femeile necăsătorite (46 la sută) comparativ cu cele căsătorite (36 la sută). Odată cu creșterea nivelului de studii și nivelului de bunăstare semnificativ crește și indicele analizat: de la 30% printre femeile cu studii medii până la

55% cu studii superioare; de la 14% printre femeile din gospodăriile sărace până la 52% - din gospodăriile cele mai înstărite.

Bărbații au raportat un nivel de cunoștințe despre căile de transmitere și măsurile de prevenire a infecției cu HIV mult mai jos decât femeile, egal cu 28%. Procentul bărbaților care cunosc ambele măsuri de prevenire a infecției HIV, cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate fi HIV infectată și care resping două cele mai frecvente concepții greșite (consumând mâncare folosind veselă comună cu o persoană infectată cu HIV/SIDA și prin mușcătura de țânțar), similar ca și printre femei, este mai mare la Chișinău și aria urbană, printre bărbații cu un nivel mai superior de studii și, din gospodăriile mai înstărite. Spre deosebire de femei vârsta și statutul matrimonial nu influențează valoarea indecelui analizat (Tabelul HA.1M).

Datele 2012 Moldova MICS au fost de asemenea, folosite pentru a evalua cunoștințele despre prevenirea HIV, conform unei metodologii specifice fiecărei țări, care diferă de metodologia MICS. În loc de a folosi cele două cele mai frecvente concepții greșite derivate din MICS (înțepături de țânțar și schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA), metodologia specifică țării utilizează două cele mai frecvente concepții greșite, conform Programului Național HIV/SIDA Moldova pentru anii 2011-2015: împărtășirea hranei cu cineva bolnav de SIDA și îmbrățișarea sau strângerea mâinii cu cineva care este infectat. Rezultatele pentru acest indicator sunt prezentate în Tabelele HA.1, HA.1M, HA2, HA2M. Conform metodologiei specifice țării utilizate pentru a calcula indicatorul, în general, 51% din femei de 15-49 ani și 43% din bărbați de aceeași vârstă au cunoștințe suficiente despre prevenirea infectării cu HIV.

Rezultatele pentru tinerii de 15-24 ani sunt prezentate separat în Tabelul HA.2 – pentru femei și Tabelul HA.2M – pentru bărbați. Femeile din această grupă de vârstă au nivel mai înalt de cunoștințe privind căile de transmitere a infecției cu HIV și măsurile de prevenire, comparativ cu bărbații, indicii fiind respectiv, 36% pentru femeile tinere și 28% pentru bărbații tineri. Cât pentru femeile tinere, atât și pentru bărbații tineri distribuția indicilor analizați conform caracteristicilor de bază este similară.

Tabelul HA.1: Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV / SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV (femei)

Distribuția procentuală a femeilor de 15-49 ani care cunosc principalele măsuri de prevenire a infecției HIV, proporția celor care știu că o persoană aparent sănătoasă poate fi infectată cu HIV/SIDA, proporția celor care resping principalele concepții greșite și proporția celor care au cunoștințe complete despre transmiterea HIV, Moldova, 2012

	Procentul celor care au auzit de SIDA	Procentul celor care știu că transmiterea poate fi prevenită prin:		Procentul femeilor care cunosc ambele metode	Procentul celor care știu că o persoană aparent sănătoasă ar putea fi HIV infectată	Procentul celor care cunosc că HIV nu se transmite prin:					Procentul celor care resping cele două principale concepții greșite și cunosc că o persoană	Procentul cu cunoștințe complete ¹	Procentul cu cunoștințe complete (specific țării) ²	Numărul de femei	
		Având un singur partener sexual fidel și neinfestat	Folosind prezervativul la fiecare contact sexual			Înțepături de țânțar	Mijloace supranaturale	Consumând							
								mîncare din aceeași veselă cu o persoană infectată cu HIV/SIDA	Prin îmbrîțișări sau strângeri de mîini cu o persoană infectată						
Regiune															
Nord	98.6	87.0	82.3	75.2	85.0	47.5	85.0	69.7	80.2	36.7	31.2	51.2	1799		
	98.9	86.0	79.4	72.6	83.3	44.2	82.4	65.4	79.1	33.2	28.4	46.2	1717		
	98.4	86.7	78.9	72.9	82.6	47.7	80.7	65.6	78.7	37.0	30.9	46.5	1095		
	99.9	91.4	89.3	83.4	90.7	57.7	92.2	82.3	90.8	48.4	42.5	61.7	1389		
Arie															
Urbană	99.7	90.1	87.8	81.1	89.7	56.2	91.5	79.8	89.6	46.8	40.4	59.9	2532		
	98.4	85.9	78.6	72.1	82.3	43.7	80.4	64.0	76.5	32.4	27.6	45.1	3468		
Vârstă															
15-24	99.3	88.5	82.7	75.9	87.7	54.6	85.9	74.4	86.1	42.9	36.0	54.8	1804		
	99.3	89.2	82.7	76.6	88.1	46.3	86.9	71.7	83.8	37.6	32.6	55.1	922		
	98.8	86.5	83.2	76.3	83.9	45.9	85.0	67.8	80.2	35.4	31.1	48.9	1649		
	98.5	87.1	81.4	75.0	82.9	47.3	83.4	68.7	78.5	37.1	31.6	47.9	1625		
Starea civilă															
Căsătorit/în uniune	99.0	87.6	82.5	76.0	84.7	46.6	84.3	69.0	80.8	36.4	31.4	50.0	4694		
	98.8	88.1	82.4	75.6	88.0	57.3	88.2	76.5	86.6	46.1	38.5	56.1	1306		
Studii															
Fără/Primare Medii	(93.2)	(59.5)	(41.0)	(23.5)	(66.8)	(16.0)	(54.0)	(33.3)	(55.1)	(9.7)	(4.8)	(15.8)	26		
	98.1	83.8	75.1	67.2	80.4	42.2	80.3	61.3	73.8	29.6	23.6	39.1	2666		
	99.9	89.6	87.1	81.0	87.1	49.9	85.6	71.9	85.1	39.1	34.0	54.0	1757		
	100.0	94.0	91.8	87.2	93.3	61.0	94.4	87.2	94.4	54.6	49.3	71.2	1524		
Necunoscut	(68.4)	(18.9)	(30.1)	(14.4)	(41.3)	(15.5)	(32.7)	(19.0)	(30.9)	(4.0)	(0.0)	(2.2)	28		
Cîntîla de bunăstare															
Inferioară	93.2	71.9	61.6	52.1	66.8	28.1	62.2	41.2	54.2	14.2	10.3	21.0	724		
	99.5	84.3	76.9	68.3	81.7	40.9	80.2	59.1	75.5	28.1	22.0	37.6	1029		
	99.8	89.5	83.6	77.8	87.7	49.1	86.5	72.7	84.6	39.4	33.9	54.6	1330		
	99.6	91.0	87.6	81.8	88.6	52.8	89.8	77.6	87.6	42.8	36.9	58.8	1392		
Superioară	100.0	92.8	90.5	85.3	91.9	60.7	93.8	84.3	92.5	52.3	46.7	65.4	1525		
	98.9	87.7	82.5	75.9	85.4	49.0	85.1	70.6	82.1	38.5	33.0	51.3	6000		

¹ Indicatorul MICS 9.1 - Indicatorul include femei de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosirea prezervativul la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping principalele concepții greșite: HIV poate fi transmis prin înțepături de țânțar și schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA.

² Indicatorul național pentru Moldova 9.1a - Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosirea prezervativul la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping concepții greșite: HIV poate fi transmis prin schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA și prin îmbrățișare sau strângerea mâinii cu cineva care este infectat.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul HA-1M: Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV/SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-49 ani care cunosc principalele măsuri de prevenire a infecției HIV, proporția celor care știu că o persoană aparent sănătoasă poate fi infectată cu HIV/SIDA, proporția celor care resping principalele concepții greșite și proporția celor care au cunoștințe complete despre transmiterea HIV, Moldova, 2012

Procentul celor care au auzit de SIDA	Procentul celor care știu că transmiterea poate fi prevenită prin:			Procentul bărbaților care cunosc ambele metode	Procentul celor care cunosc știu că o persoană aparent sănătoasă ar putea fi HIV infectată	Procentul celor care cunosc că HIV nu se transmite prin:				Procentul celor care resping cele două principale concepții greșite și cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate fi HIV infectată	Procentul cu cunoștințe complete ¹	Procentul cu cunoștințe complete (specific țării) ²	Numărul de bărbați	
	Având un singur partener sexual fidel și neinfectat	Folosind prezer- vativul la fiecare contact sexual	Înțepături de țânțar			Mijloace suprana- turale	Consumând mâncare din aceeași veselă cu o persoană infectată cu HIV/SIDA	Prin îmbrățișări sau strângeri de mâini cu o persoană infectată						
Regiune														
Nord	97,3	74,4	78,5	64,5	78,8	47,5	81,8	61,9	77,0	31,9	2,2	38,6	465	
Centru	97,5	77,5	804	68,6	85,2	43,5	79,8	60,1	7,5	32,2	26,4	42,5	442	
Sud	98,9	70,9	72,8	56,3	76,2	41,4	77,7	53,5	70,4	26,9	19,8	305	293	
Chișinău	99,8	9,0	88,3	81,3	89,4	56,9	91,3	79,0	90,6	46,9	41,5	60,9	346	
Arie														
Urbană	9,4	85,8	87,3	78,5	89,9	57,0	90,	76,9	87,7	47,1	40,9	5,5	601	
Rurală	97,4	73,2	75,6	61,1	77,8	41,1	77,7	55,1	71,5	26,3	20,0	34,0	944	
Vârsta														
15-24	98,0	8,9	80,4	68,1	84,1	49,4	84,1	63,2	79,8	34,6	28,1	43,0	497	
25-29	99,5	78,0	81,0	69,4	3,9	44,0	80,8	62,1	77,1	34,5	28,	42,1	237	
3039	98,3	76,9	80,5	67,4	82,1	45,3	83,2	62,2	76,0	32,7	27,4	41,5	377	
40-49	97,6	78,3	79,1	67,2	80,3	48,5	81,2	66,1	77,4	35,6	28,8	45,3	433	
Starea civilă														
Căsătorit/în uniune	98,6	79,2	81,5	69,1	3,0	44,5	83,6	63,8	76,2	33,3	27,	43,2	978	
Necăsătorit/ în uniune	97,6	76,3	77,9	65,7	81,6	52,1	80,7	63,4	80,6	36,2	29,9	43,0	567	
Studii ³														
Medii	96,7	69,8	70,8	55,9	76,1	41,5	75,6	52,1	70,4	24,4	17,4	28,7	720	
Profesionale	99,5	82,2	86,1	7,6	85,4	46,4	84,9	65,7	78,5	35,3	29,5	45,6	497	
Superioare	100,0	93,7	93,3	88,7	94,1	62,9	96,5	87,5	95,2	56,2	51,9	74,6	308	
Chintila de bunăstare														
Inferioară	95,2	55,5	62,2	41,3	69,6	36,1	59,6	41,4	9,4	18,0	12,0	16,3	234	
A doua	96,8	74,5	77,3	63,3	75,5	40,0	79,1	50,3	64,9	5,2	18,4	30,7	276	
Medie	98,0	79,8	81,7	70,6	82,1	47,7	85,2	64,7	77,8	32,8	27,0	44,2	345	
A patra	99,7	82,8	83,8	73,0	88,1	49,2	88,3	67,7	85,5	38,0	31,9	48,6	315	
Superioară	00,0	89,3	89,0	81,1	91,5	57,7	92,1	82,8	92,2	49,0	43,3	63,6	376	
Total	98,2	78,1	0,2	67,9	82,5	47,3	82,6	63,6	77,8	34,4	28,1	43,2	1545	

¹ Indicatorul MICS 9.1 - Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfectat și folosirea prezervativului la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping principalele concepții greșite: HIV poate fi transmis prin înțepături de țânțar și schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA.

² Indicatorul național pentru Moldova 9.1a - Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfectat și folosirea prezervativului la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping concepții greșite: HIV poate fi transmis prin schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA și prin îmbrățișare sau strângerea mâinii cu cineva care este infectat.

³ Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul HA.2: Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV/SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV în rândul tinerilor (femei)

Distribuția procentuală a Proporția femeilor tinere de 15-24 ani, care cunosc principalele măsuri de prevenire a transmiterii HIV, proporția celor care știu că o persoană aparent sănătoasă poate fi infectată cu HIV/SIDA, proporția celor care resping principalele concepții greșite și proporția celor care au cunoștințe complete despre transmiterea HIV, Moldova, 2012

	Procentul celor care au auzit de SIDA	Procentul celor care știu că transmiterea poate fi prevenită prin:		Procentul femeilor care cunosc ambele metode	Procentul celor care știu că o persoană aparent sănătoasă ar putea fi HIV infectată	Procentul celor care cunosc că HIV nu se transmite prin:				Procentul celor care resping cele două principale concepții greșite și cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate fi HIV infectată	Procentul cu cunoștințe complete ¹	Procentul cu cunoștințe complete (specific țării) ²	Numărul femeilor de 15-24 ani	
		Având un singur partener sexual fidel și neinfestat	Folosind singur prezervativul la fiecare contact sexual			Înțepături de țânțar	Consumând		Prin îmbrățișări sau strângeri de mâini cu o persoană infectată					
							Mijloace supranaturale	măncare din aceeași veselă cu o persoană infectată						
Regiune														
Nord	98,7	86,0	82,3	47	87,7	55,4	84,2	73,9	83,2	43,1	35,4	54,5	46	
Centru	99,3	87,4	79,1	72,2	87,1	540	83,1	72,4	83,8	40,4	33,8	51,2	50	
Sud	99,3	87,5	79,4	72,0	85,1	51,0	82,7	68,0	85,1	40,5	33,1	49,0	333	
Chișinău	100,0	92,6	89,0	83,7	90,1	57,1	92,6	81,4	92,0	47,0	40,9	28	492	
Arie														
Urbană	99,8	89,9	6,4	80,3	90,4	58,1	92,2	797	91,2	48,	1,1	60,8	814	
Rurală	99,0	87,3	7,6	72,4	85,5	51,8	80,7	70,1	81,9	38,6	31,9	49,9	990	
Vârsta														
15-19	99,2	86,9	80,4	73,1	87,6	56,3	86,9	73,3	86,1	43,6	35,2	5,	920	
20-24	99,5	90,1	85,1	78,9	87,8	52,9	8,9	75,7	86,2	42,2	36,9	57,8	884	
Starea civilă														
Căsătorit/ În uniune	99,8	88,2	82,2	75,2	87,1	49,2	81,1	70,1	83,5	37,7	32,0	52,6	649	
Necăsătorit/ În uniune	99,1	88,6	83,0	76,4	88,1	57,7	88,6	76,	7,6	45,8	38,3	56,1	1154	
Studii ^a														
Medii	99,2	85,8	79,1	70,4	85,8	52,	4,1	69,6	82,8	38,4	30,2	47,0	985	
Profesionale	100,0	91,8	86,1	82,4	89,7	54,3	83,1	74,5	86,8	44,3	39,0	58,5	342	
Superioare	100,0	94,1	90,2	85,8	92,3	60,8	93,4	86,9	94,7	53,3	48,0	71,4	457	
Chintila de bunăstare														
Inferioară	96,2	78,5	66,5	5,	76,0	35,0	66,9	48,5	67,0	18,2	1,3	29,4	190	
A doua	99,6	82,3	78,0	68,4	79,1	53,2	76,1	63,5	79,1	37,6	27,7	38,8	273	
Medie	99,7	89,4	82,5	75,5	90,8	57,5	89,7	79,0	87,9	47,1	38,6	58,6	472	
patra	99,5	91,5	87,4	82,	90,3	54,8	88,5	78,7	89,7	43,8	38,0	61,6	462	
Superioară	100,0	92,6	88,2	83,5	92,4	61,3	93,9	83,7	93,7	52,2	46,5	65,4	407	
Total	99,3	88,5	82,7	75,9	87,7	54,6	85,9	74,4	86,1	42,9	36,0	54,8	1804	

¹ Indicatorul MICS 9.2; Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosirea prezervativul la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping principalele concepții greșite: HIV poate fi transmis prin înțepături de țânțar și schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA.

² Indicatorul național pentru Moldova 9.2a - Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosirea prezervativul la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping concepții greșite: HIV poate fi transmis prin schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA și prin îmbrățișarea sau strângerea mâinii cu cineva care este infectat.

^a Pentru caracteristica de bază "Studii " 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul HA.2M: Cunoștințe despre căile de transmitere a infecției cu HIV, concepții greșite despre HIV/SIDA și cunoștințe complete despre transmiterea HIV în rândul tinerilor (bărbați)

Distribuția procentuală a tinerilor de 15-24 ani care cunosc principalele măsuri de prevenire a transmiterii HIV, proporția celor care știu că o persoană aparent sănătoasă poate fi infectată cu virusul HIV/SIDA, proporția celor care resping principalele concepții greșite și proporția celor care au cunoștințe complete despre transmiterea HIV, Moldova, 2012

Procentul celor care au auzit de SIDA	Procentul celor care știu că transmiterea poate fi prevenită prin:			Procentul celor care știu că o persoană aparent sănătoasă ar putea fi HIV infectată	Procentul celor care cunosc că HIV nu se transmite prin:				Procentul celor care resping cele două principale concepții greșite și cunosc că o persoană aparent sănătoasă poate fi HIV infectată	Procentul cu cunoștințe complete ¹	Proce- ntul cu- noștințe complete (specific țării) ²	Numărul bărbaților din grupul de vârstă 15-24 an	
	Având un singur partener sexual fidel și neinfestat	Folosind prezervativul la fiecare contact sexual	Procentul bărbaților care cunosc ambele meode		Înțepături de țânțar	mijloace supranaturale	Consumând mâncare din aceeași veselă cu o persoană infectată	Prin îmbrățișări sau strângeri de mâini cu o persoană infectată					
Regiune													
Nord	95,3	74,1	72,7	79,8	52,3	822	56,0	75,0	32,1	23,8	31,0	156	
Centru	99,5	80,1	83,9	90,3	48,5	84,7	66,2	83,3	37,8	33,3	52,8	129	
Sud	97,8	70,8	71,6	76,2	43,1	76,5	53,4	67,9	27,6	18,0	264	82	
Chișinău	100,0	88,8	91,8	88,1	50,8	90,5	75,1	89,7	38,8	34,5	58,1	130	
Arie													
Urbană	99,7	85,0	89,3	92,1	56,2	90,6	72,7	87,7	45,0	39,0	56,2	191	
Rurală	97,0	75,1	74,8	79,1	45,2	80,0	57,3	74,9	28,1	21,4	34,8	306	
Vârsta													
15-19	97,7	76,4	77,0	79,4	52,9	80,9	64,7	79,1	33,8	25,6	39,7	259	
20-24	98,	81,7	84,1	89,2	45,6	7,6	61,6	80,6	35,5	30,8	46,5	238	
Starea civilă													
Căsătorit/ în uniune	99,1	83,5	87,0	89,0	39,5	90,1	54,2	72,2	24,8	19,2	27	70	
Necăsătorit/în uniune	97,9	78,2	79,3	83,3	51,0	83,1	64,7	81,1	36,2	29,6	447	427	
Studii ^a													
Medii	97,3	74,2	73,7	79,6	47,4	79,4	58,6	75,1	29,2	21,	34,1	299	
Profesionale	98,9	83,0	87,3	87,5	48,9	89,1	612	84,9	36,1	28,9	43,2	97	
Superioare	100,0	90,8	94,1	94,6	58,7	95,2	81,6	92,0	51,5	48,5	72,3	97	
Chintila de bunăstare													
Infierioară	(93,5)	(62,7)	(56,0)	(72,1)	(34,3)	(8,7)	(38,5)	(61,2)	(14,1)	(12,9)	(12,9)	62	
A doua	94,8	75,0	57	77,4	43,6	83,4	49,2	70,2	25,9	18,8	29,9	93	
Medie	99,2	82,4	83,4	84,5	51,3	86,2	65,9	79,0	33,1	26,3	458	123	
A patra	100,0	79,1	83,2	86,5	50,1	89,8	66,9	85,2	40,5	34,1	47,6	106	
Superioară	100,0	87,0	91,6	93,4	59,5	90,9	81,7	93,6	90	40,4	62,6	114	
Total	98,0	78,9	80,4	84,1	49,4	84,1	63,2	79,8	34,6	28,1	43,0	497	

1 Indicatorul MICS 9.2: Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosirea prezervativului la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping principalele concepții greșite: HIV poate fi transmis prin înțepături de țânțar și schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA.

2 Indicatorul național pentru Moldova 9.2a - Indicatorul include bărbați de 15-49 de ani care cunosc cele două metode principale de prevenire a transmiterii HIV: un singur partener sexual fidel și neinfestat și folosirea prezervativului la fiecare contact sexual; care cunosc că persoana aparent sănătoasă poate avea HIV/ SIDA; care resping concepții greșite: HIV poate fi transmis prin schimbul de alimente cu cineva bolnav de SIDA și prin îmbrățișarea sau strângerea mâinii cu cineva care este infectat.

a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Cunoștințele privind transmiterea infecției cu HIV de la mamă la făt, de asemenea, este primul pas important pentru solicitarea testării la HIV în timpul sarcinii în scopul de a preveni infectarea copilului. Femeile trebuie să cunoască că infecția cu HIV poate să se transmită copilului în timpul sarcinii, nașterii și prin alăptare. Datele privind nivelul de cunoștințe despre transmiterea infecției cu HIV de la mamă la făt printre femeile de 15-49 ani sunt prezentate în Tabelul HA.3. Nouăzeci și trei la sută printre femei cunosc, că infecția cu HIV poate fi transmisă de la mamă la făt. Procentul femeilor care cunosc toate cele 3 căi de transmitere a infecției de la mamă la făt constituie 53 la sută, iar 6 la sută printre femei nu cunosc nici o cale specifică de transmitere (Tabelul HA.3). În timp ce în marea parte femeile cunosc că infecția HIV de la mamă la făt se transmite în perioada sarcinii (88 la sută) și în timpul nașterii (81 la sută), doar 59 la sută cunosc că și prin alăptare copilul poate fi infectat cu HIV. Paradoxal că printre femeile cu studii superioare indicele este mai redus (49%), decât printre femeile cu alte nivele de educație (54-56%). Femeile din gospodăriile cele mai sărace și cele mai înstărite au arătat un nivel de cunoștințe în problemele discutate mai redus (48-50%), comparativ cu alte chintile de bunăstare (54-59%).

Bărbații de 15-49 ani au raportat un nivel de cunoștințe despre transmiterea infecției cu HIV de la mamă la făt mult mai redus în comparație cu femeile, și anume procentul bărbaților care cunosc toate cele trei căi de transmitere a infecției de la mamă la făt este egal cu 45%, iar celor care nu cunosc nici o cale specifică de transmitere – cu 12% (Tabelul HA.3M). Particularitățile distribuției indicelui analizat conform caracteristicilor generale în grupul bărbaților este similar acesteia în grupul femeilor.

Tabelul HA.3: Cunoștințe despre transmiterea HIV de la mamă la făt (femei)

Proporția femeilor de 15-49 ani care identifică corect căile de transmitere a infecției HIV de la mamă la făt, Moldova, 2012

	Proporția celor care cunosc că HIV se transmite de la mamă la făt	Proporția celor care cunosc că HIV se transmite:				Nu cunosc nici o cale specifică	Numărul de femei
		În timpul sarcinii	În timpul nașterii	Prin alăptare	Prin toate cele trei căi ¹		
Regiune							
Nord	92,1	87,1	80,4	58,0	51,5	6,5	1799
Centru	92,6	88,1	81,7	62,1	56,5	6,3	1717
Sud	91,9	86,2	80,0	59,4	53,1	6,6	1095
Chișinău	93,8	88,2	81,9	56,9	50,6	6,1	1389
Aria							
Urbană	93,6	87,8	81,0	56,3	49,5	6,1	2532
Rurală	91,8	87,3	81,1	61,3	55,6	6,5	3468
Vârsta							
15-24	91,5	85,7	77,7	63,6	54,6	7,9	1804
15-19	90,3	84,5	75,1	65,8	55,4	8,9	920
20-24	92,7	86,8	80,5	61,3	53,7	6,8	884
25-29	93,1	88,8	81,8	56,5	51,9	6,2	922
30-39	93,1	87,5	81,1	58,4	52,3	5,6	1649
40-49	93,0	88,7	84,2	56,7	52,7	5,5	1625
Starea civilă							
Căsătorită/ În uniune	93,0	88,0	82,1	58,3	52,6	6,0	4694
Necăsătorită/ În uniune	91,0	85,5	77,0	62,3	54,4	7,8	1306
Studii							
Fără/Primare	(52,5)	(52,5)	(49,5)	(47,6)	(44,6)	(40,7)	26
Medii	90,6	85,5	78,1	60,9	54,1	7,5	2666
Profesionale	94,5	90,4	84,4	60,6	55,5	5,4	1757
Superioare	95,4	89,0	83,5	55,2	48,8	4,6	1524
Necunoscut	(40,9)	(38,8)	(36,9)	(36,6)	(32,6)	(27,5)	28
Chintila de bunăstare							
Inferioară	81,6	77,0	67,7	55,4	49,9	11,7	724
A doua	93,5	89,4	82,9	65,1	58,8	6,0	1029
Medie	93,6	88,6	81,4	60,5	54,3	6,2	1330
A patra	94,6	89,2	84,3	60,7	54,5	5,0	1392
Superioară	94,5	88,7	82,8	54,5	48,2	5,5	1525
Total	92.6	87.5	81.0	59.2	53.0	6.4	6000

¹ Indicatorul MICS 9.3
() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul HA.3M: Cunoștințe despre transmiterea HIV de la mamă la făt (bărbați)

Proporția bărbaților de 15-49 ani care identifică corect căile de transmitere a infecției HIV de la mamă la făt, Moldova, 2012

	Proporția celor care cunosc că HIV se transmite de la mamă la făt	Proporția celor care cunosc că HIV se transmite:				Nu cunosc nici o cale specifică	Numărul de bărbați	
		În timpul sarcinii	În timpul nașterii	Prin alăptare	Prin toate cele trei căi ¹			
Regiune								
Nord	83,6	76,1	69,6	53,0	44,9	13,7	465	
Centru	89,3	82,2	74,9	56,4	49,6	8,2	442	
Sud	85,6	79,0	70,9	52,5	44,1	13,3	293	
Chișinău	88,7	81,2	75,4	49,4	41,9	11,1	346	
Aria								
Urbană	89,2	81,3	76,8	49,4	41,4	10,2	601	
Rurală	85,2	78,5	70,0	55,4	47,9	12,3	944	
Vârsta								
15-24	84,7	76,9	68,6	59,1	48,4	13,3	497	
15-19	82,9	74,3	64,8	61,0	47,7	14,9	259	
20-24	86,8	79,7	72,8	57,1	49,1	11,6	238	
25-29	83,0	76,1	67,2	45,5	38,8	16,5	237	
30-39	88,5	80,5	74,6	52,4	44,3	9,8	377	
40-49	89,6	83,6	78,6	50,9	46,5	8,0	433	
Starea civilă								
Căsătorit/ În uniune	89,5	82,9	76,4	51,9	45,7	9,1	978	
Necăsătorit/ În uniune	82,0	73,8	66,2	55,1	44,9	15,6	567	
Studii ^a								
Medii	82,9	75,4	67,5	55,1	46,7	13,8	720	
Profesionale	90,4	84,0	78,8	55,5	47,9	9,1	497	
Superioare	92,4	84,8	77,7	46,0	39,9	7,6	308	
Chintila de bunăstare								
Inferioară	78,7	71,8	64,9	54,4	49,0	16,6	234	
A doua	85,7	79,1	69,3	56,0	47,6	11,1	276	
Medie	87,0	82,2	73,5	57,5	49,8	11,1	345	
A patra	91,0	83,5	78,3	52,1	44,0	8,7	315	
Superioară	88,8	79,0	74,5	46,9	38,7	11,2	376	
Total	86.7	79.5	72.7	53.1	45.4	11.5	1545	

¹ Indicatorul MICS 9.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV / SIDA

Indicatorii cu privire la atitudinea față de persoanele care trăiesc cu HIV arată nivelul de stigmatizare și discriminare în comunitate. Acest nivel se socoate mic în cazul în care respondenții raportează o atitudine de acceptare la următoarele patru întrebări: 1) sunt dispuși să îngrijească un membru al familiei cu HIV/SIDA în propria gospodărie, 2) ar cumpăra legume proaspete de la un negustor infectat cu HIV; 3) consideră că unei profesoare infectată cu HIV ar trebui să i se dea voie să predea la școală și 4) nu ar vrea să țină în secret dacă o rudă s-ar infecta cu HIV/SIDA.

Tabelul HA.4 prezintă date privind atitudinea femeilor cu vârsta de 15-49 de ani față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA. În Moldova din 99 la sută din femeile care au auzit de SIDA în 87 la sută au agregat cel puțin o declarație de atitudine tolerantă. Cea mai tolerantă atitudine este îngrijirea unui membru al familiei cu HIV/SIDA în propria gospodărie (63 la sută). După aceasta urmează considerente că unei profesoare infectată cu HIV ar trebui să i se dea voie să predea la școală (41 la sută) și dorința de nu ține în secret infectarea cu HIV/SIDA a unei rude (33 la sută) și a cumpăra legume proaspete de la un negustor cu HIV/SIDA (numai 22 la sută). Concomitent doar 3 la sută printre femei exprimă atitudine tolerantă pentru toți cei patru indicatori. Indicii care reflectă atitudinea bărbaților față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA nu diferă de la indicii respectivi printre femei (Tabelul HA.4M).

Tabelul HA.4: Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA (femei)

Distribuția procentuală a femeilor de 15-49 ani care au auzit de SIDA, care exprimă o atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV / SIDA, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care:						Numărul de femei care au auzit de SIDA
	Sunt dispuși să îngrijească un membru al familiei cu HIV/SIDA în propria gospodărie	Ar cumpăra legume proaspete de la un negustor infectat cu virusul HIV/SIDA	Cred că unei profesoare infectată cu HIV,dar care nu e bolnavă, ar trebui să i se dea voie să predea la școală	Nu ar vrea să țină în secret dacă o rudă s-ar infecta cu HIV/SIDA	Au agregat cel puțin o atitudine tolerantă	Exprimă atitudine tolerantă pentru toți cei patru indicator ¹	
Regiune							
Nord	62,6	19,8	37,4	35,5	86,7	2,7	1774
Centru	55,4	19,1	35,7	38,9	84,9	2,6	1698
Sud	63,5	20,5	36,2	32,4	87,4	2,8	1078
Chișinău	70,7	30,3	53,6	21,7	90,2	3,1	1387
Arie							
Urbană	70,3	27,2	50,6	20,9	88,5	2,5	2525
Rurală	56,8	18,4	33,0	41,4	86,1	2,9	3412
Vârsta							
15-24	62,6	24,0	46,3	30,9	86,7	3,6	1792
15-19	62,5	24,5	47,2	30,7	86,3	3,3	912
20-24	62,7	23,4	45,3	31,2	87,0	3,9	879
25-29	57,9	23,5	41,2	33,6	87,3	3,3	915
30-39	62,0	20,7	37,7	33,7	87,0	2,3	1628
40-49	65,8	20,9	36,4	33,1	87,7	2,1	1601
Starea civilă							
Căsătorit/în uniune	61,8	20,8	37,8	34,1	87,2	2,5	4646
Necăsătorit/în uniune	65,4	27,2	50,1	27,8	87,0	3,8	1291
Studii ^a							
Medii	56,5	15,4	30,6	41,1	85,8	2,0	2615
Profesionale	64,0	20,5	39,5	30,9	86,2	2,7	1756
Superioare	71,7	36,0	59,1	19,7	90,4	4,1	1524
Chintila de bunăstare							
Inferioară	44,4	10,1	17,1	55,5	83,9	2,0	675
A doua	55,1	15,5	28,6	45,3	84,6	3,1	1024
Medie	63,1	21,2	38,9	34,6	86,3	2,0	1327
A patra	65,5	24,5	46,7	25,4	87,9	3,4	1387
Superioară	72,5	30,7	54,6	19,2	90,2	3,0	1524
Total	62.6	22.2	40.5	32.7	87.1	2.8	5937

¹ Indicatorul MICS 9.4

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 20 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul HA.4M: Atitudini tolerante față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-49 ani care au auzit de SIDA, care exprimă o atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV/SIDA, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților care:						Numărul de bărbați care au auzit de SIDA
	Sunt dispuși să îngrijească un membru al familiei cu HIV/ SIDA în propria gospodărie	Ar cumpăra legume proaspete de la un negustor infectat cu virusul HIV/ SIDA	Cred că unei profesoare infectată cu HIV,dar care nu e bolnavă, ar trebui să i se dea voie să predea la școală	Nu ar vrea să țină în secret dacă o rudă s-ar infecta cu HIV/SIDA	Ar agrega cel puțin o atitudine tolerantă	Exprimă atitudine tolerantă pentru toți cei patru indicatori ¹	
Regiune							
Nord	60,5	19,8	29,8	40,7	84,9	3,1	452
Centru	54,4	21,6	28,5	52,8	88,7	2,7	430
Sud	59,5	18,7	27,9	54,4	91,1	2,6	290
Chișinău	72,9	30,9	51,3	30,0	90,2	5,2	345
Arie							
Urbană	68,5	29,6	46,1	31,9	89,1	4,2	598
Rurală	56,8	18,1	26,0	52,4	87,9	2,9	920
Vârsta							
15-24	64,0	23,2	40,0	39,0	88,9	3,5	487
15-19	62,4	26,6	41,9	34,8	89,3	3,3	253
20-24	65,6	19,6	38,0	43,6	88,6	3,8	234
25-29	59,1	22,6	32,6	47,7	90,2	3,6	236
30-39	56,6	21,8	28,6	45,6	86,0	2,9	371
40-49	63,9	22,6	32,3	47,3	88,7	3,6	423
Starea civilă							
Căsătorit/ În uniune	60,7	21,9	31,8	47,3	88,5	3,2	964
Necăsătorit/ În uniune	62,6	23,9	37,6	39,1	88,0	3,7	554
Studii ^a							
Medii	55,2	16,5	24,7	51,5	87,2	2,6	696
Profesionale	63,4	22,1	30,9	45,9	87,7	3,3	495
Superioare	72,3	37,5	59,4	25,2	91,5	5,5	308
Chintila de bunăstare							
Inferioară	44,7	13,6	13,9	58,1	86,8	2,2	223
A doua	57,1	22,2	23,5	52,6	87,9	3,6	267
Medie	62,3	17,2	28,7	47,3	88,3	1,5	338
A patra	60,8	20,9	38,2	44,1	87,2	3,4	314
Superioară	74,1	34,5	54,4	27,7	90,6	5,7	376
Total	61,4	22,6	33,9	44,3	88,3	3,4	1517

¹Indicatorul MICS 9.4

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 7 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Cunoștințe despre locul de testare la HIV, consilierea și testarea în timpul îngrijirii prenatale

Un alt indice important constituie cunoașterea locului unde se poate de realizat un test la HIV și modului de adresare la acest serviciu. În scopul de a se proteja și pentru a preveni infectarea altor persoane, este important ca fiecare persoană să-și cunoască statutul său HIV. Cunoașterea statutului său este, de asemenea, un factor important în decizia de a se adresa după asistența medicală, respectiv după tratament. Datele privind cunoștințele femeilor despre locul unde pot face un test la HIV, și datele privind testarea lor la HIV sunt prezentate în Tabelul HA.5. Șaptezeci și nouă la sută printre femei cunosc unde pot să facă un test la HIV, în timp ce 61 la sută au raportat că de fapt au fost testate. În total o mică parte au fost testate în ultimele 12 luni (19 la sută), iar 18 la sută au fost testate în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul. Procentul femeilor care au fost testate în ultimele 12 luni și și-au cunoscut rezultatul este mai înalt la femeile cu vârsta de 20-29 de ani (25%), la femei căsătorite sau în uniune (21%) și cu studii superioare (22%), și din gospodăriile înstărite (21%) .

La bărbați se observă indicatori mai reduși privind cunoștințele despre locul unde pot face un test la HIV (65 la sută) și privind testarea lor la HIV (39 la sută). Distribuția indicelui conform caracteristicilor generale este similară acestuia în grupul femeilor, dar de menționat că în aria urbană indicele analizat printre bărbați este mai mare (13%)(comparativ cu cele rurale (7%) (Tabelul HA.5M).

Tabelul HA.5: Cunoștințe despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV (femei)
Distribuția procentuală a femeilor de 15-49 ani care cunosc unde pot face un test la HIV, proporția femeilor care au fost vre-o dată testate, proporția femeilor care au fost testate în ultimele 12 luni și proporția femeilor care au fost testate și cunosc rezultatul, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care:				Numărul de femei
	Cunosc un loc unde pot face un test ¹	Au fost vre-o dată testate	Au fost testate în ultimele 12 luni	Au fost testate în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul ²	
Regiune					
Nord	79,3	62,6	20,0	18,8	1799
Centru	74,6	57,5	18,3	17,3	1717
Sud	76,1	58,6	20,3	18,9	1095
Chișinău	84,1	67,0	19,1	18,2	1389
Aria					
Urbană	85,5	68,1	21,0	19,7	2532
Rurală	73,4	56,6	18,1	17,2	3468
Vârsta					
15-24	69,3	40,8	17,8	16,9	1804
15-19	57,1	18,9	11,0	9,9	920
20-24	82,1	63,7	24,9	24,1	884
25-29	90,6	83,3	26,7	24,9	922
30-39	84,1	75,6	21,0	20,1	1649
40-49	76,1	57,6	15,2	14,1	1625
Starea civilă					
Căsătorită/ În uniune	83,7	72,2	21,9	20,6	4694
Necăsătorită/ În uniune	59,8	22,9	10,3	9,7	1306
Studii					
Fără/Primare	(60,6)	(53,2)	(21,9)	(16,9)	26
Medii	70,9	51,4	15,9	14,9	2666
Profesionale	80,7	66,2	21,2	20,1	1757
Superioare	90,2	74,2	23,4	22,1	1524
Necunoscut	(42,9)	(34,2)	(9,0)	(9,0)	28
Chintila de bunăstare					
Inferioară	64,6	50,3	13,9	12,5	724
A doua	72,3	58,0	18,5	17,5	1029
Medie	76,5	57,6	19,8	18,8	1330
A patra	81,4	61,5	19,2	18,1	1392
Superioară	88,5	72,3	22,3	21,0	1525
Total	78.5	61.4	19.4	18.2	6000

¹ Indicatorul MICS 9.5
² Indicatorul MICS 9.6
() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul HA.5M: Cunoștințe despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-49 ani care cunosc unde pot face un test la HIV, proporția bărbaților care au fost vre-o dată testați, proporția bărbaților care au fost testați în ultimele 12 luni și proporția bărbaților care au fost testați și cunosc rezultatul, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților care:				Numărul de bărbați
	Cunosc un loc unde pot face un test ¹	Au fost vre-o dată testați	Au fost testați în ultimele 12 luni	Au fost testați în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul ²	
Regiune					
Nord	62.0	37.0	8.9	8.5	465
Centru	58.5	30.2	8.7	8.1	442
Sud	61.2	40.7	10.0	8.7	293
Chișinău	78.8	50.1	12.7	12.0	346
Arie					
Urbană	79.3	51.3	13.5	12.7	601
Rurală	55.3	30.7	7.6	7.0	944
Vârstă					
15-24	56.3	23.1	8.9	8.5	497
15-19	48.5	12.9	7.0	6.4	259
20-24	64.8	34.1	11.0	10.9	238
25-29	68.5	49.1	11.5	11.3	237
30-39	68.2	49.2	11.9	10.3	377
40-49	69.0	41.8	8.4	7.9	433
Starea civilă					
Căsătorit/ În uniune	70.2	47.9	11.2	10.4	978
Necăsătorit/ În uniune	55.0	22.7	7.7	7.1	567
Studii ³					
Medii	50.6	21.6	6.0	5.4	720
Profesionale	73.1	48.7	11.9	11.2	497
Superioare	86.5	63.8	16.2	15.1	308
Chintila de bunăstare					
Inferioară	39.0	16.6	3.6	3.0	234
A doua	51.5	29.0	9.6	8.6	276
Medie	65.5	38.9	11.4	10.0	345
A patra	71.6	42.8	8.7	8.7	315
Superioară	83.5	55.9	13.8	13.1	376
Total	64.6	38.7	9.9	9.2	1545

¹ Indicatorul MICS 9.5

² Indicatorul MICS 9.6

³ Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul HA.6 și Tabelul HA.6M prezintă aceleași rezultate pentru respectiv femeii și bărbați tineri cu vârsta de 15-24 ani sexual activi. Cota femeilor și bărbaților de 15-24 ani care au fost testați în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul, prezintă un indicator a eficienței intervențiilor care promovează consilierea și testarea la HIV în rândul tinerilor. Aceste date necesită monitorizare, deoarece tinerii pot avea bariere psihologice pentru a se adresa la servicii legate de chestiuni sensibile, cum ar fi sănătatea sexuala. Optzeci și doi la sută femei tinere de 15-24 ani cunosc unde pot să facă un test la HIV, în timp ce numai 64 la suta s-au testat; 28 la sută femei s-au testat în ultimele 12 luni, iar 27 la sută au fost testate în ultimele 12 luni și-și cunosc rezultatul. Doar 63 la sută bărbați de 15-24 ani cunosc unde pot să facă un test la HIV și 30% au fost vre-o dată testați (inclusiv 11% în ulimele 12 luni).

Tabelul HA.6: Cunoștințe în rândul femeilor tinere sexual active despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV
Distribuția procentuală a femeilor de 15-24 ani care au avut relații sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care cunosc un loc unde pot face un test din femeile care au avut relații sexuale ultimele 12 luni, proporția celor care cunosc unde pot face testul HIV, proporția femeilor care au fost testate vre-o dată, proporția de femei care au fost testate în ultimele 12 luni, proporția femeilor care au fost testate și cunosc rezultatul, Moldova, 2012

	Procentul celor care au avut relații sexuale ultimele 12 luni	Numărul de femei de 15-24 ani	Procentul femeilor care:				Numărul de femei de 15-24 ani care au avut relații sexuale ultimele 12 luni
			Cunosc un loc unde pot face un test	Au fost vre-o dată testate	Au fost testate în ultimele 12 luni	Au fost testate în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul ¹	
Regiune							
Nord	49.8	476	83.2	70.9	30.5	28.9	237
Centru	46.8	502	78.4	63.6	28.3	26.0	235
Sud	53.0	333	86.6	71.0	29.3	29.3	177
Chișinău	59.7	492	81.1	54.0	24.0	23.2	294
Arie							
Urbană	56.6	814	81.4	56.7	26.3	25.3	461
Rurală	48.6	990	82.6	70.7	29.1	27.6	481
Vârstă							
15-19	24.9	920	72.5	43.5	26.2	23.7	229
20-24	80.7	884	85.0	70.3	28.2	27.3	713
Starea civilă							
Căsătorită/ În uniune	97.8	649	89.0	78.7	33.6	31.9	635
Necăsătorită/ În uniune	26.6	1154	67.5	33.1	15.6	15.1	307
Studii ^a							
Medii	38.6	985	80.2	62.7	24.8	23.1	381
Profesionale	67.0	342	80.3	66.8	33.3	31.4	229
Superioare	70.6	457	86.4	63.7	27.2	26.9	323
Chintila de bunăstare							
Inferioară	60.7	190	79.4	66.7	18.8	15.5	115
A doua	52.6	273	79.0	70.6	27.1	26.1	143
Medie	46.3	472	83.9	69.3	33.8	32.8	219
A patra	49.9	462	82.1	58.6	25.5	25.4	231
Superioară	57.6	407	83.2	58.4	28.9	27.2	234
Total	52.2	1804	82.0	63.8	27.7	26.5	942

¹ Indicatorul MICS 9.7
^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind femeile de 15-24 ani și 5 cazuri neponderate pentru femeile de 15-24 ani care au avut sex în ultimele 12 luni nu sunt arătate; 12 cazuri neponderate din categoria Necunoscut pentru femeile de 15-24 ani și 6 cazuri neponderate pentru femeile de 15-24 ani care au avut sex în ultimele 12 luni nu sunt arătate.

Tabelul HA.6M: Cunoștințe în rândul tinerilor sexual activi despre locul unde o persoană poate fi testată la HIV

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-24 ani care au avut relații sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care cunosc un loc unde pot face un test din tinerii care au avut relații sexuale ultimele 12 luni, proporția celor care cunosc unde pot face testul HIV, proporția bărbaților care au fost testați vre-o dată, proporția bărbaților care au fost testați în ultimele 12 luni, proporția bărbaților care au fost testați și cunosc rezultatul, Moldova, 2012

	Procentul celor care au avut relații sexuale ultimele 12 luni	Numărul de bărbați de 15-24 ani	Procentul bărbaților care:				Numărul de bărbați de 15-24 ani care au avut relații sexuale ultimele 12 luni
			Cunosc un loc unde pot face un test	Au fost vre-o dată testați	Au fost testați în ultimele 12 luni	Au fost testați în ultimele 12 luni și cunosc rezultatul ¹	
Regiune							
Nord	56.7	156	56.2	24.5	9.3	9.3	89
Centru	62.6	129	57.4	26.4	8.7	8.7	81
Sud	62.3	82	68.0	38.5	16.2	13.4	51
Chișinău	70.4	130	72.1	34.8	11.6	11.6	91
Arie							
Urbană	69.6	191	75.0	36.7	14.2	13.1	133
Rurală	58.4	306	54.2	25.6	8.6	8.6	179
Vârstă							
15-19	39.5	259	54.4	19.2	10.3	8.9	102
20-24	88.0	238	67.3	35.7	11.3	11.3	209
Starea civilă							
Căsătorit/ În uniune	95.6	70	65.8	43.1	17.4	17.4	67
Necăsătorit/ În uniune	57.4	427	62.3	26.8	9.2	8.6	245
Studii ^a							
Medii	49.9	299	54.0	19.4	8.0	7.6	149
Profesionale	76.5	97	64.5	32.5	10.7	9.5	74
Superioare	88.6	97	78.3	47.0	15.3	15.3	86
Chintila de bunăstare							
Inferioară	(48.1)	62	29.7	14.8	6.8	6.8	30
A doua	53.4	93	(55.9)	(25.2)	(11.5)	(11.5)	49
Medie	66.2	123	64.6	34.5	12.8	11.0	82
A patra	71.8	106	65.2	28.6	7.4	7.4	76
Superioară	66.1	114	77.0	37.0	13.8	13.8	75
Total	62.7	497	63.1	30.3	11.0	10.5	312

¹ Indicatorul MICS 9.7

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind bărbații de 15-24 ani și 2 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-24 ani care au avut sex în ultimele 12 luni nu sunt arătate; 2 cazuri neponderate din categoria Necunoscut pentru bărbați de 15-24 ani și 1 caz neponderat pentru bărbați de 15-24 ani care au avut sex în ultimele 12 luni nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Cota femeilor care au născut în ultimii doi ani anteriori studiului și cărora li s-au oferit serviciile de consiliere și testare la HIV în timpul perioadei antenatale este prezentată în Tabelul HA.7. Cota femeilor care au născut în ultimii doi ani anteriori studiului și care au fost testate la HIV în timpul perioadei antenatale (85 la sută) diferă de cota celor care au beneficiat de consiliere (71 la sută. La 83% dintre femei li s-a oferit și au făcut un test la HIV în perioada antenatală și cunosc rezultatul. Doar 67 la sută femei au beneficiat de consiliere la HIV, li s-a oferit și au fost testate la HIV și au primit rezultatul. Cele mai mici valori sunt pentru chintila de bunăstare inferioară (52 la sută), comparativ cu cea superioară (65 la sută).

Tabelul HA.7: Consilierea și testarea la HIV în perioada antenatală

Distribuția procentuală a femeilor care au beneficiat de asistență medicală antenatală în perioada ultimei sarcini, proporția celor care au beneficiat de consiliere la HIV, proporția celor care au făcut testul la HIV și cunosc rezultatul din femeile de 15-49 ani care au născut în ultimii 2 ani, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care:					Numărul de femei care au născut în ultimii 2 ani anteriori studiului
	Au beneficiat de asistență medicală antenatală în perioada ultimei sarcini	Au beneficiat de consiliere la HIV în perioada antenatală ¹	S-a oferit și a făcut un test la HIV în perioada antenatală	S-a oferit și a făcut un test la HIV în perioada antenatală și au primit rezultatul ²	Au beneficiat de consiliere la HIV, s-a oferit și a făcut un test la HIV și au primit rezultatul	
Regiune						
Nord	97.6	76.5	83.9	83.6	73.7	236
Centru	98.6	69.0	82.3	80.3	62.2	204
Sud	100.0	65.6	86.6	83.2	63.0	160
Chișinău	99.6	69.7	86.9	84.4	64.7	150
Arie						
Urbană	98.6	70.0	86.5	85.0	67.1	291
Rurală	98.9	71.3	83.4	81.4	66.2	459
Vârstă						
15-24	98.7	69.5	84.4	82.3	65.1	267
15-19	(98.2)	(60.5)	(79.2)	(76.1)	(54.3)	42
20-24	98.8	71.2	85.3	83.4	67.1	226
25-29	100.0	68.5	85.1	83.1	64.8	261
30-39	97.3	74.9	84.1	83.2	70.2	209
40-49	*	*	*	*	*	13
Starea civilă						
Căsătorită/ În uniune	98.7	70.8	84.8	82.9	66.7	737
Necăsătorită/ În uniune	*	*	*	*	*	13
Studii ^a						
Medii	98.8	65.4	80.7	78.0	60.5	310
Profesionale	98.8	80.4	87.4	86.7	74.9	184
Superioare	99.7	72.5	90.1	88.5	69.8	244
Chintila de bunăstare						
Inferioară	94.9	58.7	71.6	68.5	51.9	114
A doua	100.0	77.0	83.5	80.9	70.2	151
Medie	99.6	77.9	86.8	85.6	76.1	148
A patra	99.5	68.4	90.0	88.6	67.0	129
Superioară	98.9	69.2	87.6	86.4	64.7	208
Total	98.8	70.8	84.6	82.8	66.5	750

¹ Indicatorul MICS 9.8

² Indicatorul MICS 9.9

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 5 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Comportamentul sexual cu risc de infectare HIV

Promovarea unui comportament sexual sigur este esențial pentru reducerea prevalenței HIV. Utilizarea prezervativului în timpul contactului sexual, în deosebi cu parteneri ocazionali, este deosebit de important pentru reducerea răspândirii HIV. În majoritatea țărilor, mai mult de jumătate din cazurile noi de HIV sunt înregistrate printre tinerii de 15-24 ani, astfel, schimbarea comportamentului sexual în rândul acestui grup de vârstă este deosebit de important pentru a reduce noile cazuri de infecție. Un set de întrebări a fost adresat tuturor femeilor și bărbaților de 15-24 de ani pentru a evalua riscul de infectare cu HIV. Factorii de risc pentru HIV includ contactele sexuale la o vârstă fragedă, contacte sexuale cu bărbați mai în vârstă, contacte sexuale cu un partener cu care nu locuiește împreună, și eșecul de a folosi un prezervativ.

Frecvența actelor sexuale care cresc riscul de infectare cu HIV la femei și la bărbați este prezentată în Tabelul HA.8 și Tabelul HA.8M respectiv. Doar un procent printre femei și opt procente printre din bărbați de 15-24 ani au afirmat că au avut contact sexual înainte de 15 ani.

Tabelul HA.8: Comportament sexual cu risc sporit de infectare cu HIV (femei)

Distribuția procentuală a femeilor de 15-24 ani necăsătorite care nu au avut contacte sexuale, proporția femeilor de 15-24 ani care au avut contacte sexuale până la vârsta de 15 ani și proporția femeilor de 15-24 de ani, care au avut contacte sexuale cu un partener mai mare cu 10 și mai mulți ani în ultimele 12 luni, Moldova, 2012

	Procentul femeilor de 15-24 ani necăsătorite care nu au avut contacte sexuale ¹	Numărul de femei de 15-24 ani necăsătorite	Procentul femeilor de 15-24 ani care au avut contacte sexuale până la vârsta de 15 ani ²	Numărul de femei de 15-24 ani	Procentul femeilor de 15-24 de ani, care au avut contacte sexuale cu un partener mai mare cu 10 și mai mulți ani în ultimele 12 luni ³	Numărul de femei de 15-24 de ani care au avut contacte sexuale în ultimele 12 luni precedente studiului
Regiune						
Nord	82.6	277	1.7	476	7.5	237
Centru	76.1	340	0.6	502	6.5	235
Sud	74.9	202	0.6	333	7.3	177
Chișinău	53.2	335	0.7	492	2.3	294
Arie						
Urbană	59.8	549	0.9	814	4.6	461
Rurală	80.8	606	0.9	990	6.6	481
Vârstă						
15-19	84.0	814	1.0	920	6.0	229
20-24	39.2	340	0.8	884	5.5	713
Starea civilă						
Căsătorită/ În uniune	na	na	1.7	649	7.2	635
Necăsătorit/ În uniune	70.8	1154	0.5	1154	2.4	307
Studii ^a						
Medii	85.0	695	1.1	985	6.4	381
Profesionale	60.2	178	0.9	342	6.1	229
Superioare	41.0	271	0.2	457	4.3	323
Chintila de bunăstare						
Inferioară	74.7	94	3.8	190	8.0	115
A doua	82.8	151	0.3	273	6.1	143
Medie	76.3	318	0.7	472	8.0	219
A patra	67.4	323	0.6	462	4.2	231
Superioară	60.4	269	0.6	407	3.2	234
Total	70.8	1154	0.9	1804	5.6	942

¹Indicatorul MICS 9.10

²Indicatorul MICS 9.11

³ Indicatorul MICS 9.12

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 3 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind femeile de 15-24 ani care niciodată n-au fost căsătorite, 8 cazuri neponderate pentru femei de 15-24 ani și 5 cazuri neponderate pentru femei de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni precedente studiului nu sunt arătate ; 6 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut privind femeile de 15-24 ani care niciodată n-au fost căsătorite, 12 cazuri neponderate pentru femei de 15-24 ani și 6 cazuri neponderate pentru femei de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni precedente studiului nu sunt arătate.

na - nu este aplicabil

Tabelul HA.8M: Comportament sexual cu risc sporit de infectare cu HIV (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-24 ani necăsătoriți care nu au avut contacte sexuale, proporția bărbaților de 15-24 ani care au avut contacte sexuale până la vârsta de 15 ani și proporția bărbaților de 15-24 de ani, care au avut contacte sexuale cu un partener mai mare cu 10 și mai mulți ani în ultimele 12 luni, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților de 15-24 ani necăsătoriți care nu au avut contacte sexuale ¹	Numărul bărbaților de 15-24 ani necăsătoriți	Procentul bărbaților de 15-24 ani care au avut contacte sexuale până la vârsta de 15 ani ²	Numărul bărbaților de 15-24 ani	Procentulbărbaților de 15-24 de ani, care au avut contacte sexuale cu un partener mai mare cu 10 și mai mulți ani în ultimele 12 luni ³	Numărul bărbaților de 15-24 de ani care au avut contact sexual în ultimele 12 luni precedente studiului
Regiune						
Nord	37.9	139	7.3	156	1.5	89
Centru	36.7	116	6.4	129	0.0	81
Sud	36.9	65	14.4	82	0.0	51
Chișinău	29.9	108	4.6	130	0.0	91
Arie						
Urbană	30.3	161	7.0	191	0.0	133
Rurală	38.5	266	7.9	306	0.7	179
Vârstă						
15-19	53.4	255	8.2	259	0.0	102
20-24	8.6	172	6.8	238	0.6	209
Starea civilă						
Căsătorit/ În uniune	na	na	7.8	70	0.0	67
Necăsătorit/ În uniune	35.4	427	7.5	427	0.5	245

	Procentul bărbaților de 15-24 ani necăsătoriți care nu au avut contacte sexuale ¹	Numărul bărbaților de 15-24 ani necăsătoriți	Procentul bărbaților de 15-24 ani care au avut contacte sexuale până la vârsta de 15 ani ²	Numărul bărbaților de 15-24 ani	Procentul bărbaților de 15-24 de ani, care au avut contacte sexuale cu un partener mai mare cu 10 și mai mulți ani în ultimele 12 luni ³	Numărul bărbaților de 15-24 de ani care au avut contact sexual în ultimele 12 luni precedente studiului
Studii^a						
Medii	48.6	266	8.0	299	0.0	149
Profesionale	18.5	83	9.0	97	0.0	74
Superioare	8.6	77	4.8	97	1.5	86
Chintila de bunăstare						
Inferioară	(48.9)	52	(11.1)	62	*	30
A doua	40.6	77	6.2	93	(0.0)	49
Medie	30.4	108	11.5	123	1.6	82
A patra	28.5	93	5.8	106	0.0	76
Superioară	36.1	97	4.0	114	0.0	75
Total	35.4	427	7.5	497	0.4	312

¹ Indicatorul MICS 9.10

² Indicatorul MICS 9.11

³ Indicatorul MICS 9.1

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind bărbații de 15-24 ani și 2 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni precedente studiului nu sunt arătate (nu au fost bărbați de 15-24 ani care niciodată n-au fost căsătoriți) ; 1 caz neponderat pentru categoria Necunoscut privind bărbații de 15-24 ani care niciodată n-au fost căsătoriți, 2 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-24 ani și 1 caz neponderat pentru bărbați de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni precedente studiului nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

na – nu este aplicabil

Comportamentul sexual și utilizarea prezervativului la contactul sexual cu parteneri multipli au fost evaluate printre toate femeile și separat în grupa de vârstă de 15-24 de ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni (Tabelele HA.9 și HA.10). Două la sută femei de 15-49 ani au indicat contacte sexuale cu parteneri multipli. Dintre aceste femei, doar 35 la sută au folosit prezervativul la ultimul contact sexual. Optsprezece la sută²⁸ dintre femeile cu studii medii au utilizat prezervativul la contactul sexual cu risc major în ultimul an precedent studiului, iar din femeile cu studii superioare acest indice a fost egal cu 53 la sută.

Numai 3 la sută din femei cu vârsta de 15-24 ani au indicat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni. Aproape jumătate (49 la sută) din această categorie de respondente au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual (datele nu sunt prezentate în Tabelul HA.10 deoarece datele pentru caracteristicile de bază includ prea puține cazuri). Comportamentul sexual și utilizarea prezervativului la contactul sexual cu parteneri multipli la bărbați și separat în grupa de vârstă de 15-24 de ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni este prezentat în Tabelele HA.9M și HA.10M. Bărbații de 15-49 ani au indicat contacte sexuale cu parteneri multipli în 14 la sută de cazuri, de 7 ori mai frecvent decât femeile. Această proporție este de 20 la sută printre tinerii de 15-24 ani. Din acești respondenți 68% au indicat că au folosit prezervativul la ultimul contact sexual (datele nu sunt prezentate în Tabelul HA.10M deoarece datele pentru caracteristicile de bază includ prea puține cazuri).

Tabelul HA.9: Contacte sexuale cu parteneri multipli (femei)

Distribuția procentuală a femeilor de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale, proporția celor care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care au relatat contacte sexuale cu parteneri multiple în ultimele 12 luni, din ele care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli, proporția care au relatat utilizarea prezervativul la ultimul contact sexual, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care:				Procentul femeilor de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni și care au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de femei de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni precedente studiului
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni ¹	Numărul de femei de 15-49 ani		
Regiune						
Nord	86.7	78.1	1.3	1799	(24.5)	23
Centru	84.0	76.8	1.5	1717	*	26
Sud	85.8	78.0	1.5	1095	*	16
Chișinău	85.9	79.0	3.7	1389	54.9	52
Arie						
Urbană	86.2	78.0	3.0	2532	47.9	76
Rurală	85.1	77.8	1.2	3468	(9.6)	41

²⁸ Cifra pentru femei de varsta 15-49 de ani, cu studii medii care au avut mai mult de un partener sexual în ultimele 12 luni, care, de asemenea, a raportat că au utilizat prezervativ ultima dată când au avut sex se bazează pe 25-49 cazuri neponderate și ar trebui să fie tratate cu prudență.

	Procentul femeilor care:				Procentul femeilor de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni și care au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de femei de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni precedente studiului
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni ¹	Numărul de femei de 15-49 ani		
Vârsta						
15-24	54.7	52.2	2.7	1804	48.9	48
15-19	25.7	24.9	1.2	920	*	11
20-24	84.9	80.7	4.2	884	(9.6)	37
25-29	96.9	91.6	2.5	922	(9.6)	23
30-39	99.1	90.9	1.8	1649	(9.6)	30
40-49	99.6	85.4	1.0	1625	*	16
Starea civilă						
Căsătorit/ în uniune	100.0	91.5	1.7	4694	21.7	81
Necăsătorit/ în uniune	33.7	29.1	2.8	1306	(9.6)	36
Studii						
Fără/Primare	(88.0)	(77.4)	(0.0)	26	-	0
Medii	77.1	70.1	1.7	2666	(9.6)	46
Profesionale	93.6	84.7	1.3	1757	(9.6)	22
Superioare	91.4	84.3	3.2	1524	52.6	49
Necunoscut	(68.4)	(49.2)	(2.2)	28	*	1
Chintila de bunăstare						
Inferioară	88.8	76.3	2.3	724	*	17
A doua	87.5	78.9	.7	1029	*	7
Medie	81.1	73.7	1.1	1330	*	15
A patra	83.4	77.2	2.3	1392	(9.6)	32
Superioară	88.5	82.4	3.0	1525	51.2	46
Total	85.6	77.9	2.0	6000	34.5	117

¹ Indicatorul MICS 9.13

² Indicatorul MICS 9.14

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

'-' denotă 0 cazuri neponderate

Tabelul HA.9M: Contacte sexuale cu parteneri multipli (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale, proporția celor care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care au relatat contacte sexuale cu parteneri multiple în ultimele 12 luni, din ele care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli, proporția care au relatat utilizarea prezervativul la ultimul contact sexual, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților care:				Procentul bărbaților de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni și care au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de bărbați de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni ¹	Numărul de bărbați de 15-49 ani		
Regiune						
Nord	87.9	80.5	11.8	465	42.9	55
Centru	89.0	82.7	12.5	442	52.5	55
Sud	91.0	84.2	11.1	293	(36.1)	33
Chișinău	90.4	86.8	19.3	346	59.2	67
Arie						
Urbană	91.5	86.7	18.4	601	55.3	110
Rurală	88.0	81.0	10.5	944	43.1	99
Vârstă						
15-24	69.6	62.7	19.9	497	68.4	99
15-19	47.3	39.5	8.1	259	(87.2)	21
20-24	93.8	88.0	32.8	238	63.4	78
25-29	97.7	93.2	16.9	237	(44.4)	40
30-39	99.2	92.7	10.2	377	(27.9)	38
40-49	99.0	93.1	7.2	433	(23.2)	31
Starea civilă						
Căsătorit/ În uniune	100.0	95.8	8.2	978	26.6	80
Necăsătorit/ În uniune	71.1	61.6	22.8	567	63.8	129
Studii ³						
Medii	81.2	73.9	12.8	720	51.2	92
Profesionale	96.1	91.1	11.3	497	30.9	56
Superioare	97.5	93.5	19.1	308	66.2	59

	Procentul bărbaților care:				Procentul bărbaților de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni și care au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de bărbați de 15-49 ani care au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni ¹	Numărul de bărbați de 15-49 ani		
Chintila de bunăstare						
Inferioară	86.9	72.8	6.6	234	*	15
A doua	88.1	79.3	8.4	276	*	23
Medie	89.2	83.4	14.4	345	(57.2)	50
A patra	91.3	88.5	18.8	315	43.6	59
Superioară	90.4	88.1	16.4	376	60.0	62
Total	89.4	83.2	13.5	1545	49.5	209

¹ Indicatorul MICS 9.13

² Indicatorul MICS 9.14

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind bărbații de 15-49 ani și 2 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-49 ani, care au avut mai mult de un partener sexual în ultimele 12 luni nu sunt arătate; 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut privind bărbații de 15-49 ani nu sunt arătate (nu au fost cazuri privind bărbați de 15-49 ani, care au avut mai mult de un partener sexual în ultimele 12 luni) .

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Tabelul HA.10: Contacte sexuale cu parteneri multipli (femei tinere)

Distribuția procentuală a femeilor de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale, proporția celor care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care au relatat contacte sexuale cu parteneri multiple în ultimele 12 luni, Moldova, 2012

	Procentul femeilor de 15-24 ani care:			
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni	Numărul de femei de 15-24 ani
Regiune				
Nord	51.9	49.8	1.8	476
Centru	48.5	46.8	1.2	502
Sud	54.5	53.0	1.6	333
Chișinău	63.8	59.7	5.7	492
Arie				
Urbană	59.7	56.6	4.9	814
Rurală	50.6	48.6	0.8	990
Vârstă				
15-19	25.7	24.9	1.2	920
20-24	84.9	80.7	4.2	884
Starea civilă				
Căsătorită/ În uniune	100.0	97.8	3.3	649
Necăsătorită/ În uniune	29.2	26.6	2.3	1154
Studii^a				
Medii	40.0	38.6	1.5	985
Profesionale	68.6	67.0	1.5	342
Superioare	75.7	70.6	6.3	457
Chintila de bunăstare				
Inferioară	63.0	60.7	1.6	190
A doua	54.3	52.6	0.6	273
Medie	48.6	46.3	1.4	472
A patra	52.9	49.9	3.6	462
Superioară	60.1	57.6	5.0	407
Total	54.7	52.2	2.7	1804

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Tabelul HA.10M: Contacte sexuale cu parteneri multipli (bărbați tineri)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale, proporția celor care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care au relatat contacte sexuale cu parteneri multiple în ultimele 12 luni , Moldova, 2012

	Procentul bărbaților de 15-24 ani care:			
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului	Numărul de bărbați de 15-24 ani
Regiune				
Nord	66.2	56.7	17.2	156
Centru	67.2	62.6	21.3	129
Sud	70.8	62.3	15.2	82
Chișinău	75.1	70.4	24.8	130
Arie				
Urbană	74.3	69.6	27.0	191
Rurală	66.6	58.4	15.5	306
Vârstă				
15-19	47.3	39.5	8.1	259
20-24	93.8	88.0	32.8	238

	Procentul bărbaților de 15-24 ani care:			
	Au avut contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului	Au relatat contacte sexuale cu parteneri multipli în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului	Numărul de bărbați de 15-24 ani
Starea civilă				
Căsătorit/ În uniune	100.0	95.6	13.6	70
Necăsătorit/ În uniune	64.6	57.4	20.9	427
Studii^a				
Medii	56.7	49.9	16.2	299
Profesionale	84.2	76.5	17.7	97
Superioare	93.1	88.6	33.5	97
Chintila de bunăstare				
Inferioară	(58.5)	(48.1)	(8.7)	62
A doua	66.4	53.4	9.8	93
Medie	73.2	66.2	22.7	123
A patra	74.8	71.8	27.5	106
Superioară	69.3	66.1	24.1	114
Total	69.6	62.7	19.9	497

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul HA.11 prezintă proporția femeilor de 15-24 ani, care au avut contacte sexuale, cota celor care au avut contacte sexuale în ultimele 12 luni, cota celor care în ultimele 12 luni au avut contacte sexuale cu un partener non-marital , non-concubinaj și cota celor care au folosit prezervativul la ultimul contact cu un astfel de partener. Treizeci și opt la sută din femei cu vârsta de 15-24 ani au indicat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni, 64 la sută au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual. Aceasta proporție printre femeile din aria urbană era egală cu 67 la sută comparativ cu 57 la sută din aria rurală. În această grupă de vârstă (15-24 ani) proporția bărbaților care au indicat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni este egală cu 82 la sută, și 82 la sută bărbați din aceasta grupă au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual. Acest indice este mai mic printre bărbații din aria rurală (78 la sută), în comparație cu aria urbană (87 la sută) (Tabelul HA.11M).

Tabelul HA.11: Contacte sexuale cu parteneri ocazionali (femei)

Distribuția procentuală a femeilor de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale, procentul celor care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni, procentul celor care au relatat conacte sexuale cu un partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni, iar din ele procentul celor care au relatat contacte sexuale cu partener non-concubinaj, non-marital și au folosit prezervativul la ultimul contact sexual, Moldova, 2012

	Procentul femeilor de 15-24 ani: care		Numărul de femeide 15-24 ani	Procentul celor care au relatat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni ¹ în ultimele 12 luni precedente studiului	Numărul de femei de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului	Procentul femeilor de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni și au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de femeilor de 15-24 ani care au relatat parteneri sexuali multipli în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului
	Au relatat contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului					
Regiune							
Nord	51.9	49.8	476	23.5	237	54.7	56
Centru	48.5	46.8	502	35.2	235	57.1	83
Sud	54.5	53.0	333	31.3	177	67.7	55
Chișinău	63.8	59.7	492	54.3	294	69.1	159
Arie							
Urbană	59.7	56.6	814	49.6	461	67.3	229
Rurală	50.6	48.6	990	25.8	481	57.4	124
Vârstă							
15-19	25.7	24.9	920	60.2	229	70.5	138
20-24	84.9	80.7	884	30.2	713	59.5	215
Starea civilă							
Căsătorită/ În uniune	100.0	97.8	649	7.5	635	61.9	47
Necăsătorită/ În uniune	29.2	26.6	1154	99.6	307	64.1	306
Studii ^a							
Medii	40.0	38.6	985	32.0	381	61.3	122
Profesionale	68.6	67.0	342	32.7	229	53.5	75
Superioare	75.7	70.6	457	48.3	323	71.0	156

	Procentul femeilor de 15-24 ani: care		Numărul de femeide 15-24 ani	Procentul celor care au relatat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni ¹ în ultimele 12 luni precedente studiului	Numărul de femei de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului	Procentul femeilor de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni și au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de femeilor de 15-24 ani care au relatat parteneri sexuali multipli în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului
	Au relatat contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni în ultimele 12 luni precedente studiului					
Chintila de bunăstare							
Inferioară	63.0	60.7	190	25.6	115	(49.7)	29
A doua	54.3	52.6	273	21.5	143	*	31
Medie	48.6	46.3	472	35.5	219	67.6	78
A patra	52.9	49.9	462	45.7	231	63.5	106
Superioară	60.1	57.6	407	46.8	234	67.2	110
Total	54.7	52.2	1804	37.5	942	63.8	353

¹ Indicatorul MICS 9.15

² Indicatorul MICS 9.16; Indicatorul ODM 6.2

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind femeile de 15-24 ani și 5 cazuri neponderate pentru femei de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni nu sunt arătate (n-au fost cazuri privind femeile de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni cu un partener non-marital, non-concubinaj); 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut privind femeile de 15-24 ani, 6 cazuri neponderate pentru femei de 15-24 ani care au avut sex în ultimele 12 luni și 1 caz neponderat pentru femei de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 lun cu un partener non-marital, non-concubinaj nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Tabelul HA.11M: Contacte sexuale cu parteneri ocazionali (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale, proporția celor care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni, proporția celor care au relatat conacte sexuale cu un partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni, iar din ei proporția celor care au relatat contacte sexuale cu partener non-concubinaj, non-marital și au folosit prezervativul la ultimul contact sexual, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților de 15-24 ani: care			Procentul celor care au relatat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni ¹	Numărul de bărbați de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Procentul bărbaților de 15-24 ani care au relatat contacte sexuale cu partener non-marital, non-concubinaj în ultimele 12 luni și au relatat că au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual ²	Numărul de bărbați de 15-24 ani care au relatat parteneri sexuali multipli în ultimele 12 luni
	Au relatat contacte sexuale	Au relatat contacte sexuale în ultimele 12 luni	Numărul de bărbați de 15-24 ani				
Regiune							
Nord	66.2	56.7	156	85.7	89	78.3	76
Centru	67.2	62.6	129	84.6	81	79.5	69
Sud	70.8	62.3	82	74.9	51	(80.8)	38
Chișinău	75.1	70.4	130	81.0	91	87.7	74
Arie							
Urbană	74.3	69.6	191	83.5	133	87.2	111
Rurală	66.6	58.4	306	81.3	179	77.5	146
Vârstă							
15-19	47.3	39.5	259	96.4	102	84.6	99
20-24	93.8	88.0	238	75.3	209	79.8	158
Starea civilă							
Căsătorit/ În uniune	100.0	95.6	70	16.9	67	*	11
Necăsătorit/ În uniune	64.6	57.4	427	100.0	245	81.7	245
Studii ^a							
Medii	56.7	49.9	299	84.0	149	81.0	125
Profesionale	84.2	76.5	97	81.1	74	86.8	60
Superioare	93.1	88.6	97	81.9	86	79.9	70
Chintila de bunăstare							
Inferioară	(58.5)	(48.1)	62	*	30	*	24
A doua	66.4	53.4	93	(70.8)	49	(78.6)	35
Medie	73.2	66.2	123	87.3	82	77.0	71
A patra	74.8	71.8	106	85.2	76	87.0	65
Superioară	69.3	66.1	114	81.3	75	86.7	61
Total	69.6	62.7	497	82.3	312	81.7	256

¹ Indicatorul MICS 9.15

² Indicatorul MICS 9.16; Indicatorul ODM 6.2

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind bărbați de 15-24 ani, 2 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni și un caz neponderat pentru cei de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 luni cu un partener non-marital, non-concubinaj nu sunt arătate; 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut privind bărbații de 15-24 ani, 1 caz neponderate pentru bărbați de 15-24 ani care au avut sex în ultimele 12 luni nu sunt arătate (n-au fost cazuri pentru bărbați de 15-24 ani, care au avut sex în ultimele 12 lun cu un partener non-marital, non-concubinaj .

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În cadrul efectuării 2012 Moldova MICS au fost colectate informații referitor la cunoștințe și atitudini privind tuberculoză în rândul populației cu vârsta de 15–49 de ani.

Cunoștințe despre tuberculoză și căile de transmitere

În Tabelele TB.1, TB.1M și în Figura T.1 sunt prezentate date privind nivelul cunoștințelor despre tuberculoză printre femei și bărbați eligibili. Tuberculoza (TB) ca boală este larg cunoscută în mediul populației cu vârsta de 15–49 de ani, atât în rândurile femeilor (99%), cât și printre bărbați (99%). Majoritatea din cei care au auzit de tuberculoză cunosc că tuberculoza este o boală care se transmite prin aer în timpul tusei, dar totodată se observă o diferență importantă dintre ponderea femeilor și bărbaților, care cunosc că tuberculoza se transmite prin aer, respectiv 84% și 78%.

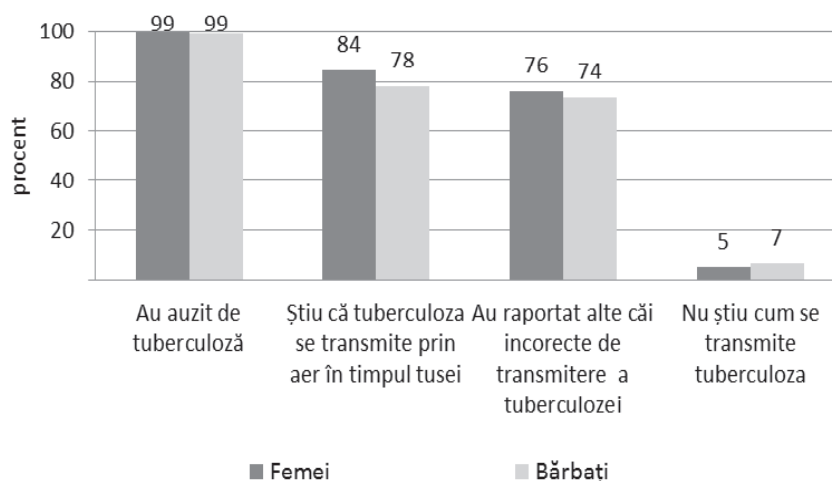


Figura TB.1 Procentul femeilor și bărbaților cu vârstă de 15-49 ani care dețin cunoștințe despre tuberculoză și căile de transmitere, Moldova, 2012

Concepția despre transmiterea tuberculozei prin alte moduri decât prin aer în timpul tusei rămâne a fi răspândită în rândurile populației cu vârsta de 15-49 ani, atingând nivelul de 76% printre femei și 73% printre bărbați. Se observă variații indicelui analizat printre femei și printre bărbați în dependență de grupul de vârstă și anume, cu cât vârsta este mai înaintată, cu atât valoarea indicelui este mai mare. Totodată în medie 5% printre femei și 7% printre bărbați au menționat că nu cunosc cum se transmite tuberculoza. Acest indice printre femei este cel mai mic la mun. Chișinău (3%), comparativ cu alte regiuni (5%-7%), este mai mare în aria rurală (7%), decât în cea urbană (3%), valoarea lui scade concomitent cu creșterea nivelului de studii (studii medii – 8%, superioare – 2%) și chintilei de bunăstare (inferioară – 12%, superioară – 3%). Printre bărbați nu se observă modificări esențiale a indicelui analizat în diferite regiuni și arii, totodată, ca și în rândul femeilor, el este mai înalt la bărbații cu nivel mai inferior de studii (studii medii – 10%, superioare – 2%) și depinde de chintila de bunăstare a gospodăriei (inferioară -9%, superioară – 4%).

Tabelul TB.1: Cunoștințele privind tuberculoza și căile de transmitere (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani care cunosc tuberculoza și procentajul femeilor care cunosc căile de transmitere a tuberculozei, Moldova, 2012

	Procentul femeilor de 15-49 ani care:				Numărul femeilor de 15 – 49 ani
	Femei care au auzit despre TB ¹	Cunosc că TB se transmite prin aer în timpul tusei ²	Au raportat alte căi de transmitere a TB	Nu cunosc cum se transmite TB	
Regiune					
Nord	99.5	83.7	74.7	6.3	1799
Centru	99.2	81.3	80.2	4.9	1717
Sud	99.2	80.6	75.0	7.3	1095
Chișinău	99.7	92.1	74.0	2.9	1389
Arie					
Urbană	99.8	89.9	73.7	3.3	2532
Rurală	99.1	80.4	78.0	6.7	3468
Vârstă					
15-19	98.6	78.6	68.6	9.8	920
20-24	99.7	86.7	73.4	5.1	884
25-29	99.6	86.9	73.5	5.5	922
30-34	99.0	85.2	77.4	4.0	854
35-39	99.8	84.9	77.8	5.4	795
40-44	99.8	85.8	82.0	3.2	774
45-49	99.3	83.0	82.1	3.4	851
Studii					
Fără/Primare	(96.1)	(66.0)	(65.1)	(9.1)	26
Medii	98.9	77.9	74.4	7.9	2666
Profesionale	99.9	87.0	79.1	3.5	1757
Superioare	99.9	93.5	76.5	2.4	1524
Necunoscut	(87.0)	(56.1)	(59.4)	(25.4)	28
Chintila de bunăstare					
Inferioară	97.0	67.8	73.2	11.7	724
A doua	99.6	78.3	77.7	7.1	1029
Medie	99.7	85.0	79.0	5.4	1330
A patra	99.7	87.8	78.7	3.3	1392
Superioară	99.9	92.7	71.9	2.7	1525
Total	99.4	84.4	76.2	5.3	6000

¹ Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.1

² Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.2

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul TB.1M: Cunoștințele privind tuberculoza și căile de transmitere (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care cunosc tuberculoza și procentajul bărbaților care cunosc căile de transmitere a tuberculozei, Moldova, 2012

	Bărbați care au auzit despre TB ¹	Procentul bărbaților de 15-49 ani care:			Numărul bărbaților de 15-49 ani
		Cunosc că TB se transmite prin aer în timpul tusei ²	Au raportat alte căi de transmitere a TB	Nu cunosc cum se transmite TB	
Regiune					
Nord	98.8	76.0	71.2	8.4	465
Centru	98.7	76.8	81.0	4.0	442
Sud	99.3	75.6	71.3	9.7	293
Chișinău	99.7	85.5	69.0	4.7	346
Arie					
Urbană	99.6	85.8	69.8	5.3	601
Rurală	98.7	73.5	75.9	7.3	944
Vârstă					
15-19	98.1	68.5	66.3	10.8	259
20-24	99.0	79.2	80.3	5.6	238
25-29	99.6	82.3	69.2	7.5	237
30-34	100.0	81.4	69.8	7.2	170
35-39	99.7	82.4	77.5	3.5	207
40-44	98.8	80.0	71.9	4.9	221
45-49	98.6	76.5	80.5	5.4	212
Studii ³					
Medii	98.5	72.5	69.1	9.7	720
Profesionale	99.4	78.8	78.3	4.8	497
Superioare	99.9	91.4	77.8	1.6	308
Chintila de bunăstare					
Inferioară	98.9	68.4	71.9	9.1	234
A doua	98.6	75.2	77.1	6.9	276
Medie	99.0	72.7	76.1	8.3	345
A patra	98.7	80.6	75.5	5.6	315
Total	99.1	78.3	73.5	6.5	1545

1 Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.1

2 Indicator specific pentru țară, Moldova, TB.2

a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Cunoștințe despre simptomele tuberculozei

Analiza datelor privind acest indicator este bazată pe cunoașterea de către persoanele care au auzit despre tuberculoză a simptomelor caracteristice acestei patologii, și anume: tuse nespecifică (seacă), tuse cu spută, tuse mai mult de trei săptămâni, prezența striurilor de sânge în spută, subfebrilitate, scăderea poftei de mâncare, transpirații nocturne, dureri în piept, slăbiciuni generale și/sau fatigabilitate, pierderi în greutate, apatie. Datele privind aceste informații sunt incluse în Tabelele TB.2 și TB.2M. Cel puțin un simptom din acestea a fost menționat de femei în 94% cazuri și de bărbați în 92% cazuri.

Circa 80% din cei care au auzit despre tuberculoză au menționat tusea nespecifică drept cel mai caracteristic simptom pentru tuberculoză. Nivelul de cunoștințe cel puțin a unui simptom de tuberculoză este pozitiv legat cu nivelul de bunăstare a gospodăriilor. Din alte simptome de TB cel mai frecvent menționate de către femei și bărbați au fost tusea persistentă timp de mai multe săptămâni (respectiv 20% și 9%), tusea cu spută (respectiv 22% și 19%), striuri de sânge în spută (respectiv 12% și 10%).

Cunoașterea a trei simptome de bază caracteristice acestei boli (tuse cu spută cu durată de mai multe săptămâni, slăbiciuni și/sau fatigabilitate și febra) a servit drept indice integrat al cunoștințelor despre simptomele tuberculozei. Doar un procent de femei au recunoscut aceste simptome și nici unu din bărbați.

Tabelul TB.2: Cunoașterea simptomelor de tuberculoză (femei)
Distribuția procentuală a femeilor cu vârstă de 15-49 ani care au auzit de tuberculoză și cunosc simptomele specifice tuberculozei, Moldova, 2012

Regiune	Cunoașterea simptomelor de tuberculoză														Numărul femeilor de 15 – 49 ani
	Tuse nespecifică	Tuse cu spută	Tuse pentru mai multe săptămâni	Febvă	Spută cu sânge	Scăderea poftei de mâncare	Transpirații nocturne	Dureri în piept	Slăbiciuni, fatigabilitate	Pierderi în greutate	Apatie totală	Altele	Cel puțin un simptom ¹	Cunosc 3 simptome de bază ²	
Arie															
Nord	77.9	22.2	19.4	21.6	12.0	6.3	4.3	7.5	11.9	28.9	22.6	23.8	93.1	0.9	1799
Centru	80.9	20.5	22.4	22.6	10.7	6.8	4.7	8.3	9.8	25.5	22.2	22.5	93.1	1.0	1717
Sud	80.5	20.2	17.8	19.2	10.0	7.6	3.7	7.0	12.3	22.7	21.9	20.0	93.3	0.8	1095
Chișinău	82.5	25.0	21.4	27.7	13.5	8.5	6.6	10.2	15.5	31.0	30.5	19.2	96.6	2.5	1389
Urbană															
Urbană	83.3	24.1	21.0	25.5	13.5	7.9	6.4	8.6	13.0	29.1	26.7	20.9	96.7	1.6	2532
Rurală															
Rurală	78.2	20.5	20.0	20.9	10.2	6.7	3.7	8.0	11.6	26.0	22.3	22.2	91.9	1.0	3468
Vârstă															
15-19	75.5	16.8	16.9	22.3	13.1	6.2	4.0	9.1	11.6	19.8	21.5	22.7	88.2	1.1	920
20-24	78.8	22.5	19.4	22.7	15.1	5.8	4.0	7.9	11.3	24.2	21.6	23.8	93.7	1.0	884
25-29	80.5	22.6	21.5	22.3	12.4	6.0	5.1	7.5	11.5	25.7	22.8	21.1	95.4	0.7	922
30-34	81.6	23.0	22.8	23.5	9.7	7.3	4.5	7.7	12.1	29.9	21.8	20.7	95.9	1.5	854
35-39	82.9	22.8	20.5	23.2	11.0	9.5	4.6	9.3	12.6	29.3	27.5	19.7	94.3	1.5	795
40-44	83.4	23.3	21.3	23.9	9.3	7.9	5.2	8.6	14.7	32.4	28.6	20.2	96.3	1.5	774
45-49	80.6	23.5	21.0	22.1	10.0	8.3	6.6	7.6	12.0	31.3	26.4	23.0	94.3	1.6	851
Studii															
Fără/primare	(46.9)	(28.8)	(24.1)	(8.7)	(10.0)	(3.0)	(4.4)	(4.4)	(7.8)	(26.5)	(17.2)	(15.6)	(82.0)	(0.0)	26
Medii	77.4	18.2	18.9	18.5	9.3	5.9	2.9	7.4	9.9	22.4	18.8	20.6	90.4	0.5	2666
Profesionale	82.3	24.3	20.6	25.6	11.7	8.1	6.3	8.3	13.6	29.9	27.1	21.7	96.2	1.7	1757
Superioare	84.2	26.2	23.1	27.9	15.7	8.6	6.7	9.9	14.9	33.0	30.5	23.7	98.2	2.1	1524
Necunoscut	(56.0)	(6.5)	(10.6)	(6.2)	(0.0)	(4.0)	(0.0)	(4.0)	(0.0)	(26.2)	(12.1)	(16.8)	(65.0)	(0.0)	28
Chintila de bunăstare															
Inferioară	70.9	18.3	18.7	15.2	7.1	3.4	2.8	6.5	9.3	19.2	17.0	18.8	83.6	0.5	724
A doua	77.9	18.5	18.9	18.0	9.5	7.8	2.3	4.3	9.3	25.9	20.7	23.2	91.3	0.7	1029
Medie	79.7	23.1	21.3	22.0	12.9	6.4	4.3	9.7	11.3	25.7	24.0	23.8	95.2	0.7	1330
A patra	81.7	22.6	21.4	25.7	12.5	8.2	5.7	9.5	14.2	30.8	25.9	21.4	96.1	1.4	1392
Total	80.3	22.0	20.4	22.8	11.6	7.2	4.8	8.3	12.2	27.3	24.2	21.6	93.9	1.3	6000

¹Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.3

² Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.4 – Tusă de câteva săptămîni, Febră și Oboseală

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul TB. 2M: Cunoașterea simptomelor de tuberculoză (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care au auzit de tuberculoză și cunosc simptomele specifice tuberculozei, Moldova, 2012

Regiune	Tuse nespecifică	Tuse cu spută	Tuse cu mai multe săptămâni	Tuse pentru Febre	Spută cu singe	Scăderea poftei de mîncare	Transpirații nocturne	Dureri în piept	Slăbiciuni, fatigabilitate	Pierderi în greutate	Apatie totală	Altele	Cel puțin un simptom ¹	Cunosc 3 simptome de bază ²	Numărul bărbaților de 15 – 49 ani
Arie															
Nord	70,0	15,6	9,5	9,2	8,8	5,0	3,1	4,4	10,9	18,3	25,2	14,9	89,8	0,1	465
Centru	74,9	18,7	6,6	9,2	7,4	8,8	2,0	5,7	14,2	23,0	30,6	12,1	92,4	0,0	442
Sud	73,1	14,9	9,5	7,5	10,0	4,9	1,9	4,4	12,4	21,1	19,0	13,4	88,7	0,0	293
Chișinău	73,6	29,3	10,8	16,7	16,2	6,6	3,8	6,6	10,9	27,7	24,2	19,2	96,2	0,0	346
Arle															
Urbană	71,2	26,9	10,8	14,4	15,3	7,3	3,8	5,0	11,0	25,7	24,8	16,6	96,5	0,1	601
Rurală	73,9	14,7	7,8	8,1	7,1	5,9	2,1	5,4	12,9	20,1	25,7	13,6	88,8	0,0	944
Vârsta															
15-19	65,0	15,4	8,2	12,3	8,6	6,2	2,4	7,0	10,9	15,1	20,3	14,6	82,8	0,0	259
20-24	71,3	21,3	10,4	12,7	12,1	5,6	2,8	7,1	15,1	21,8	26,3	18,9	93,2	0,0	238
25-29	66,9	24,3	9,1	10,9	10,7	7,3	2,4	4,2	12,3	20,8	29,2	13,9	91,7	0,0	237
30-34	78,2	20,2	7,0	7,6	8,4	4,6	4,2	4,7	7,8	24,5	25,7	13,9	95,3	0,0	170
35-39	83,4	15,0	8,2	10,7	10,2	6,6	4,8	6,8	13,9	20,4	25,6	16,9	95,4	0,0	207
40-44	73,5	21,5	8,9	9,9	12,0	7,3	1,1	2,3	11,2	25,8	26,0	13,0	93,6	0,3	221
45-49	75,2	18,3	10,6	8,5	9,5	7,0	1,8	4,3	12,9	29,5	24,8	12,0	93,0	0,0	212
Studii^a															
Medii	68,0	16,0	7,0	8,3	7,8	5,3	2,1	6,3	10,2	20,9	22,8	11,9	86,6	0,0	720
Profesionale	77,1	19,4	8,3	11,1	9,2	8,0	2,6	4,2	12,5	22,4	24,8	17,2	95,3	0,0	497
Superioare	76,6	28,8	13,2	15,2	18,4	6,2	3,7	5,0	16,2	26,6	31,9	17,8	98,3	0,2	308
Chintila de bunăstare															
Inferioară	70,3	14,2	4,9	4,2	8,5	7,5	2,6	,8	8,1	16,8	21,9	10,8	86,3	0,0	234
A doua	73,9	13,8	7,6	6,2	6,7	7,2	1,1	8,1	11,0	27,0	25,3	16,6	87,9	0,0	276
Medie	74,3	12,6	10,8	13,3	6,3	6,1	4,2	5,2	15,6	17,5	28,1	15,5	91,3	0,0	345
A patra	73,0	24,1	9,2	12,4	11,7	4,8	1,5	6,4	13,1	20,1	27,0	12,2	93,2	0,0	315
Superioară	72,1	29,2	10,6	13,7	16,4	6,9	3,7	5,1	11,6	28,3	23,6	17,4	97,3	0,2	376
Total	72,8	19,4	9,0	10,6	10,3	6,4	2,7	5,3	12,2	22,3	25,3	14,8	91,8	0,0	1545

¹Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.3

² Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.4 – Tusă de câteva săptămîni, Febră și Oboseală

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate

Cunoștințe despre tratamentul tuberculozei

În Tabelele TB.3 și TB.3M sunt incluse date privind cunoașterea despre tratamentul tuberculozei și atitudinea față de bolnavii cu tuberculoză. Femei (88%) și bărbați (84%) care au auzit despre tuberculoză în măsură egală consideră că . Nivelul de cunoștințe a fost similar în ariile urbană și rurală, fiind în limitele de 91% în mun. Chișinău și 85% în regiunea de Nord. Numărul femeilor care cunosc că tuberculoza poate fi vindecată crește semnificativ concomitent cu nivelul de studii (medii – 85%, superioare -91%) și nivelul de bunăstare (inferior -81%, superior – 89%). Printre bărbați valoarea cea mai mare a indicelui analizat este observată în mun. Chișinău și regiunea Centru (respectiv 90% și 88%) comparativ cu Nord și Sud, respectiv 79% și 81%; în aria urbană (87%) comparativ cu cea rurală (82%). Ca și printre femei, numărul bărbaților care cunosc că tuberculoza poate fi vindecată, crește concomitent cu nivelul de studii (medii – 81%, superioare -91%) și nivelul de bunăstare (inferior -75%, superior – 89%).

Atitudini față de persoanele bolnave de tuberculoză

Patruzeci și doi la sută din femei și treizeci la sută bărbați care au auzit de tuberculoză preferă că în caz de îmbolnăvire cu tuberculoză a unui membru de familie acest fapt să fie păstrat în secret. Această părere este împărtășită mai frecvent printre femeile din mun. Chișinău (49%) și cel mai puțin frecvent în regiunile de Nord și Centru (38%). Indicele în cauză este semnificativ mai mare în aria urbană (50%) decât în cea rurală (35%), crește concomitent cu nivelul de studii (medii – 39%, superioare - 48%) și nivelul de bunăstare (inferior -25%, superior – 53%). Printre bărbați indicele analizat este cel mai mare în mun. Chișinău (41%) și cel mai mic în regiunea de Centru (22%); este mai mare în aria urbană decât în cea rurală, respectiv 38 la sută și 26 la sută. Ca și printre femei, acest indice crește concomitent cu nivelul de studii (medii – 30%, superioare -38%) și nivelul de bunăstare (chintila inferioară -25%, chintila superioară – 38%).

Tabelul TB.3: Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei și atitudini față de bolnavii de tuberculoză (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 ani care cunosc că tuberculoza poate fi complet vindecată și rata femeilor cu vârsta de 15-49 ani care preferă că în caz de îmbolnăvire cu tuberculoză a unui membru de familie acest fapt să fie păstrat în secret, Moldova, 2012

	Procentul femeilor de 15-49 ani care:		Numărul femeilor de 15 – 49 ani
	Cunosc că TB poate fi complet vindecată ¹	Preferă să fie păstrat în secret faptul că un membru al familiei are TB ²	
Regiune			
Nord	84.8	37.7	1799
Centru	88.4	38.4	1717
Sud	87.0	43.9	1095
Chișinău	90.5	48.7	1389
Arie			
Urbană	87.8	50.3	2532
Rurală	87.3	35.2	3468
Vârstă			
15-19	84.1	48.7	920
20-24	86.5	44.2	884
25-29	86.2	41.8	922
30-34	88.6	39.5	854
35-39	88.6	40.9	795
40-44	90.4	37.1	774
45-49	89.2	37.5	851
Studii			
Fără/Primare	(68.2)	(10.0)	26
Medii	84.9	39.4	2666
Profesionale	89.9	40.1	1757
Superioare	90.5	48.1	1524
Necunoscut	(48.0)	(14.9)	28
Chintila de bunăstare			
Inferioară	81.2	25.2	724
A doua	86.5	31.9	1029
Medie	88.3	41.0	1330
A patra	89.2	45.8	1392
Superioară	89.0	52.5	1525
Total	87.5	41.6	6000

¹Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.5

² Indicatorul specific pentru țară, Moldova, TB.6

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul TB.3M: Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei și atitudini față de bolnavii de tuberculoză (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care cunosc că tuberculoza poate fi complet vindecată și rata bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care preferă că în caz de îmbolnăvire cu tuberculoză a unui membru de familie acest fapt să fie păstrat în secret, Moldova, 2012, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților de 15-49 ani care:		Numărul bărbaților de 15 – 49 ani
	Cunosc că TB poate fi complet vindecată ¹	Preferă să fie păstrat în secret faptul că un membru al familiei are TB ²	
Regiune			
Nord	78.5	31.3	465
Centru	87.6	22.4	442
Sud	81.2	28.5	293
Chișinău	90.2	40.7	346
Arie			
Urbană	87.1	37.8	601
Rurală	82.4	25.6	944
Vârstă			
15-19	85.2	42.5	259
20-24	83.2	36.3	238
25-29	85.1	30.9	237
30-34	82.7	22.7	170
35-39	85.2	24.8	207
40-44	83.2	27.3	221
45-49	84.5	22.8	212
Studii ³			
Medii	80.9	29.7	720
Profesionale	85.6	27.5	497
Superioare	90.9	37.7	308
Chintila de bunăstare			
Inferioară	75.4	24.8	234
A doua	82.7	25.8	276
Medie	84.1	27.9	345
A patra	87.1	32.4	315
Superioară	88.6	37.6	376
Total	84.2	30.3	1545

¹Indicatorul specific pentru țară, Moldova,TB.5

²Indicatorul specific pentru țară, Moldova,TB.6

³ Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

În cadrul 2012 Moldova MICS au fost colectate informații de la femei și bărbați cu privire la expunerea la mass-media, utilizarea computerului și a internetului.

Colectarea informației s-a axat pe următoarele:

- expunerea la ziare/reviste, radio și televiziune (TV) a femeilor și a bărbaților cu vârsta de 15-49 ani,
- utilizarea calculatorului și internetului printre persoanele cu vârstă de 15-24 de ani.

Accesul la mass-media

Date privind proporția femeilor care citesc ziare, ascultă emisiunile posturilor de radio și vizionează programe TV cel puțin o dată pe săptămână, sunt prezentate în Tabelul MT.1. Cel puțin o dată pe săptămână cinzeci și doi la sută din femei în Moldova citesc ziare, 56 la sută ascultă emisiuni radio și 93 la sută vizionează programe TV. În medie, 3 la sută din femei nu sunt expuse la oricare din cele 3 surse de informare, în timp ce 32 la sută sunt expuse la toate cele trei tipuri de surse mass-media, cel puțin o dată pe săptămână.

Tabelul MT.1: Expunerea la mass-media (femei)

Distribuția procentuală a femeilor care sunt expuse la sursele mass-media specifice cel puțin o dată pe săptămână, Moldova, 2012

	Procentul femeilor cu vârsta de 15-49 ani care:			Toate cele trei surse mass-media, cel puțin o dată pe săptămână ¹	Nici o sursă cel puțin o dată pe săptămână	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani
	Citesc ziare cel puțin o dată pe săptămână	Ascultă radioul cel puțin o dată pe săptămână	Privesc televizorul cel puțin o dată pe săptămână			
Vârstă						
15-19	55.2	53.4	89.7	30.5	3.7	920
20-24	50.6	52.3	86.0	28.5	5.1	884
25-29	50.1	54.4	95.7	30.6	1.9	922
30-34	51.2	53.4	94.4	30.2	1.9	854
35-39	52.1	55.5	95.1	32.3	2.4	795
40-44	53.3	57.7	96.5	32.4	1.7	774
45-49	53.7	62.2	94.6	37.7	1.9	851
Regiune						
Nord	50.8	49.1	94.5	28.0	2.2	1799
Centru	49.9	57.8	94.3	32.2	2.1	1717
Sud	51.5	58.0	93.0	32.1	3.2	1095
Chișinău	57.7	58.9	89.7	35.6	3.5	1389
Arie						
Urbană	56.1	55.4	91.9	33.5	3.1	2532
Rurală	49.5	55.6	93.9	30.4	2.4	3468
Studii						
Fără/Primare	(7.3)	(16.4)	(90.5)	(0.0)	(9.5)	26
Medii	43.1	51.8	92.8	24.2	2.8	2666
Profesionale	54.3	58.5	95.8	35.2	2.0	1757
Superioare	67.7	59.4	90.6	41.8	3.1	1524
Necunoscut	(4.6)	(33.1)	(83.7)	(4.6)	(0.0)	28
Chintila de bunăstare						
Inferioară	26.2	43.1	85.5	13.8	6.2	724
A doua	46.2	52.6	95.5	25.7	2.0	1029
Medie	54.5	57.4	92.3	32.1	2.7	1330
A patra	58.2	59.6	93.4	37.1	2.6	1392
Superioară	61.5	57.9	95.3	38.9	1.5	1525
Total	52.3	55.5	93.1	31.7	2.7	6000

¹ Indicatorul MICS MT.1

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Femeile cu vârsta de 45-49 ani sunt expuse mai mult la toate cele 3 surse de informare - 38 la sută, față de femeile din alte grupuri de vârstă (în limitele de 29-32%). Radioul este ascultat mai frecvent de femeile de 45-49 ani (62 la sută) comparativ cu alte grupe de vârstă (în limitele de 52-58%). Privesc televizorul mai frecvent femeile cu vârsta de 25-49 ani (în limitele de 94-97%) comparativ cu femeile cu vârsta de 15-24 ani (în limitele de 86-90%), iar citesc ziare/reviste femeile din toate grupurile de vârstă în egală măsură.

Analiza datelor privind expunerea la toate cele 3 tipuri de mass-media cel puțin o dată pe săptămână a evidențiat diferențe semnificative în funcție de arie, nivelul de studii și bunăstare, îndeosebi în ceea ce privește expunerea la sursele mass-media scrise și radioul. Femeile cu studii superioare sunt aproape de două ori mai mult expuse la toate tipurile de mass-media, comparativ cu femeile cu studii medii. De asemenea, 39 la sută din femeile din chintila de bunăstare superioară au fost expuse la toate cele trei surse mass-media, în timp ce proporția corespunzătoare a femeilor din chintila de bunăstare inferioară este doar de 14 la sută.

Bărbații cu vârsta de 15-49 ani au același nivel de expunere la TV ca și femeile, iar privind expunerea la radioul, bărbații au o pondere mai mare, iar femeile mai frecvent citesc ziare (Figura MT.1).

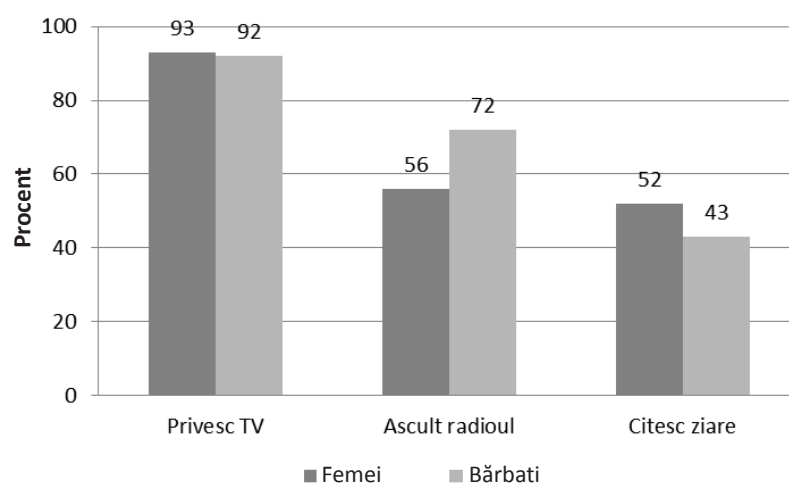


Figura MT.1: Expunerea la diferite surse de mass-media, cel puțin o dată pe săptămână (femei și bărbați cu vârsta de 15-49 de ani), Moldova, 2012

Conform datelor Tabelului MT.1M, 32 la sută din bărbați sunt expuși la toate cele trei tipuri de mass-media cel puțin o dată pe săptămână, 43 la sută citesc un ziar, 72 la sută ascultă radioul și 92 la sută privesc televizorul cel puțin o dată pe săptămână. Ca și printre femei 3 la sută din bărbați nu au o expunere sistematică la oricare din cele trei tipuri de mass-media.

Pentru bărbați, relațiile dintre expunerea la mass-media și caracteristicile de bază sunt, în general, similare cu cele observate printre femei. De exemplu, doar 28 la sută din bărbații din aria rurală sunt expuși la toate cele trei tipuri de mass-media, pe când în aria urbană acest indice este egal cu 40 la sută. În funcție de vârstă, bărbații mai în etate sunt expuși mai mult la toate cele trei surse mass-media o dată pe săptămână, față de cei tineri: bărbații cu vârsta cuprinsă între 35-49 ani au o expunere la nivel de 37-39%, pe când cei cu vârsta de 15-34 ani sunt expuși la toate sursele mass-media în limitele de 25-33 la sută (Figura MT.2).

Tabelul MT.1M: Expunerea la mass-media (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților care sunt expuși la sursele mass-media specifice cel puțin o dată pe săptămână, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care:			Toate cele trei surse mass-media, cel puțin o dată pe săptămână ¹	Nici o sursă, cel puțin o dată pe săptămână	Numărul bărbaților cu vârsta de 15-49 ani
	Citesc ziare cel puțin o dată pe săptămână	Ascultă radioul cel puțin o dată pe săptămână	Privesc televizorul cel puțin o dată pe săptămână			
Vârsta						
15-19	43.2	64.2	87.9	24.5	3.8	259
20-24	42.5	68.7	86.6	27.9	3.9	238
25-29	40.6	75.0	92.2	33.2	4.1	237
30-34	38.7	70.0	92.2	25.8	3.3	170
35-39	45.5	77.7	93.7	39.0	3.0	207
40-44	46.0	74.2	97.8	39.2	0.9	221
45-49	46.7	71.9	96.0	37.3	1.9	212
Regiune						
Nord	37.6	66.3	92.9	26.2	3.5	465
Centru	39.3	73.2	92.7	31.6	4.2	442
Sud	42.0	71.0	91.5	31.0	3.0	293
Chișinău	57.6	76.7	90.9	42.5	1.0	346
Arie						
Urbană	52.7	74.5	91.9	39.8	2.3	601
Rurală	37.4	69.6	92.3	27.6	3.5	944
Studii ^a						
Medii	33.0	65.8	91.9	23.0	4.5	720
Profesionale	46.3	76.2	94.3	36.3	1.0	497
Superioare	65.5	78.4	90.5	49.6	1.6	308
Chintila de bunăstare						
Inferioară	24.1	61.2	84.9	16.6	8.8	234
A doua	35.9	63.5	95.1	22.9	2.5	276
Medie	45.5	74.2	92.1	34.8	2.1	345
A patra	45.3	77.0	93.9	34.6	1.8	315
Superioară	57.2	76.7	93.0	44.8	1.7	376
Total	43.4	71.5	92.1	32.3	3.0	1545

¹ Indicatorul MICS MT.1

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

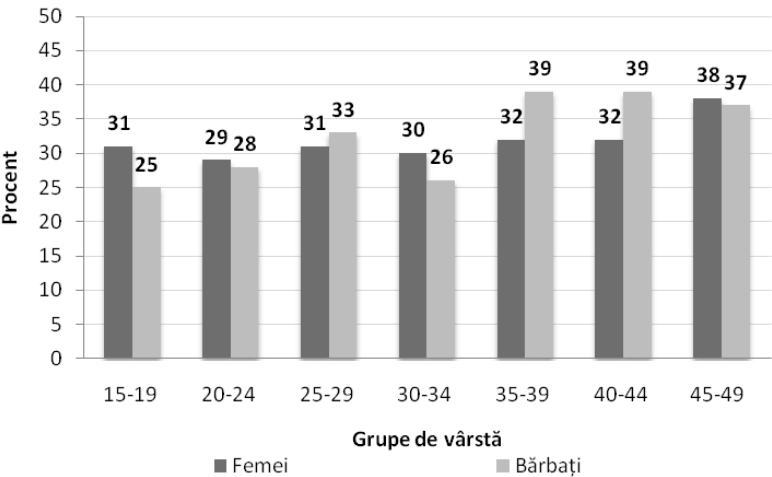


Figura MT.2: Expunerea la toate cele trei surse mass-media, cel puțin o dată pe săptămână printre femei și bărbați, în diferite grupe de vârstă, Moldova 2012

Utilizarea tehnologiilor de informare și comunicare

Întrebările cu privire la utilizarea calculatorului și internetului au fost adresate doar femeilor și bărbaților cu vârsta cuprinsă între 15-24 de ani. Conform datelor Tabelului MT.2., 94 la sută din femeile tinere au utilizat vreodată calculatorul, 86 la sută au utilizat calculatorul pe parcursul ultimului an și 76 la sută au utilizat calculatorul cel puțin o dată pe săptămână pe parcursul ultimei luni.

În total, 93 la sută din femei au folosit vreodată internetul, în timp ce 91 la sută au navigat pe internet pe parcursul ultimelor 12 luni. Proporția femeilor, care au utilizat internetul, cel puțin o dată pe săptămână în decursul ultimei luni, este de 81 la sută. Au fost evidențiate unele diferențe în utilizarea calculatorului și a internetului în funcție de arie, nivelul de studii, chintila de bunăstare a gospodăriei. Femeile din aria urbană au utilizat pe parcursul ultimului an mai des calculatorul și internetul (92 și respectiv, 96 la sută), față de cele din aria rurală (82 și respectiv, 86 la sută). Femeile cu studii superioare au raportat utilizarea calculatorului și internetului pe parcursul ultimului an în proporție de 95 la sută și respectiv 100%, pe când cele cu studii medii au raportat doar 82 și respectiv 88 la sută în perioada similară. Doar aproximativ jumătate din femeile din chintila inferioară de bunăstare au raportat că au utilizat pe parcursul ultimului an calculatorul și internetul (respectiv 48 și 56 la sută), în timp ce aproape toate femeile din chintila superioară de bunăstare, au utilizat în ultimele 12 luni calculatorul și internetul (95% și respectiv, 100 %).

Aproximativ aceeași proporție de bărbați de 15-24 ani au folosit calculatorul și internetul în ultimele 12 luni. Conform Tabelului MT.2M, 89 la sută din bărbați au utilizat calculatorul și internetul în ultimele 12 luni, în timp ce 78% au utilizat internetul iar 76% au utilizat calculatorul cel puțin o dată pe săptămână în ultima lună.

Tabelul MT.2: Utilizarea calculatorului și internetului (femei)

Distribuția procentuală a femeilor tinere cu vârsta de 15-24 ani, care au utilizat vreodată calculatorul/internetul, a celor care au utilizat calculatorul/internetul în ultimele 12 luni și frecvența utilizării pe parcursul ultimei luni, Moldova, 2012

	Procentul femeilor cu vârsta de 15-24 ani, care:			Procentul femeilor cu vârsta de 15-24 ani, care:			Numărul femeilor cu vârsta de 15-24 ani
	Au utilizat vreodată calculatorul	Au utilizat calculatorul în ultimele 12 luni ¹	Au utilizat calculatorul cel puțin o dată pe săptămână pe parcursul ultimei luni	Au utilizat vreodată calculatorul	Au utilizat calculatorul în ultimele 12 luni ²	Au utilizat calculatorul cel puțin o dată pe săptămână pe parcursul ultimei luni	
Vârsta							
15-19	95.9	89.5	80.2	95.5	93.7	83.8	920
20-24	91.5	82.1	71.0	90.1	87.5	77.8	884
Regiune							
Nord	91.3	82.8	71.8	90.0	86.9	75.3	476
Centru	92.1	84.2	69.4	91.9	88.5	76.4	502
Sud	92.9	84.1	71.0	90.1	88.6	75.0	333
Chișinău	98.2	91.9	88.9	98.5	98.0	94.8	492
Arie							
Urbană	97.3	91.6	84.7	97.1	96.1	90.5	814
Rurală	90.8	81.2	68.2	89.4	86.2	73.0	990
Studii^a							
Medii	91.7	82.4	71.2	90.2	87.6	76.6	985
Profesionale	95.3	86.6	69.6	95.6	92.6	76.6	342
Superioare	99.9	95.8	92.7	99.6	98.9	96.1	457
Chintila de bunăstare							
Inferioară	70.9	48.0	25.6	65.9	55.9	37.9	190
A doua	87.1	74.9	53.5	86.2	81.2	60.4	273
Medie	96.1	90.9	82.2	95.9	95.0	85.6	472
A patra	99.0	94.7	87.9	98.5	98.1	90.4	462
Superioară	100.0	95.0	92.3	100.0	99.8	98.3	407
Total	93.7	85.9	75.7	92.9	90.7	80.9	1804

¹ Indicatorul MICS MT.2

² Indicatorul MICS MT.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Conform datelor tabelului, caracteristicile de bază privind utilizarea internetului și a computerului pentru bărbații cu vârsta de 15-24 ani sunt similare cu cele observate printre femei. Bărbații din aria urbană au utilizat mai des computerul (98%) și internetul (97%) pe parcursul ultimului an, față de cei din aria rurală (respectiv 83 și 84 la sută). Cota tinerilor din gospodăriile cele mai sărace, utilizatori ai internetului în ultimul an precedent studiului, este de doar 49 la sută, comparativ cu aproape 100 de procente în mediul tinerilor din chintila de bunăstare superioară (Figura MT3). Aceste diferențe devin și mai evidente în cazul utilizării computerului și a internetului pe parcursul ultimei luni, atât pentru femei, cât și pentru bărbați cu vârsta cuprinsă între 15-24 ani. Spre deosebire de situația printre femeile, sunt observate diferențe reale între bărbați cu vârsta de 15-19 și 20-24 ani care au utilizat Internetul în ultima lună.

Tabelul MT.2M: Utilizarea calculatorului și internetului (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților tineri cu vârsta de 15-24 ani, care au utilizat vreodată calculatorul/internetul, a celor care au utilizat calculatorul/internetul în ultimele 12 luni și frecvența utilizării pe parcursul ultimei luni, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților cu vârsta de 15-24 ani, care:			Procentul bărbaților cu vârsta de 15-24 ani, care:			Numărul bărbaților cu vârsta de 15-24 ani
	Au utilizat vreodată calculatorul	Au utilizat calculatorul în ultimele 12 luni ¹	Au utilizat calculatorul cel puțin o dată pe săptămână pe parcursul ultimei luni	Au utilizat vreodată calculatorul	Au utilizat calculatorul în ultimele 12 luni ²	Au utilizat calculatorul cel puțin o dată pe săptămână pe parcursul ultimei luni	
Vârsta							
15-19	95.6	90.0	76.1	93.7	89.2	76.4	259
20-24	92.0	87.3	75.5	90.8	89.1	80.0	238
Regiune							
Nord	90.9	78.7	64.1	89.1	82.5	70.5	156
Centru	93.5	91.2	77.8	92.6	90.1	78.5	129
Sud	90.3	87.5	64.7	86.4	85.1	63.3	82
Chișinău	100.0	99.1	95.0	99.7	98.8	96.5	130
Arie							
Urbană	98.7	97.7	91.8	98.1	97.2	92.4	191
Rurală	90.9	83.1	65.8	88.7	84.2	69.3	306
Studii ³							
Medii	92.1	85.5	69.1	88.8	85.9	72.8	299
Profesionale	97.1	93.7	79.2	98.1	92.7	78.5	97
Superioare	98.8	98.0	97.0	100.0	100.0	98.3	97
Chintila de bunăstare							
Inferioară	(68.4)	(50.1)	(33.1)	(57.4)	(48.8)	(34.4)	62
A doua	93.2	81.3	52.0	89.8	80.3	55.7	93
Medie	97.1	95.4	81.8	99.1	98.7	87.1	123
A patra	98.9	98.4	93.2	99.1	98.1	91.0	106
Superioară	100.0	99.3	95.6	99.6	99.6	98.5	114
Total	93.9	88.7	75.8	92.3	89.2	78.2	497

¹ Indicatorul MICS MT.2

² Indicatorul MICS MT.3

³ Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

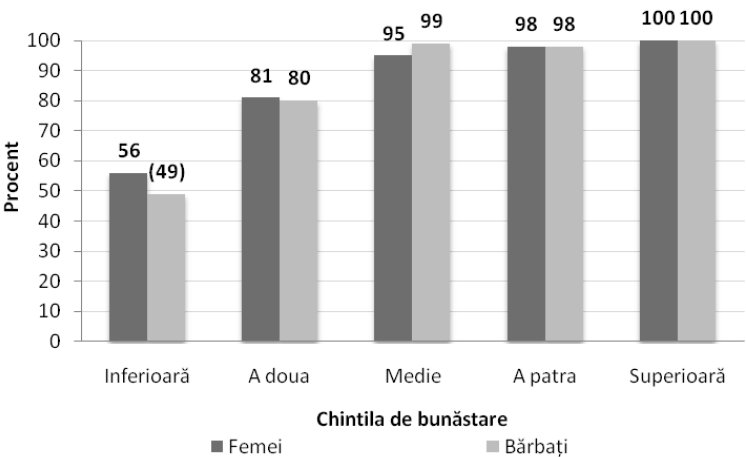


Figura MT.3. Utilizarea internetului printre femei și bărbați cu vârsta de 15-24 ani pe parcursul ultimilor 12 luni, precedente studiului, în funcție de chintila de bunăstare, Moldova, 2012

Consumul de tutun este un factor de risc cunoscut pentru multe boli mortale. Fumatul crește riscul de boli cardiovasculare, boli respiratorii, în majoritatea cazurilor este cauza a cancerului pulmonar și a altor forme de cancer. De asemenea, toate produsele din tutun cauzează cancer. Consumul excesiv de alcool crește riscul de multe condiții de sănătate nocive. Pe termen lung, consumul excesiv de alcool poate duce la probleme cardiovasculare, deficiențe neurologice, boli de ficat și probleme sociale. Abuzul de alcool este, de asemenea, asociat cu vătămări corporale și violență, inclusiv violența partenerului sexual.

În cadrul studiului informațiile privind consumul de tutun și alcool au fost colectate în rândul femeilor și bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani. Aceste informații vor ajuta de înțeles următoarele:

- utilizarea țigărilor și vârsta la care au început fumatul;
- utilizarea actuală a diferitor produse din tutun;
- intensitatea de utilizare a țigărilor și a diferitor produse din tutun;
- utilizarea și intensitatea utilizării a alcoolului.

Consumul de tutun

În Tabelul TA.1 sunt prezentate date privind utilizarea produselor din tutun de către femeile cu vârsta de 15-49 de ani, iar în Tabelul TA.1M sunt incluse informațiile corespunzătoare pentru bărbații din aceeași grupă de vârstă. În Moldova utilizarea de produse din tutun este cu mult mai frecvent întâlnită în rândul bărbaților decât în rândul femeilor, 84 la sută dintre bărbați și 29 la sută din femei au raportat că au folosit vreodată careva produs din tutun. Este destul de alarmant faptul că din femeile gravide 42 la sută au utilizat produse din tutun, iar 4 la sută le-au utilizat pe parcursul a unei luni precedente studiului.

Utilizarea de tutun variază semnificativ după vârstă (Tabelul TA1.), fiind mai intensă printre femeile cu vârsta de 20-34 ani (în limitele de 35-41%), comparativ cu persoanele cu vârsta de 15-19 și 40-49 de ani (în limitele de 21-25%). Printre bărbați indicele analizat este în limitele de 85-91% în grupele de vârstă 20-49 de ani și este mai mic pentru bărbații tineri cu vârsta de 15-19 de ani (60%). Cum reiese din datele Tabelului TA1, utilizarea tutunului este mai tipică pentru ariile urbane, comparativ cu cele rurale (respectiv 47 și 15 la sută); printre bărbați consumul de tutun în ariile urbane și rurale este la același nivel (84 la sută). Numărul femeilor care utilizează produsele de tutun, este mult mai mare în mun.Chișinău (53%), comparativ cu alte regiuni (în limitele de 21-23%); printre bărbați acest indice se modifică nesemnificativ în diferite regiuni. Spre deosebire de femei, bărbații nu au prezentat diferențe semnificative în consumul de tutun conform nivelului de studii și bunăstarea gospodăriei variind între 82-88 la sută.

Conform datelor Tabelelor TA.1 și TA.1M opt la sută dintre femei și 49 la sută dintre bărbați au raportat că au consumat careva produs din tutun una sau mai multe zile în ultima lună, printre femei mai frecvent în aria urbană (15 la sută) comparativ cu cea rurală (4 la sută); printre bărbați aceasta diferență nu este evidențiată (respectiv 47 și 49 la sută). Cea mai mare proporție a consumului de tutun de către femei este evidențiată în mun. Chișinău (17 la sută), în timp ce printre bărbați indicele în cauză se află la nivel aproximativ similar în diferite teritorii, în limitele de 44-52 la sută. Produsul de tutun preferat, sunt țigărele (7 la sută din femei și 46 la sută din bărbați au fumat doar țigări în ultima lună).

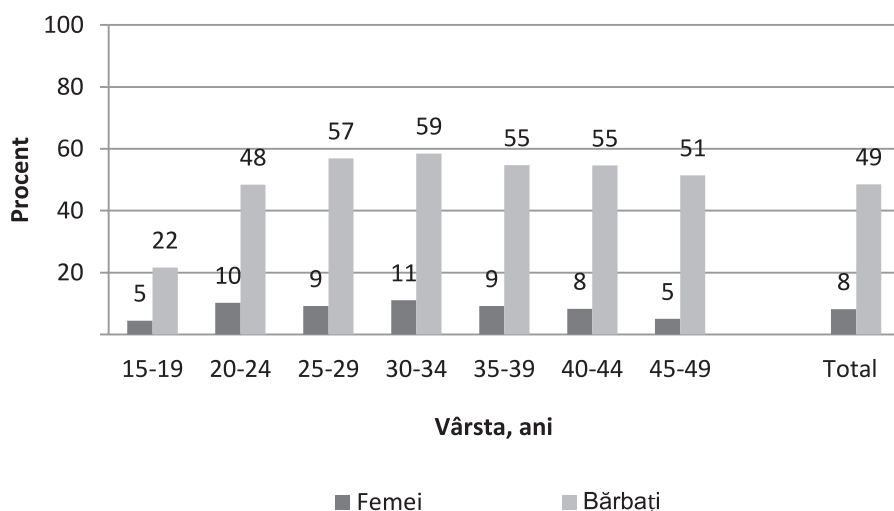


Figura TA.1. Procentul femeilor și bărbaților, cu vârstă de 15-49 ani, care consumă careva produse din tutun, Moldova, 2012

Tabelul TA.1: Consumul curent și vreodată a tutunului (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârstă de 15-49 de ani după modul de utilizare a tutunului, Moldova, 2012

Vârsta	Niciodată n-a fumat țigări și n-a consumat alte produse de tutun	Au utilizat				Au consumat un produs din tutun una sau mai multe zile în ultima lună				Numărul femeilor de 15- 49 ani
		Numai țigări	Țigări și alte produse de tutun	Numai alte produse de tutun	Careva produse de tutun	Numai țigări	Țigări și alte produse de tutun	Numai alte produse de tutun	Careva produse de tutun ¹	
15-19	76.9	13.3	6.9	2.9	23.1	2.7	0.8	1.0	4.5	920
20-24	59.2	22.2	13.2	5.3	40.8	8.1	0.8	1.3	10.2	884
25-29	60.1	26.8	9.8	3.2	39.8	8.4	0.3	0.5	9.2	922
30-34	64.8	25.5	8.7	0.9	35.2	10.3	0.3	0.4	11.0	854
35-39	75.2	19.2	5.0	0.5	24.8	8.8	0.2	0.2	9.2	795
40-44	79.2	17.1	2.9	0.8	20.8	8.2	0.1	0.0	8.3	774
45-49	85.1	12.4	2.0	0.4	14.8	4.7	0.1	0.2	5.0	851
Regiune										
Nord	77.0	17.0	4.8	1.2	23.0	7.0	0.2	0.2	7.4	1799
Centru	79.8	16.0	2.8	1.5	20.2	3.6	0.0	0.2	3.8	1717
Sud	79.3	16.1	3.5	1.1	20.6	4.8	0.1	0.4	5.2	1095
Chișinău	46.9	30.0	18.1	4.8	53.0	13.9	1.3	1.6	16.9	1389
Arie										
Urbană	52.6	29.1	14.4	3.8	47.3	12.7	0.9	1.1	14.6	2532
Rurală	84.9	12.6	1.7	0.8	15.1	3.3	0.1	0.1	3.5	3468
Studii										
Fără /Primare	(72.2)	(21.0)	(2.4)	(4.4)	(27.8)	(9.4)	(0.0)	(0.0)	(9.4)	26
Medii	77.7	16.7	4.6	1.0	22.3	6.7	0.3	0.4	7.4	2666
Profesionale	74.2	19.3	4.9	1.6	25.8	6.9	0.3	0.1	7.3	1757
Superioare	57.1	24.2	14.1	4.5	42.8	8.2	0.6	1.3	10.1	1524
Necunoscut	(39.4)	(53.5)	(7.1)	(0.0)	(60.6)	(28.1)	(2.2)	(0.0)	(30.3)	28
Stare de maternitate										
Gravidă	57.6	28.8	11.9	1.8	42.4	3.0	0.7	0.0	3.7	186
Alăptează (nu e gravidă)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
Nu	71.7	19.3	6.9	2.1	28.3	7.4	0.4	0.6	8.3	5796
Chintila de bunăstare										
Inferioară	82.4	16.9	0.5	0.2	17.6	6.1	0.0	0.0	6.1	724
A doua	85.8	12.5	1.3	0.4	14.2	3.5	0.1	0.0	3.6	1029
Medie	81.5	14.4	3.2	0.9	18.5	4.7	0.0	0.0	4.8	1330
A patra	69.9	20.2	7.2	2.6	30.0	7.4	0.3	0.6	8.2	1392
Superioară	48.4	29.5	17.4	4.7	51.6	12.3	1.3	1.6	15.2	1525
Total	71.2	19.6	7.1	2.1	28.7	7.2	0.4	0.5	8.2	6000

¹Indicatorul MICS TA1

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

(*) Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Tabelul TA.1M: Consumul curent și vreodată a tutunului (bărbați)*Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani după modul de utilizare a tutunului, Moldova, 2012*

	Niciodată n-a fumat țigări și n-a consumat alte produse de tutun	Au utilizat				Au consumat un produs din tutun una sau mai multe zile în ultima lună				Numărul bărbaților de 15- 49 ani
		Numai țigări	Țigări și alte produse de tutun	Numai alte produse de tutun	Careva produse de tutun	Numai țigări	Țigări și alte produse de tutun	Numai alte produse de tutun	Careva produse de tutun ¹	
Vârsta										
15-19	40.4	43.7	13.3	2.6	59.6	18.8	1.0	1.8	21.6	259
20-24	15.4	49.3	33.5	1.8	84.6	40.8	4.0	3.6	48.4	238
25-29	12.3	56.4	30.7	0.6	87.7	54.2	2.3	0.3	56.9	237
30-34	10.6	59.6	28.9	1.0	89.4	54.3	3.5	0.6	58.5	170
35-39	10.5	71.8	17.5	0.2	89.5	52.8	0.9	1.0	54.7	207
40-44	8.9	76.6	14.5	0.0	91.1	53.3	0.6	0.6	54.6	221
45-49	9.1	78.8	12.1	0.0	90.9	51.0	0.0	0.5	51.4	212
Regiune										
Nord	15.0	65.7	19.0	0.3	85.0	50.0	1.6	0.6	52.1	465
Centru	13.5	69.8	15.8	0.9	86.5	47.0	0.5	0.7	48.2	442
Sud	19.7	66.8	13.3	0.2	80.3	47.3	1.1	0.2	48.6	293
Chișinău	18.0	41.0	38.6	2.5	82.0	35.9	4.0	3.8	43.8	346
Arie										
Urbană	16.3	47.3	34.9	1.5	83.7	40.9	3.4	2.8	47.1	601
Rurală	16.0	70.7	12.8	0.6	84.0	48.4	0.7	0.3	49.4	944
Studii ^a										
Medii	19.1	65.6	14.9	0.4	80.9	45.2	1.5	1.1	47.8	720
Profesionale	12.5	67.3	19.7	0.5	87.5	53.6	0.8	0.5	54.9	497
Superioare	14.7	43.2	39.3	2.8	85.3	31.6	3.9	3.0	38.5	308
Chintila de bunăstare										
Inferioară	16.2	73.1	10.1	0.6	83.8	61.1	2.1	0.0	63.2	234
A doua	17.5	72.0	10.6	0.0	82.5	52.1	0.0	0.6	52.7	276
Medie	15.6	66.1	17.4	0.9	84.4	41.4	1.1	1.0	43.5	345
A patra	16.6	59.6	23.6	0.2	83.4	43.0	1.8	0.8	45.6	315
Superioară	15.2	44.2	38.1	2.5	84.8	36.7	3.2	3.2	43.1	376
Total	16.1	61.6	21.4	0.9	83.9	45.5	1.7	1.3	48.5	1545

¹ Indicatorul MICS TA.1^a Pentru caracteristica generală Studii 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Rezultatele obținute în 2012 Moldova MICS arată că 2 la sută dintre femeile cu vârsta de 15-49 de ani au fumat o țigară pentru prima dată înainte de vârsta de 15 ani (Tabelul TA.2). Printre bărbați indicele corespunzător este de 22 la sută (Tabelul TA.2M). În timp ce 4 la sută din femeile cu vârsta de 15-19 și 20-24 de ani au fumat o țigară înainte de vârsta de 15 ani, din femeile de 25-49 de ani au fumat o țigară înainte de vârsta de 15 ani 1-2%. Printre bărbați indicele în cauză este similar aproape în toate grupele de vârstă analizate (21-25%) cu o singură excepție pentru bărbații cu vârsta de 40-44 de ani – 14%.

Conform datelor Tabelului TA.2M, printre bărbații care fumează țigări în prezent, 47 la sută au fumat mai mult de 20 de țigări în ultimele 24 de ore. Femeile fumează mai puțin: numai 12 la sută din femeile care fumează în prezent țigări, au fumat 20 și mai mult de țigări în ultimele 24 de ore. Treizeci și patru la sută dintre bărbați și 22 la sută dintre femei au fumat 10- 19 țigări în ultimele 24 de ore.

Tabelul TA.2: Vârsta la prima utilizare a țigărilor și frecvența utilizării (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani care au fumat o țigară întreagă înainte de vârsta de 15 ani, și distribuția procentuală a fumătorilor curenți după numărul de țigări fumate în ultimele 24 ore, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care au fumat o țigară întreagă înainte de vârsta de 15 ani ¹	Numărul femeilor de 15-49 ani	Numărul de țigări fumate în ultimele 24 ore						Numărul femeilor de 15-49 ani care în prezent sunt fumătoare
			Mai puțin de 5	5-9	10-19	20+	Necunoscut	Total	
Vârsta									
15-19	4,1	920	(65,7)	(9,4)	(21,2)	(3,7)	(,0)	(100,0)	32
20-24	3,6	884	54,0	23,6	17,9	4,5	0,0	100,0	79
25-29	1,9	922	43,9	18,8	26,9	10,4	0,0	100,0	81
30-34	2,1	854	34,7	30,6	21,2	13,5	0,0	100,0	90
35-39	1,5	795	39,6	17,1	18,9	24,3	0,0	100,0	72
40-44	,8	774	42,8	26,9	21,6	8,8	0,0	100,0	64
45-49	1,1	851	(32,2)	(19,9)	(32,5)	(13,9)	(1,6)	(100,0)	41
Regiune									
Nord	2,1	1799	37,8	22,9	22,5	16,8	0,0	100,0	130
Centru	1,5	1717	47,6	27,1	9,6	15,7	0,0	100,0	62
Sud	1,3	1095	48,0	12,3	28,2	10,3	1,2	100,0	53
Chișinău	4,0	1389	44,6	22,9	24,5	8,0	0,0	100,0	214
Arie									
Urbană	3,9	2532	41,8	23,2	24,3	10,5	0,2	100,0	344
Rurală	1,0	3468	48,5	19,5	16,3	15,7	0,0	100,0	115
Studii									
Fără /Primare	(5,8)	26	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2,0
Medii	2,4	2666	40,3	21,7	21,9	16,1	0,0	100,0	188
Profesionale	1,6	1757	42,0	23,3	24,8	9,4	0,5	100,0	126
Superioare	2,1	1524	50,3	23,3	20,6	5,7	0,0	100,0	135
Necunoscut	(24,8)	28	*	*	*	*	*	100,0	8,0
Stare de maternitate			*	*	*	*	*	100,0	
Gravidă	3,7	186	*	*	*	*	*	100,0	7
Alăptează (nu e gravidă)	*	19	-	-	-	-	-	-	0
Nu	2,2	5796	42,8	22,6	22,5	12,0	0,1	100,0	452
Chintila de bunăstare									
Inferioară	2,8	724	(47,8)	(13,3)	(18,6)	(20,3)	(0,0)	(100,0)	44
A doua	1,0	1029	(44,3)	(21,3)	(16,4)	(17,9)	(0,0)	(100,0)	37
Medie	1,6	1330	46,2	16,6	20,2	17,1	0,0	100,0	63
A patra	2,4	1392	38,5	25,2	24,0	11,7	0,6	100,0	107
Superioară	3,1	1525	44,2	24,5	24,0	7,3	0,0	100,0	208
Total	2,2	6000	43,5	22,3	22,3	11,8	0,1	100,0	459

¹ Indicatorul MICS TA.2

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

(*) Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

'-' denotă 0 cazuri neponderate

Tabelul TA.2M: Vârsta la prima utilizare a țigărilor și frecvența utilizării (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani care au fumat o țigară întreagă înainte de vârsta de 15 ani, și distribuția procentuală a fumătorilor curenți după numărul de țigări fumate în ultimele 24 ore, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților care au fumat o țigară întreagă înainte de vârsta de 15 ani ¹	Numărul bărbaților de 15-49 de ani	Numărul de țigări fumate în ultimele 24 ore					Numărul bărbaților de 15-49 ani care în prezent sunt fumători
			Mai puțin de 5	5-9	10-19	20+	Total	
Vârsta								
15-19	24,7	259	27,0	15,2	37,1	20,6	100,0	51
20-24	20,7	238	9,7	16,2	40,0	34,1	100,0	107
25-29	24,4	237	8,9	8,9	29,7	52,5	100,0	135
30-34	22,0	170	6,3	10,1	30,7	52,9	100,0	100
35-39	20,9	207	4,7	5,7	35,6	54,0	100,0	111
40-44	14,0	221	3,1	7,8	36,6	52,5	100,0	119
45-49	23,1	212	8,1	11,7	30,7	49,5	100,0	108
Regiune								
Nord	24,9	465	6,8	13,7	32,4	47,0	100,0	240
Centru	19,1	442	8,3	9,8	29,9	52,0	100,0	210
Sud	20,4	293	8,2	5,5	38,5	47,8	100,0	142
Chișinău	21,0	346	10,5	10,0	38,5	40,9	100,0	139
Arie								
Urbană	22,3	601	7,5	10,8	36,2	45,5	100,0	268
Rurală	21,0	944	8,6	10,1	32,7	48,6	100,0	463
Studii ^a								
Medii	26,0	720	10,1	6,9	31,6	51,5	100,0	336
Profesionale	16,0	497	5,1	12,8	35,9	46,2	100,0	271
Superioare	18,9	308	11,2	15,8	35,4	37,6	100,0	111
Chintila de bunăstare								
Inferioară	27,1	234	6,1	7,2	35,0	51,6	100,0	148
A doua	17,9	276	10,8	12,8	24,6	51,8	100,0	144
Medie	24,0	345	8,1	12,2	40,1	39,6	100,0	147
A patra	19,3	315	8,7	9,0	32,8	49,4	100,0	141
Superioară	20,1	376	7,4	10,4	37,1	45,0	100,0	151
Total	21,5	1545	8,2	10,3	34,0	47,4	100,0	731

¹ Indicatorul MICS TA.2

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare privind bărbații de 15-49 ani și 6 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-49 de ani care în prezent fumează țigări nu sunt arătate; 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut privind bărbații de 15-49 ani și 5 cazuri neponderate pentru bărbați de 15-49 de ani care în prezent fumează țigări nu sunt arătate;

Consumul de alcool

În Tabelul TA.3 sunt prezentate datele privind utilizarea de alcool de către femei. Cincizeci și șapte la sută dintre femeile cu vârsta de 15-49 de ani au consumat cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună. Șase la sută printre femeile din aceeași grupă de vârstă au băut pentru prima dată alcool înainte de vârsta de 15 ani, iar 7 la sută de femei niciodată n-au consumat alcool. Printre femeile mai tinere, cu vârsta de 15-19 ani, numărul persoanelor care au baut prima porțiune de alcool înainte de vârsta de 15 ani este semnificativ mai mare (22%), decât în rândul altor grupe de vârstă (de exemplu, 2-6% printre femeile cu vârsta de 20-49 ani).

Proporția bărbaților care consumă alcool este cu mult mai mare decât același indice în rândul femeilor (Tabelul TA.3M și Figura TA.2). Optzeci la sută dintre barbatii cu vârsta de 15-49 de ani au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună. Indicele care reflectă consumul de alcool înainte de vârsta de 15 ani este, de asemenea, mai înalt în rândul bărbaților (20%) decât în rândul femeilor (6%). Indicele în cauză este semnificativ mai înalt printre bărbații cei mai tineri, cu vârsta de 15-19 de ani (45%) și cei cu vârsta de 20-34 și 45-49 de ani (în limitele de 14-20%) comparativ cu grupele de vârste de la 35 până la 44 de ani (9%).

Consumul de alcool de către femei variază în dependență de reședință și nivelul de bunăstare, este mai frecvent în aria urbană (61%) comparativ cu cea rurală (54%) și în rândul femeilor care fac parte din gospodăriile mai înstărite (64%). Cea mai mare proporție a consumului de alcool de către femei este găsită în mun. Chișinău (66%), iar cea mai mică în regiunea de Nord (47%). Printre bărbați proporția consumatorilor de alcool în aria urbană și cea rurală este similar, respectiv 78 și 81 la sută, nu-s diferențe mari și în dependență de chintila de bunăstare, în limitele de 76-85%.

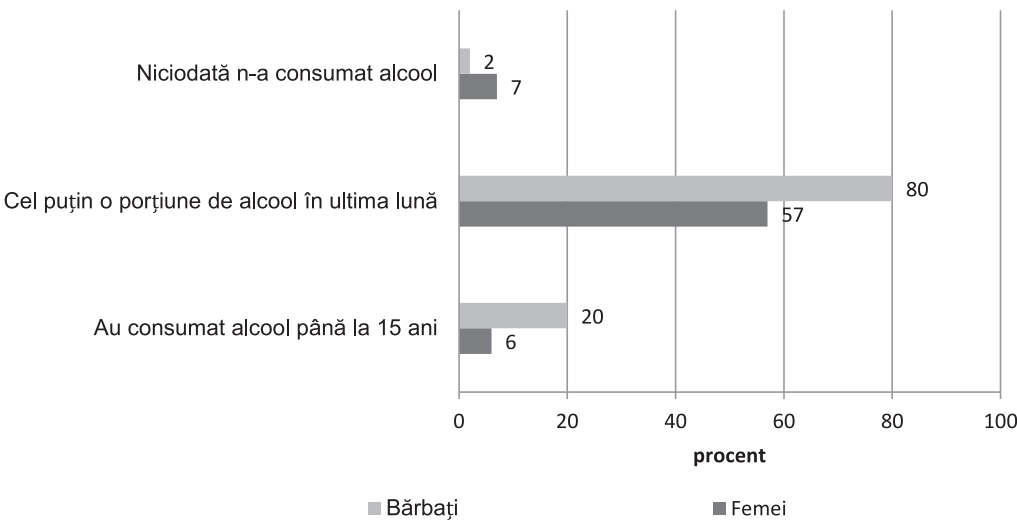


Figura TA.2. Procentul femeilor și bărbaților cu vârsta de 15-49 ani care niciodată n- au consumat alcool, care pentru prima dată au consumat alcool înainte de vârsta de 15 ani, și procentul femeilor și bărbaților care au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună, Moldova, 2012

Tabelul TA.3: Consumul de alcool (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-49 de ani care niciodată n-au consumat alcool, procentajul celor care au băut nu mai puțin de o porțiune de alcool înainte de vârsta de 15 ani și procentajul femeilor care au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care:			Numărul femeilor de 15-49 ani
	Niciodată n-au consumat alcool	Au băut nu mai puțin de o porțiune de alcool înainte de vârsta de 15 ani ¹	Au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună ²	
Vârsta				
15-19	20,7	21,7	40,1	920
20-24	6,9	6,1	57,3	884
25-29	3,9	5,1	59,1	922
30-34	5,2	2,8	60,5	854
35-39	3,3	1,7	63,7	795
40-44	5,1	1,8	61,7	774
45-49	4,5	1,9	59,8	851
Regiune				
Nord	10,2	4,7	47,1	1799
Centru	6,1	6,1	60,0	1717
Sud	6,3	5,9	58,1	1095
Chișinău	5,5	8,1	65,9	1389
Arie				
Urbană	5,7	7,6	61,0	2532
Rurală	8,4	5,1	54,4	3468
Studii				
Fără /Primare	(17,2)	(22,5)	(57,7)	26
Medii	10,4	8,2	52,0	2666
Profesionale	4,9	3,3	59,9	1757
Superioare	3,9	5,1	63,3	1524
Necunoscut	(31,9)	(20,3)	(37,3)	28
Chintila de bunăstare				
Inferioară	10,7	4,5	56,6	724
A doua	7,3	4,2	52,3	1029
Medie	8,5	7,2	53,6	1330
A patra	6,8	6,4	56,9	1392
Superioară	5,0	7,0	64,1	1525
Total	7,3	6,1	57,2	6000

¹ Indicatorul MICS TA,3

² Indicatorul MICS TA,4

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul TA.3M: Consumul de alcool (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-49 de ani care niciodată n-au consumat alcool, procentajul celor care au băut nu mai puțin de o porțiune de alcool înainte de vârsta de 15 ani și procentajul bărbaților care au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților care:			Numărul bărbaților de 15-49 ani
	Niciodată n-au consumat alcool	Au băut nu mai puțin de o porțiune de alcool înainte de vârsta de 15 ani ¹	Au băut cel puțin o porțiune de alcool pe una sau mai multe zile în ultima lună ²	
Vârsta				
15-19	6,3	45,3	60,6	259
20-24	4,8	20,2	81,9	238
25-29	,3	20,1	89,9	237
30-34	,9	16,2	80,6	170
35-39	,6	9,3	86,4	207
40-44	,9	9,3	82,9	221
45-49	2,0	14,1	79,6	212
Regiune				
Nord	2,3	17,9	77,7	465
Centru	2,6	19,8	83,5	442
Sud	1,6	16,9	80,4	293
Chișinău	3,0	26,1	77,5	346
Arie				
Urbană	2,7	22,5	77,8	601
Rurală	2,2	18,5	81,1	944
Studii ³				
Medii	3,8	25,6	77,9	720
Profesionale	1,1	13,3	80,0	497
Superioare	1,3	18,3	83,5	308
Chintila de bunăstare				
Inferioară	2,4	22,5	80,8	234
A doua	3,5	17,1	75,9	276
Medie	2,2	19,6	79,6	345
A patra	2,1	18,2	84,9	315
Superioară	2,2	22,8	78,1	376
Total	2,4	20,1	79,9	1545

¹ Indicatorul MICS TA,3

² Indicatorul MICS TA,4

³ Pentru caracteristica de bază "Studii" 7 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate

Este bine cunoscut faptul că percepțiile subiective ale indivizilor a veniturilor lor, stării de sănătate, condițiilor de trai și a altor asemenea, joacă un rol important în viața lor și poate afecta percepția lor de propria bunăstare, indiferent de condițiile obiective, cum ar fi venitul real și sănătatea fizică. În cadrul 2012 Moldova MICS, femeilor și bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani, au fost puse o serie de întrebări menite a afla modul în care tinerii din aceasta grupă de vârstă sunt mulțumiți în diferite domenii ale vieții lor, cum ar fi viața lor de familie, prietenie, școală, loc de muncă actual, sănătate, condițiile de trai, modul în care sunt tratați de alții, cum arată, și veniturile lor curente.

Satisfacția față de viață este o măsură de percepție individuală a nivelului de propria bunăstare. Înțelegerea modului în care tinerii și tinerele sunt mulțumiți în diferite domenii ale vieții lor poate ajuta pentru a obține o imagine completă a situațiilor din viața tinerilor.

Este necesar de distins conceptele de “satisfacție față de viață” și “fericire”. Fericirea este un sentiment trecător, ea poate fi afectată de numeroși factori, inclusiv de zi cu zi, cum ar fi vremea, sau un deces recent în familie. Este posibil ca o persoană să fie mulțumită de locul de muncă, venituri, viața de familie, prieteni, și alte aspecte ale vieții ei, dar totuși să fie nefericită. În plus la setul de întrebări cu privire la satisfacția față de viață, în cadrul studiului au fost incluse, de asemenea, întrebări despre fericire și percepțiile respondenților de o viață mai bună. Pentru a ajuta respondenții să răspundă la o serie de întrebări despre fericire și satisfacție în viață, au fost arătate desene cu chipuri zâmbitoare și non-zâmbitoare care corespundeau diferitelor variante de răspunsuri (a se vedea Chestionarele, Anexa F).

Indicii privind bunăstarea subiectivă sunt după cum urmează:

- satisfacția de viață - proporția de femei și bărbați cu vârsta de 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de mulțumiți cu viața lor de familie, prietenii, studii, locul de muncă actual, sănătate, condițiile de trai, modul în care sunt tratați de alții, și modul în care acestea arată;
- fericirea - proporția de femei și bărbați cu vârsta de 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de fericiți;
- credința în posibilitatea de a schimba viața spre bine - proporția de femei și bărbați cu vârstă de 15-24 de ani, care cred că viața lor s-a îmbunătățit în ultimul an și care, în același timp, așteaptă că viața lor anul viitor va fi chiar mai bună.

Respectiv, Tabelele SW.1 și SW.1M arată proporția femeilor tinere și a bărbaților tineri cu vârstă cuprinsă între 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de mulțumiți în domeniile selectate. Din diferite domenii, femeile tinere sunt mai mulțumite cu viața lor de familie (90%), modul în care acestea arată (91%) și modul în care sunt tratate de alții (88%). Rezultatele pentru bărbații tineri la unii indici sunt similare, dar la alți indici diferă, și anume ei sunt cel mai mulțumiți cu modul în care acești arată (94%), cu viața lor de familie (92%) și cu sănătatea lor (91%). Printre domeniile, pentru care sunt cel mai puțin mulțumiți, atât femeile tinere, cât și bărbații tineri sunt venitul lor actual, respectiv 66 și 59 la sută. O mare parte dintre tineri nu au un venit deloc: 65% printre femeile tinere și 55% din bărbații tineri.

Tabelul SW.1: Domeniile de satisfacție cu viață (femei)*Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de satisfăcute în domeniile selectate, Moldova, 2012*

	Procentul femeilor cu vârsta de 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de satisfăcute în domeniile selectate								Procentul femeilor de 15-24 ani care			Numărul femeilor cu vârsta de 15-24 de ani	
	Viața de familie	Prietenie	Studii	Lucru actual	Sănătate	Condiții de trai	Modul în care sunt tratate de alții	Modul în care în care arată	Venitul actual	15-24 ani care			
										Nu frecventează în prezent școala	Nu au loc de muncă		Nu au nici un venit
Vârsta													
15-19	91,0	83,3	83,9	71,2	85,0	88,9	87,6	91,9	73,9	16,6	92,8	78,8	920
20-24	89,4	81,8	78,9	76,9	78,7	81,3	88,8	89,8	62,6	63,5	68,6	50,1	884
Regiune													
Nord	92,7	84,5	86,0	72,0	83,4	87,3	91,3	90,6	65,1	45,4	84,8	68,6	476
Centru	86,0	77,2	83,3	65,7	80,2	86,0	83,2	91,7	70,0	41,6	82,3	66,8	502
Sud	94,1	87,1	84,7	83,4	85,6	89,5	90,6	89,9	71,4	45,7	84,8	69,8	333
Chișinău	89,5	83,1	77,9	81,9	79,8	79,3	88,6	90,8	61,2	27,7	73,2	55,5	492
Arie													
Urbană	90,6	83,9	77,3	79,2	81,6	81,7	89,4	91,1	61,5	31,2	76,4	58,1	814
Rurală	89,9	81,5	87,8	71,6	82,2	88,0	87,1	90,6	71,3	46,4	84,7	70,2	990
Stare civilă													
Căsătorit/ În uniune	89,0	82,0	80,4	76,2	77,5	80,5	87,5	90,1	64,0	78,8	74,3	54,8	649
Necăsătorit/ În uniune	90,9	82,9	82,7	75,4	84,5	87,8	88,5	91,3	67,8	17,4	84,7	70,3	1154
Studii*													
Medii	88,8	83,1	84,1	72,8	82,9	87,5	88,2	91,5	68,7	38,9	88,1	72,8	985
Profesionale	91,7	80,1	82,2	75,2	81,0	85,4	85,5	92,2	70,3	57,2	70,7	60,1	342
Superioare	92,4	83,8	79,4	79,7	80,9	81,0	89,9	88,3	60,7	25,1	72,5	49,8	457
Chintila de bunăstare													
Inferioară	73,3	73,5	88,3	(62,5)	77,1	70,0	76,9	85,8	58,7	68,1	84,6	69,7	190
A doua	86,1	78,1	82,0	(51,4)	77,4	86,4	84,5	89,9	61,8	54,5	86,4	66,2	273
Medie	94,6	82,9	85,3	72,7	80,1	85,7	88,9	90,7	65,3	34,8	87,2	72,8	472
A patra	93,3	85,9	83,0	78,6	86,0	88,0	91,6	92,8	67,7	31,4	78,3	63,1	462
Superioară	92,3	85,6	77,4	86,2	84,7	87,5	91,1	91,8	69,3	31,1	71,3	54,0	407
Total	90,2	82,6	82,4	75,8	81,9	85,2	88,2	90,8	66,0	39,5	80,9	64,7	1804

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

Tabelul SW.1M: Domeniile de satisfacție cu viață (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de satisfăcuți în domeniile selectate, Moldova, 2012												
Vârsta	Procentul bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani, care sunt foarte sau destul de satisfăcuți în domeniile selectate						Procentul bărbaților de 15-24 ani care					
	Viața de familie	Prietenie	Studii	Lucru actual	Sănătate	Condiții de trai	Modul în care sunt tratați de alții	Modul în care arată	Venitul actual	Nu frecventează în prezent școala	Nu au loc de muncă	Nu au nici un venit
15-19	93.1	88.1	81.5	(78.4)	94.0	93.1	88.0	94.6	65.5	18.7	86.9	74.6
20-24	89.8	88.7	71.8	65.8	88.1	85.9	91.2	93.7	55.9	66.4	47.1	33.3
Regiune												
Nord	93.1	88.9	86.1	(79.1)	94.8	92.7	86.3	95.6	62.7	44.0	74.4	64.0
Centru	86.4	86.9	75.6	(60.8)	86.3	88.1	91.9	92.3	53.5	46.2	70.9	55.9
Sud	94.0	83.8	(75.5)	(65.0)	93.9	91.0	89.6	92.6	(65.4)	53.0	62.3	53.9
Chișinău	93.0	92.3	75.8	67.9	89.8	86.6	90.9	95.2	56.2	26.9	60.3	43.2
Arie												
Urbană	92.9	91.6	74.4	66.3	88.1	85.5	93.6	94.4	57.1	32.0	63.0	49.2
Rurală	90.6	86.4	82.4	70.2	93.0	92.2	87.0	94.0	59.9	47.6	70.8	58.3
Stare civilă												
Căsătorit/ În uniune	89.0	75.6	*	(60.7)	91.3	80.8	86.9	93.6	62.3	82.9	34.0	26.5
Necăsătorit/ În uniune	91.9	90.5	79.9	71.6	91.1	91.1	89.9	94.2	57.6	34.9	73.3	59.4
Studii ^a												
Medii	91.9	88.0	83.8	64.8	90.8	90.5	89.0	93.0	68.1	43.7	72.7	59.9
Profesionale	91.9	85.0	74.1	(71.7)	92.2	93.4	86.8	95.1	(46.3)	47.2	65.8	51.4
Superioare	90.8	92.4	70.4	(71.7)	90.6	85.8	93.4	96.4	47.8	26.4	54.9	42.0
Chintila de bunăstare												
Infurioară	(80.3)	(92.1)	*	*	(90.1)	(84.1)	(84.4)	(93.8)	(61.2)	(75.8)	(62.8)	(46.3)
A doua	91.8	80.0	(83.2)	(68.0)	87.0	88.9	85.1	92.0	(59.9)	47.7	68.5	62.4
Medie	94.4	87.7	73.3	(63.2)	97.0	93.1	89.7	96.1	66.0	38.2	75.4	56.8
A patra	92.2	88.9	86.1	(76.7)	88.6	91.4	93.2	93.0	(48.2)	37.1	65.6	56.5
Superioară	93.5	93.6	74.9	(66.9)	91.2	87.9	92.3	95.1	58.2	26.0	63.8	49.5
Total	91.5	88.4	78.8	68.5	91.1	89.6	89.5	94.2	58.7	41.6	67.8	54.8

a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

(*) Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

În Tabelul SW.2 sunt prezentate date care reflectă satisfacția față de viață a femeilor cu vârstă de 15-24 de ani, date similare pentru bărbații tineri sunt prezentate în Tabelul SW.2M. Indicele "satisfacția cu viața" este definit ca proporția persoanelor care sunt în întregime sau parțial satisfăcute cu viața lor de familie, prietenii, școală, locul de muncă actual, sănătate, condiții de trai, modul în care sunt tratate de alții și modul în care acestea arată. Dintre femeile cu vârsta de 15-24 de ani numai 50 la sută sunt mulțumite cu viața, inclusiv femeile de 15-19 ani (53%) și de 20-24 ani (47%). Dintre femeile care trăiesc în cele mai înstărite gospodării 53 la sută sunt mulțumite cu viața, spre deosebire de 32 la sută în cele mai sărace gospodării. Proporția femeilor care sunt mulțumite cu viața este semnificativ mai mare în aria rurală (53 la sută) decât în cea urbană (46 la sută). Din regiunile analizate indicele în cauză este cel mai mic la Chișinău și Centru (45 la sută) și aproape similar în regiunile de Nord și Sud (respectiv 55 și 57 la sută).

Indicele analizat privind satisfacția cu viață este media aritmetică a scorurilor pentru răspunsurile la întrebările care urmează să fie luate în considerare atunci când se calculează satisfacția cu viață. Scoruri mai mici indică niveluri de satisfacție mai mari. Datele Tabelului SW.2 indică, că există o legătură evidentă dintre Scorul mediu de satisfacție față de viață și statutul socio-economic al femeilor, fiind egal cu 1,7 pentru femeile din gospodăriile cele mai bogate și 2,0 – din gospodăriile cele mai sărace. Acest indice este aproape similar în diferite teritorii ale țării, la nivel de 1,7-1,8. În conformitate cu datele Tabelului SW.2, 87 la sută din femeile cu vârsta de 15-24 de ani sunt foarte sau destul de fericite. Pentru acest indice pot fi, de asemenea, observate diferențe pe chintile de bunăstare, valorile lui fiind de 93% la cea mai înaltă și de 72% la cea mai inferioară, și pe diferite teritorii, fiind cel mai înalt în regiunea de Sud (84%) și cel mai mic în regiunea de Centru (77%). Indicele analizat nu diferă printre femeile căsătorite (86%) și care niciodată n-au fost căsătorite (87%). Comparând proporția persoanelor care sunt foarte sau destul de fericite printre femeile cu vârsta de 15-19 de ani și 20-24 de ani, se poate de constatat că sunt similare (87%).

Tabelul SW.2: Satisfacția de viață și fericire (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-24 de ani care sunt foarte sau destul de satisfăcute cu viața lor de familie, prietenii, studii, locul de muncă actual, sănătate, condiții de trai, modul în care sunt tratate de alții și modul în care acestea arată, scorul mediu de satisfacție, procentul femeilor care sunt satisfăcute cu viața și, în același timp, sunt foarte sau destul de satisfăcute de veniturile lor, și procentul femeilor cu vârsta de 15-24 de ani care sunt foarte sau destul de fericite, Moldova, 2012

	Procentul femeilor satisfăcute cu viața ¹	Scorul mediu de satisfacție	Procentul femeilor care sunt satisfăcute de viața și sunt foarte sau destul de satisfăcute de veniturile lor	Fără venit /imposibil de calculat	Procentul femeilor care sunt foarte sau destul de fericite ²	Numărul femeilor cu vârsta de 15-24 de ani
Vârsta						
15-19	53,1	1,7	39,3	78,8	83,3	920
20-24	46,5	1,8	35,8	50,1	81,8	884
Regiune						
Nord	55,3	1,7	39,7	68,6	84,5	476
Centru	45,4	1,8	33,9	66,8	77,2	502
Sud	56,5	1,7	48,1	69,8	87,1	333
Chișinău	44,7	1,8	32,0	55,5	83,1	492
Arie						
Urbană	46,1	1,8	32,5	58,1	83,9	814
Rurală	53,0	1,7	41,9	70,2	81,5	990
Stare civilă						
Căsătorită/ În uniune	47,4	1,8	37,4	54,8	82,0	649
Necăsătorită/ În uniune	51,3	1,7	36,4	70,3	82,9	1154
Studii^a						
Medii	51,9	1,7	39,9	72,8	83,1	985
Profesionale	49,8	1,7	37,4	60,1	80,1	342
Superioare	46,6	1,8	33,1	49,8	83,8	457
Chintila de bunăstare						
Inferioară	32,1	2,0	24,1	69,7	73,5	190
A doua	45,8	1,8	38,9	66,2	78,1	273
Medie	51,2	1,7	28,6	72,8	82,9	472
A patra	55,3	1,7	45,3	63,1	85,9	462
Superioară	53,1	1,7	37,7	54,0	85,6	407
Total	49,9	1,7	36,9	64,7	82,6	1804

1 Indicatorul MICS SW.1

2 Indicatorul MICS SW.2

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

Din datele Tabelului SW.2M reiese că 53 la sută din bărbați cu vârsta de 15-24 ani sunt mulțumiți cu viața. Pentru bărbații tineri, diferențele în ceea ce privește caracteristicile de fond sunt în general similare cu cele observate la femeile tinere, dar cu unele diferențe. Printre bărbații din cele mai bogate gospodării 56 la sută sunt mulțumiți cu viața, în timp ce doar 42 la sută de bărbați din cele mai sărace gospodării sunt mulțumiți cu viața. Printre bărbați tineri, proporția celor care sunt mulțumiți de viața este similară în aria urbană și cea rurală, respectiv 52 și 53 la sută. Cel mai înalt indice este constatat în regiunea de Nord (60%) , iar în alte regiuni se află în limitele de 48-52 la sută. Spre deosebire de grupul femeilor tinere printre bărbați cu vârsta de 15-24 de ani nu există o relație evidentă dintre Scorul mediu de satisfacție față de viață și statutul socio-economic, scorul fiind în limitele de 1,6-1,7. Acest indice este aproape similar în diferite regiuni ale țării, la nivel de 1,5-1,7.

Tabelul SW.2M arată că printre bărbații tineri 84 la sută sunt foarte sau destul de fericiți. Deși valoarea absolută a indicelui în cauză este cea mai mare în regiunea de Sud (89%) și cea mai mică în regiunea de Centru (80%), din cauza numărului mic de persoane chestionate nu se poate de vorbit de o diferență semnificativă. Printre bărbații căsătoriți indicele analizat este de 88 la sută, iar la cei niciodată necăsătoriți este egal cu 84 la sută. Proporțiile persoanelor care sunt foarte sau destul de fericite printre bărbați cu vârsta de 15-19 de ani (85%) și 20-24 (84%) de ani, ca și la femei, nu arată diferență.

Tabelul SW.2M: Satisfacția de viață și fericire (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani care sunt foarte sau destul de satisfăcuți cu viața lor de familie, prietenii, studii, locul de muncă actual, sănătate, condiții de trai , modul în care sunt tratate de alții și modul în care aceștea arată, scorul mediu de satisfacție, procentul bărbaților care sunt satisfăcuți cu viața și , în același timp, sunt foarte sau destul de satisfăcuți de veniturile lor, și procentul bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani care sunt foarte sau destul de fericiți, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților satisfăcuți cu viața ¹	Scorul mediu de satisfacție	Procentul bărbaților care sunt satisfăcuți de viața și sunt foarte sau destul de satisfăcuți de veniturile lor	Fără venit / imposibil de calculat	Procentul bărbaților care sunt foarte sau destul de fericiți ²	Numărul bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani
Vârsta						
15-19	57.9	1.5	43.8	74.6	85.0	259
20-24	47.1	1.7	29.8	33.3	83.7	238
Regiune						
Nord	59.9	1.5	40.2	64.0	83.3	156
Centru	48.2	1.7	(29.7)	55.9	80.2	129
Sud	47.7	1.6	(36.4)	53.9	89.1	82
Chișinău	51.8	1.7	31.0	43.2	86.8	130
Arie						
Urbană	52.4	1.7	34.9	49.2	88.3	191
Rurală	52.9	1.6	33.1	58.3	81.9	306
Stare civilă						
Căsătorit/ În uniune	34.4	1.7	28.5	26.5	88.4	70
Necăsătorit/ În uniune	55.7	1.6	35.5	59.4	83.7	427
Studii^a						
Medii	53.9	1.6	38.6	59.9	81.9	299
Profesionale	53.8	1.6	(28.0)	51.4	89.5	97
Superioare	48.9	1.7	26.6	42.0	86.0	97
Chintila de bunăstare						
Inferioară	(42.1)	(1.7)	(31.2)	(46.3)	(74.0)	62
A doua	44.3	1.7	(22.2)	62.4	80.0	93
Medie	59.8	1.6	(47.6)	56.8	90.0	123
A patra	54.5	1.6	(28.3)	56.5	81.2	106
Superioară	56.1	1.6	34.3	49.5	90.3	114
Total	52.7	1.6	33.9	54.8	84.4	497

¹Indicatorul MICS SW.1

² Indicatorul MICS SW.2

^a Pentru caracteristica de bază " Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

În Tabelul SW.3 sunt prezentate date despre evaluarea subiectivă a femeilor privind posibilitățile de a schimba viața lor pentru mai bine. Proporția de femei cu vârsta de 15-24 de ani, care cred că viața lor s-a îmbunătățit în ultimul an și care, în același timp, cred că viața lor va fi mai bună peste un an, este de 58 la sută. Indicele corespunzător pentru bărbați cu vârsta de 15-24 de ani, prezentat în tabelul SW.3M, este mai mic decât cel la femeile tinere (51 la sută). Diferențele semnificative de percepție a unei vieți mai bune la

femeile tinere pot fi observate pe chintile de bunăstare: 40 la sută din cele care trăiesc în gospodăriile cele mai sărace cred că viața lor s-a îmbunătățit în ultimul an și, în același timp așteaptă că viața lor va fi mai bună după un an, comparativ cu 64 la sută pentru femeile din gospodăriile cu bunăstarea cea mai înaltă. Aceeași situație se constată și pentru bărbați, indicele în cauză fiind egal cu 57% pentru cei din gospodăriile cu bunăstarea cea mai înaltă și 43% din cele mai sărace. Cât printre femeile, atât și printre bărbații din grupul de vârstă 15-24 de ani se constată o diferență mare a indicelui analizat în diferite arii, fiind mai înalt în cele urbane, comparativ cu rurale respectiv 61 și 55 la sută pentru femei, 58 și 47 la sută pentru bărbați.

Tabelul SW.3: Percepția de o viață mai bună (femei)

Distribuția procentuală a femeilor cu vârsta de 15-24 de ani, care cred că viața lor s-a îmbunătățit în ultimul an și va fi mai bună după un an, Moldova, 2012

	Procentul femeilor care cred că viața lor			Numărul femeilor cu vârsta de 15-24 de ani
	S-a îmbunătățit în ultimul an	Va fi mai bună după un an	Ambii ¹	
Vârsta				
15-19	61,5	92,1	57,6	920
20-24	60,4	92,7	57,4	884
Regiune				
Nord	57,7	91,6	53,4	476
Centru	60,4	92,6	57,9	502
Sud	58,7	94,0	56,6	333
Chișinău	66,1	91,9	61,6	492
Arie				
Urbană	64,2	92,3	60,5	814
Rurală	58,2	92,5	55,0	990
Stare civilă				
Căsătorită/ În uniune	60,6	92,3	57,2	649
Necăsătorită/ În uniune	61,1	92,4	57,7	1154
Studii^a				
Medii	58,2	91,3	54,7	985
Profesionale	61,4	93,7	58,4	342
Superioare	67,4	94,0	63,9	457
Chintila de bunăstare				
Inferioară	44,6	86,2	40,1	190
A doua	53,4	95,0	52,7	273
Medie	64,4	91,8	59,3	472
A patra	63,5	92,7	60,0	462
Superioară	66,5	93,8	63,8	407
Total	60,9	92,4	57,5	1804

1 Indicatorul MICS SW.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 12 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate

Tabelul SW.3M: Percepția de o viață mai bună (bărbați)

Distribuția procentuală a bărbaților cu vârsta de 15-24 de ani, care cred că viața lor s-a îmbunătățit în ultimul an și va fi mai bună după un an, Moldova, 2012

	Procentul bărbaților care cred că viața lor			Numărul femeilor cu vârsta de 15-24 de ani
	S-a îmbunătățit în ultimul an	Va fi mai bună după un an	Ambii ¹	
Vârsta				
15-19	62,8	91,7	58,1	259
20-24	46,3	92,0	43,5	238
Regiune				
Nord	52,1	93,0	48,6	156
Centru	52,5	91,3	48,0	129
Sud	53,8	87,9	47,5	82
Chișinău	61,4	93,4	59,5	130
Arie				
Urbană	61,3	91,5	58,4	191
Rurală	50,9	92,0	46,6	306
Stare civilă				
Căsătorit/ În uniune	48,0	84,1	40,6	70
Necăsătorit/ În uniune	56,0	93,1	52,8	427
Studii ^a				
Medii	57,2	91,6	52,6	299
Profesionale	48,6	97,5	48,6	97
Superioare	53,7	87,0	48,6	97
Chintila de bunăstare				
Inferioară	(46.7)	(88.7)	(43.4)	62
A doua	45,2	93,3	42,7	93
Medie	56,8	91,6	51,0	123
A patra	61,5	91,9	56,7	106
Superioară	59,1	92,4	57,0	114
Total	54,9	91,8	51,1	497

¹ Indicatorul MICS SW.3

^a Pentru caracteristica de bază "Studii" 2 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 2 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

ANEXA A. Proiectarea eșantionului

Caracterizarea generală a cadrului de eșantionare

Informație generală	
Denumirea cercetării	Studiu de Indicatori Multipli în Cuiburi – 2012 Moldova MICS
Instituția responsabilă	Centrul Național de Sănătate Publică (CNSP) – elaborarea și implementarea studiului și instrumentelor acestuia, inclusiv efectuarea listării și cartografierii, treapta a II-a de eșantionare, instruirea personalului pentru lucrările de teren, colectarea, procesarea, analiza, inclusiv calcularea inferențelor statistice și publicarea datelor. Biroul Național de Statistică (BNS) – determinarea cadrului de eșantionare și descrierea a Design-ului eșantionului.
Anul lansării cercetării	2011
Frecvența	studiu independent (MICS 4 – a patra rundă)
Perioada de colectare a datelor	17 aprilie 2012 - 30 iunie 2012
Populația de referință	Gospodării Femei de 15- 49 ani; Bărbați de 15 - 49 ani; Copiii sub 5 ani.
Structura cercetării	Eșantion transversal
Acoperire	Națională, cu excepția regiunii Transnistrene
Gradul de detaliere (reprezentativitate)	4 zone statistice: Nord, Centru, Sud și mun. Chișinău; Ariile urbană și rurală; Grupe de vârstă; Sexe
Volumul eșantionului¹	
Unități Primare de Eșantionare (clustere)	400
Gospodării II treaptă	12 500
Femei II treaptă	9 370
Bărbați II treaptă	3 100
Copii sub 5 ani II treaptă	2 160
Eșantionarea	
Design eșantion	Eșantionare în două trepte: - la prima treaptă – eșantionare stratificată proporțională a Unităților Primare de Eșantionare (UPE) – sectoare de recensământ (Recensământul Populației (RP) 2004); - la a doua treaptă – extragere sistematică a adreselor în cadrul fiecărei UPE;
Unitatea de eșantionare	I treaptă - unitatea primară de eșantionare (UPE) care reprezintă sectorul de recensământ din cadrul RP 2004; II treaptă – gospodăriile
Unitatea de observare	Gospodăriile; Femeile cu vârsta între 15 și 49 de ani; Bărbații cu vârsta între 15 și 49 de ani; Copiii sub 5 ani.
Baza de sondaj	- Lista sectoarelor de RP 2004 în Moldova - care au fost selectate în cadrul studiului 2005 Moldova SDS (Studiul Demografic și de Sănătate), la I treaptă de eșantionare; - Lista gospodăriilor casnice obținute în urma procedurii de actualizare a UPE, la II treaptă de eșantionare.

Eșantion probabilistic

Pentru 2012 Moldova MICS a fost utilizat un eșantion probabilistic stratificat extras în două trepte. Ținând cont de faptul că toate materialele cartografice de la Recensământul Populației (RP) din 2004 au fost distruse și, respectiv, a devenit imposibilă utilizarea acestuia ca sursă de date pentru constituirea bazei de sondaj, la prima treaptă se va utiliza eșantionul probabilistic utilizat la Studiul Demografic și de Sănătate - din 2005 (2005 Moldova SDS), iar la cea de-a doua treaptă se va extrage un eșantion probabilistic de gospodării din cadrul fiecărei Unități Primare de Eșantionare.

Acoperirea

Populația de referință în cadrul studiului 2012 Moldova MICS diferă în funcție de indicatorii ce urmează a fi estimați, Astfel, avem următoarele subpopulații de referință:

1. Gospodăriile;
2. Femeile cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani;
3. Bărbații cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani;
4. Copiii cu vârsta de până la 5 ani.

Din punct de vedere administrativ populația de referință se află în unitățile administrativ teritoriale ale Republicii Moldova situate în partea dreaptă a Nistrului, populația aflată în raioanele de est (teritoriile din stânga a Nistrului) nu va face obiectul prezentului studiu.

Tabelul SD.1: Distribuția populației, mii persoane

	Republica Moldova (partea dreapta a Nistrului)	Republica Moldova (regiunea Transnistreană)
Total populație	3563,7	555,4
Femei (15-49 ani)	990,6	...
Bărbați(15-49 ani)	983,5	...
Copii sub 5 ani	228,1	...

Reprezentativitatea eșantionului

Eșantionul studiului va asigura reprezentativitate la nivel național fără regiunea Transnistreană și, la fel ca și în cadrul 2005 Moldova SDS, la nivel de aria de reședință – urbană și rurală. Cu toate că la prima treaptă de eșantionare nu a fost utilizat o stratificare a populației după zone, rezultatele studiului 2005 Moldova SDS arată că estimațiile sunt acceptabile și la nivel de zone.

Volumul eșantionului

Volumul eșantionului în cazul unei cercetări prin sondaj depinde, pe de o parte, de precizia dorită a fi atinsă pentru principalii indicatori, iar pe de altă parte, de resursele financiare și umane disponibile. Precizia sau acuratețea rezultatelor unei cercetări prin sondaj este afectată de două tipuri de erori: erori de eșantionare și erori ce nu țin de eșantionare. Mărima erorilor de eșantionare se află în relație invers proporțională cu rădăcina pătrată a mărimii eșantionului, pe când cele ce nu țin de eșantionare se află în legătură directă cu volumul eșantionului. Astfel, cu cât e mai mare volumul eșantionului, cu atât sunt mai mici erorile de eșantionare și cu atât mai mult cresc erorile ce nu țin de eșantionare. De aceea, e important ca volumul eșantionului să asigure atât o precizie acceptabilă, cât și posibilitatea obținerii datelor cu erori minime.

Ținând cont de restricțiile ce au apărut odată cu distrugerea hărților sectoarelor de recensământ, și anume, imposibilitatea extragerii unui nou eșantion la prima treaptă de eșantionare, s-a luat decizia de a utiliza același eșantion de UPE care a fost utilizat în cadrul SDS 2005, în mărime de 400 sectoare de recensământ. Mărima finală a eșantionului a fost de 12 500 de gospodării, obținut prin extragerea a numărului respectiv de gospodării din cadrul fiecărei din cele 400 UPE extrase la prima treaptă de eșantionare.

Analizând rezultatele 2005 Moldova SDS, se observă că acest volum al eșantionului a asigurat un nivel rezonabil de precizie pentru majoritatea estimațiilor la nivel regional, nemaivorbind de cel național (la nivel național, eroarea maximă admisibilă pentru principalele estimări s-a situat sub 5%). Exemplul de precizie a estimației este prezentat în Anexa C. Astfel, utilizând același volum al eșantionului, în cadrul 2012 Moldova MICS se vor obține aproximativ aceeași precizie pentru indicatorii de bază.

În ipoteza că rata totală de non-răspuns în cadrul studiului va fi aceeași ca și în cazul 2005 Moldova SDS, acest volum al eșantionului va asigura un număr suficient de cazuri pentru a fi analizate. Având în vedere stratificarea implicită a probei fi regiunea, distribuirea PSUs probă pe regiuni este aproximativ proporțională cu populați

Distribuția eșantionului de UPE-uri s-a efectuat invers proporțional cu efectivul populației din fiecare strat, ținând cont de faptul că rata de răspuns în aria urbană, de regulă, este mai scăzută decât în cea rurală și mărimea medie a unei gospodării în aria urbană este mai mică față din cea din aria rurală.

Având în vedere stratificarea implicită a eșantionului pe regiuni, distribuția eșantionului de UPE-uri pe regiuni a fost aproximativ proporțională cu populația.

Tabelul SD.2: Distribuția sectoarelor de recensământ și a gospodăriilor selectate pentru 2005 Moldova SDS, pe regiuni, ariile urbană și rurală

Regiune	Total		Rural		Urban	
	Sectoare de recensământ selectate	Gospodării selectate	Sectoare de recensământ selectate	Gospodării selectate	Sectoare de recensământ selectate	Gospodării selectate
Nord	117	3510	60	1800	57	1710
Centru	91	2730	62	1860	29	870
Sud	72	2160	40	1200	32	960
Chișinău	120	3600	5	150	115	3450
Total	400	12000	167	5010	233	6990

Din distribuția eșantionului pe domenii se observă că nivelul preciziei se așteaptă a fi mai înalt în mediul urban pentru subeșantioanele de bărbați și femei, fapt ce reiese din distribuția neproporțională a eșantionului de UPE la prima treaptă de eșantionare.

Dimensiunile UPE (clusterelor)

Dimensiunea medie a unei UPE este de circa 90 de gospodării în aria rurală și de aproximativ 120 de gospodării în aria urbană. Acestea au fost definite astfel pentru a asigura o sarcină rezonabilă pentru recenzor în cadrul Recensământului Populației desfășurat de către BNS în 2004 și va permite, de asemenea, desfășurarea actualizării listelor de gospodării pentru elaborarea bazei de sondaj la cea de-a doua treapta de eșantionare pentru 2012 Moldova MICS într-un timp relativ scurt și cu eforturi umane și financiare rezonabile.

Din fiecare UPE urmează să fie extrase la a doua treaptă câte 30 de gospodării. În teoria sondajului, pentru a crește eficiența acestuia, se recomandă extragerea unui număr cât mai mare de UPE-uri la prima treaptă de eșantionare și un număr redus de unități din cadrul fiecărui cluster. Eficiența unui eșantion are consecințe directe asupra mărimii acestuia și, implicit, asupra costurilor studiului în general și se măsoară cu ajutorul indicatorului Efectul de Design (DEFT). Acest indicator compară eficiența unui eșantion cu cea a unui eșantion extras prin metoda SRS (extragere aleatoare simplă), în cazul sondajelor tipice (stratificate) valoarea acestuia e mai mică sau cel mult egală cu 1, pe când în cazul sondajelor de tip cluster valoarea DEFT e mai mare decât 1. De câte ori valoarea DEFT e mai mică sau mai mare decât 1, de atâtea ori un sondaj e mai eficient sau mai puțin eficient decât Sondajul Aleatoriu Simplu. În cazul SDS 2005, valoarea DEFT pentru majoritatea absolută a estimațiilor atât la nivel național, cât și pe medii de reședință a fost de până la 1.5, ceea ce arată o eficiență destul de înaltă, astfel, extragerea a 30 de gospodării în cadrul fiecărui UPE se justifică pe deplin.

Baza de sondaj

Baza de sondaj pentru prima treaptă de eșantionare a fost constituită în baza sectoarelor de recensământ definite pentru Recensământul Populației din 2004 efectuat de către BNS. Aceasta a constat din lista tuturor sectoarelor de recensământ, introduse în format electronic, având atașate variabile ce țin de identificarea sectoarelor în cadrul RP 2004, mediul de reședință și zona geografică din care face parte, precum și mărimea acestora, exprimată în persoane. În Tabelul CD.3 este prezentat un fragment al bazei de sondaj la prima treaptă de eșantionare:

Tabelul SD.3. Structura bazei de sondaj la prima treaptă de eşantionare

Zona Geografică	Ordinea geografică N > S	Nr. Ordine	Raion / Municipiu / UTA	Sector / Raion	Circumscripția Nr.	Secția Nr.	Sector Nr.	Aria: U = Urbană R = Rurală	Nr. Populație
Nord	1	27	Ocnita		1	6	1	R	314
Nord	1	28	Ocnita		1	6	2	R	285
Nord	1	29	Ocnita		1	6	3	R	355

Ținând cont de faptul că eşantionul la această treaptă de eşantionare a fost deja extras în cadrul 2005 Moldova SDS, pentru 2012 Moldova MICS nu are sens de actualizat baza de sondaj la această etapă. Pentru a se asigura o omogenitate mai mare, baza de sondaj a fost stratificată după mediu de reședință: rural și urban.

Tabelul SD. 4. Caracterizarea bazei de sondaj la prima treaptă de eşantionare

Straturi	Număr sectoare recensământ (SR)	Gospodării/SR ²	Persoane/SR
Rural	7228	93	287
Urban	3763	122	342

Sectoarele de recensământ, utilizate în calitate de bază de sondaj la prima treaptă de eşantionare (10991 sectoare), asigură acoperirea întregului teritoriu național, cu excepția Transnistriei. La cea de-a doua treaptă de eşantionare în calitate de bază de sondaj se vor utiliza listele gospodăriilor existente în cadrul fiecărei UPE din eşantionul extras la prima treaptă.

Ținând cont de perioada destul de mare ce ne desparte de RP 2004, listele gospodăriilor trebuie actualizate astfel, încât să fie excluse gospodăriile inexistente la moment, pentru evitarea supraacoperirii, și incluse gospodăriile noi, pentru evitarea subacoperirii. Pentru aceasta e nevoie de existența hărților pentru fiecare sector de recensământ din cadrul eşantionului, care să delimiteze exact hotarele acestora, în vederea includerii tuturor gospodăriilor în baza de sondaj. Gospodăriile identificate în baza listing-ului vor servi drept unități de eşantionare finale pentru populația de referință „gospodării”.

Procedura de actualizare constă în parcurgerea sistematică a tuturor adreselor din cadrul sectorului de recensământ ce a nimerit în eşantion, pe străzi și includerea tuturor gospodăriilor ce locuiesc la aceste adrese în baza de sondaj pentru a doua treaptă de eşantionare. O atenție deosebită va fi acordată unităților publice ce se află în cadrul UPE-urilor, așa ca școli, spitale, grădinițe, etc., în cadrul cărora ar putea locui gospodării ale personalului angajat. Rezultatele actualizării (listele gospodăriilor) vor fi introduse în format electronic în baza cărora se va efectua extragerea eşantionului de gospodării la cea de-a doua treaptă de eşantionare și va fi posibilă calcularea probabilității de includere în eşantion a acestora.

Extragerea eşantionului

Extragerea eşantionului la prima treaptă

La prima treaptă de eşantionare, în cadrul fiecărui strat, UPE-urile au fost extrase sistematic cu o probabilitate proporțională cu mărimea (efectivul populației de la RP 2004) acestora. Anterior extragerii, sectoarele de recensământ au fost sortate în ordine geografică de la nord la sud în cadrul fiecărui strat, pentru a asigura o stratificare implicită adițională a acestora după criteriul geografic. Procedura propriu-zisă de extragere a eşantionului la această treaptă presupune următoarele:

1. Cumularea mărimii sectoarelor de recensământ, ordonate anterior după criteriul geografic, în cadrul fiecărui strat. Valoarea cumulată corespunzătoare ultimului sector de recensământ va reprezenta populația totală din baza de sondaj pentru acest strat (M_n).

2. Împărțirea valorii M_h la numărul total de sectoare de recensământ ce urmează a fi extrase în cadrul stratului h (a), pentru a obține valoarea pasului statistic (intervalului de selecție - I_h): $I_h = M_h/a_h$.
3. Generarea unui număr aleatoriu (R_h) pentru fiecare strat, cuprins între 0 și 1. După aceasta are loc determinarea poziției de start (primului sector de recensământ ce urmează a fi extras - PS_h) prin multiplicarea valorii intervalului de selecție I_h cu valoarea numărului aleator (R_h):
 $PS_h = R_h \cdot I_h$, valoare rotunjită în sus până la întreg.

Primul sector de recensământ extras va fi acela pentru care valoarea corespunzătoare a mărimii cumulate va fi mai mare sau egală cu valoarea PS_h .

4. Restul sectoarelor de recensământ în cadrul stratului h vor fi identificate cu ajutorul următorului algoritm de selecție a numerelor:

$$S_{hi} = PS_h + I_h \cdot (i-1), \text{ valoare rotunjită în sus până la întreg, unde } i = 1, 2, \dots, n_h$$

Sectorul de recensământ selectat i va fi acela pentru care valoarea corespunzătoare a mărimii cumulate va fi mai mare sau egală cu valoarea S_{hi} .

Extragerea eșantionului la a doua treaptă

La cea de-a doua treaptă de eșantionare urmează să fie extras un eșantion de 30 de gospodării din cadrul fiecărei UPE. Extragerea va avea loc în baza listelor gospodăriilor înregistrate în urma actualizării, în cadrul fiecărui UPE, utilizând extragerea sistematică simplă, după următorul algoritm:

1. Tuturor gospodăriilor listate din cadrul sectoarelor de recensământ selectate trebuie să li se atribue un număr de ordine de 1 la $M'_{hi'}$, unde $M'_{hi'}$ reprezintă numărul total de gospodării listate în cadrul sectorului de recensământ i .
2. Prin împărțirea numărului total de gospodării ($M'_{hi'}$) la 30, vom obține pasul statistic de selectare a gospodăriilor în cadrul sectorului de recensământ (I_{hi}). Valoarea obținută va fi rotunjită până la sutimi.

$$I_{hi} = \frac{M'_{hi}}{30}$$

3. Generăm un număr aleatoriu (R_{hi}) în cadrul fiecărui sector de recensământ, cuprins între 0 și 1. După aceasta stabilim poziția de start inițial prin multiplicarea pasului statistic cu numărul aleatoriu:

$$PS_{hi} = R_{hi} \cdot I_{hi}, \text{ valoare rotunjită în sus până la întreg.}$$

Prima gospodărie extrasă va fi aceea pentru care numărul de ordine coincide cu valoarea PS_{hi} .

4. Celelalte gospodării ce urmează a fi extrase în cadrul eșantionului vor fi identificate cu ajutorul următorului algoritm de selecție a numerelor:

$$S_{hij} = PS_{hi} + I_{hi} \cdot (j-1), \text{ valoare rotunjită în sus până la întreg, unde } j = 1, 2, 3, \dots, 30.$$

Gospodăria j selectată în eșantion va fi cea a cărei număr de ordine va coincide cu valoarea S_{hij} .

Determinarea probabilităților de includere în eșantion

Probabilitățile de includere în eșantion la prima treaptă de eșantionare

Ținând cont de faptul că la prima treaptă de eșantionare a fost utilizată metoda de extragere a sectoarelor de recensământ cu probabilitatea proporțională cu mărimea acestora în cadrul fiecărui strat, probabilitățile au fost determinate după relația:

$$p_{1hi} = a_h \cdot \frac{M_{hi}}{M_h},$$

unde:

p_{1hi} = probabilitatea de selecție a sectorului de recensământ i din stratul h

a_h = numărul de UPE-uri selectate în cadrul stratului h pentru MICS 2012

M_{hi} = efectivul populației sectorului de recensământ i din stratul h în cadrul bazei de sondaj

M_h = efectivul total al populației din stratul h în cadrul bazei de sondaj.

Probabilitățile de includere în eșantion a gospodăriilor

Selectarea eșantionului de gospodării în cadrul fiecărui sector de recensământ se va efectua cu ajutorul unei extrageri sistematice aleatoare, astfel încât probabilitatea de a nimeri în eșantion a gospodăriilor este aceeași pentru toate gospodăriile din cadrul unui sector și va fi invers proporțională cu mărimea UPE-ului. Relația de calcul este următoarea:

$$p_{2hi} = \frac{m_{hi}}{M'_{hi}},$$

unde:

p_{2hi} = probabilitatea de selecție a gospodăriilor la a doua treaptă de eșantionare din cadrul sectorului de recensământ i al stratului h

m_{hi} = 30 și reprezintă numărul de gospodării selectate în cadrul sectorului de recensământ i al stratului h

M'_{hi} = numărul total de gospodării în urma operațiunii de actualizare (listare) în cadrul sectorului de recensământ i al stratului h .

Probabilitatea totală de includere în eșantion

Probabilitatea totală a unei gospodării de a fi extrasă în cadrul eșantionului MICS 2012 e egală cu produsul dintre probabilitățile de includere în eșantion a sectoarelor de recensământ, la prima treaptă de eșantionare, și

cele ale gospodăriilor, la cea de-a doua treaptă de eșantionare:

$$p_j = p_{1hi} \cdot p_{2hi} = a_h \cdot \frac{M_{hi}}{M_h} \cdot \frac{m_{hi}}{M'_{hi}}$$

Anexa B. PERSONALUL IMPLICAT ÎN STUDIU 2012 MOLDOVA MICS

ADMINISTRAREA STUDIULUI 2012 MOLDOVA MICS

Manager Național

Ion BAHNAREL, Director general al Centrului Național de Sănătate Publică (până februarie 2014)

Director executiv

Valeriu PANTEA, Vice-director al Centrului Național de Sănătate Publică (până februarie 2014)

Echipa Finanțe și logistică

Ecaterina ZAZUC, contabil, studiul MICS4

Iurie COLIBAN, asistent tehnic

Ghenadie OȚEL, logistică

2012 Moldova MICS Comitetul de Supraveghere

Organizații Guvernamentale

Mihai MAGDEI, Viceministru sănătății, președinte al Comitetului de Supraveghere, (până august 2012)

Octavian GRAMA, Viceministru sănătății, președinte al Comitetului de Supraveghere (din august 2012)

Ion GUMENE, Guvernul Republicii Moldova, Cancelaria de Stat, șef Direcția politici, planificare strategică și asistență externă, Secția coordonare politici

Vitalie VALCOV, director general adjunct, Biroul Național de Statistica al Republicii Moldova

Oleg BARBĂ, director general, Centrul Național Management Sanitar al Ministerului Sănătății

Petru STRATULAT, Institutul Cercetări Științifice în domeniul Sănătății Mamei și Copilului

Valeriu GONCEAR, secretar al Comitetului de Supraveghere, direcția Sănătate Publică a Ministerului Sănătății

Organizații internaționale

Alexandra YUSTER, Reprezentant, UNICEF Moldova (până iunie 2013)

Nune MANGASARYAN, Reprezentant, UNICEF Moldova (din iulie 2013)

Dejan MINCIC, Reprezentant adjunct, UNICEF Moldova (din octombrie 2012)

Svetlana ȘTEFANEȚ, Șef program, UNICEF Moldova (până septembrie 2012)

Sergiu BURUIANĂ, Șef program, UNICEF Moldova (până septembrie 2012)

Elena LAUR, Specialist Monitorizare și Evaluare, UNICEF Moldova MICS Coordonator

Angela CAPCELEA, Specialist, Program de Sănătate, UNICEF Moldova

Georgette BRUCHEZ, Director, Agenția Elvețiană de Dezvoltare și Cooperare în Moldova

Jarno HABICHT, Reprezentant, Oficiul OMS, Moldova

Silviu DOMENTE, Coordonator de programe, Oficiul OMS Moldova

Boris GÂLCĂ, Coordonator de programe, Oficiul UNFPA în Moldova

Aurelia SPATARU, Manager de Proiect, UNDP Moldova

2012 Moldova MICS Comitetul Tehnic

Ion BAHNAREL, președinte

Valeriu PANTEA, secretar

Membrii

Victoria BUCOV, șef laborator CNSP

Larisa SPINEI, Vicedirector Școala de Management în Sănătate Publică

Ion ȘALARU, Prim-vicedirector (până 2014)

Ala NEGRUȚA, șef, Direcția statistică serviciilor sociale și condițiilor de trai, Biroul Național de Statistica

Lilian GALER, șef, Secția metode statistice, Biroul Național de Statistica

Ana CIOBANU, Vicedirector Institutul Național de Ftiziopneumologie

Galina MORARI, șef adjunct direcție Ministerului Sănătății

Galina OBREJA, medic igienist, Centrul Național de Sănătate Publică

Anatolie MELNIC, Centru profilaxie specifică Centrul Național de Sănătate Publică

Ecaterina BUSUIOC, șef secție Centrul Național de Sănătate Publică

Galina GAVRILIȚA, consultant principal Direcția analiza, monitorizare și evaluare, Ministerul Educației.

Natalia SILITRARI, șef Centru promovarea sănătății Centrul Național de Sănătate Publică

Consultant național UNICEF Moldova

Angela VRÂNCEANU-BENEȘ, Consultant național - coordonator

Echipa MICS la nivel global și regional

Attila HANCIOGLU, Coordonator MICS la nivel global, UNICEF Cartierul general în New York (SUA);
Turgay UNALAN, Expert în procesarea datelor (Studiile gospodăriilor casnice) UNICEF Cartierul general în New York (SUA);
Ivana BJELIC, Expert în procesarea datelor, UNICEF Cartierul general în New York (SUA);
Yadigar COSKUN, Expert în procesarea datelor, UNICEF Cartierul general în New York (SUA);
Siraj MAHMUDLU, Specialist în monitorizare și evaluare, Coordonator MICS în regiune CEE/CIS,
Oficiul Regional UNICEF (Elveția)

Expertii internaționali

David MEGILL, Specialist în domeniul eșantionării Consultant Internațional MICS la nivel global, UNICEF
Aleksandar ZORIC, Specialist în procesarea datelor, Consultant regional, UNICEF CEE/CIS
Pierre MARTEL, Specialist în studiile gospodăriilor casnice, Consultant regional, UNICEF CEE/CIS
Ana ABDELBASIT, Specialist în studiile gospodăriilor casnice, Consultant regional, UNICEF CEE/CIS

Personalul de teren

Coordonatorii lucrului în teren

Victoria BUCOV, Șef de laborator CNSP,
Nicolae FURTUNĂ, vicedirector Centrul de Sănătate Publică mun.Chișinău

Listatori

Liudmila BARABOI	Natalia COLIBA	Tatiana NICOLAEV
Angela BĂȚ	Olesea CORJAN	Ion NISTOR
Mircea BATIUȘCA	Nicolae COTIUJANU	Natalia PATRAȘCU
Ion BELCIUG	Lidia CRIVOI	Veronica PRANIȚCHI
Boris BOBEICA	Ludmila CROITORU	Viorica PRISĂCARI
Iurie BOBU	Adriana CUCURUZAC	Petru RĂILEANU
Victoria BURLACU	Ecaterina CUPCEA	Maria REVENCO
Verginia CANDEBA	Ion DIMITRIU	Maria ROPOT
Svetlana CAPAȚINA	Vitalie FRUMOSU	Valentina ROȘCA
Svetlana CAPTARI	Nicolae FURTUNĂ	Victoria ROTARU
Natalia CARAMAN	Natalia GODOROGEA	Lilia RUSSU
Iulia CARP	Gheorghe GOLEA	Leonid SAVCA
Veaceslav CARP	Boris GREJDIERU	Natalia SILITRARI
Zinaida CEBAN	Irina GUDZ	Nelea TABUNCIC
Diana CEBOTARI	Angela GUȘTIUC	Ludmila TESLARI
Elena CHESOV	Oxana HERȚA	Nina TINTA
Svetlana CHIRĂU	Doina LAZURCA	Liliana TOFAN
Lilian CHIRILA	Tamara LEVINTE	Evghenia TOMCEAC
Valentina CHIȘLARI	Lidia LUCHIANOV	Laura ȚURCAN
Maria CIUMAC	Marina LUPU	Liliana ȚURCANU
Iuliana COJAN	Nina LUPU	Constantin VACARCIUC
Liudmila COJUȘNEANU	Olga MAMALIGA	

Instructori de teren

Liudmila BARABOI
 Verginia CANDEBA
 Veaceslav CARP
 Zinaida CEBAN
 Valentina CHIȘLARI
 Adriana CUCURUZAC
 Marina LUPU
 Ion NISTOR
 Viorica PRISACARI
 Nelea TABUNCIC
 Liliana TOFAN
 Laura ȚURCAN

Supervizorii echipelor de teren

Iurie BOBU
 Veaceslav CARP
 Nicolae COTIUJANU
 Vitalie FRUMOSU
 Gheorghe GHEȚOI
 Ion NISTOR
 Petru RĂILEANU
 Verginia CANDEBA
 Nelea TABUNCIC
 Laura ȚURCAN
 Constantin VACARCIUC
 Leonid SAVCA

Editori de teren

Liudmila BARABOI
 Victoria BURLACU
 Natalia CARAMAN
 Zinaida CEBAN
 Valentina CHIȘLARI
 Olesia CORJAN
 Adriana CUCURUZAC
 Angela GUȘTIUC
 Lidia LUCHIANOV
 Marina LUPU
 Valentina MOSCVITINA
 Natalia SILITRARI
 Nina TINTA
 Liliana TOFAN
 Evghenia TOMCEAC

Intervievatori femei

Virginia PUȘCAȘ
 Zinaida CHEPTEA
 Rodica GORDAȘ
 Lidia CRIVOI
 Ludmila Teslari
 Maria ROPOT
 Rodica AXENTIUC
 Elizaveta CECOI
 Nina LUPU
 Irina GALBEN
 Doina LAZURCA
 Maria REVENCO,
 Maria CIUMAC
 Irina GUDZ

Angela BĂȚ
 Iulia Macarescu-Carp
 Svetlana CHIRĂU
 Vera CHITOROAGĂ
 Elena ALEXEI
 Tamara LEVINTE
 Margareta SOLOMON
 Nina ȚIBRIGAN
 Valentina ROȘCA
 Maria DRAGUȚAN
 Ecaterina CUPCEA
 Veronica GAVRELIȚĂ
 Elena CHIHAI
 Veronica PRANIȚCHI

Elena CHIȚUL
 Lilia RUSSU
 Natalia COLIBA
 Oxana HERȚA
 Liliana ȚURCANU
 Natalia GODOROGEA
 Ivanna CURATOVA
 Victoria ROTARU
 Natalia PATRAȘCU
 Diana CEBOTARI
 Svetlana CAPTARI
 Olga MAMALIGA
 Silvia PLAMADEALA
 Ala GRIGORAȘ

Intervievatori bărbați

Eugeniu ARÎCU
 Mircea BATIUȘCA
 Ion BELCIUG
 Boris BOBEICA
 Vladislav CHICU
 Lilian CHIRILA
 Andrei CONSTANTINOVICI
 Ion DIMITRIU
 Mihail EREMCIUC
 Ion GHIȚIU
 Boris GREJDIERU
 Alexandru MORARI
 Vladislav POSTOLACHI
 Dumitru TABUNCIC
 Marcel ZBANȚU

Măsurători

Vitalie MOCAN
 Valeriu SIMAC
 Ruslan DELOGRAMATIC
 Dmitri ERMURACHI
 Dina MIHALAȘ
 Ion RUSNAC
 Parascovia LUCA
 Denis UZUN
 Iuliana COJAN
 Andrian BOBEICA

Șoferi

Alexei SAVCOV
 Vitalii CODREANU
 Iurie BUTUȘNEANU
 Sergiu CIUNTU
 Alexandr BOȘI
 Mihail RĂILEAN
 Ștefan HARITON
 Vladimir LUȘNEA
 Nicolae MÎNDRU
 Ion URSU
 Iurie DIACONU
 Gheorghe MAROLA
 Ion FURTUNĂ
 Dumitru CRĂCIUN
 Victor MĂMĂLIGA

Editori de oficiu

Luminița GUȚU
 Petru STURZA

Procesarea datelor/Programarea
 Valeriu PLEȘCA – Expert în procesarea și
 analiză datelor

Ion EFTODIEV

Operatori TI

Oleg SLADCENCO

Operatori:

Tatiana NICOLAEV
 Svetlana CAPAȚINA
 Elena CHESOV
 Liudmila COJUȘNEANU
 Gheorghe GOLEA
 Angela VARGAFTIC
 Rodica SOLCAN
 Olga BEŽIMENCO
 Ecaterina ȘIRBU
 Ion PURICE
 Anastasia DRĂGUȚAN

Anexa C. ESTIMAREA ERORILOR DE EȘANTIONARE

Eșantionul de respondenți selectat în Studiul de Indicatori Multipli în Cuiburi 2012 este doar una din probele care ar fi putut fi selectate din aceeași populație, utilizând același model și dimensiune. Fiecare dintre aceste probe ar produce rezultate care diferă oarecum de rezultatele probei reale selectate. Erorile de eșantionare sunt o măsură a variabilității dintre estimările de la toate probele posibile. Gradul de variabilitate nu se cunoaște exact, dar poate fi estimat statistic din datele sondajului.

Următoarele măsuri de eșantionare a erorilor sunt prezentate pentru fiecare din indicatorii selectați:

- Eroarea standard (*se*): erorile de eșantionare sunt, de obicei, măsurate în termeni de erori standard pentru indicatori anumiți (moduri, proporții etc.). Eroarea standard este rădăcina pătrată a variației estimării. Metoda de liniarizare Taylor este folosită pentru estimarea erorilor standard.
- Coeficientul de variație (*se/r*) este raportul dintre eroarea standard și valoarea indicatorului, și este o măsură erorii de eșantionare relative.
- Efectul de Design (*deft*) este raportul dintre variația reală a unui indicator, în conformitate cu metoda de eșantionare utilizată în studiu, și variația calculată în conformitate cu prezumția sondajului aleator simplu. Rădăcina pătrată a efectului de Design (*deft*) este folosită pentru a arăta eficiența proiectării eșantionului în raport cu precizia. O valoare *deft* de 1,0 arată că eșantionul Design este la fel de eficient ca un eșantion aleator simplu, în timp ce o valoare mai mare de 1,0 indică o creștere a erorii standard datorită utilizării unui eșantion Design mai complex.
- Limitele de încredere sunt calculate pentru a arăta intervalul în care valoarea reală pentru populație se presupune că poate să scadă, cu un anumit nivel de încredere. Pentru orice date statistice calculate în studio, valoarea statistică va scădea într-un interval de plus sau minus de două ori eroarea standard ($r+2.se$ sau $r-2.se$) pentru 95% din toate eșantioanele posibile identice după mărime și design.

Pentru calcularea erorilor de eșantionare din datele MICS, a fost utilizată Versiunea 18 a SPSS, modulul "Eșantioanele Complexe". Rezultatele sunt prezentate în Tabelele care urmează. În plus față de măsurile de eșantionare a erorilor descrise mai sus, tabelele include, de asemenea, calculile ponderate și neponderate ale numărărilor pentru fiecare indicator.

Erorile de eșantionare sunt calculate pentru indicatorii de interes primar, la nivel național, pentru ariile urbane și rurale, precum și pentru regiuni. Unul din indicatorii selectați se bazează pe gospodării, 6 se bazează pe membrii gospodăriilor, 28 se bazează pe femei, 17 se bazează pe bărbați și 18 se bazează pe copii sub 5 ani. Toți indicatorii prezentați aici sunt sub formă de proporție. Tabelul SE.1 arată lista indicatorilor pentru care erori de eșantionare sunt calculați, și include populația de bază (numitor) pentru fiecare indicator. Tabelele SE.2 până la SE.8 arată erorile de eșantionare calculate pentru domeniile selectate.

Tabelul SE.1: Indicatori selectați pentru calcularea erorilor de eșantionare

Lista indicatorilor selectați pentru calcularea erorilor de eșantionare, și populațiile de bază (numitorii) pentru fiecare indicator, Moldova, 2012

Indicator MICS4		Populația de bază
GOSPODĂRII		
2.16	Consumul de sare iodată	Toate gospodăriile în care este folosită sarea sau gospodăriile care nu aveau sare
MEMBRII GOSPODĂRIILOR		
4.1	Utilizarea surselor îmbunătățite de apă	Toți membrii gospodăriilor
4.3	Utilizarea sanitației îmbunătățite	Toți membrii gospodăriilor
7.5	Rata netă de frecvență a școlii secundare (ajustată)	Copii de vârstă corespunzătoare școlii secundare (gimnaziu și liceu)
-	Rata netă de frecvență a gimnaziului (ajustată)	Copiii de vârstă corespunzătoare gimnaziului
9.18	Prevalența copiilor cu unul sau ambii părinți decedați	Copiii de 0-17 ani
MD EM.1	Procentul distribuției copiilor de 0-17 ani cu cel puțin un părinte peste hotare	Copiii de 0-17 ani
8.5	Disciplinarea violentă	Copiii de 2-14 ani
FEMEI		
5.2	Fertilitate timpurie	Femei de 20-24 ani
5.3	Prevalența contracepției	Femei de 15-49 ani recent căsătorite sau în uniune
5.4	Necesități nesatisfăcute	Femei de 15-49 ani recent căsătorite sau în uniune
5.5a	Ingrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	Femei de 15-49 ani cu o naștere de făt viu în ultimii 2 ani precedenți studiului
5.5b	Ingrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	Femei de 15-49 ani cu o naștere de făt viu în ultimii 2 ani precedenți studiului
5.7	Asistența la naștere de un personal calificat	Femei de 15-49 ani cu o naștere de făt viu în ultimii 2 ani precedenți studiului
5.8	Nașteri în instituții medicale	Femei de 15-49 ani cu o naștere de făt viu în ultimii 2 ani precedenți studiului
5.9	Naștere prin cezariană	Femei de 15-49 ani cu o naștere de făt viu în ultimii 2 ani precedenți studiului
5.11	Controale de sănătate postnatale a noului-născuților	Ultima naștere de făt viu în ultimii 2 ani
5.12	Controale de sănătate postnatale a mamelor	Femei de 15-49 ani cu o naștere de făt viu în ultimii 2 ani precedenți studiului
7.1	Alfabetizarea printre femeile tinere	Femei de 15-24 ani
8.7	Căsătoria până la vârsta de 18 ani	Femei de 20-49 ani
9.2	Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	Femei de 15-24 ani
9.3	Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	Femei de 15-49 ani
9.4	Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	Femei de 15-49 ani care au auzit de HIV
9.6	Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	Femei de 15-49 ani
9.7	Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	Femei de 15-24 ani care au avut contact sexual în ultimele 12 luni precedente studiului
9.11	Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	Femei de 15-24 ani
9.16	Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	Femei de 15-24 ani care au avut un partener sexual în afara unei relații în ultimele 12 luni precedente studiului
MD TB.1	Cunoștințe despre tuberculoză	Femei de 15-49 ani
MD TB.2	Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	Femei de 15-49 ani
MD TB.3	Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	Femei de 15-49 ani
MD TB.4	Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	Femei de 15-49 ani
MD TB.5	Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	Femei de 15-49 ani
MD TB.6	Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	Femei de 15-49 ani
MD AN.2	Prevalența anemiei printre femei	Femei de 15-49 ani
BĂRBAȚI		
7.1	Alfabetizarea printre bărbați tineri	Bărbați de 15-24 ani
8.7	Căsătoria până la vârsta de 18 ani	Bărbați de 20-49 ani
9.2	Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	Bărbați de 15-24 ani
9.3	Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	Bărbați de 15-49 ani
9.4	Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	Bărbați de 15-49 ani care au auzit de HIV
9.6	Bărbații care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	Bărbați de 15-49 ani
9.7	Bărbații tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	Bărbați de 15-24 ani care au avut contact sexual în ultimele 12 luni precedente studiului
9.11	Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	Bărbați de 15-24 ani
9.16	Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	Bărbați de 15-24 ani care au avut un partener sexual în afara unei relații în ultimele 12 luni precedente studiului
MD TB.1	Cunoștințe despre tuberculoză	Bărbați de 15-49 ani
MD TB.2	Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	Bărbați de 15-49 ani
MD TB.3	Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	Bărbați de 15-49 ani

Indicator MICS4		Populația de bază
MD TB.4	Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	Bărbați de 15-49 ani
MD TB.5	Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	Bărbați de 15-49 ani
MD TB.6	Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	Bărbați de 15-49 ani
COPII SUB 5 ANI		
2.1a	Prevalența copiilor subponderali	Copii sub 5 ani
2.2a	Prevalența copiilor cu retard ststural	Copii sub 5 ani
2.3a	Prevalența copiilor cu retard ponderal	Copii sub 5 ani
2.6	Alăptarea exclusivă până la 6 luni	Numărul total de copii sub 6 luni
2.14	Alăptarea adecvată vârstei	Copii de 0-23 luni
-	Acoperirea vaccinală împotriva tuberculozei	Copii de 12-23 luni
-	Imunizați împotriva poliomielitei	Copii de 12-23 luni
-	Imunizați cu DTP	Copii de 12-23 luni
-	Imunizați împotriva rujeolei	Copii de 12-23 luni
-	Imunizați împotriva hepatitei B	Copii de 12-23 luni
-	Diareea în perioada a două săptămâni precedente	Copii sub 5 ani
-	O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	Copii sub 5 ani
3.8	Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	Copii sub 5 ani care au avut diaree în 2 săptămâni precedente studiului
3.1	Terapia cu antibiotice a copiilor suspectați de pneumonie	Copii sub 5 ani suspectați de pneumonie în 2 săptămâni precedente studiului
6.1	Suportul la învățare	Copii de 36-59 luni
6.7	Participarea la învățământul prșcolar	Copii de 36-59 luni
8.1	Înregistrarea nașterii	Copii sub 5 ani
MD AN.1	Prevalența anemiei la copii	Copii de 6-59 luni

Tabelul SE.2: Erori de Esantionare: Total

Erori standard, coeficientul de variație, efectul modelului de esantion, [(def)], rădăcina pătrată din efectul modelului de esantion (def) și limite de încredere pentru indicatorii selectați, Moldova, 2012

	Indicatorul MICS	Valoare (r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșanșion (def)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanșion (def)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	Limite de încredere	
									r - 2se	r + 2se
GOSPODĂRII										
Consumul de sare iodată	2.16	0.4433	0.0082	0.019	2.932	1.712	10780	10719	0.427	0.460
MEMBRII GOSPODĂRIILOR										
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	4.1	0.8639	0.0086	0.010	7.100	2.665	28789	11354	0.847	0.881
Utilizarea de sanitație îmbunătățită	4.3	0.6966	0.0138	0.020	10.243	3.200	28789	11354	0.669	0.724
Rata netă a frecventării gimnaziului (ajustată)	7.5	0.9627	0.0061	0.006	1.776	1.333	1788	1726	0.951	0.975
Prevalența copiilor cu minim un părinte decedat	9.18	0.0453	0.0036	0.079	1.865	1.366	6513	6363	0.038	0.052
Percent distribution of children 0-17 years with at least one living parent has emigrated	MD EM.1	0.2113	0.0082	0.039	2.594	1.611	6513	6363	0.195	0.228
Disciplinarea violentă	8.5	0.7564	0.0101	0.013	1.720	1.311	4527	3122	0.736	0.777
FEMEI										
Fertilitate timpurie	5.2	0.0439	0.0075	0.170	1.220	1.105	884	914	0.029	0.059
Prevalența contracepției	5.3	0.5946	0.0083	0.014	1.155	1.075	4073	4009	0.578	0.611
Necesități nesatisfăcute	5.4	0.0950	0.0054	0.057	1.361	1.167	4073	4009	0.084	0.106
Îngrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	5.5a	0.9876	0.0049	0.005	1.414	1.189	750	723	0.978	0.997
Îngrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	5.5b	0.9537	0.0100	0.010	1.629	1.276	750	723	0.934	0.974
Asistența la naștere de un personal calificat	5.7	0.9917	0.0041	0.004	1.457	1.207	750	723	0.984	1.000
Nașteri în instituții medicale	5.8	0.9886	0.0045	0.005	1.295	1.138	750	723	0.980	0.998
Naștere prin cezariană	5.9	0.1622	0.0145	0.089	1.119	1.058	750	723	0.133	0.191
Alfabetizarea printre femei tinere	7.1	0.9926	0.0030	0.003	2.254	1.501	1804	1790	0.987	0.999
Căsătoria până la vârsta de 18 ani	8.7	0.1489	0.0061	0.041	1.480	1.216	5080	5124	0.137	0.161
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3604	0.0132	0.037	1.354	1.164	1804	1790	0.334	0.387
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.5302	0.0083	0.016	1.642	1.281	6000	6000	0.514	0.547
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0277	0.0021	0.077	1.016	1.008	5937	5953	0.023	0.032
Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1824	0.0059	0.032	1.411	1.188	6000	6000	0.171	0.194
Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.2646	0.0156	0.059	1.193	1.092	942	960	0.234	0.296
Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	9.11	0.0093	0.0023	0.247	1.021	1.011	1804	1790	0.005	0.014
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.6381	0.0217	0.034	0.805	0.897	353	396	0.595	0.682
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9939	0.0012	0.001	1.335	1.155	6000	6000	0.992	0.996
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8439	0.0075	0.009	2.593	1.610	6000	6000	0.829	0.859
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9393	0.0039	0.004	1.625	1.275	6000	6000	0.931	0.947
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0126	0.0016	0.127	1.226	1.107	6000	6000	0.009	0.016
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8754	0.0050	0.006	1.352	1.163	6000	6000	0.866	0.885
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.4156	0.0095	0.023	2.241	1.497	6000	6000	0.397	0.435
Prevalența anemiei printre femei	MD. AN.2	0.2578	0.0073	0.028	1.485	1.219	5362	5264	0.243	0.272
Controale postnatale a nou născuților	MD. 5.11a	0.9880	0.0050	0.005	1.520	1.233	750	723	0.978	0.998
Controale postnatale a mameilor	MD. 5.12a	0.9422	0.0098	0.010	1.284	1.133	750	723	0.923	0.962
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor	MD. 9.1a	0.5135	0.0090	0.018	1.944	1.394	6000	6000	0.495	0.531
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor tinere	MD. 9.2 a	0.5484	0.0153	0.028	1.694	1.302	1804	1790	0.518	0.579

BĂRBAȚI											
Alfabetizarea printre bărbați tineri	7.1	0.9951	0.0014	0.0001	0.188	0.433	497	500	0.992	0.998	
Căsătoria până la vârsta de 18 ani	8.7	0.0241	0.0045	0.188	1.125	1.061	1286	1291	0.015	0.033	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.2812	0.0174	0.062	0.749	0.866	497	500	0.246	0.316	
Cunăștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4539	0.0139	0.031	1.210	1.100	1545	1545	0.426	0.482	
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0340	0.0048	0.141	1.069	1.034	1517	1523	0.024	0.044	
Bărbații care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.0920	0.0079	0.086	1.156	1.075	1545	1545	0.076	0.108	
Bărbații tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.1050	0.0140	0.134	0.676	0.822	312	323	0.077	0.133	
Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	9.11	0.0751	0.0123	0.163	1.082	1.040	497	500	0.051	0.100	
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.8168	0.0147	0.018	0.381	0.617	256	266	0.787	0.846	
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9905	0.0024	0.002	0.923	0.961	1545	1545	0.986	0.995	
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.7830	0.0127	0.016	1.472	1.213	1545	1545	0.758	0.808	
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9178	0.0074	0.008	1.128	1.062	1545	1545	0.903	0.933	
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0004	0.0004	1.000	0.690	0.831	1545	1545	0.000	0.001	
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8422	0.0105	0.012	1.271	1.127	1545	1545	0.821	0.863	
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.3032	0.0129	0.043	1.224	1.106	1545	1545	0.277	0.329	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților	MD. 9.1a	0.4316	0.0138	0.032	1.196	1.094	1545	1545	0.404	0.459	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților tineri	MD. 9.2 a	0.4299	0.0175	0.041	0.623	0.789	497	500	0.395	0.465	
COPIL SUB 5 ANI											
Prevalența copiilor subponderali	2.1a	0.0216	0.0036	0.168	1.050	1.025	1724	1689	0.014	0.029	
Prevalența copiilor cu retard ststural	2.2a	0.0641	0.0065	0.102	1.190	1.091	1704	1670	0.051	0.077	
Prevalența copiilor cu retard ponderal	2.3a	0.0191	0.0039	0.202	1.326	1.152	1698	1662	0.011	0.027	
Alăptarea exclusivă până la 6 luni	2.6	0.3637	0.0242	0.067	0.443	0.666	179	176	0.315	0.412	
Alăptarea adecvată vârstei	2.14	0.3048	0.0178	0.058	1.145	1.070	786	767	0.269	0.340	
Acoperirea vacinală împotriva tuberculozei	-	0.9799	0.0067	0.007	0.880	0.938	380	385	0.967	0.993	
Imunizați împotriva poliomielitei	-	0.9355	0.0083	0.009	0.442	0.665	380	385	0.919	0.952	
Imunizați cu DTP	-	0.9334	0.0086	0.009	0.454	0.674	380	384	0.916	0.951	
Imunizați împotriva rujeolei	-	0.9277	0.0115	0.012	0.746	0.864	379	382	0.905	0.951	
Imunizați împotriva hepatitei B	-	0.9371	0.0107	0.011	0.739	0.860	377	380	0.916	0.959	
Diarreea în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0670	0.0061	0.091	1.112	1.055	1869	1869	0.055	0.079	
O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0337	0.0053	0.156	1.593	1.262	1869	1869	0.023	0.044	
Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	3.8	0.5465	0.0279	0.051	0.415	0.644	125	133	0.491	0.602	
Terapia cu antibiotice a copiilor suspecți de pneumonie	3.10	0.8193	0.0188	0.023	0.137	0.370	63	58	0.782	0.857	
Suportul la învățare	6.1	0.8905	0.0133	0.015	1.322	1.150	712	733	0.864	0.917	
Participarea la învățământul prșcolar	6.7	0.7065	0.0223	0.032	1.760	1.327	712	733	0.662	0.751	
Înregistrarea nașterii	8.1	0.9957	0.0016	0.002	1.139	1.067	1869	1869	0.992	0.999	
Prevalența anemiei la copii	MD. AN.1	0.2143	0.0118	0.055	1.128	1.062	1422	1376	0.191	0.238	

* Numărul cazurilor neponderate este mai micde 50

na: nu este aplicabil

Tabelul SE.3: Erori de eşanționare: aria Urbană.

Erori standarde, coeficientul de variație, efectul modelului de eșanțion, ((deff)), rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (deft) și limite de încredere pentru indicatorii selecțați, Moldova: Aria Urbană, 2012											
	Indicatorul MICS		Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșanțion (deff)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (deft)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	Limite de încredere	
										r - 2se	r + 2se
GOSPODĂRII											
Consumul de sare iodată	2.16	0.6131	0.0087	0.014	1.894	1.376	4080	5991	0.596	0.630	
MEMBRII GOSPODĂRIILOR											
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	4.1	0.9553	0.0048	0.005	3.500	1.871	10714	6415	0.946	0.965	
Utilizarea de sanitație îmbunătățită	4.3	0.8454	0.0107	0.013	5.641	2.375	10714	6415	0.824	0.867	
Rata netă a frecvențării gimnaziului (ajustată)	7.5	0.9410	0.0106	0.011	1.620	1.273	544	808	0.920	0.962	
Prevalența copiilor cu minim un părinte decedat	9.18	0.0400	0.0042	0.106	1.523	1.234	2184	3273	0.032	0.048	
Percent distribution of children 0-17 years with at least one living parent has emigrated	MD EM.1	0.1684	0.0091	0.054	1.928	1.389	2184	3273	0.150	0.187	
Disciplinarea violentă	8.5	0.7393	0.0114	0.015	1.124	1.060	1515	1678	0.717	0.762	
FEMEI											
Fertilitate timpurie	5.2	0.0273	0.0052	0.191	0.635	0.797	466	619	0.017	0.038	
Prevalența contracepției	5.3	0.5817	0.0115	0.020	1.216	1.103	1580	2245	0.559	0.605	
Necesități nesatisfăcute	5.4	0.1074	0.0071	0.066	1.173	1.083	1580	2245	0.093	0.122	
Îngrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	5.5a	0.9859	0.0070	0.007	1.411	1.188	291	405	0.972	1.000	
Îngrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	5.5b	0.9474	0.0111	0.012	1.004	1.002	291	405	0.925	0.970	
Asistența la naștere de un personal calificat	5.7	0.9952	0.0034	0.003	0.985	0.993	291	405	0.988	1.000	
Nașteri în instituții medicale	5.8	0.9952	0.0034	0.003	0.985	0.993	291	405	0.988	1.000	
Naștere prin cezariană	5.9	0.1632	0.0202	0.124	1.207	1.099	291	405	0.123	0.204	
Alfabetizarea printre femei tinere	7.1	0.9905	0.0048	0.005	2.674	1.635	814	1092	0.981	1.000	
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.1063	0.0062	0.058	1.231	1.110	2183	3070	0.094	0.119	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.4109	0.0186	0.045	1.566	1.251	814	1092	0.374	0.448	
Cunăștiințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4954	0.0087	0.018	1.065	1.032	2532	3543	0.478	0.513	
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0255	0.0028	0.110	1.112	1.055	2525	3534	0.020	0.031	
Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1967	0.0072	0.037	1.166	1.080	2532	3543	0.182	0.211	
Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.2530	0.0197	0.078	1.268	1.126	461	620	0.214	0.292	
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	9.11	0.0092	0.0026	0.286	0.829	0.911	814	1092	0.004	0.014	
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.6730	0.0304	0.045	1.264	1.124	229	302	0.612	0.734	
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9981	0.0008	0.001	1.087	1.043	2532	3543	0.997	1.000	
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8986	0.0055	0.006	1.184	1.088	2532	3543	0.888	0.910	
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9665	0.0038	0.004	1.545	1.243	2532	3543	0.959	0.974	
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0164	0.0026	0.159	1.497	1.224	2532	3543	0.011	0.022	
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8782	0.0062	0.007	1.273	1.128	2532	3543	0.866	0.891	
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.5028	0.0098	0.019	1.350	1.162	2532	3543	0.483	0.522	
Prevalența anemiei printre femei	MD. AN.2	0.2170	0.0081	0.037	1.145	1.070	2135	2978	0.201	0.233	
Controale postnatale a nou născuților	MD. 5.11a	1.0000	0.0000	0.000	na	na	291	405	1.000	1.000	
Controale postnatale a mamelor	MD. 5.12a	0.9471	0.0104	0.011	0.868	0.932	291	405	0.926	0.968	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor	MD. 9.1a	0.5990	0.0117	0.020	2.034	1.426	2532	3543	0.576	0.623	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor tinere	MD. 9.2 a	0.6082	0.0206	0.034	1.940	1.393	814	1092	0.567	0.649	

BĂRBAȚI										
Alfabetizarea printre bărbați tineri	7.1	0.9965	0.0035	0.004	0.963	0.981	191	272	0.990	1.000
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.0263	0.0064	0.242	1.165	1.079	513	736	0.014	0.039
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3898	0.0240	0.062	0.656	0.810	191	272	0.342	0.438
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4138	0.0190	0.046	1.287	1.134	601	863	0.376	0.452
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0416	0.0071	0.170	1.075	1.037	598	858	0.027	0.056
Bărbați care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1267	0.0113	0.089	0.990	0.995	601	863	0.104	0.149
Bărbați tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.1308	0.0233	0.178	0.900	0.949	133	189	0.084	0.178
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	9.11	0.0696	0.0113	0.162	0.531	0.729	191	272	0.047	0.092
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.8720	0.0259	0.030	0.938	0.969	111	157	0.820	0.924
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9964	0.0018	0.002	0.788	0.887	601	863	0.993	1.000
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8584	0.0118	0.014	0.994	0.997	601	863	0.835	0.882
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9649	0.0058	0.006	0.845	0.919	601	863	0.953	0.976
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0011	0.0011	1.000	0.991	0.996	601	863	0.000	0.003
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8711	0.0136	0.016	1.430	1.196	601	863	0.844	0.898
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.3780	0.0198	0.052	1.432	1.197	601	863	0.338	0.417
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților	MD. 9.1a	0.5749	0.0177	0.031	1.102	1.050	601	863	0.540	0.610
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților tineri	MD. 9.2 a	0.5617	0.0220	0.039	0.534	0.731	191	272	0.518	0.606
COPIL SUB 5 ANI										
Prevalența copiilor subponderali	2.1a	0.0105	0.0034	0.322	0.979	0.990	591	888	0.004	0.017
Prevalența copiilor cu retard statural	2.2a	0.0364	0.0074	0.202	1.347	1.160	581	876	0.022	0.051
Prevalența copiilor cu retard ponderal	2.3a	0.0177	0.0042	0.238	0.884	0.940	578	871	0.009	0.026
Alăptarea exclusivă până la 6 luni	2.6	0.3041	0.0270	0.089	0.324	0.569	64	95	0.250	0.358
Alăptarea adecvată vârstei	2.14	0.2796	0.0227	0.081	1.050	1.025	280	413	0.234	0.325
Acoperirea vaccinală împotriva tuberculozei	-	0.9694	0.0089	0.009	0.606	0.778	151	230	0.952	0.987
Imunizați împotriva poliomielitei	-	0.8761	0.0155	0.018	0.508	0.713	151	230	0.845	0.907
Imunizați cu DTP	-	0.8704	0.0163	0.019	0.538	0.733	150	229	0.838	0.903
Imunizați împotriva rujeolei	-	0.8788	0.0171	0.019	0.618	0.786	149	227	0.845	0.913
Imunizați împotriva hepatitei B	-	0.8976	0.0139	0.016	0.474	0.688	148	225	0.870	0.925
Diareea în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0962	0.0100	0.104	1.189	1.090	682	1031	0.076	0.116
O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0312	0.0067	0.216	1.546	1.243	682	1031	0.018	0.045
Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	3.8	0.5494	0.0270	0.049	0.269	0.518	66	92	0.495	0.603
Terapia cu antibiotice a copiilor suspecți de pneumonie	3.10	*	*	*	*	*	21	28	*	*
Suportul la învățare	6.1	0.8999	0.0175	0.019	1.412	1.188	267	416	0.865	0.935
Participarea la învățământul prșcolar	6.7	0.8225	0.0218	0.026	1.347	1.161	267	416	0.779	0.866
Înregistrarea nașterii	8.1	0.9973	0.0016	0.002	1.031	1.015	682	1031	0.994	1.000
Prevalența anemiei la copii	MD. AN.1	0.1597	0.0155	0.097	1.260	1.122	471	706	0.129	0.191

Tabelul SE.4: Erori de eşantionare: aria Rurală.

Erori standard. coeficientul de variație. efectul modelului de eșanțion. ((deff). rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (deff) și limite de încredere pentru indicatorii selectați. Moldova: Aria Rurală. 2012										
Indicatorul MICS	Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșanțion (deff)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (deff)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	Limite de încredere		
								r - 2se	r + 2se	
GOSPODĂRII										
Consumul de sare iodată	2.16	0.3398	0.0122	0.036	3.126	1.768	6700	4728	0.315 0.364	
MEMBRII GOSPODĂRIILOR										
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	4.1	0.8098	0.0132	0.016	5.580	2.362	18075	4939	0.783 0.836	
Utilizarea de sanitație îmbunătățită	4.3	0.6084	0.0212	0.035	9.317	3.052	18075	4939	0.566 0.651	
Rata netă a frecventării gimnaziului (ajustată)	7.5	0.9722	0.0074	0.008	1.868	1.367	1244	918	0.957 0.987	
Prevalența copiilor cu minim un părinte decedat	9.18	0.0479	0.0049	0.103	1.639	1.280	4329	3090	0.038 0.058	
Percent distribution of children 0-17 years with at least one living parent has emigrated	MD EM.1	0.2330	0.0115	0.049	2.294	1.514	4329	3090	0.210 0.256	
Disciplinarea violentă	8.5	0.7650	0.0140	0.018	1.579	1.257	3011	1444	0.737 0.793	
FEMEII										
Fertilitate timpurie	5.2	0.0625	0.0144	0.230	1.038	1.019	418	295	0.034 0.091	
Prevalența contracepției	5.3	0.6027	0.0115	0.019	0.976	0.988	2493	1764	0.580 0.626	
Necesități nesatisfăcute	5.4	0.0871	0.0076	0.087	1.281	1.132	2493	1764	0.072 0.102	
Îngrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	5.5a	0.9887	0.0067	0.007	1.256	1.121	459	318	0.975 1.000	
Îngrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	5.5b	0.9577	0.0147	0.015	1.685	1.298	459	318	0.928 0.987	
Asistența la naștere de un personal calificat	5.7	0.9895	0.0063	0.006	1.206	1.098	459	318	0.977 1.000	
Nașteri în instituții medicale	5.8	0.9844	0.0070	0.007	1.015	1.007	459	318	0.970 0.998	
Naștere prin cezariană	5.9	0.1616	0.0200	0.123	0.932	0.965	459	318	0.122 0.202	
Alfabetizarea printre femeile tinere	7.1	0.9944	0.0039	0.004	1.881	1.371	990	698	0.987 1.000	
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.1811	0.0096	0.053	1.274	1.129	2897	2054	0.162 0.200	
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3189	0.0185	0.058	1.094	1.046	990	698	0.282 0.356	
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.5557	0.0129	0.023	1.645	1.283	3468	2457	0.530 0.581	
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0294	0.0031	0.106	0.816	0.904	3412	2419	0.023 0.036	
Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1720	0.0087	0.051	1.316	1.147	3468	2457	0.155 0.189	
Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.2758	0.0238	0.086	0.962	0.981	481	340	0.228 0.323	
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	9.11	0.0093	0.0036	0.382	0.960	0.980	990	698	0.002 0.016	
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.5739	0.0255	0.044	0.247	0.497	124	94	0.523 0.625	
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9909	0.0019	0.002	0.996	0.998	3468	2457	0.987 0.995	
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8039	0.0122	0.015	2.333	1.527	3468	2457	0.779 0.828	
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9195	0.0062	0.007	1.279	1.131	3468	2457	0.907 0.932	
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0098	0.0020	0.203	1.006	1.003	3468	2457	0.006 0.014	

Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8734	0.0073	0.008	1.179	1.086	3468	2457	0.859	0.888
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.3520	0.0149	0.042	2.405	1.551	3468	2457	0.322	0.382
Prevalența anemiei printre femei	MD. AN.2	0.2848	0.0110	0.039	1.368	1.170	3227	2286	0.263	0.307
Controlare postnatală a nou născuților	MD. 5.11a	0.9804	0.0081	0.008	1.083	1.041	459	318	0.964	0.997
Controlare postnatală a mamelor	MD. 5.12a	0.9392	0.0146	0.016	1.190	1.091	459	318	0.910	0.968
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor	MD. 9.1a	0.4510	0.0130	0.029	1.673	1.293	3468	2457	0.425	0.477
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor tinere	MD. 9.2 a	0.4992	0.0214	0.043	1.280	1.131	990	698	0.456	0.542
BĂRBAȚI										
Alfabetizarea printre bărbați tineri	7.1	0.9942	0.0003	0.000	0.003	0.055	306	228	0.994	0.995
Căsătoria până la vârsta de 18 ani	8.7	0.0227	0.0062	0.275	0.970	0.985	773	555	0.010	0.035
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.2136	0.0243	0.114	0.797	0.893	306	228	0.165	0.262
Cunăștiințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4794	0.0193	0.040	1.011	1.006	944	682	0.441	0.518
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0290	0.0065	0.223	0.987	0.994	920	665	0.016	0.042
Bărbații care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.0700	0.0107	0.153	1.205	1.098	944	682	0.049	0.091
Bărbații tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.0858	0.0173	0.202	0.509	0.714	179	134	0.051	0.120
Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	9.11	0.0785	0.0186	0.237	1.087	1.043	306	228	0.041	0.116
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.7748	0.0167	0.022	0.172	0.415	146	109	0.741	0.808
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9868	0.0037	0.004	0.714	0.845	944	682	0.979	0.994
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.7350	0.0196	0.027	1.339	1.157	944	682	0.696	0.774
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.8878	0.0115	0.013	0.909	0.954	944	682	0.865	0.911
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0000	0.0000	0.000	na	na	944	682	0.000	0.000
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8238	0.0148	0.018	1.025	1.013	944	682	0.794	0.853
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.2557	0.0172	0.067	1.054	1.027	944	682	0.221	0.290
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților	MD. 9.1a	0.3403	0.0191	0.056	1.106	1.052	944	682	0.302	0.379
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților tineri	MD. 9.2 a	0.3479	0.0251	0.072	0.632	0.795	306	228	0.298	0.398

	Indicatorul MICS	Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșantion (deff)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eșantion (deft)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	Limite de încredere	
									r - 2se	r + 2se
COPIL SUB 5 ANI										
	2.1a	0.0273	0.0053	0.193	0.834	0.913	1133	801	0.017	0.038
	2.2a	0.0784	0.0091	0.117	0.919	0.959	1124	794	0.060	0.097
	2.3a	0.0199	0.0055	0.274	1.207	1.099	1120	791	0.009	0.031
	2.6	0.3970	0.0355	0.089	0.420	0.648	115	81	0.326	0.468
	2.14	0.3187	0.0247	0.077	0.990	0.995	506	354	0.269	0.368
	-	0.9869	0.0094	0.010	1.049	1.024	229	155	0.968	1.000
	-	0.9746	0.0091	0.009	0.514	0.717	229	155	0.956	0.993
	-	0.9746	0.0091	0.009	0.514	0.717	229	155	0.956	0.993
	-	0.9595	0.0151	0.016	0.903	0.950	229	155	0.929	0.990
	-	0.9626	0.0151	0.016	0.973	0.987	229	155	0.932	0.993
	-	0.0502	0.0076	0.151	1.003	1.001	1187	838	0.035	0.065
	-	0.0352	0.0074	0.209	1.335	1.156	1187	838	0.020	0.050
	3.8	*	*	*	*	*	60	41	*	*
	3.10	*	*	*	*	*	42	30	*	*
	6.1	0.8849	0.0185	0.021	1.059	1.029	445	317	0.848	0.922
	6.7	0.6369	0.0335	0.053	1.538	1.240	445	317	0.570	0.704
	8.1	0.9948	0.0024	0.002	0.901	0.949	1187	838	0.990	1.000
	MD. AN.1	0.2414	0.0157	0.065	0.898	0.947	950	670	0.210	0.273

* Numărul cazurilor neponderate este mai mic de 50

na: nu este aplicabil

Tabelul SE.5: Erori de eşantionare: regiunea Nord.

Erori standard. coeficientul de variație. efectul modelului de eşanțion. ((def)). rădăcina pătrată din efectul modelului de eşanțion (def) și limite de încredere pentru indicatorii selectați. Moldova: regiunea Nord. 2012									
Indicatorul MICS	Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eşanțion (def)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eşanțion (def)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	r - 2se	r + 2se
GOSPODĂRII									
Consumul de sare iodată	2.16	0.3713	0.0135	0.036	2.574	3580	3300	0.344	0.398
MEMBRII GOSPODĂRIILOR									
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	4.1	0.8742	0.0112	0.013	3.905	9079	3439	0.852	0.897
Utilizarea de sanitație îmbunătățită	4.3	0.6825	0.0244	0.036	9.449	9079	3439	0.634	0.731
Rata netă a frecvenței gimnaziului (ajustată)	7.5	0.9485	0.0150	0.016	2.463	585	533	0.918	0.979
Prevalența copiilor cu minim un părinte decedat	9.18	0.0454	0.0064	0.140	1.741	2035	1865	0.033	0.058
Percent distribution of children 0-17 years with at least one living parent has emigrated	MD EM.1	0.2446	0.0162	0.066	2.636	2035	1865	0.212	0.277
Disciplinarea violentă	8.5	0.7376	0.0161	0.022	1.243	1410	931	0.705	0.770
FEMEI									
Fertilitate timpurie	5.2	0.0377	0.0120	0.318	0.811	214	205	0.014	0.062
Prevalența contracepției	5.3	0.5815	0.0130	0.022	0.824	1292	1187	0.556	0.608
Necesități nesatisfăcute	5.4	0.1065	0.0105	0.099	1.377	1292	1187	0.085	0.128
Îngrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	5.5a	0.9756	0.0122	0.012	1.290	236	208	0.951	1.000
Îngrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	5.5b	0.9551	0.0146	0.015	1.026	236	208	0.926	0.984
Asistența la naștere de un personal calificat	5.7	0.9932	0.0068	0.007	1.405	236	208	0.980	1.000
Nașteri în instituții medicale	5.8	0.9932	0.0068	0.007	1.405	236	208	0.980	1.000
Naștere prin cezariană	5.9	0.1735	0.0267	0.154	1.030	236	208	0.120	0.227
Alfabetizarea printre femeii tinere	7.1	0.9795	0.0108	0.011	2.558	476	442	0.958	1.000
Căsătoria până la vârsta de 18 ani	8.7	0.1966	0.0121	0.061	1.332	1536	1447	0.172	0.221
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3545	0.0258	0.073	1.280	476	442	0.303	0.406
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.5152	0.0140	0.027	1.320	1799	1684	0.487	0.543
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0269	0.0041	0.154	1.087	1774	1666	0.019	0.035
Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1877	0.0101	0.054	1.125	1799	1684	0.168	0.208
Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.2886	0.0271	0.094	0.782	237	219	0.234	0.343
Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	9.11	0.0173	0.0065	0.379	1.112	476	442	0.004	0.030
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.5473	0.0399	0.073	0.373	56	59	0.467	0.627
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9951	0.0018	0.002	1.096	1799	1684	0.991	0.999
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8371	0.0154	0.018	2.936	1799	1684	0.806	0.868

Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9309	0.0088	0.009	2.025	1.423	1799	1684	0.913	0.948
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0088	0.0021	0.237	0.841	0.917	1799	1684	0.005	0.013
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8477	0.0106	0.013	1.477	1.215	1799	1684	0.826	0.869
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.3770	0.0161	0.043	1.866	1.366	1799	1684	0.345	0.409
Prevalența anemiei printre femei	MD. AN.2	0.2481	0.0117	0.047	1.132	1.064	1663	1546	0.225	0.271
Controlale postnatale a nou născuților	MD. 5.11a	1.0000	0.0000	0.000	na	na	236	208	1.000	1.000
Controlale postnatale a mamelor	MD. 5.12a	0.9783	0.0113	0.012	1.252	1.119	236	208	0.956	1.000
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor	MD. 9.1a	0.5125	0.0189	0.037	2.416	1.554	1799	1684	0.475	0.550
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor tinere	MD. 9.2 a	0.5455	0.0290	0.053	1.501	1.225	476	442	0.487	0.604
BĂRBAȚI										
Alfabetizarea printre bărbați tineri	7.1	0.9886	0.0006	0.001	0.004	0.062	156	136	0.987	0.990
Căsătoria până la vârsta de 18 ani	8.7	0.0353	0.0114	0.322	1.269	1.127	367	335	0.013	0.058
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.2380	0.0304	0.128	0.689	0.830	156	136	0.177	0.299
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4485	0.0237	0.053	0.944	0.972	465	417	0.401	0.496
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0312	0.0078	0.250	0.815	0.903	452	407	0.016	0.047
Bărbați care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.0850	0.0144	0.170	1.112	1.055	465	417	0.056	0.114
Bărbați tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.0929	0.0214	0.230	0.423	0.651	89	79	0.050	0.136
Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	9.11	0.0725	0.0156	0.215	0.489	0.699	156	136	0.041	0.104
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.7829	0.0149	0.019	0.087	0.294	76	67	0.753	0.813
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9877	0.0045	0.005	0.693	0.832	465	417	0.979	0.997
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.7603	0.0262	0.034	1.568	1.252	465	417	0.708	0.813
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.8982	0.0166	0.018	1.256	1.121	465	417	0.865	0.931
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0015	0.0015	1.000	0.620	0.787	465	417	0.000	0.004
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.7846	0.0198	0.025	0.968	0.984	465	417	0.745	0.824
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.3126	0.0245	0.078	1.159	1.076	465	417	0.264	0.362
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților	MD. 9.1a	0.3861	0.0291	0.075	1.488	1.220	465	417	0.328	0.444
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților tineri	MD. 9.2 a	0.3104	0.0322	0.104	0.654	0.809	156	136	0.246	0.375

COPIL SUB 5 ANI										
Prevalența copiilor subponderali	2.1a	0.0215	0.0072	0.337	1.256	1.121	556	504	0.007	0.036
Prevalența copiilor cu retard ststural	2.2a	0.0720	0.0125	0.174	1.165	1.079	545	496	0.047	0.097
Prevalența copiilor cu retard ponderal	2.3a	0.0127	0.0041	0.323	0.663	0.814	546	496	0.004	0.021
Alăptarea exclusivă până la 6 luni	2.6	0.2741	0.0437	0.160	0.509	0.714	64	54	0.187	0.362
Alăptarea adecvată vârstei	2.14	0.2614	0.0343	0.131	1.356	1.164	252	223	0.193	0.330
Acoperirea vaccinală împotriva tuberculozei	-	0.9863	0.0137	0.014	1.493	1.222	116	108	0.959	1.000
Imunizați împotriva poliomielitei	-	0.9396	0.0172	0.018	0.560	0.748	116	108	0.905	0.974
Imunizați cu DTP	-	0.9443	0.0176	0.019	0.633	0.795	116	108	0.909	0.980
Imunizați împotriva rujeolei	-	0.9385	0.0186	0.020	0.640	0.800	116	108	0.901	0.976
Imunizați împotriva hepatitei B	-	0.9431	0.0177	0.019	0.617	0.786	116	107	0.908	0.978
Diareea în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0806	0.0108	0.134	0.850	0.922	584	538	0.059	0.102
O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0290	0.0074	0.256	1.050	1.025	584	538	0.014	0.044
Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	3.8	*	*	*	*	*	47	47	*	*
Terapia cu antibiotice a copiilor suspecțați de pneumonie	3.10	*	*	*	*	*	17	15	*	*
Suportul la învățare	6.1	0.8907	0.0262	0.029	1.494	1.222	221	213	0.838	0.943
Participarea la învățământul prșcolar	6.7	0.6163	0.0342	0.056	1.050	1.025	221	213	0.548	0.685
Înregistrarea nașterii	8.1	0.9967	0.0024	0.002	0.941	0.970	584	538	0.992	1.000
Prevalența anemiei la copii	MD. AN.1	0.1934	0.0200	0.104	1.075	1.037	453	419	0.153	0.233

* Numărul cazurilor neponderate este mai micde 50
na: nu este aplicabil

Tabelul SE.6: Erori de eşantionare: regiunea Centru.

Erori standard, coeficientul de variație, efectul modelului de eșanțion. ((defl), rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (defl) și limite de încredere pentru indicatorii selectați. Moldova: regiunea Centru, 2012										
Indicatorul MICS	Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșanțion (defl)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (defl)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	Limite de încredere		
								r - 2se	r + 2se	
GOSPODĂRII										
Consumul de sare iodată	2.16	0.4387	0.0194	0.044	3.933	1.983	3208	2583	0.400	0.477
MEMBRII GOSPODĂRIILOR										
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	4.1	0.7811	0.0232	0.030	8.475	2.911	8685	2694	0.735	0.828
Utilizarea de sanitație îmbunătățită	4.3	0.6476	0.0308	0.048	11.228	3.351	8685	2694	0.586	0.709
Rata netă a frecvenței gimnaziului (ajustată)	7.5	0.9726	0.0085	0.009	1.196	1.094	548	439	0.956	0.990
Prevalența copiilor cu minim un părinte decedat	9.18	0.0482	0.0077	0.159	2.063	1.436	2055	1610	0.033	0.064
Percent distribution of children 0-17 years with at least one living parent has emigrated	MD EM.1	0.2147	0.0160	0.075	2.444	1.563	2055	1610	0.183	0.247
Disciplinarea violentă	8.5	0.7712	0.0234	0.030	2.364	1.538	1472	765	0.724	0.818
FEMEI										
Fertilitate timpurie	5.2	0.0732	0.0204	0.279	0.986	0.993	205	161	0.032	0.114
Prevalența contracepției	5.3	0.6137	0.0156	0.025	0.964	0.982	1185	938	0.582	0.645
Necesități nesatisfăcute	5.4	0.0775	0.0102	0.131	1.360	1.166	1185	938	0.057	0.098
Îngrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	5.5a	0.9861	0.0111	0.011	1.435	1.198	204	161	0.964	1.000
Îngrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	5.5b	0.9309	0.0297	0.032	2.196	1.482	204	161	0.871	0.990
Asistența la naștere de un personal calificat	5.7	0.9861	0.0111	0.011	1.435	1.198	204	161	0.964	1.000
Nașteri în instituții medicale	5.8	0.9861	0.0111	0.011	1.435	1.198	204	161	0.964	1.000
Naștere prin cezariană	5.9	0.1655	0.0323	0.195	1.211	1.100	204	161	0.101	0.230
Alfabetizarea printre femei tinere	7.1	0.9951	0.0029	0.003	0.647	0.804	502	388	0.989	1.000
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.1471	0.0132	0.089	1.575	1.255	1419	1142	0.121	0.173
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3378	0.0262	0.078	1.192	1.092	502	388	0.285	0.390
Cunăștițe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.5653	0.0190	0.034	2.008	1.417	1717	1369	0.527	0.603
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0258	0.0042	0.161	0.933	0.966	1698	1357	0.017	0.034
Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1729	0.0140	0.081	1.878	1.370	1717	1369	0.145	0.201
Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.2599	0.0357	0.137	1.238	1.113	235	188	0.189	0.331
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	9.11	0.0058	0.0035	0.592	0.796	0.892	502	388	0.000	0.013
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.5713	0.0426	0.075	0.563	0.750	83	77	0.486	0.657
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9917	0.0029	0.003	1.446	1.203	1717	1369	0.986	0.998
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8127	0.0179	0.022	2.895	1.701	1717	1369	0.777	0.849
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9306	0.0077	0.008	1.256	1.121	1717	1369	0.915	0.946
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0096	0.0032	0.329	1.432	1.196	1717	1369	0.003	0.016
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8841	0.0105	0.012	1.481	1.217	1717	1369	0.863	0.905
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.3835	0.0240	0.063	3.344	1.829	1717	1369	0.335	0.432
Prevalența anemiei printre femei	MD. AN.2	0.2952	0.0146	0.050	1.304	1.142	1596	1271	0.266	0.324
Controale postnatale a nou născuților	MD. 5.11a	0.9690	0.0155	0.016	1.286	1.134	204	161	0.938	1.000
Controale postnatale a mamelor	MD. 5.12a	0.9290	0.0254	0.027	1.569	1.253	204	161	0.878	0.980
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor	MD. 9.1a	0.4616	0.0168	0.036	1.545	1.243	1717	1369	0.428	0.495
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor tinere	MD. 9.2 a	0.5123	0.0304	0.059	1.430	1.196	502	388	0.452	0.573

BĂRBAȚI												
Alfabetizarea printre bărbați tineri	7.1	0.9949	0.0052	0.005	0.584	0.764	129	111	0.985	1.000		
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.0113	0.0060	0.531	1.006	1.003	377	312	0.000	0.023		
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3328	0.0416	0.125	0.856	0.925	129	111	0.250	0.416		
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4959	0.0284	0.057	1.184	1.088	442	368	0.439	0.553		
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0275	0.0087	0.316	1.013	1.006	430	360	0.010	0.045		
Bărbați care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.0810	0.0145	0.180	1.044	1.022	442	368	0.052	0.110		
Bărbați tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.0873	0.0215	0.246	0.406	0.637	81	71	0.044	0.130		
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	9.11	0.0643	0.0276	0.429	1.389	1.179	129	111	0.009	0.119		
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.7945	0.0355	0.045	0.455	0.675	69	60	0.724	0.866		
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9868	0.0057	0.006	0.913	0.956	442	368	0.975	0.998		
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.7681	0.0272	0.035	1.527	1.236	442	368	0.714	0.823		
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9238	0.0142	0.015	1.049	1.024	442	368	0.895	0.952		
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0000	0.0000	0.000	na	na	442	368	0.000	0.000		
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8761	0.0211	0.024	1.505	1.227	442	368	0.834	0.918		
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.2237	0.0263	0.117	1.457	1.207	442	368	0.171	0.276		
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților	MD. 9.1a	0.4248	0.0241	0.057	0.872	0.934	442	368	0.377	0.473		
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților tineri	MD. 9.2 a	0.5280	0.0379	0.072	0.634	0.796	129	111	0.452	0.604		
COPIL SUB 5 ANI												
Prevalența copiilor subponderali	2.1a	0.0269	0.0072	0.266	0.814	0.902	521	416	0.013	0.041		
Prevalența copiilor cu retard ststural	2.2a	0.0692	0.0129	0.186	1.065	1.032	520	414	0.043	0.095		
Prevalența copiilor cu retard ponderal	2.3a	0.0207	0.0075	0.359	1.119	1.058	515	410	0.006	0.036		
Alăptarea exclusivă pînă la 6 luni	2.6	*	*	*	*	*	42	37	*	*		
Alăptarea adecvată vârstei	2.14	0.3445	0.0398	0.116	1.208	1.099	217	173	0.265	0.424		
Acoperirea vaccinală împotriva tuberculozei	-	0.9876	0.0126	0.013	1.156	1.075	115	90	0.962	1.000		
Imunizați împotriva poliomielitei	-	0.9745	0.0060	0.006	0.128	0.358	115	90	0.963	0.986		
Imunizați cu DTP	-	0.9684	0.0085	0.009	0.210	0.458	115	90	0.951	0.985		
Imunizați împotriva rujeolei	-	0.9415	0.0277	0.029	1.240	1.113	115	90	0.886	0.997		
Imunizați împotriva hepatitei B	-	0.9385	0.0271	0.029	1.135	1.065	115	90	0.884	0.993		
Diareea în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0583	0.0121	0.208	1.176	1.084	552	439	0.034	0.083		
O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0285	0.0116	0.408	2.137	1.462	552	439	0.005	0.052		
Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	3.8	*	*	*	*	*	32	28	*	*		
Terapia cu antibiotice a copiilor suspecți de pneumonie	3.10	*	*	*	*	*	16	13	*	*		
Suportul la învățare	6.1	0.8626	0.0299	0.035	1.280	1.131	214	171	0.803	0.922		
Participarea la învățământul prșcolar	6.7	0.6586	0.0575	0.087	2.500	1.581	214	171	0.544	0.774		
Înregistrarea nașterii	8.1	0.9953	0.0034	0.003	1.074	1.036	552	439	0.989	1.000		
Prevalența anemiei la copii	MD. AN.1	0.2395	0.0209	0.087	0.826	0.909	446	347	0.198	0.281		

* Numărul cazurilor neponderate este mai micde 50
na: nu este aplicabil

Tabelul SE.7: Erori de eşantionare: regiunea Sud.

Erori standard. coeficientul de variație. efectul modelului de eşanțion. ((def)). rădăcina pătrată din efectul modelului de eşanțion (def) și limite de încredere pentru indicatorii selectați. Moldova: regiunea Sud. 2012

Indicatorul MICS	Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșanșon (deff)	Rădăcina pătrată din efectul de eșanșon de eșanșon (deff)	Limite de încredere				
						Numărul ponderat	Numărul neponderat	r - 2se r - 2se		
GOSPODĂRII										
Consumul de sare iodată	2.16	0.3372	0.0133	0.040	1.577	1.256	1974	1985	0.311	0.364
MEMBRII GOSPODĂRIILOR										
Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	4.1	0.8577	0.0166	0.019	4.699	2.168	5524	2093	0.825	0.891
Utilizarea de sanitație îmbunătățită	4.3	0.6298	0.0321	0.051	9.239	3.040	5524	2093	0.566	0.694
Rata netă a frecvențării gimnaziului (ajustată)	7.5	0.9709	0.0074	0.008	0.747	0.864	396	390	0.956	0.986
Prevalența copiilor cu minim un părinte decedat	9.18	0.0523	0.0070	0.135	1.344	1.160	1361	1344	0.038	0.066
Percent distribution of children 0-17 years with at least one living parent has emigrated	MD EM.1	0.2478	0.0172	0.069	2.119	1.456	1361	1344	0.214	0.282
Disciplinarea violentă	8.5	0.7686	0.0166	0.022	0.993	0.997	935	639	0.735	0.802
FEMEI										
Fertilitate timpurie	5.2	0.0670	0.0225	0.336	1.263	1.124	155	157	0.022	0.112
Prevalența contracepției	5.3	0.5876	0.0224	0.038	1.514	1.231	755	729	0.543	0.633
Necesități nesatisfăcute	5.4	0.0815	0.0111	0.136	1.192	1.092	755	729	0.059	0.104
Îngrijire antenatală – cel puțin o dată de un personal calificat	5.5a	1.0000	0.0000	0.000	na	na	160	148	1.000	1.000
Îngrijire antenatală – cel puțin de patru ori de orice personal	5.5b	0.9741	0.0132	0.014	1.018	1.009	160	148	0.948	1.000
Asistența la naștere de un personal calificat	5.7	0.9935	0.0064	0.006	0.945	0.972	160	148	0.981	1.000
Nașteri în instituții medicale	5.8	0.9789	0.0110	0.011	0.853	0.924	160	148	0.957	1.000
Naștere prin cezariană	5.9	0.1631	0.0284	0.174	0.866	0.930	160	148	0.106	0.220
Alfabetizarea printre femeile tinere	7.1	0.9967	0.0032	0.003	1.075	1.037	333	337	0.990	1.000
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.1526	0.0141	0.093	1.396	1.181	917	906	0.124	0.181
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3314	0.0335	0.101	1.703	1.305	333	337	0.264	0.398
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.5310	0.0191	0.036	1.596	1.263	1095	1086	0.493	0.569
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0282	0.0044	0.155	0.747	0.864	1078	1071	0.019	0.037
Femeile care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1893	0.0115	0.061	0.929	0.964	1095	1086	0.166	0.212
Femeile tinere sexual active care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.2933	0.0360	0.123	1.092	1.045	177	176	0.221	0.365
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre femeile tinere	9.11	0.0057	0.0042	0.736	1.050	1.025	333	337	0.000	0.014
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.6772	0.0373	0.055	0.376	0.613	55	60	0.603	0.752
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9915	0.0027	0.003	0.948	0.974	1095	1086	0.986	0.997
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8061	0.0135	0.017	1.267	1.126	1095	1086	0.779	0.833
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9333	0.0081	0.009	1.144	1.069	1095	1086	0.917	0.949
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0078	0.0026	0.331	0.937	0.968	1095	1086	0.003	0.013
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8697	0.0103	0.012	1.012	1.006	1095	1086	0.849	0.890
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.4386	0.0163	0.037	1.174	1.084	1095	1086	0.406	0.471
Prevalența anemiei printre femei	MD. AN.2	0.2641	0.0223	0.084	2.500	1.581	1001	980	0.220	0.309
Controlare postnatale a nou născuților	MD. 5.11a	0.9834	0.0117	0.012	1.227	1.108	160	148	0.960	1.000
Controlare postnatale a mamelor	MD. 5.12a	0.9339	0.0192	0.021	0.877	0.936	160	148	0.896	0.972
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor	MD. 9.1a	0.4653	0.0188	0.040	1.541	1.241	1095	1086	0.428	0.503
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul femeilor tinere	MD. 9.2 a	0.4901	0.0312	0.064	1.308	1.144	333	337	0.428	0.553

BĂRBAȚI										
Alfabetizarea printre bărbați tineri	7.1	1.0000	0.0000	0.000	na	na	82	80	1.000	1.000
Căsătoria pînă la vârsta de 18 ani	8.7	0.0176	0.0069	0.392	0.661	0.813	252	241	0.004	0.031
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.1804	0.0229	0.127	0.281	0.530	82	80	0.135	0.226
Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4406	0.0372	0.085	1.587	1.260	293	283	0.366	0.515
Cunoștințe toleranță față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0261	0.0125	0.479	1.720	1.312	290	280	0.001	0.051
Bărbații care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.0871	0.0203	0.233	1.462	1.209	293	283	0.046	0.128
Bărbații tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.1339	0.0486	0.363	1.018	1.009	51	51	0.037	0.231
Contacte sexuale pînă la vârsta de 15 ani printre bărbați tineri	9.11	0.1435	0.0470	0.328	1.421	1.192	82	80	0.049	0.238
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	*	*	*	*	*	38	40	*	*
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9934	0.0048	0.005	0.975	0.987	293	283	0.984	1.000
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.7559	0.0284	0.038	1.229	1.109	293	283	0.699	0.813
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.8874	0.0152	0.017	0.654	0.809	293	283	0.857	0.918
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0000	0.0000	0.000	na	na	293	283	0.000	0.000
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.8115	0.0228	0.028	0.959	0.979	293	283	0.766	0.857
Atitudine toleranță față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.2854	0.0281	0.098	1.093	1.045	293	283	0.229	0.342
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților	MD. 9.1a	0.3050	0.0275	0.090	1.003	1.001	293	283	0.250	0.360
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbaților tineri	MD. 9.2 a	0.2635	0.0375	0.142	0.574	0.758	82	80	0.188	0.339
COPII SUB 5 ANI										
Prevalența copiilor subponderali	2.1a	0.0121	0.0040	0.333	0.489	0.699	371	361	0.004	0.020
Prevalența copiilor cu retard ststural	2.2a	0.0699	0.0140	0.201	1.081	1.040	369	358	0.042	0.098
Prevalența copiilor cu retard ponderal	2.3a	0.0293	0.0119	0.407	1.779	1.334	368	357	0.005	0.053
Alăptarea exclusivă pînă la 6 luni	2.6	*	*	*	*	*	43	43	*	*
Alăptarea adecvată vârstei	2.14	0.3497	0.0321	0.092	0.723	0.850	172	161	0.286	0.414
Acoperirea vaccinală împotriva tuberculozei	-	1.0000	0.0000	0.000	na	na	78	76	1.000	1.000
Imunizați împotriva poliomielitei	-	0.9753	0.0168	0.017	0.874	0.935	78	76	0.942	1.000
Imunizați cu DTP	-	0.9753	0.0168	0.017	0.874	0.935	78	76	0.942	1.000
Imunizați împotriva rujeolei	-	0.9928	0.0005	0.001	0.003	0.052	78	76	0.992	0.994
Imunizați împotriva hepatitei B	-	0.9922	0.0005	0.001	0.003	0.054	78	75	0.991	0.993
Diareea în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0597	0.0141	0.237	1.368	1.169	395	385	0.031	0.088
O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0421	0.0114	0.271	1.237	1.112	395	385	0.019	0.065
Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	3.8	*	*	*	*	*	24	25	*	*
Terapia cu antibiotice a copiilor suspecți de pneumonie	3.10	*	*	*	*	*	17	14	*	*
Suportul la învățare	6.1	0.8856	0.0225	0.025	0.742	0.861	152	150	0.841	0.931
Participarea la învățământul prșcolar	6.7	0.7714	0.0356	0.046	1.073	1.036	152	150	0.700	0.843
Înregistrarea nașterii	8.1	0.9940	0.0043	0.004	1.189	1.090	395	385	0.985	1.000
Prevalența anemiei la copii	MD. AN.1	0.2554	0.0296	0.116	1.333	1.155	304	291	0.196	0.315

* Numărul cazurilor neponderate este mai micde 50

na: nu este aplicabil

Tabelul SE.8: Erori de eşantionare: mun.Chişinău.

Erori standard, coeficientul de variație, efectul modelului de eșanțion, ((def)), rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (def) și limite de încredere pentru indicatorii selectați. Moldova: mun.Chișinău, 2012									
Indicatorul MICS	Valoare(r)	Eroare standard (se)	Coeficientul de variație (se/r)	Efectul modelului de eșanțion (def)	Rădăcina pătrată din efectul modelului de eșanțion (def)	Numărul ponderat	Numărul neponderat	r - 2se	r + 2se
GOSPODĂRII									
2.16	0.6817	0.0124	0.018	2.021	1.422	2019	2851	0.657	0.707
MEMBRII GOSPODĂRIILOR									
4.1	0.9839	0.0030	0.003	1.817	1.348	5502	3128	0.978	0.990
4.3	0.8645	0.0147	0.017	5.741	2.396	5502	3128	0.835	0.894
7.5	0.9611	0.0118	0.012	1.350	1.162	259	364	0.938	0.985
9.18	0.0304	0.0050	0.165	1.313	1.146	1062	1544	0.020	0.040
MD EM.1	0.0942	0.0109	0.116	2.163	1.471	1062	1544	0.072	0.116
8.5	0.7470	0.0159	0.021	1.051	1.025	710	787	0.715	0.779
FEMEII									
5.2	0.0174	0.0070	0.403	1.123	1.060	310	391	0.003	0.031
5.3	0.5938	0.0183	0.031	1.608	1.268	840	1155	0.557	0.630
5.4	0.1140	0.0101	0.089	1.166	1.080	840	1155	0.094	0.134
5.5a	0.9956	0.0003	0.000	0.004	0.061	150	206	0.995	0.996
5.5b	0.9610	0.0121	0.013	0.796	0.892	150	206	0.937	0.985
5.7	0.9949	0.0051	0.005	1.059	1.029	150	206	0.985	1.000
5.8	0.9949	0.0051	0.005	1.059	1.029	150	206	0.985	1.000
5.9	0.1391	0.0251	0.181	1.080	1.039	150	206	0.089	0.189
7.1	1.0000	0.0000	0.000	na	na	492	623	1.000	1.000
8.7	0.0877	0.0069	0.079	0.978	0.989	1207	1629	0.074	0.102
9.2	0.4088	0.0225	0.055	1.298	1.139	492	623	0.364	0.454
9.3	0.5057	0.0141	0.028	1.470	1.213	1389	1861	0.478	0.534
9.4	0.0308	0.0043	0.140	1.158	1.076	1387	1859	0.022	0.039
9.6	0.1819	0.0100	0.055	1.262	1.123	1389	1861	0.162	0.202
9.7	0.2317	0.0263	0.114	1.463	1.210	294	377	0.179	0.284
9.11	0.0075	0.0031	0.413	0.798	0.893	492	623	0.001	0.014
9.16	0.6911	0.0376	0.054	1.318	1.148	159	200	0.616	0.766
MD. TB.1	0.9972	0.0014	0.001	1.208	1.099	1389	1861	0.994	1.000
MD. TB.2	0.9211	0.0071	0.008	1.281	1.132	1389	1861	0.907	0.935
MD. TB.3	0.9659	0.0054	0.006	1.640	1.281	1389	1861	0.955	0.977
MD. TB.4	0.0249	0.0046	0.184	1.604	1.266	1389	1861	0.016	0.034
MD. TB.5	0.9052	0.0062	0.007	0.837	0.915	1389	1861	0.893	0.918
MD. TB.6	0.4872	0.0147	0.030	1.618	1.272	1389	1861	0.458	0.517
MD. AN.2	0.2126	0.0114	0.054	1.139	1.067	1102	1467	0.190	0.235
MD. 5.11a	1.0000	0.0000	0.000	na	na	150	206	1.000	1.000
MD. 5.12a	0.9124	0.0209	0.023	1.121	1.059	150	206	0.871	0.954
MD. 9.1a	0.6169	0.0162	0.026	2.061	1.436	1389	1861	0.585	0.649
MD. 9.2 a	0.6276	0.0286	0.046	2.181	1.477	492	623	0.570	0.685

BĂRBĂȚI												
Alfabetizarea printre bărbăți tineri	7.1	1.0000	0.0000	0.000	na	na	130	173	1.000	1.000	1.000	1.000
Căsătoria până la vârsta de 18 ani	8.7	0.0322	0.0101	0.313	1.308	1.144	291	403	0.012	0.052	0.052	0.052
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul tinerilor	9.2	0.3450	0.0316	0.092	0.759	0.871	130	173	0.282	0.408	0.408	0.408
Cunăștițe privind transmiterea HIV de la mama la făt	9.3	0.4188	0.0241	0.058	1.136	1.066	346	477	0.371	0.467	0.467	0.467
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu HIV	9.4	0.0524	0.0107	0.203	1.086	1.042	345	476	0.031	0.074	0.074	0.074
Bărbăți care au fost testate la HIV și cunosc rezultatul	9.6	0.1199	0.0148	0.124	0.993	0.997	346	477	0.090	0.150	0.150	0.150
Bărbăți tineri sexual activi care au fost testați la HIV și cunosc rezultatul	9.7	0.1163	0.0279	0.240	0.916	0.957	91	122	0.061	0.172	0.172	0.172
Contacte sexuale până la vârsta de 15 ani printre bărbăți tineri	9.11	0.0459	0.0114	0.248	0.510	0.714	130	173	0.023	0.069	0.069	0.069
Utilizarea prezervativului cu partener ocazional	9.16	0.8768	0.0313	0.036	0.891	0.944	74	99	0.814	0.939	0.939	0.939
Cunoștințe despre tuberculoză	MD. TB.1	0.9966	0.0024	0.002	0.827	0.909	346	477	0.992	1.000	1.000	1.000
Cunoștințe despre căile de transmitere a tuberculozei	MD. TB.2	0.8554	0.0137	0.016	0.722	0.849	346	477	0.828	0.883	0.883	0.883
Cunoștințe de cel puțin a unui simptom al tuberculozei	MD. TB.3	0.9622	0.0089	0.009	1.027	1.013	346	477	0.944	0.980	0.980	0.980
Cunoștințe de toate cele trei cele mai frecvente simptome ale tuberculozei	MD. TB.4	0.0000	0.0000	0.000	na	na	346	477	0.000	0.000	0.000	0.000
Cunoștințe privind tratamentul tuberculozei	MD. TB.5	0.9023	0.0162	0.018	1.416	1.190	346	477	0.870	0.935	0.935	0.935
Atitudine tolerantă față de persoanele care trăiesc cu tuberculoză	MD. TB.6	0.4074	0.0239	0.059	1.124	1.060	346	477	0.360	0.455	0.455	0.455
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbăților	MD. 9.1a	0.6087	0.0256	0.042	1.306	1.143	346	477	0.558	0.660	0.660	0.660
Cunoștințe complete despre prevenirea HIV în rândul bărbăților tineri	MD. 9.2 a	0.5808	0.0270	0.047	0.517	0.719	130	173	0.527	0.635	0.635	0.635
COPIL SUB 5 ANI												
Prevalența copiilor subponderali	2.1a	0.0244	0.0091	0.373	1.418	1.191	276	408	0.006	0.043	0.043	0.043
Prevalența copiilor cu retard ststural	2.2a	0.0307	0.0088	0.286	1.040	1.020	271	402	0.013	0.048	0.048	0.048
Prevalența copiilor cu retard ponderal	2.3a	0.0152	0.0074	0.484	1.439	1.200	269	399	0.001	0.030	0.030	0.030
Alăptarea exclusivă până la 6 luni	2.6	*	*	*	*	*	30	42	*	*	*	*
Alăptarea adecvată vârstei	2.14	0.2677	0.0281	0.105	0.841	0.917	145	210	0.212	0.324	0.324	0.324
Acoperirea vaccinală împotriva tuberculozei	-	0.9351	0.0185	0.020	0.617	0.786	71	111	0.898	0.972	0.972	0.972
Imunizați împotriva poliomielitei	-	0.8221	0.0271	0.033	0.554	0.744	71	111	0.768	0.876	0.876	0.876
Imunizați cu DTP	-	0.8117	0.0272	0.033	0.526	0.725	70	110	0.757	0.866	0.866	0.866
Imunizați împotriva rujeolei	-	0.8132	0.0272	0.033	0.521	0.722	69	108	0.759	0.868	0.868	0.868
Imunizați împotriva hepatitei B	-	0.8631	0.0220	0.025	0.437	0.661	69	108	0.819	0.907	0.907	0.907
Diareea în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0662	0.0106	0.160	0.913	0.956	338	507	0.045	0.087	0.087	0.087
O maladie cu tuse în perioada a două săptămâni precedente	-	0.0406	0.0114	0.282	1.704	1.305	338	507	0.018	0.063	0.063	0.063
Terapia de rehidratare orală cu alimentația continuă	3.8	*	*	*	*	*	22	33	*	*	*	*
Terapia cu antibiotice a copiilor suspecțați de pneumonie	3.10	*	*	*	*	*	14	16	*	*	*	*
Suportul la învățare	6.1	0.9436	0.0168	0.018	1.045	1.022	126	199	0.910	0.977	0.977	0.977
Participarea la învățământul prșcolar	6.7	0.8677	0.0214	0.025	0.791	0.890	126	199	0.825	0.911	0.911	0.911
Înregistrarea nașterii	8.1	0.9967	0.0025	0.003	1.005	1.003	338	507	0.992	1.000	1.000	1.000
Prevalența anemiei la copii	MD. AN.1	0.1487	0.0207	0.139	1.075	1.037	218	319	0.107	0.190	0.190	0.190

* Numărul cazurilor neponderate este mai micde 50
na: nu este aplicabil

ANEXA D. TABELE DE CALITATE A DATELOR

Tabelul DQ.1: Distribuția populației gospodăriilor pe vârste

Distribuția populației gospodăriilor pe vârste a câte un an și pe sexe, Moldova, 2012

Vârsta. ani	Sex				Vârsta, ani	Sex			
	Bărbați		Femei			Bărbați		Femei	
	Număr	Procent	Număr	Procent		Număr	Procent	Număr	Procent
0	200	1.5	213	1.4	45	163	1.2	184	1.2
1	198	1.5	205	1.3	46	163	1.2	185	1.2
2	201	1.5	187	1.2	47	161	1.2	161	1.1
3	204	1.5	185	1.2	48	175	1.3	221	1.4
4	192	1.4	161	1.1	49	197	1.5	182	1.2
5	199	1.5	167	1.1	50	205	1.5	262	1.7
6	187	1.4	151	1.0	51	219	1.6	263	1.7
7	176	1.3	191	1.3	52	218	1.6	257	1.7
8	137	1.0	182	1.2	53	227	1.7	269	1.8
9	177	1.3	160	1.1	54	232	1.7	263	1.7
10	169	1.3	146	1.0	55	214	1.6	255	1.7
11	164	1.2	148	1.0	56	239	1.8	253	1.7
12	180	1.3	151	1.0	57	230	1.7	290	1.9
13	190	1.4	167	1.1	58	200	1.5	251	1.6
14	170	1.3	184	1.2	59	186	1.4	236	1.5
15	203	1.5	181	1.2	60	246	1.8	294	1.9
16	197	1.5	203	1.3	61	185	1.4	277	1.8
17	215	1.6	171	1.1	62	210	1.6	273	1.8
18	177	1.3	231	1.5	63	240	1.8	260	1.7
19	200	1.5	211	1.4	64	71	0.5	137	0.9
20	170	1.3	174	1.1	65	114	0.8	147	1.0
21	192	1.4	210	1.4	66	70	0.5	91	0.6
22	205	1.5	174	1.1	67	64	0.5	108	0.7
23	191	1.4	194	1.3	68	83	0.6	150	1.0
24	223	1.6	226	1.5	69	95	0.7	117	0.8
25	225	1.7	214	1.4	70	130	1.0	183	1.2
26	194	1.4	216	1.4	71	83	0.6	133	0.9
27	196	1.5	207	1.4	72	73	0.5	134	0.9
28	196	1.4	185	1.2	73	64	0.5	139	0.9
29	201	1.5	171	1.1	74	70	0.5	141	0.9
30	161	1.2	188	1.2	75	63	0.5	105	0.7
31	160	1.2	197	1.3	76	73	0.5	113	0.7
32	176	1.3	178	1.2	77	65	0.5	97	0.6
33	163	1.2	170	1.1	78	52	0.4	77	0.5
34	156	1.2	173	1.1	79	36	0.3	84	0.5
35	177	1.3	146	1.0	80+	218	1.6	515	3.4
36	155	1.1	170	1.1	Necunoscut	7	0.1	10	0.1
37	148	1.1	198	1.3	Total	13515	100.0	15274	100.0
38	176	1.3	177	1.2					
39	153	1.1	164	1.1					
40	174	1.3	190	1.2					
41	171	1.3	150	1.0					
42	148	1.1	160	1.1					
43	165	1.2	149	1.0					
44	159	1.2	183	1.2					

Tabelul DQ.2: Distribuția pe grupuri de vârstă a femeilor eligibile interviuate

Populația gospodăriilor de sex feminin cu vârsta de 10-54 ani, numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani interviuate și procentul femeilor eligibile interviuate, pe grupuri de vârstă a câte cinci ani, Moldova, 2012

Vârsta, ani	Populația gospodăriilor de sex feminin cu vârsta de 10-54 ani	Femeilor interviuate cu vârsta de 15-49 ani		Procentul femeilor eligibile interviuate (Rata de completare)
	Număr	Număr	Procent	
10-14	795	.	.	.
15-19	997	900	15.4	90.3
20-24	978	859	14.7	87.8
25-29	993	898	15.3	90.4
30-34	906	833	14.2	92.0
35-39	854	779	13.3	91.2
40-44	833	758	12.9	91.0
45-49	932	833	14.2	89.3
50-54	1315	.	.	.
Total (15-49)	6493	5860	100.0	90.3
Rația de la 50-54 până la 45-49				1.41

na - nu se aplică

Tabelul DQ.2M: Distribuția pe grupuri de vârstă a bărbaților eligibili intervievați

Populația gospodăriilor de sex masculin cu vârsta de 10-54 ani, numărul bărbaților cu vârsta de 15-49 ani intervievați și procentul bărbaților eligibili intervievați, pe grupuri de vârstă a câte cinci ani, Moldova, 2012

Vârsta, ani	Populația gospodăriilor de sex masculin cu vârsta de 10-54 ani	Bărbați intervievați cu vârsta de 15-49 ani		Procentul bărbaților eligibili intervievați (Rata de completare)
	Număr	Număr	Procent	
10-14	285	.	.	.
15-19	321	255	16.9	79.6
20-24	300	232	15.3	77.4
25-29	308	233	15.4	75.6
30-34	229	166	10.9	72.3
35-39	249	203	13.4	81.5
40-44	272	217	14.3	79.8
45-49	260	209	13.8	80.5
50-54	390	.	.	.
Total (15-49)	1940	1516	100.0	78.1
Rația de la 50-54 până la 45-49				1.50

na - nu se aplică

Table DQ.3: Distribuția populației cu vârsta sub 5 ani în gospodării și a chestionarelor copiilor sub 5 ani
Populația gospodăriilor de copii cu vârsta de 0-7 ani, copii cu vârsta de 0-4 ani mamele/îngrijitorii cărora au fost interviuate, și procentul copiilor sub 5 ani mamele/îngrijitorii cărora au fost interviuate, a câte un an, Moldova, 2012

	Populația gospodăriilor cu vârsta de 0-7 ani	Copii sub 5 ani intervievați		Procentul copiilor sub 5 ani eligibili intervievați (Rata de completare)
	Number	Număr	Procent	
Vârsta, ani				
0	414	401	21.3	96.8
1	403	388	20.6	96.3
2	389	376	20.0	96.7
3	389	378	20.1	97.2
4	354	338	18.0	95.5
5	365	.	.	.
6	338	.	.	.
7	367	.	.	.
Total (0-4)	1948	1881	100.0	96.5
Rația de la 5 până la 4				1.03

na - nu se aplică

Tabelul DQ.4: Rata de completitudine pentru femei conform caracteristicilor socio-economice ale gospodăriilor

Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani în gospodării, al femeilor interviewate cu vârsta de 15-49 ani, și procentul femeilor eligibile, care au fost interviewate conform caracteristicilor socio- economice selectate ale gospodăriilor, Moldova, 2012

	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani în gospodării		Femeile interviewate cu vârsta de 15-49 ani		Procentul femeilor eligibile, care au fost interviewate (Rata de completare)
	Număr	Procent	Număr	Procent	
Regiune					
Nord	1905	29,3	1763	30.1	92.6
Centru	1869	28,8	1698	29.0	90.8
Sud	1172	18,1	1076	18.4	91.8
Chișinău	1547	23,8	1323	22.6	85.5
Arie					
Urbană	2735	42,1	2401	41.0	87.8
Rurală	3758	57,9	3460	59.0	92.1
Mărimea gospodăriei					
1-3	3266	50,3	2968	50.6	90.9
4-6	3046	46,9	2737	46.7	89.9
7+	181	2,8	155	2.6	85.5
Studiile capului gospodăriei					
Fără/primare	102	1,6	88	1.5	85.8
Medii	2496	38,4	2275	38.8	91.2
profesionale	2554	39,3	2310	39.4	90.5
Superioare	1285	19,8	1136	19.4	88.4
Necunoscut	56	0,9	51	0.9	90.5
Chintila de bunăstare					
Inferioară	797	12,3	719	12.3	90.1
A doua	1099	16,9	1022	17.4	93.0
Medie	1421	21,9	1311	22.4	92.2
A patra	1502	23,1	1354	23.1	90.1
Superioară	1674	25,8	1455	24.8	86.9
Etnia capului gospodăriei					
Moldoveană/Română	5238	80,7	4760	81.2	90.9
Rusă	312	4,8	266	4.5	85.4
Ucraineană	489	7,5	432	7.4	88.4
Romă	66	1,0	57	1.0	86.2
Gagauză	232	3,6	213	3.6	91.8
Alte grupuri etnice	156	2,4	132	2.2	84.4
Total	6493	100,0	5860	100.0	90.3

Tabelul DQ.4M: Rata de completitudine pentru bărbați conform caracteristicilor socio-economice ale gospodăriilor

Numărul bărbaților cu vârsta de 15-49 ani în gospodării, al bărbaților intervievați cu vârsta de 15-49 ani, și procentul bărbaților eligibili, care au fost intervievați conform caracteristicilor socio- economice selectate ale gospodăriilor, Moldova, 2012

	Numărul bărbaților cu vârsta de 15-49 ani în gospodării		Bărbați intervievați cu vârsta de 15-49 ani		Procentul bărbaților eligibili, care au fost intervievați (Rata de completare)
	Număr	Procent	Număr	Procent	
Regiune					
Nord	570	29.4	458	30.2	80.3
Centru	538	27.7	438	28.9	81.4
Sud	370	19.1	290	19.1	78.4
Chișinău	462	23.8	330	21.8	71.5
Arie					
Urbană	758	39.1	570	37.6	75.2
Rurală	1181	60.9	946	62.4	80.0
Mărimea gospodăriei					
1-3	990	51.0	794	52.4	80.2
4-6	888	45.8	675	44.6	76.0
7+	62	3.2	47	3.1	75.3
Studii capului gospodăriei					
Fără/primare	29	1.5	22	1.4	75.1
Medii	773	39.9	613	40.4	79.2
Profesionale	768	39.6	596	39.3	77.6
Superioare	342	17.6	263	17.3	76.9
Necunoscut	27	1.4	22	1.5	81.5
Chintila de bunăstare					
Inferioară	276	14.2	234	15.4	84.8
A doua	357	18.4	275	18.1	76.9
Medie	422	21.8	341	22.5	80.7
A patra	395	20.4	307	20.3	77.7
Superioară	489	25.2	359	23.7	73.4
Etnia capului gospodăriei					
Moldoveană/Română	1554	80.1	1225	80.8	78.8
Rusă	90	4.6	61	4.1	68.4
Ucraineană	156	8.1	125	8.2	79.8
Romă	18	1.0	15	1.0	82.6
Gagauză	75	3.8	57	3.8	76.8
Alte grupuri etnice	46	2.4	32	2.1	70.4
Total	1940	100.0	1516	100.0	78.1

Tabelul DQ.5: Rata de completitudine pentru chestionarele copiilor sub 5 ani conform caracteristicilor socio-economice ale gospodăriilor

Numărul copiilor sub 5 ani în gospodărie, al chestionarelor copiilor sub 5 ani completate, și procentul copiilor sub 5 ani, pentru care au fost completate interviurile, conform caracteristicilor socio- economice selectate ale gospodăriilor, Moldova, 2012

	Numărul copiilor sub 5 ani în gospodărie		Interviurile pentru copii sub 5 ani		Procentul copiilor sub 5 ani, pentru care au fost completate interviurile (Rata de completare)
	Număr	Procent	Număr	Procent	
Regiune					
Nord	595	30.5	588	31.3	98.9
Centru	586	30.1	556	29.6	94.9
Sud	405	20.8	397	21.1	98.1
Chișinău	363	18.6	338	18.0	93.4
Arie					
Urbană	710	36.5	683	36.3	96.1
Rurală	1238	63.5	1198	63.7	96.7
Mărimea gospodăriei					
1-3	611	31.4	590	31.4	96.6
4-6	1221	62.7	1177	62.6	96.4
7+	116	6.0	113	6.0	97.4
Studiile capului gospodăriei					
Fără/primare	31	1.6	30	1.6	97.2
Medii	937	48.1	906	48.2	96.7
profesionale	622	31.9	602	32.0	96.8
Superioare	335	17.2	320	17.0	95.4
Necunoscut	23	1.2	23	1.2	98.4
Chintila de bunăstare					
Inferioară	345	17.7	335	17.8	96.9
A doua	409	21.0	404	21.5	98.7
Medie	383	19.7	373	19.9	97.4
A patra	346	17.7	327	17.4	94.7
Superioară	465	23.9	442	23.5	95.0
Etnia capului gospodăriei					
Moldoveană/Română	1584	81.3	1527	81.2	96.4
Rusă	78	4.0	73	3.9	93.6
Ucraineană	113	5.8	109	5.8	96.6
Romă	32	1.6	32	1.7	100.0
Gagauză	89	4.6	88	4.7	98.9
Alte grupuri etnice	53	2.7	52	2.8	97.2
Total	1948	100.0	1881	100.0	96.5

Tabelul DQ.6: Completitudinea raportării

Percentul observațiilor pentru care lipsește informația pentru întrebările și indicatorii selectați, 2012

Chestionarul și tipul informației care lipsește		Grupul de referință	Procentul informației care lipsește sau este incompletă ^a	Numărul de cazuri
Gospodăria				
Vârsta	Toți membrii gospodăriei		0.1	28852
Rezultatul testării sării	Toate gospodăriile interviuate care au sare		0.0	11354
Timpul începerii interviului	Toate gospodăriile interviuate		0.0	11354
Timpul încheierii interviului	Toate gospodăriile interviuate		0.0	11354
Femei				
Data nașterii	Toate femeile de 15-49 ani			
Doar luna			0.0	6000
Anul și luna			0.0	6000
Data primei nașteri	Toate femeile de 15-49 ani care au avut cel puțin o naștere cu făt viu			
Doar luna			0.0	4192
Anul și luna			0.0	4192
Data ultimei nașteri	Toate femeile de 15-49 ani care au avut naștere cu făt viu în ultimii 2 ani			
Doar luna			0.0	4192
Anul și luna			0.0	4192
Data primei căsătorii/uniuni	Toate femeile de 15-49 ani căsătorite vreodată			
Doar luna			1.7	4694
Anul și luna			1.2	4694
Vârsta la prima căsătorie/uniune	Toate femeile de 15-49 ani pentru care nu se cunoaște anul primului mariaj		0.0	4694
Vârsta la primul contact sexual	Toate femeile de 15-24 ani care au avut relații sexuale		0.2	986
Timpul de la ultimul contact sexual	Toate femeile de 15-24 ani care au avut relații sexuale		0.2	983
Timpul debutului interviului	Toate femeile interviuate		0.0	6000
Timpul încheierii interviului	Toate femeile interviuate		0.0	6000
Bărbați				
Data nașterii	Toți bărbații de 15-49 ani			
Doar luna			0.0	1545
Anul și luna			0.0	1545
Data primei căsătorii/uniuni	Toți bărbații de 15-49 ani căsătoriți vreodată			
Doar luna			7.6	978
Anul și luna			1.3	978
Vârsta la primul contact sexual	Toți bărbații de 15-24 ani care au avut relații sexuale		0.8	346
Timpul de la ultimul contact sexual	Toți bărbații de 15-24 ani care au avut relații sexuale		0.8	346
Timpul începerii interviului	Toți bărbații intervievați		0.0	1545
Timpul încheierii interviului	Toți bărbații intervievați		0.0	1545
Copii sub 5 ani				
Data nașterii	Toți copiii sub 5 ani			
Doar luna			0.0	1869
Anul și luna			0.0	1869
Măsurări antropometrice	Toți copiii sub 5 ani			
Greutatea			7.5	1869
Înălțimea			8.4	1869
Greutatea și înălțimea			7.3	1869
Ora începerii interviului	Toți copiii sub 5 ani		0.0	1869
Ora încheierii interviului	Toți copiii sub 5 ani		0.0	1869

^a Include răspunsul "Nu știu"

Tabelul DQ.7: Completitudinea informației privind măsurări antropometrice
Distribuția copiilor sub 5 ani conform completitudinii informației privind indicatorii antropometrici, Moldova, 2012

	Date valabile privind greutatea și data nașterii	Cauze pentru excluderea din analiză				Total	Procentul copiilor excluși din analiză	Numărul copiilor sub 5 ani
		Greutatea n-a fost măsurată	Date incomplete privind nașterea	Greutatea n-a fost măsurată, date incomplete privind nașterea	Cazurile semnalate (aberrante)			
Greutate după vârstă								
<6 luni	92.6	6.8	0	0	0.6	100.0	7.4	176
6-11 luni	94.4	5.6	0	0	0	100.0	5.6	214
12-23 luni	92.0	7.4	0	0	0.5	100.0	8.0	377
24-35 luni	90.8	9.2	0	0	0	100.0	9.2	369
36-47 luni	88.9	11.1	0	0	0	100.0	11.1	388
48-59 luni	86.1	13.3	0	0	0.6	100.0	13.9	345
Total	90.4	9.4	0	0	0.3	100.0	9.6	1869
Înălțime după vârstă								
<6 luni	92.0	6.8	0	0	1.1	100.0	8.0	176
6-11 luni	93.5	5.6	0	0	0.9	100.0	6.5	214
12-23 luni	90.2	9.5	0	0	0.3	100.0	9.8	377
24-35 luni	87.8	11.9	0	0	0.3	100.0	12.2	369
36-47 luni	88.9	11.1	0	0	0	100.0	11.1	388
48-59 luni	86.7	13.3	0	0	0	100.0	13.3	345
Total	89.4	10.3	0	0	0.3	100.0	10.6	1869
Greutate după înălțime								
<6 luni	92.6	0	0	6.8	0.6	100.0	7.4	176
6-11 luni	93.9	0	0	5.6	0.5	100.0	6.1	214
12-23 luni	89.7	0	2.1	7.4	0.8	100.0	10.3	377
24-35 luni	87.3	0	2.7	9.2	0.8	100.0	12.7	369
36-47 luni	87.9	0.5	0.5	10.6	0.5	100.0	12.1	388
48-59 luni	86.1	0	0	13.3	0.6	100.0	13.9	345
Total	88.9	0.1	1.1	9.3	0.6	100.0	11.1	1869

Tabelul DQ.8: Limita pentru măsurări antropometrice.*Distribuția datelor privind greutate și înălțime /lungime conform cifrelor raportate cu zecimi, Moldova, 2012*

	Greutate		Înălțime	
	Număr	Procent	Număr	Procent
Datele				
0	223	13.2	592	34.9
1	174	10.3	107	6.3
2	168	9.9	141	8.3
3	175	10.3	142	8.4
4	169	10.0	87	5.1
5	203	12.0	262	15.4
6	142	8.4	115	6.8
7	128	7.6	98	5.8
8	161	9.5	76	4.5
9	151	8.9	76	4.5
0 or 5	426	25.1	854	50.4
Total	1694	100.0	1696	100.0

Tabelul DQ.9: Observarea locurilor pentru spălarea mâinilor*Procentul dormitoarelor în gospodărie interviuată observate de intervievator, și procentul locurilor pentru spălarea mâinilor observate de intervievator în toate gospodăriile interviuate, Moldova, 2012*

	Locul pentru spălarea mâinilor				Total	Numărul gospodăriilor interviuate
	S-a observat	Nu s-a observat				
		Nu se află în locuință	N-a fost permis de observat	Alte		
Regiune						
Nord	91.0	3.0	1.8	4.2	100.0	3439
Centru	91.6	1.9	2.3	4.2	100.0	2694
Sud	88.2	2.2	3.7	5.9	100.0	2093
Chișinău	86.4	1.5	10.8	1.2	100.0	3128
Arie						
Urbană	89.6	1.4	6.6	2.3	100.0	6415
Rurală	89.1	3.1	2.4	5.5	100.0	4939
Chintila de bunăstare						
Inferioară	86.6	4.7	2.6	6.0	100.0	2131
A doua	90.2	2.6	2.5	4.8	100.0	1818
Medie	91.3	2.1	3.3	3.4	100.0	1991
A patra	89.8	1.1	6.4	2.7	100.0	2508
Superioară	89.3	1.0	7.3	2.4	100.0	2906
Total	89.4	2.1	4.7	3.7	100.0	11354

Tabelul DQ.10: Observarea certificatelor de naștere a copiilor sub 5 ani

Distribuția procentuală a copiilor sub 5 ani care au avut certificatul de naștere, și procentul certificatelor văzute de interviuatori, Moldova, 2012

	Copilul nu are certificatul de naștere	Copilul are certificatul de naștere		Necunoscut	Total	Percent of birth certificates seen by the interviewer (1)/(1+2)*100	Number of children under age 5
		A fost văzut de interviewator (1)	Nu a fost văzut de interviewator (2)				
Regiune							
Nord	3.2	90.3	6.5	0	100.0	93.3	538
Centru	3.9	85.6	10.5	0	100.0	89.1	439
Sud	5.5	84.9	9.6	0	100.0	89.8	385
Chișinău	1.6	76.9	21.5	0	100.0	78.2	507
Arie				0			
Urbană	1.8	83.6	14.5	0	100.0	85.2	1031
Rurală	5.3	85.6	9.2	0	100.0	90.3	838
Vârsta copilului					0		
0	4.1	86.7	9.2	0	100.0	90.4	390
1	2.9	83.3	13.8	0	100.0	85.8	377
2	3.3	82.9	13.8	0	100.0	85.7	369
3	4.1	84.8	11.1	0	100.0	88.4	388
4	2.3	84.6	13.0	0	100.0	86.6	345
Total	3.4	84.5	12.1	0	100.0	87.4	1869

Tabelul DQ.11: Observarea certificatului de vaccinare

Distribuția procentuală a copiilor sub 5 ani care au avut certificatul de vaccinare, și procentul certificatelor de vaccinare văzute de interviuatori, Moldova, 2012

	Copii nu au certificat de vaccinare		Copii au certificat de vaccinare		Necunoscut	Total	Procentul certificatelor de vaccinare văzute de interviuatori (1)/(1+2)*100	Numărul copiilor sub 5 ani
	Cândva au avut certificat de vaccinare	Nici o dată nu au avut certificat de vaccinare	A fost văzut de interviuator (1)	Nu a fost văzut de interviuator (2)				
Regiune								
Nord	77.5	2.2	16.9	3.3	0	100.0	83.5	538
Centru	65.1	3.2	21.0	10.7	0	100.0	66.2	439
Sud	71.9	1.3	13.8	13.0	0	100.0	51.5	385
Chișinău	14.4	2.8	40.2	42.6	0	100.0	48.6	507
Arie					0			
Urbană	42.1	3.0	32.4	22.5	0	100.0	59.0	1031
Rurală	73.9	1.7	12.6	11.8	0	100.0	51.7	838
Vârsta copilului						0		
0	53.3	2.8	25.1	18.7	0	100.0	57.3	390
1	56.8	2.9	22.8	17.5	0	100.0	56.6	377
2	55.8	3.3	23.6	17.3	0	100.0	57.6	369
3	59.5	1.3	20.4	18.8	0	100.0	52.0	388
4	56.2	1.7	26.1	15.9	0	100.0	62.1	345
Total	56.3	2.4	23.5	17.7	0	100.0	57.1	1869

Tabelul DQ.12: Procentul mamelor în gospodării și a persoanelor intervievate privind chestionarul copiilor sub 5 ani

Distribuția copiilor sub 5 ani conform prezenței mamelor în aceeași gospodărie, și a persoanelor intervievate privind chestionarul copiilor sub 5 ani, Moldova, 2012

	Mama prezentă în gospodărie			Mama nu este prezentă în gospodărie		Total	Numărul copiilor sub 5 ani
	Mama interviuată	Tata interviuat	Altă femeie adultă interviuată	Tata interviuat	Altă femeie adultă interviuată		
Vârsta							
0	99.5	0.0	0.0	0.0	0.5	100.0	414
1	95.0	0.6	0.0	0.6	3.7	100.0	403
2	90.0	0.6	0.5	0.9	8.0	100.0	389
3	88.2	0.9	0.4	2.0	8.6	100.0	389
4	87.8	0.0	0.6	1.0	10.5	100.0	354
Total	92.3	0.4	0.3	0.9	6.1	100.0	1948

Tabelul DQ.13: Selectarea copiilor cu vârsta de 2-14 ani pentru completarea modului Disciplina copilului

Procentul gospodăriilor cu cel puțin doi copii cu vârste de 2-14 ani din care a fost corect selectat un copil și a fost completat modulul Disciplina copilului, Moldova, 2012

	Procentul gospodăriilor în care selectarea a fost corectă	Numărul gospodăriilor cu 2 sau mai mulți copii cu vârsta de 2-14 ani
Regiune		
Nord	94.4	321
Centru	93.2	294
Sud	94.8	250
Chișinău	94.6	242
Arie		
Urbană	93.7	539
Rurală	94.7	568
Numărul gospodăriilor după numărul copiilor cu vârsta de 2-14 ani		
2	94.5	953
3	94.8	115
4	92.9	28
5+	63.6	11
Total	94.2	1107

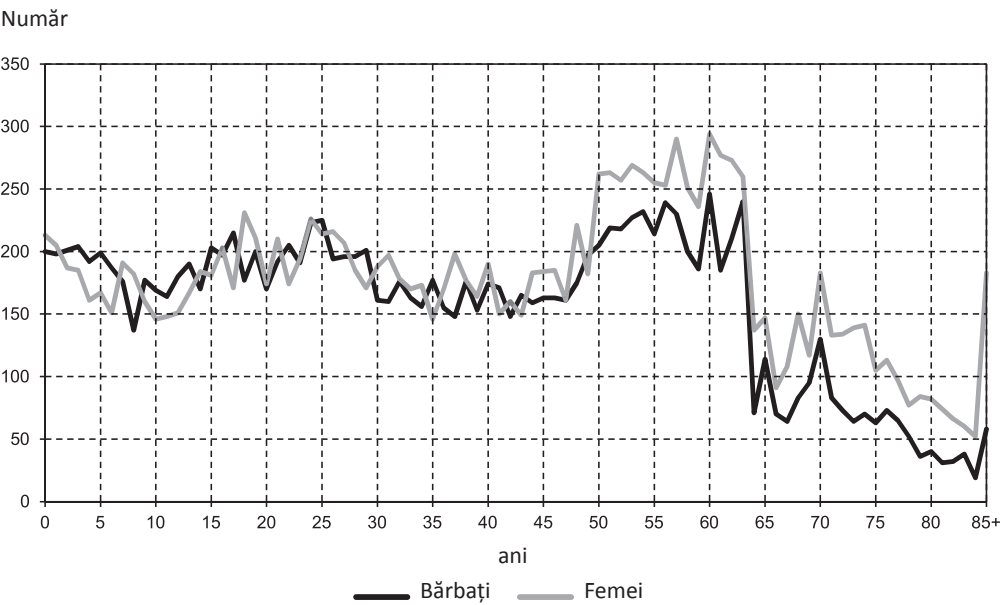


Figura DQ.1: Numărul populației în gospodării, conform vârstei

Tabelul DQ.14: Frecventarea școlii pe vârste a câte un an.

Distribuția populației gospodăriilor cu vârsta de 5-24 ani conform nivelului de educație: nivelului de educație și treptei frecvențate în anul școlar curent (sau cel mai recent), Moldova. 2012

	Nu frecventează școala	Prescolar	Frecventează									Liceu/ școală	Profesională/PF	Colegiu/școala tehnică	Universitate/ Postuniversitar	Total	Numărul membrilor gospodăriilor
			Gimnaziu														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9						

Vârsta la începutul anului școlar	5	7.8	90.3	1.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	343
	6	6.1	54.3	38.7	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	354
	7	1.4	1.9	58.1	36.0	2.0	.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	334
	8	0.0	0.0	4.1	60.9	32.3	2.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	100.0	347
	9	0.6	0.4	0.7	4.5	62.5	29.5	1.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	314
	10	0.8	0.0	0.0	0.4	4.0	72.2	21.6	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	313
	11	2.2	0.0	0.0	0.2	1.9	7.4	57.9	26.7	3.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	332
	12	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.1	62.4	32.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	334
	13	2.1	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	1.0	4.0	64.6	26.9	.9	0.0	0.0	0.0	100.0	358
	14	1.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	1.1	7.5	62.6	25.2	0.9	0.4	0.0	100.0	375
	15	6.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	4.0	69.9	13.8	2.3	0.0	100.0	388
	16	18.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	10.3	50.4	11.3	0.0	100.0	385
	17	30.3	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.9	47.0	11.7	0.6	100.0	435
	18	35.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	31.8	15.8	9.8	100.0	381
	19	49.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	3.6	10.8	34.5	100.0	382
	20	50.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.5	0.0	5.5	40.9	100.0	361
	21	57.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	3.0	37.5	100.0	410
	22	69.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	28.3	100.0	366
	23	79.9	0.3	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.3	0.9	17.1	100.0	423
	24	81.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	0.8	0.0	15.1	100.0	439

Tabelul DQ.15: Raportul sexelor printre copiii născuți vreodată și aflați în viață

Raportul sexelor (numărul copiilor de sex masculin per 100 femei) printre copiii născuți vreodată (la naștere), copiii aflați în viață, și copiii decedați, conform vârstei femeilor, Moldova, 2012

	Copiii născuți vreodată			Copiii aflați în viață			Copiii decedați			Numărul femeilor
	Numărul de fii născuți vreodată	Numărul de fiice născuți vreodată	Raportul sexelor	Numărul de fii aflați în viață	Numărul de fiice aflate în viață	Raportul sexelor	Numărul de fii decedați	Numărul de fiice decedate	Raportul sexelor	
Vârsta										
15-19	17	27	0.63	17	27	0.63	0	0	-	876
20-24	230	180	1.28	224	178	1.26	6	2	3.00	914
25-29	554	556	1.00	548	551	0.99	6	5	1.20	960
30-34	742	686	1.08	728	668	1.09	14	18	0.78	876
35-39	749	716	1.05	720	696	1.03	29	20	1.45	781
40-44	795	758	1.05	763	735	1.04	32	23	1.39	762
45-49	965	903	1.07	902	874	1.03	63	29	2.17	831
Total	4052	3826	1.02	3902	3729	1.01	150	97	1.67	6000

Table DQ.16: Nașteri pe ani calendaristici

Numărul nașterilor, procentul cu datele complete despre naștere, raportul sexelor la naștere, și raportul anilor de naștere și a anilor calendaristici, conform copiilor aflați în viață, decedați, și numărului lor total (ponderate, neatribuite), Moldova, 2012

	Numărul nașterilor			Procentul cu date complete privind naștere ^b			Raportul sexelor la naștere ^c			Raportul pe anii calendaristici ^d		
	Vii	Cu deces	Total	Vii	Cu deces	Total	Vii	Cu deces	Total	Vii	Cu deces	Total
Anul nașterii												
2012 ^a	na	na	135	na	na	100.0	na	na	77.9	na	na	na
2011	410	6	416	100.0	100.0	100.0	92.3	189.6	93.3	na	na	na
2010	354	2	357	100.0	100.0	100.0	101.3	35.9	100.7	92.9	24.9	91.2
2009	353	13	366	100.0	100.0	100.0	107.4	154.4	108.7	105.9	399.2	108.7
2008	312	4	316	100.0	100.0	100.0	107.6	167.6	108.2	91.5	50.8	90.6
2007	329	3	332	100.0	100.0	100.0	145.9	230.6	146.5	108.4	96.5	108.2
2006	296	2	298	100.0	100.0	100.0	105.0	0.0	103.4	97.0	47.5	96.3
2005	280	6	286	100.0	100.0	100.0	117.4	124.2	117.6	92.6	176.3	93.6
2004	309	5	314	100.0	100.0	100.0	82.5	38.9	81.6	111.5	79.0	110.8
2003	274	6	281	100.0	100.0	100.0	81.7	38.1	80.4	95.3	108.9	95.6
2002	267	7	273	100.0	100.0	100.0	117.4	180.9	118.6	102.6	56.4	100.6
2001	245	17	262	100.0	88.9	99.3	115.1	90.8	113.3	96.6	244.9	100.5
2000	241	7	248	100.0	100.0	100.0	109.4	221.0	111.6	99.0	51.9	96.4
1999	242	11	253	100.0	100.0	100.0	130.9	128.4	130.8	95.0	165.0	96.8
1998	268	6	275	100.0	100.0	100.0	118.6	229.5	120.3	103.9	52.2	101.6
1997	275	13	287	100.0	100.0	100.0	95.7	74.4	94.6	103.4	222.8	105.9
1996	263	5	268	100.0	100.0	100.0	111.8	260.0	113.5	91.1	38.1	88.7
1995	303	14	318	100.0	100.0	100.0	102.5	182.6	105.2	103.4	155.4	105.0
1994	323	13	337	100.0	100.0	100.0	92.3	116.7	93.2	109.1	95.2	108.5
1993	290	14	303	100.0	100.0	100.0	79.8	301.9	84.4	91.5	110.0	92.2
1992	310	12	321	100.0	100.0	100.0	110.2	140.3	111.1	33.4	59.2	33.9
2008-2012	1564	25	1590	100.0	100.0	100.0	99.1	143.9	99.7	na	na	na
2003-2007	1488	23	1511	100.0	100.0	100.0	104.7	61.9	103.8	na	na	na
1998-2002	1263	48	1311	100.0	96.1	99.9	118.1	137.7	118.7	na	na	na
1993-1997	1455	59	1514	100.0	100.0	100.0	95.5	153.7	97.3	na	na	na
<1993	2245	116	2361	100.0	99.0	99.9	104.9	188.7	107.9	na	na	na
Total	8015	272	8286	100.0	98.9	100.0	103.9	150.8	105.1	na	na	na

n/a: nu este aplicabil

^a Intervievatori implicați din Aprilie până în Iulie 2012

^b Luna și anul - ambele fiind cunoscute

^c $(N_f/N_b) \times 100$, unde N_f și N_b este respectiv - numărul de băieți și fete născuți

^d $(2 \times N_t / (N_t - 1 + N_t + 1)) \times 100$, unde N_t și N_b este numărul celor născuți în anul calendaristic t.

DQ.17: Raportarea vârstei la deces în zile

Distribuția deceselor raportate la vârsta sub o lună conform vârstei la deces în zile și procentul deceselor neonatale raportate pentru vârsta de 0-6 zile, pe perioade a câte 5 ani precedenți (ponderate, neatribuite), Moldova, 2012

	Numărul anilor precedenți studiului				Total 0-19
	0-4	5-9	10-14	15-19	
Vârsta la deces (zile)					
0	10	6	5	10	30
1	7	1	10	9	26
2	1	1	7	6	15
3	0	3	4	2	9
4	2	0	0	1	3
5	1	1	0	1	3
6	0	1	0	0	1
7	0	1	2	2	5
10	0	2	2	0	4
14	0	0	2	1	3
15	0	0	1	0	1
20	0	0	0	1	1
Total 0-30 zile	21	14	33	33	100
Procentul neonatal ^a	100,0	80,2	77,8	87,8	86,0

^a < 7 zile / < 31 zile

Tabelul DQ.18: Raportarea vârstei la deces în luni

Distribuția deceselor raportate la vârsta sub doi ani conform vârstei la deces în luni și procentul deceselor infantile raportate pentru vârsta de sub o lună, pe perioade a câte 5 ani precedenți (ponderate, neatribuite), Moldova, 2012

	Numărul anilor precedenți studiului				Total 0-19
	0-4	5-9	10-14	15-19	
Vârsta la deces (luni)					
0	21	14	33	33	100
1	1	1	0	3	5
2	1	2	0	4	8
4	0	0	2	1	3
5	0	1	0	1	2
6	0	0	0	2	2
7	0	2	3	2	6
8	0	1	0	0	1
9	0	0	2	0	2
10	0	0	0	1	1
13	0	0	2	0	2
14	0	0	0	1	1
16	0	0	0	1	1
23	0	0	0	0	0
Total 0-11 luni	23	21	40	48	132
Procentul neonatal ^a	89,6	68,2	82,3	68,8	76,4

^a < o lună / < un an

ANEXA E. INDICATORII 2012 MOLDOVA MICS: NUMITORI ȘI NUMĂRĂTORI.

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
1. MORTALITATEA					
1.1	Rata mortalității copiilor până la 5 ani ³	CM - BH	Probabilitatea decesului până la exact vârsta de 5 ani		ODM 4.1
1.2	Rata mortalității infantile ⁴	CM - BH	Probabilitatea decesului până la exact vârsta de 1 an		ODM 4.2
1.3	Rata mortalității neonatale	BH	Probabilitatea decesului în prima lună de viață calculată în ultimii 5 ani premergători studiului		
1.4	Rata mortalității post-neonatale	BH	Diferența dintre ratele mortalității infantile și neonatale, calculate în ultimii 5 ani premergători studiului		
1.5	Rata mortalității copiilor	BH	Probabilitatea decesului în intervalul între vârsta de exact un an și cea de exact cinci ani, calculată pentru ultimii 5 ani premergători studiului		
2. NUTRIȚIA					
2.1a 2.1b	Prevalența copiilor cu greutate mică pentru vârstă	AN	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani care (a) se află la minus două deviații standard (tulburare nutrițională moderată și severă) (b) se află la minus trei deviații standard (tulburare severă) față de media greutății pentru vârstă conform standardelor OMS	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani	ODM 1.8
2.2a 2.2b	Prevalența copiilor cu talie mică pentru vârstă	AN	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani care (a) se află la minus două deviații standard (tulburare moderată și severă) (b) se află la minus trei deviații standard (tulburare severă) față de media înălțimii pentru vârstă conform standardelor OMS	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani	
2.3a 2.3b	Prevalența copiilor cu greutate mică pentru talie	AN	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani care (a) se află la minus două deviații standard (tulburare moderată și severă) (b) se află la minus trei deviații standard (tulburare severă) față de media greutății pentru înălțime conform standardelor OMS	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani	
2.4	Numărul copiilor alimentați la sân vreodată	MN	Numărul femeilor cu o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului, care au alăptat copilul în orice moment în această perioadă	Numărul total al femeilor cu o naștere vie în 2 ani premergători studiului	
2.5	Inițierea timpurie a alimentării la sân	MN	Numărul femeilor cu o naștere vie în 2 ani premergători studiului, care au pus nou-născutul la sân în prima oră de la naștere	Numărul total al femeilor cu o naștere vie în 2 ani premergători studiului	
2.6	Alăptarea exclusivă până la vârsta de 6 luni	BF	Numărul copiilor până la vârsta de 6 luni care sunt hrăniți exclusiv prin alăptare ⁵	Numărul total al sugarilor până la vârsta de 6 luni	
2.7	Alăptarea continuă până la vârsta de 1 an	BF	Numărul copiilor cu vârsta de 12-15 luni care sunt în continuare alăptați	Numărul total al copiilor cu vârsta de 12-15 luni	
2.8	Alăptarea continuă până la vârsta de 2 ani	BF	Numărul copiilor cu vârsta de 20-23 luni care sunt în continuare alăptați	Numărul total al copiilor de 20-23 luni	

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
2.9	Hrănirea predominant prin alimentație la sân până la 6 luni	BF	Numărul sugărilor până la vârsta de 6 luni care au primit lapte de la sân în calitate de sursă predominantă de alimentare ⁶ pe parcursul zilei precedente	Numărul total al sugărilor până la vârsta de 6 luni	
2.10	Durata perioadei de alimentație la sân.	BF	Vârsta în luni când 50 procente din copiii cu vârsta de 0-35 luni nu au fost hrăniți cu lapte de la sân pe parcursul zilei precedente		
2.11	Alimentația cu biberonul	BF	Numărul copiilor cu vârsta de 0-23 luni care au fost hrăniți cu biberonul pe parcursul zilei precedente	Numărul total al copiilor cu vârsta de 0-23 luni	
2.12	Introducerea suplimentului în alimentație	BF	Numărul sugărilor cu vârsta de 6-8 luni care au fost alimentați cu hrană solidă, semisolidă sau moale pe parcursul zilei precedente	Numărul total al sugărilor cu vârsta de 6-8 luni	
2.13	Frecvența minimă a alimentării	BF	Numărul copiilor cu vârsta de 6-23 luni care primesc alimente solide, semi-solide și moi (plus alimente pe lapte pentru copii nealăptați) un număr minim de ori ⁷ sau de mai multe ori, în conformitate cu statutul de alăptare, pe parcursul zilei precedente	Numărul total al copiilor cu vârsta de 6-23	
2.14	Alimentație la sân corespunzător vârstei	BF	Numărul copiilor cu vârsta de 0-23 luni care au fost hrăniți corespunzător ⁸ vârstei pe parcursul zilei precedente	Numărul total al copiilor de 0-23 luni	
2.15	Frecvența alimentării cu lapte pentru copii nealăptați	BF	Numărul copiilor nealăptați cu vârsta de 6-23 luni care au primit cel puțin 2 mese pe lapte pe parcursul zilei precedente	Numărul total al copiilor nealăptați cu vârsta de 6-23 luni	
2.16	Consumul de sare iodată	SI	Numărul gospodăriilor unde testele de sare au relevat 15 părți per milion de iodat/iodură, sau mai mult	Numărul total al gospodăriilor în care sarea a fost testată cu sau fără sare???	
2.17	Suplimentare cu vitamina A (copii până la vârsta de 5 ani)	IM	Numărul copiilor cu vârsta de 6-59 luni care au primit cel puțin o doză mare de aditiv bogat în vitamina A în ultimele 6 luni premergătoare studiului	Numărul total al copiilor cu vârsta de 6-59 luni	
2.18	Numărul copiilor cu greutatea mică la naștere	MN	Numărul ultimilor nou-născuți vii în ultimii 2 ani premerngători studiului, care cântăreau mai puțin de 2500 grame la naștere	Numărul total al ultimilor nou-născuți vii în ultimii 2 ani premerngători studiului	
2.19	Numărul copiilor cântăriți la naștere	MN	Numărul ultimilor nou-născuți vii în ultimii 2 ani premerngători studiului, care au fost cântăriți la naștere	Numărul total al ultimilor nou-născuți vii în ultimii 2 ani premerngători studiului	
3. SĂNĂTATEA COPILULUI					
3.1	Acoperirea vaccinală contra tuberculozei	IM	Numărul copiilor cu vârsta de 12-23 luni cărora li s-a administrat vaccinul BCG înainte de prima zi de naștere	Numărul total al copiilor de 12-23 luni	
3.2	Acoperirea vaccinală contra poliomielitei	IM	Numărul copiilor cu vârsta de 12-23 luni cărora li s-a administrat vaccinul OPV3 înainte de prima zi de naștere	Numărul total al copiilor de 12-23 luni	

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
3.3	Acoperirea vaccinală contra difteriei, tusei convulsive și a tetanosului (DPT)	IM	Numărul copiilor de 12-23 luni cărora li s-a administrat vaccinul DPT3 înainte de prima zi de naștere	Numărul total al copiilor de 12-23 luni	
3.4	Acoperirea vaccinală contra rujeolei	IM	Numărul copiilor de 12-23 luni cărora li s-a administrat vaccin contra rujeolei înainte de prima zi de naștere	Numărul total al copiilor de 12-23 luni	ODM 4.3
3.5	Acoperirea vaccinală contra hepatitei B	IM	Numărul copiilor de 12-23 luni cărora li s-a administrat vaccin contra hepatitei B înainte de prima zi de naștere	Numărul total al copiilor de 12-23 luni	
3.8	Tratament de rehidratare orală (TRO) în paralel cu alimentarea	CA	Numărul copiilor până la vârsta de 5 ani care au avut diaree în ultimele 2 săptămâni și cărora li s-a administrat TRO (pachet de soluții RO sau lichide recomandate preparate acasă, sau hidratare intensă) și au continuat să fie hrăniți pe parcursul episodului de diaree	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani care au avut diaree în ultimele 2 săptămâni	
3.9	Îngrijire pentru copiii suspecți de pneumonie	CA	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani suspecți de pneumonie în ultimele 2 săptămâni care au fost duși la un specialist medical corespunzător	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani suspecți de pneumonie în ultimele 2 săptămâni	
3.10	Tratament cu antibiotice pentru copii suspecți de pneumonie	CA	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani suspecți de pneumonie în ultimele 2 săptămâni cărora li s-au administrat antibiotice	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani suspecți de pneumonie în ultimele 2 săptămâni	
3.11	Combustibili solizi	HC	Numărul membrilor gospodăriilor în care se folosesc combustibilii solizi în calitate de sursă de energie primară pentru prepararea bucatelor	Numărul total al membrilor gospodăriei	
4. APĂ ȘI SANITAȚIA					
4.1	Utilizarea surselor îmbunătățite de apă potabilă	WS	Numărul membrilor gospodăriei care folosesc surse îmbunătățite de apă potabilă	Numărul total al membrilor gospodăriei	ODM 7.8
4.2	Tratarea apei	WS	Numărul membrilor gospodăriei care folosesc apă potabilă neîmbunătățită și utilizează o metodă corespunzătoare de tratare a acesteia	Numărul total al membrilor gospodăriei în gospodăriile care utilizează surse de apă potabilă neîmbunătățite	
4.3	Utilizarea sanitației îmbunătățite	WS	Numărul membrilor gospodăriei care folosesc servicii de canalizare îmbunătățite care nu sunt împărțite	Numărul total al membrilor gospodăriei	ODM 7.9
4.4	Eliminarea în siguranță a materiilor fecale ale copilului	CA	Numărul copiilor cu vârsta de 0-2 ani ale căror excremente (de ultima dată) au fost evacuate fără risc pentru mediu	Numărul total al copiilor de 0-2 ani	
4.5	Loc amenajat pentru spălarea mâinilor	HW	Numărul gospodăriilor cu un loc amenajat pentru spălarea mâinilor unde este prezentă apa și săpun	Numărul total al gospodăriilor	
4.6	Prezența săpunului	HW	Numărul gospodăriilor care dispun de săpun oriunde în gospodărie	Numărul total al gospodăriilor	
5. SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ					
5.1	Rata nașterii la adolescente ¹⁰	CM - BH	Rata fertilității specifice vârstei pentru femeile de 15-19 ani pentru perioada de un an premergător studiului		ODM 5.4

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
5.2	Graviditate timpurie	CM - BH	Numărul femeilor de 20-24 ani care au avut cel puțin o naștere vie înainte de a împlini 18 ani	Numărul total al femeilor de 20-24 ani	
5.3	Rata de prevalență a metodelor de contracepție	CP	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani care sunt în prezent căsătorite sau în uniune și care (sau partenerii cărora) folosesc o metodă (modernă sau tradițională) de contracepție	Numărul total al femeilor de 15-49 ani care sunt în prezent căsătorite sau în uniune	ODM 5.3
5.4	Necesități nesatisfăcute ¹¹ în servicii de planificare a familiei	UN	Numărul femeilor de 15-49 ani care sunt în prezent căsătorite sau în uniune, care sunt fecunde și nu folosesc nici-o metodă de contracepție, și care au necesitatea să-și planifice intervalul dintre sarcini sau să limiteze numărul copiilor	Numărul total al femeilor de 15-49 ani care sunt în prezent căsătorite sau în uniune	ODM 5.6
5.5a 5.5b	Acoperirea cu îngrijire prenatală	MN	Numărul femeilor de 15-49 ani care au beneficiat de îngrijire în timpul sarcinii în ultimii 2 ani premergători studiului (a) cel puțin o dată din partea personalului calificat (b) cel puțin patru ori din partea oricărui prestator	Numărul total al femeilor de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului	ODM 5.5
5.6	Conținutul asistenței prenatale	MN	Numărul femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului, cărora li s-a măsurat tensiunea arterială și care au dat analize de sânge și urină	Numărul total al femeilor cu vârsta de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului	
5.7	Asistență calificată la naștere	MN	Numărul femeilor de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului și care au fost asistate la naștere de personal medical calificat	Numărul total al femeilor de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului	ODM 5.2
5.8	Nașteri în instituții	MN	Numărul femeilor de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului și care au născut într-o instituție medicală	Numărul total al femeilor cu vârsta 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului	
5.9	Naștere prin cezariană	MN	Numărul ultimilor născuți-vii în ultimii 2 ani premergători studiului care s-au născut prin operație cezariană	Numărul total al ultimilor născuți-vii în ultimii 2 ani premergători studiului	
5.10	Stare post-partum...				
5.11	Examinarea medicală postnatală a nou-născutului	PN	Numărul născuților-vii în ultimii 2 ani care au beneficiat de examinare medicală postnatală din partea vreunui specialist în primele 2 zile după naștere atât în instituție medicală cât și la domiciliu	Numărul total al născuților-vii în ultimii 2 ani	
5.12	Examinarea medicală postnatală a mamei	PN	Numărul femeilor de 15-49 ani care au beneficiat de examinare medicală postnatală din partea vreunui specialist în primele 2 zile după naștere atât în instituție medicală cât și la domiciliu	Numărul total al femeilor de 15-49 ani care au avut o naștere vie în ultimii 2 ani premergători studiului	
6. DEZVOLTAREA COPILULUI					

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
6.1	Susținere în educație	EC	Numărul copiilor în vârstă de 36-59 luni cu care un adult a petrecut patru sau mai multe activități menite să promoveze învățatul și pregătirea către școală pe parcursul ultimelor 3 zile	Numărul total al copiilor în vârstă de 36-59 luni.	
6.2	Susținerea tatălui în educație	EC	Numărul copiilor în vârstă de 36-59 luni ai căror tați au fost implicați în una sau mai multe activități menite să promoveze învățatul și pregătirea către școală pe parcursul ultimelor 3 zile	Numărul total al copiilor în vârstă de 36-59 luni	
6.3	Susținere în educație: cărți pentru copii	EC	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani care au trei sau mai multe cărți pentru copii	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani	
6.4	Susținere în educație: jucării	EC	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani care au două sau mai multe jucării	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani	
6.5	Îngrijire insuficientă	EC	Numărul copiilor cu vârsta de până la 5 ani lăsați singuri sau în grija altui copil mai mic de 10 ani pentru mai mult de o oră, cel puțin o dată pe parcursul ultimei săptămâni	Numărul total al copiilor cu vârsta de până la 5 ani	
6.6	Indicele de Dezvoltare Timpurie a Copilului (ECDI)	EC	Numărul copiilor în vârstă de 36-59 luni care se dezvoltă corespunzător conform criteriilor social-emoționale, alfabetizare-aritmetică, lingvistic-cognitive, fizice, socio-emoționale și de abordare în ceea ce privește educația	Numărul total al copiilor în vârstă de 36-59 luni	
6.7	Rata de frecvență a instituțiilor preșcolare	EC	Numărul copiilor în vârstă de 36-59 luni care frecventează o instituție preșcolară	Numărul total al copiilor în vârstă de 36-59 luni	
7. EDUCAȚIA					
7.1	Rata de ...				
7.2	Pregătirea către școală	ED	Numărul copiilor în prima clasă din ciclul primar care au frecventat o instituție preșcolară în anul precedent	Numărul total al copiilor în prima clasă din ciclul primar	ODM 2.3
7.3	Rata netă de admitere în învățământul primar	ED	Numărul copiilor aflați la vârsta de începere a școlii care frecventează în prezent prima clasă a ciclului primar	Numărul total al copiilor aflați la vârsta de începere a școlii	
7.4	Rata netă de încadrare în învățământul primar (cl.1-4) (ajustat)	ED	Numărul copiilor de vârstă corespunzătoare învățământului primar încadrați în prezent în învățământul primar sau gimnazial	Numărul total al copiilor de vârstă corespunzătoare învățământului primar	ODM 2.1
7.5	Rata netă de încadrare în învățământul gimnazial (cl. 5-9) (ajustată)	ED	Numărul copiilor de vârstă corespunzătoare învățământului gimnazial încadrați în prezent în învățământul gimnazial sau de nivel mai sus (cl.10 și mai sus)	Numărul total al copiilor de vârstă corespunzătoare învățământului gimnazial	
7.6	Copii care au ajuns în ultima clasă din învățământul primar (cl. 4)	ED	Proporția copiilor care au fost admiși în prima clasă din învățământul primar și care în final au ajuns în ultima clasă a etapei (cl. 4)		ODM 2.2

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
7.7	Rata de absolvire a studiilor primare	ED	Numărul copiilor (de orice vârstă) care frecventează ultima clasă a ciclului primar (cl. 4) (cu excepția repetenților)	Numărul total al copiilor de vârstă corespunzătoare absolvirii studiilor primare (vârsta corespunzătoare ultimei clase a ciclului primar (cl. 4))	
7.8	Rata de trecere în învățământul gimnazial	ED	Numărul copiilor care frecventează în prezent prima clasă a ciclului gimnazial (cl. 5) și care frecventau ultima clasă a ciclului primar în anul școlar precedent	Numărul copiilor care frecventează prima clasă a ciclului gimnazial (cl. 5)	
7.9	Indicele parității de gen (învățământul primar)	ED	Raportul net (ajustat) de încadrare în învățământul primar pentru fete	Raportul net (ajustat) de încadrare în învățământul primar pentru băieți	ODM 3.1
7.10	Indicele parității de gen (învățământul secundar)	ED	Raportul net (ajustat) de încadrare în învățământul secundar pentru fete	Raportul net (ajustat) de încadrare în învățământul secundar pentru băieți	ODM 3.1
8. PROTECȚIA COPILULUI					
8.1	Înregistrarea nașterii	BR	Numărul copiilor cu vârstă de până la 5 ani ai căror nașteri sunt înregistrate	Numărul total al copiilor cu vârstă de până la 5 ani	
8.5	Disciplinarea violentă	CD	Numărul copiilor de vârstă 2-14 ani care au fost agresați psihologic sau pedepsiți fizic în cursul lunii trecute	Numărul total al copiilor în vârstă de 2-14 ani	Dezagreg. 15-19, 20-24 ani
8.6	Căsătoria până la vârsta de 15 ani ^[M]	MA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care s-au căsătorit sau au intrat într-o relație conjugală pentru prima dată până la împlinirea vârstei de exact 15 ani	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
8.7	Căsătoria până la vârsta de 18 ani ^[M]	MA	Numărul femeilor cu vârstă de 20-49 ani care s-au căsătorit sau au intrat într-o relație conjugală pentru prima dată până la împlinirea vârstei de exact 18 ani	Numărul total al femeilor în vârstă de 20-49 ani	
8.8	Tinerele în vârstă de 15-19 ani în prezent căsătorite sau aflate într-o relație conjugală ^[M]	MA	Numărul femeilor de 15-19 ani în prezent căsătorite sau aflate într-o relație conjugală	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-19 ani	
8.10a 8.10b	Diferența de vârstă dintre soți	MA	Numărul femeilor căsătorite sau aflate într-o relație conjugală ale căror soți sunt cu cel puțin 10 ani mai în vârstă, (a) în cazul femeilor în vârstă de 15-19 ani, (b) în cazul femeilor în vârstă de 20-24 ani	Numărul total al femeilor căsătorite sau aflate într-o relație conjugală (a) în vârstă de 15-19 ani, (b) în vârstă de 20-24 ani	
8.14	Atitudini față de violența în familie ^[M]	DV	Numărul femeilor care afirmă că soțul/partenerul lor sunt justificați să-și bată soțiile în cel puțin una din următoarele situații: (1) soția iese din casă fără a-i spune soțului, (2) soția ignoră copiii, (3) soția îl contrazice pe soț, (4) refuză să facă sex cu soțul, (5) soția arde mâncarea	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
9.17	Aranjamente de viață ale copiilor	HL	Numărul copiilor în vârstă de 0-17 ani care nu trăiesc împreună cu cel puțin unul din părinții biologici	Numărul total al copiilor în vârstă de 0-17 ani	

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
9.18	Prevalența copiilor cu cel puțin un părinte decedat	HL	Numărul copiilor în vârstă de 0-17 ani cu cel puțin un părinte decedat	Numărul total al copiilor în vârstă de 0-17 ani	
8.15					
9. HIV/SIDA, ACTIVITATEA SEXUALĂ ȘI ORFANII					
9.1	Cunoștințe aprofundate privind prevenirea HIV ^[M]	HA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care știu să identifice corect două căi de prevenire a infectării cu HIV ^{11 a} , știu că o persoană care arată sănătos poate avea HIV și știu să elimine două cele mai răspândite concepții greșite despre transmiterea HIV	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
9.2	Cunoștințe aprofundate privind prevenirea HIV printre tineri ^[M]	HA	Numărul femeilor în vârstă de 15-24 ani care știu să identifice corect două căi de prevenire a infectării cu HIV ¹² , știu că o persoană care arată sănătos poate avea HIV și știu să elimine două cele mai răspândite concepții greșite despre transmiterea HIV	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani	ODM 6.3
9.3	Cunoștințe privind transmiterea HIV de la mamă la făt ^[M]	HA	Numărul femeilor în vârstă de 15 - 49 ani care au identificat corect cele 3 căi ¹² de transmitere HIV de la mamă la făt	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
9.4	Atitudini față de persoanele cu HIV/SIDA ^[M]	HA	Numărul femeilor de 15-49 ani care au exprimat atitudini tolerante față de toate cele patru întrebări ¹³ privind persoanele care trăiesc cu HIV	Numărul total al femeilor în vârstă de 15 - 49 ani care au auzit de HIV/SIDA	
9.5	Femeile care știu unde să facă un test HIV ^[M]	HA	Numărul femeilor în vârstă de 15 - 49 ani care au declarat că cunosc unde pot să facă un test la HIV	Numărul total al femeilor în vârstă de 15 - 49 ani	
9.6	Femei care au fost testate la HIV și își cunosc rezultatul ^[M]	HA	Număr femeilor în vârstă de 15 – 49 ani care au declarat că au fost testate la HIV în ultimele 12 luni premergătoare studiului și își cunosc rezultatul	Numărul total al femeilor în vârstă de 15 – 49 ani	Indicatorul UNGASS 7
9.7	Tinere sexual active care au fost testate la HIV și își cunosc rezultatul ^[M]	HA	Număr femeilor în vârstă de 15 – 24 ani, care au avut relații sexuale în ultimele 12 luni premergătoare studiului și care au declarat că au fost testate la HIV în ultimele 12 luni premergătoare studiului și își cunosc rezultatul	Numărul total al femeilor în vârstă de 15 – 24 ani, care au avut relații sexuale în ultimele 12 luni premergătoare studiului	
9.8	Consiliere la HIV în timpul îngrijirii antenatale	HA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care au născut în ultimii 2 ani premergători studiului care au beneficiat de îngrijire prenatală, și care au declarat că au beneficiat de consiliere privind HIV/SIDA în timpul sarcinii	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani care au născut în ultimii 2 ani premergători studiului	

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
9.9	Testarea HIV în timpul îngrijirii antenatale	HA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care au născut în ultimii 2 ani premergători studiului și au declarat că au beneficiat de îngrijire prenatală, și care au declarat că li s-a oferit și au acceptat testul la HIV în timpul sarcinii , și își cunosc rezultatul.	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani care au născut în ultimii 2 ani premergători studiului	
9.10	Tinerele care nu au avut niciodată relații sexuale ^[M]	SB	Numărul tinerelor în vârstă de 15-24 ani care au declarat că nu au fost niciodată căsătorite și nu au avut niciodată relații sexuale	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani care nu a fost niciodată căsătorite	
9.11	Tinere care au avut primul contact sexual înainte de vârsta de 15 ani ^[M]	SB	Numărul femeilor în vârstă de 15 - 24 ani care au relatat despre debutul vieții sexuale înainte de 15 ani	Numărul total al femeilor în vârstă de 15 - 24 ani	
9.12	Diferența de vârstă a partenerilor sexuali ^[M]	SB	Numărul femeilor în vârstă de 15-24 ani care au declarat că au avut relații sexuale în ultimele 12 luni premergătoare studiului cu un partener cu 10 ani mai în vârstă decât ele sau mai mult	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani care au avut relații sexuale în ultimele 12 luni premergătoare studiului	
9.13	Relații sexuale cu parteneri multipli ^[M]	SB	Numărul femeilor în vârstă de 15 - 49 ani care au declarat că au avut mai mult de un partener sexual în ultimele 12 luni premergătoare studiului	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
9.14	Utilizarea prezervativului în timpul relațiilor sexuale cu parteneri multipli ^[M]	SB	Numărul respondenților în vârstă de 15 - 49 ani care au declarat că au avut mai mult de un partener sexual în ultimele 12 luni și au folosit prezervativul la ultimul contact sexual	Numărul total al respondenților în vârstă de 15 - 49 ani care au avut mai mult de un partener sexual în ultimele 12 luni	Indicatorul UNGASS 17
9.15	Relații sexuale cu parteneri ocazionali ^[M]	SB	Numărul femeilor sexual active în vârstă de 15-24 ani care au declarat că au avut contacte sexuale în ultimele 12 luni premergătoare studiului cu un partener cu care nu sunt căsătorite și nu conviețuiesc	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani care au declarat că au avut contacte sexuale în ultimele 12 luni premergătoare studiului	
9.16	Utilizarea prezervativului cu partenerii ocazionali ^[M]	SB	Numărul respondentelor în vârstă de 15-24 ani care au declarat că au folosit prezervativul la ultimul contact sexual cu un partener cu care nu sunt căsătorite și nu conviețuiesc în ultimele 12 luni premergătoare studiului	Numărul total al tinerelor în vârstă de 15-24 ani care au avut contacte sexuale cu un partener cu care nu sunt căsătorite și nu conviețuiesc în ultimele 12 luni premergătoare studiului	ODM 6.2
10. ACCES LA MASS-MEDIA ȘI UTILIZAREA TEHNOLOGIEI INFORMAȚIONALE DE COMUNICARE					
MT.1	Expunere la mass-media ^[M]	MT	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care, cel puțin o dată pe săptămână, citesc ziare sau reviste, ascultă radioul și privesc televizorul	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
MT.2	Utilizarea calculatorului ^[M]	MT	Numărul tinerelor în vârstă de 15-24 ani care au utilizat un calculator în ultimele 12 luni	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani	
MT.3	Utilizarea internetului ^[M]	MT	Numărul tinerelor în vârstă de 15-24 ani care au utilizat internetul în ultimele 12 luni	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani	

INDICATORI MICS4 ^[M]		Modulul ¹	Numitorul	Numărătorul	ODM ²
BUNĂSTAREA SUBIECTIVĂ					
SW.1	Satisfacția față de viață ^[M]	LS	Numărul femeilor în vârstă de 15-24 ani care sunt foarte sau într-o oarecare măsură satisfăcute de familia lor, prietenii lor, școală, locul actual de muncă, sănătate, locul lor de trai, cum sunt tratate de alții, și de felul cum arată	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani	
SW.2	Fericirea ^[M]	LS	Numărul femeilor în vârstă de 15-24 ani care sunt foarte sau într-o oarecare măsură fericite	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani	
SW.3	Percepția unei vieți mai bune ^[M]	LS	Numărul femeilor în vârstă de 15-24 ani, viața cărora s-a îmbunătățit în ultimul an și care așteaptă că viața lor se va îmbunătăți peste an	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-24 ani	
12. CONSUMUL DE TUTUN ȘI ALCOOL					
TA.1	Consumul de tutun ^[M]	TA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care au fumat țigări sau au utilizat produse din tutun în cel puțin una din zile din ultima lună	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
TA.2	Fumatul până la 15 ani ^[M]	TA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care au fumat o țigară întreagă până a fi împlinit vârsta de 15 ani	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
TA.3	Consumul de alcool ^[M]	TA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care au consumat cel puțin o băutură alcoolică în cel puțin una din zile din ultima lună	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	
TA.4	Consumul de alcool până la 15 ani ^[M]	TA	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani care au consumat cel puțin o băutură alcoolică până a fi împlinit vârsta de 15 ani	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani	

- 1 ^[M] Indică faptul, că indicatorul este calculat, de asemenea și pentru bărbați, pentru aceeași grupă de vârstă, în studiile în care Chestionarul individual pentru Bărbați a fost inclus. Calculele sunt efectuate folosind modulele din Chestionarul Bărbatului. Unii indicatori sunt calculați, folosind întrebări din mai multe module. În astfel de cazuri, este indicat doar modulul care conține cele mai multe dintre informațiile necesare.
- 2 Indicatorii ODM februarie 2010.
- 3 Indicatorul este definit ca „Probabilitatea de deces între naștere și prima zi de naștere, în timpul perioadei de 5 ani precedenți studiului” atunci când este estimat din istoria nașterilor.
- 4 Indicatorul este definit ca „Probabilitatea de deces între naștere și prima zi de naștere, în timpul perioadei de 5 ani precedenți studiului” atunci când este estimat din istoria nașterilor.
- 5 Sugarii care sunt hrăniți la sân și care nu primesc nici un fel de altă mâncare sau lichide, cu excepția soluțiilor orale pentru rehidratare, picături și siropuri (vitamine, minerale, medicamente).
- 6 Sugarii care sunt hrăniți cu lapte de la sân și alte lichide (apă sau băuturi pe bază de apă, suc de fructe, lichide rituale, soluții orale de rehidratare, picături, vitamine, minerale și medicamente), dar NU sunt hrăniți cu nimic altceva (în special, alt lapte decât cel maternal și formule alimentare).
- 7 Copii alăptați: alimente solide, semi-solide, sau alimente moi, de două ori pentru vârsta sugari 6-8 luni, de 3 ori pentru copii 9-23 luni; copii nealăptați: alimente solide, semi-solide, sau alimente moi, sau alimente pe lapte, de patru ori pentru copii de vârsta 6-23 luni.
- 8 Sugari de 0-5 luni care sunt hrăniți exclusiv prin alăptare și copii de 6-23 luni care sunt alăptați și alimentați cu hrană solidă, semisolidă sau moale.
- 9 Stările specificate în chestionar sunt: (1) întârziere în șezut, stat în picioare sau mers (2) dificultăți de vedere, fie ziua sau noaptea, (3) pare a avea dificultăți de auz, (4) dificultăți de a înțelege instrucțiuni, (5) dificultăți de a merge sau de a mișca mâinile, sau slăbiciunea sau rigiditatea membrilor, (6) manifestă crize, devine rigid, pierde cunoștința, (7) nu învață să facă lucrurile pe care le fac copiii de aceeași vârstă, (8) nu poate vorbi sau vorbește ininteligibil, (9) pare a fi retardat mintal, încet sau greoi.
- 10 (1) Copilul nu poate mânca sau suge sânul; (2) îi sta mai rău; (3) are febră; (4) respirația este rapidă; (5) nu poate respira; (6) are scaun cu sânge; (7) bea puțin.
- 11 Indicatorul este definit ca “Rata fertilității specifice vârstei pentru femeile în vârstă de 15-19 ani, pentru perioada de 3 ani care precede studiul” atunci când este estimat din istoria nașterilor.
- 12 Vezi manualul MICS4 pentru o descriere detaliată.
- 13 Folosirea prezervativului și limitarea relațiilor sexuale la un partener credincios, neinfestat.
- 14 Transmitere în timpul sarcinii, în timpul nașterii și prin alăptare.
- 15 Femeile (1) care cred că unei profesoare cu virusul HIV trebuie să i se permită să predea la școală, (2) care ar cumpăra legume proaspete de la un proprietar de magazin sau vânzător care are SIDA, (3) care nu ar vrea să păstreze în secret faptul dacă un membru de familie ar deveni infectat cu HIV și (4) care ar fi dispuse să îngrijească de un membru de familie dacă acesta s-ar îmbolnăvi de SIDA.

Module adăugătoare Moldova (MD)

MICS INDICATOR		Module ¹	Numerator	Denominator
TUBERCULOZA				
TB.1	Prevalența TB ^[M]	TB	Number of household having had a TB case (by number of household members, rooms, head of household ethnicity or education) Numărul de gospodării care au avut un caz TB (prin numărul de membri ai gospodăriei, camere, etnia, educația capului gospodăriei)	Number of households/ individuals interviewed Numărul de gospodării/ persoane interviuate
TB.2	Cunoștințe despre TB ^[M]	TB	Number of households/individuals who have ever heard of Tuberculosis Numărul de gospodării / persoane fizice care au auzit de TB	Number of households/ individuals interviewed Numărul de gospodării/ persoane interviuate
TB.3	Cunoștințe despre TB ^[M]	TB	Number of households / individuals who have ever heard of TB resistant to drugs Numărul de gospodării / persoane fizice care au auzit de TB rezistentă la medicamente	Number of households/ individuals interviewed Numărul de gospodării/ persoane interviuate
TB.4	Cunoștințe despre transmiterea TB ^[M]	TB	Number of households/individuals who stated that TB could be transmitted by: - Shaking hands - Breathing same air - Eating same food Numărul de gospodării / persoane fizice care au declarat că TB ar putea fi transmise prin: - strângere de mână - Respiratia aceuiași aer - Consumul de alimente împreună	Number of households/ individuals interviewed Numărul de gospodării/ persoane interviuate
TB.5	Cunoștințe despre tratament ^[M]	TB	Number of b who knew that TB could be cured Numărul de gospodării / persoane fizice care au știut că TB ar putea fi tratată	Number of households/ individuals interviewed Numărul de gospodării/ persoane interviuate
TB.6	Atitudine netolerantă față de persoanele cu TB (Stigma) ^[M]	TB	Number of households/individuals who stated they would want to keep it secret if a family member would become sick with TB Numărul de gospodării / persoane fizice care au declarat că ar dori să păstreze în secret faptul dacă un membru al familiei ar fi bolnav de TB	Number of households/ individuals interviewed Numărul de gospodării/ persoane interviuate
ANEMIA				
AN.1	Prevalența anemiei în rândul copiilor	AN	Numărul copiilor în vârstă de 6-59 luni cu anemie	Numărul total al copiilor în vârstă de 6-59 luni
AN.2	Prevalența anemiei în rândul femeilor	AN	Numărul femeilor în vârstă de 15-49 ani cu anemie	Numărul total al femeilor în vârstă de 15-49 ani

ANEXA F. CHESTIONARE



CHESTIONAR PRIVIND GOSPODĂRIA - [MOLDOVA]

TABEL INFORMATIV DESPRE GOSPODĂRIE HH			
HH1. Numărul cuibului: ____ ____ ____		HH2. Numărul gospodăriei: ____ ____	
HH3. Nume și număr al intervievatorului: Nume _____ ____ ____		HH4. Nume și număr al supervisorului: Nume _____ ____ ____	
HH5. Ziua / Luna / Anul realizării interviului: ____ ____ / ____ ____ / ____ ____			
HH6. Zona: Urbană 1 Rurală 2		HH7. Regiunea: Nord 1 Sud 3 Centru 2 mun.Chișinău 4	
		HH7A. Gospodărie selectată pentru interviul individual al bărbatului: Da1 Nu2	

Suntem din partea Centrului Național de Sănătate Publică. Lucrăm la un studiu legat de sănătatea , educația și bunăstarea familiei. Am vrea să discutăm cu Dvs. pe aceste teme. Interviuul va dura în jur de 20 minute. Toate datele obținute vor rămâne strict confidențiale, iar răspunsurile Dvs. nu vor fi niciodată divulgate unor persoane din afara echipei noastre de studiu.

Putem începe acum?

- ☐ *Da, permisiunea se acordă* ⇒ Treceți la HH18 și notați ora începerii, apoi puteți începe interviul.
- ☐ *Nu, permisiunea nu se acordă* ⇒ Completați HH9. Discutați rezultatul respectiv cu supervisorul dvs.

După ce toate chestionarele privind gospodăria au fost finalizate, completați următoarele informații:	
HH8. Numele capului gospodăriei:	_____
HH9. Rezultatul interviului privind gospodăria: Completat.....01 Nici-un membru al gospodăriei sau respondent competent acasă la momentul vizitei.....02 Absența membrilor gospodăriei pentru o perioadă îndelungată de timp.....03 Refuz.....04 Locuință vacantă / Adresa nu corespunde unei locuințe.....05 Locuință distrusă.....06 Locuința nu a fost găsită.....07 Altele (<i>specificați</i>).....96	HH10. Respondentul chestionarului privind gospodăria: Nume: _____ Numărul rândului:__ __ HH11. Numărul total al membrilor gospodăriei: _____
HH12. Numărul de femei între 15-49 ani: ____ __	HH13. Numărul de chestionare ale femeii completate: ____ __
HH13A. Numărul de bărbați între 15-49 ani: ____ __	HH13B. Numărul de chestionare ale bărbatului completate: ____ __
HH14. Numărul de copii sub 5 ani: ____ __	HH15. Numărul de chestionare ale copilului sub 5 ani completate: ____ __
HH16. Câmp redactat de către (Nume și număr): Nume _____	HH17. Operator introducere date (Nume și număr): Nume _____

HH18.

Notăți ora începerii.

Ora — —

Minute — —

FORMULAR DE LISTARE ÎN CADRUL GOSPODĂRIEI

HL

Vă rog să îmi spuneți, pentru fiecare persoană care locuiește aici de obicei, începând cu capul gospodăriei.

Listăți capul gospodăriei pe rândul 01. Listați toți membrii gospodăriei (HL2), în ce relație se află ei față de capul gospodăriei (HL3) și sexul fiecăruia (HL4)

Apoi întrebați: Există și alte persoane care locuiesc aici, chiar dacă acum nu sunt prezente?

Dacă da, completați lista conform întrebărilor HL2-HL4. Apoi, puneți întrebările începând cu HL5 pentru fiecare persoană în parte.

Folosiți un chestionar suplimentar dacă toate rândurile destinate listării în cadrul gospodăriei au fost utilizate.

HL1. Nr. de rând	HL2. Prenume	HL3. În ce relație se află (Pre-nume) față de capul gospodăriei?	HL4. (pre-nume) este bărbat sau femeie?	HL5. Care este data nașterii a (pre-nume)?	HL6. Ce vârstă are (pre-nume)?	HL7. HL7A.	HL8. Cine este mama sau îngrijitorul principal al copilului?	HL9. Cine este mama sau îngrijitorul principal al copilului?	HL11. Mama naturala (pre-nume) este în viață?	HL12. Mama naturala locuiește în această gospodărie? Dacă mama locuiește în gospodăria dată, notați nr. de rând al mamei și treceți la HL13.	HL12 A. Unde locuiește mama naturala a (pre-nume)?	HL13. Tatăl natural al (pre-nume) este în viață?	HL14. Tatăl natural al (pre-nume) locuiește în această gospodărie? Dacă tatăl locuiește în gospodăria dată, notați nr. de rând al tatălui și treceți la următoarea persoană.	HL14 A Unde locuiește tatăl natural al (pre-nume)?
			Sex	98 NȘ 9998 NȘ	Vârsta în ani în plină. Dacă atinge sau depășește 95 ani, notați '95'	Încep-cuți Numărul de rând dacă femeia are între 15-49 ani	Notăți nr. de rând al mamei / îngrijitorului	Notăți nr. de rând al mamei / îngrijitorului	1 Da 2 Nu NȘ HL13 NȘ HL13	1. Peste hotare 2. În altă gospodărie din Moldova 3. Instituție (spital, centru de ghieriatrie, ospiciu, etc.) 8. NȘ	1. Peste hotare 2. În altă gospodărie din Moldova 3. Instituție (spital, centru de ghieriatrie, ospiciu, etc.) 8. NȘ	1 Da 2 Nu NȘ Următorul rând 8 NȘ Următorul rând	Dacă tatăl locuiește în altă parte, notați 00 pentru "Nu" și continuați cu HL14A	1. Peste hotare 2. În altă gospodărie din Moldova 3. Instituție (spital, centru de ghieriatrie, ospiciu, etc.) 8. NȘ
Rând	Nume	Relație*	M F	Luna	Anul	Vârsta	Mama	Mama	d n nș	Mama	Cod loc	d n nș	Tatăl	Cod loc
01		01	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	— — —	— — —

[illegible]

Verificați dacă mai sunt membri suplimentari în gospodărie.

Acordați atenție sporită copiilor (sugari și bebeluși) nelistați, precum și altor locuitori obișnuiți ai gospodăriei, fie și din afara familiei (ex: servitori, prieteni).

Introduceți numele membrilor adiționali în lista gospodăriei, completând formularul în modul corespunzător.

Pentru fiecare femeie între 15-49 ani, notați separat numele, nr. de rând și alte date de identificare în tabelul informativ al Chestionarului Individual al Femeii.

Pentru fiecare bărbat între 15-49 ani, notați separat numele, nr. de rând și alte date de identificare în tabelul informativ al Chestionarului Individual al Bărbatului.

Pentru fiecare copil sub 5 ani, notați separat numele și nr. de al mamei sau îngrijitorului copilului în tabelul informativ al Chestionarului Copilului sub 5 ani.

Trebuie să aveți astfel în rezultat câte un chestionar aparte pentru fiecare femeie eligibilă, fiecare bărbat eligibil și fiecare copil sub vârsta de 5 ani din cadrul gospodăriei.

* Coduri aplicabile HL3: Relația față de capul gospodăriei:

01	Capul gospodăriei	06	Părinte	11	Nepoată / Nepot (de frate/soră)
02	Soție / Soț	07	Socru / Soacră	12	Altă rudă
03	Fiu / Fiică	08	Frate / Soră	13	Copil vitreg/adoptat
04	Ginere / Noră	09	Cumnat / Cumnată	14	Persoană neînrudită
05	Nepoată / Nepot (de fiu/fiică)	10	Unchi / Mătușă	98	Nu știe

NIVELUL DE EDUCAȚIE ED									
ED					ED				
Pentru membrii gospodăriei cu vârsta de 5 ani și mai sus					Pentru membrii gospodăriei cu vârsta între 5-24 ani				
ED1. Nr. de rând	ED2. Prenume și vârstă A se copia din	ED3. A mers (prenum e) vre-	ED4A. Care este cea mai mare treaptă de învățământ pe	ED4B. Care este ultima clasă / an	ED5. Pe par- cursul anului	ED6. Pe parcursul anului de învă- țământ 2011-2012, ce treap- tă de învățământ, clasă/an	ED7. Pe parcursul anului precedent	ED8. Pe parcursul anului precedent de învățământ 2010- 2011, ce treaptă de învățământ,	
	Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, HL2 și HL6	dată la școală sau gră- diniță?	care (prenume) a frecventat-o?	pe care (prenum e) a absolvit- o/-a absolvit la acea treaptă?	de învă- țământ 2011- 2012, (prenu- me) a frec- ventat cursuri școlare sau preșco- lare?	frecventează (prenume)? Treaptă: 0 Grădinița 1 Șc. Primară (Cl.1- 4) 2 Gimnaziu (Cl.5-9) 3 Liceu/școală medie (Cl.10-12) 4. Școală polivalentă/SPT 5. Colegiu/școală tehnică 6. Universitate / Masterat, Doctorat 8 Nu știe Dacă treapta=0, treceți la ED7	de învăță- mânt 2010- 2011, (pre- nume) a frec- ventat vreodată cursuri șco- lare sau pre- școlare? 1 Da 2 Nu ☒ Următorul rând 8 NȘ ☒ Următorul rând	clasă/an a frecventat (prenume)? Treaptă: 0 Grădinița 1 Șc. Primară (Cl.1- 4) 2 Gimnaziu (Cl.5-9) 3 Liceu/școală medie (Cl.10-12) 4. Școală polivalentă/SPT 5. Colegiu/școală tehnică 6. Universitate / Masterat, Doctorat 8 Nu știe Dacă treapta=0, treceți la următoarea persoană	

Rând	Nume	Vârstă	Da	Nu	Treapta	Clasă/An	Da	Nu	Treapta	Clasă/An	d	n	nş	Treapta	Clasă/An
01		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
02		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
03		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
04		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
05		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
06		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
07		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
08		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
09		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
10		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
11		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
12		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
13		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
14		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___
15		___	1	2	0 1 2 3 4 5 6	___	1	2	0 1 2 3 4 5 6 8	___	1	2	8	0 1 2 3 4 5 6 8	___

APA ȘI SANITAȚIE WS		
WS1. Care este <u>principala</u> sursă de apă potabilă folosită de membrii gospodăriei Dvs.?	<p>Apeduct</p> <p>Apeduct în locuință.....11 11⇒WS6</p> <p>Apeduct în curte sau pe lotul de teren 12 12⇒WS6</p> <p>Apeduct la vecin.....13 13⇒WS6</p> <p>Apeduct public / hidrant.....14 14⇒WS3</p> <p>Fântână tubulară, puț forat.....21 21⇒WS3</p> <p>Fântână săpată</p> <p>Fântână protejată.....31 31⇒WS3</p> <p>Fântână neprotejată.....32 32⇒WS3</p> <p>Apă din izvor</p> <p>Izvor protejat.....41 41⇒WS3</p> <p>Izvor neprotejat.....42 42⇒WS3</p> <p>Apă de ploaie colectată.....51 51⇒WS3</p> <p>Camion-cisternă.....61 61⇒WS3</p> <p>Cărucior cu butoi, canistră/bidon.....71 71⇒WS3</p> <p>Ape de suprafață (râu, râuleț, baraj, lac, iaz, canal, canal de irigare).....81 81⇒WS3</p> <p>Apă îmbuteliată.....91</p> <p>Altele (<i>specificați</i>).....96 96⇒WS3</p>	
WS2. Care este <u>principala</u> sursă de apă folosită în gospodăria Dvs. în alte scopuri, de ex., prepararea bucatelor, spălatul mâinilor?	<p>Apeduct</p> <p>Apeduct în locuință.....11 11⇒WS6</p> <p>Apeduct în curte sau pe lotul de teren.....12 12⇒WS6</p> <p>.....13 13⇒WS6</p> <p>Apeduct la vecin.....13</p> <p>Apeduct public / hidrant.....14</p> <p>Fântână tubulară, puț forat.....21</p> <p>Fântână săpată</p> <p>Fântână protejată.....31</p> <p>Fântână neprotejată.....32</p> <p>Apă din izvor</p> <p>Izvor protejat.....41</p> <p>Izvor neprotejat.....42</p> <p>Apă de ploaie colectată.....51</p> <p>Camion-cisternă.....61</p> <p>Cărucior cu butoi, canistră/bidon.....71</p> <p>Ape de suprafață (râu, râuleț, baraj, lac, iaz, canal, canal de irigare).....81</p> <p>Altele (<i>specificați</i>).....96</p>	
WS3. Unde se află sursa de apă respectivă?	<p>În locuința proprie.....1 1⇒WS6</p> <p>În curtea proprie / pe lotul de teren propriu.....2 2⇒WS6</p> <p>În altă parte.....3</p>	
WS4. De cât timp aveți nevoie ca să ajungeți la sursa de apă, să luați apă și să reveniți acasă?	<p>De _____ minute</p> <p>Nu știu.....998</p>	
WS5. Cine se deplasează de obicei la sursa de apă pentru a colecta cantitatea necesară în gospodărie?	<p>Femeie adultă (vârstă 15+ ani).....1</p> <p>Bărbat adult (vârstă 15+ ani).....2</p> <p>Copil de sex feminin (sub 15 ani).....3</p> <p>Copil de sex masculin (sub 15 ani).....4</p> <p>Nu știu.....8</p>	
<i>Verificați:</i> Are această persoană sub 15 ani? De ce sex este această persoană?		

<p>WS6. Luați anumite măsuri pentru a face apa mai potrivită pentru a fi băută?</p>	<p>Da.....1 Nu.....2 Nu știe.....8</p>	<p>2⇒WS8 8⇒WS8</p>
<p>WS7. Ce măsuri luați de obicei pentru a face apa mai potrivită pentru a fi băută?</p> <p><i>Verificați:</i> Alte metode posibile folosite?</p> <p><i>Notați toate metodele menționate.</i></p>	<p>Fierbere A Adăugare de înălbitor / clor.....B Strecurare prin pânză.....C Folosire a filtrului de apă (ceramică, nisip, amestecuri, etc.).....D Dezinfecție solară (ultraviolete).....E Sedimentare lentă în containere.....F Altele (<i>specificați</i>).....X Nu știe.....Z</p>	
<p>WS8. Ce tip de toaletă/WC folosesc cel mai des membrii gospodăriei Dvs.?</p> <p><i>În cazul toaletei cu jet de apă / rezervor:</i> Unde se face evacuarea?</p> <p><i>În caz de necesitate, cereți permisiunea de a examina toaleta/WC.</i></p>	<p>Toaletă cu jet de apă / rezervor alimentabil cu Evacuare în canalizare (conducte).....11 Evacuare în bazin septic.....12 Evacuare în puț (latrină).....13 Evacuare în alt loc.....14 Evacuare în loc necunoscut / incert.....15 Latrină cu puț Latrină aerisită îmbunătățită.....21 Latrină cu lespede.....22 Latrină fără lespede / puț deschis.....23 Toaletă cu compost.....31 Găleată.....41 Toaletă suspendată / latrină suspendată.....51 Instalația lipsește / tufiș, câmp.....95 Altele (<i>specificați</i>).....96</p>	<p>95⇒Mod. Următor</p>
<p>WS9. Folosiți această instalație de toaletă/WC împreună cu persoane din afara membrilor gospodăriei?</p>	<p>Da.....1 Nu.....2</p>	<p>2⇒ Mod. Următor</p>
<p>WS10. Folosiți această instalație de toaletă/WC doar împreună cu membrii altor gospodării pe care îi cunoașteți sau este o instalație disponibilă publicului larg?</p>	<p>Doar anumite gospodării (exclus publică).....1 Instalație publică.....2</p>	<p>2⇒ Mod. Următor</p>
<p>WS11. Care este numărul total al gospodăriilor care folosesc această instalație de toaletă/WC, inclusiv gospodăria dvs.?</p>	<p>Număr de gospodării (mai puțin de 10). 0 ____ Zece sau mai multe gospodării.....10 Nu știe.....98</p>	

CARACTERISTICA GOSPODĂRIEI HC		
HC1c. Cărui grup etnic aparține capul gospodăriei?	Moldovean/Român.....1 Rus.....2 Ucrainean.....3 Rom (Țigănesc).....4 Găgăuz.....5 Alt grup etnic (specificați).....6	
HC2. Câte camere din gospodărie <u>sunt folosite</u> pentru dormit?	Număr de camere	
HC3. Materialul de bază al podelei locuinței. Notați observațiile.	Podea naturală Pământ / Nisip.....11 Bălegar animalier.....12 Podea rudimentară Cherestea.....21 Pardosea finisată Parchet sau lemn lustruit.....31 Plăci de vinil, linoleum sau asfalt.....32 Plăci ceramice.....33 Ciment.....34 Covor / Carpetă.....35 Alt material (specificați).....96	
HC4. Materialul de bază al acoperișului. Notați observațiile.	Acoperiș rudimentar Scânduri de lemn.....23 Carton / Mucava.....24 Acoperișuri finisate Metal.....31 Lemn.....32 Calamină / Ardezie.....33 Plăci ceramice/olane.....34 Ciment/bitum.....35 Șindrilă.....36 Alt material (specificați).....96	
HC5. Materialul de bază al pereților exteriori. Notați observațiile.	Pereți rudimentari Piatră cu lut.....22 Lampaci de lut.....28 Pereți finisați Ciment.....31 Piatră cu var/ciment.....32 Cărmizi.....33 Blocuri de ciment (beton).....34 Cherestea /draniță.....36 Bloc de calcar37 Tencuiți38 Alt material (specificați).....96	

<p>HC6. Ce tip de combustibil se folosește <u>preponderent</u> în gospodăria Dvs. la prepararea bucatelor?</p>	<p>Curent electric.....01 Gaz petrolier lichefiat (GPL).....02 Gaze naturale.....03 Biogaz.....04 Kerosen.....05 Cărbune natural / Lignit.....06 Cărbune de lemn (mangal).....07 Lemn.....08 Paie / Tufe / Fâneță.....09 Bălegar animalier (tizic).....10 Reziduu de recoltă agricolă.....11</p> <p>Nu se prepară bucate de casă.....95</p> <p>Alt combustibil (<i>specificați</i>).....96</p>	<p>01⇒HC8 02⇒HC8 03⇒HC8 04⇒HC8 05⇒HC8</p> <p>95⇒HC8</p>
<p>HC7. Prepararea bucatelor se face de obicei în casă, într-o clădire (construcție) aparte sau în aer liber?</p> <p><i>În cazul preparării 'în casă', verificați:</i> Se folosește o încăpere aparte în calitate de bucătărie?</p>	<p>În casă</p> <p> Într-o încăpere aparte pentru gătit.....1 Altundeva în casă.....2</p> <p>Într-o clădire (construcție) aparte.....3 În aer liber (afară).....4</p> <p>În altă parte (<i>specificați</i>).....6</p>	
<p>HC8. Gospodăria Dvs. este dotată cu:</p> <p>[A] Curent electric?</p> <p>[F] O masă?</p> <p>[G] O canapea?</p> <p>[H] Un dulap (șifonier)?</p> <p>[B] Un aparat radio?</p> <p>[C] Un televizor?</p> <p>[D] Un telefon fix?</p> <p>[E] Un frigider?</p> <p>[I] O mașină de spălat?</p> <p>[J] Un boiler/cazan?</p> <p>[K] Un aspirator?</p> <p>[L] Un aparat foto?</p> <p>[M] Un DVD player?</p> <p>[N] Un cuptor cu microunde?</p> <p>[O] Un calculator (computer)?</p>	<p style="text-align: right;">Da Nu</p> <p>Curent electric.....1 2</p> <p>Masă.....1 2</p> <p>Canapea.....1 2</p> <p>Dulap (șifonier).....1 2</p> <p>Aparat radio.....1 2</p> <p>Televizor.....1 2</p> <p>Telefon fix.....1 2</p> <p>Frigider.....1 2</p> <p>Mașină de spălat.....1 2</p> <p>Boiler/cazan.....1 2</p> <p>Aspirator.....1 2</p> <p>Aparat foto.....1 2</p> <p>DVD player.....1 2</p> <p>Cuptor cu microunde.....1 2</p> <p>Calculator (computer).....1 2</p>	

HC9. Deține vreun membru al gospodăriei Dvs.:	Da Nu	
[A] Un ceas de mână?	Ceas de mână.....1 2	
[B] Un telefon mobil?	Telefon mobil.....1 2	
[C] O bicicletă?	Bicicletă.....1 2	
[D] O motocicletă sau scooter?	Motocicletă / Scooter.....1 2	
[E] O căruță cu tracțiune animală?	Căruță cu tracțiune animală.....1 2	
[F] Un automobil sau camion?	Automobil / Camion.....1 2	
[H] Tractor?	Tractor.....1 2	
HC10. Această locuință este o proprietate proprie a Dvs. sau a altui membru al gospodăriei?	Locuință proprie.....1 Locuință închiriată.....2 Alt răspuns (nici proprie, nici închiriată).....6	
<p><i>Dacă "Nu", întrebați: Închiriați această locuință de la cineva care nu trăiește în această gospodărie?</i></p> <p><i>Dacă este "Închiriată de la cineva", încercuiți "2". În cazul altor răspunsuri, încercuiți "6".</i></p>		
HC11. Deține vreun membru al gospodăriei Dvs. terenuri care pot fi utilizate pentru agricultură?	Da.....1 Nu.....2	2⇒HC13
HC12. Câte hectare sau câți ari de teren agricol dețin membrii gospodăriei Dvs.?	Hectare.....1 ____ Ari.....2 ____ Nu știe.....998	
<p><i>Pentru 1hectar sau mai mult, încercuiți 1 și notați cifra spusă de respondent.</i></p> <p><i>Pentru 95 sau mai multe hectare, încercuiți 1 și înregistrați 95.</i></p> <p><i>Pentru mai puțin de 1 hectar, încercuiți 2 și înregistrați cifra în are.</i></p> <p><i>Pentru mai puțin de 1 Ar, încercuiți 2 și înregistrați „00”.</i></p> <p><i>Dacă nu știe, notați '998'.</i></p>		
HC13. Are gospodăria Dvs. turme, cirezi, alte animale de fermă sau păsări de curte?	Da.....1 Nu.....2	2⇒HC15
HC14. Câte animale sunt în gospodăria Dvs., dintre cele ce urmează?	Bovine, vaci de lapte sau tauri..... ____ Cai, măgari sau catâri..... ____ Capre..... ____ Oi..... ____ Găini..... ____ Alte păsări de curte..... ____ Porci..... ____ Iepuri, nutrii..... ____	
<p><i>Pentru nici-un animal, notați '00'.</i></p> <p><i>Pentru 95 sau mai multe, notați '95'.</i></p> <p><i>Pentru răspunsuri incerte, notați '98'.</i></p>		
HC15. Deține vreun membru al gospodăriei Dvs. un cont bancar?	Da.....1 Nu.....2	

DISCIPLINAREA COPIILOR CD**Tabelul 1: Copii cu vârsta între 2-14 ani eligibili pentru întrebările din modulul****Disciplinarea Copiilor**

- Listați mai jos fiecare dintre copiii cu vârsta de la 2 la 14 ani, în ordinea în care apar în Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei. Nu includeți alți membri ai gospodăriei din afara intervalului de vârstă de la 2 la 14 ani.
- Notați numărul de rând, numele, sexul și vârsta fiecărui copil.
- Notați apoi numărul total de copii cu vârsta de la 2 la 14 ani în caseta alăturată (CD6).
- Dacă în gospodărie nu sunt prezenți copii cu vârsta de la 2 la 14 ani, treceți la următorul modul.

CD1. Număr de ordine	CD2. Numărul de rând din HL1	CD3. Nume din HL2	CD4. Sex din HL4	CD5. Vârstă din HL6
Nr.ordine	Rând	Nume	M F	Vârstă
1	_____	_____	1 2	_____
2	_____	_____	1 2	_____
3	_____	_____	1 2	_____
4	_____	_____	1 2	_____
5	_____	_____	1 2	_____
6	_____	_____	1 2	_____
7	_____	_____	1 2	_____
8	_____	_____	1 2	_____
CD6.	Total copii cu vârsta cuprinsă între 2-14 ani			_____

- În cazul în care în gospodărie există un singur copil cu vârsta de la 2 la 14 ani, omiteți Tabelul 2 și treceți la CD8; notați '1' și continuați cu CD9.

Tabelul 2: Selectarea aleatorie a copiilor pentru întrebările din modulul**Disciplinarea Copiilor**

- Folosiți Tabelul 2 pentru a selecta un copil cu vârsta cuprinsă între 2 și 14 ani, în cazul în care există mai mult de un copil din acest interval de vârstă în gospodărie.
- Verificați ultima cifră a numărului gospodăriei (HH2) de pe prima pagină. Acesta este numărul rândului pe care trebuie să îl căutați în tabelul de mai jos.
- Verificați numărul total de copii eligibili (2-14 ani) în caseta CD6 de mai sus. Acesta este numărul coloanei pe care trebuie să o căutați.
- Găsiți caseta aflată la intersecția rândului și a coloanei și încercuiți numărul indicat în casetă. Acesta este numărul de ordine al copilului (CD1) pentru care vor fi adresate întrebările.

CD7.	Număr total de copii eligibili în cadrul gospodăriei (CD6)							
Ultima cifră a numărului gospodăriei (HH2)	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

CD8. Notați numărul de ordine al copilului selectat _____

CD9. Introduceți numele și numărul de rând al copilului selectat pentru modul din CD3 și CD2, pe baza numărului de ordine din CD8.	Nume Numărul de rând — —	
CD10. Adulții folosesc diferite metode pentru a da lecții de comportament copiilor sau p/u a aborda probleme de comportament. Voi da citire câtorva dintre aceste metode și vă rog să îmi spuneți dacă <u>Dvs. sau orice alt membru al gospodăriei</u> le-ați pus în aplicare în ceea ce îl/o privește pe <i>(nume)</i> în <u>decursul ultimei luni</u> . CD11. I s-au retras anumite privilegii, i s-a interzis ceva ce <i>(lui) (nume)</i> îi plăcea sau i s-a interzis să iasă din casă.	Da 1 Nu 2	
CD12. I s-a explicat <i>(nume)</i> de ce comportamentul său/ei a fost greșit.	Da 1 Nu 2	
CD13. A fost scuturat(ă) de umeri.	Da 1 Nu 2	
CD14. S-a strigat sau s-a țipat la el/ea.	Da 1 Nu 2	
CD15. I s-a dat altceva să facă.	Da 1 Nu 2	
CD16. I s-au dat palme la fund sau a fost plesnit(ă) cu mâna în zona dorsală.	Da 1 Nu 2	
CD17. A fost lovit(ă) la fund sau în altă parte a corpului cu ceva de felul unei curele, a unei perii de pieptănat, a unui băț sau alt obiect dur.	Da 1 Nu 2	
CD18. A fost numită prost/proastă, leneș(ă) sau altceva de genul ăsta.	Da 1 Nu 2	
CD19. A fost lovit(ă) sau pălmuit(ă) pe față, pe cap sau pe urechi.	Da 1 Nu 2	
CD20. A fost lovit(ă) sau pălmuit(ă) pe mână, pe braț sau pe picior.	Da 1 Nu 2	
CD21. A fost bătut(ă), cu lovituri repetate, aplicate cu deplină forță.	Da 1 Nu 2	
CD22. Credeți că în creșterea sau în educarea corectă a unui copil pedeapsa fizică aplicată acestuia este necesară?	Da 1 Nu 2 Nu știe / Se abține 8	

SPĂLAREA MÂINILOR HW		
HW1. Vă rog să-mi arătați locul în care membrii gospodăriei Dvs. își spală cel mai adesea mâinile.	Observat..... 1 Nu a fost observat Nu se află în perimetrul locuinței / curții / lotului de pământ..... 2 Nu s-a dat permisiune de a vedea..... 3 Alte motive..... 6	2⇒HW4 3⇒HW4 6⇒HW4
HW2. Notați prezența apei la locul special amenajat pentru spălarea mâinilor. Verificați prezența apei prin controlul robinetului/ pompei sau a lavoarului, căldării, și altor recipiente sau obiecte similare.	Apa este disponibilă.....1 Apa nu este disponibilă.....2	
HW3. Notați prezența săpunului sau detergentului la locul special amenajat pentru spălarea mâinilor. Încercuiți toate variantele aplicabile. Treceți la HH19 dacă ați încercuit codurile (A, B sau C) pentru săpun și detergenți. Dacă ați încercuit "Nimic" (Y), continuați cu HW4.	Calup de săpun.....A Detergent (praf / lichid / pastă)..... B Săpun lichid.....C Nimic.....Y	A⇒HH19 B⇒HH19 C⇒HH19
HW4. Aveți săpun sau detergent pentru spălarea mâinilor în gospodăria Dvs.?	Da..... 1 Nu..... 2	2⇒HH19
HW5. M-il (mi le) puteți arăta? Notați observațiile. Încercuiți toate variantele aplicabile.	Calup de săpun.....A Detergent (praf / lichid / pastă)..... B Săpun lichid.....C Nu poate / Nu vrea să arate.....Y	

HH19. Notați ora finalizării interviului	Ora și minutele ____ : ____	
IODAREA SĂRII SI		
SI1. Am vrea să verificăm dacă sarea Dvs. de uz casnic este iodată. Îmi permiteți să iau o mică mostră de sare din cea pe care o folosiți la prepararea bucatelor? După ce ați probat sarea, încercuiți numărul corespunzător rezultatului testării.	Sare neiodată 0 PPM.....1 Mai mult de 0 PPM / mai puțin de 15 P M.....2 15 PPM sau mai mult.....3 Nu s-a găsit sare în locuință..... 6 Sarea nu a fost testată.....7	

<p>HH20. Mulțumiți respondentului pentru colaborare și controlați Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei:</p> <p><input type="checkbox"/> Un chestionar aparte pentru femei individuale a fost emis pentru fiecare femeie cu vârsta între 15-49 ani din lista gospodăriei (HL7)</p> <p><input type="checkbox"/> Un chestionar aparte pentru copii sub 5 ani a fost emis pentru fiecare copil sub vârsta de 5 ani din lista gospodăriei (HL9)</p> <p><input type="checkbox"/> Un chestionar aparte pentru bărbați individuali a fost emis pentru fiecare bărbat cu vârsta între 15-49 ani din lista gospodăriei (HL7A)</p> <p>Reveniți la prima pagină și asigurați-vă că toate datele sunt introduse, inclusiv numărul femeilor eligibile (HH12), a copiilor sub 5 ani (HH14) și a bărbaților eligibili (HH13A).</p> <p>Faceți aranjamentele necesare pentru administrarea chestionarelor rămase în această gospodărie.</p> <p>_____</p>

Observațiile interviatorului

Observațiile editorului de teren

Observațiile supervisorului

TABEL INFORMATIV DESPRE COPIII SUB CINCI ANI uf

Acest chestionar va fi administrat tuturor mamelor sau îngrijitorilor (a se vedea Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL9) care au în grija lor un copil care locuiește cu ei și are vârsta sub 5 ani (a se vedea Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL6).
Se va folosi un chestionar separat pentru fiecare copil eligibil.

UF1. Numărul cuibului: ____ _	UF2. Numărul gospodăriei: ____ _
UF3. Numele copilului: Nume	UF4. Numărul de rând al copilului: ____ _
UF5. Numele mamei / îngrijitorului: Nume	UF6. Numărul de rând al mamei / îngrijitorului: ____ _
UF7. Numele și numărul intervievatorului: Nume ____ _	UF8. Ziua / Luna / Anul realizării interviului: ____ / ____ / ____

Repetăți formula de salut în cazul în care respondentului nu îi este cunoscută:

Suntem din partea Centrului Național de Sănătate Publică. Lucrăm la un studiu privind sănătatea și educația familiei. Am vrea să discutăm cu Dvs. despre sănătatea și educația (nume). Interviu va dura 25 minute. Toate datele obținute vor rămâne strict confidențiale, iar răspunsurile Dvs. nu vor fi niciodată divulgate unor persoane din afara echipei noastre de studiu.

Dacă prima formulă de salut a fost deja adresată respondentului în chestionarul privind gospodăria, continuați precum urmează:

Aș vrea acum să discutăm cu dvs. mai detaliat despre sănătatea (numele copilului din UF3) și alte subiecte aferente. Interviu va dura 25 minute. Vă asigurăm din nou că toate datele obținute vor rămâne strict confidențiale, iar răspunsurile Dvs. nu vor fi niciodată divulgate unor persoane din afara echipei noastre de studiu.

Putem începe acum?

☐ Da, permisiunea se acordă ⇒ Treceți la UF12 și notați ora începerii, apoi puteți începe interviul.

☐ Nu, permisiunea nu se acordă ⇒ Completați UF9. Discutați rezultatul respectiv cu supervisorul dvs.

UF9. Rezultatul interviului privind copiii sub 5 ani <i>Codurile se referă la mamă/îngrijitor.</i>	Completat.....01 Lipsă de la domiciliu.....02 Refuz.....03 Completat parțial.....04 Deficiențe fizice/mintale.....05 Alt rezultat (<i>specificați</i>).....96
---	--

UF10. Câmp redactat de către (Nume și număr): Nume ____ _	UF11. Operator introducere date (Nume și număr): Nume ____ _
UF12. Înregistrați timpul.	Ora și minute ____ : ____

VÂRSTA AG

AG1. Acum aş dori să vă pun nişte întrebări despre sănătatea (*nume*).

În ce lună şi ce an s-a născut (*nume*)?

Întrebaţi:

Când este ziua lui / ei de naştere?

Dacă mama/îngrijitorul ştie data de naştere exactă, introduceţi şi ziua; dacă nu, încercuiţi 98 pentru ziua naşterii

Luna şi anul trebuie să fie înregistrate.

Data naşterii

Ziua __ __

Nu ştie ziua 98

Luna __ __

Anul __ __ __ __

AG2. Ce vârstă are (*nume*)?

Întrebaţi:

Ce vârstă a împlinit (*nume*) la ultima sa aniversare?

Înregistraţi vârsta în ani împliniţi.

Înregistraţi '0', dacă mai puțin de 1 an.

Comparaţi şi corectaţi AG1 şi/sau AG2, dacă diferă.

Vârsta (ani împliniţi) __

ÎNREGISTRAREA NAȘTERII		BR
BR1. Are (nume) certificat de naștere?	Da, am văzut.....1 Da, nu am văzut.....2 Nu.....3 NȘ.....8	1⇒ Mod. următor 2⇒ Mod. Următor
Dacă da, întrebați: Pot să-l văd?		
BR2. A fost înregistrată nașterea (nume) de autoritățile civile?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	1⇒ Mod. următor
BR3. Știți cum să înregistrați nașterea copilului Dvs.?	Da.....1 Nu.....2	2 Mod. Următor
BR3A. De ce nu ați înregistrat copilul Dvs. la autoritățile civile?	Este costisitor.....A Este prea departe.....B Nu am știut că trebuie să fie înregistrat.....C Copilul este mai mare de 6 luni și nu doresc să plătesc amendă pentru înregistrarea întârziată.....D Nu știu unde se înregistrează.....E Copilul este prea mic și n-am timp suficient pentru a-l înregistra.....F Nu i-au dat încă un nume.....G Nu are timp.....H Încă nu are alte documente de înregistrare.....I Altele (specificați).....X NȘ.....Z	

DEZVOLTAREA TIMPURIE A COPILULUI		EC
EC1. Câte cărți pentru copii sau cărți ilustrate aveți pentru (nume)?	Niciuna.....00 Numărul de cărți pentru copii.....0 ____ Zece sau mai multe cărți.....10	
EC2. Aș vrea să aflu cu ce se joacă (nume) atunci când el/ea stă acasă. El/ea se joacă cu:		
[A] jucării confecționate acasă (așa ca, păpuși, mașini sau alte jucării confecționate acasă)?	Da Nu NȘ Jucării confecționate acasă.....1.....2.....8	
[B] jucării cumpărate sau fabricate?	Jucării cumpărate.....1.....2.....8	
[C] obiecte din gospodărie (așa ca, castroane sau oale) sau obiecte găsite afară (așa ca, bețe, pietre, scoici sau frunze)?	Obiecte din gospodărie sau obiecte de afară.....1.....2.....8	
Dacă respondentul spune "DA" la întrebările de mai sus, verificați, ca să știți exact, cu ce se joacă copilul pentru a confirma răspunsul		

EC10. Știe (<i>nume</i>) să numească și să recunoască toate numerele de la 1 la 10?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC11. Poate (<i>nume</i>) ridica obiecte mici cu două degete, așa ca un băț sau o piatră de pe pământ?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC12. Este uneori (<i>nume</i>) prea bolnav(ă) pentru a se juca?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC13. Urmează (<i>nume</i>) îndrumări simple despre cum să facă ceva corect?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC14. Atunci când i se spune să facă ceva, este (<i>nume</i>) capabil să o facă independent?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC15. (<i>Nume</i>) se înțelege bine cu alți copii?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC16. Lovește, mușcă sau bate (<i>nume</i>) alți copii sau adulți?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
EC17. Poate fi ușor distras(ă) (<i>nume</i>)?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	

ALĂPTAREA LA SÂN BF		
BF1. A fost (<i>nume</i>) alăptat la sân?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒BF3 8⇒BF3
BF2. Continuă el/ea să fie alăptat la sân?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF3. Aș dori să vă întreb despre lichidele pe care (<i>nume</i>) le-a băut ieri în timpul zilei sau nopții. Mă interesează dacă (<i>nume</i>) a consumat acest produs chiar dacă a fost combinat cu alte alimente. Vă rog să includeți si lichidele consumate înafara casei DVS. A consumat (<i>nume</i>) <u>apă simplă</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF4. A consumat (<i>nume</i>) <u>un amestec pentru copii</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒BF6 8⇒BF6
BF5. De câte ori a luat (<i>nume</i>) un amestec <u>pentru copii</u> ?	Numărul de ori.....	

BF6. A băut (<i>nume</i>) <u>lapte, de ex., în cutii, lapte praf sau proaspăt</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒BF8 8⇒BF8
BF7. De câte ori a băut (<i>nume</i>) lapte din cutie, praf sau proaspăt?	Numărul de ori.....	
BF8. A băut (<i>nume</i>) <u>sucuri sau alte băuturi din fructe</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF9. A băut (<i>nume</i>) <u>bulion/ supă ușoară</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF10. A băut sau mâncat (<i>nume</i>) <u>vitamine sau adaosuri minerale sau orice medicamente</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF11. A băut (<i>nume</i>) <u>soluții de rehidratare orală (SRO)</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF12. A băut (<i>nume</i>) <u>orice alte lichide</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF13. A <u>băut sau mâncat iaurt</u> (<i>nume</i>) ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒BF15 8⇒BF15
BF14. De câte ori a băut sau a mâncat iaurt (<i>nume</i>) ieri, în timpul zilei sau nopții?	Numărul de ori.....	
BF15. A <u>mâncat terci de ovăz răuț</u> (<i>nume</i>) ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
BF16. A mâncat (<i>name</i>) <u>alimente solide sau semi-solide (moi, ca terciul)</u> ieri, în timpul zilei sau nopții?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒BF18 8⇒BF18
BF17. De câte ori a mâncat (<i>nume</i>) alimente solide sau semi-solide (moi, ca terciul) ieri, în timpul zilei sau nopții?	Numărul de ori.....	
BF18. Ieri, în timpul zilei sau nopții, <u>a băut</u> (<i>nume</i>) <u>orice dintr-o sticlută cu biberon</u> ?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	

NGRIJIRE ÎN CAZ DE BOALĂ		CA
CA1. În ultimele două săptămâni, (<i>nume</i>) a avut diaree?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒CA7 8⇒CA7
CA2. Aș vrea să știu cât de mult i s-a dat să bea (<i>nume</i>) în timpul diareei (inclusiv alăptarea la sân). În timp ce (<i>nume</i>) a avut diaree, i s-a dat lui/ei mai puțin de băut ca de obicei, aceeași cantitate de lichid sau mai mult ca de obicei? <i>Dacă mai puțin, precizați:</i> I s-a dat lui/ei să bea mult mai puțin decât de obicei sau un pic mai puțin?	Mult mai puțin.....1 Un pic mai puțin.....2 Aceași cantitate.....3 Mai mult.....4 Nimic de băut.....5 NȘ.....8	
CA3. În timp ce (<i>nume</i>) a avut diaree, i s-a dat lui/ei mai puțin de mâncat ca de obicei, aceeași cantitate de mâncare, mai mult ca de obicei sau nimic? <i>Dacă mai „puțin”, precizați:</i> I s-a dat lui/ei cu mult mai puțin ca de obicei să mănânce sau un pic mai puțin?	Mult mai puțin.....1 Un pic mai puțin.....2 Aceași cantitate.....3 Mai mult.....4 S-a încetat alimentarea.....5 Nu l s-a dat mâncare.....6 NȘ.....8	
CA4. În timp ce (<i>nume</i>) a avut diaree, i s-a dat (<i>nume</i>) să bea oricare din cele ce urmează: <i>Citiți fiecare element cu glas tare și înregistrați răspunsul înainte de a trece la elementul următor.</i> [A] O băutură făcută dintr-un pachet special numit Rehidron (Rehidol, Hidoreg) [B] <u>Soluții de rehidratare orală</u> pre-ambalată pentru diaree?	Da Nu NȘ	
CA5. I s-a dat ceva (altceva) pentru a trata diareea?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒CA7 8⇒CA7
CA6. Ce (altceva) i s-a dat pentru a trata diareea? <i>Precizați:</i> Altceva? <i>Înregistrați toate tratamentele administrate. Înscrieți denumirea (denumirile) tuturor medicamentelor menționate.</i> <i>(Denumire)</i>	<p style="text-align: center;">Pastile sau sirop</p> Antibiotice.....A Medicamente anti-motilitate.....B Zinc.....C Altele (nu antibiotice, nici medicamente anti-motilitate, nici zinc).....G Pastile sau sirop necunoscut.....H <p style="text-align: center;">Injectii</p> Antibiotice.....L Ne-antibiotice.....M Injectii necunoscute.....N Intravenoase.....O Remedii de casă / din ierburi.....Q Altele (<i>specificati</i>).....X	

CA7. În ultimele două săptămâni, a suferit (<i>nume</i>) de vreo boală însoțită de tuse?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒CA14 8⇒CA14
CA8. Când a suferit (<i>nume</i>) de o boală cu tuse, a avut el/ea respirația scurtă și rapidă sau dificultăți de respirație?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒CA14 8⇒CA14
CA9. A fost cauza unei respirații rapide sau a dificultății de respirație legată de o problemă în piept sau de nasul înfundat sau curgător?	Doar durere în piept.....1 Doar nas înfundat sau curgător.....2 Ambele.....3 Altele (<i>specificați</i>).....6 NȘ.....8	2⇒CA14 6⇒CA14
CA10. Ați căutat să primiți vreun sfat sau tratament contra bolii de la vreo sursă?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒CA12 8⇒CA12
CA11. Unde v-ați adresat după sfat sau tratament? <i>Încercați: Altundeva?</i> <i>Încercuiți toți prestatorii de servicii menționați, dar NU le dați nicio sugestie.</i> <i>Încercați să identificați fiecare tip de sursă.</i> <i>În cazul în care nu puteți determina dacă este vorba de sectorul public sau privat, scrieți denumirea instituției.</i> <i>(Denumirea instituției)</i>	<p style="text-align: center;">Sector public</p> Spital.....A Centru de sănătate.....S Centrul medicilor de familie, oficiul medicului de familie).....T Alte servicii publice (<i>specificați</i>).....H Sector medical privat Spital / clinică privată.....I Medic privat.....J Farmacie privată.....K Alte servicii de asistență medicală privată (<i>specificați</i>).....O <p style="text-align: center;">Altă sursă</p> Rudă / Prieten.....P Magazin.....Q Practician tradițional.....R Altele (<i>specificați</i>).....X	
CA12. I s-a dat (<i>nume</i>) vre-un medicament pentru a trata boala?	Da 1 Nu 2 NȘ 8	2⇒CA14 8⇒CA14
CA13. Ce medicament i s-a dat (<i>nume</i>)? <i>Încercați: Alte medicamente?</i> <i>Încercuiți toate medicamentele administrate. Scrieți denumirea (denumirile) tuturor medicamentelor menționate.</i> <i>(Denumirile medicamentelor)</i>	Antibiotic / Biseptol Pastile / Sirop A Injectie B Paracetamol P Aspirină Q Ibuprofen R Altele (<i>specificați</i>) X NȘ Z	

CA14. Verificați AG2: Copil cu vârsta sub 3 ani?

- ☐ Da ⇒ Continuați cu CA15
- ☐ Nu ⇒ Treceți la modulul următor

CA15. Ultima dată când (nume) a avut scaun, cum au fost evacuate masele fecale?

Copilul a fost la toaletă / latrină.....0...1
 S-au aruncat/spălat în toaletă sau latrină.....0...2
 S-au aruncat/spălat în canalizare sau șanț.....0...3
 S-au aruncat la gunoi (gunoi solid).....0...4
 S-au îngropat.....0...5
 S-au lăsat în aer liber.....0...6

 Altele (specificați).....9...6
 NS.....98

IMUNIZARE		IM							
<p><i>Dacă este disponibilă vreo fișă medicală/carnet medical privind imunizarea copilului, copiați datele în IM3 pentru fiecare tip de imunizare înscrisă în fișă. IM6-IM16 sunt destinate pentru înregistrarea vaccinurilor care nu figurează în fișă/carnet. Întrebările de la IM6-IM16 se vor pune doar dacă nu este disponibilă fișa medicală privind imunizarea.</i></p>									
IM1. Dispuneți de vreo fișă/carnet medical/-ă în care să fie înregistrate vaccinurile administrate (nume)?		<p>Da, am vazut-o.....1 1⇒IM3 Da, nu am vazut-o.....2 2⇒IM6 Nu este nicio fișă.....3</p>							
(Dacă da) Aș putea să o văd, vă rog?									
IM2. Ați avut cândva o fișă/carnet medical/-ă de imunizare a (nume)?		<p>Da.....1 1⇒IM6 Nu.....2 2⇒IM6</p>							
IM3.									
(a) Copiați din fișă/carnet datele privind fiecare vaccinare.		Data imunizării							
(b) Scrieți '44' în coloana zilei, dacă în fișă/carnet se arată că s-a administrat vaccinul, dar nu s-a înregistrat data.		Ziua	Luna		Anul				
Vaccinare Antituberculoză	BCG								
Vaccinare Antipoliomielită 1	VPO1								
Vaccinare Antipoliomielită 2	VPO2								
Vaccinare Antipoliomielită 3	VPO3								
Vaccinare Antipoliomielită 4	VPO 4								
Vaccinare antidifterică, antitetanică, antipertusis1	DTP1								
Vaccinare antidifterică, antitetanică, antipertusis2	DPT2								
Vaccinare antidifterică, antitetanică, antipertusis3	DPT3								
Vaccinare antidifterică, antitetanică, antipertusis4	DTP 4								
Vaccinare antihepatita B la naștere	HVB0								
Vaccinare antihepatita B1	HVB1								
Vaccinare antihepatita B2	HVB2								
Vaccinare antihepatita B3	HVB3								
Rujeolă, oreion, rubeolă	ROR								

IM4. Verificați IM3. Sunt înregistrate toate vaccinurile (de la BCG la ROR)?		
<input type="checkbox"/> Da ⇒ Treceți la IM18 <input type="checkbox"/> Nu ⇒ Continuați cu IM5		
IM5. În afară de cele înregistrate pe această fișă, i s-au mai administrat (nume) alte vaccinuri, inclusiv vaccinuri primite în campanii sau zile de imunizare? <i>Înregistrați 'Da', doar dacă respondentul menționează vaccinuri arătate în tabelul de mai sus.</i>	Da.....1 <i>(Întrebați despre vaccinuri și scrieți '66' în coloana corespunzătoare zilei pentru fiecare vaccine menționat. Apoi treceți la IM18)</i> Nu.....2 NȘ.....8	2⇒IM18 8⇒IM18
IM6. I s-au administrat (nume) orice vaccinuri pentru a preveni îmbolnăvirea lui/ei, inclusiv vaccinuri primite în campanii sau zile de imunizare?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒IM18 8⇒IM18
IM7. I s-a administrat (nume) vreun vaccin BCG contra tuberculozei, adică o injecție în mână sau umăr care lasă de obicei o cicatrice?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
IM8. I s-a administrat (nume) vreun „vaccin sub formă de picături în gură” pentru a-l/a o proteja de îmbolnăvire contra poliomielitei?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒M11 8⇒IM11
IM10. De câte ori i s-a administrat un vaccin contra poliomielitei?	Numărul de ori.....	
IM11. I s-a administrat (nume) vreun vaccin DTP, adică o injecție în muști, la nivelul coapsei pentru a preveni îmbolnăvirea lui/ei cu tetanos, pertusis sau difterie? <i>Încercați prin a indica, că vaccinul DTP este ceva ce se administrează în același timp cu vaccinul contra poliomielitei</i>	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒M13 8⇒IM13
IM12. De câte ori i s-a administrat un vaccin DTP?	Numărul de ori.....	
IM13. I s-a administrat (nume) vreun vaccin contra Hepatitei B, adică o injecție în muști, la nivelul coapsei pentru a preveni îmbolnăvirea lui/ei cu Hepatita B? <i>Încercați prin a indica, că vaccinul anti-hepatita B se administrează uneori în același timp cu vaccinul contra poliomielitei și vaccinul DTP</i>	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	2⇒IM16 8⇒M16
IM14. A fost administrat primul vaccin contra Hepatitei B timp de 24 de ore după naștere sau mai târziu?	Timp de 24 ore.....1 Mai târziu.....2	
IM15. De câte ori i s-a administrat un vaccin contra Hepatitei B?	Numărul de ori.....	
IM16. I s-a administrat (nume) vreun vaccin contra rujeolei, oreionului, rubeolei (ROR), adică o injecție în mână la vârsta de 12 luni sau mai târziu, pentru a preveni îmbolnăvirea lui/ei cu rujeolă, oreion, rubeolă?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
IM18. A primit (nume) o doză de Vitamina A timp de ultimele 6 luni?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	
IM 18 A. A primit vreodata (nume) pastile, picături sau sirop cu fier?	Da.....1 Nu.....2 NȘ.....8	

IM20. Emiteți un "Chestionar privind Imunizarea în Instituțiile Medicale" pentru acest copil. Completați tabelul informativ aferent acestui Chestionar și continuați cu cele de mai jos.

UF13. Înregistrați timpul.	Ora și minute	____ : ____	
----------------------------	---------------	-------------	--

UF14. Este respondentul mamă sau îngrijitor al vreunui alt copil cu vârsta de 0-4 ani, care trăiește în această gospodărie?

☐ Da ⇒ Menționați respondentului că ulterior va trebui să măsurați greutatea, înălțimea și nivelul de hemoglobină ale copilului.

Treceți la următorul CHESTIONAR PENTRU COPIII SUB CINCI ANI care urmează să fie aplicat aceluiași respondent.

☐ Nu ⇒ Sfârșiți interviul cu acest respondent mulțumindu-i lui/ei pentru cooperare și spuneți-i ei/lui că va trebui să măsurați greutatea, înălțimea și nivelul de hemoglobină ale copilului.

Verificați să vedeți dacă mai sunt alte chestionare pentru femeie, bărbat sau copii sub 5 ani, care urmează a fi aplicate în această gospodărie.

Treceți la chestionarul altei femei, altui bărbat sau copil sub 5 ani sau începeți să vă pregătiți pentru luarea măsurărilor antropometrice și nivelului de hemoglobină ale tuturor copiilor eligibili din gospodărie.

ANTROPOMETRIE AN		
<p>După ce au fost completate chestionarele pentru toți copiii, măsurătorul cântărește și măsoară fiecare copil. Înregistrați greutatea și lungimea/înălțimea mai jos, având grijă să înscrieți măsurările în chestionarul corect pentru fiecare copil. Verificați numele copilului și numărul de rând pe lista gospodăriilor înainte de a înscrie măsurările.</p>		
AN1. Numele și numărul persoanei care efectuează măsurările:	Nume _____	
AN2. Rezultatul măsurării înălțimii / lungimii și greutateii	Una sau ambele măsurate.....1	2⇒ HM5
	Copilul nu este prezent.....2	3⇒ Mod. următor
	Copilul sau îngrijitorul a refuzat.....3	6⇒ Mod. următor
	Altele (specificați).....6	
AN3. Greutatea copilului	Kilograme (kg) ____ . ____ Greutatea nu s-a măsurat 9999.9	
AN4. Lungimea sau înălțimea copilului Verificați vârsta copilului în AG2:		
<input type="checkbox"/> Copil sub 2 ani. ⇒ Măsurați lungimea (în poziție culcat). <input type="checkbox"/> Copil cu vârsta de 2 sau mai mulți ani. ⇒ Măsurați înălțimea (în picioare).	Lungime (cm) În poziție culcat 1 ____ . ____ Înălțime (cm) În picioare 2 ____ . ____ Lungimea/înălțimea nu s-a măsurat 9999.9	

MĂSURAREA NIVELULUI DE HEMOGLOBINĂ		HM
Înregistrați rezultatul nivelului de hemoglobină mai jos, având grijă să înscrieți măsurările în chestionarul corect pentru fiecare copil. Verificați numele copilului și numărul de rând pe lista gospodăriei înainte de a înscrie măsurările.		
HM1. Numele și numărul persoanei care efectuează măsurările:	Nume _____	
HM2. Verificați AG1: Este vârsta copilului de 0-5 luni, sau a fost născut în luna interviului ori cu 5 luni în urmă?		
<input type="checkbox"/> Da, 0-5 luni. ⇒ Treci la HM7.		
<input type="checkbox"/> Nu, mai mare. ⇒ Continuați cu HM3.		
HM3. Verifică nr. de rând al părintelui/îngrijitorului din formularul de listare a membrilor gospodăriei, HL1.	Nr. de rând _____	
Înregistrați "00" dacă nu este inclus în formularul de listare al membrilor gospodărie și specifică cine este îngrijitorul.	Specificați _____	
HN4. Citiți mesajul de consimțământ părintelui/îngrijitorului identificat în HM3.		
<p>În cadrul acestui studiu, noi evaluăm anemia la femei și copii. Anemia este o problemă de sănătate foarte importantă care, de obicei, este cauzată de alimentația insuficientă, infecții sau maladii cronice. Acest studiu va ajuta Ministerul Sănătății să elaboreze programe pentru a preveni și a trata anemia.</p> <p>Noi rugăm ca toți copii născuți în 2007 sau mai târziu să participați în testarea anemiei și să dați câteva picături de sânge din deget. Testul utilizează instrumente sterile de unică folosință care sunt curate și absolut sigure. Testul va fi efectuat cu ajutorul unui echipament special modern și rezultatele vor fi gata imediat după luarea sângelui. Rezultatele vor rămâne strict confidențiale.</p> <p>Ași dori să știu dacă aveți careva întrebări.</p> <p>Acum as dori să vă rog frumos ca (numele copilului) să participe în testarea la anemie. Totuși, dacă DVS decideți să nu faceți testul, este dreptul DVS și noi vă vom respecta decizia. Acum vă rog să-mi spuneți dacă acceptați efectuarea testului.</p>		

HM5. Încercuiți codul corespunzător și rugați părintele/îngrijitorul să semneze.	Acord primit.....1	
	Semnătură _____	
	Refuz din partea părintelui/îngrijitorului.....2	2⇒HM7
	Părintele/îngrijitorul nu este prezent.....3	3⇒HM7
	Copilul nu este prezent.....4	4⇒HM7
HM6. Înregistrați nivelul de hemoglobină (gr/dl).	Nivelul de hemoglobină (Gr/DL)..... _____. _____. _____. Nu a fost măsurat din alte considerente (specificați) 996	
HM 7. Mai este vre-un alt copil în gospodărie, eligibil pentru măsurare și testare la nivelul de hemoglobină?		
<input type="checkbox"/> Da ⇒ Înregistrați măsurile pentru următorul copil, inclusiv nivelul de hemoglobină.		
<input type="checkbox"/> Nu ⇒ Verificați dacă mai sunt chestionare individuale care urmează să fie completate privind gospodăria respectivă.		

Observațiile interviatorului

Observațiile editorului de teren

Observațiile supervisorului



CHESTIONAR PRIVIND IMUNIZAREA ÎN INSTITUȚIILE MEDICALE

TABEL INFORMATIV DESPRE COPIII SUB CINCI ANI		HF
<p>Acest chestionar se va folosi în instituțiile medicale pentru a înregistra informații privind imunizarea copiilor cu vârsta de la 0 la 4 ani. Se va folosi câte un formular separat pentru fiecare copil eligibil.</p> <p>Este necesar de completat pentru fiecare copil Chestionarul pentru Copiii Sub Cinci Ani înainte completării acestui formular. Acest tabel trebuie îndeplinit înainte de a vizita instituția medicală.</p> <p>Chestionarul dat trebuie anexat la Chestionarul pentru Copiii Sub Cinci Ani pentru fiecare copil.</p>		
HF1. Numărul cuibului: _____	HF2. Numărul gospodăriei: _____	
HF3. Numele copilului: Nume _____	HF4. Numărul de rând al copilului: _____	
HF5. Numele mamei / îngrijitorului: Nume _____	HF6. Numărul de rând al mamei / îngrijitorului: _____	
HF7. Numele și numărul intervievatorului: Nume _____	HF8. Ziua / luna / anul vizitării instituției: _____/_____/_____	
HF9. Ziua, luna și anul nașterii (a consulta AG1 din Chestionarul pentru copii sub 5 ani) _____/_____/_____	HF10. Denumirea instituției medicale: _____	
HF11. Rezultatul vizitei la instituția medicală	Am văzut înregistrările privind imunizarea..... 01 Nu am văzut înregistrările privind imunizarea 02 Altele (specificați) _____ 96	

IMUNIZARE										HF
HF12. Înregistrați ziua, luna și anul de naștere conform fișei de vaccinare				____ / ____ / _____						
HF13. (c) Copiați din fișă datele privind fiecare vaccinare. (d) Scrieți '44' în coloana zilei, dacă în fișă se arată că s-a administrat vaccinul dar nu s-a înregistrat data.				Data imunizării						
				Ziua	Luna		Anul			
VACCINARE ANTITUBERCULOZĂ		BCG								
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 1		VPO1								
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 2		VPO2								
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 3		VPO3								
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 4		VPO4								
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS1		DTP1								
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS2		DTP2								
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS3		DTP3								
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS4		DTP 4								
VACCINARE ANTIHEPATITA B LA NAȘTERE		HVB0								
VACCINARE ANTIHEPATITA B1		HVB1								
VACCINARE ANTIHEPATITA B2		HVB2								
VACCINARE ANTIHEPATITA B3		HVB3								
RUJEOLĂ, OREION, RUBEOLĂ (SAU ROR)		ROR								

VACCINARE ANTITUBERCULOZĂ	BCG
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 1	VPO1
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 2	VPO2
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 3	VPO3
VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ 4	VPO4
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS1	DTP1
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS2	DTP2
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS3	DTP3
VACCINARE ANTIDIFTERICĂ, ANTITETANICĂ, ANTIPERTUSIS4	DTP 4
VACCINARE ANTIHEPATITA B LA NAȘTERE	HVB0
VACCINARE ANTIHEPATITA B1	HVB1
VACCINARE ANTIHEPATITA B2	HVB2
VACCINARE ANTIHEPATITA B3	HVB3
RUJEOLĂ, OREION, RUBEOLĂ (SAU ROR)	ROR

TABEL INFORMATIV AL BĂRBATULUI		MWM
Acest chestionar va fi administrat bărbaților cu vârsta între 15 și 49 ani (a se vedea Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL7A). Pentru fiecare bărbat eligibil va fi utilizat un chestionar aparte.		
MM1. Numărul cuibului: _____	MWM2. Numărul gospodăriei: _____	
MWM3. Numele bărbatului: Nume _____	MWM4. Numărul de rând al bărbatului: _____	
MWM5. Nume și număr al intervievatorului: Nume _____	MWM6. Ziua / Luna / Anul realizării interviului: ____ / ____ / _____	

Repetăți formula de salut în cazul în care respondentului nu îi este cunoscută:

SUNTEM DIN PARTEA CENTRULUI NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ. LUCRĂM LA UN STUDIU PRIVIND SĂNĂTATEA ȘI EDUCAȚIA FAMILIEI. AM VREA SĂ DISCUTĂM CU DVS. PE ACESTE TEME. INTERVIUL VA DURA ÎN JUR DE 25 MINUTE. TOATE DATELE OBȚINUTE VOR RĂMĂNE STRICT CONFIDENȚIALE, IAR RĂSPUNSURILE DVS. NU VOR FI NICIODATĂ DIVULGATE UNOR PERSOANE DIN AFARA ECHIPEI NOASTRE DE STUDIU.

Dacă prima formulă de salut a fost deja adresată respondentului în chestionarul privind gospodăria, continuați precum urmează:

AȘ VREA ACUM SĂ DISCUTĂM DESPRE STAREA SĂNĂTĂȚII DVS, PRECUM ȘI PE ALTE TEME. INTERVIUL VA DURA ÎN JUR DE 25 MINUTE. VĂ ASIGURĂM DIN NOU CĂ TOATE DATELE OBȚINUTE VOR RĂMĂNE STRICT CONFIDENȚIALE, IAR RĂSPUNSURILE DVS. NU VOR FI NICIODATĂ DIVULGATE UNOR PERSOANE DIN AFARA ECHIPEI NOASTRE DE STUDIU.

PUTEM ÎNCEPE ACUM?

☐ *Da, permisiunea se acordă ⇒ Treceți la MWM10 și notați ora începerii, apoi puteți începe interviul.*

☐ *Nu, permisiunea nu se acordă ⇒ Completați MWM7. Discutați rezultatul respectiv cu supervisorul dvs..*

MWM7. Rezultat al interviului pentru bărbați	Completat01 Lipsa de la domiciliu02 Refuz03 Completat parțial04 Deficiențe fizice/mintale05 Alt rezultat (specificați) _____ 96
--	--

MWM8. Câmp redactat de către (Nume și număr): Nume _____	MWM9. Operator introducere date (Nume și număr): Nume _____
---	--

MWM10. Notați ora începerii.	Ora și minute :	
------------------------------	-----------------------------	--

PROFILUL BĂRBATULUI		MWB
MWB1. ÎN CE LUNĂ ȘI AN V-AȚI NĂSCUT?	Data nașterii Luna..... ____Nu știe luna98 Anul ____Nu știe anul9998	
MWB2. CÂȚI ANI AVEȚI? <i>Verificați: CÂȚI ANI AȚI ÎMPLINIT LA ULTIMA ANIVERSARE?</i> <i>Comparați și corectați MWB1 și/sau MWB2 dacă vârsta și data nașterii nu corespund</i>	Vârsta (în ani împliniți)..... ____	
MWB 2A. ACUM AS DORI SĂ VĂ ÎNTREB CĂRUI GRUP ETNIC APARTINEȚI?	Moldovean/Român 1 Rus..... 2 Ucrainean 3 Rom (țigănesc) 4 Găgăuz 5 Alt grup etnic (specificați) 6	
MWB3. AȚI MERS VREODATĂ LA ȘCOALĂ SAU GRADINIȚĂ?	Da 1 Nu 2	2⇒MWB7
MWB4. CARE ESTE CEA MAI MARE TREAPTĂ DE ÎNVĂȚĂMÂNT PE CARE AȚI FRECVENTAT-O?	Grădinița 0 Școala primară 1 Gimnaziu 2 Liceu/ școală medie..... 3 Școală polivalentă/ȘPT..... 4 Colegiu/tehnice de maștri..... 5 Universitate/masterat,doctorat..... 6	0⇒MWB7
MWB5. CARE ESTE ULTIMA CLASĂ/AN PE CARE AȚI ABSOLVIT-O/L-AȚI ABSOLVIT LA ACEA TREAPTĂ? <i>Pentru mai puțin de 1 clasă/an, notați „00”</i>	Clasa/anul ____	
MWB6. Verificați MWB4: <input type="checkbox"/> Gimnaziul sau un nivel de studii mai superior ⇒ Treceți la următorul modul <input type="checkbox"/> Primar ⇒ Continuați cu MWB7		
MWB7. AȘ VREA ACUM SĂ CITIȚI CU VOCE TARE ACEASTĂ FRAZĂ/PROPOZIȚIE. <i>Arătați respondentului fraza scrisă pe fișă. Dacă respondentul nu poate citi fraza în întregime, verificați:</i> PUTEȚI CITI CEL PUȚIN O PARTE A FRAZEI, VĂ ROG?	Complet incapabil să citească 1 Capabil să citească doar o parte a frazei..... 2 Capabil să citească întreaga frază 3 Lipsește fraza în _____ limba solicitată _____ 4 (specificați limba) Orb/ cu deficiențe de vedere 5	

ACCESUL LA MASS MEDIA ȘI UTILIZAREA TEHNOLOGIILOR DE INFORMARE-COMUNICARE		MMT
MMT1. Verificați MWB7: <p><input type="checkbox"/> Întrebarea este necompletată (respondentul are gimnaziul sau un nivel de studii mai superior) ⇒ Continuați cu MMT2</p> <p><input type="checkbox"/> Capabil să citească sau lipsa frazei în limba solicitată (codurile 2, 3 sau 4) ⇒ Continuați cu MMT2</p> <p><input type="checkbox"/> Complet incapabil să citească sau este orb (codurile 1 sau 5) ⇒ Treceți la MMT3</p>		
MMT2. CÂT DE DES CITIȚI ZIARE SAU REVISTE: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MMT3. ASCULTAȚI RADIOUL APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MMT4. PRIVIȚI TELEVIZORUL: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MMT5. Verificați MWB2: Respondentul are vârsta între 15-24 de ani? <p><input type="checkbox"/> Da, în intervalul cuprins între 15-24 de ani ⇒ Continuați cu MMT6</p> <p><input type="checkbox"/> Nu, în intervalul cuprins între 25-49 de ani ⇒ Treceți la următorul modul</p>		
MMT6. AȚI FOLOSIT VREODATĂ UN CALCULATOR (COMPUTER)?	Da 1 Nu 2	2⇒MMT9
MMT7. AȚI FOLOSIT CALCULATORUL, DIN ORICE LOCAȚIE, ÎN ULTIMELE 12 LUNI?	Da 1 Nu 2	2⇒MMT9
MMT8. CÂT DE DES AȚI FOLOSIT CALCULATORUL ÎN DECURSUL ULTIMEI LUNI: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MMT9. AȚI FOLOSIT VREODATĂ INTERNETUL?	Da 1 Nu 2	2⇒Mod. următor
MMT10. AȚI FOLOSIT INTERNETUL ÎN ULTIMELE 12 LUNI? <i>După caz, verificați utilizarea din orice locație, cu orice dispozitiv, a internetului.</i>	Da 1 Nu 2	2⇒ Mod. următor
MMT11. CÂT DE DES AȚI FOLOSIT INTERNETUL ÎN DECURSUL ULTIMEI LUNI: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	

MORTALITATEA COPILULUI		MCM
Toate întrebările se referă numai la nașteri cu copii vii.		
<p>MCM1. AȘ VREA SĂ VĂ ÎNTREB ACUM DESPRE TOȚI COPIII PE CARE I-AȚI AVUT DE-A LUNGUL VIEȚII. MĂ REFER AICI LA TOȚI COPIII CARE SUNT BIOLOGIC AI DVS., CHIAI DACĂ NU SUNT RECUNOSCUȚI LEGAL CA FIIND AI DVS SAU NU POARTĂ NUMELE DVS. DE FAMILIE.</p> <p>S-A ÎNTÂMLPAT VREODATĂ SĂ FACEȚI UN COPIL CU O FEMEIE?</p>	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p> <p>Nu știe 8</p>	<p>2⇒MCM8</p> <p>8⇒MCM8</p>
<p>MCM3. CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND S-A NĂSCUT PRIMUL DVS. COPIL?</p>	<p>Vârsta în ani _ _</p>	
<p>MCM4. AVEȚI FII SAU FIICE AI/ALE CĂROR TATĂ BIOLOGIC SUNTEȚI ȘI CARE LOCUIESC ACUM CU DVS.?</p>	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	<p>2⇒MCM6</p>
<p>MCM5. CÂȚI FII LOCUIESC CU DVS.?</p> <p>CÂTE FIICE LOCUIESC CU DVS.?</p> <p><i>Dacă niciunul/niciuna, notați '00'.</i></p>	<p>Fii care locuiesc acasă _ _</p> <p>Fiice care locuiesc acasă..... _ _</p>	
<p>MCM6. AVEȚI FII SAU FIICE AI/ALE CĂROR TATĂ BIOLOGIC SUNTEȚI, DAR CARE NU LOCUIESC ACUM CU DVS.?</p>	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	<p>2⇒MCM8</p>
<p>MCM7. CÂȚI FII ÎN VIAȚĂ AVEȚI CARE NU LOCUIESC CU DVS.?</p> <p>CÂTE FIICE ÎN VIAȚĂ AVEȚI CARE NU LOCUIESC CU DVS.?</p> <p><i>Dacă niciunul/niciuna, notați '00'.</i></p>	<p>Fii care locuiesc în altă parte..... _ _</p> <p>Fiice care locuiesc în altă parte _ _</p>	
<p>MCM8. AȚI AVUT VREODATĂ O FIICĂ ORI UN FIU CARE S-A NĂSCUT VIU DAR APOI A MURIT?</p> <p><i>Dacă "Nu" verificați prin a întreba:</i></p> <p>AM ÎN VEDERE UN COPIL CARE A RESPIRAT SAU ȚIPAT SAU A DAT ALTE SEMNE DE VIAȚĂ – CHIAI DACĂ A TRĂIT FOARTE PUȚIN DUPĂ NAȘTERE (CÂTEVA MINUTE, ORE)?</p>	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	<p>2⇒MCM10</p>
<p>MCM9. CÂȚI BĂIEȚI AU MURIT?</p> <p>CÂTE FETE AU MURIT?</p> <p><i>Dacă niciunul/niciuna, notați '00'.</i></p>	<p>Băieți morți _ _</p> <p>Fete moarte _ _</p>	
<p>MCM10. Faceți suma răspunsurilor de la MCM5, MCM7 și MCM9.</p>	<p>Suma _ _</p>	

MCM11. DOAR PENTRU A FI SIGUR CĂ AM ÎNȚELES BINE, SUNTEȚI TATĂ LA (număr total din MCM10) COPII VII DE-A LUNGUL ÎNTREGII DVS. VIEȚI. ESTE CORECT?

☐ Da. Bifați mai jos:

☐ Nicio naștere cu copii vii ⇒ Treceți la modulul următor

☐ Una sau mai multe nașteri cu copii vii ⇒ Continuați cu MCM11A

☐ Nu ⇒ Verificați răspunsurile de la MCM1-MCM10 și faceți corectările, după caz

MCM11A. TOȚI COPIII A CĂROR TATĂ SUNTEȚI AU ACEEAȘI MAMĂ BIOLOGICĂ?	Da 1 Nu 2	1⇒MCM12
MCM11B. ÎN TOTAL, CU CÂTE FEMEI AȚI AVUT COPII?	Număr de femei _ _	
MCM12. DINTRE ACESTE (număr total din MCM10) NAȘTERI CU COPII VII AI CĂROR TATĂ SUNTEȚI, CÂND A AVUT LOC ULTIMA NAȘTERE (CHIAȚ DACĂ COPILUL A MURIT ULTERIOR)? Luna și anul trebuie notate.	Data ultimei nașteri Ziua _ _ Nu știe ziua 98 Luna _ _ Anul _ _ _ _	

ATITUDINEA FAȚĂ DE VIOLENȚA DOMESTICĂ				MDV
MDV1. UNEORI, SOȚUL DEVINE IRITAT SAU SUPĂRAT DIN CAUZA LUCRURILOR PE CARE SOȚIA LE FACE. ÎN OPINIA DVS., LOVIREA SAU LUAREA LA BĂȚAIE A SOȚIEI ESTE JUSTIFICATĂ ÎN URMĂTOARELE SITUAȚII?				
[A]	DACĂ IESE DIN CASĂ FĂRĂ SĂ-I SPUNĂ	Da	Nu	NȘ
[B]	DACĂ ÎȘI NEGLIJEAZĂ COPIII	Pleacă fără să spună..... 1	2	8
[C]	DACĂ SE CEARTĂ CU SOȚUL	Neglijează copiii 1	2	8
[D]	DACĂ RESPINGE ÎNTREȚINEREA RELAȚIILOR SEXUALE	Se ceartă cu soțul 1	2	8
		Respinge relații sexuale 1	2	8
[E]	DACĂ UITĂ MÂNCAREA PE FOC	Arde bucatele..... 1	2	8

CĂSĂTORIE/UNIUNE		MMA
MMA1. SUNTEȚI ACUM CĂSĂTORIT SAU TRĂIȚI CU O FEMEIE CA SOȚ ȘI SOȚIE (FĂRĂ ÎNREGISTRAREA CĂSĂTORIEI)?	Da, sunt căsătorit acum..... 1 Da, trăiesc cu o femeie 2 Nu, nu mă aflu într-o căsnicie..... 3	3⇒MMA5
MMA2. CE VÂRSTĂ ARE SOȚIA/PARTENERA DVS.? <i>Verificați: CE VÂRSTĂ A ÎMPLINIT SOȚIA/PARTENERA LA ULTIMA ANIVERSARE?</i>	Vârsta în ani __ __ Nu știe 98	⇒MMA7 98⇒MMA7
MMA5. AȚI FOST VREODATĂ CĂSĂTORIT SAU AȚI TRĂIT CU O FEMEIE CA SOȚ ȘI SOȚIE (FĂRĂ ÎNREGISTRAREA CĂSĂTORIEI)?	Da, am fost căsătorit 1 Da, am trăit cu o femeie 2 Nu 3	3 ⇒ Mod. următor
MMA6. CARE ESTE STAREA CIVILĂ ACTUALĂ A DVS.: VĂDUV, DIVORȚAT SAU SEPARAT?	Văduv..... 1 Divorțat..... 2 Separat 3	
MMA7. AȚI FOST CĂSĂTORIT / AȚI TRĂIT CU O FEMEIE DOAR O DATĂ SAU DE MAI MULTE ORI?	Doar o dată..... 1 De mai multe ori..... 2	
MMA8. ÎN CE LUNĂ ȘI AN V-AȚI CĂSĂTORIT <u>PENTRU PRIMA DATĂ</u> SAU AȚI <u>ÎNCEPUT</u> SĂ TRĂIȚI CU O FEMEIE CA SOȚ ȘI SOȚIE?	Data primei căsătorii Luna __ __ Nu știe luna 98 Anul..... __ __ __ __ Nu știe anul 9998	⇒ Mod. următor
MMA9. CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND AȚI ÎNCEPUT SĂ TRĂIȚI CU PRIMA SOȚIE/PARTENERĂ?	Vârsta în ani..... __ __	

COMPORTAMENTUL SEXUAL		MSB
Verificați prezența altora. Înainte de a continua, asigurați intimitatea.		
<p>MSB1. AȘ DORI ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE VIAȚA SEXUALĂ, PENTRU O MAI BUNĂ ÎNȚELEGERE A UNOR ASPECTE IMPORTANTE ALE VIEȚII DVS.</p> <p>INFORMAȚIILE PE CARE NI LE VEȚI OFERI VOR RĂMÂNE STRICT CONFIDENȚIALE.</p> <p>LA CE VÂRSTĂ AȚI AVUT PRIMUL CONTACT SEXUAL?</p>	<p>Nu a avut contact sexual.....00</p> <p>Vârsta în ani _ _</p> <p>Prima dată, când a început să trăiască cu (prima) soție / parteneră95</p>	00⇒ Mod. următor
MSB2. LA PRIMUL CONTACT SEXUAL, AȚI FOLOSIT PREZERVATIVUL?	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p> <p>Nu știe / Nu își amintește..... 8</p>	
<p>MSB3. CÂND AȚI AVUT CONTACT SEXUAL ULTIMA DATĂ?</p> <p><i>Notați 'ani în urmă' numai dacă ultimul act sexual a avut loc acum un an sau mai mulți. Pentru 12 luni și mai mult, răspunsul se va trece în ani.</i></p>	<p>Zile în urmă 1 _ _</p> <p>Săptămâni în urmă 2 _ _</p> <p>Luni în urmă 3 _ _</p> <p>Ani în urmă..... 4 _ _</p>	4⇒MSB15
MSB4. LA ULTIMUL CONTACT SEXUAL, AȚI FOLOSIT PREZERVATIVUL?	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	
<p>MSB5. CARE ERA RELAȚIA DINTRE DVS. ȘI PERSOANA CU CARE AȚI AVUT CONTACT SEXUAL ULTIMA DATĂ?</p> <p><i>Verificați pentru a vă asigura că răspunsul se referă la relația în momentul actului sexual</i></p> <p><i>Dacă 'prietenă', întrebați:</i> LOCUIAȚI ÎMPREUNĂ CA SOȚ ȘI SOȚIE? <i>Dacă 'da', încercuiți '2'. Dacă 'nu', încercuiți '3'.</i></p>	<p>Soție 1</p> <p>Concubină 2</p> <p>Prietenă..... 3</p> <p>Cunoștință întâmplătoare 4</p> <p>Prostituată 5</p> <p>Altă relație (specificați) 6</p>	<p>3⇒MSB7</p> <p>4⇒MSB7</p> <p>5⇒MSB7</p> <p>6⇒MSB7</p>
<p>MSB6. Verificați MMA1:</p> <p><input type="checkbox"/> Actualmente căsătorit sau trăiește cu o femeie (MMA1 = 1 sau 2) ⇒ Treceți la MSB8</p> <p><input type="checkbox"/> Necăsătorit / Nu se află în uniune (MMA1 = 3) ⇒ Continuați cu MSB7</p>		
<p>MSB7. CE VÂRSTĂ ARE PERSOANA RESPECTIVĂ?</p> <p><i>Dacă nu știe, verificați:</i> CAM CÂȚI ANI CREDEȚI CĂ ARE?</p>	<p>Vârsta partenerului sexual..... _ _</p> <p>Nu știe98</p>	
MSB8. AȚI AVUT CONTACT SEXUAL CU VRE-O ALTĂ PERSOANĂ ÎN ULTIMELE 12 LUNI?	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	2⇒MSB15
MSB9. LA ULTIMUL CONTACT SEXUAL CU PERSOANA RESPECTIVĂ, AȚI FOLOSIT PREZERVATIVUL?	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	

<p>MSB10. CARE ERA RELAȚIA DINTRE DVS ȘI PERSOANA RESPECTIVĂ?</p> <p><i>Verificați pentru a vă asigura că răspunsul se referă la relația în momentul actului sexual</i></p> <p><i>Dacă 'prietenă', întrebați: LOCUIAȚI ÎMPREUNĂ CA SOȚ ȘI SOȚIE? Dacă 'da', încercuiți '2'. Dacă 'nu', încercuiți '3'.</i></p>	<p>Soție 1 Concubină 2 Prietenă..... 3 Cunoștință întâmplătoare 4 Prostituată 5 Alte(specificați) 6</p>	<p>3⇒MSB12 4⇒MSB12 5⇒MSB12 6⇒MSB12</p>
<p>MSB11. Verificați MMA1 și MMA7:</p> <p><input type="checkbox"/> Actualmente căsătorit sau trăiește cu o femeie (MMA1 = 1 sau 2) și Căsătorit numai o dată sau a trăit cu o femeie numai o dată (MMA7 = 1) ⇒ Treceți la MSB13</p> <p><input type="checkbox"/> Altfel ⇒ Continuați cu MSB12</p>		
<p>MSB12. CE VÂRSTĂ ARE PERSOANA RESPECTIVĂ?</p> <p><i>Dacă nu știe, verificați: CAM CÂȚI ANI CREDEȚI CĂ ARE?</i></p>	<p>Vârsta partenerului sexual _ _</p> <p>Nu știe 98</p>	
<p>MSB13. ÎN AFARĂ DE ACESTE DOUĂ PERSOANE, AȚI AVUT RELAȚII SEXUALE CU ORICE ALTĂ PERSOANĂ ÎN ULTIMELE 12 LUNI?</p>	<p>Da 1 Nu 2</p>	<p>2⇒MSB15</p>
<p>MSB14. ÎN TOTAL, CU CÂTE PERSOANE DIFERITE AȚI AVUT CONTACT SEXUAL ÎN ULTIMELE 12 LUNI?</p>	<p>Număr de partenere _ _</p>	
<p>MSB15. ÎN TOTAL, CU CÂTE PERSOANE DIFERITE AȚI AVUT CONTACT SEXUAL DE-A LUNGUL VIEȚII?</p> <p><i>Dacă răspunsul este non-numeric, verificați pentru a obține o estimare.</i></p> <p><i>Dacă numărul partenerelor este de 95 sau mai mult, notați '95'.</i></p>	<p>Număr de partenere în întreaga viață _ _</p> <p>Nu știe 98</p>	

HIV/SIDA		MHA
MHA1. AȘ DORI ACUM SĂ DISCUT CU DVS. DESPRE ALTCEVA.	Da..... 1	2⇒ Mod. Următor
AȚI AUZIT VREODATĂ DE O BOALĂ NUMITĂ SIDA?	Nu 2	
MHA2. SE POATE DE REDUS ȘANSELE INFECTĂRII CU VIRUSUL HIV/SIDA DACĂ O PERSOANĂ AR ÎNTREȚINE RELAȚII SEXUALE DOAR CU UN PARTENER SEXUAL NEINFECTAT, CARE NU ARE ALȚI PARTENERI SEXUALI?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe..... 8	
MHA3. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA PRIN VRĂJITORIE SAU ALTE MIJLOACE SUPRANATURALE?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe..... 8	
MHA4. FOLOSIREA PREZERVATIVULUI DE FIECARE DATĂ ÎN TIMPUL RELAȚIILOR SEXUALE POATE REDUCE RISCUL DE INFECTARE CU VIRUSUL HIV/ SIDA ?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe..... 8	
MHA5. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA PRIN ÎNȚEPĂTURI DE ȚÂNȚAR?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe..... 8	
MHA6. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA CONSUMÂND ACEEAȘI MÂNCARE CU O PERSOANĂ INFECTATĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe..... 8	
MHA7. ESTE POSIBIL CĂ O PERSOANĂ CARE ARĂȚA SĂNĂTOASĂ SĂ FIE INFECTATĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe..... 8	
MHA7a. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA PRIN ÎMBRĂȚIȘĂRI SAU STRÂNGERI DE MÂINI CU O PERSOANĂ INFECTATĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe.....8	
MHA8. SE POATE TRANSMITE VIRUSUL HIV/SIDA DE LA MAMĂ LA COPIL:		
[A] ÎN TIMPUL SARCINII?	NȘ	Da Nu
[B] LA NAȘTERE?	În timpul sarcinii 1	2 8
[C] PRIN ALĂPTARE?	La naștere 1	2 8
	Prin alăptare 1	2 8
MHA9. ÎN OPINIA DVS., DACĂ UN PROFESOR ESTE INFECTAT CU VIRUSUL HIV/SIDA, DAR NU ESTE BOLNAV, AR TREBUI SĂ I SE DEA VOIE SĂ PREDEA ÎN CONTINUARE LA ȘCOALĂ?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde 8	
MHA10. AȚI CUMPĂRA LEGUME PROASPETE DE LA UN NEGUSTOR SAU DISTRIBUTOR DACĂ AȚI ȘTI CĂ ESTE INFECTAT CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde 8	
MHA11. DACĂ O RUDĂ A DVS. S-AR INFECTA CU VIRUSUL HIV/SIDA AȚI ȚINE ACEASTA ÎN SECRET?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde 8	
MHA12. DACĂ O RUDĂ A DVS. S-AR INFECTA CU VIRUSUL HIV/SIDA, AȚI ACCEPTA SĂ O ÎNGRIJIȚI ÎN PROPRIA GOSPODĂRIE?	Da..... 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde 8	

MHA24. NU VREAU SĂ CUNOSC REZULTATELE, DAR AȚI FOST VREODATĂ TESTAT PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2	2⇒MHA27
MHA25. CÂND A FOST ULTIMA DATĂ CÂND AȚI FOST TESTAT?	Mai puțin de 12 luni în urmă 1 12-23 luni în urmă..... 2 2 sau mai mulți ani în urmă 3	
MHA26. NU VREAU SĂ CUNOSC REZULTATELE, DAR AȚI PRIMIT REZULTATELE TESTULUI PENTRU HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	1 ⇒ Mod. Următor 2 ⇒ Mod. Următor 8 ⇒ Mod. Următor
MHA27. CUNOAȘTEȚI UN LOC UNDE O PERSOANĂ POATE FI TESTATĂ PENTRU VIRUSUL HIV / SIDA?	Da 1 Nu 2	

TUBERCULOZA		MTB
MTB1. ACUM AS DORI SA VA ÎNTREB DESPRE ALTCEVA. DVS. AȚI AUZIT VREODATĂ DE BOALA NUMITĂ TUBERCULOZĂ SAU TBC?	Da 1 Nu 2	2⇒ Mod. Următor
MTB2. CUM SE TRANSMITE TUBERCULOZA DE LA O PERSOANĂ LA ALTA? <i>Întrebați: PRIN ALTE CĂI?</i> <i>Înregistrați toate variantele menționate.</i>	Prin aer în timp ce persoana are tuse sau strănută..... A Prin folosirea comună a obiectelor..... B Prin atingerea persoanei care are TB..... C Prin mâncare..... D Prin contact sexual..... E Prin mușcături de țânțari..... F Alte (<i>specificați</i>) X NȘ..... Z	
MTB3 DUPĂ CE SEMNE SAU SIMPTOME AȚI PUTEA PRESUPUNE CĂ O PERSOANĂ ARE TB? ALTE? <i>Înregistrați toate variantele menționate.</i>	Tuse..... A Tuse cu spută..... B Tuse timp de câteva săptămâni..... C Febră..... D Sânge în spută..... E Pierderea poftei de mâncare..... F Transpirație nocturnă..... G Dureri în piept..... H Oboseală..... I Pierderea în greutate..... J Slăbiciuni..... K Alte (<i>specificați</i>) X NȘ..... Z	
MTB4. TUBERCULOZA POATE FI TRATATĂ?	Da 1 Nu 2 NȘ..... 8	
MTB5. DACĂ VREUN MEMBRU AL FAMILIEI DVS. S-AR ÎMBOLNĂVI DE TUBERCULOZĂ, DVS. AȚI DORI CĂ ACEATĂ SĂ RĂMÎNĂ ÎN TAINĂ ORI NU?	Da, în taină..... 1 Nu..... 2 NȘ..... 8	

CONSUMUL DE TUTUN ȘI ALCOOL		MTA
MTA1. AȚI ÎNCERCAT VREODATĂ SĂ FUMAȚI ȚIGĂRI, FIE ȘI DOAR UN FUM SAU DOUĂ?	Da..... 1 Nu 2	2⇒MTA6
MTA2. CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND AȚI FUMAT PRIMA ȚIGARĂ ÎNTREAGĂ?	Nu a fumat o țigară întreagă niciodată..... 00 Vârsta..... ____ ____	00⇒MTA6
MTA3. FUMAȚI ȚIGĂRI ÎN PREZENT?	Da..... 1 Nu 2	2⇒MTA6
MTA4. CÂTE ȚIGĂRI AȚI FUMAT ÎN ULTIMELE 24 ORE?	Numărul de țigări..... ____ ____	
MTA5. ÎN CÂTE DIN ZILELE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI FUMAT ȚIGĂRI? <i>Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile.</i> <i>Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți "10".</i> <i>Dacă "în fiecare zi" sau "aproape în fiecare zi", încercuiți "30".</i>	Numărul de zile.....0 ____ 10 zile sau mai mult, dar mai puțin de o lună.. 10 În fiecare zi / Aproape în fiecare zi 30	
MTA6. AȚI ÎNCERCAT VREODATĂ ALTE PRODUSE DIN TUTUN DECÂT ȚIGĂRILE, CUM AR FI TRABUCURI, NARGHILEA, ȚIGĂRI DE FOI (CIGARILLOS) SAU PIPĂ?	Da..... 1 Nu 2	2⇒MTA10
MTA7. ÎN ULTIMA LUNĂ, AȚI FOLOSIT ASTFEL DE PRODUSE DE FUMAT PE BAZĂ DE TUTUN?	Da..... 1 Nu 2	2⇒MTA10
MTA8. CE TIPURI DE ASTFEL DE PRODUSE PE BAZĂ DE TUTUN AȚI CONSUMAT SAU FOLOSIT ÎN ULTIMA LUNĂ? <i>Încercuiți toate variantele menționate.</i>	Trabucuri..... A Narghilea B Țigări de foi C Pipă D Alte produse (specificați) _____ X	
MTA9. ÎN CÂTE DIN ZILELE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI CONSUMAT ASTFEL DE PRODUSE DE FUMAT PE BAZĂ DE TUTUN? <i>Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile.</i> <i>Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți "10".</i> <i>Dacă "în fiecare zi" sau "aproape în fiecare zi", încercuiți "30".</i>	Numărul de zile.....0 ____ 10 zile sau mai mult, dar mai puțin de o lună.. 10 În fiecare zi / Aproape în fiecare zi 30	

MTA10. AȚI ÎNCERCAT VREODATĂ PRODUSE FĂRĂ FUM PE BAZĂ DE TUTUN, CUM AR FI TUTUNUL DE MESTECAT, DE PRIZAT, SAU CEL „ÎNMUIAT”?	Da..... 1 Nu 2	2 ⇨ MTA14
MTA11. ÎN ULTIMA LUNĂ, AȚI FOLOSIT PRODUSE FĂRĂ FUM PE BAZĂ DE TUTUN?	Da..... 1 Nu 2	2 ⇨ MTA14
MTA12. CE TIPURI DE ASTFEL DE PRODUSE PE BAZĂ DE TUTUN AȚI CONSUMAT SAU FOLOSIT ÎN ULTIMA LUNĂ? <i>Încercuiți toate variantele menționate.</i>	Tutun de mestecat..... A Tutun de prizat („Snuff”) B Înmuiate („Dip”) C Alt produs (<i>specificați</i>) X	
MTA13. ÎN CÂTE DIN ZILELE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI CONSUMAT PRODUSE FĂRĂ FUM PE BAZĂ DE TUTUN? <i>Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile. Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți “10”. Dacă “în fiecare zi” sau “aproape în fiecare zi”, încercuiți “30”.</i>	Numărul de zile.....0 ____ 10 zile sau mai mult, dar mai puțin de o lună.. 10 În fiecare zi / Aproape în fiecare zi 30	
MTA14. AȘ VREA ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI LEGATE DE CONSUMUL DE ALCOOL. AȚI CONSUMAT VREODATĂ ALCOOL?	Da..... 1 Nu 2	2 ⇨ Mod. următor
MTA15. PRIN DOZĂ DE ALCOOL ÎNȚELEGEM O CUTIE SAU O STICLĂ DE BERE, UN PAHAR DE VIN, UN PĂHĂRUȚ DE CONIAC, VODCĂ, WHISKEY SAU ROM. CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND AȚI SERVIT PRIMA BĂUTURĂ ALCOOLICĂ, MAI MULT DE CÂTEVA ÎNGHIȚITURI?	Nu a consumat nicio picătură de alcool..... 00 Vârsta..... ____ ____	00 ⇨ Mod. Următor
MTA16. ÎN CÂTE ZILE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI CONSUMAT MĂCAR O DOZĂ DE ALCOOL? <i>Dacă respondentul nu a băut, încercuiți “00”. Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile. Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți “10”. Dacă “în fiecare zi” sau “aproape în fiecare zi”, încercuiți “30”.</i>	Nu a consumat nicio doză de alcool în ultima lună 00 Numărul de zile.....0 ____ 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună... 10 În fiecare zi / Aproape în fiecare zi 30	00 ⇨ Mod. Următor
MTA17. ÎN ULTIMA LUNĂ, ÎN ZILELE ÎN CARE AȚI CONSUMAT ALCOOL, CÂTE DOZE AȚI CONSUMAT DE OBICEI?	Numărul de doze ____ ____	

SATISFAȚIA DE VIAȚĂ		MLS
MLS1. Verificați MWB2: Respondentul are vârsta cuprinsă între 15-24 de ani?		
<input type="checkbox"/> 25-49 de ani ⇒ Treceți la MWM 11 <input type="checkbox"/> 15-24 de ani ⇒ Continuați cu MLS2		
MLS2. AȘ DORI SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI SIMPLE DESPRE FERICIRE ȘI SATISFAȚIE. <p>MAI ÎNTÂI, JUDECÂND ÎN ANSAMBLU, AȚI SPUNE CĂ SUNTEȚI FOARTE FERICIT, OARECUM FERICIT, NICI FERICIT ȘI NICI NEFERICIT, OARECUM NEFERICIT SAU FOARTE NEFERICIT?</p> <p>VĂ PUTEȚI UITA, DE ASEMENEA, LA ACESTE IMAGINI, ÎN TIMP CE ALEGEȚI RĂSPUNSUL.</p> <p><i>Arătați partea 1 a fișei de răspuns și explicați ce reprezintă fiecare simbol. Încercuiți codul de răspuns indicat de către respondent.</i></p>	Foarte fericit 1 Oarecum fericit 2 Nici fericit și nici nefericit..... 3 Oarecum nefericit 4 Foarte nefericit 5	
MLS3. VĂ VOI PUNE ACUM CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE NIVELUL DE SATISFAȚIE ÎN DIFERITE DOMENII. <p>ÎN FIECARE CAZ, AVEM CINCI RĂSPUNSURI POSIBILE: VĂ ROG SĂ ÎMI SPUNEȚI, PENTRU FIECARE ÎNTREBARE ÎN PARTE, DACĂ SUNTEȚI FOARTE MULȚUMIT, OARECUM MULȚUMIT, NICI MULȚUMIT ȘI NICI NEMULȚUMIT, OARECUM NEMULȚUMIT SAU FOARTE NEMULȚUMIT.</p> <p>DIN NOU, VĂ PUTEȚI UITA LA ACESTE IMAGINI, PENTRU A VĂ UȘURA RĂSPUNSUL.</p> <p><i>Arătați partea 2 a fișei de răspuns și explicați ce reprezintă fiecare simbol. Încercuiți codul de răspuns indicat de către respondent, pentru întrebările de la MLS3 până la MLS13.</i></p> <p>CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE VIAȚA DVS. DE FAMILIE?</p>	Foarte mulțumit..... 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS4. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE PRIETENII DVS.?	Foarte mulțumit..... 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS5. ÎN TIMPUL ANULUI ȘCOLAR (<i>curent / 2011-2012</i>), AȚI URMAT ANUMITE CURSURI DE ȘCOLARIZARE?	Da 1 Nu 2	2⇒MLS7

MLS6. CÂT DE MULȚUMIT (sunteți/ați fost) DE ȘCOALA DVS.?	Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS7. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE LOCUL DE MUNCĂ ACTUAL? <i>Dacă respondentul spune că nu are loc de muncă, încercuiți "0" și treceți la următoarea întrebare. Nu încercați să aflați cum se simte în lipsa unui loc de muncă, cu excepția cazului în care vă spune fără să-l fi întrebat.</i>	Nu are loc de muncă 0 Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS8. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE STAREA SĂNĂTĂȚII DVS.?	Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS9. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE LOCUL UNDE TRĂIȚI? <i>În caz de necesitate, explicați că întrebarea se referă la mediul de viață, inclusiv locuința și împrejurimile acesteia (imediata vecinătate).</i>	Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS10. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE FELUL ÎN CARE VĂ TRATEAZĂ CEI DIN JUR, ÎN LINII GENERALE?	Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS11. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE ASPECTUL DVS. EXTERIOR?	Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS12. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE PROPRIA VIAȚĂ, ÎN GENERAL?	Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS13. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE VENITUL DVS. ACTUAL? <i>Dacă respondentul spune că nu are niciun venit, încercuiți "0" și treceți la următoarea întrebare. Nu încercați să aflați cum se simte în lipsa unui loc de muncă, cu excepția cazului în care vă spune fără să-l fi întrebat.</i>	Nu are venit 0 Foarte mulțumit 1 Oarecum mulțumit..... 2 Nici mulțumit și nici nemulțumit..... 3 Oarecum nemulțumit 4 Foarte nemulțumit..... 5	
MLS14. COMPARATIV CU ACEEAȘI PERIOADĂ A ANULUI TRECUT, CREDEȚI CĂ VIAȚA DVS. S-A ÎMBUNĂȚĂȚIT, A RĂMAS MAI MULT SAU MAI PUȚIN ACEEAȘI SAU S-A ÎNRĂUȚĂȚIT, ÎN LINII GENERALE?	Îmbunătățit 1 Mai mult sau mai puțin aceeași 2 Înrăutățit 3	

MLS15. DAR ÎNTR-UN AN DE ACUM ÎNCOLO, VĂ AȘTEPTAȚI CA VIAȚA DVS. SĂ SE ÎMBUNĂȚEASCĂ, SĂ FIE MAI MULT SAU MAI PUȚIN ACEEAȘI SAU SĂ SE ÎNRĂUTĂȚEASCĂ, ÎN GENERAL?	Îmbunătățească 1 Mai mult sau mai puțin aceeași 2 Înrăutățească 3	
---	---	--

MWM11. Notați ora finalizării interviului.	Ora și minutele..... __ : __	
--	------------------------------	--

MWM12. Verificați Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL9.
Este respondentul îngrijitorul unui copil cu vârsta de la 0 la 4 ani care locuiește în această gospodărie?

☐ Da ⇒ Treceți la CHESTIONAR PENTRU COPIII SUB 5 ANI emis pentru copilul în cauză și începeți interviul cu acel respondent.

☐ Nu ⇒ Încheiați interviul cu acest respondent, mulțumindu-i pentru colaborare. Verificați prezența unui alt bărbat eligibil din cadrul gospodăriei.






Observațiile interviatorului

Observațiile editorului de teren






Observațiile supervisorului

FIȘA DE RĂSPUNS:

PARTEA 1

Foarte fericit	Oarecum fericit	Nici fericit și nici nefericit	Oarecum nefericit	Foarte nefericit
				

PARTEA 2

Foarte mulțumit	Oarecum mulțumit	Nici mulțumit și nici nemulțumit	Oarecum nemulțumit	Foarte nemulțumit
				

TABEL INFORMATIV AL FEMEII	WM
----------------------------	----

Acest chestionar va fi administrat tuturor femeilor cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani (a se vedea Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL7). Pentru fiecare femeie eligibilă se va utiliza un chestionar aparte.

WM1. Numărul cuibului: ____ ____ ____	WM2. Numărul gospodăriei: ____ ____
WM3. Numele femeii: Nume _____	WM4. Numărul de rând al femeii: ____ ____
WM5. Numele și numărul intervievatorului: Nume _____ ____ ____	WM6. Ziua / Luna / Anul realizării interviului: ____ / ____ / ____

Repetăți formula de salut în cazul în care respondentei nu îi este cunoscută:

Dacă prima formulă de salut a fost deja adresată respondentei în chestionarul privind gospodăria, continuați precum urmează:

SUNTEM DIN PARTEA CENTRULUI NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ. LUCRĂM LA UN STUDIU PRIVIND SĂNĂTATEA ȘI EDUCAȚIA FAMILIEI. AM VREA SĂ DISCUTĂM CU DVS. PE ACESTE TEME. INTERVIUL VA DURA ÎN JUR DE 45 MINUTE. TOATE DATELE OBTINUTE VOR RĂMÂNE STRICT CONFIDENȚIALE, IAR RĂSPUNSURILE DVS. NU VOR FI NICIODATĂ DIVULGATE UNOR PERSOANE DIN AFARA ECHYPEI NOASTRE DE STUDIU.

AȘ VREA ACUM SĂ DISCUTĂM DESPRE STAREA SĂNĂTĂȚII DVS., PRECUM ȘI PE ALTE TEME. INTERVIUL VA DURA ÎN JUR DE 45 MINUTE. VĂ ASIGURĂM DIN NOU CĂ TOATE DATELE OBTINUTE VOR RĂMÂNE STRICT CONFIDENȚIALE, IAR RĂSPUNSURILE DVS. NU VOR FI NICIODATĂ DIVULGATE UNOR PERSOANE DIN AFARA ECHYPEI NOASTRE DE STUDIU.

PUTEM ÎNCEPE ACUM?

☐ *Da, permisiunea se acordă ⇒ Treceți la WM10 și notați ora începerii, apoi puteți începe interviul.*

☐ *Nu, permisiunea nu se acordă ⇒ Completați WM7. Discutați rezultatul respectiv cu supervisorul dvs..*

WM7. Rezultatul interviului pentru femei.	Completat01 Lipsă de la domiciliu02 Refuz03 Completat parțial04 Deficiențe fizice/mintale05 Alt rezultat (specificați) _____ 96
---	--

WM8. Câmp redactat de către (Nume și număr): Nume _____ ____ ____	WM9. Operator introducere date (Nume și număr): Nume _____ ____ ____
--	---

WM10. Notați ora începerii.	Ora și minute..... : ____ : ____	
-----------------------------	----------------------------------	--

PROFILUL FEMEII		WB
WB1. ÎN CE LUNĂ ȘI AN V-AȚI NĂSCUT?	Data nașterii Luna..... __ __ Nu știe luna 98 Anul..... __ __ __ __ Nu știe anul 9998	
WB2. CÂȚI ANI AVEȚI? <i>Verificați: CÂȚI ANI AȚI ÎMPLINIT LA ULTIMA ANIVERSARE?</i> <i>Comparați și corectați WB1 și/sau WB2, dacă vârsta și data nașterii nu corespund.</i>	Vârsta (în ani împliniți) __ __	
WB 2A. ACUM AȘ DORI SĂ VĂ ÎNTREB CĂRUI GRUP ETNIC APARTINEȚI?	Moldovean/Român 1 Rus 2 Ucrainean 3 Rom (țigănesc) 4 Găgăuz 5 Alt grup etnic (specificați) 6	
WB3. AȚI MERS VREODATĂ LA ȘCOALĂ SAU GRĂDINIȚĂ?	Da 1 Nu 2	2 ⇒ WB7
WB4. CARE ESTE CEA MAI ÎNALTĂ TREAPTĂ DE ÎNVĂȚĂMÂNT PE CARE AȚI FRECVENTAT-O?	Grădinița 0 Școala primară 1 Gimnaziu 2 Liceu/ școală medie 3 Școală polivalentă/ȘPT 4 Colegiu/tehnice de maiștri 5 Universitate/masterat, doctorat 6	0 ⇒ WB7
WB5. CARE ESTE ULTIMA CLASĂ/AN PE CARE AȚI ABSOLVIT-O/L-AȚI ABSOLVIT LA ACEA TREAPTĂ? <i>Pentru mai puțin de 1 clasă/an, notați „00”</i>	Clasa/anul __ __	
WB6. Verificați WB4: <input type="checkbox"/> Gimnaziul sau un nivel de studii mai superior ⇒ Treceți la următorul modul. <input type="checkbox"/> Primar. ⇒ Continuați cu WB7.		
WB7. AȘ VREA ACUM SĂ CITIȚI CU VOCE TARE ACEASTĂ FRAZĂ/PROPOZIȚIE. <i>Arătați respondentei fraza scrisă pe fișă. Dacă respondenta nu poate citi fraza în întregime, verificați:</i> PUTEȚI CITI CEL PUȚIN O PARTE A FRAZEI, VĂ ROG?	Complet incapabilă să citească 1 Capabilă să citească doar o parte a frazei 2 Capabilă să citească întreaga frază 3 Lipsește fraza în limba solicitată 4 <i>(specificați limba)</i> Oarbă/cu deficiențe de vedere 5	

MT1. Verificați WB7:

☐ Întrebarea este necompletată (respondenta are Gimnaziul sau un nivel de studii mai superior). ⇒ Continuați cu MT2.

☐ Capabilă să citească sau lipsa frazei în limba solicitată (codurile 2, 3 sau 4). ⇒ Continuați cu MT2.

☐ Complet incapabilă să citească sau este oarbă (codurile 1 sau 5). ⇒ Treceți la MT3.

MT2. CÂT DE DES CITIȚI ZIARE SAU REVISTE: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MT3. ASCULTAȚI RADIOUL APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MT4. PRIVIȚI TELEVIZORUL: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	

MT5. Verificați WB2: Respondenta are vârsta cuprinsă între 15-24 de ani?

☐ Da, în intervalul cuprins între 15-24 de ani. ⇒ Continuați cu MT6.

☐ Nu, în intervalul cuprins între 25-49 de ani. ⇒ Treceți la următorul modul.

MT6. AȚI FOLOSIT VREODATĂ UN CALCULATOR (COMPUTER)?	Da 1 Nu 2	2⇒MT9
MT7. AȚI FOLOSIT CALCULATORUL, DIN ORICE LOCAȚIE, ÎN ULTIMELE 12 LUNI?	Da 1 Nu 2	2⇒MT9
MT8. CÂT DE DES AȚI FOLOSIT CALCULATORUL ÎN DECURSUL ULTIMEI LUNI: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	
MT9. AȚI FOLOSIT VREODATĂ INTERNETUL?	Da 1 Nu 2	2⇒ Mod. Următor
MT10. AȚI FOLOSIT INTERNETUL ÎN ULTIMELE 12 LUNI? <i>După caz, verificați utilizarea din orice locație, cu orice dispozitiv, a internetului.</i>	Da 1 Nu 2	2⇒ Mod. Următor
MT11. CÂT DE DES AȚI FOLOSIT INTERNETUL ÎN DECURSUL ULTIMEI LUNI: APROAPE ÎN FIECARE ZI, CEL PUȚIN O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ, MAI PUȚIN DE O DATĂ PE SĂPTĂMÂNĂ SAU DELOC?	Aproape în fiecare zi 1 Cel puțin o dată pe săptămână 2 Mai puțin de o dată pe săptămână 3 Deloc 4	

MORTALITATEA COPILULUI		CM
Toate întrebările se referă numai la nașteri cu copii vii.		
CM1. ACUM AȘ VREA SĂ VĂ ÎNTREB DESPRE TOATE NAȘTERILE PE CARE LE-AȚI AVUT DE-A LUNGUL VIEȚII. AȚI NĂSCUT VREODATĂ?	Da 1 Nu 2	2⇒CM8
CM4. AVEȚI FII SAU FIICE PE CARE I-/LE-AȚI NĂSCUT ȘI CARE LOCUIESC ACUM CU DVS.?	Da 1 Nu 2	2⇒CM6
CM5. CÂȚI FII LOCUIESC CU DVS.? CÂTE FIICE LOCUIESC CU DVS.? <i>Dacă nici-unul/niciuna, notați '00'.</i>	Fii care locuiesc acasă Fiice care locuiesc acasă.....	
CM6. AVEȚI FII SAU FIICE PE CARE I-/LE-AȚI NĂSCUT ȘI CARE SUNT ÎN VIAȚĂ, DAR CARE NU LOCUIESC ACUM CU DVS.?	Da 1 Nu 2	2⇒CM8
CM7. CÂȚI FII ÎN VIAȚĂ AVEȚI CARE NU LOCUIESC CU DVS.? CÂTE FIICE ÎN VIAȚĂ AVEȚI CARE NU LOCUIESC CU DVS.? <i>Dacă nici-unul/niciuna, notați '00'.</i>	Fii care locuiesc în altă parte..... Fiice care locuiesc în altă parte	
CM8. AȚI NĂSCUT VREODATĂ UN BĂIEȚEL VIU SAU O FETIȚĂ VIE, DAR CARE APOI A MURIT? <i>Dacă „Nu” verificați prin întrebarea: AM ÎN VEDERE UN COPIL CARE A RESPIRAT SAU ȚIPAT SAU A DAT ALTE SEMNE DE VIAȚĂ – CHIAI DACĂ A TRĂIT FOARTE PUȚIN DUPĂ NAȘTERE (CÂTEVA MINUTE, ORE)?</i>	Da 1 Nu 2	2⇒CM10
CM9. CÂȚI BĂIEȚI AU MURIT? CÂTE FETE AU MURIT? <i>Dacă nici-unul/niciuna, notați '00'.</i>	Băieți morți Fete moarte	
CM10. Faceți suma răspunsurilor din CM5, CM7 și CM9.	Suma	
CM11. DOAR PENTRU A FI SIGUR/Ă CĂ AM ÎNȚELES BINE, AȚI AVUT ÎN TOTAL (numărul total din CM10) COPIII VII DE-A LUNGUL ÎNTREGII DVS. VIEȚI. ESTE CORECT? <input type="checkbox"/> Da. Bifați mai jos: <input type="checkbox"/> Nici-o naștere cu copii vii ⇒ Treceți la CM12A <input type="checkbox"/> Una sau mai multe nașteri cu copii vii ⇒ Continuați cu Modulul ISTORIA NAȘTERILOR. <input type="checkbox"/> Nu ⇒ Verificați răspunsurile de la CM1-CM10 și faceți corectările, după caz, înainte de a începe Modulul ISTORIA NAȘTERILOR sau CM12A		

ISTORIA NAȘTERILOR

BH

AȘ DORI ACUM SĂ ÎNREGISTREZ NUMELE TUTUROR COPILOR NAȘCUȚI DE DVS., CARE SUNT SAU NU MAI SUNT ÎN VIAȚĂ, ÎNCEPÂND CU PRIMUL COPIL PE CARE L-AȚI NAȘCUT.

Înregistrați numele tuturor copiilor nașcuți în BH1. Înregistrați gemenii și tripleții într-un rând separat. Dacă sunt peste 14 nașteri, folosiți un chestionar adițional.

BH Nr. Rând	BH1. CE PRENUME I-AȚI DAT (primului /următorului) COPIL?	BH2. DIN ACEASTĂ NAȘTERE AȚI AVUT GEMENI?	BH3. (Prenume) ESTE BĂIAT SAU FATĂ?	BH4. ÎN CE LUNĂ ȘI AN S-A NAȘCUT (prenume)? Verificați: CARE ESTE ZIUA LUI/EI DE NAȘTERE?	BH5. (Prenume) ESTE ÎN VIAȚĂ?	BH6. CĂȚI ANI A ÎMPLINIT (prenume) LA ULTIMA SA ANIVERSARE?	BH7. (Prenume) LOCUIEȘTE CU VOI?	BH8. Înregistrați numărul de rând în cadrul gospodăriei al copilului (din HL1) notați "00", dacă copilul nu este pe listă.	BH9. dacă a decedat: CĂȚI ANI AVEA (prenume) CÂND A DECEDAT? Dacă „1 an”, verificați: CÂTE LUNI AVEA (prenume)? Înregistrați nr. de zile, dacă mai puțin de 1 lună; înregistrați nr. de luni, dacă mai puțin de 2 ani; sau nr. de ani	BH10. AȚI MAI AVUT ALTE NAȘTERI CU COPII VII ÎNȚRE (prenumele copilului precedent) și (prenume), inclusiv COPII CARE AU DECEDAT DUPĂ NAȘTERE? 1 DA 2 NU		
RÂND	NUMELE	S M	B F	LUNA	ANUL	D N	VÂRSTA	D N	NR. DE RÂND	UNITATE	NUMĂR	D N
01		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ Următorul rând	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	
02		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ BH10	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	1 2 Altă Naștere Naștere
03		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ BH10	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	1 2 Altă Naștere Următ. Naștere Naștere
04		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ BH10	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	1 2 Altă Naștere Următ. Naștere Naștere
05		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ BH10	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	1 2 Altă Naștere Următ. Naștere Naștere
06		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ BH10	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	1 2 Altă Naștere Următ. Naștere Naștere
07		1 2	1 2	— —	— — — —	1 2 ⇒ BH9	— —	1 2	— — ⇒ BH10	Zile.....1 Luni.....2 Ani.....3	— —	1 2 Altă Naștere Următ. Naștere Naștere

BH Nr. Rând	BH1. CE PRENUME I-AȚI DAT (primului /următorului) COPIL?	BH2. DIN ACEASTĂ NAȘTERE AȚI AVUT GEMENI?	BH3. (Prenume) ESTE BĂIAT SAU FATĂ?	BH4. ÎN CE LUNĂ ȘI AN S-A NĂSCUT (prenume)? Verificați: CARE ESTE ZIUA LUI/LEI DE NAȘTERE?	BH5. (Prenume) ESTE ÎN VIAȚĂ?	BH6. CÂȚI ANI A ÎMPLINIT (prenume) LA ULTIMA SA ANIVERSARE?	BH7. (Prenume) LOCUIEȘTE CU VOI?	BH8. Înregistrați numărul de rând în cadrul gospodăriei al copilului (din HL1) notați "00", dacă copilul nu este pe listă.	BH9. dacă a decedat: CÂȚI ANI AVEA (prenume) CÂND A DECEDAT? Dacă „1 an”, verificați: CÂTE LUNI AVEA (prenume)? Înregistrați nr. de zile, dacă mai puțin de 1 lună; Înregistrați nr. de luni, dacă mai puțin de 2 ani; sau nr. de ani	BH10. AȚI MAI AVUT ALTE NAȘTERI CU COPII VII ÎNȚRE (prenumele copilului precedent) și (prenume), inclusiv COPII CARE AU DECEDAT DUPĂ NAȘTERE?
08		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere
09		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere
10		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere
11		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere
12		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere
13		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere
14		1 2	1 2	— — — — —	1 2 ⇒ BH9	— — — — —	1 2	— — — — — ⇒ BH10	Zile..... 1 Luni..... 2 Ani..... 3	1 2 Altă Următ. Naștere Naștere

BH	BH1.	BH2.	BH3.	BH4.	BH5.	BH6.	BH7.	BH8.	BH9.	BH10.
Nr.	CE PRENUME I-AȚI DAT (primului /următorului) COPIL?	DIN ACEASTĂ NAȘTERE AȚI AVUT GEMENI?	(Prenume) ESTE BĂIAT SAU FATĂ?	ÎN CE LUNĂ ȘI AN S-A NĂSCUT (prenume)? Verificați: CARE ESTE ZIUA LUI/EI DE NAȘTERE?	(Prenume) ESTE ÎN VIAȚĂ?	CAȚI ANI A ÎMPLINIT (prenume) LA ULTIMA SA ANIVERSARE?	(Prenume) LOCUIEȘTE CU VOI?	Înregistrați numărul de rând în cadrul gospodăriei al copilului (din HL1)	dacă a decedat: CAȚI ANI AVEA (prenume) CÂND A DECEDAT? Dacă „1 an”, verificați: CÂTE LUNI AVEA (prenume)? Înregistrați nr. de zile, dacă mai puțin de 1 lună; Înregistrați nr. de luni, dacă mai puțin de 2 ani; sau nr. de ani	AȚI MAI AVUT ALTE NAȘTERI CU COPII VII ÎNTRE (prenumele copilului precedent) și (prenume) , inclusiv COPII CARE AU DECEDAT DUPĂ NAȘTERE? 1 DA 2 NU
Rând		1 SINGULARĂ 2 MULTIPLĂ	1 BĂIAT 2 FATĂ		1 DA 2 NU	Înregistrați vârsta în ani împliniți.	1 DA 2 NU	notați "00", dacă copilul nu este pe listă.		
BH11. AȚI MAI AVUT NAȘTERI CU COPIIL VIU DE LA NAȘTEREA (numele ultimului copil născut, indicat în Istoria nașterilor)?										
Da1 Nu2										
CM12. Comparați numărul din CM10 cu numărul de nașteri din ISTORIA NAȘTERILOR de mai sus și verificați:										
<div><input type="checkbox"/> Numerele sunt aceleași . ⇨ Continuați cu CM12A.</div> <div><input type="checkbox"/> Numerele sunt diferite. ⇨ Verificați și corectați.</div>										

BH Nr. Rând	BH1. CE PRENUME I-ĂȚI DAT (<i>primului</i> / <i>următorului</i>) COPIL?	BH2. DIN ACEASTĂ NAȘTERE AȚI AVUT GEMENI?	BH3. (<i>Prenume</i>) ESTE BĂIAT SAU FĂȚĂ?	BH4. ÎN CE LUNĂ ȘI AN S-A NĂSCUT (<i>prenume</i>)? <i>Verificați: CARE ESTE ZIUA LUI/EI DE NAȘTERE?</i>	BH5. (<i>Prenume</i>) ESTE ÎN VIAȚĂ?	BH6. CĂȚI ANI A ÎMPLINIT (<i>prenume</i>) LA ULTIMA SA ANIVERSARE?	BH7. (<i>Prenume</i>) LOCUIEȘTE CU VOI?	BH8. <i>Înregistrați numărul de rând în cadrul gospodăriei al copilului (din HL1)</i> <i>notați "00", dacă copilul nu este pe listă.</i>	BH9. <i>dacă a decedat:</i> CĂȚI ANI AVEA (<i>prenume</i>) CÂND A DECEDAT? <i>Dacă „1 an”, verificați: CÂTE LUNI AVEA (<i>prenume</i>)?</i> <i>Înregistrați nr. de zile, dacă mai puțin de 1 lună; înregistrați nr. de luni, dacă mai puțin de 2 ani; sau nr. de ani</i>	BH10. AȚI MAI AVUT ALTE NAȘTERI CU COPIL VII ÎNȚRE (<i>prenumele copilului precedent</i>) ȘI (<i>prenume</i>), INCLUSIV COPIL CARE AU DECEDAT DUPĂ NAȘTERE? 1 DA 2 NU
CM12A. UNEORI FEMEILE AU SARCINI CARE AR PUTEA SĂ NU SE TERMINE CU O NAȘTERE CU FĂȚ VIU. AȚI AVUT VRE-O SARCINĂ CARE A FOST PIERDUTĂ, S-A SOLDAT CU NAȘTEREA UNUI COPIL MORT SAU CARE A FOST ÎNȚRRUPȚĂ TIMPURIU (AVORT)?				Da1 Nu2		2⇒CM13				
CM12B. CÂTE SARCINI AȚI PIERDUT DE-A LUNGUL VIEȚII Dvs.? PRIN SARCINI PIERDUTE, AM ÎN VEDERE PIERDEREA PRECOCE ȘI INVOLUNTARĂ A SARCINII ÎN DECURSUL PRIMELOR CINCI (5) LUNI DE SARCINĂ.				Niciuna00 Numărul de sarcini pierdute — —						
CM12C. ÎN CÂTE CAZURI SARCINA Dvs. A REZULTAT ÎN NAȘTEREA UNUI COPIL MORT?				Niciuna00 Numărul de nașteri cu copil mort — —						
CM12D. CÂTE ÎNȚRRUPERI TIMPURII A SARCINII (AVORTURI) AȚI AVUT DE-A LUNGUL VIEȚII Dvs.? PRIN ÎNȚRRUPEREA TIMPURIE A SARCINII (AVORT), AM ÎN VEDERE SARCINA CARE A FOST ÎNȚRRUPȚĂ VOLUNTAR ÎN PRIMELE 5 LUNI DE SARCINĂ.				Niciuna00 Numărul de înțrruperi timpurii a sarcinii (avorturi) — —		00⇒CM13				
CM12E. CÂND A AVUT LOC (ULTIMA) ÎNȚRRUPERE TIMPURIE A SARCINII (ULTIMUL AVORT)? <i>Trebuie înregistrate luna și anul.</i>				Data (ultimei) înțrruperi timpurii a sarcinii (ultimul avort) Luna — —						

BH	BH1.	BH2.	BH3.	BH4.	BH5.	BH6.	BH7.	BH8.	BH9.	BH10.
Nr.	CE PRENUME I-AȚI DAT (primului /următorului) COPIL?	DIN ACEASTĂ NAȘTERE AȚI AVUT GEMENI?	(Prenume) ESTE BĂIAT SAU FATĂ?	ÎN CE LUNĂ ȘI AN S-A NĂSCUT (prenume)? Verificați: CARE ESTE ZIUA LUI/EI DE NAȘTERE?	(Prenume) ESTE ÎN VIAȚĂ?	CĂȚI ANI A ÎMPLINIT (prenume) LA ULTIMA SA ANIVERSARE?	(Prenume) LOCUIEȘTE CU VOI?	Înregistrați numărul de rând în cadrul gospodăriei al copilului (din HL1)	dacă a decedat: CĂȚI ANI AVEA (prenume) CÂND A DECEDAT? Dacă „1 an”, verificați: CĂTE LUNI AVEA (prenume)?	ATI MAI AVUT ALTE NAȘTERI CU COPILII VII ÎNTRE (prenumele copilului precedent) și (prenume), inclusiv COPII CARE AU DECEDAT DUPĂ NAȘTERE?
Rând		1 SINGULARĂ 2 MULTIPLĂ	1 BĂIAT 2 FATĂ		1 DA 2 NU	Înregistrați vârsta în ani împliniți.	1 DA 2 NU	notați “00”, dacă copilul nu este pe listă.	1 DA 2 NU	

DORINȚA DE A AVEA ULTIMA NAȘTERE			DB	
Acest modul va fi administrat tuturor femeilor cu un copil născut viu în ultimii 2 ani înainte de data interviului. Verificați CM13 din modulul „Mortalitatea copilului” și notați aici numele ultimului copil născut viu _____.				
Folosiți numele copilului în următoarele întrebări, acolo unde este indicat.				
DB1. ATUNCI CÂND AȚI RĂMAS ÎNSĂRCINATĂ CU (numele), DOREAȚI SĂ RĂMÂNEȚI ÎNSĂRCINATĂ ÎN ACEL MOMENT?	Da	1	1⇒ Mod. Următor	
	Nu	2		
DB2. AȚI VRUT SĂ AVEȚI UN COPIL MAI TÂRZIU SAU AȚI VRUT SĂ NU MAI AVEȚI (MAI MULȚI) COPII?	Mai târziu	1		
	Nu-și dorea mai mulți copii	2	2 Mod. Următor	
DB3. CÂT TIMP AȚI VRUT SĂ MAI AȘTEPTAȚI?	Luni	1 ____		
	Ani	2 ____		
	Nu știe	998		

SĂNĂTATEA MAMEI ȘI A NOU-NĂSCUTULUI		MN
<p>Acest modul va fi administrat tuturor femeilor cu un copil născut viu în ultimii 2 ani înainte de data interviului. Verificați CM13 din modulul „Mortalitatea copilului” și notați aici numele ultimului copil născut viu _____. Folosiți numele copilului în următoarele întrebări, acolo unde este indicat.</p>		
MN1. AȚI CONSULTAT PE CINEVA PENTRU A PRIMI ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRENATALĂ CÂND ERAȚI ÎNSĂRCINATĂ CU (numele)?	Da 1 Nu 2	1⇒MN2
MN1A. DE CE NU AȚI CONSULTAT PE CINEVA PENTRU A BENEFICIA DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRENATALĂ, CÂND ERAȚI ÎNSĂRCINATĂ CU (numele)?	În timpul sarcinii, am fost plecată din țară 1 Nu credeam că era necesar 2 Nu am încredere în medici 3 Nu am avut bani 4 Asigurarea medicală nu acoperă costul integral al asistenței medicale antenatale 5 Altele (specificați) 6	1⇒MN4A 2⇒MN4A 3⇒MN4A 4⇒MN4A 5⇒MN4A 6⇒MN4A
MN2. PE CINE L-AȚI CONSULTAT(-O)? <i>Verificați:</i> PE ALT CINEVA? <i>Verificați tipul persoanei consultate și încercuiți toate răspunsurile primite.</i>	Specialist medical: Medic A Asistentă medicală/ moașă B Altă persoană: Moașă tradițională F Altă persoană (specificați) X	
MN3. DE CÂTE ORI AȚI BENEFICIAT DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRENATALĂ ÎN TIMPUL ACESTEI SARCINI?	De NȘ 98	
MN4. ÎN TIMPUL ACESTEI SARCINI, AȚI BENEFICIAT MĂCAR O DATĂ DE URMĂTOARELE PROCEDURI ÎN CADRUL ASISTENȚEI MEDICALE PRENATALE: [A] VI S-A MĂSURAT TENSIUNEA ARTERIALĂ? [B] AȚI DAT O PROBĂ DE URINĂ? [C] AȚI DAT O PROBĂ DE SÂNGE?	Da Nu Tensiunea arterială 1 2 Proba de urină 1 2 Proba de sânge 1 2	
MN4A. AȚI AUZIT DESPRE PASTILE SAU SIROP CU FIER, CARE SUNT RECOMANDATE FEMEILOR?	Da 1 Nu 2	2⇒MN4F
MN4B. PE PARCURSUL GRAVIDITĂȚII DATE VI S-AU DAT SAU AȚI PROCURAT PASTILE SAU SIROP CU FIER? ARĂTAȚI PASTILELE /SIROPUL	Da/ s-au dat 1 Da, am cumpărat 2 Nu 3 NȘ 8	3⇒MN4E 8⇒MN4E
MN4C. PE PARCURSUL ÎNTREGII GRAVIDITĂȚII TIMP DE CÎTE ZILE AȚI LUAT ACESTE PASTILE SAU SIROP? <i>Dacă răspunsul nu este numeric, întrebați despre numărul aproximativ de zile.</i>	Numărul de zile NȘ 998	
MN4 D. CINE VA RECOMANDAT SĂ PRIMITE PASTILE SAU SIROP CU FIER?	Medic/Asistent medical 1 Farmacist 2 Altă persoană (specificați) 6	

MN4E. DVS. CREDEȚI CĂ SUPLEMENTELE DE FIER:	Da	Nu	NȘ	
(A) ÎNTĂRESC OASELE?	1	2	8	
(B) PREVIN ANOMALIILE ÎNĂSCUTE?	1	2	8	
(C) PREVIN TENSIUNEA ARTERIALĂ?	1	2	8	
(D) PREVIN ANEMIA?	1	2	8	
MN4F. AȚI AUZIT VRE-ODATĂ DESPRE ACIDUL FOLIC?	Da 1	Nu 2		2⇒MN 4L
MN4G. PE PARCURSUL GRAVIDITĂȚII DATE VI S-AU DAT SAU AȚI PROCURAT PASTILE SAU SIROP CU ACID FOLIC?	Da/ s-au dat..... 1	Da, am cumpărat..... 2	Nu 3	3⇒MN4K
ARĂTAȚI PASTILELE /SIROPUL	NȘ 4			8⇒MN4K
MN4H. DVS. AȚI PRIMIT ACID FOLIC, ORICÎND PE PARCURSUL PRIMELOR TREI LUNI DE SARCINĂ?	Da 1	Nu 2		2⇒MN4J
MN4I. Dvs. Ați primit acid folic, timp de cel puțin 45 zile pe parcursul primului trimestru de sarcină?	Da 1	Nu 2	NȘ 8	
MN4J. CINE VA RECOMANDAT SĂ PRIMIȚI ACIDUL FOLIC ÎN PERIOADA SARCINII?	Medicul/Asistentul medical 1	Farmacistul..... 2		
	Altă persoană (specifică) 6			
MN4K. DVS. CREDEȚI CĂ SUPLEMENTELE CU ACID FOLIC:	Da	Nu	NȘ	
(A) ÎNTĂRESC OASELE?				
(B) PREVIN ANOMALIILE ÎNĂSCUTE?	1	2	8	
(C) PREVIN TENSIUNEA ARTERIALĂ?	1	2	8	
(D) PREVIN ANEMIA?	1	2	8	
MN4L. PE PARCURSUL GRAVIDITĂȚII DATE, DVS. AȚI AVUT PROBLEME CU VEDEREA LA LUMINA ZILEI?	Da 1	Nu 2	NȘ 8	
MN4M. PE PARCURSUL GRAVIDITĂȚII DATE DVS AȚI AVUT PROBLEME CU VEDEREA ÎN TIMP DE SEARĂ ?	Da 1	Nu 2	NȘ 8	
MN17. CINE V-A AJUTAT LA NAȘTEREA (numele)?	Specialist medical:			
Verificați:	MedicA			
ALTCINEVA?	Asistentă medicală/ moașăB			
	Altă persoană:			
	Moașă tradițională..... F			
	Rudă / Prieten/ă..... H			
Verificați tipul persoanei care a acordat ajutor și încercuiți toate răspunsurile primite.	Altă persoană (specificați).....X			
Dacă respondenta spune că nu a ajutat-o nimeni, verificați acest fapt pentru a determina dacă, la naștere, a fost prezent vreun adult.	Nimeni Y			

<p>MN18. UNDE L-AȚI NĂSCUT (-O) PE <i>(numele)</i>?</p> <p><i>Verificați pentru a identifica tipul instituției.</i></p> <p><i>În cazul în care nu puteți determina dacă este o instituție publică sau privată, notați denumirea locației.</i></p> <p><i>(Denumirea locației)</i></p>	<p>La domiciliu</p> <p>În propria casă 11</p> <p>În altă casă 12</p> <p>Sectorul public</p> <p>Spital public 21</p> <p>Centru de sănătate 24</p> <p>Oficiul Medicilor de Familie, Punct medical 25</p> <p>Altă instituție publică (specificați) 26</p> <p>Sectorul medical privat</p> <p>Spital privat..... 31</p> <p>Clinică privată 32</p> <p>Maternitate privată 33</p> <p>Altă instituție medicală privată (specificați) 36</p> <p>Altele (specificați) 96</p>	<p>11⇒MN20</p> <p>12⇒MN20</p> <p>24⇒MN20</p> <p>25⇒MN20</p> <p>96⇒MN20</p>
<p>MN19. <i>(numele)</i> S-A NĂSCUT PRIN CEZARIANĂ? ADICĂ, VI S-A TĂIAT BURTA PENTRU A SCOATE COPILUL?</p>	<p>Da..... 1</p> <p>Nu 2</p>	
<p>MN20. CÂND <i>(numele)</i> S-A NĂSCUT, EL/EA A FOST FOARTE MARE, MAI MARE DECÂT MEDIA, MEDIU/E, MAI MIC/Ă DECÂT MEDIA SAU FOARTE MIC/Ă?</p>	<p>Foarte mare 1</p> <p>Mai mare decât media..... 2</p> <p>Mediu/e 3</p> <p>Mai mic/ă decât media 4</p> <p>Foarte mic/ă 5</p> <p>Nu știe..... 8</p>	
<p>MN21. <i>(numele)</i> A FOST CÂNTĂRIT LA NAȘTERE?</p>	<p>Da..... 1</p> <p>Nu 2</p> <p>Nu știe..... 8</p>	<p>2⇒MN23</p> <p>8⇒MN23</p>
<p>MN22. CE GREUTATE A AVUT <i>(numele)</i>?</p> <p><i>Notați greutatea din fișa medicală, dacă este disponibilă.</i></p>	<p>Din fișă 1 (kg) ____ . ____</p> <p>Din memorie 2 (kg) ____ . ____</p> <p>Nu știe..... 99998</p>	
<p>MN23. CICLUL DVS. MENSTRUAL S-A RESTABILIT DUPĂ NAȘTEREA <i>(numele)</i>?</p>	<p>Da..... 1</p> <p>Nu 2</p>	
<p>MN24. L-AȚI ALĂPTAT (-O) VREODATĂ PE <i>(numele)</i>?</p>	<p>Da..... 1</p> <p>Nu 2</p>	<p>2⇒ MOD. URMĂTOR</p>
<p>MN25. LA CÂT TIMP DUPĂ NAȘTERE AȚI PUS(-O) PE <i>(numele)</i> LA SÂN PRIMA DATĂ?</p> <p><i>Dacă mai puțin de 1 oră, notați '00' ore.</i></p> <p><i>Dacă mai puțin de 24 ore, notați nr. de ore.</i></p> <p><i>În caz contrar, notați nr. de zile.</i></p>	<p>Imediat..... 000</p> <p>Ore 1 ____</p> <p>Zile 2 ____</p> <p>Nu știe / nu-și amintește 998</p>	

<p>MN26. ÎN PRIMELE TREI ZILE DUPĂ NAȘTERE, (<i>numele</i>) A PRIMIT DE BĂUT ALTCEVA DECÂT LAPTELE MATERN?</p>	<p>Da..... 1 Nu 2</p>	<p>2 ⇒ MOD. URMĂTOR</p>
<p>MN27. CE A PRIMIT (<i>numele</i>) DE BĂUT?</p> <p><i>Verificați:</i> ALTCEVA?</p>	<p>Lapte (altul decât laptele matern) A Apă simplă B Apă cu zahăr sau cu glucoză C Apă împotriva colicilor D Apă cu zahăr și sare E Suc de fructe F Amestec pentru sugari..... G Ceai / infuzie de ceai..... H Miere I</p> <p>Altceva (<i>specificați</i>) X</p>	

CONTROALE MEDICALE DUPĂ NAȘTERE
PN

Acest modul va fi administrat tuturor femeilor cu un copil născut viu în ultimii 2 ani înainte de data interviului. Verificați CM13 din modulul „Mortalitatea copilului” și notați aici numele ultimului copil născut viu _____. Folosiți numele copilului în următoarele întrebări, acolo unde este indicat.

PN1. Verificați MN18: Copilul s-a născut într-o instituție medicală?

☐ Da, copilul s-a născut într-o instituție medicală (MN18=21-26 sau 31-36). ⇒ Continuați cu PN2.

☐ Nu, copilul nu s-a născut într-o instituție medicală (MN18=11-12 sau 96). ⇒ Treceți la PN6.

PN2. AȘ DORI ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE CEEA CE S-A ÎNTÂMPLAT ÎN ORELE ȘI ZILELE DE DUPĂ NAȘTEREA (numele).

AȚI SPUS CĂ AȚI NĂSCUT LA (denumirea sau tipul instituției indicate în MN18). CÂT TIMP AȚI STAT ACOLO, DUPĂ NAȘTERE?

Dacă mai puțin de o zi, notați nr. de ore.

Dacă mai puțin de o săptămână, notați nr. de zile.

În caz contrar, notați nr. de săptămâni.

Ore1 ____

Zile2 ____

Săptămâni3 ____

Nu știe / nu-și amintește 998

PN3. AȘ DORI SĂ DISCUTĂM DESPRE CONTROALELE MEDICALE ALE SĂNĂTĂȚII (numele), DUPĂ NAȘTERE: DE EXEMPLU, CINEVA L-A EXAMINAT (-O) PE (numele), A VERIFICAT CORDONUL OMBILICAL SAU S-A ASIGURAT CĂ BEBELUȘUL ESTE BINE.

ÎNAINTE DE A PLECA DE LA (denumirea sau tipul instituției din MN18), CINEVA A VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII (numele)?

Da..... 1

Nu 2

PN4. DAR CE ȚINE DE CONTROLUL MEDICAL AL SĂNĂTĂȚII DVS. - ADICĂ CINEVA CARE A EVALUAT STAREA SĂNĂTĂȚII DVS. : DE EXEMPLU, DACĂ V-A PUS ÎNTREBĂRI PRIVIND SĂNĂTATEA DVS. SAU DACĂ V-A EXAMINAT.

ÎNAINTE DE A PLECA DE LA (denumirea sau tipul instituției din MN18), CINEVA A VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII DVS.?

Da..... 1

Nu 2

PN5. ACUM AȘ DORI SĂ DISCUTĂM DESPRE CEEA CE S-A ÎNTÂMPLAT DUPĂ CE AȚI PLECAT DE LA (denumirea sau tipul instituției din MN18).

CINEVA A EFECTUAT CONTROLUL MEDICAL AL SĂNĂTĂȚII (numele), DUPĂ CE AȚI PLECAT DE LA (denumirea sau tipul instituției din MN18)?

Da..... 1

Nu 2

1⇒PN11
2⇒PN16

PN6. Verificați MN17: Specialistul medical sau moașa tradițională V-a ajutat la naștere?

☐ Da, Specialistul medical sau moașa tradițională m-a ajutat la naștere (MN17=A-F). ⇒ Continuați cu PN7.

☐ Nu, Specialistul medical sau moașa tradițională nu m-a ajutat la naștere (A-F nu este încercuit în MN17). ⇒ Treceti la PN10.

<p>PN7. AȚI MENȚIONAT CĂ (<i>persoana sau persoanele indicate în MN17</i>) V-A/U AJUTAT LA NAȘTERE. AȘ DORI SĂ DISCUTĂM DESPRE CONTROALELE MEDICALE ALE SĂNĂTĂȚII (<i>numele</i>) DUPĂ NAȘTERE: DE EXEMPLU, EXAMINAREA (<i>numele</i>), VERIFICAREA CORDONULUI OMBILICAL SAU DACĂ S-A/U ASIGURAT CĂ BEBELUȘUL ESTE BINE.</p> <p>DUPĂ CE NAȘTEREA S-A TERMINAT ȘI ÎNAINTE CA (<i>persoana sau persoanele indicate în MN17</i>) SĂ PLECE, EA/EL/ELE A/U VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII (<i>numele</i>)?</p>	<p>Da..... 1 Nu 2</p>	
<p>PN8. DAR (<i>persoana sau persoanele indicate în MN17</i>) A VERIFICAT <u>STAREA SĂNĂTĂȚII DVS.</u> ÎNAINTE DE A PLECA?</p> <p>PRIN VERIFICAREA SĂNĂTĂȚII DVS. AM ÎN VEDERE EVALUAREA STĂRII SĂNĂTĂȚII DVS.: DE EXEMPLU, PRIN ÎNTREBĂRI PRIVIND SĂNĂTATEA DVS. SAU EXAMINAREA DVS.</p>	<p>Da..... 1 Nu 2</p>	
<p>PN9. DUPĂ CE (<i>persoana sau persoanele indicate în MN 17</i>) A/U PLECAT, CINEVA A VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII (<i>numele</i>)?</p>	<p>Da..... 1 Nu 2</p>	<p>1⇒PN11 2⇒PN18</p>
<p>PN10. AȘ DORI SĂ DISCUTĂM DESPRE CONTROALELE MEDICALE ALE SĂNĂTĂȚII (<i>numele</i>) DUPĂ NAȘTERE: DE EXEMPLU, CINEVA L-A EXAMINAT (-O) PE (<i>numele</i>), A VERIFICAT CORDONUL OMBILICAL SAU S-A ASIGURAT CĂ BEBELUȘUL ESTE BINE.</p> <p>DUPĂ CE S-A NĂSCUT (<i>numele</i>), CINEVA A VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII LUI/EI?</p>	<p>Da..... 1 Nu 2</p>	<p>2⇒PN19</p>
<p>PN11. AȚI AVUT ASEMENEA CONTROALE DOAR O SINGURĂ DATĂ SAU DE MAI MULTE ORI?</p>	<p>O dată 1 De mai multe ori 2</p>	<p>1⇒PN12A 2⇒PN12B</p>
<p>PN12A. LA CÂT TIMP DUPĂ NAȘTERE AU AVUT LOC ACELE CONTROALE?</p> <p>PN12B. LA CÂT TIMP DUPĂ NAȘTERE A AVUT LOC PRIMUL DINTRE ACELE CONTROALE? <i>Dacă mai puțin de o zi, notați nr. de ore.</i> <i>Dacă mai puțin de o săptămână, notați nr. de zile.</i> <i>În caz contrar, notați nr. de săptămâni.</i></p>	<p>Ore1 _ _ _</p> <p>Zile2 _ _ _</p> <p>Săptămâni3 _ _ _</p> <p>Nu știe / nu-și amintește 998</p>	
<p>PN13. CINE A VERIFICAT ATUNCI STAREA SĂNĂTĂȚII (<i>numele</i>)?</p>	<p>Specialist medical: Medic A Asistentă medicală/ moașă B Altă persoană Moașă tradițională..... F Rudă / prieten/ă H Altă persoană (<i>specificați</i>) X</p>	

<p>PN14. UNDE A AVUT LOC ACEASTĂ VERIFICARE/CONTROL MEDICAL?</p> <p><i>Verificați pentru a identifica tipul instituției.</i></p> <p><i>În cazul în care nu puteți determina dacă este o instituție publică sau privată, notați denumirea locației.</i></p> <p><i>(Denumirea locației)</i></p>	<p>La domiciliu În propria casă 11 În altă casă 12</p> <p>Sectorul public Spital public 21 Centru de sănătate 24 Oficiul medicului de familie/punct medical. 25 Altă instituție publică (specificați) 26</p> <p>Sectorul medical privat Spital privat..... 31 Clinică privată 32 Maternitate privată 33 Altă instituție medicală privată (specificați) 36</p> <p>Altele (specificați) 96</p>	
<p>PN15. Verificați MN18: Copilul s-a născut într-o instituție medicală?</p> <p><input type="checkbox"/> Da, copilul s-a născut într-o instituție medicală (MN18=21-26 sau 31-36). ⇒ Continuați cu PN16.</p> <p><input type="checkbox"/> Nu, copilul nu s-a născut într-o instituție medicală (MN18=11-12 sau 96). ⇒ Treceți la PN17.</p>		
<p>PN16. DUPĂ CE AȚI PLECAT DE LA (denumirea sau tipul instituției din MN18), CINEVA A VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII DVS.?</p>	<p>Da 1 Nu 2</p>	<p>1⇒PN20 2⇒ Mod. Următor</p>
<p>PN17. Verificați MN17: Specialistul medical sau moașa tradițională V-a ajutat la naștere?</p> <p><input type="checkbox"/> Da, Specialistul medical sau moașa tradițională m-a ajutat la naștere (MN17=A-F). ⇒ Continuați cu PN18.</p> <p><input type="checkbox"/> Nu, Specialistul medical sau moașa tradițională nu m-a ajutat la naștere (A-F nu este încercuit în MN17). ⇒ Treceți la PN19.</p>		
<p>PN18. DUPĂ CE NAȘTEREA S-A TERMINAT ȘI (persoana sau persoanele indicate în MN17) A/U PLECAT, CINEVA A VERIFICAT STAREA SĂNĂTĂȚII DVS.?</p>	<p>Da 1 Nu 2</p>	<p>1⇒PN20 2⇒ Mod. Următor</p>
<p>PN19. DUPĂ NAȘTEREA (numele), CINEVA A VERIFICAT SĂNĂTATEA DVS.?</p> <p>ADICĂ CINEVA A EVALUAT STAREA SĂNĂTĂȚII DVS.: DE EXEMPLU, V-A PUS ÎNTREBĂRI PRIVIND SĂNĂTATEA DVS. SAU V-A EXAMINAT.</p>	<p>Da 1 Nu 2</p>	<p>2⇒ Mod. Următor</p>
<p>PN20. O ASEMENEA VERIFICARE/ CONTROL MEDICAL A AVUT LOC DOAR O SINGURĂ DATĂ SAU DE MAI MULTE ORI?</p>	<p>O dată 1 De mai multe ori 2</p>	<p>1⇒PN21A 2⇒PN21B</p>

<p>PN21A. LA CÂT TIMP DUPĂ NAȘTERE A AVUT LOC ACEA VERIFICARE/ CONTROL MEDICAL?</p> <p>PN21B. LA CÂT TIMP DUPĂ NAȘTERE AU AVUT LOC PRIMELE VERIFICĂRI/ CONTROALE MEDICALE?</p> <p><i>Dacă mai puțin de o zi, notați nr. de ore. Dacă mai puțin de o săptămână, notați nr. de zile. În caz contrar, notați nr. de săptămâni.</i></p>	<p>Ore1 ____</p> <p>Zile2 ____</p> <p>Săptămâni3 ____</p> <p>Nu știe / nu-și amintește 998</p>	
<p>PN22. CINE A VERIFICAT ATUNCI <u>STAREA SĂNĂTĂȚII Dvs.</u>?</p>	<p>Specialist medical:</p> <p>Medic A</p> <p>Asistentă medicală/ moașă B</p> <p>Altă persoană</p> <p>Moașă tradițională..... F</p> <p>Rudă / prieten/ă H</p> <p>Altă persoană (<i>specificați</i>) X</p>	
<p>PN23. UNDE A AVUT LOC ACEASTĂ VERIFICARE /CONTROL MEDICAL?</p> <p><i>Verificați pentru a identifica tipul instituției.</i></p> <p><i>În cazul în care nu puteți determina dacă este o instituție publică sau privată, notați denumirea locației.</i></p> <p>_____</p> <p>(Denumirea locației)</p>	<p>La domiciliu</p> <p>În propria casă 11</p> <p>În altă casă 12</p> <p>Sectorul public</p> <p>Spital public 21</p> <p>Centrul de sănătate 24</p> <p>Centrul medicilor de familie/ punct medical ... 25</p> <p>Altă instituție publică (<i>specificați</i>)</p> <p>26</p> <p>Sectorul medical privat</p> <p>Spital privat..... 31</p> <p>Clinică privată 32</p> <p>Maternitate privată 33</p> <p>Altă instituție medicală privată</p> <p>(<i>specificați</i>) 36</p> <p>Altele (<i>specificați</i>) 96</p>	

SIMPTOME ALE MALADIILOR**IS**

IS1. Verificați Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL9.

Respondenta este mamă sau îngrijitor al unui copil cu vârsta mai mică de 5 ani?

☐ Da ⇒ Continuați cu IS2.

☐ Nu ⇒ Treceți la următorul modul.

IS2. UNEORI COPIII AU MALADII SEVERE ȘI TREBUIE TRANSPORTAȚI URGENT LA O INSTITUȚIE MEDICALĂ. CE TIPURI DE SIMPTOME V-AR PUTEA DETERMINA SĂ TRANSPORTAȚI DE URGENTĂ COPILUL LA O INSTITUȚIE MEDICALĂ?

Verificați:

ALTE SIMPTOME?

Continuați să întrebați despre mai multe semne sau simptome până când mama / îngrijitorul nu va mai putea să-și amintească vreun simptom suplimentar.

Încercuiți toate simptomele menționate, dar nicidecum NU sugerați vreun răspuns.

Copilul nu poate bea sau refuză sânul A
Starea copilului se agravează B
Copilul are febră C
Copilul are respirație rapidă D
Copilul are respirație dificilă E
Copilul are scaun cu sânge F
Copilul bea prost G
Copilul este neliniștit H
Copilul plânge I
Copilul doarme prost J

Alte cauze (specificați) X

Alte cauze (specificați) Y

Alte cauze (specificați) Z

CPO. AȘ DORI SĂ DISCUTĂM DESPRE UN ALT SUBIECT - PLANIFICAREA FAMILIEI.	
CUPLURILE FOLOSESC DIFERITE CĂI SAU METODE DE PREVENIRE SAU AMÂNARE A SARCINII.	
DVS. AȚI AUZIT DE:	
[A]STERILIZAREA FEMEII? <i>Verificați:</i> OPERAȚIE PE CARE O FAC FEMEILE PENTRU A PREVENI SARCINA.	Da 1 Nu 2
[B]STERILIZAREA BĂRBATULUI? <i>Verificați:</i> OPERAȚIE PE CARE O FAC BĂRBAȚII PENTRU A PREVENI SARCINA.	Da 1 Nu 2
[C]DISPOZITIVUL INTRAUTERIN (DIU)? <i>Verificați:</i> O SPIRALĂ CARE POATE FI INTRODUSĂ ÎN UTERUL FEMEILOR DE CĂTRE MEDIC.	Da 1 Nu 2
[D] PREPARATELE INJECTABILE? <i>Verificați:</i> FEMEILE POT PRIMI INECȚII CARE AU EFECT ASUPRA HORMONILOR ȘI PREVIN SARCINA TIMP DE CÂTEVA LUNI.	Da 1 Nu 2
[E] IMPLANTURI? <i>Verificați:</i> FEMEILE POT AVEA UNUL SAU MAI MULTE IMPLANTURI MICI (BAGHETE) IMPLANTATE ÎN BRAȚUL LOR DE CĂTRE UN MEDIC, CARE PREVIN SARCINA UN NUMĂR DE ANI.	Da 1 Nu 2
[F] PASTILE? <i>Verificați:</i> FEMEILE POT LUA PASTILE ZILNIC PENTRU A PREVENI SARCINA.	
[G] PREZERVATIVUL MASCULIN? <i>Verificați:</i> BĂRBAȚII POT ÎMBRĂCA UN ÎNVELIȘ DE CAUCIUC PE PENIS ÎNAINTÉ DE SAU ÎN TIMPUL ACTULUI SEXUAL.	Da 1 Nu 2
[H] PREZERVATIVUL FEMININ? <i>Verificați:</i> FEMEILE POT INTRODUCE UN ÎNVELIȘ ÎN VAGIN ÎNAINTÉ DE ACTUL SEXUAL.	Da 1 Nu 2
[I] DIAFRAGMA? <i>Verificați:</i> FEMEILE POT INTRODUCE UN DOP DE CAUCIUC MOALE ÎN VAGIN PENTRU A BLOCA PĂTRUNDEREA SPERMEI ÎN UTER SAU TROMPELE UTERINE.	Da 1 Nu 2
[J] SPUMĂ / GEL? <i>Verificați:</i> FEMEILE POT FOLOSİ SPERMICIDE (DE EX., SPUMĂ , GEL, CREMĂ) CARE POT NEUTRALIZA SPERMA SAU PREVENI PĂTRUNDEREA EI ÎN UTER SAU TROMPELE UTERINE.	Da 1 Nu 2
[K] METODA AMENOREEI DE LACTAȚIE (MAL)?	
[L] ABSTINENȚA PERIODICĂ / METODA CALENDARULUI? <i>Verificați:</i> FEMEIA POATE PREVENI SARCINA PRIN A NU AVEA RELAȚII SEXUALE ÎN ZILELE FERTILE, ADICĂ ÎN ZILELE CÂND EXISTĂ PROBABILITATEA DE A RĂMÂNE ÎNSĂRCINATĂ.	Da 1 Nu 2

<p>[M] CONTACT SEXUAL ÎNTRERUPT? <i>Verificați:</i> RETRAGEREA PENISULUI DIN VAGIN ÎNAINTE DE EJACULARE.</p> <p>[N] METODE CONTRACEPȚIONALE ÎN CAZ DE URGENȚĂ / CONTRACEPȚIA POSTCOITALĂ? <i>Verificați:</i> CA MĂSURĂ DE CONTRACEPȚIE ÎN CAZ DE URGENȚĂ, ÎN DECURSUL UNEI PERIOADE DE 3 ZILE DUPĂ CONTACTUL SEXUAL NEPROTEJAT, FEMEILE POT LUA PASTILE SPECIALE PENTRU A PREVENI SARCINA.</p> <p>[X] AȚI AUZIT DE ALTE CĂI ȘI METODE FOLOSITE DE BĂRBAȚI SAU FEMEI PENTRU A PREVENI SARCINA?</p>	<p>Da 1 Nu 2</p> <p>Da 1 Nu 2</p> <p>Da 1 Nu 2</p> <p>Da 1 Nu 2</p> <p>Da (specificați) 1</p> <p>(specificați) Nu 2</p>	
CP1. SUNTEȚI ÎNSĂRCINATĂ ACUM?	Da, este însărcinată acum 1 Nu 2 Nu este sigură sau nu știe 8	1⇒Mod. Următor
CP2. ÎN PREZENT FACEȚI CEVA SAU FOLOSIȚI VREO METODĂ PENTRU A AMÂNA SAU PREVENI SARCINA?	Da 1 Nu 2	2⇒ CP4
CP3. CE FACEȚI PENTRU A AMÂNA SAU EVITA SARCINA? <i>Nu sugerați răspunsuri. Dacă menționează mai multe metode, încercuiți fiecare metodă.</i>	Sterilizare a femeiiA Sterilizare a bărbatului.....B Dispozitiv intrauterin (DIU)C Preparate injectabile..... D Implanturi E Pastile..... F Prezervativul masculin G Prezervativul feminin H Diafragma..... I Spumă / gelJ Metoda amenoreei de lactație (MAL).....K Abstinența periodică / metoda calendarului... L Contact sexual întreruptM Alte metode (specificați) X	A⇒ Mod. Următor B⇒ Mod. următor C⇒ Mod. următor D⇒ Mod. următor E⇒ Mod. următor F⇒ Mod. următor G⇒ Mod. următor H⇒ Mod. următor I⇒ Mod. următor J⇒ Mod. următor K⇒ Mod. următor L⇒ Mod. următor M⇒ Mod. următor X⇒ Mod. Următor
CP4. VREODATĂ AȚI FĂCUT CEVA SAU AȚI FOLOSIT VREO METODĂ PENTRU A AMÂNA SAU PREVENI SARCINA?	Da 1 Nu 2	

NECESITĂȚI NESATISFĂCUTE		UN
UN1. Verificați CP1. Respondenta este însărcinată acum? <input type="checkbox"/> Da, este însărcinată acum. ⇨ Continuați cu UN2 <input type="checkbox"/> Nu, nu este, nu este sigură sau nu știe. ⇨ Treceți la UN5		
UN2. AȘ DORI ACUM SĂ DISCUTĂM DESPRE SARCINA DVS. CURENTĂ. CÂND AȚI RĂMAS ÎNSĂRCINATĂ, AȚI DORIT SĂ RĂMÂNEȚI ÎNSĂRCINATĂ ÎN ACEL MOMENT?	Da 1 Nu 2	1⇨UN4 2
UN3. AȚI DORIT SĂ AVEȚI UN COPIL MAI TÂRZIU SAU AȚI DORIT SĂ NU MAI AVEȚI COPII?	Mai târziu 1 Nu-și dorește mai mulți copii 2	
UN4. AȘ DORI ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE VIITOR. DUPĂ CE SE VA NAȘTE COPILUL PE CARE-L AȘTEPTAȚI ACUM, DORIȚI SĂ MAI AVEȚI UN COPIL SAU AȚI PREFERA SĂ NU AVEȚI MAI MULȚI COPII?	Își dorește un alt copil 1 Nu-și dorește mai mulți copii / Niciunul 2 Indecisă / Nu știe 8	1⇨UN7 2⇨UN13 8⇨UN13
UN5. Verificați CP3. Respondenta este sterilizată? <input type="checkbox"/> Da. ⇨ Treceți la UN13. <input type="checkbox"/> Nu. ⇨ Continuați cu UN6.		
UN6. AȘ DORI ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE VIITOR. DORIȚI SĂ AVEȚI (UN / UN ALT) COPIL SAU AȚI PREFERA SĂ NU MAI AVEȚI COPII?	Își dorește (un/un alt) copil 1 Nu-și dorește mai mulți copii / Niciunul 2 Spune că nu poate rămâne însărcinată 3 Indecisă / Nu știe 8	2⇨UN9 3⇨UN11 8⇨UN9
UN7. CÂT TIMP DORIȚI SĂ AȘTEPTAȚI PÂNĂ A NAȘTE UN/ UN ALT COPIL?	Luni 1 ____ Ani 2 ____ În curând / acum 993 Spune că nu poate rămâne însărcinată 994 După căsătorie 995 Alte 996 Nu știe 998	994⇨UN11
UN8. Verificați CP1. Respondenta este însărcinată acum? <input type="checkbox"/> Da, este însărcinată acum. ⇨ Treceți la UN 13. <input type="checkbox"/> Nu, nu este, nu este sigură sau nu știe. ⇨ Continuați cu UN9.		

UN9. Verificați CP2. Folosește acum vreo metodă de contracepție?		
<input type="checkbox"/> Da ⇒ Treceți la UN13		
<input type="checkbox"/> Nu ⇒ Continuați cu UN10		
UN10. DIN PUNCT DE VEDERE FIZIC, CREDEȚI CĂ AȚI PUTEA SĂ RĂMÂNEȚI ÎNSĂRCINATĂ ÎN PREZENT?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	1 ⇒ UN13 8 ⇒ UN13
UN11. DE CE CREDEȚI CĂ, DIN PUNCT DE VEDERE FIZIC, NU AȚI PUTEA SĂ RĂMÂNEȚI ÎNSĂRCINATĂ?	Relații sexuale nefrecvente / lipsesc A Menopauză B Nu a avut niciodată menstruație C A avut o histerectomie (îndepărtare chirurgicală a uterului) D Încearcă să rămână însărcinată de 2 sau mai mulți ani, dar fără succes E Amenoree postpartum F Alăptare la sân G Prea bătrână H Fatalistă I Alte motive (specificați) X Nu știe Z	
UN12. Verificați UN11. A fost menționat „Nu am avut niciodată menstruație”?		
<input type="checkbox"/> A fost menționat. ⇒ Treceți la următorul modul.		
<input type="checkbox"/> Nu a fost menționat. ⇒ Continuați cu UN13.		
UN13. CÂND S-A ÎNCEPUT ULTIMA MENSTRUATIE?	Zile în urmă 1 ____ Săptămâni în urmă 2 ____ Luni în urmă 3 ____ Ani în urmă 4 ____ Are menopauză / A suportat o histerectomie 994 Înainte de ultima naștere 995 Nu a avut niciodată menstruație 996	
Înregistrați răspunsul în aceleași unități pe care le-a numit respondentă.		

ATITUDINEA FAȚĂ DE VIOLENȚA DOMESTICĂ				DV
DV1. UNEORI, SOȚUL DEVINE IRITAT SAU SUPĂRAT DIN CAUZA LUCRURILOR PE CARE SOȚIA LE FACE. ÎN OPINIA DVS., LOVIREA SAU LUAREA LA BĂTAIE A SOȚIEI ESTE JUSTIFICATĂ ÎN URMĂTOARELE SITUAȚII?				
[A]	DACĂ IESE DIN CASĂ FĂRĂ SĂ-I SPUNĂ	Da	Nu	NȘ
[B]	DACĂ ÎȘI NEGLIEAZĂ COPIII	Pleacă fără să spună.....	1	2 8
[C]	DACĂ SE CEARTĂ CU SOȚUL	Neglijează copiii	1	2 8
[D]	DACĂ RESPINGE ÎNTREȚINEREA RELAȚIILOR SEXUALE	Se ceartă cu soțul	1	2 8
[E]	DACĂ UITĂ MÂNCAREA PE FOC	Respinge relațiile sexuale.....	1	2 8
		Arde bucatele.....	1	2 8

CĂSĂTORIE/UNIUNE		MA
MA1. SUNTEȚI ACUM CĂSĂTORITĂ SAU TRĂIȚI CU UN BĂRBAT CA SOȚ ȘI SOȚIE?	Da, sunt căsătorită acum 1 Da, trăiesc cu un bărbat 2 Nu, nu mă aflu într-o uniune..... 3	3⇒MA5
MA2. CE VÂRSTĂ ARE SOȚUL/PARTENERUL DVS.? <i>Verificați: Ce vârstă a împlinit soțul/partnerul la ultima aniversare?</i>	Vârsta în ani __ __ Nu știe 98	⇒MA7 98⇒MA7
MA5. AȚI FOST VREODATĂ CĂSĂTORITĂ SAU AȚI TRĂIT CU UN BĂRBAT CA SOȚ ȘI SOȚIE?	Da, am fost căsătorită 1 Da, am trăit cu un bărbat 2 Nu..... 3	3 ⇒Mod. Următor
MA6. CARE ESTE STAREA CIVILĂ ACTUALĂ A DVS.: VĂDUVĂ, DIVORȚATĂ SAU SEPARATĂ?	Văduvă 1 Divorțată 2 Separată 3	
MA7. AȚI FOST CĂSĂTORITĂ / AȚI TRĂIT CU UN BĂRBAT DOAR O DATĂ SAU DE MAI MULTE ORI?	Doar o dată 1 De mai multe ori 2	
MA8. ÎN CE LUNĂ ȘI AN V-AȚI CĂSĂTORIT <u>PENTRU PRIMA DATĂ</u> SAU AȚI ÎNCEPUT SĂ TRĂIȚI CU UN BĂRBAT CA SOȚ ȘI SOȚIE?	Data primei căsătorii Luna..... __ __ Nu știe luna 98 Anul..... __ __ __ __ Nu știe anul 9998	⇒ Mod. Următor
MA9. CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND AȚI ÎNCEPUT SĂ TRĂIȚI CU PRIMUL SOȚ/PARTENER?	Vârsta în ani __ __	

COMPORTAMENTUL SEXUAL		SB
Verificați prezența altora. Înainte de a continua, asigurați intimitatea.		
SB1. AȘ DORI ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE VIAȚA SEXUALĂ, PENTRU O MAI BUNĂ ÎNȚELEGERE A UNOR ASPECTE IMPORTANTE ALE VIEȚII DVS. INFORMAȚIILE PE CARE NI LE VEȚI OFERI VOR RĂMĂNE STRICT CONFIDENȚIALE. LA CE VÂRSTĂ AȚI AVUT PRIMUL CONTACT SEXUAL?	Nu a avut contact sexual 00 Vârsta în ani.....__ __ Prima dată, când a început să trăiască cu (primul) soț / partener 95	00⇒ Mod. următor
SB2. LA PRIMUL CONTACT SEXUAL, AȚI FOLOSIT PREZERVATIVUL?	Da 1 Nu 2 Nu știe / Nu își amintește 8	
SB3. CÂND AȚI AVUT CONTACT SEXUAL ULTIMA DATĂ? <i>Notați ‘ani în urmă’ numai dacă ultimul act sexual a avut loc acum un an sau mai mulți ani. Dacă acum 12 și mai multe luni, răspunsul se va trece în ani.</i>	Zile în urmă 1 __ __ Săptămâni în urmă 2 __ __ Luni în urmă..... 3 __ __ Ani în urmă 4 __ __	4⇒SB15
SB4. LA ULTIMUL CONTACT SEXUAL, AȚI FOLOSIT PREZERVATIVUL?	Da 1 Nu 2	
SB5. CARE ERA RELAȚIA DINTRE DVS. ȘI PERSOANA CU CARE AȚI AVUT CONTACT SEXUAL ULTIMA DATĂ? <i>Verificați pentru a vă asigura că răspunsul se referă la relația în momentul actului sexual.</i> <i>Dacă ‘prieten’, întrebați:</i> LOCUIAȚI ÎMPREUNĂ CA SOȚ ȘI SOȚIE? <i>Dacă ‘da’, încercuiți ‘2’. Dacă ‘nu’, încercuiți ‘3’.</i>	Soț..... 1 Concubin..... 2 Prieten 3 Cunoștință întâmplătoare 4 Altă relație (specificați) 6	3⇒SB7 4⇒SB7 6⇒SB7
SB6. Verificați MA1: <input type="checkbox"/> Actualmente căsătorită sau trăiește cu un bărbat (MA1 = 1 sau 2). ⇒ Treceți la SB8. <input type="checkbox"/> Necăsătorită / Nu se află în uniune (MA1 = 3). ⇒ Continuați cu SB7.		
SB7. CE VÂRSTĂ ARE PERSOANA RESPECTIVĂ? <i>Dacă Nu știe, verificați:</i> CAM CÂȚI ANI CREDEȚI CĂ ARE?	Vârsta partenerului sexual__ __ Nu știe 98	
SB8. AȚI AVUT CONTACT SEXUAL CU VREO ALTĂ PERSOANĂ ÎN ULTIMELE 12 LUNI?	Da 1 Nu 2	2⇒SB15
SB9 LA ULTIMUL CONTACT SEXUAL CU PERSOANA RESPECTIVĂ, AȚI FOLOSIT PREZERVATIVUL?	Da 1 Nu 2	

<p>SB10. CARE ERA RELAȚIA DINTRE DVS. ȘI PERSOANA RESPECTIVĂ?</p> <p><i>Verificați pentru a vă asigura că răspunsul se referă la relația în momentul actului sexual</i></p> <p><i>Dacă ‘prieten’, întrebați: LOCUIAȚI ÎMPREUNĂ CA SOȚ ȘI SOȚIE? Dacă ‘da’, încercuiți ‘2’. Dacă ‘nu’, încercuiți ‘3’.</i></p>	<p>Soț..... 1</p> <p>Concubin..... 2</p> <p>Prieten 3</p> <p>Cunoștință întâmplătoare 4</p> <p>Altă relație (specificați) 6</p>	<p>3⇒SB12</p> <p>4⇒SB12</p> <p>6⇒SB12</p>
<p>SB11. Verificați MA1 și MA7:</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Actualmente căsătorită sau trăiește cu un bărbat (MA1 = 1 sau 2). Și Căsătorită numai o dată sau a trăit cu un bărbat numai o dată (MA7 = 1) ⇒ Treceți la SB13.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Altcineva ⇒ Continuați cu SB12.</i></p>		
<p>SB12. CE VÂRSTĂ ARE PERSOANA RESPECTIVĂ?</p> <p><i>Dacă Nu știe, verificați: CAM CÂȚI ANI CREDEȚI CĂ ARE?</i></p>	<p>Vârsta partenerului sexual _ _</p> <p>Nu știe 98</p>	
<p>SB13. ÎN AFARĂ DE ACESTE DOUĂ PERSOANE, AȚI AVUT RELAȚII SEXUALE CU ORICE ALTĂ PERSOANĂ ÎN ULTIMELE 12 LUNI?</p>	<p>Da 1</p> <p>Nu 2</p>	<p>2⇒SB15</p>
<p>SB14. ÎN TOTAL, CU CÂTE PERSOANE DIFERITE AȚI AVUT CONTACT SEXUAL ÎN ULTIMELE 12 LUNI?</p>	<p>Număr de parteneri _ _</p>	
<p>SB15. ÎN TOTAL, CU CÂTE PERSOANE DIFERITE AȚI AVUT CONTACT SEXUAL DE-A LUNGUL VIEȚII?</p> <p><i>Dacă răspunsul este non-numeric, verificați pentru a obține o estimare.</i></p> <p><i>Dacă numărul partenerilor este de 95 sau mai mult, notați ‘95’.</i></p>	<p>Număr de parteneri în întreaga viață _ _</p> <p>Nu știe 98</p>	

HIV/SIDA		HA
HA1. AȘ DORI ACUM SĂ DISCUT CU DVS. DESPRE ALTCEVA.	Da 1 Nu 2	2 ⇒ Urm. Modul
AȚI AUZIT VREODATĂ DE O BOALĂ NUMITĂ SIDA?		
HA2. SE POATE DE REDUS ȘANSELE INFECTĂRII CU VIRUSUL HIV/SIDA DACĂ O PERSOANĂ AR ÎNȚEȚINE RELAȚII SEXUALE DOAR CU UN PARTENER SEXUAL NEINFECTAT, CARE NU ARE ALȚI PARTENERI SEXUALI?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA3. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA PRIN VRĂJITORIE SAU ALTE MIJLOACE SUPRANATURALE?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA4. FOLOSIREA PREZERVATIVULUI DE FIECARE DATĂ ÎN TIMPUL RELAȚIILOR SEXUALE POATE REDUCE RISCUL DE INFECTARE CU VIRUSUL HIV/ SIDA ?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA5. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA PRIN ÎNȚEPĂTURI DE ȚÂNȚAR?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA6. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA CONSUMÂND ACEEAȘI MÂNCARE CU O PERSOANĂ INFECTATĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA7. ESTE POSIBIL CA O PERSOANĂ CARE ARATĂ SĂNĂTOASĂ SĂ FIE INFECTATĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA7a. SE POATE INFECTA O PERSOANĂ CU VIRUSUL HIV/SIDA PRIN ÎMBRĂȚIȘĂRI SAU STRĂNGERI DE MÂINI CU O PERSOANĂ INFECTATĂ?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	
HA8. SE POATE TRANSMITE VIRUSUL HIV/SIDA DE LA MAMĂ LA COPIL:	Da Nu NȘ [A] ÎN TIMPUL SARCIINII? În timpul sarcinii..... 1 2 8 [B] LA NAȘTERE? La naștere..... 1 2 8 [C] PRIN ALĂPTARE? Prin alăptare..... 1 2 8	
HA9. ÎN OPINIA DVS., DACĂ O PROFESOARĂ ARE VIRUSUL HIV/SIDA, DAR NU ESTE BOLNAVĂ, AR TREBUI SĂ I SE DEA VOIE SĂ PREDEA ÎN CONTINUARE LA ȘCOALĂ?	Da 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde..... 8	
HA10. AȚI CUMPĂRA LEGUME PROASPETE DE LA UN NEGUSTOR SAU DISTRIBUTOR DACĂ AȚI ȘTI CĂ ESTE INFECTAT CU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde..... 8	
HA11. DACĂ O RUDĂ A DVS. S-AR INFECTA CU HIV/SIDA, AȚI ȚINE ACEASTA ÎN SECRET?	Da 1 Nu 2 Nu știe / Nu e sigur / Depinde..... 8	

HA12. DACĂ O RUDĂ A DVS. S-AR INFECTA CU HIV/SIDA , AȚI ACCEPTA SĂ O ÎNGRIJIȚI ÎN PROPRIA GOSPODĂRIE?		Da1 Nu2 Nu știe / Nu este sigură / Depinde8	
HA13. Verificați CM13: Respondenta a avut vreo naștere cu copil viu în ultimii 2 ani?			
<input type="checkbox"/> Nici-o naștere cu copil viu în ultimii 2 ani. ⇒ Treceți la HA24. <input type="checkbox"/> Una sau mai multe nașteri cu copii vii în ultimii 2 ani . ⇒ Continuați cu HA14.			
HA14. Verificați MN1: A beneficiat de asistență medicală antenatală?			
<input type="checkbox"/> A beneficiat de asistență medicală antenatală. ⇒ Continuați cu HA15. <input type="checkbox"/> Nu a beneficiat de asistență medicală antenatală. ⇒ Treceți la HA24.			
HA15. ÎN TIMPUL VREUNEI VIZITE ANTENATALE ÎN PERIOADA CÂND AȚI FOST ÎNSĂRCINATĂ CU (numele), AȚI PRIMIT VREO INFORMAȚIE DESPRE: [A] INFECTAREA FĂTULUI CU VIRUSUL HIV/SIDA DE LA MAMĂ? [B] LUCRURI PE CARE LE PUTEȚI FACE PENTRU A PREVENI INFECTAREA CU VIRUSUL HIV/SIDA? [C] TESTAREA PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA? [D] VI S-A OFERIT UN TEST PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA?	D N NȘ Infectarea copilului cu virusul HIV/SIDA de la mamă.....1 2 8 Lucruri care trebuie făcute..... 1 2 8 Testată pentru virusul HIV/SIDA 1 2 8 I-a fost oferit un test 1 2 8		
HA16. NU MĂ INTERESEAZĂ REZULTATELE, DAR AȚI FĂCUT TESTUL HIV/SIDA ÎN CADRUL ASISTENȚEI MEDICALE ANTENATALE?	Da1 Nu2 Nu știe8	2⇒HA19 8⇒HA19	
HA17. NU MĂ INTERESEAZĂ REZULTATELE, DAR AȚI PRIMIT REZULTATELE TESTULUI PENTRU HIV/SIDA?	Da1 Nu2 Nu știe8	2⇒HA22 8⇒HA22	
HA18. ÎNDIFERENT DE REZULTATE, TOATE FEMEILE CARE SUNT TESTATE PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA, TREBUIE SĂ PRIMEASCĂ CONSILIERE DUPĂ OBTINEREA REZULTATULUI. AȚI PRIMIT CONSILIERE DUPĂ CE AȚI FOST TESTATĂ?	Da1 Nu2 Nu știe8	1⇒HA22 2⇒HA22 8⇒HA22	
HA19. Verificați MN17: Nașterea a avut loc cu ajutorul unui specialist medical (A, B sau C)?			
<input type="checkbox"/> Da, nașterea a avut loc cu ajutorul unui specialist medical. ⇒ Continuați cu HA20. <input type="checkbox"/> Nu, nașterea nu a avut loc cu ajutorul unui specialist medical. ⇒ Treceți la HA24.			
HA20. NU MĂ INTERESEAZĂ REZULTATELE, DAR AȚI FOST TESTATĂ PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA ÎN PERIOADA DINTRE ÎNCEPEPUTUL NAȘTERII ȘI NAȘTEREA COPILULUI?	Da1 Nu2	2⇒HA24	

HA21. NU MĂ INTERESEAZĂ REZULTATELE, DAR AȚI PRIMIT REZULTATELE TESTULUI PENTRU HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2	
HA22. AȚI FOST TESTATĂ VREODATĂ LA PREZENȚA VIRUSULUI HIV/SIDA DUPĂ CE AȚI FOST TESTATĂ ÎN TIMPUL SARCINII?	Da 1 Nu 2	1⇒HA25
HA23. CÂND AȚI FOST TESTATĂ ULTIMA DATĂ PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA?	Mai puțin de 12 luni în urmă 1 12-23 luni în urmă 2 2 sau mai mulți ani în urmă 3	1 ⇒ Mod. Următor 2 ⇒ Mod. Următor 3 ⇒ Mod. Următor
HA24. NU MĂ INTERESEAZĂ REZULTATELE, DAR AȚI FOST VREODATĂ TESTATĂ PENTRU A VEDEA DACĂ AVEȚI VIRUSUL HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2	2⇒HA27
HA25. CÂND A FOST ULTIMA DATĂ CÂND AȚI FOST TESTATĂ?	Mai puțin de 12 luni în urmă 1 12-23 luni în urmă 2 2 sau mai mulți ani în urmă 3	
HA26. NU MĂ INTERESEAZĂ REZULTATELE, DAR AȚI PRIMIT REZULTATELE TESTULUI PENTRU VIRUSUL HIV/SIDA?	Da 1 Nu 2 Nu știe 8	1 ⇒ Mod. Următor 2 ⇒ Mod. Următor 8 ⇒ Mod. Următor
HA27. CUNOAȘTEȚI UN LOC UNDE O PERSOANĂ POATE FI TESTATĂ PENTRU VIRUSUL HIV / SIDA?	Da 1 Nu 2	

TUBERCULOZĂ		WTB
TB1. ACUM AS DORI SA VA ÎNTREB DESPRE ALTCEVA. DVS. AȚI AUZIT VREODATĂ DE BOALA NUMITĂ TUBERCULOZĂ SAU TBC?	Da 1 Nu 2	2⇒ Mod. Următor
TB2. CUM SE TRANSMITE TUBERCULOZA DE LA O PERSOANĂ LA ALTA? <i>Verificați: PRIN ALTE CĂI?</i> <i>Înregistrați toate variantele menționate.</i>	Prin aer în timp ce persoana are tuse sau strănută A Prin folosirea comună a obiectelor B Prin atingerea persoanei care are TB C Prin mâncare D Prin contact sexual E Prin mușcături de țânțari F Alte (specificați) X NȘ Z	
TB3 DUPĂ CE SEMNE SAU SIMPTOME AȚI PUTEA PRESUPUNE CĂ O PERSOANĂ ARE TB? ALTE? <i>Înregistrați toate variantele menționate.</i>	Tuse A Tuse cu spută B Tuse timp de câteva săptămâni C Febră D Sânge în spută E Pierderea poftei de mâncare F Transpirație nocturnă G Dureri în piept H Oboseală I Pierderea în greutate J Slăbiciuni K Alte (specificați) X NȘ Z	
TB4. TUBERCULOZA POATE FI TRATATĂ?	Da 1 Nu 2 NȘ 8	
TB5. DACĂ VREUN MEMBRU AL FAMILIEI DVS. S-AR ÎMBOLNĂVI DE TUBERCULOZĂ, DVS. AȚI DORI CĂ ACEASTA SĂ RĂMÎNĂ ÎN TAINĂ ORI NU?	Da, în taină 1 Nu 2 NȘ 8	

CONSUMUL DE TUTUN ȘI ALCOOL		TA
TA1. AȚI ÎNCERCAT VREODATĂ SĂ FUMAȚI ȚIGĂRI, FIE ȘI DOAR UN FUM SAU DOUĂ?	Da 1 Nu..... 2	2⇒TA6
TA2. CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND AȚI FUMAT PRIMA ȚIGARĂ ÎNTREAGĂ?	Nu a fumat o țigară întreagă niciodată 00 Vârsta ____ ____	00⇒TA6
TA3. FUMAȚI ȚIGĂRI ÎN PREZENT?	Da 1 Nu..... 2	2⇒TA6
TA4. CÂTE ȚIGĂRI AȚI FUMAT ÎN ULTIMELE 24 ORE?	Număr de țigări ____ ____	
TA5. . ÎN CÂTE DIN ZILELE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI FUMAT ȚIGĂRI? <i>Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile. Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți "10". Dacă "în fiecare zi" sau "aproape în fiecare zi", încercuiți "30".</i>	Numărul de zile 0 ____ 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună... 10 În fiecare zi / Aproape în fiecare zi..... 30	
TA6. AȚI ÎNCERCAT VREODATĂ ALTE PRODUSE DIN TUTUN DECÂT ȚIGĂRILE, CUM AR FI TRABUCURI, NARGHILEA, ȚIGĂRI DE FOI (CIGARILLOS) SAU PIPĂ?	Da 1 Nu..... 2	2⇒TA10
TA7. ÎN ULTIMA LUNĂ, AȚI FOLOSIT ASTFEL DE PRODUSE DE FUMAT PE BAZĂ DE TUTUN?	Da 1 Nu..... 2	2⇒TA10
TA8. CE TIPURI DE ASTFEL DE PRODUSE PE BAZĂ DE TUTUN AȚI CONSUMAT SAU FOLOSIT ÎN ULTIMA LUNĂ? <i>Încercuiți toate variantele menționate.</i>	Trabucuri A Narghilea B Țigări de foi C Pipă D Alte produse (<i>specificați</i>) X	
TA9. ÎN CÂTE DIN ZILELE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI CONSUMAT ASTFEL DE PRODUSE DE FUMAT PE BAZĂ DE TUTUN? <i>Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile. Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți "10". Dacă "în fiecare zi" sau "aproape în fiecare zi", încercuiți "30".</i>	Număr de zile 0 ____ 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună..... 10 În fiecare zi / Aproape în fiecare zi..... 30	
TA10. AȚI ÎNCERCAT VREODATĂ PRODUSE FĂRĂ FUM PE BAZĂ DE TUTUN, CUM AR FI TUTUNUL DE MESTECAT, DE PRIZAT, SAU CEL „ÎNMUIAT”?	Da 1 Nu..... 2	2 ⇒TA14
TA11. ÎN ULTIMA LUNĂ, AȚI FOLOSIT PRODUSE FĂRĂ FUM PE BAZĂ DE TUTUN?	Da 1 Nu..... 2	2 ⇒TA14

<p>TA12. CE TIPURI DE ASTFEL DE PRODUSE PE BAZĂ DE TUTUN AȚI CONSUMAT SAU FOLOSIT ÎN ULTIMA LUNĂ?</p> <p><i>Încercuiți toate variantele menționate.</i></p>	<p>Tutun de mestecatA Tutun de prizat („Snuff”)B Înmuiate („Dip”)C Alt produs (specificați) _____X</p>	
<p>TA13. ÎN CÂTE DIN ZILELE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI CONSUMAT PRODUSE FĂRĂ FUM PE BAZĂ DE TUTUN?</p> <p><i>Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile. Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți “10”. Dacă “în fiecare zi” sau “aproape în fiecare zi”, încercuiți “30”.</i></p>	<p>Număr de zile 0 ____</p> <p>10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună...10</p> <p>În fiecare zi / Aproape în fiecare zi.....30</p>	
<p>TA14. AȘ VREA ACUM SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI PRIVIND CONSUMUL DE ALCOOL.</p> <p>AȚI CONSUMAT VREODATĂ ALCOOL?</p>	<p>Da 1 Nu..... 2</p>	<p>2⇒Mod. Următor</p>
<p>TA15. PRIN DOZĂ DE ALCOOL ÎNȚELEGEM O CUTIE SAU O STICLĂ DE BERE, UN PAHAR DE VIN, UN PĂHĂRUȚ DE CONIAC, VODCĂ, WHISKEY SAU ROM.</p> <p>CE VÂRSTĂ AVEAȚI CÂND AȚI SERVIT PRIMA BĂUTURĂ ALCOOLICĂ, MAI MULT DE CÂTEVA ÎNGHIȚITURI?</p>	<p>Nu a consumat nici-o picătură de alcool.....00</p> <p>Vârsta ____ ____</p>	<p>00⇒ Următorul modul</p>
<p>TA16. ÎN CÂTE ZILE DIN ULTIMA LUNĂ AȚI CONSUMAT MĂCAR O DOZĂ DE ALCOOL?</p> <p><i>Dacă respondentul nu a băut, încercuiți “00”. Dacă mai puțin de 10 zile, notați nr. de zile. Dacă 10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună, încercuiți “10”. Dacă “în fiecare zi” sau “aproape în fiecare zi”, încercuiți “30”.</i></p>	<p>Nu a consumat nici-o doză de alcool în ultima lună00</p> <p>Număr de zile 0 ____</p> <p>10 zile sau mai mult dar mai puțin de o lună...10</p> <p>În fiecare zi / Aproape în fiecare zi..... 30</p>	<p>00⇒ Următorul modul</p>
<p>TA17. ÎN ULTIMA LUNĂ, ÎN ZILELE ÎN CARE AȚI CONSUMAT ALCOOL, CÂTE DOZE AȚI CONSUMAT DE OBICEI?</p>	<p>Numărul de doze..... ____ ____</p>	

SATISFACTIA DE VIAȚĂ		LS
LS1. Verificați WB2: Respondenta are vârsta de la 15 la 24 de ani? <input type="checkbox"/> 25-49 de ani. ⇨ Treceți la WM11 <input type="checkbox"/> 15-24 de ani. ⇨ Continuați cu LS2		
LS2. AȘ DORI SĂ VĂ PUN CÂTEVA ÎNTREBĂRI SIMPLE DESPRE FERICIRE ȘI SATISFACTIE. MAI ÎNTÂI, JUDECÂND ÎN ANSAMBLU, AȚI SPUNE CĂ SUNTEȚI FOARTE FERICITĂ, OARECUM FERICITĂ, NICI FERICITĂ ȘI NICI NEFERICITĂ, OARECUM NEFERICITĂ SAU FOARTE NEFERICITĂ? VĂ PUTEȚI UITA, DE ASEMENEA, LA ACESTE IMAGINI, ÎN TIMP CE ALEGEȚI RĂSPUNSUL. <i>Arătați partea 1 a fișei de răspuns și explicați ce reprezintă fiecare simbol. Încercuiți codul de răspuns indicat de către respondentă.</i>	Foarte fericită..... 1 Oarecum fericită 2 Nici fericită și nici nefericită 3 Oarecum nefericită 4 Foarte nefericită..... 5	
LS3. VĂ VOI PUNE ACUM CÂTEVA ÎNTREBĂRI DESPRE NIVELUL DE SATISFACTIE ÎN DIFERITE DOMENII. ÎN FIECARE CAZ, AVEM CINCI RĂSPUNSURI POSIBILE: VĂ ROG SĂ ÎMI SPUNEȚI, PENTRU FIECARE ÎNTREBARE ÎN PARTE, DACĂ SUNTEȚI FOARTE MULȚUMITĂ, OARECUM MULȚUMITĂ, NICI MULȚUMITĂ ȘI NICI NEMULȚUMITĂ, OARECUM NEMULȚUMITĂ SAU FOARTE NEMULȚUMITĂ. DIN NOU, VĂ PUTEȚI UITA LA ACESTE IMAGINI, PENTRU A VĂ UȘURA RĂSPUNSUL. <i>Arătați partea 2 a fișei de răspuns și explicați ce reprezintă fiecare simbol. Încercuiți codul de răspuns indicat de către respondentă, pentru întrebările de la LS3 la LS13.</i> CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE VIAȚA DVS. DE FAMILIE?	Foarte mulțumită 1 Oarecum mulțumită..... 2 Nici mulțumită și nici nemulțumită 3 Oarecum nemulțumită..... 4 Foarte nemulțumită 5	
LS4. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE PRIETENII DVS.?	Foarte mulțumită 1 Oarecum mulțumită..... 2 Nici mulțumită și nici nemulțumită 3 Oarecum nemulțumită..... 4 Foarte nemulțumită 5	
LS5. ÎN TIMPUL ANULUI ȘCOLAR (curent/2011-2012), AȚI URMAT ANUMITE CURSURI DE ȘCOLARIZARE?	Da 1 Nu 2	2⇨LS7

LS6. CÂT DE MULȚUMITĂ (<i>sunteți /ați fost</i>) DE ȘCOALA DVS.?	Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS7. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE LOCUL DE MUNCĂ ACTUAL? <i>Dacă respondentă spune că nu are un loc de muncă, încercuiți „0” și treceți la următoarea întrebare. Nu încercați să aflați cum se simte în lipsa unui loc de muncă, cu excepția cazului în care vă spune fără să o fi întrebat.</i>	Nu are un serviciu0 Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS8. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE SĂNĂTATEA DVS.?	Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS9. CÂT DE MULȚUMIT SUNTEȚI DE LOCUL UNDE TRĂIȚI? <i>În caz de necesitate, explicați că întrebarea se referă la mediul de viață, inclusiv locuința și împrejurimile acesteia (imediata vecinătate).</i>	Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS10. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE FELUL ÎN CARE VĂ TRATEAZĂ CEI DIN JUR, ÎN LINII GENERALE?	Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS11. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE ASPECTUL DVS. EXTERIOR?	Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS12. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE PROPRIA VIAȚĂ, ÎN GENERAL?	Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS13. CÂT DE MULȚUMITĂ SUNTEȚI DE VENITUL DVS. ACTUAL? <i>Dacă respondentă spune că nu are nici-un venit, încercuiți „0” și treceți la următoarea întrebare. Nu încercați să aflați cum se simte în lipsa unui venit, cu excepția cazului în care vă spune fără să o fi întrebat.</i>	Nu are nici-un venit0 Foarte mulțumită1 Oarecum mulțumită2 Nici mulțumită și nici nemulțumită3 Oarecum nemulțumită4 Foarte nemulțumită5	
LS14. COMPARATIV CU ACEEAȘI PERIOADĂ A ANULUI TRECUT, CREDEȚI CĂ VIAȚA DVS. S-A ÎMBUNĂȚĂȚIT, A RĂMAS MAI MULT SAU MAI PUȚIN ACEEAȘI SAU S-A ÎNRĂUTĂȚIT, ÎN LINII GENERALE?	Îmbunătățit1 Mai mult sau mai puțin este aceeași2 Înrăutățit3	

LS15. DAR ÎNTR-UN AN DE ACUM ÎNCOLO, VĂ AȘTEPTAȚI CA VIAȚA DVS. SĂ SE ÎMBUNĂȚEASCĂ, SĂ FIE MAI MULT SAU MAI PUȚIN ACEEAȘI SAU SĂ SE ÎNRĂUTĂȚEASCĂ, ÎN GENERAL?	Îmbunătățească 1 Mai mult sau mai puțin aceeași 2 Înrăutățească 3	
--	---	--

MĂSURAREA NIVELULUI DE HEMOGLOBINĂ		HB
<i>Înregistrați rezultatul nivelului de hemoglobină mai jos, având grijă să înscrieți măsurările în chestionarul corect pentru fiecare femeie. Verificați numele femeii și numărul de rând din formularul de listare în cadrul gospodăriei înainte de a înscrie măsurările.</i>		
HB1. Numele și numărul persoanei care efectuează măsurările:	Nume _____ Nr. ____ _	
HB2. Verificați vârsta femeii: <input type="checkbox"/> 15-17 ani ⇒ Verificați MA1: <input type="checkbox"/> codul 1 sau 2 este încercuit ⇒ Treceți la HB6. <input type="checkbox"/> codul 1 sau 2 nu este încercuit ⇒ Verificați HL8 din formularul de listare din cadrul gospodăriei: <input type="checkbox"/> mama/îngrijitorul este identificat în HL8 din formularul de listare ⇒ Treceți la HB3. <input type="checkbox"/> mama/îngrijitorul nu este identificat în HL8 din formularul de listare ⇒ Treceți la HB6. <input type="checkbox"/> 18 ani și mai mult ⇒ Treceți la HB6.		
HB3. Verificați nr. de rând al mamei/îngrijitorului în HL8 din formularul de listare în cadrul gospodăriei.	Nr. de rând. ____ _	
HB4. Citiți acordul informat mamei /îngrijitorului, identificat în HB3: ÎN CADRUL ACESTUI STUDIU, NOI EVALUĂM ANEMIA LA FEMEI ȘI COPII. ANEMIA ESTE O PROBLEMĂ DE SĂNĂTATE FOARTE IMPORTANTĂ CARE, DE OBICEI, ESTE CAUZATĂ DE ALIMENTAȚIA INSUFICIENTĂ, INFECȚII SAU MALADII CRONICE. ACEST STUDIU VA AJUTA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII SĂ ELABOREZE PROGRAME PENTRU A PREVENI ȘI A TRATA ANEMIA. NOI VĂ RUGĂM CA DVS. (ȘI TOȚI COPII NĂSCUȚI ÎN 2007 SAU MAI TÎRZIU) SĂ PARTICIPAȚI ÎN TESTAREA ANEMIEI ȘI SĂ DAȚI CÎTEVA PICĂTURI DE SÎNGE DIN DEGET. TESTUL UTILIZEAZĂ INSTRUMENTE STERILE DE UNICĂ FOLOSINȚĂ CARE SUNT CURATE ȘI ABSOLUT SIGURE. TESTUL VA FI EFECTUAT CU AJUTORUL UNUI ECHIPAMENT SPECIAL MODERN ȘI REZULTATELE VOR FI GATA IMEDIAT DUPĂ LUAREA SÎNGELUI. REZULTATELE VOR RĂMÎNE STRICT CONFIDENȚIALE. AȘ DORI SĂ ȘTIU DACĂ AVEȚI CAREVA ÎNTREBĂRI. A ACUM AS DORI SA VĂ ROG FRUMOS SĂ PARTICIPAȚI ÎN TESTAREA LA ANEMIE. TOTUȘI, DACA DVS DECIDEȚI SĂ NU FACEȚI TESTUL, ESTE DREPTUL DVS SI NOI VĂ VOM RESPECTA DECIZIA. ACUM VĂ ROG SĂ-MI SPUNEȚI DACĂ SUNTEȚI DE ACORD SĂ FACEȚI ACEST TEST.		
HB5. Încercuiți codul respectiv și rugați mama/îngrijitorul să semneze.	Acord primit 1 Semnătură _____ Refuz din partea mamei/îngrijitorului 2 Mama/îngrijitorul nu sunt prezenți 3	1⇒HB8 2⇒WM12 3⇒WM12

HB6. Citiți acordul informat respondentei:

ÎN CADRUL ACESTUI STUDIU, NOI EVALUĂM ANEMIA LA FEMEI ȘI COPII. ANEMIA ESTE O PROBLEMĂ DE SĂNĂTATE FOARTE IMPORTANTĂ CARE, DE OBICEI, ESTE CAUZATĂ DE ALIMENTAȚIA INSUFICIENTĂ, INFECȚII SAU MALADII CRONICE. ACEST STUDIU VA AJUTA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII SĂ ELABOREZE PROGRAME PENTRU A PREVENI ȘI A TRATA ANEMIA. NOI VĂ RUGĂM CA DVS. (ȘI TOȚI COPII NĂSCUȚI ÎN 2007 SAU MAI TÎRZIU) SĂ PARTICIPAȚI ÎN TESTAREA ANEMIEI ȘI SĂ DAȚI CÎTEVA PICĂTURI DE SÎNGE DIN DEGET.

TESTUL UTILIZEAZĂ INSTRUMENTE STERILE DE UNICĂ FOLOSINȚĂ CARE SUNT CURATE ȘI ABSOLUT SIGURE. TESTUL VA FI EFECTUAT CU AJUTORUL UNUI ECHIPAMENT SPECIAL MODERN ȘI REZULTATELE VOR FI GATA IMEDIAT DUPĂ LUAREA SÎNGELUI. REZULTATELE VOR RĂMÎNE STRICT CONFIDENȚIALE.

AȘ DORI SĂ ȘTIU DACĂ AVEȚI CAREVA ÎNTREBĂRI.

A ACUM AS DORI SA VĂ ROG FRUMOS SĂ PARTICIPAȚI ÎN TESTAREA LA ANEMIE. TOTUȘI, DACA DVS DECIDEȚI SĂ NU FACEȚI TESTUL, ESTE DREPTUL DVS SI NOI VĂ VOM RESPECTA DECIZIA. ACUM VĂ ROG SĂ-MI SPUNEȚI DACĂ SUNTEȚI DE ACORD SĂ FACEȚI ACEST TEST.

HB7.Încercuiți codul respectiv și rugați respondenta să semneze.	Acord primit.....1 Semnătură _____ Refuz din partea respondentei.....2	2⇒WM12
HB8. Nivelul de hemoglobină (gr/dl).	Nivelul de hemoglobină (Gr/DL) Nu a fost măsurat din alte considerente (specificați)_____996	

WM12. Verificați Formularul de Listare în cadrul Gospodăriei, coloana HL9.

Este respondenta mamă sau îngrijitor al unui copil cu vârsta de 0 - 4 ani care locuiește în această gospodărie?

☐ Da ⇒ Treceți la CHESTIONARUL PENTRU COPIII SUB CINCI ANI emis pentru copilul în cauză și începeți interviul cu acea respondentă.

☐ Nu ⇒ Încheiați interviul cu această respondentă, mulțumindu-i pentru colaborare. Verificați prezența în gospodărie a unei alte femei eligibile, a unui alt bărbat eligibil sau a unui copil sub cinci ani.


Observațiile intervievatorului

Observațiile editorului de teren






Observațiile supervisorului

FIȘA DE RĂSPUNS:

PARTEA 1

Foarte fericită	Oarecum fericită	Nici fericită și nici nefericită	Oarecum nefericită	Foarte nefericită
				

PARTEA 2

Foarte mulțumită	Oarecum mulțumită	Nici mulțumită și nici nemulțumită	Oarecum nemulțumită	Foarte nemulțumită
				

ANEXA G. Statutul nutrițional al copiilor (STANDARDE OMS/CCB/CNMS)

Tabelul NU.1A: Statutul nutrițional al copiilor bazat pe standarde CNMS/CCB/OMS obținute pentru populația de referință Distribuția procentuală a copiilor sub 5 ani după statutul nutrițional în funcție de trei indici antropometrici: greutatea pentru vârstă și greutatea pentru înălțime, bazat pe standarde CNMS/CCB/OMS obținute pentru populația de referință, Moldova, 2012

	Greutate pentru vârstă						Înălțime pentru vârstă						Greutate pentru înălțime						
	% sub -2 DS [1]		% sub -3 DS [2]		Scorul Z mediu (DS)	Numărul copiilor	% sub -2 DS [3]		% sub -3 DS [4]		Scorul Z mediu (DS)	Numărul copiilor	% sub -2 DS [5]		% sub -3 de +2 DS [6]		Scorul Z mediu (DS)	Numărul copiilor	
Sex																			
Masculin	3,0	0,1	-0,1		871	3,7	0,7	-0,1		863	1,6	0,2	4,3	0,0	860				
Feminin	3,4	0,1	-0,1		854	5,1	1,2	-0,1		836	1,2	0,2	4,0	0,1	834				
Arie																			
Urbană	1,5	0,2	0,1		591	2,8	0,3	0,1		581	1,2	0,2	4,0	0,1	579				
Rurală	4,0	0,0	-0,2		1133	5,2	1,2	-0,2		1119	1,6	0,1	4,2	0,0	1116				
Regiune																			
Nord	2,4	0,1	-0,1		556	4,4	0,3	-0,1		543	,8	0,0	2,4	0,1	543				
Centru	4,7	0,0	-0,2		521	5,4	1,4	-0,2		518	1,8	0,0	5,0	0,0	516				
Sud	2,8	0,0	-0,2		371	4,8	1,5	-0,2		368	2,3	0,4	4,6	0,0	367				
Chișinău	2,5	0,3	0,2		276	2,0	0,4	0,3		269	1,0	0,5	5,5	0,1	268				
Vârsta																			
0-5	2,0	0,3	0,5		167	3,7	1,4	0,1		166	,3	0,3	6,1	0,4	166				
6-11	1,9	0,0	0,1		212	1,5	0,0	0,2		207	2,0	0,4	4,4	0,0	208				
12-23	3,5	0,1	-0,1		368	5,3	0,4	-0,2		358	2,3	0,4	6,6	0,1	356				
24-35	4,4	0,0	-0,2		343	3,7	0,8	0,0		333	1,9	0,0	3,6	-0,1	333				
36-47	3,3	0,0	-0,3		340	4,9	1,0	-0,2		339	,9	0,0	1,6	-0,1	336				
48-59	2,8	0,2	-0,2		295	6,0	1,9	-0,3		296	,7	0,0	3,4	0,0	296				
Studiile mamei																			
Fără /Primare	*	*	*		16	*	*	*		16	*	*	*	*	16				
Medii	3,9	0,1	-0,3		824	4,7	1,0	-0,3		812	1,5	0,1	3,7	0,0	813				
Profesionale	3,7	0,2	0,0		416	6,8	1,8	0,0		407	1,4	0,5	4,0	0,0	406				
Superioare	1,4	0,0	0,2		451	1,5	0,0	0,2		446	1,4	0,0	5,1	0,2	443				
Necunoscut	*	*	*		17	*	*	*		17	*	*	*	*	17				
Chintila de bunăstare																			
Inferioară	6,8	0,2	-0,5		322	8,3	3,0	-0,6		314	1,9	0,2	1,5	-0,1	314				
A doua	3,0	0,1	-0,3		389	3,8	0,0	-0,2		385	1,4	0,0	2,8	0,0	385				
Medie	2,8	0,0	0,0		350	5,3	0,9	-0,1		347	,0	0,0	5,5	0,2	347				
A patra	2,8	0,1	0,0		294	2,9	1,0	0,0		291	2,7	0,5	4,4	0,0	288				
Superioară	0,9	0,0	0,2		370	2,0	0,0	0,3		362	1,4	0,2	6,5	0,1	360				
Total	3,2	0,1	-0,1		1724	4,4	0,9	-0,1		1699	1,4	0,2	4,2	0,0	1694				

[1] Indicatorul MICS 2,1a și indicatorul ODM 1,8

[2] Indicatorul MICS 2,1b

[3] Indicatorul MICS 2,2a, [4] indicatorul MICS 2,2b

[5] Indicatorul MICS 2,3a, [6] indicatorul MICS 2,3b

Notă: * Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

Tabelul ED.4A: Rata netă de încadrare la școala primară (neajustată)

Distribuția procentuală a copiilor cu vârstă școlii primare, care frecventează școala primară (rata netă de încadrare neajustată), Moldova, 2012

	Băieți		Fete		Total	
	Rata netă de frecventare (neajustată)	Numărul de copii	Rata netă de frecventare (neajustată)	Numărul de copii	Rata netă de frecventare (neajustată)	Numărul de copii
Regiune						
Nord	90.5	219	91.2	203	90.9	422
Centru	93.7	211	93.7	230	93.7	441
Sud	94.0	133	93.9	125	94.0	258
Chișinău	94.5	96	91.7	90	93.2	186
Arie						
Urbană	91.5	210	91.8	195	91.6	405
Rurală	93.5	450	93.1	453	93.3	903
Vârsta la începutul anului școlar						
7	96.8	155	96.7	179	96.7	334
8	99.3	166	99.5	181	99.4	347
9	96.4	172	98.2	142	97.2	314
10	79.0	166	74.0	147	76.7	313
Studiile mamei ^a						
Medii	92.4	328	95.0	333	93.7	661
Profesionale	94.7	214	92.3	184	93.6	399
Superioare	91.8	104	88.5	124	90.0	228
Chintila de bunăstare						
Inferioară	94.8	123	94.9	100	94.8	223
A doua	94.8	132	93.1	166	93.9	297
Medie	88.8	159	93.9	134	91.1	294
A patra	94.3	120	91.4	130	92.8	251
Superioară	92.6	125	90.3	119	91.5	244
Prezența părinților biologici						
Cel puțin un părinte biologic peste hotare	91.2	148	94.4	142	92.7	289
Nici un părinte biologic peste hotare	93.3	512	92.2	507	92.8	1018
Total	92.8	659	92.7	649	92.8	1308

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 8 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 9 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate pentru toți copiii (băieți și fete).

Raportul net de frecventare (RNF) a școlii primare este procentajul copiilor de vârstă școlară primară (de la începutul anului școlar), care frecventează școala primară. Copii de vârstă școlară primară, care frecventează în prezent școala primară (ED6A nivel = 1) la începutul anului școlar sunt incluși în numărător. Toți copiii de vârstă școlară primară (de la începutul anului școlar) sunt incluși în numărător.

Vârsta copilului, la începutul anului școlar este calculată prin scăderea vârstei actuale până la prima lună a anului de studii (curent sau recent), prin utilizarea de informații cu privire la data nașterii (HL5), dacă sunt disponibile, și informații despre începutul anului școlar curent (sau mai recent). Dacă data nașterii nu este disponibilă, atunci un an întreg se scade de la vârsta actuală a copilului la momentul sondajului (HL6), în cazul în care interviul a avut loc mai târziu cu 6 luni după începerea anului școlar. Dacă acesta din urmă este mai puțină de șase luni, iar data nașterii nu este disponibilă, vârsta actuală se presupune a fi vârsta la începutul anului școlar.

Tabelul se bazează pe un sistem de școală primară de 4 ani, pentru vârsta cuprinsă între 7 și 10 ani.

Tabelul ED.6A: Rata netă de încadrare la gimnaziu (neajustată)

Distribuția procentuală a copiilor de vârstă gimnazială care frecventează gimnaziul (rata netă de încadrare neajustată), Moldova, 2012

	Masculin		Feminin		Total	
	Rata netă de frecventare (neajustată)	Numărul de copii	Rata netă de frecventare (neajustată)	Numărul de copii	Rata netă de frecventare (neajustată)	Numărul de copii
Regiune						
Nord	92.1	310	89.6	275	90.9	585
Centru	90.9	270	95.1	278	93.1	548
Sud	92.7	204	93.1	192	92.9	396
Chișinău	87.5	143	91.8	116	89.4	259
Arie						
Urbană	87.5	279	88.2	265	87.8	544
Rurală	92.8	648	94.3	596	93.5	1244
Vârsta la începutul anului școlar						
11	88.1	176	88.5	157	88.3	332
12	99.2	176	100.0	159	99.6	334
13	96.0	182	98.8	177	97.4	358
14	95.9	199	97.1	176	96.5	375
15	77.4	195	79.4	193	78.4	388
Studiile mamei^a						
Medii	91.4	429	95.0	410	93.1	839
Profesionale	92.9	317	92.7	272	92.8	589
Superioare	91.4	157	91.4	151	91.4	308
Mama nu e în gospodărie	*	8	*	13	*	21
Chintila de bunăstare						
Inferioară	87.5	158	89.6	119	88.4	277
A doua	93.9	193	96.4	199	95.2	392
Medie	94.3	220	91.8	215	93.1	435
A patra	92.7	196	92.0	180	92.4	376
Superioară	85.3	161	91.0	147	88.0	308
Prezența părinților						
Cel puțin un părinte biologic peste hotare	92.9	207	90.8	218	91.8	425
Nici un părinte biologic peste hotare	90.7	720	93.0	642	91.8	1363
Total	91.2	927	92.5	861	91.8	1788

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 12 cazuri neponderate pentru categoria Fără/Primare și 16 cazuri neponderate pentru categoria Necunoscut nu sunt arătate pentru toți copiii (băieți și fete).

Raportul net de frecventare (RNF) a gimnaziului este procentajul copiilor de vârstă gimnazială (de la începutul anului școlar curent sau cel mai recent), care frecventează învățământul secundar inferior. Copii de vârstă gimnazială care frecventează în prezent gimnaziul (ED6A = 2) sunt incluși în numărător. Toți copiii de vârstă gimnazială la începutul anului școlar sunt incluși în numărător (a se vedea Notă la Tabelul ED.4A unde se explică cum se calculează vârsta copilului la începutul anului școlar).

Tabelul se bazează pe un sistem de 5 ani de gimnaziu, pentru vârsta cuprinsă între 11-15 ani.

Tabelul ED.8A: Copiii care ajung în ultima clasă de gimnaziu

Distribuția procentuală a copiilor care se înscriu în clasa I gimnazială și care ajung în ultima clasă de gimnaziu (Rata de supraviețuire până la ultima clasă de gimnaziu), Moldova, 2012

	Procentul celor care au frecventat clasa a 5-a în anul școlar precedent, și frecventează clasa a 6-a în anul școlar curent	Procentul celor care au frecventat clasa a 6-a în anul școlar precedent, și frecventează clasa a 7-a anul școlar curent	Procentul celor care au frecventat clasa a 7-a în anul precedent trecut, și frecventează clasa a 8-a anul școlar curent	Procentul celor care au frecventat clasa a 8-a în anul școlar precedent, și frecventează clasa a 9-a anul școlar curent	Procentul celor care au ajuns în clasa a 9-a din cei care s-au înscris în clasa a 5-a ¹
Sex					
Masculin	99.3	98.3	100.0	97.9	95.5
Feminin	100.0	100.0	99.2	99.1	98.3
Regiune					
Nord	98.7	100.0	100.0	99.1	97.8
Centru	100.0	98.3	98.8	99.6	96.7
Sud	100.0	98.9	100.0	94.4	93.3
Chișinău	100.0	99.0	100.0	100.0	99.0
Arie					
Urbană	100.0	98.4	100.0	99.5	97.9
Rurală	99.4	99.3	99.4	98.2	96.4
Studiile mamei^a					
Medii	100.0	99.4	99.2	97.2	95.8
Profesionale	100.0	98.5	100.0	100.0	98.5
Superioare	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chintila de bunăstare					
Inferioară	*	*	*	*	*
A doua	*	97.8	100.0	100.0	95.6
Medie	100.0	99.5	100.0	98.1	97.6
A patra	100.0	98.7	100.0	99.3	98.1
Superioară	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Prezența părinților					
Cel puțin un părinte biologic peste hotare	100.0	100.0	98.2	98.7	96.9
Nici un părinte biologic peste hotare	99.4	98.8	100.0	98.5	96.8
Total	99.6	99.1	99.6	98.5	96.8

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", toate rezultate pentru categoriile Fără/Primare și Necunoscut se bazează pe mai puțin de 25 de cazuri neponderate și nu sunt arătate.

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

¹Indicatorul care reflectă proporția copiilor care ajung în ultima clasă de gimnaziu, de asemenea, cunoscut sub numele de rata de abandon până la ultima clasă de gimnaziu, este procentul de copii care intră în clasa a 5-a de gimnaziu și care ajung în cele din urmă în ultima clasă (clasa a 9-a) de gimnaziu. În Moldova gimnaziul cuprinde 5 clase.

Pornind de la premisa unui sistem de gimnaziu cu 5 clase, indicatorul este calculat ca produsul dintre următoarele probabilități.

- Probabilitatea ca un copil absolvent a clasei a 5-a trece în clasa a 6;
- Probabilitatea ca un copil absolvent a clasei a 6-a trece în clasa a 7;
- Probabilitatea ca un copil absolvent a clasei a 7-a trece în clasa a 8;
- Probabilitatea ca un copil absolvent a clasei a 8-a trece în clasa a 9.

Pentru a calcula prima probabilitate, numărul de copii care sunt în clasa a 6-a de gimnaziu, la momentul sondajului (ED6A = 2, ED6B = 06), și care au fost în clasa a 5-a în anul școlar precedent (ED8A = 2, ED8B = 05), sunt împărțiți la numărul de copii care au fost în clasa a 5-a în ultimul an școlar (ED8A = 2, ED8B = 05) și au absolvit clasa a 6-a (ED6A = 2, ED6B = 06) sau au abandonat școala (ED5 = 2). Copiii care au repetat clasa a 5-a nu intră în calcul, deoarece nu se știe dacă vor absolvi în cele din urmă. Calculul altor probabilități este similar: numărul celor care au trecut de la o clasă la alta, împărțit la numărul care au absolvit sau au abandonat această clasă. Toate probabilitățile sunt apoi înmulțite împreună pentru a obține probabilitatea cumulativă de a ajunge în ultima clasă din rândul celor care au trecut în clasa a 5-a.

Tabelul ED.9A: Absolvirea gimnaziului și tranziția de la gimnaziu

Rata de absolvire a gimnaziului și ratele de tranziție de la gimnaziu, Moldova, 2012

	Rata de absolvire a gimnaziului ¹	Numărul de copii cu vârsta de absolvire a gimnaziului	Rata de tranziție de la gimnaziu	Numărul de copii care au fost în ultima clasă de gimnaziu în anul precedent
Sex				
Masculin	103.3	195	71.0	200
Feminin	108.7	193	77.0	207
Regiune				
Nord	115.8	129	67.3	114
Centru	102.4	127	70.7	126
Sud	105.7	69	75.3	98
Chișinău	93.2	62	89.7	68
Arie				
Urbană	91.3	118	91.0	133
Rurală	112.4	270	65.8	273
Studiile mamei^a				
Medii	108.3	173	70.4	141
Profesionale	103.5	136	83.2	142
Superioare	101.5	62	96.3	50
Mama nu e în gospodărie	*	17	(92.5)	24
Chintila de bunăstare				
Inferioară	(112.9)	54	(52.9)	49
A doua	108.5	98	50.5	85
Medie	119.3	85	79.3	110
A patra	102.8	77	88.5	86
Superioară	85.5	73	89.6	77
Prezența părinților				
Cel puțin un părinte biologic peste hotare	98.2	92	81.49	73
Nici un părinte biologic peste hotare	108.4	296	72.42	333
Total	106.0	388	74.05	407

^a Pentru caracteristica de bază "Studiile mamei", 0 cazuri neponderate pentru categoriile Fără/Primare pentru copii vârsta de absolvire a gimnaziului, și 2 cazuri neponderate pentru copii care au fost în ultima clasă de gimnaziu în anul precedent nu sunt arătate; ce 0 cazuri neponderate pentru categoriile Necunoscut copii cu vârsta de absolvire a gimnaziului, și 2 cazuri neponderate pentru copiii care au fost în ultima clasă de colegiu în anul precedent nu sunt arătate.

() Date pentru 25-49 cazuri neponderate

* Date pentru mai puțin de 25 cazuri neponderate

¹Rata de absolvire a gimnaziului este raportul dintre numărul total de elevi, indiferent de vârstă, trecuți în ultima clasă de gimnaziu (în Moldova - clasa a IX-a), pentru prima dată, la numărul de copii cu vârsta de absolvire a gimnaziului la începutul anului școlar curent (sau mai recent), (în Moldova - 15 ani), calculat ca: Rata de absolvire a gimnaziului = 100 * (număr de copii care au trecut în ultima clasă de gimnaziu - repetenți) / (numărul de copii cu vârsta de absolvire a gimnaziului, la începutul anului școlar).

Copiii care au trecut în ultima clasă de gimnaziu sunt cei cu ED6A = 2 și ED6B = ultima clasă de gimnaziu. Repetenți sunt cei din ultima clasă de gimnaziu atât în ED6 și ED8 (ED6A = 2, ED6B = ultima clasă și ED8A = 2, ED8B = ultima clasă). Numitorul sunt copii a căror vârstă la începutul anului școlar este estimat a fi egală cu vârsta corespunzătoare ultimei clase de gimnaziu.

