

Union des Comores
Unité - Solidarité – Développement
MINISTRE DES FINANCES ET DU BUDGET ET DU SECTEUR BANCAIRE



QUESTIONNAIRE FEMME
Enquête à Indicateurs Multiples,
MICS-2022

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ETUDES
ECONOMIQUES ET DEMOGRAPHIQUES



PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME		WM
WM1. Numéro de grappe : _____	WM2. Numéro du ménage : _____	
WM3. Nom et numéro de ligne de la femme : NOM _____	WM4. Nom et numéro du chef d'équipe : NOM _____	
WM5. Nom et numéro de l'enquêtrice : NOM _____	WM6. Jour / Mois / Année de l'interview : _____/_____/ 2 0 2 ____	

<p>Vérifier l'âge de la femme en HL6 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE DU QUESTIONNAIRE MENAGE : Si âge = 15-17 ans, vérifier en HH33 que le consentement d'un adulte pour l'interview a été donné ou n'est pas nécessaire (HL20=90). Si le consentement est nécessaire, mais pas obtenu, l'interview ne peut pas commencer ; enregistrer alors '06' à WM17.</p>	<p>WM7. Enregistrer l'heure:</p> <p>HEURES : MINUTES</p> <p>____ : ____</p>	
	<p>WM8. Vérifier les questionnaires complétés dans ce ménage : Avez-vous ou un autre membre de votre équipe déjà interviewé cette répondante sur un autre questionnaire ?</p>	<p>OUI, DEJA INTERVIEWEE1</p> <p>NON, PREMIERE INTERVIEW2</p>
<p>WM9A. Bonjour, je m'appelle (<i> votre nom </i>). Nous sommes de l'Institut National de la Statistique. Nous menons une enquête sur la situation des enfants, des familles et des ménages. Je voudrais parler avec vous de votre santé et d'autres sujets. Cet entretien prend habituellement 45 minutes. Nous nous entretenons également avec les mères au sujet de leurs enfants. Toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes. Si vous ne voulez pas répondre à une question ou voulez stopper l'entretien, merci de me le faire savoir. Puis-je commencer maintenant ?</p>	<p>WM9B. Maintenant Je voudrais parler avec vous de votre santé et d'autres sujets. Cet entretien prend habituellement 45 minutes. Nous nous entretenons également avec les mères au sujet de leurs enfants. Toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes. Si vous ne voulez pas répondre à une question ou voulez stopper l'entretien, merci de me le faire savoir. Puis-je commencer maintenant ?</p>	
<p>OUI 1</p> <p>NON / PAS DEMANDE 2</p>	<p>1 ⇒ Module CARACTERISTIQUES DE LA FEMME</p> <p>2 ⇒ WM17</p>	

<p>WM17. Résultat de l'enquête Femme.</p> <p>Discuter tous les résultats non complets avec votre chef d'équipe.</p>	<p>COMPLETE01</p> <p>PAS A LA MAISON02</p> <p>REFUSE.....03</p> <p>PARTIELLEMENT COMPLETE04</p> <p>EN INCAPACITE (<i>préciser</i>)05</p> <p>PAS DE CONSENTEMENT D'UN ADULTE POUR CETTE REpondante DE 15-17 ANS06</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)96</p>
---	---

CARACTERISTIQUES DE LA FEMME		WB
WB1. Vérifier le numéro de ligne (WM3) de la répondante dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et celui du répondant au QUESTIONNAIRE MENAGE (HH47) : Ce répondant est-il également le répondant au QUESTIONNAIRE MÉNAGE ?	OUI, LE RÉPONDANT EST LE MÊME, WM3=HH471 NON, LE RÉPONDANT N'EST PAS LE MÊME, WM3≠HH472	2 ⇨WB3
WB2. Vérifier ED5 dans le module EDUCATION dans le QUESTIONNAIRE MENAGE pour cette répondante : Plus haut niveau d'école fréquenté :	ED5=2, 3 OU 41 ED5=0, 1, 8 OU BLANC2	1 ⇨WB15 2 ⇨WB14
WB3. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	DATE DE NAISSANCE MOIS__ __ NSP MOIS98 ANNEE__ __ __ __ NSP ANNEE9998	
WB4. Quel âge avez-vous ? <i>Insister : Quel âge avez-vous eu à votre dernier anniversaire ?</i> <i>Si les réponses à WB3 et WB4 sont incohérentes, insister encore et corriger. Un âge doit être enregistré.</i>	AGE (EN ANNEES REVOLUES).....__ __	
WB5. Avez-vous déjà fréquenté l'école ou un programme d'éducation pré-primaire ?	OUI1 NON2	2 ⇨WB14
WB6. Quels sont le plus haut niveau et classe/année que vous avez atteints ?	PRE PRIMAIRE000 PRIMAIRE1 __ __ SECONDAIRE 1 (COLLEGE)2 __ __ SECONDAIRE 2 (LYCEE).....3 __ __ SUPERIEUR4 __ __	000 ⇨WB14
WB7. Avez-vous complété cette classe/année ?	OUI1 NON2	
WB8. Vérifier WB4 : Age de la répondante :	15-24 ANS1 25-49 ANS2	2 ⇨WB13
WB9. A n'importe quel moment pendant l'année scolaire 2021-2022 êtes-vous allée à l'école ?	OUI1 NON2	2 ⇨WB11
WB10. Pendant cette année scolaire 2021-2022, quels sont le niveau et la classe/année que vous fréquentez ?	PRIMAIRE1 __ __ SECONDAIRE 1 (COLLEGE)2 __ __ SECONDAIRE 2 (LYCEE).....3 __ __ SUPERIEUR4 __ __	
WB11. A n'importe quel moment durant l'année scolaire 2020-2021 êtes-vous allée à l'école ?	OUI1 NON2	2 ⇨WB13
WB12. Durant l'année scolaire 2020-2021 quels sont le niveau et la classe/année que vous avez fréquentés ?	PRIMAIRE1 __ __ SECONDAIRE 1 (COLLEGE)2 __ __ SECONDAIRE 2 (LYCEE).....3 __ __ SUPERIEUR4 __ __	
WB13. Vérifier WB6 : Le plus haut niveau d'école fréquenté :	WB6=2, 3 OU 41 WB6=12	1 ⇨WB15

<p>WB14. Maintenant, je voudrais que vous me lisiez cette phrase.</p> <p><i>Montrer la phrase sur la carte à l'enquêtée.</i></p> <p><i>Si l'enquêtée ne peut pas lire la phrase entière, insister : Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase ?</i></p>	<p>NE PEUT PAS LIRE DU TOUT1 CAPABLE DE NE LIRE QUE QUELQUES PARTIES DE LA PHRASE2 CAPABLE DE LIRE TOUTE LA PHRASE3</p> <p>PAS DE PHRASE DANS LE LANGAGE REQUIS / BRAILLE <i>(préciser)</i>..... 4</p>	
<p>WB15. Depuis combien de temps vivez-vous de façon continue à (<i>nom de la ville ou village de résidence actuelle</i>) ?</p> <p><i>Si moins d'une année, enregistrer '00' années.</i></p>	<p>ANNEES__ __ TOUJOURS/DEPUIS LA NAISSANCE95</p>	95 ⇒WB18
<p>WB16. Juste avant d'emménager ici, viviez-vous dans une ville, ou en milieu rural ?</p> <p><i>Insister pour identifier le type de place.</i></p> <p><i>Si impossible de déterminer si l'endroit est une ville, une bourgade ou en milieu rural, écrire le nom de l'endroit et enregistrer temporairement 5 jusqu'à savoir la catégorie appropriée de réponse.</i></p> <p>_____</p> <p>(Nom du lieu)</p>	<p>VILLE.....1 MILIEU RURAL.....3</p> <p>IMPOSSIBLE DE DÉTERMINER SI VILLE / VILLE / RURAL5</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS.....8</p>	
<p>WB17. Avant d'emménager ici, dans quel pays ou îles viviez-vous ?</p>	<p>MWALI01 NDZUWANI02 NGAZIDJA03 MAYOTTE.....04</p> <p>HORS DU PAYS AUTRE (<i>préciser</i>)96</p>	
<p>WB18. Etes-vous couverte par une mutuelle de santé?</p>	<p>OUI1 NON2</p>	2 ⇒Fin
<p>WB19. Par quels types d'assurance santé êtes-vous couverte ?</p> <p><i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i></p>	<p>ORGANISATION MUTUELLE DE SANTE / ASSURANCE SANTE A BASE COMMUNAUTAIREA ASSURANCE SANTE DE L'EMPLOYEURB SECURITE SOCIALEC AUTRE ASSURANCE SANTE PRIVEE ACHETEED AUTRE (<i>préciser</i>)X</p>	

MASS MEDIA ET TIC		MT
<p>MT1. Lisez-vous un journal ou un magazine, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3	
<p>MT2. Ecoutez-vous la radio, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3	
<p>MT3. Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3	
<p>MT4. Avez-vous déjà utilisé un ordinateur ou une tablette, quel que soit le lieu d'utilisation ?</p>	OUI.....1 NON2	2 ⇒ MT9
<p>MT5. Durant les 3 derniers mois, avez-vous utilisé un ordinateur ou une tablette au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si au moins une fois par semaine, insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3	0 ⇒ MT9

	OUI	NON	
MT6. Durant les 3 derniers mois, avez-vous :			
[A] Copié ou déplacé un fichier ou un répertoire ?	COPIE / DEPLACE FICHIER.....1	2	
[B] Utilisé les fonctions couper/coller pour dupliquer ou déplacer des informations dans un document ?	UTILISE COPIER/COLLER DANS UN DOCUMENT1	2	
[C] Envoyé un e-mail avec un fichier attaché, tel qu'un document, une photo ou une vidéo ?	ENVOYE UN E-MAIL AVEC UN FICHIER ATTACHE1	2	
[D] Utilisé une formule arithmétique de base dans une feuille de calcul ?	UTILISE FORMULE DE BASE DANS FEUILLE DE CALCUL.....1	2	
[E] Connecté et installé une nouvelle machine tel un modem, une caméra ou une imprimante ?	CONNECTE EQUIPEMENT1	2	
[F] Trouvé, téléchargé, installé et configuré un logiciel ?	INSTALLE UN LOGICIEL.....1	2	
[G] Créé une présentation électronique avec un logiciel de présentation, y compris texte, images, son, vidéo ou graphiques ?	CREE UNE PRESENTATION1	2	
[H] Transféré un fichier entre un ordinateur et un autre dispositif ?	TRANSFERE UN FICHIER.....1	2	
[I] Ecrit un programme dans n'importe quel langage de programmation ?	ECRIT UN PROGRAMME.....1	2	
MT7. Vérifier MT6[C] : Oui est enregistré ?	OUI, MT6[C]=11	2	1 ⇒ MT11
	NON, MT6[C]=2.....2		
MT8. Vérifier MT6[F] : Oui est enregistré ?	OUI, MT6[F]=11	2	1 ⇒ MT11
	NON, MT6[F]=22		
MT9. Avez-vous déjà utilisé Internet, quels que soient le lieu et l'équipement ?	OUI.....1	2	2 ⇒ MT12
	NON2		
MT10. Durant les 3 derniers mois, avez-vous utilisé Internet au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PAS DU TOUT0		
	MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1		
	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2		
	PRESQUE TOUS LES JOURS.....3		
<i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i>			
<i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2'.</i>			
MT11. Avez-vous un téléphone portable ?	OUI.....1	2	
	NON2		

<p>MT12. Durant les 3 derniers mois, avez-vous utilisé un téléphone portable au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Insister si nécessaire : Je veux dire avez-vous communiqué avec quelqu'un en utilisant un téléphone portable.</i></p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i></p> <p><i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	<p>PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE..... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3</p>	
--	--	--

FECONDITE/HISTORIQUE DES NAISSANCES		CM
CM1. Maintenant je voudrais vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues au cours de votre vie. Avez-vous déjà enfanté ? <i>Ce module et celui sur l'historique des naissances ne doivent comprendre que les enfants nés vivants. Aucun mort-né ne doit être inclus comme réponse à aucune question.</i>	OUI.....1 NON2	2 ⇒ CM8
CM2. Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒ CM5
CM3. Combien de fils vivent avec vous ? <i>Si aucun, enregistrer '00'</i>	FILS A LA MAISON __ __	
CM4. Combien de filles vivent avec vous ? <i>Si aucune, enregistrer '00'</i>	FILLES A LA MAISON __ __	
CM5. Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒ CM8
CM6. Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? <i>Si aucun, enregistrer '00'</i>	FILS AILLEURS __ __	
CM7. Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? <i>Si aucune, enregistrer '00'</i> .	FILLES AILLEURS..... __ __	
CM8. Avez-vous donné naissance à un fils ou une fille qui est né(e) vivant(e) mais qui est décédé(e) par la suite ? <i>Si 'Non' insister en demandant : Je veux dire un enfant qui a respiré, crié ou montré d'autres signes de vie – même s'il n'a vécu que très peu de temps ?</i>	OUI.....1 NON2	2 ⇒ CM11
CM9. Combien de fils sont décédés ? <i>Si aucun, enregistrer '00'</i> .	FILS DECEDES __ __	
CM10. Combien de filles sont décédées ? <i>Si aucune, enregistrer '00'</i> .	FILLES DECEDEES..... __ __	
CM11. Additionner les réponses à CM3, CM4, CM6, CM7, CM9 et CM10.	TOTAL..... __ __	
CM12. Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au total (nombre total de naissances vivantes à CM11) naissances au cours de votre vie. Est-ce bien exact ?	OUI.....1 NON2	1 ⇒ CM14
CM13. Vérifier les réponses à CM1-CM10 et faire les corrections nécessaires jusqu'à ce que la réponse à CM12 soit 'Oui'.		
CM14. Vérifier CM11 : Combien de naissances vivantes ?	PAS DE NAISSANCES VIVANTES, CM11=00.....0 UNE OU PLUS NAISSANCES VIVANTES CM11=01 OU PLUS1	0 ⇒ Fin

FECONDITE / HISTORIQUE DES NAISSANCES **BH**

BH0. Maintenant, je voudrais faire la liste de toutes vos naissances qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la première que vous avez eue.
Enregistrer le nom de toutes les naissances en BH1. Enregistrer les jumeaux/triplés sur des lignes séparées.

BH No. de ligne	BH1. Quel nom a été donné à votre (premier/suivant) enfant ?	BH2. Parmi ces naissances y avait-il des jumeaux ? 1 SIMPLE 2 MULTI	BH3. (<i>nom</i>) est un garçon ou une fille ? 1 GARÇON 2 FILLE	BH4. En quel mois et quelle année est né(e) (<i>nom</i>) ? <i>Insister</i> : Quelle est sa date de naissance ?			BH5. (<i>nom</i>) est- il/elle toujours en vie ? 1 OUI 2 NON	BH6. Quel âge a eu (<i>nom</i>) à son dernier anniver- saire ? <i>Enregistrer l'âge en années révolues.</i>	BH7. Est-ce que (<i>nom</i>) habite avec vous ? 1 OUI 2 NON	BH8. <i>Enregistrer num. de ligne de l'enfant (de HL1)</i> <i>Noter '00' si l'enfant n'est pas listé dans le ménage.</i>	BH9. <i>Si décédé(e)</i> : Quel âge avait (<i>nom</i>) quand il/elle est décédé(e) ? <i>Si '1 an', insister :</i> Quel âge avait (<i>nom</i>) en mois ? <i>Noter en jours si moins d'1 mois ; noter en mois si moins de 2 ans ; ou en années</i>		BH10. Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (<i>nom de la naissance précédente</i>) et (<i>nom</i>), y compris un enfant mort juste après la naissance ? 1 OUI 2 NON	
				O	N	Age					O	N	Num ligne	Unité
01		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ Naiss. suivante</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___		
02		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	
03		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	
04		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	
05		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	
06		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	
07		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	
08		1 2	1 2	___	___	_____	1 2 <i>BH9</i>	___	1 2	___ <i>⇒ BH10</i>	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	___	1 2 <i>Ajouter Naissance naissance suivante</i>	

BH No. de Ligne	BH1. Quel nom a été donné à votre (premier/suivant) enfant ?	BH2. Parmi ces naissances y avait-il des jumeaux ?		BH3. (nom) est un garçon ou une fille ?		BH4. En quel mois et quelle année est né(e) (nom) ? <i>Insister</i> : Quelle est sa date de naissance?			BH5. (nom) est- il/elle toujours en vie ?		BH6. Quel âge a eu (nom) à son dernier anniver- saire ? <i>Enregistrer l'âge en années révolues.</i>		BH7. Est-ce que (nom) habite avec vous ?		BH8. <i>Enregistrer num. de ligne de l'enfant (de HL1) Noter '00' si l'enfant n'est pas listé dans le ménage.</i>		BH9. <i>Si décédé(e)</i> : Quel âge avait (nom) quand il/elle est décédé(e) ? <i>Si '1 an', insister :</i> Quel âge avait (nom) en mois ? <i>Noter en jours si moins d'1 mois ; noter en mois si moins de 2 ans ; ou autrement en années</i>		BH10. Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (nom de la naissance précédente) et (nom), y compris un enfant mort juste après la naissance ?		
		J	S	G	F	Jour	Mois	Année		O	N	Age	O	N	Num Ligne	Unité	Nombre	o	N		
09		1	2	1	2	---	---	-----	1	2	---	---	1	2	----- ⇒BH10	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	---	1	2		
10		1	2	1	2	---	---	-----	1	2	---	---	1	2	----- ⇒BH10	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	---	1	2		
11		1	2	1	2	---	---	-----	1	2	---	---	1	2	----- ⇒BH10	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	---	1	2		
12		1	2	1	2	---	---	-----	1	2	---	---	1	2	----- ⇒BH10	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	---	1	2		
13		1	2	1	2	---	---	-----	1	2	---	---	1	2	----- ⇒BH10	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	---	1	2		
14		1	2	1	2	---	---	-----	1	2	---	---	1	2	----- ⇒BH10	JOURS.....1 MOIS.....2 ANNEES...3	---	1	2		
BH11. Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (nom de la dernière naissance de la liste) ?												OUI..... 1				NON 2				1 ⇒ Enregistrer la (les) naissance(s) dans l'historique des naissances	

CM15. Comparer le nombre en CM11 avec le nombre de naissances listé dans l'historique des naissances ci-dessus et vérifier :	NOMBRES SONT LES MEMES 1 NOMBRES SONT DIFFERENTS 2	1 ⇒ CM17
CM16. Insister et réconcilier les réponses dans l'historique des naissances jusqu'à ce que la réponse à CM12 soit 'Oui'.		
CM17. Vérifier BH4 : La dernière naissance a eu lieu dans les 2 dernières années c'est-à-dire depuis (Mois de l'interview) en 2019 ? Si le mois de l'interview et le mois de la naissance sont les mêmes et l'année de naissance est 2019 , considérer ceci comme une naissance ayant eu lieu dans les 2 dernières années.	PAS DE NAISSANCES VIVANTES DANS LES 2 DERNIERES ANNEES 0 AU MOINS UNE NAISSANCE VIVANTE DANS LES 2 DERNIERES ANNEES 1	0 ⇒ Fin
CM18. Copier le nom du dernier enfant listé dans BH1. Si l'enfant est décédé, faire preuve de tact en se référant à l'enfant par son nom dans les modules suivants.	NOM DU DERNIER-NE _____	

DESIR DE LA DERNIERE NAISSANCE		DB
DB1. Vérifier CM17 : Est-ce qu'il y a eu une naissance vivante dans les 2 dernières années ? <i>Copier le nom de la dernière naissance listée dans l'historique des naissances (CM18) ici et utiliser quand indiqué :</i> Nom _____	OUI, CM17=1 1 NON, CM17=0 OU BLANC 2	2 ⇒ Fin
DB2. Quand vous êtes tombée enceinte de (<i>nom</i>), voulez-vous tomber enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ Fin
DB3. Vérifier CM11 : Nombre de naissances vivantes :	SEULEMENT 1 NAISSANCE 1 2 NAISSANCES OU PLUS 2	1 ⇒ DB4A 2 ⇒ DB4B
DB4A. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou voulez-vous ne pas avoir d'enfants ?	PLUS TARD/AUCUN 1 PLUS D'ENFANT 2	
DB4B. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou voulez-vous ne plus avoir d'autres enfants ?		

SANTÉ MATERNELLE ET DU NOUVEAU-NE		MN
<p>MN1. Vérifier CM17 : Est-ce qu'il y a eu une naissance dans les 2 dernières années ?</p> <p><i>Copier le nom de la dernière naissance listée dans l'historique des naissances (CM18) ici et utiliser quand indiqué :</i></p> <p>Nom _____</p>	<p>OUI, CM17=11</p> <p>NON, CM17=0 OU BLANC.....2</p>	2 ⇒ Fin
<p>MN2. Etes-vous allée en consultation prénatale au cours de la grossesse de (nom) ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p>	2 ⇒ MN7
<p>MN3. Qui avez-vous vu ?</p> <p><i>Insister :</i> Quelqu'un d'autre ?</p> <p><i>Insister pour obtenir le type de personne vue et enregistrer toutes les réponses données.</i></p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTÉ</p> <p>DOCTEURA</p> <p>INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMEB</p> <p>AIDE SOIGNANTE.....C</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> <p>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE/ MATRONE F</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE.....G</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)X</p>	
<p>MN4. De combien de semaines ou de mois étiez-vous enceinte quand vous êtes allée en consultation prénatale pour la première fois ?</p> <p><i>Enregistrer la réponse telle que donnée par la répondante. Si "9 mois ou plus tard", enregistrer 9.</i></p>	<p>SEMAINES1 __</p> <p>MOIS.....2 0 __</p> <p>NSP998</p>	
<p>MN5. Combien de fois êtes-vous allée en consultation prénatale au cours de cette grossesse ?</p> <p><i>Insister pour obtenir le nombre de fois où les consultations prénatales ont été reçues. Si une fourchette est donnée, enregistrer le nombre minimum de fois où les consultations prénatales ont été faites.</i></p>	<p>NOMBRE DE FOIS.....__</p> <p>NSP98</p>	
<p>MN6. Dans le cadre de ces consultations prénatales de cette grossesse, est-ce que les choses suivantes ont été faites, au moins une fois :</p> <p>[A] Vous a-t-on pris la tension ?</p> <p>[B] Vous a-t-on prélevé de l'urine ?</p> <p>[C] Vous a-t-on prélevé du sang ?</p> <p>[D] Vous a-t-on pris le poids ?</p>	<p>OUI NON</p> <p>TENSION.....1 2</p> <p>ECHANTILLON D'URINE1 2</p> <p>ECHANTILLON DE SANG.....1 2</p> <p>POIDS1 2</p>	
<p>MN7. Avez-vous un carnet ou autre document dans lequel sont inscrites toutes vos vaccinations ?</p> <p><i>Si oui : Puis-je le voir, s'il vous plaît ?</i></p> <p><i>Si un carnet est présenté, l'utiliser pour les réponses aux questions suivantes.</i></p>	<p>OUI (CARNET OU AUTRE DOCUMENT VU)....1</p> <p>OUI (CARNET OU AUTRE DOCUMENT PAS VU).....2</p> <p>NON3</p> <p>NSP8</p>	

MN8. Quand vous étiez enceinte de (<i>nom</i>), vous a-t-on fait une injection dans le bras ou à l'épaule pour éviter au bébé de contracter le tétanos et la diphtérie , c'est-à-dire des convulsions après la naissance ?	OUI.....1 NON2 NSP8	2⇒MN11 8⇒MN11
MN9. Combien de fois avez-vous reçu cette injection contre la diphtérie et le tétanos au cours de la grossesse de (<i>nom</i>) ?	NOMBRE DE FOIS NSP8	8⇒MN11
MN10. Vérifier MN9 : Combien d'injections antitétaniques ont été déclarées pour la dernière grossesse ?	SEULEMENT 1 INJECTION.....1 2 INJECTIONS OU PLUS.....2	2⇒MN16
MN11. Est-ce qu'à n'importe quel moment avant la grossesse de (<i>nom</i>), vous avez reçu une injection contre le tétanos et la diphtérie, soit pour vous protéger vous-même, soit pour protéger un autre bébé ? <i>Inclure les vaccins DTCoq (Tétanos) reçus durant l'enfance si mentionnés.</i>	OUI.....1 NON2 NSP8	2⇒MN16 8⇒MN16
MN12. Avant votre grossesse de (<i>nom</i>), combien de fois avez-vous reçu une injection contre le tétanos et la diphtérie ? <i>Si 7 fois ou plus, enregistrer '7'. Inclure les vaccins DTCoq (Tétanos) reçus durant l'enfance si mentionnés.</i>	NOMBRE DE FOIS..... NSP8	
MN13. Vérifier MN12 : Combien d'injections antitétaniques ont été déclarées avant la dernière grossesse ?	SEULEMENT 1 INJECTION.....1 2 INJECTIONS OU PLUS OU NSP.....2	1⇒MN14A 2⇒MN14B
MN14A. Cela fait combien d'années que vous avez reçu cette injection contre le tétanos et la diphtérie ?	ANNEES NSP98	
MN14B. Cela fait combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos et la diphtérie ? <i>La référence est la dernière injection reçue avant cette grossesse, comme enregistré à MN12. Si moins d'un an, enregistrer '00'.</i>	ANNEES NSP98	
MN16. Durant votre grossesse de (<i>nom</i>), avez-vous pris du SP/Fansidar pour <u>vous</u> éviter de contracter le paludisme ?	OUI.....1 NON2 NSP8	2⇒MN19 8⇒MN19
MN17. Combien de fois avez-vous pris du SP/Fansidar durant votre grossesse de (<i>nom</i>) ?	NOMBRE DE FOIS NSP98	
MN18. Avez-vous eu le SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un centre de santé ou par une autre source ?	VISITE PRENATALE.....A VISITE DANS UN AUTRE CENTRE DE SANTE.....B AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE.....C AUTRE SOURCE (<i>préciser</i>).....X	

<p>MN19. Qui vous a assisté pendant l'accouchement de (<i>nom</i>) ?</p> <p><i>Insister : Quelqu'un d'autre ?</i></p> <p><i>Insister pour le type de personne qui a assisté l'accouchement et enregistrer toutes les réponses mentionnées.</i></p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTE DOCTEURA INFIRMIERE/SAGE-FEMMEB AIDE SOIGNANTE.....C</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE F AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE.....G PARENT/AMI.....H</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)X PERSONNEY</p>	
<p>MN20. Où avez-vous accouché de (<i>nom</i>) ?</p> <p><i>Insister pour obtenir le type d'endroit.</i></p> <p><i>S'il n'est pas possible de déterminer si l'endroit est un établissement public ou privé, inscrire le nom de l'endroit et noter temporairement '96' jusqu'à trouver la catégorie de réponse appropriée.</i></p> <p>_____</p> <p>(<i>Nom de l'endroit</i>)</p>	<p>DOMICILE DOMICILE DE L'ENQUETEE.....11 AUTRE DOMICILE 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL.....21 CLINIQUE / CENTRE DE SANTE GOUV.22 POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL.23 AUTRE PUBLIC (<i>préciser</i>) 26</p> <p>SECTEUR MEDICAL PRIVE HOPITAL PRIVE31 CLINIQUE PRIVEE32 MATERNITE PRIVEE33 AUTRE MEDICAL PRIVE (<i>préciser</i>) 36</p> <p>NSP PUBLIC OU PRIVE 76 AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	<p>11 ⇒MN23 12 ⇒MN23</p> <p>76 ⇒MN23</p>
<p>MN21. Avez-vous accouché de (<i>nom</i>) par césarienne, c'est-à-dire est-ce qu'on vous a ouvert le ventre pour sortir le bébé ?</p>	<p>OUI.....1 NON2</p>	<p>2 ⇒MN23</p>
<p>MN22. Quand est-ce que la décision de faire une césarienne a été prise ?</p> <p><i>Insister si nécessaire : Etait-ce avant ou après que les douleurs de l'accouchement avaient commencées ?</i></p>	<p>AVANT LES DOULEURS DE L'ACCOUCHEMENT1 APRES LES DOULEURS DE L'ACCOUCHEMENT2</p>	

<p>MN23. Est-ce qu'après l'accouchement, (<i>nom</i>) a été mis(e), immédiatement, directement sur la peau nue de votre poitrine ?</p> <p><i>Si nécessaire, montrer la photo de la position peau-sur-peau.</i></p>  <p><small>Photo Credit: Joyce Baldwin</small></p>	<p>OUI.....1 NON2 NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8</p>	<p>2⇒MN25 8⇒MN25</p>
<p>MN24. Avant d'être placé sur la peau nue de votre poitrine, est-ce que le bébé a été enveloppé ?</p>	<p>OUI.....1 NON2 NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8</p>	
<p>MN25. Est-ce que (<i>nom</i>) a été séché(e) ou essuyé(e) tout de suite après la naissance ?</p>	<p>OUI.....1 NON2 NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8</p>	
<p>MN26. Combien de temps après la naissance, (<i>nom</i>) a-t-il/elle été lavé(e) pour la première fois ?</p> <p><i>Si "immédiatement" ou moins d'1 heure, enregistrer '000'.</i> <i>Si moins de 24 heures, enregistrer en heures.</i></p> <p><i>Si "1 jour" ou "le jour d'après", insister : A peu près combien d'heures après l'accouchement ?</i></p> <p><i>Si "24 heures", insister pour assurer la meilleure estimation de moins de 24 heures ou d'1 jour.</i> <i>Si 24 heures ou plus, enregistrer en jours.</i></p>	<p>IMMEDIATEMENT.....000 HEURES1__ __ JOURS.....2__ __ JAMAIS LAVE.....997 NSP / NE SE SOUVIENT PAS998</p>	
<p>MN27. Vérifier MN20 : Est-ce que l'enfant est né dans une formation sanitaire ?</p>	<p>OUI, MN20=21-36 OU 761 NON, MN20=11-12 OU 96.....2</p>	<p>1⇒MN30</p>
<p>MN28. Qu'est-ce qui a été utilisé pour couper le cordon ombilical ?</p>	<p>LAME NEUVE1 LAME DEJA UTILISEE POUR AUTRES RAISONS2 CISEAUX.....3 AUTRE (<i>préciser</i>) 6 NSP8</p>	
<p>MN29. Est-ce que l'instrument qui a été utilisé pour couper le cordon a été bouilli ou stérilisé avant utilisation ?</p>	<p>OUI.....1 NON2 NSP / NE SE SOUVIENT PAS8</p>	

MN30. Entre le moment où il a été coupé et jusqu'à ce qu'il tombe, est-ce que quelque chose a été appliqué sur le cordon ombilical ?	OUI.....1 NON2 NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8	2⇒MN32 8⇒MN32
MN31. Qu'est-ce qui a été appliqué ? <i>Insister : Rien d'autre ?</i>	CHLORHEXIDINE A AUTRE ANTISEPTIQUE (ALCOOL, CORDIAL, VIOLET DE GENTIANE) B HUILE DE MOUTARDE..... C CENDRE D BOUSES D'ANIMAUX..... E EOSINE..... F AUTRE (<i>préciser</i>) X NSP/ NE SE SOUVIENT PASZ	
MN32. Quand (<i>nom</i>) est né(e), était-il/elle : très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne, ou très petit ?	TRES GROS1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE2 MOYEN3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE.....4 TRES PETIT5 NSP8	
MN33. (<i>nom</i>) a-t-il /elle été pesé (e) à la naissance ?	OUI.....1 NON2 NSP8	2⇒MN35 8⇒MN35
MN34. Combien (<i>nom</i>) pesait-il/elle ? <i>Si un carte/carnet est disponible, enregistrer le poids de la carte/carnet.</i>	DE LA CARTE/CARNET 1 (KG) _ _ _ _ DE MEMOIRE..... 2 (KG) _ _ _ _ NSP99998	
MN35. Est-ce-que vos règles sont revenues depuis la naissance de (<i>nom</i>) ?	OUI.....1 NON2	
MN36. Avez-vous allaité (<i>nom</i>) ?	OUI.....1 NON2	2⇒MN39B
MN37. Combien de temps après la naissance avez-vous mis (<i>nom</i>) au sein pour la première fois ? <i>Si moins d'1 heure, enregistrer 00 heures. Si moins de 24 heures, enregistrer en heures. Autrement, enregistrer en jours.</i>	IMMEDIATEMENT000 HEURES 1 _ _ JOURS..... 2 _ _ NSP / NE SE SOUVIENT PAS998	
MN38. Dans les 3 premiers jours qui ont suivi l'accouchement, a-t-on donné à boire à (<i>nom</i>) autre chose que du lait maternel ?	OUI.....1 NON2	1⇒MN39A 2⇒Fin

<p>MN39A. Qu'a-t-on donné à boire à (<i>nom</i>) ?</p> <p><i>Insister</i> : Quelque chose d'autre ?</p> <p><i>'Rien donné à boire'</i> n'est pas une réponse valide et la catégorie de réponse Y ne peut pas être enregistrée.</p> <p>MN39B. Dans les 3 premiers jours qui ont suivi l'accouchement, qu'est-ce qui a été donné à boire à (<i>nom</i>) ?</p> <p><i>Insister</i> : Quelque chose d'autre ?</p> <p><i>'Rien donné à boire'</i> (catégorie Y) ne peut être enregistrée que si aucune autre réponse n'est enregistrée.</p>	<p>LAIT (AUTRE QUE MATERNEL)A DE L'EAU SEULE B SUCRE OU EAU AVEC DU GLUCOSE C EAU GRIPE (ZANTARI)D SOLUTION EAU-SALEE-SUCREE..... E JUS DE FRUIT F LAIT MATERNISEG THE / INFUSIONS / PREPARATIONS TRADITIONNELLES A BASE DE PLANTES..H MIEL I MEDICAMENTS PRESCRITS.....J</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)X</p> <p>RIEN DONNE A BOIREY</p>	
---	--	--

EXAMENS DE SANTE POST-NATALS		PN
<p>PN1. Vérifier CM17 : y a-t-il eu une naissance vivante dans les 2 dernières années ?</p> <p>Copier le nom de la dernière naissance listée dans l'historique des naissances (CM18) ici et utiliser quand indiqué :</p> <p>Nom _____</p>	<p>OUI, CM17=1 1</p> <p>NON, CM17=0 OU BLANC 2</p>	2 ⇨ Fin
<p>PN2. Vérifier MN20 : Est-ce que l'enfant est né dans une formation sanitaire ?</p>	<p>OUI, MN20 =21-36 OU 76..... 1</p> <p>NON, MN20=11-12 OU 96..... 2</p>	2 ⇨ PN7
<p>PN3. Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur ce qui s'est passé dans les heures et les jours qui ont suivi la naissance de (nom).</p> <p>Vous avez dit que vous avez accouché à (nom ou type de structure sanitaire MN20). Combien de temps êtes-vous restée là-bas après l'accouchement ?</p> <p>Si moins d'un jour, enregistrer en heures. Si moins d'une semaine, enregistrer en jours. Autrement, enregistrer en semaines.</p>	<p>HEURES..... 1 __ __</p> <p>JOURS 2 __ __</p> <p>SEMAINES 3 __ __</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 998</p>	
<p>PN4. Je voudrais vous parler des examens de santé sur (nom) après l'accouchement - par exemple, si quelqu'un a examiné (nom), vérifié le cordon ombilical, ou contrôlé si (nom) se porte bien.</p> <p>Avant que vous ne quittiez (nom ou type de structure sanitaire MN20), est-ce que quelqu'un a contrôlé l'état de santé de (nom) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN5. Et qu'en est-il des examens de <u>votre</u> santé - je veux dire, quelqu'un a-t-il fait le bilan de votre santé, par exemple en vous posant des questions sur votre santé ou en vous examinant ?</p> <p>Avant que vous ne quittiez (nom ou type de structure sanitaire MN20), est-ce que quelqu'un a contrôlé <u>votre</u> santé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN6. Maintenant je voudrais que nous parlions de ce qui s'est passé après que vous ayez quitté (nom ou type de structure sanitaire MN20) ?</p> <p>Après que vous ayez quitté (nom ou type de structure sanitaire MN20), est-ce que quelqu'un a contrôlé l'état de santé de (nom) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	1 ⇨ PN12 2 ⇨ PN17
<p>PN7. Vérifier MN19 : Est-ce qu'un professionnel de la santé, une accoucheuse traditionnelle ou un agent de santé communautaire a assisté l'accouchement ?</p>	<p>OUI, AU MOINS UNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 1</p> <p>NON, AUCUNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 2</p>	2 ⇨ PN11

<p>PN8. Vous avez déjà dit que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) vous a/ont assisté pendant l'accouchement. Maintenant, je voudrais vous parler des examens de santé de (<i>nom</i>) après l'accouchement, par exemple examiner (<i>nom</i>), vérifier le cordon ombilical, ou voir si (<i>nom</i>) se porte bien.</p> <p>Une fois l'accouchement terminé et avant que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) ne vous quitte, est-ce que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) a/ont contrôlé la santé de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN9. Et est-ce que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) a/ont contrôlé votre santé avant son/leur départ, par exemple en vous posant des questions sur votre santé ou en vous examinant ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN10. Après que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) vous ont laissé est-ce quelqu'un a contrôlé la santé de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>1 ⇨PN12</p> <p>2 ⇨PN19</p>
<p>PN11. Je voudrais vous parler des examens de santé de (<i>nom</i>) après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui a examiné (<i>nom</i>), a vérifié le cordon ombilical, ou contrôlé si le bébé se porte bien.</p> <p>Après la naissance de (<i>nom</i>), est-ce que quelqu'un a contrôlé sa santé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>2 ⇨PN20</p>
<p>PN12. Un tel examen a-t-il eu lieu seulement une fois ou plus d'une fois ?</p>	<p>UNE FOIS 1</p> <p>PLUS D'UNE FOIS..... 2</p>	<p>1 ⇨PN13A</p> <p>2 ⇨PN13B</p>
<p>PN13A. Combien de temps après l'accouchement un tel contrôle a-t-il eu lieu ?</p> <p>PN13B. Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier de ces contrôles ?</p> <p><i>Si c'est moins une journée, enregistrer en heures.</i></p> <p><i>Si c'est moins d'une semaine, enregistrer en jours.</i></p> <p><i>Autrement, enregistrer en semaines.</i></p>	<p>HEURES..... 1 __ __</p> <p>JOURS 2 __ __</p> <p>SEMAINES 3 __ __</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 998</p>	
<p>PN14. Qui a contrôlé la santé de (<i>nom</i>) à ce moment-là?</p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTE</p> <p>MEDECIN A</p> <p>INFIRMIERE / SAGE-FEMME.....B</p> <p>AIDE SOIGNANTEC</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> <p>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE..... F</p> <p>AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE G</p> <p>PARENT / AMI H</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p>	

<p>PN15. Où a eu lieu ce contrôle ?</p> <p><i>Insister pour déterminer le type de source.</i></p> <p><i>S'il n'est pas possible de déterminer si l'endroit est public ou privé, inscrire le nom de l'endroit et noter temporairement '76' jusqu'à trouver la catégorie de réponse appropriée.</i></p> <p>_____</p> <p>(Nom de l'endroit)</p>	<p>DOMICILE</p> <p>DOMICILE DE L'ENQUETEE 11</p> <p>AUTRE DOMICILE..... 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HOPITAL GOUVERNEMENTAL..... 21</p> <p>CLINIQUE / CENTRE DE SANTE GOUV..... 22</p> <p>POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL... 23</p> <p>AUTRE PUBLIC (préciser) 26</p> <p>SECTEUR MEDICAL PRIVE</p> <p>HOPITAL PRIVE 31</p> <p>CLINIQUE PRIVEE..... 32</p> <p>MATERNITE PRIVEE..... 33</p> <p>AUTRE MEDICAL PRIVE</p> <p>(préciser) _____ 36</p> <p>NSP PUBLIC OU PRIVE..... 76</p> <p>AUTRE (préciser) _____ 96</p>	
<p>PN16. Vérifier MN20 : L'enfant est né dans une formation sanitaire ?</p>	<p>OUI, MN20=21-36 OU 76..... 1</p> <p>NON, MN20=11-12 OU 96 2</p>	<p>2 ⇨ PN18</p>
<p>PN17. Après avoir quitté (nom ou type de formation sanitaire MN20), est-ce que quelqu'un a contrôlé votre santé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>1 ⇨ PN21</p> <p>2 ⇨ PN25</p>
<p>PN18. Vérifier MN19 : Est-ce qu'un professionnel de santé, une accoucheuse traditionnelle, ou un agent de santé communautaire a assisté l'accouchement ?</p>	<p>OUI, AU MOINS UNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 1</p> <p>NON, AUCUNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 2</p>	<p>2 ⇨ PN20</p>
<p>PN19. Après l'accouchement et le départ de (la ou les personnes à MN19), est-ce que quelqu'un a contrôlé votre santé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>1 ⇨ PN21</p> <p>2 ⇨ PN25</p>
<p>PN20. Après la naissance de (nom), a-t-on contrôlé votre santé, par exemple poser des questions sur votre santé ou vous examiner ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>2 ⇨ PN25</p>
<p>PN21. Ces contrôles ont-ils eu lieu seulement une fois ou plus d'une fois ?</p>	<p>UNE FOIS 1</p> <p>PLUS D'UNE FOIS 2</p>	<p>1 ⇨ PN22A</p> <p>2 ⇨ PN22B</p>
<p>PN22A. Combien de temps après l'accouchement ce contrôle a-t-il eu lieu ?</p> <p>PN22B. Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier de ces contrôles ?</p> <p><i>Si c'est moins d'une journée, enregistrer en heures.</i></p> <p><i>Si c'est moins d'une semaine, enregistrer en jours.</i></p> <p><i>Autrement, enregistrer en semaines.</i></p>	<p>HEURES..... 1 __ __</p> <p>JOURS..... 2 __ __</p> <p>SEMAINES 3 __ __</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 998</p>	

<p>PN23. Qui a contrôlé votre santé à ce moment-là ?</p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTE MEDECIN A INFIRMIERE/SAGE-FEMME.....B AIDE SOIGNANTEC AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE..... F AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE G PARENT/AMI H AUTRE (<i>préciser</i>) _____ X</p>	
<p>PN24. Où a eu lieu ce contrôle ?</p> <p><i>Insister pour déterminer le type de source.</i></p> <p><i>S'il n'est pas possible de déterminer si l'endroit est un établissement public ou privé, inscrire le nom de l'endroit et noter temporairement '76' jusqu'à trouver la catégorie de réponse appropriée.</i></p> <p>_____</p> <p>(Nom de l'endroit)</p>	<p>DOMICILE DOMICILE DE L'ENQUETEE 11 AUTRE DOMICILE..... 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL 21 CLINIQUE / CENTRE DE SANTE GOUV..... 22 POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL... 23 AUTRE PUBLIC (<i>préciser</i>) 26</p> <p>SECTEUR MEDICAL PRIVE HOPITAL PRIVE 31 CLINIQUE PRIVEE..... 32 MATERNITE PRIVEE..... 33 AUTRE PRIVATE MEDICAL (<i>préciser</i>) _____ 36</p> <p>NSP PUBLIC OU PRIVE..... 76</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) _____ 96</p>	
<p>PN25. Durant les deux premiers jours après la naissance, est-ce qu'un agent de santé a fait un des actes suivants soit à la maison soit dans le centre de santé :</p> <p>[A] Examiner le cordon de (<i>nom</i>) ?</p> <p>[B] Prendre la température de (<i>nom</i>) ?</p> <p>[C] Vous conseiller sur l'allaitement ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON NSP</p> <p>EXAMINER LE CORDON 1 2 8</p> <p>PRENDRE LA TEMPERATURE 1 2 8</p> <p>CONSEILS SUR L'ALLAITEMENT 1 2 8</p>	
<p>PN26. Vérifier MN36 : Est-ce que l'enfant a été allaité?</p>	<p>OUI, MN36=1 1 NON, MN36=2 2</p>	<p>2 ⇒PN28</p>
<p>PN27. Observer l'allaitement de (<i>nom</i>) ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON NSP</p> <p>OBSERVER ALLAITEMENT 1 2 8</p>	
<p>PN28. Vérifier MN33 : Est-ce que l'enfant a été pesé à la naissance ?</p>	<p>OUI, MN33=1 1 NON, MN33=2 2 NSP, MN33=8 3</p>	<p>1 ⇒PN29A 2 ⇒PN29B 3 ⇒PN29C</p>

<p>PN29A. Vous avez mentionné que (<i>nom</i>) a été pesé à la naissance. Après cela, est-ce-que (<i>nom</i>) a été de nouveau pesé, dans les deux jours après sa naissance, par un agent de santé ?</p> <p>PN29B. Vous avez mentionné que (<i>nom</i>) n'a pas été pesé à la naissance. Est-ce-que (<i>nom</i>) a été pesé, dans les deux jours après sa naissance, par un agent de santé ?</p> <p>PN29C. Vous avez mentionné que vous ne savez pas si (<i>nom</i>) a été pesé à la naissance. Est-ce-que (<i>nom</i>) a été pesé, dans les deux jours après sa naissance, par un agent de santé ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN30. Durant les deux premiers jours après la naissance de (<i>nom</i>), est-ce qu'un agent de santé vous a donné des informations sur les symptômes qui nécessitent que vous emmeniez votre enfant malade dans une structure de santé pour être soigné ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	

CONTRACEPTION		CP
<p>CP1. Je voudrais parler avec vous d'un autre sujet : la planification familiale.</p> <p>Etes-vous enceinte en ce moment ?</p>	<p>OUI, ACTUELLEMENT ENCEINTE..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP OU PAS SURE 8</p>	1 ⇒ CP3
<p>CP2. Les couples utilisent plusieurs moyens ou méthodes pour retarder ou éviter une grossesse.</p> <p>Faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	1 ⇒ CP4
<p>CP3. Avez-vous déjà fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	1 ⇒ Fin 2 ⇒ Fin
<p>CP4. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse ?</p> <p><i>Ne pas suggérer de réponse.</i></p> <p><i>Si plus d'une méthode est mentionnée, enregistrer chacune d'entre elles.</i></p>	<p>STERILISATION FEMININE A</p> <p>STERILISATION MASCULINE B</p> <p>DIU C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANTS E</p> <p>PILULES F</p> <p>CONDOM MASCULIN G</p> <p>CONDOM FEMININ H</p> <p>DIAPHRAGME I</p> <p>MOUSSE/GELEE J</p> <p>METHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMENORRHEE (MAMA) K</p> <p>ABSTINENCE PERIODIQUE/ RHYTHME L</p> <p>RETRAIT M</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p>	

BESOIN NON SATISFAIT		UN
UN1. Vérifier CP1 : Enceinte actuellement ?	OUI, CP1=11 NON, NSP OU PAS SURE, CP1= 2 OU 8.....2	2 ⇒UN6
UN2. Maintenant je voudrais parler avec vous de votre grossesse actuelle. Quand vous êtes tombée enceinte, est-ce que vous vouliez tomber enceinte à ce moment-là ?	OUI1 NON2	1 ⇒UN5
UN3. Vérifier CM1 : A déjà eu des naissances ?	PAS DE NAISSANCE.....0 UNE NAISSANCE OU PLUS.....1	0 ⇒UN4A 1 ⇒UN4B
UN4A. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou vouliez-vous ne pas avoir d'enfants ?	PLUS TARD1 AUCUN / PAS D'AUTRE ENFANT2	
UN4B. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou vouliez-vous ne plus avoir d'autres enfants ?		
UN5. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions au sujet de l'avenir. Après l'enfant que vous attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants du tout ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT1 PAS D'AUTRE ENFANT / AUCUN2 PAS DECIDEE / NSP8	1 ⇒UN8 2 ⇒UN14 8 ⇒UN14
UN6. Vérifier CP4 : Utilise actuellement la stérilisation féminine ?	OUI, CP4=A1 NON, CP4≠A2	1 ⇒UN14
UN7. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions au sujet de l'avenir. Voulez-vous avoir un (autre) enfant ou voulez-vous ne pas/plus avoir d'enfants du tout ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT1 PAS D'AUTRE ENFANT / AUCUN2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE3 PAS DECIDEE / NSP8	2 ⇒UN10 3 ⇒UN12 8 ⇒UN10
UN8. Combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un (autre) enfant ? <i>Enregistrer la réponse telle que donnée par la répondante.</i>	MOIS..... 1 __ __ ANNEES..... 2 __ __ NE VEUT PAS ATTENDRE (BIENTOT / MAINTENANT).....993 DIT Q'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE994 APRES LE MARIAGE.....995 AUTRE996 NSP998	994 ⇒UN12
UN9. Vérifier CP1 : Enceinte actuellement ?	OUI, CP1=11 NON, NSP OU PAS SURE, CP1= 2 OU 8.....2	1 ⇒UN14
UN10. Vérifier CP2 : Utilise une méthode actuellement ?	OUI, CP2=11 NON, CP2=22	1 ⇒UN14
UN11. Pensez-vous que vous êtes physiquement capable de tomber enceinte en ce moment ?	OUI1 NON2 NSP8	1 ⇒UN14 8 ⇒UN14

<p>UN12. Pourquoi pensez-vous que vous n'êtes pas physiquement capable de tomber enceinte ?</p>	<p>RAPPORTS SEXUELS PAS FREQUENTS / PAS DE RAPPORTS A MENOPAUSEE B N'A JAMAIS EU DE REGLES..... C HYSTERECTOMIE (RETRAIT CHIRURGICAL DE L'UTERUS)..... D ESSAYE DE TOMBER ENCEINTE DEPUIS 2 ANS OU PLUS SANS RESULTATE EN AMENORHEE POSTPARTUMF ALLAITE..... G TROP AGEE H FATALISTEI AUTRE (<i>préciser</i>) X NSPZ</p>	
<p>UN13. Vérifier UN12 : 'N'a jamais eu de règles' mentionné ?</p>	<p>MENTIONNE, UN12=C 1 PAS MENTIONNE, UN12≠C 2</p>	<p>1 ⇒ Fin</p>
<p>UN14. Quand est-ce que vos dernières règles ont commencé ?</p> <p><i>Enregistrer la réponse en utilisant la même unité que celle donnée par la répondante.</i></p> <p><i>Si '1 année', insister : Il y a combien de mois ?</i></p>	<p>JOURS 1 __ __ SEMAINES..... 2 __ __ MOIS..... 3 __ __ ANNEES 4 __ __ MENOPAUSEE / A EU UNE HYSTERECTOMIE..... 993 AVANT LA DERNIERE NAISSANCE 994 N'A JAMAIS EU DE REGLES..... 995</p>	<p>993 ⇒ Fin 994 ⇒ Fin 995 ⇒ Fin</p>
<p>UN15. Vérifier UN14 : Est-ce que les dernières règles ont eu lieu dans la dernière année ?</p>	<p>OUI, DURANT LA DERNIERE ANNEE 1 NON, UNE ANNEE OU PLUS 2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>UN16. Est-ce qu'il y a eu des activités sociales ou des journées de travail auxquelles vous n'avez pas pu participer à cause de vos dernières règles ?</p>	<p>OUI 1 NON 2 NSP / PAS SURE / PAS DE TELLES ACTIVITES 8</p>	
<p>UN17. Durant vos dernières règles, avez-vous pu vous laver et vous changer en privé pendant que vous étiez chez vous ?</p>	<p>OUI 1 NON 2 NSP 8</p>	
<p>UN18. Avez-vous utilisé des produits tels que des serviettes hygiéniques, des tampons ou des morceaux de tissus ?</p>	<p>OUI 1 NON 2 NSP 8</p>	<p>2 ⇒ Fin 8 ⇒ Fin</p>
<p>UN19. Est-ce que ces produits sont réutilisables ?</p>	<p>OUI 1 NON 2 NSP 8</p>	

ATTITUDES VIS-A-VIS DE LA VIOLENCE DOMESTIQUE
DV

DV1. Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme. A votre avis, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes :

OUI NON NSP

[A] Si elle sort sans le lui dire ?	SORT SANS LUI DIRE1	2	8
[B] Si elle néglige les enfants ?	NEGLIGE LES ENFANTS1	2	8
[C] Si elle se dispute avec lui ?	SE DISPUTE AVEC LUI1	2	8
[D] Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ?	REFUSE RAPPORT SEXUEL.....1	2	8
[E] Si elle brûle la nourriture ?	BRULE LA NOURRITURE.....1	2	8
[F] Si elle traîne aux réseaux sociaux ?	TRAINE AUX RESEAUX SOCIAUX.....1	2	8

VICTIMISATION		VT
<p>VT1. Vérifier la présence des autres. Avant de continuer, assurer la confidentialité. Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur des crimes dont vous avez <u>personnellement</u> été la victime.</p> <p>Permettez-moi de vous assurer à nouveau que vos réponses resteront strictement confidentielles et ne seront pas transmises à qui que ce soit.</p> <p>Dans les 3 dernières années, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (<i>Année de l'interview moins 3</i>), est-ce que quelqu'un vous a pris ou a essayé de vous prendre quelque chose en utilisant la force ou en vous menaçant d'utiliser la force ?</p> <p><i>Inclure seulement les incidents dont la répondante a été personnellement la victime et exclure les incidents dont seulement les autres membres du ménage ont fait l'expérience.</i></p> <p><i>Si nécessaire, aider la répondante à établir la période de rappel et assurer de laisser suffisamment de temps pour ce rappel. Vous pouvez rassurer. Il peut être difficile de se rappeler ce genre d'incidents, donc SVP, prenez votre temps pour penser à vos réponses.</i></p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP 8</p>	<p>2 ⇒VT9B</p> <p>8 ⇒VT9B</p>
<p>VT2. Est-ce que cela est arrivé dans les 12 derniers mois c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (<i>Année de l'interview moins 1</i>) ?</p>	<p>OUI, DURANT LES 12 DERNIERS MOIS 1</p> <p>NON, IL Y A PLUS DE 12 MOIS 2</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	<p>2 ⇒VT5B</p> <p>8 ⇒VT5B</p>
<p>VT3. Combien de fois cela est-il arrivé dans les 12 derniers mois ?</p> <p><i>Si 'NSP / Ne se souvient pas', insister : Est-ce que cela est arrivé une, deux ou au moins 3 fois ?</i></p>	<p>UNE FOIS 1</p> <p>DEUX FOIS 2</p> <p>TROIS FOIS OU PLUS 3</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	
<p>VT4. Vérifier VT3. Une fois ou plus ?</p>	<p>UNE FOIS, VT3=1..... 1</p> <p>PLUS D'UNE FOIS OU NSP, VT3=2, 3 OU 8..... 2</p>	<p>1 ⇒ VT5A</p> <p>2 ⇒ VT5B</p>
<p>VT5A. Quand cela est arrivé, est-ce qu'on vous a volé quelque chose ?</p> <p>VT5B. La dernière fois que cela est arrivé, est-ce qu'on vous a volé quelque chose ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP / PAS SURE..... 8</p>	
<p>VT6. Est-ce que la/les personne(s) étai(en)t armée(s) ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP / PAS SURE..... 8</p>	<p>2 ⇒VT8</p> <p>8 ⇒VT8</p>
<p>VT7. Est-ce qu'un couteau, un revolver ou quelque chose d'autre a été utilisé comme une arme ?</p> <p><i>Enregistrer tout ce qui s'applique.</i></p>	<p>OUI, UN COUTEAU A</p> <p>OUI, UN REVOLVER.....B</p> <p>OUI, QUELQUE CHOSE D'AUTRE..... X</p>	

<p>VT8. Est-ce que vous avez ou quelqu'un a déclaré l'incident à la police ?</p> <p><i>Si 'Oui', insister :</i> Est-ce que l'incident a été déclaré par vous ou par quelqu'un d'autre ?</p>	<p>OUI, REpondante A DECLARE 1 OUI, QUELQU'UN D'AUTRE A DECLARE 2 NON, PAS DECLARE..... 3 NSP / PAS SURE 8</p>	<p>1 ⇒VT9A 2 ⇒VT9A 3 ⇒VT9A 8 ⇒VT9A</p>
<p>VT9A. A part cet/ces incident(s) dont nous venons de parler, avez-vous au cours des 3 dernières années, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (<i>Année de l'interview moins 3</i>), été agressée physiquement ?</p> <p>VT9B. Dans la même période, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (<i>Année de l'interview moins 3</i>), avez-vous été agressée physiquement ?</p> <p><i>Si Non, insister :</i> Une attaque ou une menace peut arriver à domicile ou dans des lieux en dehors de chez soi comme un autre domicile, dans la rue, à l'école, au PAYALACHIYO, dans les transports publics, les restaurants ou sur les lieux de travail.</p> <p><i>Inclure seulement les incidents dont la répondante a été personnellement la victime et exclure les incidents dont seulement les autres membres du ménage ont fait l'expérience. Exclure les incidents où l'intention était de prendre quelque chose à la répondante, ce qui doit être enregistré sous VT1.</i></p>	<p>OUI..... 1 NON 2 NSP 8</p>	<p>2 ⇒VT20 8 ⇒VT20</p>
<p>VT10. Est-ce- que ceci est arrivé durant les 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (<i>Année de l'interview moins 1</i>) ?</p>	<p>OUI, DURANT LES 12 DERNIERS MOIS 1 NON, IL Y A PLUS DE 12 MOIS 2 NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	<p>2 ⇒VT12B 8 ⇒VT12B</p>
<p>VT11. Combien de fois cela est-il arrivé dans les 12 derniers mois ?</p> <p><i>Si 'NSP / Ne se souvient pas', insister :</i> Est-ce que cela est arrivé une, deux ou au moins 3 fois ?</p>	<p>UNE FOIS 1 DEUX FOIS 2 TROIS FOIS OU PLUS 3 NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	<p>1 ⇒VT12A 2 ⇒VT12B 3 ⇒VT12B 8 ⇒VT12B</p>
<p>VT12A. Où cela s'est-il passé ?</p> <p>VT12B. Où cela s'est-il passé la dernière fois ?</p>	<p>A SON DOMICILE..... 11 DANS UN AUTRE DOMICILE 12 DANS LA RUE..... 21 DANS LES TRANSPORTS PUBLICS 22 DANS UN RESTAURANT / CAFE / BAR..... 23 AUTRE LIEU PUBLIC (<i>préciser</i>)..... 26 A L'ECOLE 31 SUR LE LIEU DE TRAVAIL 32 PALACHIYO..... 33 AUTRE PLACE (<i>préciser</i>) 96</p>	
<p>VT13. Combien de personnes étaient impliquées à commettre ce délit ?</p> <p><i>Si NSP / Ne se souvient pas', insister :</i> Etait-ce une, deux ou au moins trois personnes ?</p>	<p>UNE PERSONNE 1 DEUX PERSONNES 2 TROIS PERSONNES OU PLUS 3 NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	<p>1 ⇒VT14A 2 ⇒VT14B 3 ⇒VT14B 8 ⇒VT14B</p>

VT14A. Au moment de l'incident, avez-vous reconnu la personne ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8	
VT14B. Au moment de l'incident, avez-vous reconnu au moins une personne ?		
VT17. Est-ce que la /les personne(s) avait / avaient une arme ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / PAS SURE..... 8	2 ⇒VT19 8 ⇒VT19
VT18. Est-ce qu'un couteau, un revolver ou quelque chose d'autre a été utilisé comme une arme ? <i>Enregistrer tout ce qui s'applique.</i>	OUI, UN COUTEAU A OUI, UN REVOLVER..... B OUI, QUELQUE CHOSE D'AUTRE..... X	
VT19. Est-ce que vous avez ou quelqu'un a déclaré l'incident à la police ? <i>Si 'Oui', insister : Est-ce que l'incident a été déclaré par vous ou par quelqu'un d'autre ?</i>	OUI, REpondante A DECLARE 1 OUI, QUELQU'UN D'AUTRE A DECLARE 2 NON, PAS DECLARE..... 3 NSP / PAS SURE..... 8	
VT20. A quel niveau de sécurité vous sentez-vous quand vous marchez seule dans votre quartier après la tombée de la nuit ?	TRES EN SECURITE..... 1 EN SECURITE..... 2 PAS EN SECURITE 3 PAS DU TOUT EN SECURITE..... 4 NE MARCHE JAMAIS SEULE APRES LA TOMBEE DE LA NUIT..... 7	
VT21. A quel niveau de sécurité vous sentez-vous quand vous êtes seule à la maison après la tombée de la nuit ?	TRES EN SECURITE..... 1 EN SECURITE..... 2 PAS EN SECURITE 3 PAS DU TOUT EN SECURITE..... 4 N'EST JAMAIS SEULE A LA MAISON APRES LA TOMBEE DE LA NUIT 7	
VT22. Durant les 12 derniers mois, vous êtes-vous sentie <u>personnellement</u> discriminée ou harcelée pour un ou plusieurs des motifs suivants :	OUI NON NSP	
[A] Origine sociale ou immigration	SOCIALE/IMMIGRATION 1 2 8	
[B] Sexe ?	SEXE..... 1 2 8	
[C] Orientation sexuelle ?	ORIENTATION SEXUELLE..... 1 2 8	
[D] Age ?	AGE..... 1 2 8	
[E] Religion ou croyance ?	RELIGION/CROYANCE 1 2 8	
[F] Handicap ?	HANDICAP 1 2 8	
[X] Pour n'importe quelle autre raison ?	AUTRE RAISON..... 1 2 8	

MARIAGE / UNION		MA
MA1. Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous actuellement avec quelqu'un comme si vous étiez mariée ?	OUI, MARIEE ACTUELLEMENT1 OUI, VIT ACTUELLEMENT AVEC UN PARTENAIRE2 NON, PAS EN UNION3	3 ⇒MA5
MA2. Quel âge a votre mari / partenaire ? <i>Insister : Quel âge votre mari / partenaire a-t-il eu à son dernier anniversaire ?</i>	AGE EN ANNEES__ __ ⇒MA7 NSP98 98 ⇒MA7	
MA3. En plus de vous-même, est-ce que votre mari/ partenaire a d'autres épouses/ femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'ils étaient mariés ?	OUI1 NON2	2 ⇒MA7
MA4. Combien d'autres femmes ou partenaires a-t-il ?	NOMBRE__ __ ⇒MA7 NSP98 98 ⇒MA7	
MA5. Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec quelqu'un comme si vous étiez mariée ?	OUI, A DEJA ETE MARIEE1 OUI, A VECU EN UNION2 NON3	3 ⇒Fin
MA6. Quelle est votre situation matrimoniale actuelle : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE1 DIVORCEE2 SEPARÉE3	
MA7. Avez-vous été mariée ou avez-vous vécu avec quelqu'un une fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS1 PLUS D'UNE FOIS2	1 ⇒MA8A 2 ⇒MA8B
MA8A. En quel mois et en quelle année êtes-vous entrée en union avec votre mari/partenaire ?	DATE DU (PREMIER) MARIAGE/UNION MOIS__ __ NSP MOIS98	
MA8B. En quel mois et en quelle année êtes-vous entrée en union avec votre <u>premier</u> mari / partenaire pour la première fois ?	ANNÉE__ __ __ __ NSP ANNÉE9998	
MA9. Vérifier MA8A/B : 'NSP Année' enregistré ?	OUI, MA8A/B=99981 NON, MA8A/B≠99982	2 ⇒Fin
MA10. Vérifier MA7 : En union seulement une fois ?	OUI, MA7=11 NON, MA7=22	1 ⇒MA11A 2 ⇒MA11B
MA11A. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec votre mari / partenaire ?	AGE EN ANNEES__ __	
MA11B. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec votre <u>premier</u> mari / partenaire ?		

FONCTIONNEMENT DES ADULTES		AF
AF1. Vérifier WB4 : Age de la répondante ?	15-17 ANS..... 1 18-49 ANS..... 2	1 ⇒ Fin
AF2. Est-ce que vous portez des lunettes de vue ou des lentilles de contact ? <i>Inclure les lunettes pour lire.</i>	OUI..... 1 NON 2	
AF3. Portez-vous une prothèse auditive ?	OUI..... 1 NON 2	
AF4. Je vais maintenant vous poser des questions sur les difficultés que vous pouvez avoir à faire différentes activités. Pour chaque activité, il y a 4 réponses possibles. Vous pouvez dire que vous avez : 1) aucune difficulté, 2) quelques difficultés, 3) beaucoup de difficultés ou 4) si vous ne pouvez pas du tout faire l'activité. <i>Répéter les catégories pendant les questions individuelles à chaque fois que la répondante n'utilise pas une des catégories de réponse.</i> Rappelez-vous que les 4 réponses possibles sont 1) aucune difficulté, 2) quelques difficultés, 3) beaucoup de difficultés ou 4) ne peut pas du tout faire l'activité.		
AF5. Vérifier AF2 : la répondante porte des lunettes ou des lentilles de contact ?	OUI, AF2=1..... 1 NON, AF2=2..... 2	1 ⇒ AF6A 2 ⇒ AF6B
AF6A. Quand vous portez vos lunettes ou vos lentilles de contact, avez-vous des difficultés à voir ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3 NE PEUT PAS DU TOUT VOIR 4	
AF6B. Avez-vous des difficultés à voir ?		
AF7. Vérifier AF3 : la répondante porte une prothèse auditive ?	OUI, AF3=1..... 1 NON, AF3=2..... 2	1 ⇒ AF8A 2 ⇒ AF8B
AF8A. Quand vous portez votre prothèse auditive, avez-vous des difficultés à entendre ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3 NE PEUT PAS DU TOUT ENTENDRE 4	
AF8B. Avez-vous des difficultés à entendre ?		
AF9. Avez-vous des difficultés à marcher ou à monter les escaliers ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3 NE PEUT PAS DU TOUT MARCHER OU MONTER DES ESCALIERS 4	
AF10. Avez-vous des difficultés à vous souvenir ou à vous concentrer ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3 NE PEUT PAS DU TOUT SE SOUVENIR OU SE CONCENTRER..... 4	
AF11. Avez-vous des difficultés à prendre soin de vous-même, à vous laver entièrement ou à vous habiller seule ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3 NE PEUT PAS DU TOUT PRENDRE SOIN D'ELLE-MEME..... 4	
AF12. En utilisant votre langage habituel, avez-vous des difficultés à communiquer, par exemple à comprendre ou à vous faire comprendre ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3	

COMPORTEMENT SEXUEL		SB
<p>SB1. Vérifier la présence d'autres personnes. Avant de continuer, faire tous les efforts pour assurer la confidentialité.</p> <p>Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes importants.</p> <p>Laissez-moi vous assurer une fois encore que vos réponses sont complètement confidentielles et ne seront répétées à personne. S'il y a quelques questions auxquelles vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et nous passerons à la question suivante</p> <p>Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la toute première fois ?</p>	<p>N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS..... 00</p> <p>AGE EN ANNEES __ __</p> <p>PREMIERE FOIS EN COMMENCANT A VIVRE AVEC (PREMIER) MARI / PARTENAIRE..... 95</p>	00 ⇒ Fin
<p>SB2. Je voudrais vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente.</p> <p>Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?</p> <p>Enregistrer les réponses en jours, semaines ou mois, si moins de 12 mois (une année). Si 12 mois (une année) ou plus, la réponse doit être enregistrée en années.</p>	<p>NOMBRE DE JOURS 1 __ __</p> <p>NOMBRE DE SEMAINES 2 __ __</p> <p>NOMBRE DE MOIS 3 __ __</p> <p>NOMBRE D'ANNEES 4 __ __</p>	4 ⇒ Fin
<p>SB3. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>SB4. Quelle était votre relation avec la personne avec qui vous avez eu vos derniers rapports sexuels ?</p> <p>Insister pour assurer que la réponse se réfère à la relation au moment du rapport sexuel.</p> <p>Si 'Petit ami', demander : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? Si 'Oui', enregistrer '2'. Si 'Non', enregistrer '3'.</p>	<p>MARI..... 1</p> <p>PARTENAIRE COHABITANT..... 2</p> <p>PETIT AMI..... 3</p> <p>RENCONTRE OCCASIONNELLE..... 4</p> <p>CLIENT / TRAVAILLEUR DU SEXE..... 5</p> <p>AUTRE (préciser) 6</p>	<p>3 ⇒ SB6</p> <p>4 ⇒ SB6</p> <p>5 ⇒ SB6</p> <p>6 ⇒ SB6</p>
<p>SB5. Vérifier MA1 : Actuellement mariée ou vivant en union avec un partenaire ?</p>	<p>OUI, MA1=1 OU 2..... 1</p> <p>NON, MA1=3..... 2</p>	1 ⇒ SB7
<p>SB6. Quel âge a cette personne ?</p> <p>Si la réponse est 'NSP', insister : Quel âge environ a cette personne ?</p>	<p>AGE DU PARTENAIRE SEXUEL __ __</p> <p>NSP..... 98</p>	
<p>SB7. A part avec cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	2 ⇒ Fin
<p>SB8. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette autre personne, est-ce qu'un condom a été utilisé ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	

<p>SB9. Quelle était votre relation avec cette personne ?</p> <p><i>Insister pour assurer que la réponse se réfère à la relation au moment du rapport sexuel.</i></p> <p><i>Si 'Petit ami', demander :</i> Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? <i>Si 'Oui', enregistrer '2'. Si 'Non', enregistrer '3'.</i></p>	MARI..... 1 PARTENAIRE COHABITANT..... 2 PETIT AMI..... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE..... 4 CLIENT / TRAVAILLEUSE DU SEXE..... 5 AUTRE (<i>préciser</i>) 6	 3 ⇒ SB12 4 ⇒ SB12 5 ⇒ SB12 6 ⇒ SB12
<p>SB10. Vérifier MA1 : Actuellement mariée ou vivant en union avec un partenaire ?</p>	OUI, MA1=1 OU 2..... 1 NON, MA1=3..... 2	 2 ⇒ SB12
<p>SB11. Vérifier MA7 : Mariée ou en union seulement une fois ?</p>	OUI, MA7=1..... 1 NON, MA7≠1..... 2	 1 ⇒ Fin
<p>SB12. Quel âge a cette personne ?</p> <p><i>Si la réponse est 'NSP', insister :</i> Quel âge environ a cette personne ?</p>	AGE DU PARTENAIRE SEXUEL __ __ NSP..... 98	

VIH/SIDA		HA																
HA1. Maintenant, je voudrais vous parler d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou SIDA ?	OUI..... 1 NON 2	2⇒Fin																
HA2. Le VIH est le virus qui donne le SIDA. Est-ce que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le VIH en ayant seulement un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA3. Est-ce que les gens peuvent contracter le VIH par des piqûres de moustiques ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA4. Est-ce que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le VIH en utilisant un condom chaque fois qu'ils ont des rapports sexuels ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA5. Est-ce que les gens peuvent contracter le VIH en partageant la nourriture avec une personne atteinte du VIH ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA6. Est-ce que les gens peuvent attraper le VIH par sorcellerie ou autres moyens surnaturels ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA7. Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le VIH ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA8. Est-ce que le VIH peut être transmis de la mère à son bébé : [A] Au cours de la grossesse ? [B] Pendant l'accouchement ? [C] En allaitant ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> <th style="text-align: center;">NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AU COURS DE LA GROSSESSE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>PENDANT L'ACCOUCHEMENT ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>EN ALLAITANT</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	AU COURS DE LA GROSSESSE	1	2	8	PENDANT L'ACCOUCHEMENT ...	1	2	8	EN ALLAITANT	1	2	8	
	OUI	NON	NSP															
AU COURS DE LA GROSSESSE	1	2	8															
PENDANT L'ACCOUCHEMENT ...	1	2	8															
EN ALLAITANT	1	2	8															
HA9. Vérifier HA8 [A], [B] et [C] : Au moins un 'Oui' enregistré ?	OUI..... 1 NON 2	2⇒HA11																
HA10. Est-ce qu'il y a des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme qui a le VIH pour réduire le risque de transmission à son bébé ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 8																	
HA11. Vérifier CM17 : A eu une naissance vivante dans les 2 dernières années ? Copier le nom de la dernière naissance de l'historique des naissances (CM18) ici et utiliser où indiqué : Nom _____	OUI, CM17=1 1 NON, CM17=0 OU BLANC..... 2	2⇒HA24																
HA12. Vérifier MN2 : A reçu des soins prénatals ?	OUI, MN2=1 1 NON, MN2=2..... 2	2⇒HA17																

	O	N	NSP	
HA13. Au cours d'une des visites prénatales pour votre grossesse de (<i>nom</i>), avez-vous reçu des informations sur :				
[A] les bébés qui attrapent le VIH par leur mère ?	VIH PAR LA MERE.....	1	2	8
[B] les choses que vous pouvez faire pour éviter d'attraper le VIH ?	CHOSSES A FAIRE	1	2	8
[C] la possibilité de faire un test pour le VIH ?	TEST DE VIH.....	1	2	8
Vous a-t-on :				
[D] proposé de faire un test pour le VIH ?	PROPOSE UN TEST	1	2	8
HA14. Je ne veux pas connaître les résultats, mais avez-vous été testée pour le VIH dans le cadre de vos soins prénatals ?	OUI.....	1		
	NON	2		2⇒HA17
	NSP	8		8⇒HA17
HA15. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous obtenu les résultats du test ?	OUI.....	1		
	NON	2		2⇒HA17
	NSP	8		8⇒HA17
HA16. Après avoir reçu les résultats, avez-vous reçu des informations sur la santé ou des conseils liés au VIH ?	OUI.....	1		
	NON	2		
	NSP	8		
HA17. Vérifier MN20 : Est-ce que l'enfant est né dans une structure de santé ?	OUI, MN20=21-36 OU 76.....	1		
	NON, MN20=11-12 OU 96.....	2		2⇒HA21
HA18. Entre le moment où vous êtes arrivée pour l'accouchement et le moment où le bébé est né, vous a-t-on proposé de faire un test de VIH ?	OUI.....	1		
	NON	2		
HA19. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous été testée pour le VIH à ce moment ?	OUI.....	1		
	NON	2		2⇒HA21
HA20. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous obtenu les résultats de ce test ?	OUI.....	1		1⇒HA22
	NON	2		2⇒HA22
HA21. Vérifier HA14 : Est-ce que la répondante a été testée pour le VIH dans le cadre des consultations prénatales ?	OUI, HA14=1.....	1		
	NON OU PAS DE REPONSE, HA14≠1	2		2⇒HA24
HA22. Avez-vous été testée pour le VIH depuis que vous avez été testée pendant votre grossesse ?	OUI.....	1		1⇒HA25
	NON	2		
HA23. Il y a combien de mois que vous avez eu votre test VIH le plus récent ?	IL Y A MOINS DE 12 MOIS	1		1⇒HA28
	IL Y A 12 A 23 MOIS.....	2		2⇒HA28
	IL Y A 2 ANS OU PLUS	3		3⇒HA28
HA24. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà été testée pour le VIH ?	OUI.....	1		
	NON	2		2⇒HA27
HA25. Il y a combien de mois que vous avez eu votre test VIH le plus récent ?	IL Y A MOINS DE 12 MOIS	1		
	IL Y A 12 A 23 MOIS.....	2		
	IL Y A 2 ANS OU PLUS	3		
HA26. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous obtenu les résultats de ce test ?	OUI.....	1		1⇒HA28
	NON	2		2⇒HA28
	NSP	8		8⇒HA28

HA27. Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour avoir un test de VIH ?	OUI..... 1 NON 2	
HA28. Avez-vous entendu parler des kits de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ HA30
HA29. Est-ce que vous vous êtes déjà testée vous-même pour le VIH en utilisant ces kits ?	OUI..... 1 NON 2	
HA30. Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le VIH ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	
HA31. Pensez-vous que les enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à fréquenter la même école que les enfants qui n'ont pas le VIH ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	
HA32. Pensez-vous que les gens hésitent à faire un test de VIH parce qu'ils ont peur de comment les autres vont réagir si le résultat du test est positif ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	
HA33. Est-ce que les gens parlent mal de ceux qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	
HA34. Est-ce que les gens qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH, perdent le respect des autres ?	OUI..... 1 NON 2 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	
HA35. Etes-vous d'accord ou pas d'accord avec la déclaration suivante : J'aurais honte si quelqu'un de ma famille a le VIH.	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	
HA36. Avez-vous peur d'attraper le VIH si vous entrez en contact avec la salive d'une personne qui a le VIH ?	OUI..... 1 NON 2 DIT QU'ELLE A LE VIH..... 7 NSP / PAS SURE / CA DEPEND..... 8	

Sélection de la femme pour le Module sur la Violence Domestique

HH30A. Vérifier HL8 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE : y a-t-il des femmes de 15-49 ans ?	NON, PAS DE FEMME DE 15-49 ANS0	0 ⇒ HH31
	OUI, UNE FEMME DE 15-49 ANS1	1 ⇒ HH30I
	2 FEMMES DE 15-49 ANS OU PLUS (NOMBRE) __	

HH30B. Lister chaque femme de 15-49 ans ci-dessous dans l'ordre dans lequel ils apparaissent dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Ne pas inclure les femmes qui ne sont pas dans l'intervalle d'âge 15-49 ans. Enregistrer le numéro de ligne, le nom et l'âge de chaque femme.

HH30C Numéro de rang	HH30D Numéro de ligne de HL1	HH30E Nom de HL2	HH30F Age de HL6
RANG	LIGNE	NOM	AGE
1	___		___
2	___		___
3	___		___
4	___		___
5	___		___
6	___		___
7	___		___
8	___		___

HH30G. Vérifier le dernier chiffre du numéro du ménage (HH2) du PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE sur la page de couverture. C'est le numéro de la ligne du tableau ci-dessous sur laquelle vous devez aller.

Vérifier le nombre total de femmes de 15-49 ans dans HH30A ci-dessus. C'est le numéro de colonne du tableau ci-dessous sur laquelle vous devez aller.

Trouver la case où la ligne et la colonne se croisent et enregistrer le numéro qui apparaît dans la case. C'est le numéro de rang (HH30C) de la femme sélectionnée pour le module sur la Violence Domestique

LAST DIGIT OF HOUSEHOLD NUMBER (FROM HH2)	TOTAL NUMBER OF ELIGIBLE WOMEN IN THE HOUSEHOLD (FROM HH30A)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

HH30H. Enregistrer le numéro du rang (HH30C), le numéro de ligne (HH30D), le nom (HH30E) et l'âge (HH30F) de la femme sélectionnée.

NUMERO DE RANG __

NUMERO DE LIGNE..... __ __

HH30I. (Quand HH30A =1 ou quand il n'y a qu'une seule femme de 15-49 ans dans le ménage) : Enregistrer le numéro de rang comme '1' et enregistrer le numéro de ligne (HL1), le nom (HL2) et l'âge (HL6) de cette femme à partir de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE.

NOM _____

AGE _____ __ __

HH30J. Administrer le module Violence domestique à cette femme lorsque vous administrez le questionnaire individuel pour les femmes

VIOLENCE DOMESTIQUE		DVD
DVD0. Vérifier HH30A et WM3 : la femme est-elle sélectionnée pour le module Violence Domestique ?	OUI, FEMME SELECTIONNEE POUR LE MODULE VIOLENCE DOMESTIQUE 1 NON, FEMME NON SELECTIONNEE 2	2 ⇒ Fin
DVD1. Vérifier la présence d'autres personnes. Ne pas continuer tant que vous n'êtes pas sûre d'être en privé.	VOUS ETES EN PRIVE 1 IMPOSSIBLE D'ETRE EN PRIVE 2	2 ⇒ DVD37
DVD2. Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions concernant certains autres aspects importants de la vie d'une femme. Vous allez trouver certaines de ces questions très personnelles. Cependant, vos réponses sont très importantes pour nous aider à connaître la condition des femmes aux Comores. Je vous garantis que vos réponses resteront complètement confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. Je tiens aussi à vous assurer que personne d'autre que vous dans votre ménage ne saura que l'on vous a posé ces questions. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le-moi et je passerai à la question suivante.		
DVD3. Vérifier MA1 et MA5 : quel est son statut matrimonial ?	JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME 1 ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIVANT AVEC UN HOMME 2 PRÉCÉDEMMENT MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME 3	2 ⇒ DVD6 3 ⇒ DVD6
DVD4. Vous avez déclaré que vous n'étiez pas mariée et que vous ne viviez pas avec un homme comme si vous étiez mariée. Êtes-vous engagée actuellement dans une relation intime avec un homme bien que vous ne viviez pas avec lui ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ DVD6
DVD5. Avez-vous déjà été engagée dans une relation intime avec un homme bien que vous n'avez jamais vécu avec lui ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ DVD19
DVD6. Maintenant, je vais vous poser des questions sur des situations qui peuvent se produire entre certaines femmes et leur mari (mari/partenaire masculin). Dites-moi, s'il vous plaît, si les situations suivantes s'appliquent à vos relations avec votre (dernier) (mari/partenaire masculin). <i>Lire au passé si la femme était mariée ou a vécu avec un homme.</i>		
DVD6A1. Il (est/était) jaloux ou en colère si vous (parlez/parliez) à d'autres hommes ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ DVD6B1
DVD6A2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD6B1. Il vous (accuse/accusait) d'être infidèle ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ DVD6C1
DVD6B2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD6C1. Il ne vous (permet/permettait) pas de voir vos amies ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ DVD6D1
DVD6C2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	

DVD6D1. Il (essaye/essayait) de limiter vos contacts avec votre famille ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD6E1</i>
DVD6D2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD6E1. Il (insiste /insistait) pour savoir où vous (êtes/étiez) à tous moments ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD7</i>
DVD6E2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD7. Maintenant, je voudrais vous poser d'autres questions sur vos relations avec votre (dernier) (mari/partenaire masculin).		
Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire masculin)		
DVD7A1. Vous dise ou fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD7B1</i>
DVD7A2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD7B1. Vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD7C1</i>
DVD7B2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD7C1. Vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD8</i>
DVD7C2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD8. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire masculin) vous ait fait l'une des choses suivantes :		
DVD8A1. Vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD8B1</i>
DVD8A2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD8B1. Vous gifle ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD8C1</i>
DVD8B2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD8C1. Vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD8D1</i>
DVD8C2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS3	
DVD8D1. Vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?	OUI.....1 NON.....2	2 ⇒ <i>DVD8E1</i>

DVD8D2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD8E1. Vous donne des coups de pied, vous traîne par terre ou vous batte ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD8F1
DVD8E2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD8F1. Essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD8G1
DVD8F2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD8G1. Vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD8H1
DVD8G2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD8H1. Vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD8I1
DVD8H2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD8I1. Vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD8J1
DVD8I2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD8J1. Vous force en vous menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD9
DVD8J2. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DANS 12 DERNIERS MOIS 3	
DVD9. Vérifier DVD8 (A-J) : Y a-t-il au moins un Oui ?	AU MOINS UN OUI 1 PAS UN SEUL OUI 2	2 ⇒ DVD11
DVD10. Est-ce qu'à la suite d'actes commis envers vous par votre (dernier) (mari/partenaire masculin), il vous est arrivé d'avoir :		
DVD10A. Des coupures, des hématomes ou des douleurs ?	OUI..... 1 NON 2	
DVD10B. Des hématomes aux yeux, des entorses, des luxations ou des brûlures ?	OUI..... 1 NON 2	
DVD10C. Des blessures profondes, des os cassés, des dents cassées ou d'autres blessures graves ?	OUI..... 1 NON 2	

DVD11. Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de battre, de gifler, de donner des coups de pied ou de faire quelque chose d'autre avec l'intention de blesser physiquement votre (dernier) (mari/partenaire masculin) alors qu'il ne vous battait pas et ne vous faisait pas de mal physiquement ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒ DVD13
DVD12. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de faire cela à votre (dernier) (mari/partenaire masculin) : souvent, parfois seulement ou pas du tout ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DU TOUT3	
DVD13. Est-ce que votre (dernier) (mari/partenaire masculin) boit (buvait) de l'alcool ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒ DVD15
DVD14. Combien de fois lui arrive-t-il (lui est-il arrivé) d'être ivre : souvent, parfois seulement ou jamais ?	SOUVENT1 PARFOIS2 PAS DU TOUT3	
DVD15. Vous est-il arrivé d'avoir peur (d'avoir eu peur) de votre (dernier) (mari/partenaire masculin) : de nombreuses fois, parfois ou jamais ?	PEUR LA PLUPART DU TEMPS1 PEUR PARFOIS2 JAMAIS PEUR3	
DVD16. Jusqu'ici, nous avons parlé du comportement de votre (actuel/dernier) (mari/partenaire masculin). Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur le comportement d'un de vos précédents maris ou de tout autre partenaires actuels ou précédents que vous avez pu avoir.		
DVD16A1. Est-ce qu'il est arrivé qu'un mari précédent ou un autre partenaire masculin actuel ou précédent vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pied ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	OUI.....1 NON2 N'A JAMAIS EU UN AUTRE MARI/ PARTENAIRE MASCULIN.....6	2 ⇒ DVD16B1 6 ⇒ DVD17
DVD16A2. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?	IL Y A 0-11 MOIS1 IL Y A 12 MOIS OU PLUS2 NE SE SOUVIENT PAS3	
DVD16B1. Est-ce qu'il est arrivé qu'un mari précédent ou un autre partenaire masculin actuel ou précédent vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒ DVD16C1
DVD16B2. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?	IL Y A 0-11 MOIS1 IL Y A 12 MOIS OU PLUS2 NE SE SOUVIENT PAS3	
DVD16C1. Est-ce qu'il est arrivé qu'un mari précédent ou un autre partenaire masculin actuel ou précédent vous a humilié devant d'autres personnes, vous menace de vous blesser, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou cherche à vous rabaisser ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒ DVD17
DVD16C2. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?	IL Y A 0-11 MOIS1 IL Y A 12 MOIS OU PLUS2 NE SE SOUVIENT PAS3	
DVD17. Vérifier DVD8 (H-J) et DVD16 (B) : Y a-t-il au moins un Oui ?	AU MOINS UN OUI1 PAS UN SEUL OUI2	2 ⇒ DVD19

Commented [TU1]: DHS has this (skip instruction) before the question DVD16A1 (DV16 in DHS) in a non-standard manner

DVD18. Quel âge aviez-vous la première fois qu'un mari ou un partenaire masculin, actuel ou précédent, vous a forcée à avoir des rapports sexuels ou de pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	AGE EN ANNEES REVOLUES __ NE SAIT PAS98	
DVD19. Vérifier CP1 et CM11: Est actuellement enceinte ou a déjà eu une naissance vivante ?	ACTUELLEMENT ENCEINTE (CP1=1) OU A DEJA EU UNE NAISSANCE VIVANTE (CM11>0) 1 PAS ENCEINTE (CP1=2) ET PAS DE NAISSANCE VIVANTE (CM11=0) 2	2 ⇒ DVD22
DVD20. Est-ce qu'il est arrivé que quelqu'un vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pied ou vous fasse quelque chose d'autre pour vous faire mal physiquement alors que vous étiez enceinte ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ DVD22
DVD21. Qui a agi ainsi pour vous faire mal physiquement pendant que vous étiez enceinte ? <i>Insister : Quelqu'un d'autre ?</i> <i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i>	MARI/PARTENAIRE ACTUEL..... A MÈRE/ FEMME DU PÈRE B PÈRE/ MARI DE LA MÈRE C SOEUR/FRÈRE D FILLE/FILS..... E AUTRE PERSONNE APPARENTÉE..... F ANCIEN MARI/PARTENAIRE..... G PETIT AMI ACTUEL H ANCIEN PETIT AMI I BELLE-MÈRE J BEAU-PÈRE K AUTRE BEAU-PARENT L ENSEIGNANT M CAMARADE D'ÉCOLE/DE CLASSE N EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL O POLICE/SOLDAT P AUTRE (préciser) X	
DVD22. Vérifier MA1, MA5, DVD04 et DVD05 : A-t-elle été mariée / vécu avec un homme / eu un partenaire masculin ?	A ETE MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA1=1,2 OR MA5=1,2 OR DVD04=1 OR DVD05=1 1 JAMAIS MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA5=3 AND DVD04=2 AND DVD05=2 2	1 ⇒ DVD22A 2 ⇒ DVD22B
DVD22A. Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un d'autre qu'un mari ou partenaire masculin vous a battu, giflé, donné des coups de pieds ou fait quelque chose pour vous faire mal physiquement ? N'oubliez pas, je ne parle pas ici d'un mari ou d'un partenaire masculin.	OUI..... 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE..... 3	2 ⇒ DVD25 3 ⇒ DVD25
DVD22B. Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un vous a battu, giflé ou donné des coups de pieds ou fait quelque chose d'autre pour vous faire mal physiquement ?		

Commented [TU2]: DHS checks wasted pregnancies as well!
This may be particularly important (not to skip) if domestic violence caused a miscarriage
Do we also recommend adding DHS questions 210-211-212 to Woman Questionnaire? When DVD module is included in MICS?

<p>DVD23. Qui vous a agressé de cette façon ?</p> <p><i>Insister : Quelqu'un d'autre ?</i></p> <p><i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i></p>	MÈRE/ FEMME DU PÈRE A PÈRE/ MARI DE LA MÈRE B SOEUR/FRÈRE C FILLE/FILS D AUTRE PERSONNE APPARENTÉE E PETIT AMI ACTUEL F ANCIEN PETIT AMI G BELLE-MÈRE H BEAU-PÈRE I AUTRE BEAU-PARENT J ENSEIGNANT K CAMARADE D'ÉCOLE/DE CLASSE L EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL M POLICE/SOLDAT N AUTRE (<i>préciser</i>) X	
<p>DVD24. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois est-il arrivé que (cette personne/ces personnes) vous agresse (vous agressent) physiquement : souvent, seulement de temps en temps ou pas du tout ?</p>	SOUVENT 1 PARFOIS 2 PAS DU TOUT 3	
<p>DVD25. Vérifier MA1, MA5, DVD04 et DVD05 : A-t-elle été mariée / vécu avec un homme / eu un partenaire masculin ?</p>	A ETE MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA1=1,2 OR MA5=1,2 OR DVD04=1 OR DVD05=1 1 JAMAIS MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA5=3 AND DVD04=2 AND DVD05=2 2	2 ⇒ DVD27
<p>DVD26. À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un d'autre qu'un mari précédent ou un partenaire actuel ou précédent vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ? N'oubliez pas, je ne parle pas ici d'un mari ou d'un partenaire masculin.</p>	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	1 ⇒ DVD28 2 ⇒ DVD31 3 ⇒ DVD31
<p>DVD27. À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé de quelque manière que ce soit à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?</p>	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	2 ⇒ DVD31 3 ⇒ DVD31
<p>DVD28. Vérifier MA1, MA5, DVD04 et DVD05 : A-t-elle été mariée / vécu avec un homme / eu un partenaire masculin ?</p>	A ETE MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA1=1,2 OR MA5=1,2 OR DVD04=1 OR DVD05=1 1 JAMAIS MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA5=3 AND DVD04=2 AND DVD05=2 2	1 ⇒ DVD28A 2 ⇒ DVD28B

<p>DVD28A. Quel âge aviez-vous la première fois que quelqu'un d'autre qu'un mari ou un autre partenaire masculin, vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?</p> <p>DVD28B. Quel âge aviez-vous la première fois que l'on vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté?</p>	<p>AGE EN ANNEES REVOLUES _ _</p> <p>NE SAIT PAS98</p>	
<p>DVD29. Qui vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?</p> <p><i>Insister : Quelqu'un d'autre ?</i></p> <p><i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i></p>	<p>PÈRE/MARI DE LA MÈRE..... A</p> <p>FRÈRE/DEMI-FRÈRE B</p> <p>AUTRE PERSONNE APPARENTÉE..... C</p> <p>PETIT AMI ACTUEL D</p> <p>ANCIEN PETIT AMI E</p> <p>BEAU-PARENT F</p> <p>AMI/RENCONTRE G</p> <p>AMI DE LA FAMILLE H</p> <p>ENSEIGNANT I</p> <p>CAMARADE D'ÉCOLE/CLASSE J</p> <p>EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL K</p> <p>POLICE/SOLDAT L</p> <p>PRÊTRE/RESPONSABLE RELIGIEUX M</p> <p>ÉTRANGER N</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p>	
<p>DVD30. Vérifier MA1, MA5, DVD04 et DVD05 : A-t-elle été mariée / vécu avec un homme / eu un partenaire masculin ?</p>	<p>A ETE MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA1=1,2 OR MA5=1,2 OR DVD04=1 OR DVD05=1..... 1</p> <p>JAMAIS MARIEE / VECU AVEC UN HOMME / EU UN PARTENAIRE MASCULIN, MA5=3 AND DVD04=2 AND DVD05=2..... 2</p>	<p>1 ⇒DVD30A</p> <p>2 ⇒DVD30B</p>
<p>DVD30A. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un d'autre qu'un mari précédent ou un partenaire masculin actuel ou précédent vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?</p> <p>DVD30B. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	
<p>DVD31. Vérifier DVD8 (A-J), DVD16 (A1, B1), DVD20, DVD22, DVD26, et DVD27 : Y a-t-il au moins un Oui ?</p>	<p>AU MOINS UN OUI 1</p> <p>PAS UN SEUL OUI..... 2</p>	<p>2 ⇒DVD35</p>
<p>DVD32. Pensez à ce qui vous est arrivé parmi les choses dont nous venons de parler. Vous est-il arrivé de rechercher de l'aide ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	<p>2 ⇒DVD34</p>

<p>DVD33. Auprès de qui avez-vous recherché de l'aide ?</p> <p><i>Insister : Quelqu'un d'autre ?</i></p> <p><i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i></p>	<p>PROPRE FAMILLE A</p> <p>FAMILLE DU MARI/PARTENAIRE..... B</p> <p>MARI/PARTENAIRE ACTUEL/ANCIEN C</p> <p>PETIT AMI ACTUEL/ANCIEN D</p> <p>AMI E</p> <p>VOISIN F</p> <p>RESPONSABLE RELIGIEUX..... G</p> <p>MÉDECIN/PERSONNEL MÉDICAL H</p> <p>POLICE..... I</p> <p>AVOCAT J</p> <p>ORGANISATION SERVICE SOCIAL..... K</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p>																	
<p>DVD33A. <i>Aller à DVD35</i></p>																		
<p>DVD34. Avez-vous parlé de cela à quelqu'un ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>																	
<p>DVD35. Pour autant que vous le sachiez, est-ce que votre père battait votre mère ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																	
<p>DVD35A. <i>Remerciez l'enquêtée de sa coopération et réaffirmez-lui que ses réponses resteront confidentielles. Complétez les questions ci-dessous concernant le module sur la violence domestique seulement.</i></p>																		
<p>DVD36. <i>Avez-vous dû interrompre l'interview parce qu'un adulte a essayé d'écouter, est venu dans la pièce ou a essayé d'intervenir d'une autre manière ?</i></p> <p>A. <i>Mari</i></p> <p>B. <i>Autre homme adulte</i></p> <p>C. <i>Femme adulte</i></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI, UNE FOIS</th> <th>OUI, PLUS D'UNE FOIS</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MARI</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRE HOMME ADULTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>FEMME ADULTE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		OUI, UNE FOIS	OUI, PLUS D'UNE FOIS	NON	MARI	1	2	3	AUTRE HOMME ADULTE	1	2	3	FEMME ADULTE.....	1	2	3	
	OUI, UNE FOIS	OUI, PLUS D'UNE FOIS	NON															
MARI	1	2	3															
AUTRE HOMME ADULTE	1	2	3															
FEMME ADULTE.....	1	2	3															
<p>DVD37. <i>Commentaires de l'enquêtrice / si l'enquête sur la violence domestique n'a pas pu être menée, donnez les raisons.</i></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																	

MATERNAL MORTALITY		MM
<p>MM1. Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur vos frères et sœurs nés de votre mère biologique, incluant ceux qui vivent avec vous, ceux qui vivent ailleurs et ceux qui sont décédés. D'après notre expérience dans les enquêtes antérieures, nous savons qu'il peut parfois être difficile d'établir une liste complète de tous les enfants nés de votre mère naturelle. Nous allons travailler ensemble pour dresser la liste la plus complète et travailler pour rappeler tous vos frères et sœurs. Pourriez-vous maintenant me donner les noms de tous vos frères et sœurs nés de votre mère naturelle ?</p> <p><i>Listez tous les noms sur les lignes [A] à [H] ci-dessous. Ne remplissez pas le numéro d'ordre pour le moment. Si plus de 8 frères et sœurs, utilisez des questionnaires supplémentaires.</i></p>		
<p>[A] _____ [B] _____ [C] _____ [D] _____ [E] _____ [F] _____ [G] _____ [H] _____</p>		
MM2. Vérifier MM1 : Combien de frères et sœurs ?	AUCUN FRÈRES ET SŒURS 1 UN OU PLUS 2	1 ⇒ MM4
MM3. Lisez les noms des frères et sœurs à l'intimité. Après le dernier, demandez : Y a-t-il d'autres frères et sœurs de la même mère que vous n'avez pas mentionnés ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ Noter le(s) frère(s)/sœur(s) dans MM1
MM4. Parfois, les gens oublient de mentionner les enfants nés de leur mère naturelle parce qu'ils ne vivent pas avec eux ou qu'ils ne les voient pas très souvent. Y a-t-il des frères ou des sœurs qui ne vivent pas avec vous et que vous n'avez pas mentionnés ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ Noter le(s) frère(s)/sœur(s) dans MM1
MM5. Parfois, les gens oublient de mentionner les enfants nés de leur mère naturelle parce qu'ils sont morts. Y a-t-il des frères ou des sœurs qui sont morts que vous n'avez pas mentionnés ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ Noter le(s) frère(s)/sœur(s) dans MM1
MM6. Certaines personnes ont des frères ou sœurs de la même mère mais un père différent. Y a-t-il des frères ou sœurs nés de votre mère naturelle, mais qui ont un père naturel différent, que tu n'as pas mentionné ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ Noter le(s) frère(s)/sœur(s) dans MM1
MM7. Comptez le nombre de frères et sœurs listés dans MM1.	SUM _ _	
MM8. Juste pour m'assurer que j'ai la bonne information : Votre mère naturelle avait (nombre total de MM7) des naissances vivantes, excluant vous, pendant sa vie. Est-ce exact ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ MM10
MM9. Se rassurer et vérifier la somme dans MM7 et la liste des frères et sœurs dans MM1. Apportez les corrections nécessaires jusqu'à ce que la réponse dans MM8 soit 'Oui'.		
MM10. Vérifiez MM7 : Combien de frères et sœurs ?	AUCUN FRÈRES ET SŒURS 1 UN OU PLUS 2	1 ⇒ Fin

<p>MM11. S'il vous plaît dites-moi, quel frère ou sœur est né en premier ? Et qui est né ensuite ?</p> <p><i>Notez '01' pour le numéro d'ordre en MM1 pour le frère ou la sœur premier-né, '02' pour le deuxième, et ainsi de suite jusqu'à ce que vous ayez enregistré le numéro d'ordre pour tous les frères et sœurs.</i></p>		
<p>MM12. Combien de ces naissances votre mère a-t-elle eu avant votre naissance ?</p>	<p>NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENTES</p>	
<p>MM13. Notez les noms des frères et sœurs dans MM14 selon le numéro de commande dans MM1. Demandez MM15 à MM27 pour un frère ou une sœur à la fois (verticalement). S'il y a plus de 8 frères et sœurs, utilisez un questionnaire supplémentaire.</p>		

	[S1] PREMIER A NAITRE	[S2] DEUXIEME	[S3] TROISIEME	[S4] QUATRIEME
MM14. Copiez le nom de chacun des frères et soeurs dans des colonnes individuelles	_____	_____	_____	_____
MM15. Est-ce que (<i>nom</i>) est un homme ou une femme ?	HOMME1 FEMME 2	HOMME..... 1 FEMME..... ..2	HOMME..... 1 FEMME..... .. 2	HOMME 1 FEMME..... 2
MM16. Est-ce que (<i>nom</i>) est toujours vivant ?	OUI1 NON2 ♡ MM18 NSP 8 ♡ MM28	OUI 1 NON.....2 ♡ MM18 NSP 8 ♡ MM28	OUI.....1 NON2 ♡ MM18 NSP.....8 ♡ MM28	OUI.....1 NON2 ♡ MM18 NSP 8 ♡ MM28
MM17. Quel âge a (<i>nom</i>) ?	___ ♡ MM28	___ ♡ MM28	___ ♡ MM28	___ ♡ MM28
MM18. Combien d'années sont passées depuis que (<i>nom</i>) est mort ?	___	___	___	___
MM19. Quel âge avait (<i>nom</i>) quand (il / elle) est mort ?	___	___	___	___
MM20. Vérifiez MM15 : S'agit-il d'un homme ?	OUI1 ♡ MM26 NON2	OUI 1 ♡ MM26 NON..... 2	OUI.....1 ♡ MM26 NON2	OUI.....1 ♡ MM26 NON 2
MM21. Vérifiez MM19 : La sœur est-elle morte avant l'âge de 12 ans ?	OUI1 ♡ MM26 NON2	OUI 1 ♡ MM26 NON..... 2	OUI.....1 ♡ MM26 NON2	OUI.....1 ♡ MM26 NON 2
MM22. Est-ce que (<i>nom</i>) était enceinte quand elle est morte ?	OUI1 ♡ MM26 NON2	OUI 1 ♡ MM26 NON..... 2	OUI.....1 ♡ MM26 NON2	OUI.....1 ♡ MM26 NON 2
MM23. Est-ce que (<i>nom</i>) est morte pendant l'accouchement ?	OUI1 ♡ MM28 NON2	OUI 1 ♡ MM28 NON..... 2	OUI.....1 ♡ MM28 NON2	OUI.....1 ♡ MM28 NON 2
MM24. Est-ce que (<i>nom</i>) est morte dans les pendant la grossesse ou 42 jours après l'accouchement ?	OUI 1 NON2 ♡ MM26	OUI 1 NON.....2 ♡ MM26	OUI.....1 NON2 ♡ MM26	OUI.....1 NON2 ♡ MM26

MM25. Combien de jours après la fin de la grossesse ou de l'accouchement est-ce que (<i>nom</i>) est morte ?	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___
MM26. Le décès de (<i>nom</i>) a-t-il été causé par un acte de violence ?	OUI 1 ☺ NON 2 <i>MM28</i>			
MM27. Le décès de (<i>nom</i>) a-t-il été causé par un accident ?	OUI 1 NON 2			
MM28. Vérifiez <i>MM14</i> : Y a-t-il un frère ou une sœur plus jeune ?	OUI 1 ☺ NON 2 ☺ <i>[S2]</i> <i>Fin</i>			

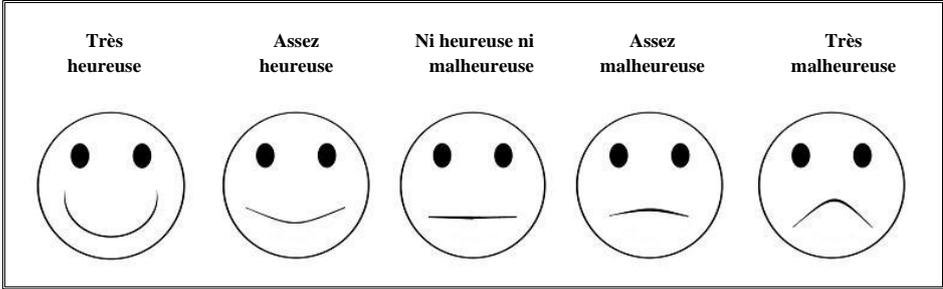
	[S1] CINQUIEME	[S2] SIXIEME	[S3] SEPTIEME	[S4] HUITIEME
MM14. Copiez le nom de chacun des frères et sœurs dans des colonnes individuelles	_____	_____	_____	_____
MM15. Est-ce que (<i>nom</i>) est un homme ou une femme ?	HOMME 1 FEMME..... 2	HOMME 1 FEMME 2	HOMME..... 1 FEMME..... 2	HOMME..... 1 FEMME..... 2
MM16. Est-ce que (<i>nom</i>) est toujours vivant ?	OUI.....1 NON2 ✎ MM18 NSP8 ✎ MM28	OUI 1 NON2 ✎ MM18 NSP 8 ✎ MM28	OUI.....1 NON2 ✎ MM18 NSP.....8 ✎ MM28	OUI.....1 NON2 ✎ MM18 NSP8 ✎ MM28
MM17. Quel âge a (<i>nom</i>) ?	__ __ ✎ MM28	__ __ ✎ MM28	__ __ ✎ MM28	__ __ ✎ MM28
MM18. Combien d'années sont passées depuis que (<i>nom</i>) est mort ?	__ __	__ __	__ __	__ __
MM19. Quel âge avait (<i>nom</i>) quand (il / elle) est mort ?	__ __	__ __	__ __	__ __
MM20. Vérifiez MM15: S'agit-il d'un homme ?	OUI.....1 ✎ MM26 NON2	OUI 1 ✎ MM26 NON2	OUI.....1 ✎ MM26 NON2	OUI.....1 ✎ MM26 NON2
MM21. Vérifiez MM19 : La sœur est-elle morte avant l'âge de 12 ans ?	OUI.....1 ✎ MM26 NON2	OUI 1 ✎ MM26 NON2	OUI.....1 ✎ MM26 NON2	OUI.....1 ✎ MM26 NON2
MM22. Est-ce que (<i>nom</i>) était enceinte quand elle est morte ?	OUI.....1 ✎ MM26 NON2	OUI 1 ✎ MM26 NON2	OUI.....1 ✎ MM26 NON2	OUI.....1 ✎ MM26 NON2
MM23. Est-ce que (<i>nom</i>) est morte pendant l'accouchement ?	OUI.....1 ✎ MM28 NON2	OUI 1 ✎ MM28 NON2	OUI.....1 ✎ MM28 NON2	OUI.....1 ✎ MM28 NON2
MM24. Est-ce que (<i>nom</i>) est morte dans les deux mois après la fin de la grossesse ou de l'accouchement ?	OUI.....1 NON2 ✎ MM26	OUI 1 NON2 ✎ MM26	OUI.....1 NON2 ✎ MM26	OUI.....1 NON2 ✎ MM26
MM25. Combien de jours après la fin de la grossesse ou de l'accouchement est-ce que (<i>nom</i>) est morte ?	__ __	__ __	__ __	__ __
MM26. Le décès de (<i>nom</i>) a-t-il été causé par un acte de violence ?	OUI.....1 ✎ MM28 NON2	OUI 1 ✎ MM28 NON2	OUI.....1 ✎ MM28 NON2	OUI.....1 ✎ MM28 NON2
MM27. Le décès de (<i>nom</i>) a-t-il été causé par un accident ?	OUI.....1 NON2	OUI 1 NON2	OUI.....1 NON2	OUI.....1 NON2
MM28. Vérifiez MM14 : Y a-t-il un frère ou une sœur plus jeune ?	OUI.....1 ✎ [S2] NON2 ✎ Fin	OUI 1 ✎ [S2] NON2 ✎ Fin	OUI.....1 ✎ [S2] NON2 ✎ Fin	OUI.....1 ✎ [S2] NON2 ✎ Fin

CONSUMMATION DE TABAC ET D'ALCOOL		TA
TA1. Avez-vous déjà fumé une cigarette même une ou deux taffes ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ TA6
TA2. Quel âge aviez-vous quand vous avez fumé une cigarette entière pour la première fois ?	N'A JAMAIS FUME UNE CIGARETTE ENTIERE 00 AGE ____	00 ⇒ TA6
TA3. Fumez-vous des cigarettes actuellement ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ TA6
TA4. Dans les dernières 24 heures, combien de cigarettes avez-vous fumées ?	NOMBRE DE CIGARETTES ____	
TA5. Pendant le mois dernier, combien de jours avez-vous fumé des cigarettes ? <i>Si moins de 10 jours, enregistrer le nombre de jours. Si 10 jours ou plus mais moins d'un mois, enregistrer '10'. Si 'chaque jour' ou 'presque chaque jour', enregistrer '30'.</i>	NOMBRE DE JOURS 0 ____ 10 JOURS OU PLUS MAIS MOINS D'UN MOIS 10 CHAQUE JOUR / PRESQUE TOUS LES JOURS 30	
TA6. Avez-vous déjà essayé des produits à base de tabac à fumer autres que des cigarettes tels des cigares, pipes à eau, cigarillos ou pipe ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ TA10
TA7. Durant le mois dernier, avez-vous consommé des produits de tabac à fumer ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ TA10
TA8. Quels types de tabac à fumer avez-vous consommé ou fumé le mois dernier ? <i>Enregistrer tout ce qui est mentionné</i>	CIGARES A PIPE A EAU / CHICHA B CIGARILLOS C PIPE D AUTRE (<i>préciser</i>) X	
TA9. Durant le mois dernier, pendant combien de jours avez-vous fumé (<i>noms des produits mentionnés à TA8</i>) ? <i>Si moins de 10 jours, enregistrer le nombre de jours. Si 10 jours ou plus mais moins d'un mois, '10'. Si 'chaque jour' ou 'presque chaque jour', enregistrer '30'.</i>	NOMBRE DE JOURS 0 ____ 10 JOURS OU PLUS MAIS MOINS D'UN MOIS 10 CHAQUE JOUR / PRESQUE TOUS LES JOURS 30	
TA10. Avez-vous déjà essayé des produits de tabac qui ne se fument pas comme le tabac à chiquer, tabac à priser ou dip ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ TA14
TA11. Durant le mois dernier avez-vous consommé des produits à base de tabac qui ne se fument pas ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ TA14
TA12. Quel type de produits de tabac qui ne se fument pas avez-vous utilisé au cours du dernier mois ? <i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i>	TABAC A PRISER A TABAC A CHIQUER B DIP C AUTRE (<i>préciser</i>) X	

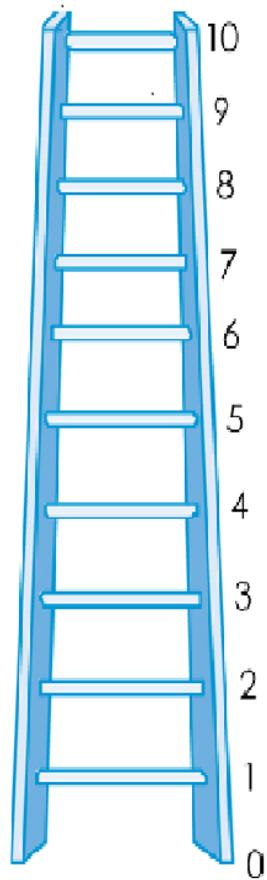
<p>TA13. Durant le mois dernier, combien de jours avez-vous consommé (<i>noms des produits mentionnés à TA12</i>) ?</p> <p><i>Si moins de 10 jours, enregistrer le nombre de jours.</i> <i>Si 10 jours ou plus mais moins d'un mois, enregistrer '10'.</i> <i>Si 'chaque jour' ou 'presque chaque jour', enregistrer '30'.</i></p>	<p>NOMBRE DE JOURS 0 ____</p> <p>10 JOURS OU PLUS MAIS MOINS D'UN MOIS..... 10</p> <p>CHAQUE JOUR / PRESQUE TOUS LES JOURS 30</p>	
<p>TA14. Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur la consommation d'alcool.</p> <p>Avez-vous déjà bu de l'alcool ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	2 ⇒ Fin
<p>TA15. Nous comptons comme une dose d'alcool, une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, une dose de cognac, vodka, whisky ou rhum.</p> <p>Quel âge aviez-vous quand vous avez bu pour la première fois de l'alcool, autre que quelques gorgées ?</p>	<p>N'A JAMAIS BU UNE DOSE D'ALCOOL 00</p> <p>AGE ____ ____</p>	00 ⇒ FIS1
<p>TA16. Au cours du dernier mois, combien de jours avez-vous bu au moins une dose d'alcool ?</p> <p><i>Si la répondante n'a pas bu, enregistrer '00'.</i> <i>Si c'est moins de 10 jours, noter le nombre de jours.</i> <i>Si c'est 10 jours ou plus, mais moins d'un mois, enregistrer '10'.</i> <i>Si c'est 'chaque jour' ou 'presque chaque jour', enregistrer '30'.</i></p>	<p>N'A PAS BU D'ALCOOL DANS LE DERNIER MOIS 00</p> <p>NOMBRE DE JOURS 0 ____</p> <p>10 JOURS OU PLUS MAIS MOINS D'UN MOIS..... 10</p> <p>CHAQUE JOUR / PRESQUE TOUS LES JOURS 30</p>	00 ⇒ FIS2
<p>TA17. Au cours du dernier mois, les jours où vous avez bu de l'alcool, combien de doses preniez-vous habituellement ?</p>	<p>NOMBRE DE DOSES D'ALCOOL ____ ____</p>	

FISTULE		FS
FI1. Les femmes peuvent parfois avoir, en permanence, le jour et la nuit, un problème de pertes urinaires ou fécales par le vagin. Ce problème survient généralement à la suite d'un accouchement difficile, mais il peut aussi se produire après une agression sexuelle. Avez-vous déjà entendu parler de ce problème ?	OUI 1 NON 2	
FI2. Avez-vous déjà eu, en permanence, durant le jour et la nuit, des pertes urinaires ou fécales par le vagin ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ Fin
FI3. Est-ce-que ce problème a commencé après un accouchement, un avortement provoqué, ou une agression sexuelle ?	APRES UN ACCOUCHEMENT 1 APRES UN AVORTEMENT PROVOQUE 2 APRES UNE AGRESSION SEXUELLE 3 NON (AUCUNE DE CES 3 CAUSES) 4 NE SAIT PAS 8	3 ⇒ FI15 4 ⇒ FI15 8 ⇒ FI15
FI4. Est-ce que cet accouchement/avortement s'est déroulé dans une structure sanitaire, à domicile ou ailleurs ?	STRUCTURE SANITAIRE 1 À DOMICILE 2 AILLEURS 3	
FI6. Avez-vous recherché un traitement pour ce problème ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒ FI18
FI5. Qui avez-vous consulté ? [A] Médecin [B] Gynécologue [C] Sage-femmes [D] Infirmier/infirmière [X] Autres	MEDECIN A GYNECOLOGUE B SAGE-FEMMES C INFIRMIER/INFIRMIERE D AUTRES (<i>préciser</i>) X	
FI6. Quel type de traitement avez-vous reçu ?	OPERATION CHIRURGICALE 1 AUTRES (<i>préciser</i>) 6	
FI7. Est-ce-que le traitement a stoppé complètement les pertes ?	OUI 1 NON 2	1 ⇒ Fin 2 ⇒ Fin
FI8. Pourquoi n'avez-vous pas recherché de traitement ? <i>Insistez et enregistrez tout ce qui est mentionné</i>	NE SAVAIT PAS QU'IL EXISTE UN TRAITEMENT A NE SAVAIT PAS OU ALLER B TROP ELOIGNE DES FORMATIONS SANITAIRES C MANQUE DE CONFIDENTIALITE ET DE CONFIANCE DANS LES SERVICES DE SANTE D N'A PAS PU OBTENIR PERMISSION DU MARI E AUTRE (<i>préciser</i>) X	

SATISFACTION DE VIE		LS
<p>LS1. Je voudrais vous poser quelques questions simples à propos du bonheur et de la satisfaction.</p> <p>Premièrement, dans l'ensemble, diriez-vous que vous êtes très heureuse, assez heureuse, ni heureuse ni malheureuse, assez malheureuse ou très malheureuse ?</p> <p>Je vais maintenant vous montrer ces images pour guider vos réponses.</p> <p><i>Montrer le coté 1 de la carte réponse et expliquer ce que représente chaque symbole. Enregistrer la réponse montrée par l'enquêtée.</i></p>	<p>TRES HEUREUSE 1 ASSEZ HEUREUSE..... 2 NI HEUREUSE NI MALHEUREUSE 3 ASSEZ MALHEUREUSE..... 4 TRES MALHEUREUSE 5</p>	
<p>LS2. Montrer l'image de l'échelle</p> <p>Maintenant, regardez ceci SVP, avec les marches numérotées de 1 tout en bas à 10 tout en haut.</p> <p>Supposez que nous disions que le haut de l'échelle représente la meilleure vie possible pour vous et le bas de l'échelle, la pire vie possible pour vous.</p> <p>Sur quelle marche de l'échelle, avez-vous le sentiment de vous tenir en ce moment ?</p> <p><i>Insister si nécessaire : Quelle est la marche qui se rapproche le plus de comment vous vous sentez en ce moment ?</i></p>	<p>MARCHE DE L'ECHELLE ____</p>	
<p>LS3. Comparé au même moment l'année dernière, diriez-vous que d'une manière générale, votre vie s'est améliorée, est restée plus ou moins la même ou s'est dégradée ?</p>	<p>AMELIOREE..... 1 PLUS OU MOINS LA MEME 2 DEGRADEE 3</p>	
<p>LS4. Et dans un an à partir de maintenant, vous attendez-vous à ce que, d'une manière générale, votre vie soit meilleure, soit plus ou moins la même ou soit pire ?</p>	<p>MEILLEURE 1 PLUS OU MOINS LA MEME 2 PIRE 3</p>	



Meilleure vie possible



Pire vie possible

WM10. Enregistrer l'heure de la fin de l'entretien.	HEURES ET MINUTES.....__ : __	
WM11. Est-ce que l'interview entière s'est déroulée en privé ou est-ce que quelqu'un était là durant toute ou une partie de l'interview ?	OUI, L'INTERVIEW ENTIERE S'EST DEROULEE EN PRIVE 1 NON, D'AUTRES ETAIENT PRESENTS DURANT TOUTE L'INTERVIEW (préciser) 2 NON, D'AUTRES ETAIENT PRESENTS UNE PARTIE DE L'INTERVIEW (préciser) 3	
WM12. Langue du questionnaire.	FRANÇAIS 1	
WM13. Langue de l'interview.	FRANÇAIS 1 SHIKOMORI 2 AUTRE LANGUE (Préciser) 6	
WM14. Langue maternelle de la répondante.	FRANÇAIS 1 SHIKOMORI 2 AUTRE LANGUE (Préciser) 6	
WM15. Est-ce qu'un traducteur a été utilisé pour n'importe quelle partie de ce questionnaire ?	OUI, QUESTIONNAIRE ENTIER..... 1 OUI, PARTIES DU QUESTIONNAIRE 2 NON, PAS UTILISE 3	

CONSENTEMENT MICS PLUS

WM15A. Vérifiez le numéro de ligne du répondant (WM3) dans le PANNEAU D'INFORMATION POUR LES FEMMES et les répondants au QUESTIONNAIRE MÉNAGE (HH47), QUESTIONNAIRE 5 À 17 (FS4) ou QUESTIONNAIRE ENFANT MOINS DE 5 (UF4): Ce répondant a-t-il déjà été interrogé pour l'un des autres questionnaires ?	OUI, LE RÉPONDANT EST LE MÊME WM3=HH47 OU WM3=FS4 OU WM3=UF4..... 1	1 ⇒ WM16
	NON, LE RÉPONDANT N'EST PAS LE MÊME, WM3≠HH47 AND WM3≠FS4 AND WM3≠UF4.. 2	
WM15B. Vérifiez HC7 [A] et HC12 : Ce ménage dispose-t-il d'une ligne téléphonique fixe ou est-ce qu'un membre du ménage possède un téléphone portable ?	OUI, HC7[A]=1 OR HC12=1 1	2 ⇒ WM16
	NON, HC7[A]=2 AND HC12=2 2	

WM15C. Merci pour votre participation.

L'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) mènera une enquête téléphonique sur la situation des enfants, des familles et des ménages à l'avenir. Nous aimerions vous inviter à participer à cette enquête. Si vous acceptez de participer, nous vous demanderons de partager un numéro de téléphone sur lequel nous pourrions vous joindre à des moments opportuns. L'entretien téléphonique prendra environ 10 minutes, et nous pourrions vous appeler plusieurs fois sur une période de quelques mois. La participation à cette enquête téléphonique est volontaire, et même si vous acceptez de participer maintenant, vous pouvez décider de vous retirer de la participation à l'avenir. Il n'y aura aucun frais pour vous pour participer à l'enquête téléphonique. Sachez que toutes les informations que vous partagerez lors de futurs entretiens téléphoniques resteront strictement confidentielles et que votre numéro de téléphone ne sera partagé avec personne en dehors de notre équipe. Voulez-vous participer ?

OUI..... 1
 NON..... 2

2 ⇒ WM16

WM15D. Avez-vous un numéro de téléphone personnel ou votre ménage a-t-il un numéro commun où vous pouvez être joint ?	OUI 1	2 ⇒ WM16
	NON..... 2	

WM15E. Vous pouvez partager le numéro commun de votre foyer, mais s'il vous plaît, ne partagez aucun numéro de téléphone personnel appartenant à des membres individuels de votre foyer. S'il vous plaît, dites-moi quel est le meilleur numéro de téléphone pour vous contacter.

	[P1] NUMÉRO PRINCIPAL	[P2] 2 ^{EME} NUMERO	[P3] 3 ^{EME} NUMERO
WM15F. Demander et enregistrer le numéro de téléphone.	-----	-----	-----
WM15G. Juste pour confirmer, le numéro est (nombre de WM15F) ? Si non, retournez à WM15F et corrigez l'entrée.	OUI 1	OUI 1	OUI 1
	NON..... 2 WM15F	NON 2 WM15F	NON..... 2 WM15F
WM15H. S'agit-il d'une ligne fixe ou d'un numéro de téléphone mobile ?	LIGNE FIXE..... 1	LIGNE FIXE 1	LIGNE FIXE..... 1
	MOBILE..... 2	MOBILE..... 2	MOBILE 2

<p>WM15I. Quel est le meilleur jour de la semaine et l'heure de la journée pour vous appeler sur ce numéro ?</p> <p><i>Insistez : Un autre jour ou heure ?</i></p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p>	<p>EN SEMAINE</p> <p>MATINEE.....A</p> <p>APRES MIDIB</p> <p>SOIREEC</p> <p>AUTRE (préciser)D</p> <p>WEEKEND</p> <p>MATINE</p> <p>APRES MIDIF</p> <p>SOIREEG</p> <p>AUTRE (préciser)H</p> <p>AUTRE (préciser)X</p>	<p>EN SEMAINE</p> <p>MATINEE.....A</p> <p>APRES MIDIB</p> <p>SOIREEC</p> <p>AUTRE (préciser)D</p> <p>WEEKEND</p> <p>MATINE</p> <p>APRES MIDIF</p> <p>SOIREEG</p> <p>AUTRE (préciser)H</p> <p>AUTRE (PRECISER)X</p>	<p>EN SEMAINE</p> <p>MATINEE.....A</p> <p>APRES MIDIB</p> <p>SOIREEC</p> <p>AUTRE (préciser)D</p> <p>WEEKEND</p> <p>MATINE</p> <p>APRES MIDIF</p> <p>SOIREEG</p> <p>AUTRE (préciser)H</p> <p>AUTRE (préciser)X</p>
<p>WM15J. N'oubliez pas que vous pouvez partager le numéro commun de votre foyer, mais s'il vous plaît, ne partagez aucun numéro de téléphone personnel appartenant à des membres individuels de votre foyer. Avez-vous un autre numéro de téléphone personnel ou commun où vous pouvez être joint ?</p>	<p>OUI1☒ [P2]</p> <p>NON2☒ WM16</p>	<p>OUI1☒ [P3]</p> <p>NON2☒ WM16</p>	<p>OUI1☒ [P4]</p> <p>NON2☒ WM16</p>
<p>Cochez ici si questionnaire supplémentaire utilisé : <input type="checkbox"/></p>			

WM16. Vérifier colonnes HL10 et HL20 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE DU QUESTIONNAIRE MENAGE : Est-ce que la répondante est la mère ou la gardienne principale d'un enfant de 0-4 ans qui vit dans ce ménage ?

Oui ⇒ Aller à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis aller au QUESTIONNAIRE ENFANT DE MOINS DE 5 ANS pour cet enfant et commencer l'interview avec cette répondante .

Non ⇒ Vérifier HH26-HH27 dans le QUESTIONNAIRE MÉNAGE : Est-ce qu'il y a un enfant de 5-17 ans sélectionné pour le QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS ?

Oui ⇒ Vérifier colonne HL20 LISTE DES MEMBRES DU MENAGE DU QUESTIONNAIRE MENAGE : Est-ce que la répondante est la mère ou la gardienne principale de l'enfant sélectionné pour le QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS dans ce ménage ?

Oui ⇒ Aller à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis aller au QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS pour cet enfant et commencer l'interview avec cette répondante.

Non ⇒ Aller à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis terminer l'interview avec cette femme en la remerciant de sa coopération. Vérifier s'il y a un autre questionnaire à administrer dans ce ménage.

Non ⇒ Aller à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis terminer l'interview avec cette femme en la remerciant de sa coopération. Vérifier s'il y a un autre questionnaire à administrer dans ce ménage.

OBSERVATIONS DE L'ENQUETRIX

OBSERVATIONS DU CHEF D'EQUIPE