

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DÉMOGRAPHIE
ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ (EDSBF-III, 2003)
QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME
[Confidentiel]

IDENTIFICATION																															
NOM DE LA LOCALITÉ _____	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">GRAPPE</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MÉNAGE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>PROVINCE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>VIL./COM.</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>GRANDE VILLE/ AUTRE- VILLE/ RURAL (Ouagadougou =1, Autre-Ville =2, Rural =3)</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>RÉSIDENCE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>NOM ET NUMERO DE LIGNE DE L'HOMME _____</td> <td></td> </tr> </table>	GRAPPE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			PROVINCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			VIL./COM.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			GRANDE VILLE/ AUTRE- VILLE/ RURAL (Ouagadougou =1, Autre-Ville =2, Rural =3)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			RÉSIDENCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			NOM ET NUMERO DE LIGNE DE L'HOMME _____	
GRAPPE		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
MÉNAGE		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
PROVINCE		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
VIL./COM.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
GRANDE VILLE/ AUTRE- VILLE/ RURAL (Ouagadougou =1, Autre-Ville =2, Rural =3)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
RÉSIDENCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
NOM ET NUMERO DE LIGNE DE L'HOMME _____																															

| NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ |
| NUMÉRO DE GRAPPE |
| NUMÉRO DU MÉNAGE..... |
| PROVINCE..... |
| COMMUNE |

VISITES D'ENQUÊTEUR																										
	1	2	3	VISITE FINALE																						
DATE				<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">JOUR</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MOIS</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>ANNÉE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>RÉSULTAT</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table>	JOUR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			MOIS	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			ANNÉE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr> </table>	2	0	0	3	NOM	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			RÉSULTAT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>		
JOUR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																									
MOIS	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																									
ANNÉE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr> </table>	2	0	0	3																					
2	0	0	3																							
NOM	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																									
RÉSULTAT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																									

NOM DE L'ENQUÊTEUR																													
RÉSULTAT*																													
PROCHAINE VISITE :DATE									-----------------------	--	--		NBRE.TOTAL DE VISITES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>															
HEURE																													
*CODES RÉSULTAT:						-------------------	------------------------	---------------	------------		1 REMPLI	4 REFUSÉ	7 AUTRE _____			2 PAS À LA MAISON	5 REMPLI PARTIELLEMENT		(PRÉCISER)		3 DIFFÉRE	6 INCAPACITÉ							

LANGUE DU QUESTIONNAIRE.....	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>0</td><td>1</td></tr> </table>	0	1
0	1		
LANGUE DE L'INTERVIEW.....	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>		
RECOURS A UN(E) INTERPRÈTE (OUI=1, NON=2).....	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>		
CODES LANGUES : Français=1, Moré=2, Dioula=3, Foulfouldé/Peul =4, Sénoufo =5, Autre=6.			

CONTRÔLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR				
NOM _____	NOM _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>		
DATE _____	DATE _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>		

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DES ENQUÊTÉS

INTRODUCTION ET CONSENTEMENT

CONSENTEMENT APRÈS INFORMATIONS	
<p>Bonjour. Mon nom est _____ et je travaille pour l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DÉMOGRAPHIE (INSD). Nous sommes en train d'effectuer une enquête nationale sur la santé des femmes et des enfants. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. J'aimerais vous poser des questions sur votre santé (et sur la santé de vos enfants) Ces informations seront utiles au gouvernement pour mettre en place des services de santé. L'entretien prend généralement entre 20 et 45 minutes. Les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à personne.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire et vous pouvez refuser de répondre à des questions particulières ou à toutes les questions. Nous espérons cependant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est importante pour nous.</p> <p>Avez-vous des questions sur l'enquête? Puis-je commencer l'entretien maintenant?</p> <p>Signature de l'enquêteur: _____ Date: _____</p> <p>L'ENQUÊTÉ ACCEPTE DE RÉPONDRE1 L'ENQUÊTÉ REFUSE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 2 —► FIN</p>	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À				
101	ENREGISTRER L'HEURE.	HEURE..... MINUTES..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					
102	Pour commencer, je voudrais vous poser des questions sur vous-même et sur votre ménage. Jusqu'à l'âge de 12 ans, avez-vous vécu la plupart du temps à OUAGADOUGOU, dans une autre-ville, ou en milieu rural?	OUAGADOUGOU 1 AUTRE-VILLE 2 RURAL 3					
103	Depuis combien de temps habitez-vous (de façon continue) à (NOM DU LIEU ACTUEL DE RÉSIDENCE)? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIRE '00' ANNÉE.	ANNÉES..... TOUJOURS 95 VISITEUR 96] →105				
104	Juste avant de vous installer ici, avez-vous vécu la plupart du temps à OUAGADOUGOU, dans une autre ville, ou en milieu rural?	OUAGADOUGOU 1 AUTRE-VILLE 2 RURAL 3					
105	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de voyager et de dormir en dehors de votre communauté?	NOMBRE DE VOYAGES..... N'A PAS VOYAGÉ 00	→107				
106	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été éloigné de votre communauté pour plus d'un mois à la fois?	OUI 1 NON 2					
107	En quel mois et en quelle année êtes-vous né?	MOIS..... NSP MOIS 98 ANNÉE..... NSP ANNÉE 9998					
108	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire? COMPARER ET CORRIGER 107 ET/OU 108 SI INCOHÉRENTS.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES...					
109	Avez-vous fréquenté l'école?	OUI 1 NON 2	→113				

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
110	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1 ^{er} cycle, secondaire 2 ^{ème} cycle ou supérieur?	PRIMAIRE..... 1 SECONDAIRE 1 ^{er} CYCLE 2 SECONDAIRE 2 ^{ème} CYCLE 3 SUPÉRIEUR 4	
111	Quelle est la dernière classe/année que vous avez achevée avec succès à ce niveau? CODER « 0 » POUR MOINS D'UN AN ACHEVÉ ET « 8 » POUR NE SAIT PAS.	CLASSE..... <input type="text"/>	
111A	VÉRIFIER 108: ÂGÉ DE 24 ANS OU MOINS : <input type="text"/> ↓ ÂGÉ DE 25 ANS OU PLUS : <input type="text"/>		→112
111B	Est-ce que vous allez actuellement à l'école ?	OUI..... 1 NON 2	→112
111C	Quelle la principale raison pour laquelle vous avez arrêté d'aller à l'école ?	POUR GARDER ENFANTS + JEUNES . 03 FAMILLE AVAIT BESOIN D'AIDE AU CHAMP/TRAVAIL 04 NE POUVAIT PAS PAYER LES FRAIS . 05 DEVAIT GAGNER DE L'ARGENT 06 SUFFISAMMENT SCOLARISÉ 07 ÉCHEC À L'ÉCOLE 08 N'AIMAIT PLUS L'ÉCOLE 09 ÉCOLE INACCESSIBLE/TROP LOIN 10 AUTRE 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	
112	VÉRIFIER 110: PRIMAIRE <input type="text"/> ↓ SECONDAIRE OU SUPÉRIEUR <input type="text"/>		→116
113	Maintenant, je voudrais que vous me lisiez cette phrase à voix haute; lisez-en le plus que vous pouvez. MONTRER VOTRE CARTE À L'ENQUÊTÉ ¹ SI L'ENQUÊTÉ NE PEUT PAS LIRE UNE PHRASE ENTIÈRE, INSISTER: Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT LIRE CERTAINES PARTIES 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LANGUE QUI CONVIENT 4 (PRÉCISER LANGUE)	
114	Avez-vous déjà participé à un programme d'alphabétisation ou à un autre programme qui comprenait l'apprentissage de la lecture et de l'écriture (non compris l'école primaire)?	OUI..... 1 NON 2	
115	VÉRIFIER 113: CODE '2', '3' OU '4' <input type="text"/> ↓ ENCERCLÉ CODE '1' ENCERCLÉ <input type="text"/>		→117
116	Lisez-vous un journal ou un magazine pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE..... 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 3 PAS DU TOUT 4	
117	Écoutez-vous la radio pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE..... 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 3 PAS DU TOUT 4	
118	Regardez-vous la télévision pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE..... 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 3 PAS DU TOUT 4	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
119	Avez-vous actuellement un travail, quel qu'il soit, pour lequel vous gagnez de l'argent?	OUI..... 1 NON 2	→122
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un travail, quel qu'il soit, pour lequel vous avez gagné de l'argent?	OUI..... 1 NON 2	→122
121	Qu'avez-vous fait la plupart du temps au cours des 12 derniers mois?	ALLÉ À L'ÉCOLE..... 1 CHERCHÉ DU TRAVAIL 2 INACTIF 3 POUVAIS PAS TRAVAILLER/HANDICAP 4 TRAVAIL DOMESTIQUE/SOINS DES ENFANTS 5 AUTRE 6 (PRÉCISER)	→129
122	Quelle est votre occupation, c'est-à-dire, quel genre de travail faites-vous principalement?	OCCUPATION..... <input type="text"/> _____ _____ _____	
123	VÉRIFIER 122: TRAVAILLE DANS AGRICULTURE <input type="checkbox"/> NE TRAVAILLE PAS DANS AGRICULTURE <input type="checkbox"/>		→125
124	Travaillez-vous principalement sur votre propre terre, ou sur la terre de votre famille, ou travaillez-vous sur une terre que vous louez, ou travaillez vous sur la terre de quelqu'un d'autre?	PROPRE TERRE..... 1 TERRE DE LA FAMILLE 2 TERRE LOUÉE 3 TERRE DE QUELQU'UN D'AUTRE 4	
125	Au cours des 12 derniers mois, combien de mois avez-vous travaillé?	NOMBRE DE MOIS <input type="text"/>	
126	Pour ce travail, gagnez-vous de l'argent uniquement, gagnez-vous de l'argent et en nature, gagnez-vous en nature seulement ou vous ne gagnez rien du tout?	ARGENT SEULEMENT 1 ARGENT ET NATURE 2 EN NATURE SEULEMENT 3 PAS PAYÉ 4	→129
127	Qui décide principalement comment l'argent que vous gagnez va être utilisé?	ENQUÊTÉ LUI-MÊME 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/PARTENAIRE ENSEMBLE..... 3 QUELQU'UN D'AUTRE..... 4 ENQUÊTÉ ET QUELQU'UN D'AUTRE ENSEMBLE..... 5	
128	En moyenne, quelle part des dépenses de votre ménage est payée par ce que vous gagnez : rien, presque rien, une partie, la totalité ou presque la totalité?	PRESQUE RIEN 1 MOINS DE LA MOITIÉ 2 MOITIÉ..... 3 PLUS DE LA MOITIÉ..... 4 TOTALITÉ/PRESQUE TOTALIT 5 RIEN/ SON REVENU EST ÉPARGNÉ 6	
129	Quelle est votre religion ?	CATHOLIQUE..... 1 PROTESTANTE 2 MUSULMANE 3 TRADITIONNELLE/ANIMISTE 4 SANS RELIGION/AUCUNE..... 5 AUTRE 6 (PRÉCISER)	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
130	Quelle est votre ethnie?	BOBO 01 DIOULA 02 FULFULDÉ/PEUL 03 GOURMATCHÉ 04 GOUROUNSI 05 LOBI 06 MOSSI 07 SÉNOUFO 08 TOUAREG/BELLA 09 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER) NSP 98	
131A	Dans votre famille, qui a généralement le dernier mot dans les décisions suivantes: Vos propres soins de santé? Les achats de choses importantes pour le ménage? Les achats pour les besoins quotidiens du ménage? Les visites à la famille, aux amis ou parents? Quelle nourriture sera préparée chaque jour?	ENQUÊTÉ LUI-MÊME = 1 EPOUSE/PARTENAIRE = 2 ENQUÊTÉ ET EPOUSE/PARTENAIRE, ENSEMBLE = 3 QUELQU'UN D'AUTRE = 4 ENQUÊTÉ ET QUELQU'UN D'AUTRE, ENSEMBLE = 5 DÉCISION PAS PRISE/PAS APPLICABLE = 6 SOINS 1 2 3 4 5 6 CHO. IMP. 1 2 3 4 5 6 QUOTID. 1 2 3 4 5 6 VISITES 1 2 3 4 5 6 NOURRIT. 1 2 3 4 5 6	
131B	Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme. À votre avis, est-il normal qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes: Si elle sort sans le lui dire? Si elle néglige les enfants? Si elle discute ses opinions? Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui? Si elle brûle la nourriture?	OUI NON NSP SORTIR 1 2 8 NÉGL. ENFANTS ... 1 2 8 DISCUTER 1 2 8 REFUSE SEXE 1 2 8 BRÛLER NOUR 1 2 8	
131C	Avez-vous déjà bu des boissons alcoolisées?	OUI 1 NON 2	→ 201
131D	Vous est-il déjà arrivé d'être ivre après avoir bu des boissons alcoolisées?	OUI 1 NON 2	
131E	Au cours des trois derniers mois, combien de jours avez-vous bu des boissons alcoolisées?	NOMBRE DE JOURS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE/JAMAIS 95	→ 201
131F	VÉRIFIER 131D: OUI, A DÉJÀ ÉTÉ <input type="checkbox"/> IVRE ↓ NON, N'A JAMAIS ÉTÉ IVRE <input type="checkbox"/>		→ 201
131G	Au cours des 3 derniers mois, combien de fois vous est il arrivé d'être ivre?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE/JAMAIS 95	

CODES Q.111

Q.110 : NIVEAU D'EDUCATION				
NIVEAU	PRIMAIRE = 1	SEC. 1 ^{er} CYCLE = 2	SEC. 2 ^e CYCLE = 3	SUPERIEUR = 4
CLASSE	0 = MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE			
	CP1 = 1 CP2 = 2 CE1 = 3 CE2 = 4 CM1 = 5 CM2 = 6 NSP = 8	6 ^e me = 1 5 ^e me = 2 4 ^e me = 3 3 ^e me = 4 FPP = 5 NSP = 8	2 nd = 1 1 ^{ere} = 2 Terminale = 3 FPB = 4 NSP = 8	1 ^{ere} année = 1 2 ^e me année = 2 3 ^e me année = 3 4 ^e me année = 4 5 ^e me année ou + = 5 NSP = 8

SECTION 2: REPRODUCTION

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
201	Maintenant, je voudrais vous parler de vos enfants, mais seulement de vos enfants biologiques. (pas ceux qui ont un père différent). Avez-vous eu des enfants?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 206
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous?	OUI 1 NON 2	→ 204
203	Combien de fils vivent avec vous? Combien de filles vivent avec vous? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS À LA MAISON..... <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES À LA MAISON <input type="text"/> <input type="text"/>	
204	Avez-vous des fils ou des filles qui sont toujours en vie mais ne vivent pas avec vous?	OUI 1 NON 2	→ 206
205	Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous? Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS AILLEURS <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES AILLEURS <input type="text"/> <input type="text"/>	
206	Avez-vous eu un fils ou une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite? SI NON, INSISTER : Aucun enfant qui a crié ou a montré un signe de vie mais qui n'a survécu que quelques jours ou quelques heures?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 208
207	Combien de fils sont décédés? Combien de filles sont décédées? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS DÉCÉDÉS <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES DÉCÉDÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
208	FAIRE LA SOMME DES RÉPONSES À Q. 203, 205, ET 207, ET ENREGISTRER LE TOTAL. SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	TOTAL..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	VÉRIFIER 208: Je voudrais être sûr d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ enfants au cours de votre vie. Est-ce bien exact? OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/> → INSISTER ET CORRIGER 201-208 COMME IL SE DOIT.		

210	VÉRIFIER 208: A EU DES ENFANTS: <input type="checkbox"/> ↓ N'A PAS EU D'ENFANTS : <input type="checkbox"/>		→ 301
210A	En quelle année est né votre dernier enfant ?	ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
210B	Au moment où vous attendiez votre dernier enfant, vouliez-vous cet enfant à ce moment-là, vouliez-vous attendre plus tard, ou vouliez-vous ne pas avoir d'(autre) enfant du tout ?	À CE MOMENT-LÀ 1 PLUS TARD 2 NE VOULAIT PAS DU TOUT 3	

SECTION 3. CONTRACEPTION

Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.
ENCERCLER CODE 1 À 301 POUR CHAQUE MÉTHODE CITÉE DE FAÇON SPONTANÉE. PUIS CONTINUER LA COLONNE 301 EN DESCENDANT, EN LISANT LE NOM ET LA DESCRIPTION DE CHAQUE MÉTHODE NON CITÉE SPONTANÉMENT. EN CERCLER LE CODE 1 SI LA MÉTHODE EST RECONNUE ET LE CODE 2 SI ELLE N'EST PAS RECONNUE. PUIS, POUR CHAQUE MÉTHODE AVEC CODE 1 EN CERCLÉ À 301, POSER 302.

301	De quels moyens ou méthodes avez-vous entendu parler? POUR LES MÉTHODES NON CITÉES SPONTANÉMENT, DEMANDER : Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE)?	302 Avez-vous déjà utilisé (MÉTHODE)?
01	STÉRILISATION FÉMININE Les femmes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants.	Avez-vous déjà eu une partenaire qui avait eu une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants? OUI1 NON2
02	STÉRILISATION MASCULINE Les hommes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants.	Avez-vous déjà eu une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants? OUI1 NON2
03	PILULE Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour	OUI1 NON2
04	DIU/STÉRILET Les femmes peuvent avoir un stérilet que le médecin ou l'infirmière leur place à l'intérieur.	OUI1 NON2
05	INJECTIONS Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour éviter de tomber enceinte pendant un mois ou plus.	OUI1 NON2
06	IMPLANTS Les femmes peuvent se faire insérer sous la peau de la partie supérieure du bras plusieurs petits bâtonnets qui les empêchent de tomber enceinte pendant une année ou plus.	OUI1 NON2
07	CONDOM Les hommes peuvent se mettre une capote en caoutchouc au pénis pendant les rapports sexuels.	OUI1 NON2
08	CONDOM FÉMININ Les femmes peuvent se placer un étui dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI1 NON2
09	DIAPHRAGME Les femmes peuvent se placer un diaphragme dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI1 NON2
10	MOUSSE OU GELÉE Les femmes peuvent s'insérer un suppositoire, se mettre de la gelée ou de la crème dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI1 NON2
11	MÉTHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMÉNORRHÉE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après une naissance, une femme peut utiliser une méthode qui nécessite d'allaiter souvent, jour et nuit, et que ses règles ne soient pas revenues.	OUI1 NON2
12	RHYTHME/CONTINENCE PÉRIODIQUE Chaque mois qu'une femme est sexuellement active, elle peut éviter une grossesse en évitant les rapports sexuels les jours du mois où elle a plus de chances de tomber enceinte.	OUI1 NON2
13	RETRAIT Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI1 NON2
14	PILULE DU LENDEMAIN Les femmes peuvent prendre une pilule les jours après les rapports sexuels, jusqu'au troisième jour après, pour éviter de tomber enceinte.	OUI1 NON2
15	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes que les femmes ou les hommes peuvent utiliser pour éviter une grossesse? (PRÉCISER) (PRÉCISER) NON2	OUI1 NON2 OUI1 NON2

303	VÉRIFIER 302: PAS UN SEUL « OUI » (JAMAIS UTILISÉ) : <input type="checkbox"/>	AU MOINS UN « OUI » (A DÉJÀ UTILISÉ) : <input type="checkbox"/>	→ 308
-----	---	--	-------

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
304	Avez-vous, vous même ou n'importe quelles de vos partenaires sexuelles, déjà utilisé un moyen quelconque ou essayé quelque chose pour retarder une grossesse ou éviter de tomber enceinte?	OUI 1 NON..... 2	→ 309
306	Qu'avez-vous fait ou utilisé? CORRIGER 302 ET 303 (ET 301 SI NÉCESSAIRE).		
307	VÉRIFIER 302 (02): HOMME NON STERILISÉ : <input type="checkbox"/>	HOMME STERILISÉ : <input type="checkbox"/>	→ 309A
308	En ce moment, faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse?	OUI 1 NON..... 2	→ 310
309	Quelle méthode utilisez-vous?	STÉRILISATION FÉMININE A STÉRILISATION MASCULINE..... B PILULE C DIU/STÉRILET D INJECTIONS E IMPLANTS..... F CONDOM G CONDOM FÉMININ H DIAPHRAGME I MOUSSE/GELÉE J MAMA K CONTINENCE PÉRIODIQUE L RETRAIT M AUTRE X (PRÉCISER)	
309A	ENCERCLER 'B' POUR LA STÉRILISATION MASCULINE.		
310	Maintenant je voudrais vous poser des questions sur les risques de grossesse. Entre la période des règles et les règles suivantes, y-a-t-il un moment où une femme a plus de chances de tomber enceinte que d'autres si elle a des rapports sexuels?	OUI 1 NON..... 2 NE SAIT PAS 8	↙ ↘ 312
311	Est-ce que ce moment se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles finissent ou au milieu, entre deux périodes de règles?	JUSTE AVANT DÉBUT DES RÉGLES ... 1 PENDANT LES RÉGLES 2 JUSTE APRÈS LAFIN DES RÉGLES 3 AU MILIEU ENTRE 2 PÉRIODES DE RÉGLES 4 AUTRE 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8	
312	À votre-avis, est-ce qu'une femme qui allaite son bébé peut-elle tomber enceinte?	OUI 1 NON..... 2 ÇA DÉPEND..... 3 NE SAIT PAS 8	

313	Maintenant, je voudrais vous lire certaines déclarations sur la contraception. Pourriez-vous me dire si vous êtes d'accord ou non avec chacune de ces déclarations?	D'ACCORD	PAS D'ACCORD	NE SAIT PAS/SANS OPINION	
	a) La contraception est une affaire de femmes à laquelle un homme ne devrait pas s'intéresser.	1	2	3	
	b) Une femme qui utilise la contraception peut être considérée de mœurs légères.	1	2	3	
	c) La femme est la personne qui tombe enceinte, si bien que elle est celle qui devrait utiliser la contraception.	1	2	3	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous actuellement avec une femme?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME 2 1ÈRE UNION NON CONSOMMÉE..... 3 NON, PAS EN UNION..... 4	→ 405 → 410
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous déjà vécu avec une femme?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME 2 NON..... 3	→ 407 → 410
404	Quelle est votre situation matrimoniale actuelle : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé?	VEUF 1 DIVORCÉ 2 SÉPARÉ 3	→ 407
405	Combien d'épouses/conjointes avez-vous actuellement ?	NOMBRE D'ÉPOUSES <input type="text"/> <input type="text"/>	
406	ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE FIGURANT DANS LA FEUILLE MÉNAGE DE CHACUNE DE SES EPOUSES/ CONJOINTES. SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, ENREGISTRER '00'. LE NOMBRE DE CASES REMPLIES DOIT ÊTRE ÉGAL AU NOMBRE D'ÉPOUSES/CONJOINTES NOTÉ A 405.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
407	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une fois ou plus d'une fois?	UNE FOIS..... 1 PLUS D'UNE FOIS 2	
408	VÉRIFIER : 407 MARIÉ/A VÉCU AVEC UNE FEMME SEULEMENT UNE FOIS: <input type="checkbox"/> ↓ En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre épouse/ conjointe? MARIÉ/A VÉCU AVEC UNE FEMME PLUS D'UNE FOIS : <input type="checkbox"/> ↓ Maintenant, nous allons parler de votre première épouse/conjointe. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle? SI "1ÈRE UNION NON CONSOMMÉE", RETOURNER À 401, ENCERCLER LE CODE "3" ET PASSER A 410.	MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP MOIS 98 ANNÉE..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NSP ANNÉE 9998	→ 410
409	Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec elle?	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
410	Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes de la vie familiale. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu vos premiers rapports sexuels (si vous en avez déjà eus)?	JAMAIS.....00 ÂGE EN ANNÉES..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1ÈRE FOIS EN COMMENÇANT À ÊTRE AVEC (1ÈRE) EPOUSE/CONJOINTE96	→ 420
411	Il y a combien de temps que vous avez eu vos derniers rapports sexuels? ENREGISTRER EN « NOMBRE D'ANNÉES » SEULEMENT SI LES DERNIERS RAPPORTS ONT EU LIEU IL Y A UN AN OU PLUS. SI 12 MOIS OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	NOMBRE DE JOURS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE SEMAINES..2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE MOIS.....3 <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE D'ANNÉES.....4 <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 420

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
412	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, un condom a-t-il été utilisé?	OUI1 NON.....2	→ 412F
412A	Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez utilisé un condom à cette occasion?	ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA.....1 ENQ. VEUT ÉVITER GROSSESSE..... 2 ENQ. VEUT ÉVITER À LA FOIS MST/SIDA ET GROSSESSE..... 3 N'AVAIT PAS CONFIANCE DANS PARTENAIRE /SOUPÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRES4 PARTENAIRE A INSISTÉ5 NE SAIT PAS 6 AUTRE 7 (PRÉCISER)	
412B	Connaissez-vous le nom de la marque de condom qui a été utilisé à cette occasion? SI OUI: Quelle est cette marque?	PRUDENCE 1 MOODS 2 SANS MARQUE 3 NE SAIT PAS 6 AUTRE 7 (PRÉCISER)	
412D	Vous êtes-vous procuré ces condoms ou est-ce votre partenaire qui les a fournis?	ENQUÊTÉ S'EST PROCURÉ1 PARTENAIRE A FOURNI2 QUELQU'UN D'AUTRE A FOURNI3	→413
412E	Combien avez-vous payé pour les condoms? ENREGISTRER LE PRIX DE 4 CONDOMS EN FCFA	PRIX 4 CONDOMS/FCFA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> CADEAU/GRATUIT9996	→413
412F	Quelles sont les raisons principales pour lesquelles un condom n'a pas été utilisé aux derniers rapports sexuels?	PAS L'HABITUDEA REFUS DE PARTENAIREB N'AIME PAS LES CONDOMS.....C ÇA REDUIT LE PLAISIRD CONDOM SE DECHIREE CONDOM DEGAGE UNE CERTAINE ODEUR.....F CONDOM N'EST PAS BIEN LUBRIFIE ..G CONFIANCE EN MON PARTENAIREH FIDELE A MON PARTENAIREI PEUR QUE MON PARTENAIRE ME SOUPÇONNEJ NOUS AVONS UN AUTRE CONTRACEPTIF.....K CONDOM COUTE TROP CHER.....L CONDOM PAS SOUS LA MAINM CONDOM ETAIT INTROUVABLE/NOUS N'EN AVONS PAS PU OBTENIRN CONDOM EST ASSOCIE AUX ISTO CONDOM EST ASSOCIE AU CONTACT AVEC LES PROSTITUEES.....Q VEUT CONCEVOIRS AUTREX (PRÉCISER) NE CONNÂIT PAS LE CONDOMZ	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
413	<p>Quelle est votre relation avec la femme avec qui vous avez eu vos derniers rapports sexuels?</p> <p>SI "PETITE AMIE/COPINE" OU "FIANCÉE", DEMANDER:</p> <p>Votre petite amie/copine/fiancée vivait-elle avec vous quand vous avez eu vos derniers rapports sexuels avec elle?</p> <p>SI "OUI", ENREGISTRER '1' SI "NON", ENREGISTRER '2'</p>	<p>C'EST EPOUSE/PARTENAIRE COHABITANTE.....1</p> <p>C'EST MA PETITE AMIE/ COPINE/FIANCÉE2</p> <p>C'EST UNE AUTRE AMIE.....3</p> <p>C'EST RENCONTRE OCCASIONNEL.4</p> <p>C'EST UNE PARENTE.....5</p> <p>C'EST UNE CLIENTE (PROSTITUTION) .6</p> <p>AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)</p>	→ 415								
414	<p>Pour combien de temps avez-vous eu des rapports sexuels avec cette femme?</p> <p>S'IL A EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC CETTE FEMME SEULEMENT UNE FOIS, ENREGISTRER '01' JOUR.</p>	<p>NOMBRE DE JOURS.....1</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>NOMBRE DE SEMAINES..2</p> <p>NOMBRE DE MOIS.....3</p> <p>NOMBRE D'ANNÉES.....4</p>									
415	<p>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre femme?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON.....2</p>	→ 420								
416	<p>La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec une autre femme, un condom a-t-il été utilisé?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON.....2</p>	→ 416F								
416A	<p>Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez utilisé un condom à cette occasion?</p>	<p>ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA.....1</p> <p>ENQ. VEUT ÉVITER GROSSESSE..... 2</p> <p>ENQ. VEUT ÉVITER À LA FOIS MST/SIDA ET GROSSESSE..... 3</p> <p>N'AVAIT PAS CONFIANCE DANS PARTENAIRE /SOUPÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRES4</p> <p>PARTENAIRE A INSISTÉ5</p> <p>NE SAIT PAS 6</p> <p>AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)</p>									
416B	<p>Connaissez-vous le nom de la marque de condom qui a été utilisé à cette occasion?</p> <p>SI OUI: Quelle est cette marque?</p>	<p>PRUDENCE 1</p> <p>MOODS2</p> <p>SANS MARQUE3</p> <p>NE SAIT PAS 6</p> <p>AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)</p>									
416D	<p>Vous êtes-vous procuré ces condoms ou est-ce votre partenaire qui les a fournis?</p>	<p>ENQUÊTÉ S'EST PROCURÉ1</p> <p>PARTENAIRE A FOURNI2</p> <p>QUELQU'UN D'AUTRE A FOURNI.....3</p>	→417								
416E	<p>Combien avez-vous payé pour les condoms?</p> <p>ENREGISTRER LE PRIX DE 4 CONDOMS EN FCFA</p>	<p>PRIX 4 CONDOMS/FCFA</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>CADEAU/GRATUIT.....9996</p>					→417				

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
416F	<p>Quelles sont les raisons principales pour lesquelles un condom n'a pas été utilisé aux derniers rapports sexuels?</p>	PAS L'HABITUDEA REFUS DE PARTENAIREB N'AIME PAS LES CONDOMS.....C ÇA REDUIT LE PLAISIR.....D CONDOM SE DECHIREE CONDOM DEGAGE UNE CERTAINE ODEUR..... F CONDOM N'EST PAS BIEN LUBRIFIE .. G CONFIANCE EN MON PARTENAIREH FIDELE A MON PARTENAIRE I PEUR QUE MON PARTENAIRE ME SOUPÇONNE J NOUS AVONS UN AUTRE CONTRACEPTIF.....K CONDOM COUTE TROP CHER..... L CONDOM PAS SOUS LA MAIN M CONDOM ETAIT INTROUVABLE/NOUS N'EN AVONS PAS PU OBTENIRN CONDOM EST ASSOCIE AUX IST O CONDOM EST ASSOCIE AU CONTACT AVEC LES PROSTITUEES..... Q VEUT CONCEVOIRS AUTRE _____ X (PRÉCISER) NE CONNAÎT PAS LE CONDOM Z									
417	<p>Quelle est votre relation avec cette autre femme?</p> <p>SI "PETITE AMIE/COPINE" OU "FIANCÉE", DEMANDER:</p> <p>Votre petite amie/copine/fiancée vivait-elle avec vous quand vous avez eu vos derniers rapports sexuels avec elle?</p> <p>SI "OUI", ENREGISTRER '1' SI "NON", ENREGISTRER '2'</p>	C'EST MON EPOUSE/PARTENAIRE COHABITANTE 1 C'EST MA PETITE AMIE/ COPINE/FIANCÉE2 C'EST UNE AUTRE AMIE.....3 C'EST RENCONTRE OCCASIONNEL.4 C'EST UNE PARENTE5 C'EST UNE CLIENTE (PROSTITUTION) .6 AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)	→ 418A								
418	<p>Pour combien de temps avez-vous eu des rapports sexuels avec cette autre femme?</p> <p>S'IL A EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC CETTE FEMME SEULEMENT UNE FOIS, ENREGISTRER '01' JOUR.</p>	NOMBRE DE JOURS.....1 <table border="1" data-bbox="1203 1350 1326 1402"><tr><td></td><td></td></tr></table> NOMBRE DE SEMAINES..2 <table border="1" data-bbox="1203 1402 1326 1453"><tr><td></td><td></td></tr></table> NOMBRE DE MOIS.....3 <table border="1" data-bbox="1203 1453 1326 1505"><tr><td></td><td></td></tr></table> NOMBRE D'ANNEES.....4 <table border="1" data-bbox="1203 1505 1326 1556"><tr><td></td><td></td></tr></table>									
418A	<p>Mis à part ces deux femmes, avez-vous eu des rapports sexuels avec quelqu'une d'autre au cours des 12 derniers mois ?</p>	OUI1 NON.....2	→ 420								
418B	<p>La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette autre femme, un condom a t-il été utilisé?</p>	OUI1 NON.....2	→ 418CE								

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
418C	Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez utilisé un condom à cette occasion?	ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA..... 1 ENQ. VEUT ÉVITER GROSSESSE..... 2 ENQ. VEUT ÉVITER À LA FOIS MST/SIDA ET GROSSESSE..... 3 N'AVAIT PAS CONFIANCE DANS PARTENAIRE /SOUPÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRE..... 4 PARTENAIRE A INSISTÉ 5 NE SAIT PAS 6 AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)	
418CA	Connaissez-vous le nom de la marque de condom qui a été utilisé à cette occasion? SI OUI: Quelle est cette marque?	PRUDENCE 1 MOODS 2 SANS MARQUE 3 NE SAIT PAS 6 AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)	
418CC	Vous êtes-vous procuré ces condoms ou est-ce votre partenaire qui les a fournis?	ENQUÊTÉ S'EST PROCURÉ 1 PARTENAIRE A FOURNI 2 QUELQU'UN D'AUTRE A FOURNI 3	<input type="checkbox"/> → 418D
418CD	Combien avez-vous payé pour les condoms? ENREGISTRER LE PRIX DE 4 CONDOMS EN FCFA	PRIX 4 CONDOMS/FCFA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> CADEAU/GRATUIT 9996	<input type="checkbox"/> → 418D
418CE	Quelles sont les raisons principales pour lesquelles un condom n'a pas été utilisé aux derniers rapports sexuels?	PAS L'HABITUDE A REFUS DE PARTENAIRE B N'AIME PAS LES CONDOMS..... C ÇA REDUIT LE PLAISIR D CONDOM SE DECHIRE E CONDOM DEGAGE UNE CERTAINE ODEUR..... F CONDOM N'EST PAS BIEN LUBRIFIE .. G CONFIANCE EN MON PARTENAIRE H FIDELE A MON PARTENAIRE I PEUR QUE MON PARTENAIRE ME SOUPÇONNE J NOUS AVONS UN AUTRE CONTRACEPTIF K CONDOM COUTE TROP CHER..... L CONDOM PAS SOUS LA MAIN M CONDOM ETAIT INTROUVABLE/NOUS N'EN AVONS PAS PU OBTENIR N CONDOM EST ASSOCIE AUX IST O CONDOM EST ASSOCIE AU CONTACT AVEC LES PROSTITUEES..... Q VEUT CONCEVOIR S AUTRE _____ X (PRÉCISER) NE CONNAÎT PAS LE CONDOM Z	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
418D	<p>Quelle est votre relation avec cette autre femme?</p> <p>SI "PETITE AMIE/COPINE" OU "FIANCÉE", DEMANDER:</p> <p>Votre petite amie/copine/fiancée vivait-elle avec vous quand vous avez eu vos derniers rapports sexuels avec elle?</p> <p>SI "OUI", ENREGISTRER '1' SI "NON", ENREGISTRER '2'</p>	<p>C'EST MON ÉPOUSE/PARTENAIRE COHABITANTE.....1</p> <p>C'EST MA PETITE AMIE/ COPINE/FIANCÉE2</p> <p>C'EST UNE AUTRE AMIE.....3</p> <p>C'EST RENCONTRE OCCASIONNEL.4</p> <p>C'EST UNE PARENTE.....5</p> <p>C'EST UNE CLIENTE (PROSTITUTION) .6</p> <p>AUTRE _____ 7 (PRÉCISER)</p>	→ 419								
418E	<p>Pour combien de temps avez-vous eu des rapports sexuels avec cette autre femme?</p> <p>S'IL A EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC CETTE FEMME SEULEMENT UNE FOIS, ENREGISTRER '01' JOUR.</p>	<p>NOMBRE DE JOURS.....1 <table border="1" data-bbox="1206 568 1326 618"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>NOMBRE DE SEMAINES..2 <table border="1" data-bbox="1206 622 1326 672"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>NOMBRE DE MOIS.....3 <table border="1" data-bbox="1206 676 1326 725"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>NOMBRE D'ANNÉES.....4 <table border="1" data-bbox="1206 730 1326 779"><tr><td></td><td></td></tr></table></p>									
419	<p>En tout, avec combien de femmes différentes (autres que vos épouses) avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois?</p>	<p>NOMBRE DE PARTENAIRE. <table border="1" data-bbox="1225 819 1326 869"><tr><td></td><td></td></tr></table></p>									
420	<p>Connaissez-vous un endroit où l'on peut se procurer des condoms?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON.....2</p>	→ 501								

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
421	<p>Où est-ce?</p> <p>S'IL S'AGIT D'UN HÔPITAL, D'UN CENTRE DE SANTÉ OU D'UNE CLINIQUE, ÉCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR DÉTERMINER LE TYPE DE SECTEUR ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(NOMS DES ENDROITS)</p> <p>Aucun autre endroit?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL GOUVERNEMENTALA</p> <p>CENTRE DE SANTÉ GOUV.....B</p> <p>CLINIQUE PLANNING FAMILIALC</p> <p>PMI/MATERNITÉD</p> <p>CLINIQUE MOBILEE</p> <p>AGENT DE TERRAINF</p> <p>AUTRE PUBLIC _____ G (PRÉCISER)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>CLINIQUEH</p> <p>PHARMACIEI</p> <p>MÉDECIN PRIVÉJ</p> <p>AGENT DE TERRAINK</p> <p>AUTRE PRIVÉ MÉDICAL _____ L (PRÉCISER)</p> <p>SECTEUR COMMUNAUTAIRE</p> <p>CENTRE DE SANTÉM</p> <p>AGENT DE SANTÉN</p> <p>ADBC/MATRONE/ACCOUCHEUSE/ AIDE-SOIGNANTEO</p> <p>SECTEUR PARA-PUBLIC</p> <p>INPS/CMIEP</p> <p>MUTEC.....Q</p> <p>AUTRE _____ R (PRÉCISER)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE/MARCHÉS</p> <p>GUÉRISSEUR TRADITIONNELT</p> <p>ÉGLISEU</p> <p>AMIS/PARENTS.....V</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISER)</p>	
422	<p>Si vous le souhaitez, pourriez-vous vous procurer vous-même un condom?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON.....2</p> <p>NE SAIT PAS/N'EST PAS SÛR8</p>	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
501	VÉRIFIER 401 : PAS EN UNION OU 1ÈRE UNION NON CONSOMMÉE: <input type="checkbox"/> ↓	ACTUELLEMENT MARIÉ/VIT AVEC UNE FEMME: <input type="checkbox"/>	→ 501B
501A	VÉRIFIER 411 : DERNIERS RAPPORTS SEXUELS IL Y A MOINS DE 12 MOIS : CODE « 1 » OU « 2 » <input type="checkbox"/> OU « 3 » ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> ↓	DERNIERS RAPPORTS SEXUELS IL Y A 12 MOIS OU PLUS : CODE « 4 » ENCERCLÉ OU Q.411 NON POSÉE : <input type="checkbox"/>	→ 502(A)
501B	Est-ce que votre épouse/partenaire (l'une de vos épouses/partenaires) est enceinte actuellement?	OUI 1 NON 2 PAS SÛR 8	→ 502(A)
501C	Quand elle est tombée enceinte, voulez-vous qu'elle tombe enceinte à ce moment-là, voulez-vous qu'elle tombe enceinte plus tard, ou ne voulez-vous pas du tout qu'elle tombe enceinte?	À CE MOMENT-LÀ 1 PLUS TARD 2 PAS DU TOUT 3	→ 502(B)
502	(A) ÉPOUSE/PARTENAIRE PAS ENCEINTE OU PAS SUR OU PAS D'ÉPOUSE / PARTENAIRE : <input type="checkbox"/> ↓ Maintenant, j'ai quelques questions au sujet de l'avenir. Voudriez-vous avoir un (un autre) enfant, ou préféreriez-vous ne pas avoir d'(autre) enfant? (B) ÉPOUSE/PARTENAIRE ENCEINTE : <input type="checkbox"/> ↓ Maintenant, j'ai quelques questions au sujet de l'avenir. Après l'enfant que vous attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne pas avoir d'autre enfant?	AVOIR UN (AUTRE) ENFANT 1 PAS D'AUTRE/AUCUN 2 ÉPOUSE/PART. NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS ET ENCEINTE 4 PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE 5	→ 504 → 514 → 510 → 504
503	VÉRIFIER 502 : ÉPOUSE/PARTENAIRE PAS ENCEINTE OU PAS SÛR OU PAS D'ÉPOUSE /PARTENAIRE : <input type="checkbox"/> ↓ Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un (autre) enfant? ÉPOUSE/PARTENAIRE ENCEINTE : <input type="checkbox"/> ↓ Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant?	MOIS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> BIENTÔT/MAINTENANT 993 DIT FEMME NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 994 APRÈS MARIAGE 995 AUTRE 996 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 998	→ 510 → 514 → 509 → 508 → 508
504	VÉRIFIER 502 : ÉPOUSE/PARTENAIRE PAS ENCEINTE OU PAS SÛR OU PAS D'ÉPOUSE /PARTENAIRE : <input type="checkbox"/> ↓	ÉPOUSE/PARTENAIRE ENCEINTE: <input type="checkbox"/>	→ 510

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
505	VÉRIFIER 308 : UTILISE ACTUELLEMENT UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE NON POSÉE : <input type="checkbox"/> NON : N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT : <input type="checkbox"/> OUI : UTILISE ACTUELLEMENT : <input type="checkbox"/>		→ 508
506	VÉRIFIER 503 : NON POSÉE : <input type="checkbox"/> 24 MOIS OU PLUS OU 2 ANS OU + : <input type="checkbox"/> 00-23 MOIS OU 00-01 ANNÉE : <input type="checkbox"/>		→ 510
508	Dans les semaines qui viennent, si vous découvriez qu'une de vos épouses/partenaires était enceinte, cela serait-il un problème important, un petit problème ou cela ne vous poserait-il aucun problème?	PROBLÈME IMPORTANT.....1 PETIT PROBLÈME.....2 AUCUN PROBLÈME.....3 DIT NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE/ N'A PAS DE RAPPORTS SEX.4	
509	VÉRIFIER 308: UTILISE ACTUELLEMENT UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE NON POSÉE : <input type="checkbox"/> NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT : <input type="checkbox"/> OUI, UTILISE ACTUELLEMENT : <input type="checkbox"/>		→ 514
510	Pensez-vous que, dans l'avenir, vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS.....8	→512
511	Quelle méthode contraceptive préféreriez-vous utiliser?	STÉRILISATION FÉMININE.....01 STÉRILISATION MASCULINE.....02 PILULE03 DIU.....04 INJECTIONS05 IMPLANTS06 CONDOM07 CONDOM FÉMININ.....08 DIAPHRAGME.....09 MOUSSE/GELÉE10 MAMA.....11 CONTINENCE PÉRIODIQUE12 RETRAIT13 AUTRE96 (PRÉCISER) PAS SÛR.....98	→514

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
512	<p>Quelle est la raison principale pour laquelle vous pensez que vous n'utiliserez pas de méthode contraceptive dans l'avenir?</p>	<p>NON MARIÉ 11</p> <p>RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ PAS DE RAP. SEXUELS/RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS 22 MÉNOPAUSE/HYSTÉRECTOMIE..... 23 SOUS-FÉCONDE/STÉRILE..... 24 VEUT AUTANT D'ENFANTS QUE POSSIBLE..... 26</p> <p>OPPOSITION À L'UTILISATION ENQUÊTÉ OPPOSÉ 31 EPOUSE/PARTENAIRE OPPOSÉE 32 AUTRES PERSONNES OPPOSÉES .. 33 INTERDITS RELIGIEUX 34</p> <p>MANQUE DE CONNAISSANCE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE 41 CONNAÎT AUCUNE SOURCE..... 42</p> <p>RAISONS LIÉES AUX MÉTHODES PROBLÈMES DE SANTÉ 51 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES . 52 PAS ACCESSIBLE/TROP LOIN 53 TROP CHER 54 PAS PRATIQUE À UTILISER 55 INTERFÈRE AVEC DES FONCTIONS NATURELLES DU CORPS..... 56</p> <p>AUTRE 96 (PRÉCISER)</p> <p>NE SAIT PAS..... 98</p>	<p>→514</p>
513	<p>Utiliserez-vous une méthode si vous étiez marié?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8</p>	
514	<p>VÉRIFIER 203 ET 205 :</p> <p>A DES ENFANTS VIVANTS : <input type="text"/> N'A PAS D'ENFANT VIVANT : <input type="text"/></p> <p>↓ ↓</p> <p>Si vous pouviez revenir à l'époque ou vous n'aviez pas d'enfant et choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ?</p> <p>Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien voudriez-vous en avoir?</p> <p>INSISTER POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE. SI « AUCUN », ENCERCLER « 00 » ET PASSER À 516.</p>	<p>AUCUN.....00</p> <p>NOMBRE..... <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>AUTRE 96 (PRÉCISER)</p>	<p>→ 516</p> <p>→ 516</p>
515	<p>Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles, et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance?</p>	<p>GAR-CONS FILLES N'IMPORTE</p> <p>NOMBRE.. <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>AUTRE 96 (PRÉCISER)</p>	
516	<p>Diriez-vous que vous approuvez ou que vous désapprouvez les couples qui utilisent une méthode contraceptive pour éviter une grossesse?</p>	<p>APPROUVE..... 1 DÉSAPPROUVE 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR..... 8</p>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
517	Au cours des derniers mois, avez-vous entendu parler de planification familiale: À la radio? À la télévision? Dans des journaux ou magazines? Sur une affiches ? Dans un prospectus/brochure ? A une séance d'animation culturelle /éducative ? A l'école ?	<p style="text-align: right;">OUI NON</p> RADIO 1 2 TÉLÉVISION..... 1 2 JOURNAUX OU MAGAZINES 1 2 AFFICHE 1 2 PROSPECTUS 1 2 ANIMATION CULTURELLE 1 2 A L'ÉCOLE 1 2	
518	À votre avis, est-il admissible ou inadmissible de parler de planification familiale : À la radio ? À la télévision? Dans les journaux ou magazines? Sur des affiches ? Dans des prospectus/brochures ? Dans les séances d'animation culturelle ou éducative ? A l'école ?	<p style="text-align: right;">ADMIS- IN- SIBLE ADMIS- SIBLE</p> À LA RADIO..... 1 2 À LA TV 1 2 DANS LES JOURNAUX ... 1 2 SUR DES AFFICHES 1 2 DANS PROSPECTUS 1 2 ANIMATION CULT 1 2 A L'ÉCOLE 1 2	
519	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté de la planification familiale avec vos ami(e)s, vos voisin(e)s ou vos parents ou parentes?	OUI 1 NON 2	→ 521
520	Avec qui en avez-vous discuté? Quelqu'un d'autre? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ÉPOUSE/PARTENAIRE.....A MÈRE B PÈRE C SOEUR(S) D FRÈRE(S)..... E COUSINE(S)/COUSIN(S)..... F FILLE(S) G FILS H BELLE-MÈRE(S) I BEAU(X)-PÈRE(S) J AMI(E)S/VOISIN(E)S.....K AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
521	VÉRIFIER 401: OUI, ACTUEL- LEMENT MARIÉ: <input type="checkbox"/> ↓ OUI, VIT AVEC UNE FEMME : <input type="checkbox"/> ↓ NON, PAS EN UNION OU 1 ^{ÈRE} UNION NON CONSOMMÉE: <input type="checkbox"/>		→ 528
522	VÉRIFIER 309/309A : AU MOINS UN CODE ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> ↓ AUCUN CODE ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>		→ 524
523	Vous m'avez dit que vous utilisez actuellement une méthode de planification familiale. Voudriez-vous me dire que l'utilisation de cette méthode est principalement votre propre décision, ou celle de votre (vos) épouse(s)/partenaire(s), ou une décision commune de vous ?	PRINCIPALEMENT ENQUÊTÉ..... 1 PRINCIPALEMENT EPOUSE/PART..... 2 DÉCISION COMMUNE 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER)	
524	Maintenant, je voudrais vous demander au sujet des opinions de votre épouse /partenaire en matière de planification familiale. Pensez-vous que votre (vos) épouse(s) / partenaire(s) avec qui vous vivez approuve(nt) ou désapprouve(nt) les couples qui utilisent une méthode contraceptive pour éviter une grossesse?	APPROUVE..... 1 DÉSAPPROUVE 2 NE SAIT PAS..... 8	
525	Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, avez-vous parlé de la planification familiale avec votre (vos) épouse(s)/ partenaire(s) avec qui vous vivez?	JAMAIS..... 1 UNE OU DEUX FOIS 2 PLUS SOUVENT 3	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
526	VÉRIFIER 309/309A : CODE « B » NON ENCERCLÉ : LUI NON STERILISÉ: <input type="checkbox"/>	CODE « B » ENCERCLÉ : LUI STERILISÉ: <input type="checkbox"/>	→ 528
527	Pensez-vous que votre (vos) épouse(s) / conjointe(s) avec qui vous vivez veut (veulent) le même nombre d'enfants que vous, en veut (veulent) davantage que vous ou en veut (veulent) moins que vous?	MÊME NOMBRE 1 PLUS D'ENFANTS 2 MOINS D'ENFANTS 3 NE SAIT PAS 8	
528	Le mari et la femme ne sont pas toujours d'accord sur tout. S'il vous plaît, dites-moi si vous pensez qu'il est normal qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand: Elle sait que son mari/partenaire a une maladie sexuellement transmissible? Elle sait que son mari/partenaire a des rapports sexuels avec des femmes autres que ses conjointes ? Elle a accouché récemment? Elle est fatiguée ou n'est pas d'humeur à faire cela ?	OUI NON NSP IL A UNE MST 1 2 8 AUTRES FEMMES 1 2 8 ACCOUCHE RÉCEMMENT ... 1 2 8 FATIGUÉE/PAS HUMEUR 1 2 8	

SECTION 6. SIDA ET AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

N ^o .	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
601	Maintenant, je voudrais vous parler de quelque chose d'autre. Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée SIDA?	OUI..... 1 NON 2	→ 624
602	Y-a-t-il quelque chose qu'une personne peut faire pour éviter de contracter le SIDA ou le virus qui cause le SIDA?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8] → 609
603	Que peut-on faire? Quelque chose d'autre? <p style="text-align: center;">ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	S'ABSTENIR DE RAPPORTS SEXUELS. A UTILISER DES CONDOMS B LIMITER RAPPORTS SEX. À UNE PARTENAIRE /RESTER FIDÈLE À UNE SEULE PARTENAIRE C LIMITER LE NOMBRE DE PARTE- NAIRES SEXUELLES D ÉVITER RAP. SEX. PROSTITUÉES E ÉVITER RAP. SEX. AVEC PERSONNES AYANT BEAUCOUP PARTENAIRES... F ÉVITER RAP. SEX. AVEC HOMOSEXUELS G ÉVITER RAP. SEX. AVEC PERSONNES QUI SE FONT DES INJECTIONS INTRAVEINEUSES DE DROGUES H ÉVITER TRANSFUSIONS SANGUINES... I ÉVITER INJECTIONS J ÉVITER D'EMBRASSER K ÉVITER PIQÛRES DE MOUSTIQUES L CHERCHER PROTECTION DES GUÉRISSEURS TRADITIONNELS M ÉVITER PARTAGER RASOIRS/LAMES... N AUTRE _____ W (PRÉCISER) AUTRE _____ X (PRÉCISER) NE SAIT PAS Z	
604	Est-ce qu'on peut réduire ses risques d'avoir le virus du SIDA en ayant seulement un partenaire sexuel qui n'a aucun autre partenaire?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
605	Est-ce qu'on peut contracter le virus du SIDA en se faisant piquer par des moustiques?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
606	Est-ce qu'on peut réduire ses risques d'avoir le virus du SIDA en utilisant un condom chaque fois qu'on a des rapports sexuels?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
607	Est-ce qu'on peut contracter le virus SIDA en partageant la nourriture de quelqu'un atteint du SIDA?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
608	Est-ce qu'on peut se protéger du virus du SIDA en s'abstenant complètement de rapports sexuels ?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
608A	Est-ce qu'on peut contracter le virus du SIDA par envoûtement ou sorcellerie ?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
609	Est-il possible qu'une personne apparemment en bonne santé ait en fait le virus du SIDA?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
610	Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui a le virus du SIDA ou quelqu'un qui est décédé du SIDA?	OUI..... 1 NON 2	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
611	Est-ce que le virus qui cause le SIDA peut être transmis de la mère à l'enfant?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	▶ 613
612	Quand le virus qui cause le SIDA peut-il être transmis par la mère à l'enfant? Peut-il être transmis: Durant la grossesse? Durant l'accouchement? Durant l'allaitement?	OUI NONNSP DURANT LA GROSSESSE .. 1 2 8 DURANT ACCOUCHEMENT 1 2 8 DURANT ALLAITEMENT 1 2 8	
613	VÉRIFIER 401: OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ/ VIT AVEC UNE FEMME <input type="checkbox"/> NON, PAS EN UNION/ NE VIT PAS AVEC UNE FEMME <input type="checkbox"/>		▶ 615
614	Avez-vous déjà parler des moyens d'éviter de contracter le virus du SIDA avec votre épouse /la personne avec qui vous vivez ? SI PLUS D'UNE ÉPOUSE/PARTENAIRE, POSER LA QUESTION AU PLURIEL	OUI..... 1 NON 2	
615	À votre avis, est-il admissible ou inadmissible de parler du SIDA: À la radio ? À la télévision? Dans les journaux ou magazines? Sur des affiches ? Dans des prospectus/brochures ? Dans les séances d'animation culturelle ou éducative ? A l'école ?	ADMIS- IN- SIBLE SIBLE À LA RADIO 1 2 À LA TV 1 2 DANS LES JOURNAUX ... 1 2 SUR DES AFFICHES 1 2 DANS PROSPECTUS 1 2 ANIMATION CULT 1 2 À L'ÉCOLE 1 2	
616	Si une personne apprend qu'elle est infectée par le virus qui cause le SIDA, cette personne devrait-elle être autorisée à garder son état secret ou cette information devrait-elle être communiquée à la communauté?	PEUT ÊTRE GARDÉ SECRET 1 COMMUNIQUÉ À LA COMMUNAUTÉ 2 NSP/PAS SÛR 8	
617	Si quelqu'un de votre famille contractait le virus qui cause le SIDA, seriez-vous prêt à prendre soin de lui ou d'elle dans votre propre ménage?	OUI..... 1 NON 2 NSP/PAS SÛR /CELA DÉPEND 8	
618	Est-ce que les personnes atteintes du SIDA et qui travaillent avec d'autres personnes dans des boutiques, des bureaux, ou qui enseignent dans des écoles, devraient être autorisées ou non à continuer leur travail?	PEUT CONTINUER À TRAVAILLER 1 NE DOIT PAS CONTINUER À TRAVA 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
619	Est-ce qu'on devrait éduquer les enfants âgés de 12 à 14 ans concernant l'utilisation du condom pour éviter de contracter le SIDA?	OUI..... 1 NON 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
620	Avez-vous déjà effectué un test pour savoir si vous aviez le virus du SIDA?	OUI..... 1 NON 2	▶ 621
620A	À quand remonte la dernière fois que vous avez effectué un test pour savoir si vous aviez le virus du SIDA?	MOINS DE 12 MOIS 1 12-23 MOIS 2 2 ANS (24 MOIS), OU PLUS 3	
620B	La dernière fois que vous avez effectué le test, l'avait-il été effectué sur votre propre demande, avait-il été offert à vous et vous l'avez l'accepté, ou il vous a été imposé?	TESTÉ SUR PROPRE DEMANDE 1 TEST OFFERT ET IL L'A ACCEPTÉ 2 TEST A ÉTÉ IMPOSÉ 3	
620C	Avez-vous obtenu le résultat du test pour savoir si vous aviez le virus du SIDA, mais je voudrais pas connaître le résultat?	OUI..... 1 NON 2	▶ 623A
621	Voudriez-vous effectuer un test pour le virus du SIDA?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS /PAS SÛR 8	
622	Connaissez-vous un endroit où vous pourriez effectuer un test pour le SIDA?	OUI..... 1 NON 2	▶ 624

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
623	Où pouvez-vous aller pour ce test? ENREGISTRER LA PREMIÈRE REPONSE SEULEMENT.	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVERNEMENTAL 11 CENTRE DE SANTÉ GOUV. 12 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL 13 CLINIQUE MOBILE 14 AGENT DE TERRAIN 15 AUTRE PUBLIC 16 (PRÉCISER)	
623A	Où êtes vous allé pour ce test? S'IL S'AGIT D'UN HÔPITAL, D'UN CENTRE DE SANTÉ OU D'UNE CLINIQUE, ÉCRIRE LE NOM DE L'ÉTABLISSEMENT. INSISTER POUR DÉTERMINER LE TYPE DE SECTEUR ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ. _____ (NOM DE L'ÉTABLISSEMENT)	SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ CLINIQUE/HÔPITAL PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 CLINIQUE MOBILE 24 AGENT DE TERRAIN 25 AUTRE PRIVÉ MEDICAL 26 (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 AUTRE 96 (PRÉCISER)	
624	(Mis à part le SIDA), avez-vous entendu parler d'(autres) infections qui peuvent être transmises par contact sexuel?	OUI 1 NON 2	→ 627
625	Chez un homme, quels sont les signes ou symptômes qui vous feront penser qu'il a une infection sexuellement transmissible? Aucun autre? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	DOULEURS ABDOMINALES A ÉCOULEMENT/PERTE GÉNITALE/ B ÉCOULEMENT MALODORANT C DOULEUR BRÛLANTE EN URINANT D ROUGEURS/INFLAMMATION DE LA ZONE GÉNITALE E GONFLEMENT DE LA ZONE GÉNITALE F PLAIE/ULCÈRE GÉNITAL G VERRUE GÉNITALE H DÉMANGEAISONS GÉNITALES I SANG DANS LES URINES J PERTE DE POIDS K IMPUISSANCE L AUTRE W (PRÉCISER) AUTRE X (PRÉCISER) PAS DE SYMPTÔMES Y NE SAIT PAS Z	→ 626

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
625A	Si vous présentiez certains de ces symptômes, où iriez-vous pour avoir des conseils ou des soins?	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL 11 CENTRE DE SANTÉ 12 DISPENSAIRE..... 13 POST MÉDICAL 14 SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ CLINIQUE/HÔPITAL PRIVÉ..... 21 CENTRE DE SANTÉ PRIVÉ 22 PHARMACIE/DÉPÔT DE MÉDICAMENTS 23 MÉDECIN PRIVÉ 24 CENTRE DE PF/FISA 25 AUTRE SOURCE AGENT DBC 31 BOUTIQUE 32 KIOSQUE 33 ÉGLISE 34 GUÉRISSEUR/TRADI-PRAT. 35 PARENTS/AMIS 36 AUTRE 96 (PRÉCISER)	
626	Chez une femme, quels sont les signes et symptômes qui vous feront penser qu'elle a une infection sexuellement transmissible? Aucun autre? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	DOULEURS ABDOMINALES A ÉCOULEMENT/PERTES VAGINALES ... B PERTES MALODORANTES C DOULEUR BRÛLANTE EN URINANT D ROUGEURS/INFLAMMATION DE LA ZONE GÉNITALE E GONFLEMENT DE LA ZONE GÉNITALE F PLAIE/ULCÈRE GÉNITAL G VERRUE GÉNITALE H DÉMANGEAISONS GÉNITALES I SANG DANS LES URINES J PERTE DE POIDS K DIFFICILE DE TOMBER ENCEINTE/ AVOIR UN ENMFANT L AUTRE W (PRÉCISER) AUTRE X (PRÉCISER) PAS DE SYMPTÔMES Y NE SAIT PAS Z	
627	VÉRIFIER 416: A EU DES RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/> N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/>		→ 701
627A	VÉRIFIER 624: CONNAÎT IST <input type="checkbox"/> NE CONNAÎT PAS IST <input type="checkbox"/>		→ 629
628	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Au cours des 12 derniers mois, avez vous eu une maladie sexuellement transmissible?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
629	Parfois, les hommes peuvent avoir un écoulement du pénis. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement du pénis?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À															
630	Parfois, les hommes peuvent avoir une plaie ou un ulcère dans la région du pénis? Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère dans la région du pénis?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8																
631	VÉRIFIEZ 628, 629, 630: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> A EU UNE INFECTION <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> N'A PAS EU D'INFECTION <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 701															
632	La dernière fois que vous avez eu (INFECTION DE 628, 629, 630), avez-vous recherché un conseil ou un traitement?	OUI..... 1 NON 2	→ 634															
633	La dernière fois que vous avez eu (INFECTION DE 628, 629, 630) avez-vous fait l'une des choses suivantes? Avez vous.... Recherché conseil auprès de personnel de la santé dans une clinique ou un hôpital? Recherché conseil ou un traitement auprès d'un guérisseur traditionnel? Recherché conseil ou acheté des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie? Recherché conseil auprès d'amis ou de parents?	<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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Recherché conseil auprès de personnel de la santé dans une clinique ou un hôpital?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Recherché conseil ou un traitement auprès d'un guérisseur traditionnel?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Recherché conseil ou acheté des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Recherché conseil auprès d'amis ou de parents?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Recherché conseil auprès de personnel de la santé dans une clinique ou un hôpital?	1	2	Recherché conseil ou un traitement auprès d'un guérisseur traditionnel?	1	2	Recherché conseil ou acheté des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie?	1	2	Recherché conseil auprès d'amis ou de parents?	1	2	
	OUI	NON																
Recherché conseil auprès de personnel de la santé dans une clinique ou un hôpital?	1	2																
Recherché conseil ou un traitement auprès d'un guérisseur traditionnel?	1	2																
Recherché conseil ou acheté des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie?	1	2																
Recherché conseil auprès d'amis ou de parents?	1	2																
634	Quand vous avez eu (INFECTION DE 628, 629, 630), en avez vous informé les personnes avec qui vous avez des rapports sexuels?	OUI..... 1 NON 2 CERTAINES PERS/ PAS TOUTES 3 N'A PAS DE PARTENAIRE 4	→ 701															
635	Quand vous avez eu (INFECTION DE 628, 629, 630) avez vous fait quelque chose pour éviter d'infecter votre(vos) partenaire (s) sexuel(s)?	OUI 1 NON 2 PARTENAIRE DÉJÀ INFECTÉE 3	→ 701															
636	Qu'avez vous fait pour éviter d'infecter votre (vos) partenaire(s)? Avez vous.... <ul style="list-style-type: none"> • Arrêté les rapports sexuels? • Utilisé un condom pendant les rapports sexuels? • Pris des médicaments? 	<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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arrêté les rapports sexuels?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Utilisé un condom pendant les rapports sexuels?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Pris des médicaments?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Arrêté les rapports sexuels?	1	2	Utilisé un condom pendant les rapports sexuels?	1	2	Pris des médicaments?	1	2				
	OUI	NON																
Arrêté les rapports sexuels?	1	2																
Utilisé un condom pendant les rapports sexuels?	1	2																
Pris des médicaments?	1	2																

SECTION 7 : EXCISION

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
701	Je voudrais maintenant vous entretenir sur un sujet relatif à la santé de la femme. Avez-vous entendu parler de l'excision?	OUI 1 NON 2	▶ 703
702	Dans certaines sociétés, ou certains pays dont le Burkina Faso, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous entendu parler de cette pratique?	OUI 1 NON 2	▶ 801
703	Quels sont les avantages pour une fille d'être excisée? INSISTER: d'autres avantages? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MEILLEURE HYGIÈNE A RECONNAISSANCE SOCIALE B MEILLEURE CHANCE MARIAGE C PRÉSERVATION VIRGINITÉ/ PRÉVIENT RAPPORTS SEXUELS AVANT MARIAGE .. D PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME E NÉCESSITÉ RELIGIEUSE F AUTRE _____ X (PRÉCISER) AUCUN AVANTAGE Y	
704	Quels sont les avantages pour les filles à ne pas être excisées? INSISTER: rien d'autre? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MOINS DE PROBLÈMES DE SANTÉ A ÉVITE LA SOUFFRANCE B DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR ELLE-MÊME C DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME D ACCORD AVEC LA RELIGION E AUTRE _____ X (PRÉCISER) AUCUN AVANTAGE Y	
705	Pensez-vous que la pratique de l'excision est un moyen d'éviter que les filles aient des rapports sexuels avant le mariage ou pensez-vous, au contraire, que cette pratique n'a aucun effet?	PRÉVIENT RAPPORTS SEXUELS AVANT MARIAGE 1 AUCUN EFFET 2 NE SAIT PAS 8	
706	Pensez-vous que le recours à la pratique de l'excision est exigée par votre religion?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
707	Pensez-vous que la pratique de l'excision doit être maintenue ou qu'elle doit disparaître?	MAINTENUE 1 DISPARAÎTRE 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8	
708	Pensez-vous que les hommes tiennent à ce que la pratique de l'excision soit conservée ou au contraire, pensez-vous qu'ils sont favorables à son abandon?	CONSERVÉE 1 ABANDONNÉE 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 8 : CIRCONCISION DES HOMMES

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
801	Dans certaines sociétés, ou certains pays dont le Burkina Faso, il existe une pratique qui consiste à couper la peau, c'est-à-dire le prépuce, autour du pénis de l'homme. Maintenant, je voudrais vous entretenir sur la pratique de la circoncision, sur vous-même. Êtes-vous circoncis?	OUI1 NON2	► 805
802	Quel âge aviez-vous au moment de votre circoncision? SI L'ENQUÊTÉ NE CONNAÎT PAS L'ÂGE EXACT, ESSAYER D'OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES ... <input type="text"/> PENDANT L'ENFANCE95 NE SAIT PAS98	
803	Qui a procédé à votre circoncision?	TRADITIONNEL CIRCONCISEUR TRADI11 AUTRE TRADITIONNEL16 (PRÉCISER) PROFESSIONNELS DE SANTÉ MÉDECIN21 INFIRMIER22 AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ26 (PRÉCISER) NE SAIT PAS98	► 805
804	Avez-vous été circoncis lors de cérémonies d'initiation?	OUI1 NON2	
805	VÉRIFIER 209: A EU AU MOINS <input type="text"/> UN ENFANT N'A EU AUCUN <input type="text"/> ENFANT		► 815
806	VÉRIFIER 203 ET 205: A EU AU MOINS <input type="text"/> UN GARÇON N'A EU AUCUN <input type="text"/> GARÇON		► 815
807	Est-ce que certains de vos garçons ont été circoncis? SI OUI: Combien?	NOMBRE DE CIRCONCIS <input type="text"/> AUCUN GARÇON CIRCONCIS95	► 815
808	Sur lequel de vos garçons, a-t-on procédé le plus récemment à la circoncision? _____ (NOM DU GARÇON)		
809	Quel âge avait votre garçon (NOM À Q.808) au moment de sa circoncision? SI L'ENQUÊTÉ NE CONNAÎT PAS L'ÂGE EXACT, ESSAYER D'OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES ... <input type="text"/> PENDANT L'ENFANCE95 NE SAIT PAS98	
810	Qui a procédé à la circoncision de votre garçon (NOM À Q.808) ?	TRADITIONNEL CIRCONCISEUR TRADI11 AUTRE TRADITIONNEL16 (PRÉCISER) PROFESSIONNELS DE SANTÉ MÉDECIN21 INFIRMIER22 AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ26	► 812

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
		(PRÉCISER) NE SAIT PAS98	
811	Votre garçon (NOM À Q.808) a-t-il été circoncis lors de cérémonies d'initiation?	OUI1 NON2	
812	Est-ce qu'il s'est produit au moment ou après qu'on ait coupé le prépuce autour du pénis de votre garçon (NOM À Q.808) l'un des problèmes suivants : Saignement excessif? Difficulté pour uriner ou rétention d'uriner? Enflure/gonflement dans la zone génitale? Infection dans la zone génitale? / blessure pas cicatrisée correctement?	OUI NON NSP SAIGNEMENT EXCESSIF 1 2 8 DIF. À URINER /RÉT. URINE 1 2 8 ENFLURE/GONFLEMENT 1 2 8 INFECTION/MAUV. CICAT..... 1 2 8	
813	VÉRIFIER 801: SI ENQUÊTÉ EST CIRCONCIS NON, ENQUÊTÉ N'EST PAS CIRCONCIS <input type="checkbox"/> OUI, ENQUÊTÉ EST CIRCONCIS <input type="checkbox"/>		► 815
814	Quels sont les raisons qui vous ont amené à circoncire vos garçons? INSISTER: d'autres raisons? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MEILLEURE HYGIÈNE A RECONNAISSANCE SOCIALE B PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR LA FEMME C PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME D PLUS D'ENDURANCE /FORT/AGUÉRI..... E NÉCESSITÉ RELIGIEUSE F AUTRE X (PRÉCISER) AUCUNE RAISON Y	► 815
815	Dans l'avenir, avez-vous l'intention de faire circoncire vos garçons?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS8	► 815
816	Pourquoi avez-vous l'intention de faire circoncire vos garçons dans l'avenir? INSISTER: d'autres raisons? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MEILLEURE HYGIÈNE A RECONNAISSANCE SOCIALE B PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR LA FEMME C PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME D PLUS D'ENDURANCE /FORT/AGUÉRI..... E NÉCESSITÉ RELIGIEUSE F AUTRE X (PRÉCISER) AUCUNE RAISON Y	
817	ENREGISTRER L'HEURE.	HEURE..... MINUTES.....	

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW

COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTÉ :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : _____ DATE: _____

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

NOM DE LA CONTRÔLEUSE: _____ DATE: _____