

## **Метадані за індикатором досягнення Цілей сталого розвитку 5.3.2**

### **Ціль 5. Гендерна рівність**

**Завдання 3.** Розширення доступу населення до послуг із планування сім'ї та зниження рівня підліткової народжуваності

**Індикатор 2.** Частка жінок у віці 15–49 років, які приймають власні поінформовані рішення щодо сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я, відсотків (*індикатор ЦСР 5.3.2*)

#### **1. Інституційна інформація**

##### **1.1. Організація**

Міністерство соціальної політики України (Мінсоцполітики).

#### **2. Основні визначення і поняття**

##### **2.1. Визначення**

**Частка жінок у віці 15–49 років, які приймають власні поінформовані рішення щодо сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я** – це питома вага жінок у віці 15–49 років, які повідомили про те, що приймають власні поінформовані рішення щодо сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я, від загальної кількості опитаних жінок віком від 15 до 49 років.

##### **2.2. Поняття**

**Репродуктивне здоров'я** – це стан фізичного, розумового і соціального благополуччя, який характеризує здатність до: зачаття і народження дітей; можливості сексуальних стосунків без загрози захворювань, що передаються статевим шляхом (ЗПСШ); безпечної вагітності, пологів, виживання і здоров'я дитини; благополуччя матері; можливості планування наступних вагітностей, зокрема попередження небажаної вагітності.

**Основні проблеми репродуктивного здоров'я:** материнська і дитяча смертність; інвалідність серед дітей; високий рівень абортів; невиношування вагітності; високий рівень ускладнень вагітності та пологів; поширеність жіночої та чоловічої безплідності; захворюваність населення на ЗПСШ.

#### **3. Методологія**

Результати опитування жінок віком від 15 до 49 років щодо прийняття ними рішень стосовно сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я, отримані на замовлення Мінсоцполітики міжнародним організаціям. Дослідження проводяться один раз на три роки. Методологія проведення дослідження буде розроблена перед початком його проведення та буде використовуватися кожні три роки.

##### **3.1. Розрахунок**

**Частка жінок у віці 15–49 років, які приймають власні поінформовані рішення щодо сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я** розраховується як відношення кількості жінок віком від 15 до 49 років, які приймають власні рішення стосовно сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я, до загальної кількості опитаних жінок віком від 15 до 49 років, помножене на 100.

**Чисельник** – кількість жінок віком від 15 до 49 років, які приймають власні рішення стосовно сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я.

**Знаменник** – загальна кількість опитаних жінок віком від 15 до 49 років.

### **3.2. Дезагрегування**

У цілому по Україні.

За віком.

### **4. Джерела даних**

Результати опитування жінок віком від 15 до 49 років щодо прийняття ними рішень стосовно сексуальних стосунків, використання контрацептивів та репродуктивного здоров'я. Дані отримуються у ході досліджень, які проводяться один раз на три роки.

### **5. Доступність даних**

—

### **6. Календар**

#### **6.1. Збір даних**

Дані збирають фахівці з інтерв'ювання в червні після звітного року відповідно до календарного графіка роботи фахівців з інтерв'ювання.

Інформація надається Мінсоцполітики один раз на три роки до 20 серпня, що настає за звітним періодом.

#### **6.2. Терміни поширення даних**

Один раз на три роки.

#### **6.3. Виробництво даних**

Мінсоцполітики.

Міжнародні організації (партнери з розвитку).

#### **6.4. Поширення даних**

—

### **7. Посилання**

—