

CEPED
 CENTRE FRANÇAIS SUR LA POPULATION
 ET LE DEVELOPPEMENT
 15, rue de l'École-de-Médecine
 75270 PARIS CEDEX 06
 Tél. : (1) 46 33 99 41

ENQUETE NATIONALE SUR LA FECONDITE

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL E.N.F / D

VERSION EN Français

CONFIDENTIEL

20

1

ZONE E.N.F

--	--	--

N° D ORDRE DU
 MENAGE DANS
 LA ZONE

3

--	--	--

6

N° DE LIGNE DE
 FEMME

--	--	--

9

PROVINCE _____

DEPARTEMENT _____

ARRONDISSEMENT _____

VILLAGE OU VILLE _____

QUARTIER _____

NUMERO DE STRUCTURE

--	--	--	--

RANG DU MENAGE

--	--

NOMS ET PRENOMS DE LA FEMME _____

CONTROLE <input type="checkbox"/> * NOM _____ DATE _____	RE - INTERVIEWE <input type="checkbox"/> * NOM _____ DATE _____	REVISE <input type="checkbox"/> * NOM _____ DATE _____	CODE <input type="checkbox"/> * NOM _____ DATE _____
--	---	--	--

SECTION 1 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENQUETEE

101 Habitez-vous dans cette maison ?

OUI 1

NON 2

102 Habitez-vous à _____ ?
(NOM DE LA LOCALITE)

OUI 1

NON 2

103 Où habitez-vous habituellement ?

(NOM DE LA LOCALITE)

104 Avez-vous toujours vécu à _____ ?
(NOM DE LA LOCALITE)

OUI 1

NON 2

105 Où viviez-vous quand vous étiez enfant, disons quand vous aviez moins de 12 ans ?

(NOM DE LA LOCALITE)

106 Quel est le mois et quelle est l'année de votre naissance ?

(MOIS) 19 (ANNEE)

SOURCE _____
(SOURCE DES DONNEES SUR LA DATE DE NAISSANCE)

3 0

1

3

6

9

12

13

14

15

16

17

18

22

107 Vous savez que chez nous, l'école n'est pas arrivée partout au même moment. De plus pour une raison ou une autre il y a des personnes qui n'ont pas pu aller à l'école.

Avez-vous jamais été à l'école ?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 115)

23

108 Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous ayez atteint, primaire, secondaire ou universitaire ?

PRIMAIRE 1

SECONDAIRE 2

UNIVERSITAIRE 3

AUTRE _____
(A PRECISER)

24

109 Quelle est la dernière classe que vous ayez achevée ?

(CLASSE)

25

110 Quel est le dernier diplôme que vous ayez obtenu ?

DIPLOME

26

111 Avez-vous eu une formation professionnelle ?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 114)

27

112 Laquelle ? _____

28

113 Quel est le dernier diplôme professionnel que vous ayez obtenu ?

(DIPLOME PROFESSIONNEL)

30

114 MOINS DE 6 ANS D'ETUDES

6 ANS D'ETUDES OU PLUS

1

2

(PASSER A 116)

115 Pouvez-vous lire, mettons un journal ou un livre ?

OUI 1

NON 2

116 Quelle est votre ethnie ? _____

117 Quelle est votre religion ? Catholique 1

Protestante 2

Musulmane 3

Autre 4

(A PRECISER)

32

33

37

118 Avez-vous un document officiel qui me permette de bien écrire votre nom, et qui puisse m'indiquer votre âge?

OUI

NON
(PASSER A 201)

38

NATURE DU DOCUMENT _____

39

N° DU DOCUMENT _____

DATE DE NAISSANCE INDIQUEE _____¹⁹

40

LIEU DE NAISSANCE _____

SECTION 2 MATERNITE

201 Nous voudrions vous parler maintenant de vos enfants et de vos grossesses. Mais vous savez qu'en fait, la vie d'une femme ne commence qu'avec ses premières règles.

A quel âge avez-vous eu vos premières règles?

(AGE)
↓

PAS ENCORE
(PASSER A 601)

44

202 Et maintenant, quel âge avez-vous?

(AGE)

46

203 Pourriez-vous, s'il vous plaît me dire si vous avez donné naissance au moins à un enfant vivant?

OUI

NON

48

204 Cependant, pourriez-vous me dire si vous avez donné naissance à un enfant, garçon ou fille, qui a crié à la naissance, et qui est mort par la suite, même s'il n'a vécu que très peu de temps?

OUI
(PASSER A 214)

NON
(PASSER A 216)

49

205 Avez-vous des fils, que vous-même vous avez mis au monde et qui vivent ici avec vous actuellement?

OUI

NON
(PASSER A 207)

50

206 Combien sont-ils, ceux qui vivent avec vous?

(NOMBRE)

51

207 Avez-vous des fils que vous avez vous-même mis au monde et qui^{ne} vivent pas actuellement ici avec vous?

OUI 1

NON 2

(PASSER A 209)

55

208 Combien sont-ils, ceux-là qui ne vivent pas avec vous ici?

(NOMBRE)

54

209 Avez-vous des filles que vous avez vous-même, mises au monde et qui vivent ici avec vous actuellement?

OUI 1

NON 2

(PASSER A 211)

56

210 Combien sont-elles, celles qui vivent avec vous?

(NOMBRE)

57

211 Avez-vous des filles que vous avez vous-même mises au monde, et qui ne vivent pas actuellement ici avec vous?

OUI 1

NON 2

(PASSER A 213)

59

212 Combien sont-elles, celles-là qui ne vivent pas avec vous ici?

(NOMBRE)

60

213 Peut-être avez-vous jamais donné naissance à un enfant, garçon ou fille, né vivant, et qui est mort par la suite, même s'il n'a vécu que très peu de temps?

OUI 1

NON 2

(PASSER A 215)

62

214 Combien de vos enfants sont décédés?

(NOMBRE)

63

215

ENQUETRIX :

FAIRE LA SOMME DE 206, 208, 210, 212 et 214
ET PORTER LE TOTAL ICI _____ (TOTAL)
PUIS DEMANDER :

65

Je voudrais être SÛR d'avoir bien compris. Vous avez donc ce
total, mis au monde _____ enfants.
(SOMME)

Est-ce bien exact?

OUI

NON
(CORRIGER LES REPONSES
ET CONTINER A 216)

216 Pourriez-vous me dire si vous êtes enceinte à présent?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 220)

N.S.P. 3
(PASSER A 220)

67

217 Depuis combien de mois êtes-vous enceinte?

(NOMBRE DE MOIS)

218 Quand l'enfant doit-il naître?

_____ 19 _____
(MOIS) (ANNEE)

68

219 Préfereriez-vous avoir un garçon ou une fille?

GARÇON 1

FILLE 2

L'UN OU L'AUTRE 3

AUTRE REPONSE

_____ 4

(A PRECISER)

69

73

AUCUNE GROSSESSE
MENTIONNEE
JUSQU'A PRESENT

*

UNE GROSSESSE
OU PLUS
DEJA MENTIONNEE

*

221 Avez-vous jamais été enceinte ? Je veux dire, avez-vous jamais été enceinte, même pendant quelques semaines ou quelques mois ?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 225)

222 Combien de fois avez-vous ainsi été enceinte ?

(NOMBRE)

223 En dehors des grossesses dont vous m'avez parlé, avez-vous jamais été enceintes à d'autres moments ?

Je veux dire, avez-vous jamais été enceinte à d'autres moments, même pendant quelques semaines ou quelques mois ?

OUI 3

NON 4
(PASSER A 229)

224 Combien de ces grossesses avez-vous eues

(NOMBRE)

225 VOIR 216, 220, 222 ET 224

JAMAIS

1

ENCEINTE
(PASSER A 247)

LA GROSSESSE ACTUELLE

2

EST LA PREMIERE
(PASSER A 247)

AUTRES

3

CAS

226 Je voudrais à présent vous poser quelques questions sur chacune des fois que vous avez été enceinte, en commençant par la première grossesse.

POSER LES QUESTIONS 227 A 245

74

75

77

TOTAL GROSSESSES

78

4

1 GROSSESSE

2 GROSSESSE

3 GROSSESSE

244

245

227	228	229	230	1 GROSSESSE		2 GROSSESSE		3 GROSSESSE		235	236	237	238	239	240	242	243	244
				12 à 32	33 à 64	55 à 74	ENFANT SURVIVANT	ENFANT DECEDE	NAISSANCE NON VIVANTE									
En quel mois et quelle année votre 1 ^{re} grossesse s'est-elle terminée même si elle n'a duré que quelques semaines?	Il ya combien de temps?	quel âge aviez-vous alors?	Combien de temps était-ce après la grossesse?	231 L'enfant a-t-il donné un signe de vie à la naissance?	232 L'enfant a-t-il donné un signe de vie à la naissance?	233 L'enfant a-t-il donné un signe de vie à la naissance?	234 L'enfant a-t-il donné un signe de vie à la naissance?	235 quel est son nom?	236 quel âge a-t-il/elle?	237 Combien de temps a-t-il/elle vécu?	238 Combien de temps a-t-il/elle vécu?	239 Combien de temps a-t-il/elle vécu?	240 En quel mois et quelle année est-il/elle mort?	242 Combien de temps a duré la grossesse d'enfant?	243 Saviez-vous de quel sexe était l'enfant?	244 Était un mort né, une fausse couche ou un avortement?	Mort-Ne vous pas au une grossesse même de quelques semaines, dans ces 3 grossesses.	
				OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2											

				OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2											
--	--	--	--	----------------	----------------	----------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MOIS	ANNEE	DUREE	ANS	DUREE	OUI 1 NON 2	GARS 1 FILLE 2	OUI 1 NON 2	ENFANT SURVIVANT		ENFANT DECEDE				NAISSANCE NON VIVANTE					
								AGE	UNITE	AGE DC	DUREE	UNITE	DATE DC	MOIS	ANNEE	DUREE GROSSESSE	ISSUE GROSSESSE		
					OUI 1 NON 2	GARS 1 FILLE 2	OUI 1 NON 2	NON	AGE	DUREE	UNITE	AGE DC	DUREE	UNITE	DATE DC	MOIS	ANNEE	DUREE GROSSESSE	ISSUE GROSSESSE

					OUI 1 NON 2	GARS 1 FILLE 2	OUI 1 NON 2												
--	--	--	--	--	----------------	-------------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

					OUI 1 NON 2	GARS 1 FILLE 2	OUI 1 NON 2												
--	--	--	--	--	----------------	-------------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MOIS	ANNEE	DUREE	ANS	DUREE	OUI 1 NON 2	GARS 1 FILLE 2	OUI 1 NON 2	ENFANT SURVIVANT		ENFANT DECEDE				NAISSANCE NON VIVANTE					
								AGE	UNITE	AGE DC	DUREE	UNITE	DATE DC	MOIS	ANNEE	DUREE GROSSESSE	ISSUE GROSSESSE		
					OUI 1 NON 2	GARS 1 FILLE 2	OUI 1 NON 2	NON	AGE	DUREE	UNITE	AGE DC	DUREE	UNITE	DATE DC	MOIS	ANNEE	DUREE GROSSESSE	ISSUE GROSSESSE

4				1 GROSSESSE				2 GROSSESSE				3 GROSSESSE				PAGE 257				264				265					
ZONE ENF		N° MENAGE	N° LIGNE	12 à 32		33 à 54		ENFANT SURVIVANT				ENFANT DECÉDÉ				NAISSANCE NON VIVANTE													
227		228	229	230	231	232	233	234	235		236		237		238		239		240		241		242		243		244		
En quel mois et quelle année votre 1 ^{re} grossesse s'est-elle terminée même si elle n'a duré que quelques semaines?		Il ya combien de temps?		quel âge aviez-vous alors?		Combien de temps était-ce après la grossesse?		L'enfant a-t-il donné un signe de vie à la naissance?		était-ce un garçon ou une fille?		Est-il/elle encore vivant?		quel est son nom?		quel âge a-t-il/elle?		Combien de temps a-t-il/elle vécu?		Il ya combien de temps de cela?		En quel mois et quelle année est-il/elle mort?		Combien de temps a duré la grossesse?		Saviez-vous de quel sexe était l'enfant?		Était un mort né, une fausse couche ou un avortement?	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 1		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 2		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 3		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 3		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 3		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 3		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 3		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 3		MORT NE 1	
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2	

À noter: vous ne pas en une grossesse manquée, de quelques semaines en 10

À noter: vous ne pas en une grossesse manquée, de quelques semaines en 10

À noter: vous ne pas en une grossesse manquée, de quelques semaines en 10

AGE MERE		INTERVALLE	A CAUSE		SURVIE		ENFANT SURVIVANT		ENFANT DECÉDÉ				NAISSANCE NON VIVANTE																		
MOIS		ANNEE		DUREE		UNITE		ANS		DUREE		UNITE		OUI 1		G 1		OUI 1		NON 2		F 2		NON 2		NON 2		F 2		NON 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 1		MORT NE 1			
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2			

AGE MERE		INTERVALLE	A CAUSE		SURVIE		ENFANT SURVIVANT		ENFANT DECÉDÉ				NAISSANCE NON VIVANTE																		
MOIS		ANNEE		DUREE		UNITE		ANS		DUREE		UNITE		OUI 1		G 1		OUI 1		NON 2		F 2		NON 2		NON 2		F 2		NON 2	
		NSP						OUI 1		G 1		OUI 1												MOIS A Terme		G 1		MORT NE 1			
		NSP						NON 2		F 2		NON 2												NSP		F 2		FAUSSE COU 2			

246

CONTROLE DES EFFECTIFS

NAISSANCES VIVANTES		NAISSANCES NON VIVANTES (OU AUTRES GROSSESSES)	
COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3	COLONNE 4
OBTEU A 251	OBTEU PAR ADDITION DES "OUI" DE 232	OBTEU A 222 OU 224	OBTEU PAR ADDITION DES "NON" DE 232
_____ (NOMBRE)	_____ (NOMBRE)	_____ (NOMBRE)	_____ (NOMBRE)

COMPARER COLONNE 1 ET COLONNE 2
 ENSUITE COLONNE 3 ET COLONNE 4
 SI COLONNES 1 ET 2 SONT EGALES
 ET SI COLONNES 3 ET 4 SONT EGALES,
 PASSER A 247
 S'IL N'Y A PAS EGALITE ENTRE CHAQUE COUPLE,
 INSISTER POUR AVOIR DES TOTAUX CORRECTS.

247 Y-AVAIT-IL D'AUTRES PERSONNES PRESENTES AU MOMENT DE L'INTERVIEW DE LA SECTION 2?

PERSONNE ENFANTS MARI
 MOINS DE 10 ANS
 AUTRES HOMMES AUTRES FEMMES

A CHIFFRER LA SOMME
 A LA FIN DE LA TROISIEME SECTION EN
 44 - 45

248 FIABILITE DES REPONSES DE LA SECTION

BONNE MOYENNE FAIBLE

A CHIFFRER EN 46

**SECTION 3 CONNAISSANCE ET PRATIQUE
DE LA REGULATION DE LA FECONDITE**

5 0

--	--	--

3

--	--	--

6

--	--	--

9

301 *Maintenant, je vais vous parler d'un autre sujet. Comme vous le savez peut-être, il existe différents moyens qui permettent à une femme de retarder ou d'empêcher une grossesse. Parmi ces moyens, il y en a qui nous ont été fournis par les Européens, et d'autres qui ont toujours été pratiqués chez nous en Afrique: comme des herbes, des écorces, des infusions etc.. Nous aimerions parler avec vous de ces moyens:*

Avez-vous entendu parler de procédés traditionnels?

OUI 1

NON 2

302

Je veux dire, n'avez-vous jamais entendu parler de certaines pratiques traditionnelles qui permettent à une femme de retarder ou d'éviter une grossesse?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 306)

303 *Quels sont les procédés dont vous avez entendu parler?*

INSISTER: *Avez-vous jamais entendu parler d'autres pratiques traditionnelles?*

SI OUI: *Lesquelles?*

--

12

--	--

13

304 Avez-vous jamais utilisé l'un ou l'autre de ces procédés ?

OUI [1]

NON [2]
(PASSER A 306)

15

305 Lesquels?

16

On sait aussi que certaines femmes se font avorter selon certains procédés, certains moyens traditionnels.

Avez-vous jamais entendu parler de ces moyens?

OUI [1]

NON [2]

307 Je veux dire, n'avez-vous jamais entendu parler de l'un quelconque de ces moyens qui permettent à une femme de faire sortir une grossesse?

OUI [1]

NON [2]
(PASSER A 311)

18

308 Quels sont les moyens dont vous avez entendu parler?

INSISTER: Avez-vous jamais entendu parler d'autres moyens?

SI OUI : Lesquels?

19

309 Avez-vous jamais utilisé l'un ou l'autre de ces moyens ?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 311)

21

310 Lesquels ?

22

311 Maintenant, j'aimerais que nous parlions d'un autre type de moyens. Les femmes peuvent aussi utiliser d'autres moyens, naturels ou scientifiques, pour éviter d'être enceintes.

Avez-vous entendu parler de ces moyens ?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 313)

24

312 Quels sont les moyens dont vous avez entendu parler ?

ENREGISTRER LA REPONSE ET ENCERCLER LA (LES) CASE (S) A LA COLONNE 1, CORRESPONDANT AU (S) MOYEN (S) MENTIONNE(S). POUR CHAQUE MOYEN ENCERCLE, DEMANDER :

N'avez-vous jamais utilisé _____ (Moyen) ?

UTILISER LES MEMES TERMES QUE L'ENQUETEE A 312 EN PARLANT DE LA METHODE, ENCERCLE DANS LA COLONNE 3, LA CASE CORRESPONDANT A LA REPONSE.

MAINTENANT, POSER SUCCESSIVEMENT LES QUESTIONS 314 A 321 EN SAUTANT LES METHODES ENCERCLEES DANS LA COLONNE 1. AVANT DE POSER LES QUESTIONS, DIRE :

Pour être bien certaine que vous n'avez pas omis une méthode que vous connaissiez, pouvez-vous me dire si vous avez entendu parler de l'une ou l'autre des méthodes que je vais vous décrire ?

PASSER A LA PREMIERE METHODE NON ENCERCLEE

25

313 Pour être bien certaine, je voudrais vous décrire certaines de ces méthodes pour voir si vous en avez entendu parler.

COL 1		COL 2	COL 3
METHODE		EN A EN-TENDU PARLER	L'A UTILISEE
<p><input type="checkbox"/> RETRAIT</p>	<p>314 On dit que certains hommes pour éviter à leur femme d'être enceinte, se retirent avant la fin. Avez-vous jamais entendu parler de cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 2 _____</p> <p>SI OUI ↓ SI NON PASSER A LA METHODE NON EN CERCLÉE SUIVANTE</p> <p>Une telle situation vous est-elle jamais arrivée?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><input type="checkbox"/> CONTINENCE PERIODIQUE</p>	<p>315 Certains couples pensent pouvoir éviter une grossesse, en évitant les rapports sexuels certains jours du mois pendant lesquels la femme est plus susceptible de devenir enceinte. Avez-vous jamais entendu parler de cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 2 _____</p> <p>SI OUI ↓ SI NON PASSER A LA METHODE NON EN CERCLÉE SUIVANTE</p> <p>Avez-vous jamais pratiqué cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><input type="checkbox"/> PRESERVATIF</p>	<p>316 On pense aussi parfois qu'on pourrait éviter une grossesse quand l'homme se sert d'un préservatif en caoutchouc appelé Capote anglaise. Avez-vous jamais entendu parler de cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 2 _____</p> <p>SI OUI ↓ SI NON PASSER A LA METHODE NON EN CERCLÉE SUIVANTE</p> <p>Avez-vous jamais pratiqué cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><input type="checkbox"/> INJECTION</p>	<p>317 Certaines femmes pensent qu'elles peuvent éviter d'être enceinte, en faisant leur toilette intime après les rapports sexuels, avec l'eau ou avec un autre liquide. Avez-vous jamais entendu parler de cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL _____</p> <p>SI OUI ↓ SI NON PASSER A LA METHODE NON EN CERCLÉE SUIVANTE</p> <p>Avez-vous jamais utilisé cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2</p>

26

27

28

29

30

31

32

33

COL 1	COL 2	COL 3
METHODE	EN A EN-TENDU PARLER	L'A UTILISEE
<p><input type="checkbox"/> STERILET</p>	<p>318 D'autres femmes pensent aussi qu'en se faisant poser un stérilet, elles peuvent éviter d'être enceintes. En avez-vous entendu parler?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 2 _____</p> <p>SI OUI ↓</p> <p>Avez-vous utilisé cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><input type="checkbox"/> AUTRES METHODES MODERNES</p>	<p>319 Il y a aussi des femmes qui pensent qu'elles peuvent éviter une grossesse, en se mettant dans le vagin, avant les rapports sexuels, un tampon, des gélés ou des crèmes. Avez-vous jamais entendu parler de ces méthodes?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 2 _____</p> <p>SI OUI ↓</p> <p>Avez-vous jamais utilisé l'un de ces méthodes?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><input type="checkbox"/> PILULE</p>	<p>320 Certaines femmes croient qu'en prenant quotidiennement une pilule, sauf pendant les jours de règles, elles peuvent éviter une grossesse. Avez-vous jamais entendu parler de cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 2 _____</p> <p>SI OUI ↓</p> <p>Avez-vous jamais utilisé cette méthode?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><input type="checkbox"/> AUTRE</p>	<p>321 Avez-vous jamais entendu parler d'autres méthodes que les femmes utilisent pour éviter une grossesse?</p> <p>SI OUI : PRECISER (1) _____ (2) _____</p> <p>POUR CHAQUE METHODE, DEMANDER:</p> <p>Avez-vous jamais utilisé _____ (LA METHODE) pour éviter d'être enceinte?</p> <p>ENCERCLER LA REPONSE A LA COL 3 _____</p> <p>EN RESPECTANT LES INDICES QUI SONT AFFECTES AUX METHODES</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NON <input type="checkbox"/> 2</p>

34

35

36

37

38

39

40

41

42

322 VOIR 304, 309 ET COL 3

AU MOINS UN "OUI"
DANS LA COL 3
OU "OUI" A 304 1
OU "OUI" A 309 (PASSER A 401)

PAS UN SEUL "OUI"
DANS LA COL 3
ET "NON" A 304 2
ET "NON" A 309

43



323 Je voudrais être sûre d'avoir bien noté ce que vous m'avez dit. Avez-vous jamais essayé un quelconque procédé, traditionnel ou moderne, pour retarder ou éviter une grossesse ?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 401)

324 Quels procédés avez-vous utilisés ?

(CORRIGER ET PASSEZ A 401)

RESERVÉ POUR LES CONTROLEURS AU BUREAU

CHIFFREZ ICI CES QUESTIONS

247

44

248

46

CHIFFREZ ICI LA REPONSE A LA QUESTION 401 DE TELLE MANIERE QUE

OUI 1 OU NON 2 DEVIENNE UN 4// →

ET "PAS ENCORE EU DE RAPPORTS SEXUELS" 3 DEVIENNE 5// ↗

47

(CECI PERMETTRA DE DETERMINER SI L'ON POSSEDE UN CARTE 0 1)

SECTION 4 HISTORIQUE DES UNIONS

6 0

1

[] [] []

3

[] [] []

6

[] [] []

9

[]

12

[] []

13

[] []

15

[]

17

[]

18

[]

19

[]

20

[]

21

[]

22

401 Je voudrais à présent vous parlez d'un autre sujet plus particulier, qui concerne votre "vie de femme".

Vous souvenez-vous Combien de temps s'est écoulé entre vos premières règles et vos premiers rapports sexuels?

OUI [1]

NON [2]

PAS ENCORE [3]
EU DE

RAPPORTS SEXUELS
(PASSER A 576)

(PASSER A 403)



402 Combien de temps était-ce après (ou avant) ?

(TEMPS)

403 En somme, à quel âge avez-vous eu vos premiers rapports sexuels ?

(AGE)

404 Avez-vous normalement des rapports sexuels actuellement ?

OUI [1]

NON [2]
(PASSER A 406)

405 Avez-vous eu des rapports sexuels depuis une semaine ?

OUI [1]
(PASSER A 408)

NON [2]
(PASSER A 408)

406 Avez-vous l'intention de reprendre les rapports sexuels dans le futur ?

OUI [1]

NON [2]

407 Pourquoi?

408 Avez-vous déjà été mariée ?

OUI [1]

NON [2]
(PASSER A 429)

409 Quelle est votre situation actuelle ?

MARIEE [1]
(PASSER A 411)

VEUVE [2]

DIVORCEE, SEPARÉE [3]

410 Vous-êtes vous mariée une seule fois ou plus d'une fois?

UNE FOIS 1
SEULEMENT
INSCRIVEZ 1 A 423
(ET PASSER A 424)

PLUS 2
D'UNE FOIS
(PASSER A 423)

23

411 En quel mois et en quelle année votre conjoint et vous, avez-vous commencé à vivre ensemble?

19
(MOIS) (ANNEE)

N. S. P. 3 3
L'ANNEE

412 A quel âge avez-vous commencé à vivre ensemble?

(AGE)

24

413 Votre conjoint habite-t-il généralement dans la même concession que vous?

OUI 1

NON 2
(PASSERA 417)

28

414 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé, votre conjoint et vous, de vous séparer à cause d'un voyage peut-être, pendant au moins un mois?

OUI 1

NON 2
(PASSERA 420)

29

415 Combien de fois cela vous est-il arrivé au cours des 12 derniers mois?

(NOMBRE)

416 Quelle était la durée de votre 1^e, 2^e, 3^e; séparation?

1°/ _____
(DUREE)

Date du début de la première séparation:

2°/ _____
(DUREE)

_____/_____
(MOIS) (ANNEE)

3°/ _____
(DUREE)

4°/ _____
(DUREE)

30

(PASSER A 420)

417 Votre conjoint est-il momentanément absent, ou avez-vous cessé pour de bon, de vivre ensemble?

MOMENTANEMENT
ABSENT 1

PARTI
POUR DE BON 2

32

418 En quel mois, en quelle année avez-vous cessé de vivre ensemble?

_____ 19 _____
 (MOIS) (ANNEE)
 (PASSER A 422)

N.S.P
 ANNEE

419 Il ya combien de temps?

 (TEMPS)
 (PASSER A 422)

33

420 Avez-vous des coépouses?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 422)

37

421 Quel est votre rang dans le mariage?

(RANG)

422 Vous êtes-vous mariée une fois ou plus d'une fois?

38

UNE FOIS 1
SEULEMENT
(PASSER A 429)

PLUS 2
D'UNE FOIS

40

423 Combien de fois vous êtes-vous mariée ou total?

 (NOMBRE)
 (PASSER A 424)

41

RANG DU MARIAGE	En quel mois et quelle année vous êtes-vous mariés pour la 1 ^{re} , 2 ^e , 3 ^e , ... fois. Si N.S.P.: Il ya combien de temps que ce mariage a été contracté?	Comment ce mariage s'est-il terminé?	DIVORCE OU SEPARATION	DECES
			En quel mois et quelle année avez-vous cessé de vivre ensemble? Si N.S.P.: Combien de temps a duré ce mariage?	En quel mois et quelle année votre mari est-il mort? Si N.S.P.: Depuis combien de temps votre mari est-il mort?
424	425	426	427	428
1	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	DECES 1 →	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIVORCE 2 →	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>
	IL YA _____ TEMPS	SEPARATION 3 →	DUREE _____	DUREE _____
	<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"/> <input type="text"/>
	12	16	17	
2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	DECES 1 →	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIVORCE 2 →	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>
	IL YA _____ TEMPS	SEPARATION 3 →	DUREE _____	DUREE _____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	EN COURS 4 (PASSER A 429)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	21	25	26	
3	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	DECES 1 →	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIVORCE 2 →	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>
	IL YA _____ TEMPS	SEPARATION 3 →	DUREE _____	DUREE _____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	EN COURS 4 (PASSERA A 429)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	30	34	35	
4	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	DECES 1 →	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIVORCE 2 →	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>
	IL YA _____ TEMPS	SEPARATION 3 →	DUREE _____	DUREE _____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	EN COURS 4 (PASSER A 429)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	39	43	44	
5	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	DECES 1 →	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIVORCE 2 →	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>	ANNEE 19 <input type="text"/> <input type="text"/>
	IL YA _____ TEMPS	SEPARATION 3 →	DUREE _____	DUREE _____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	EN COURS 4 (PASSER A 429)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	48	52	53	

3

6

9



429 TYPES DE PERSONNES PRESENTES AU MOMENT DE L'INTERVIEW DE LA SECTION 4

PERSONNE 00

ENFANTS MOINS DE 10 ANS 01

MARI 02

AUTRES HOMMES 04

AUTRES FEMMES 08

430 FIABILITE DES REPONSES DE LA SECTION 4

BONNE 1

MOYENNE 2

FAIBLE 3

8	1

--	--

--

SECTION 5 EVENEMENTS RECENTS LIES A LA FECONDITE

501 VOIR 216

ENCEINTE ACTUELLEMENT 1
(PASSER A 529)

NON ENCEINTE ACTUELLEMENT 2
↓

15

502 VOIR 215, 216, 222, 224

A DEJA ETE ENCEINTE 1
↓

JAMAIS ENCEINTE 2
(PASSER A 555)

16

DERNIERE GROSSESSE

503 INSCRIRE LA DATE DE NAISSANCE
VERIFIER SI LE MOIS ET L'ANNEE SONT DONNES

____ 19 ____ OU ____
(MOIS) (ANNEE) (ANNEE ECOULEES)

NOM _____
(SI POSSIBLE)

17

504 RESULTAT: VOIR 227 A 245

NAISSANCE VIVANTE ENFANT ENCORE EN VIE 1
↓

NAISSANCE VIVANTE MAIS ENFANT DECEDE 2
↓

NAISSANCE NON VIVANTE 3
(PASSER A 516)

21

505 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions relatives à des événements survenus dans votre vie depuis la naissance de

(NOM DU DERNIER-NE)

506 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions relatives à des événements survenus dans votre vie depuis la naissance de votre dernier enfant qui est décédé plus tard.

Avez-vous accouché de cet enfant à la maison, au dispensaire, à l'hôpital ou ailleurs?

A LA MAISON 1
AU DISPENSAIRE 2
A L'HOPITAL 3

AILLEURS _____ 4
(PRECISER)

22

507 Qui vous a assisté à l'accouchement ?

MEMBRE DE FAMILLE 1

INFIRMIER OU SAGE-FEMME 2

MEDECIN 3

AUTRE REPONSE _____ 4
(A PRECISER)

23

508 Avez-vous nourri cet enfant au sein ?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 512)

24

509 Pendant combien de mois entout l'avez-vous nourri au sein ?

INSISTER EVENTUELLEMENT : je veux dire, Combien de mois avait-il / elle, lorsque vous avez définitivement arrêté de lui donner le sein ?

_____ (MOIS) ↓

ALLAITE ENCORE 8 6
(PASSER A 511)

JUSQU'AU DECES 8 7
(PASSER A 511)

25

510 Après _____ mois, avez-vous arrêté définitivement d'allaiter votre enfant, même une fois par jour ?

OUI *

NON *
(CORRIGER 509 LE CAS ECHEANT
ET CONTINUER A 511)

511 Combien de mois avait l'enfant quand vous avez commencé à lui donner une quelconque nourriture autre que le lait maternel ?

_____ (MOIS) ↓

ENCORE NOURRI
AU SEIN UNIQUE - 8 6
MENT (PASSER A 514)

DECEDE AVANT 8 7
D'AVOIR RECU TOUTE
AUTRE NOURRITURE ↓

27

512 Avez-vous nourri cet enfant au biberon ?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 514)

29

513 Combien de mois avait l'enfant quand vous avez commencé à lui donner le biberon ?

_____ (MOIS)

30

514 Combien de mois après la naissance de cet enfant êtes-vous restés sans avoir des rapports sexuels ?

INSISTER EVENTUELLEMENT :

Je veux dire, Combien de mois avait l'enfant quand vous avez repris les rapports sexuels ?

_____ (MOIS) ↓

PAS ENCORE 8 6
REPRIS
(PASSER A 516)

32

515 Combien de mois après la naissance de cet enfant, vos règles ont-elles recommencé?

(MOIS)
(PASSER A 520)

N'ONT PAS ENCORE RECOMMENCE (86)
(PASSER A 520)

34

516 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions relatives à des événements survenus dans votre vie depuis votre dernière grossesse.

Votre grossesse s'est-elle terminée à la maison, au dispensaire, à l'hôpital ou ailleurs?

A LA MAISON 1

AU DISPENSAIRE 2

A L'HOPITAL 3

AILLEURS _____ 4
(A PRECISER)

36

517 Qui vous a assistée?

MEMBRE DE FAMILLE 1

MEDECIN 3

INFIRMIER OU SAGE-FEMME 2

AUTRE _____ 4
(A PRECISER)

37

518 Combien de mois après la fin de cette grossesse êtes-vous restée, sans avoir des rapports sexuels?

(MOIS)

PAS ENCORE REPRIS (86)

38

519 Combien de mois après la fin de cette grossesse vos règles ont-elles recommencé?

(MOIS)

N'ONT PAS ENCORE RECOMMENCE (86)

40

520 VOIR 515 ET 518
RAPPORTS SEXUELS
REPRIS

1

RAPPORTS SEXUELS
PAS ENCORE REPRIS
(PASSER A 526)

2

42

521 VOIR 322 A UTILISE UNE METHODE CONTRACEPTIVE	1	N'A JAMAIS UTILISE DE METHODE CON- TRACEPTIVE (PASSER A 526)	2
--	---	--	---

43

522 Vous ou votre conjoint, utilisez-vous actuellement une méthode pour éviter d'être enceinte ?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 524)

44

523 Quelle méthode utilisez-vous ?

METHODE
(PASSER A 526)

45

524 Vous ou votre conjoint, avez-vous utilisé, pour éviter d'être enceinte, une certaine méthode, depuis la naissance de _____
(NOM DU DERNIER-NE, OU votre dernière grossesse?)

OUI 1

NON 2
(PASSE A 526)

47

525 Quelle est la dernière méthode que vous ayez utilisée, pour vous éviter d'être enceinte ?

(METHODE)

48

INTERVALLE FERME POUR LES FEMMES NON ENCEINTES ACTUELLEMENT, AVEC DEUX GROSSESSES PRECEDENTES OU PLUS ET LES FEMMES ACTUELLEMENT ENCEINTES QUI ONT UNE GROSSESSE PRECEDENTE OU PLUS

526 VOIR 227 A 245

UNE SEULE GROSSESSE 1
(PASSER A 564)

DEUX GROSSESSES 2
OU PLUS

AVANT DERNIERE GROSSESSE		
527	INSCRIRE LA DATE DE NAISSANCE VERIFIER SI LE MOIS ET L'ANNEE SONT DONNES	
	_____ 19 _____	OU _____
	(MOIS)	(ANNEE) (ANNEES ECOULEES)
	NOM _____ (SI POSSIBLE)	
528	RESULTAT : VOIR 227 A 245	
	NAISSANCE VIVANTE <input type="checkbox"/> 1 ENFANT ENCORE EN VIE (PASSER A 535)	NAISSANCE VIVANTE <input type="checkbox"/> 2 MAIS ENFANT DECEDE (PASSER A 535)
		NAISSANCE <input type="checkbox"/> 3 NON VIVANTE (PASSER A 546)

529 VOIR 216, 227 A 245

LA GROSSESSE ACTUELLE 1
EST LA PREMIERE
(PASSER A 556)

LA GROSSESSE ACTUELLE 2
N'EST PAS LA PREMIERE

GROSSESSE QUI PRECEDE LA GROSSESSE ACTUELLE		
530	INSCRIRE LA DATE DE NAISSANCE VERIFIER SI LE MOIS ET L'ANNEE SONT DONNES	
	_____ 19 _____	OU _____
	(MOIS)	(ANNEE) (ANNEES ECOULEES)
	NOM _____ (SI POSSIBLE)	
531	RESULTAT VOIR 227 A 245	
	NAISSANCE VIVANTE <input type="checkbox"/> 1 ENFANT ENCORE EN VIE (PASSER A 532)	NAISSANCE VIVANTE <input type="checkbox"/> 2 MAIS ENFANT DECEDE (PASSER A 532)
		NAISSANCE <input type="checkbox"/> 3 NON VIVANTE (PASSER A 545)

8 2

3

6

9

12

13

17

18

19

23

532 Je voudrais vous poser quelques questions relatives à des événements survenus dans votre vie après la naissance de _____ (NOM DU DERNIER-NE OU "votre dernière naissance")

Avez-vous accouché de cet enfant à la maison, au dispensaire, à l'hôpital ou ailleurs?

- A LA MAISON 1
- AU DISPENSAIRE 2
- A L'HOPITAL 3
- AILLEURS _____ 4
(A PRECISER)

24

533 Qui vous a assisté à l'accouchement?

- MEMBRE DE LA FAMILLE 1
- MEDECIN 3
- INFIRMIER OU SAGE-FEMME 2
- AUTRE _____ 4
(A PRECISER)

25

534 Avez-vous nourri cet enfant au sein?

- OUI 1
(PASSER A 538)
- NON 2
(PASSER A 541)

26

535 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions relatives à des événements survenus dans votre vie après la naissance _____ (NOM DE L'AVANT-DERNIER NE "ou votre avant dernière naissance").

Avez-vous accouché de cet enfant à la maison, au dispensaire, à l'hôpital ou ailleurs?

- A LA MAISON 1
- AU DISPENSAIRE 2
- A L'HOPITAL 3
- AILLEURS _____ 4
(A PRECISER)

27

536 Qui vous a assistée à l'accouchement?

- MEMBRE DE FAMILLE 1
- MEDECIN 3
- INFIRMIER OU SAGE-FEMME 2
- AUTRE _____ 4
(A PRECISER)

28

537 Avez-vous nourri cet enfant au sein?

- OUI 1
- NON 2
(PASSER A 541)

29

538 Pendant combien de temps c. tout l'avez-vous nourri au sein?

INSISTER EVENTUELLEMENT :

Je veux dire, combien de mois avait-il/elle lorsque vous avez définitivement arrêté de le nourrir au sein?

_____ 8 6
(MOIS) ↓ (PASSER A 540)

30

538 Après _____ mois, avez-vous définitivement arrêté de nourrir votre enfant au sein, même une seule fois par jour ?

OUI NON

(CORRIGER 538 LE CAS ECHEANT
ET CONTINUER A 540)

540 Combien de mois avait l'enfant quand vous avez commencé à lui donner une quelconque nourriture autre que le lait maternel ?

_____ (MOIS)
↓

DECEDE AVANT
D'AVOIR RECU TOUTE
AUTRE NOURRITURE

32

541 Avez-vous nourri cet enfant au biberon ?

OUI

NON
(PASSER A 543)

34

542 Combien de mois avait l'enfant quand vous avez commencé à lui donner le biberon ?

_____ (MOIS)

35

543 Combien de mois après la naissance de cet enfant êtes-vous restée sans avoir des rapports sexuels ?

_____ (MOIS)

37

544 Combien de mois après la naissance de cet enfant, vos règles ont-elles recommencé ?

_____ (MOIS)
(PASSER A 550)

LES REGLES N'ONT
JAMAIS RECOMMENCE
DEVENUE ENCEINTE
A NOUVEAU (PASSER A 550)

39

545 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur le temps écoulé depuis votre dernière grossesse.
Combien de mois après la fin de cette grossesse êtes-vous restée sans avoir des rapports sexuels ?

_____ (MOIS) (PASSER A 547)

41

546 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur le temps écoulé entre vos deux dernières grossesses.

Combien de mois après la fin de votre avant-dernière grossesse êtes-vous restée sans avoir de rapports sexuels?

_____ (MOIS)

43

547 Cette grossesse s'est-elle terminée à la maison, au dispensaire, à l'hôpital ou ailleurs?

- A LA MAISON 1
- AU DISPENSAIRE 2
- A L'HOPITAL 3
- AILLEURS _____ 4

(A PRECISER)

45

548 Qui vous a assisté?

- MEMBRE DE FAMILLE 1
- MEDECIN 3

- INFIRMIER-OU SAGE-FEMME 2
- AUTRE _____ 4

(A PRECISER)

46

549 Combien de mois après la fin de cette grossesse vos règles ont-elles recommencé?

_____ (MOIS)
↓

LES REGLES N'ONT JAMAIS RECOMMENCE DEVENU ENCEINTE A NOUVEAU

↓
8 6

47

550 VOIR 322
A UTILISE UNE METHODE CONTRACEPTIVE

1
↓

N'A JAMAIS UTILISE DE METHODE CONTRACEPTIVE
(PASSER A 560)

49

551 VOIR 501

<p>ENCEINTE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> 1 (PASSER A 563)</p>	<p>NON ENCEINTE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> 2 OU N.S.P. L'ANNEE</p>
--	---

↓

50

552 Avez-vous, vous et votre conjoint, utilisé une méthode entre vos deux dernières grossesses, pour vous éviter d'être enceinte?

OUI 1
(PASSER A 554)

NON 2
(PASSER A 560)

51

553 Entre votre dernière grossesse et votre grossesse actuelle y-a-t-il eu un moment où, vous et votre conjoint, avez utilisé une méthode pour vous éviter d'être enceinte?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 560)

52

554 Quelle méthode avez-vous utilisée?

_____ (METHODE)
(PASSER A 560)

53

**QUESTIONS POUR LES FEMMES QUI N'ONT JAMAIS EU DE GROSSESSE
OU QUI SONT ACTUELLEMENT ENCEINTES POUR LA PREMIERE FOIS**

555 VOIR 322
A UTILISE UNE
METHODE CONTRACEPTIVE 1

N'A JAMAIS UTILISE 2
UNE METHODE
CONTRACEPTIVE (PASSER A 560)

556 VOIR 501 ENCEINTE ACTUELLEMENT (PASSER A 559) <input type="checkbox"/> 1	NON ENCEINTE ACTUELLEMENT OU N.S.P <input type="checkbox"/> 2
---	---

557 Vous ou votre conjoint, utilisez-vous actuellement une méthode pour vous éviter d'être enceinte?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 559)

13

558 Quelle méthode utilisez-vous?

_____ (METHODE)
(PASSER A 560)

15

559 Quelle est la dernière méthode que vous ayez utilisée?

_____ (METHODE)

17

1

3

6

9

12

8 3

560 VOIR 215, 216, 222, 224

JAMAIS ENCEINTE (PASSER A 563) [1]

ENCEINTE ACTUELLEMENT [2]

AUTRES CAS (PASSER A 563) [3]

[]
19

561 Desirez-vous avoir un autre enfant dans l'avenir, en plus de celui que vous attendez actuellement ?

OUI [1]

NON [2] (PASSER A 580)

PAS D'OPINION [3] (PASSER A 580)

[]
20

562 Combien d'enfants voulez-vous encore avoir après celui que vous attendez actuellement ?

_____ (NOMBRE) (PASSER A 580)

[] []
21

563 VOIR 402, ET 227 A 245

JAMAIS ENCEINTE

AUCUNE NAISSANCE VIVANTE

UNE SEULE NAISSANCE VIVANTE

DEUX NAISSANCES VIVANTES

TROIS NAISSANCES VIVANTES OU PLUS

[1]

[2]

[3]

[4]

[5] (PASSER A 571)

564 VOIR 108 ET 202

MOINS DE 25 ANS

25 ANS ET PLUS

MOINS DE 25 ANS

25 ANS ET PLUS

MOINS DE 30 ANS

30 ANS ET PLUS

[1]

[2] (PASSER A 571)

[1] (PASSER A 567)

[2] (PASSER A 570)

[1] (PASSER A 567)

[2] (PASSER A 570)

[]
23

[]
24

565 Desireriez-vous avoir des enfants ?

OUI [1]

NON [2] (PASSER A 571)

PAS D'OPINION [3] (PASSER A 571)

[]
25

566 Prefereriez-vous que votre premier enfant soit un garçon ou une fille ?

GARÇON [1] FILLE [2] L'UN OU L'AUTRE [3]

AUTRE REPONSE _____ [4]

(A PRECISER)

(PASSER A 574)

[]
26

567 Desirez-vous avoir un autre enfant dans l'avenir ?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 571)

PAS D'OPINION 3
(PASSER A 571)

27

568 Préfereriez-vous que votre prochain enfant soit un garçon ou une fille ?

GARÇON 1 FILLE 2 L'UN OU L'AUTRE 3

AUTRE REPONSE _____ 4
(A PRECISER)

569 Combien d'enfant voulez-vous encore avoir ?

_____ (NOMBRE) (PASSER A 574)

28
29

570 Selon vous à quoi attribuez-vous la fait d'avoir si peu d'enfants ?

31

571 A votre connaissance, vous serait-il physiquement possible, à vous et à votre conjoint, d'avoir un (autre) enfant si vous en désireriez un ?

OUI 1
↓

NON 2
↓

N.S.P. 3
(PASSER A 573)

32

572 Pourquoi ? _____

(PASSER A 574)

33

573 Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants que vous auriez tout au long de votre vie, combien en désireriez-vous ?

_____ (NOMBRE) AUTRE REPONSE _____

34

(PASSER A 574)

574 VOIR 216, 515 OU 519

ENCEINTE ACTUELLEMENT 1
(PASSER A 580)

EN AMENORRHEE POST-PARTUM 2
(PASSER A 580)

AUTRES CAS 3

36

575 Maintenant je voudrais vous poser quelques questions relatives à vos règles.

Vos règles sont-elles régulières?

OUI 1

NON 2

N'A PLUS SES REGLES 3
(PASSER A 579)

37

576 Est-ce que votre intervalle entre règles a une durée d'un mois ou de plus d'un mois?

UN MOIS ENVIRON 1

PLUS D'UN MOIS 2

MOINS D'UN MOIS 3

38

577 Il y a combien de temps qu'on a débuté vos dernières règles?

(JOURS)

(SEMAINES)

(MOIS)

(ANNEES)
(PASSER A 579)

39

40

578 Combien de temps ont-elles duré?

(JOURS)

(PASSER A 580)

42

579 Pensez-vous être à la ménopause?

OUI 1

NON 2

AUTRE REPONSE _____
(A PRECISER)

44

580 PERSONNES PRESENTES PENDANT L'INTERVIEW DE LA SECTION 5.

PERSONNE 0 0

ENFANTS MOINS DE 10 ANS 0 7

MARI 0 2

AUTRES HOMMES 0 4

AUTRES FEMMES 0 8

45

581 FIABILITE DES REPONSES A LA SECTION 5.

BONNE 1

MOYENNE 2

FAIBLE 3

47

SECTION 6 ACTIVITE PROFESSIONNELLE

601 Comme vous le savez, beaucoup de femmes exercent une activité en plus du travail de la maison. Certains prennent un emploi pour lequel elles sont payées, en espèces ou en nature, d'autres tiennent une boutique, un petit commerce, ou utilisent les champs de famille.

VOIR 408

S'EST MARIEE
AU MOINS
UNE FOIS

1

NE S'EST
JAMAIS
MARIEE

2

602 Travaillez-vous à certains moments de l'année?

OUI 1 NON 2

603 Avez-vous jamais travaillé depuis le début de votre (premier) mariage?

OUI 7 NON 2
(PASSER A 616)

604 En quelle année avez-vous travaillé pour la dernière fois?

(ANNEE)

605 Travaillez-vous à certains moments de l'année?

OUI 1 NON 2

606 Avez-vous jamais travaillé?

OUI 3 NON 4
(PASSER A 620)

607 En quelle année avez-vous travaillé pour la dernière fois?

(ANNEE)

9 1

3

6

9

12

13

14

15

608 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions relatives à votre (travail actuel / dernier travail) Quelle (est / était) votre activité? Que (faites / faisiez-vous)?

17

609 VOIR 608

TRAVAILLE (TRAVAILLAIT) 1
DANS L'AGRICULTURENE TRAVAILLE (TRAVAILLAIT) 2
PAS DANS L'AGRICULTURE
(PASSER A 611)
20

610 (Travaillez / travailliez) - vous sur les terres de vos famille?

OUI 1
(PASSER A 614)

NON 2
(PASSER 613)

21

611 (Est / était - ce) un travail surtout à la maison ou à l'extérieur de la maison?

A LA MAISON 1A L'EXTERIEUR 2
22

612 Votre employeur (est / était) - il un membre de votre famille, quelqu'un d'autre ou (êtes / étiez) - vous à votre propre compte?

MEMBRE
DE FAMILLE 1QUELQU'UN
D'AUTRE 2A SON PROPRE 3
COMPTE
(PASSER A 614)
23

613 (Êtes / étiez) - vous payée surtout en espèce ou surtout en nature?

ESPECES 1NATURE 2
24

614 VOIR 409

S'EST MARIEE
AU MOINS
UNE FOIS 1NE S'EST
JAMAIS MARIEE 2
(PASSER A 619)
25

615 Pendant combien de temps avez-vous travaillé en tout depuis le début de votre (premier) mariage?

26

 TEMPS

616 Avez-vous jamais travaillé avant de vous marier?

OUI 1
↓

NON 2
(PASSER A 620)

28

617 Pendant combien de temps en tout avez-vous travaillé avant de vous marier?

_____ (TEMPS)

29

618 Quel genre de travail faisiez-vous principalement avant de vous marier?

_____ (A PRECISER)

31

619 Votre employeur était-il un membre de votre famille, quelqu'un d'autre ou étiez-vous à votre propre compte?

MEMBRE DE FAMILLE 1

QUELQU'UN D'AUTRE 2

A SON PROPRE COMPTE 3

34

620 Je voudrais maintenant savoir les différentes localités où vous avez vécu au cours de votre vie.

INSISTER POUR OBTENIR LE MOTIF PRINCIPAL POUR CHAQUE DEPART

CODE DES MOTIVATIONS DE DEPART

- 1 INVOLONTAIRE
- 2 MARIAGE
- 3 DIVORCE
- 4 SCOLARITE
- 5 SANTE
- 6 MOTIF ECONOMIQUE
- 7 MUTATION, AFFECTATION
- 8 AUTRES: SPECIFIER DANS LE TABLEAU.

 9 2
1

3

6

9

LIEUX D'HABITATION	ARRONDISSEMENT	CODE	ANNEE D'ARRIVEE	DUREE DE SEJOUR	MOTIF DU DEPART
1 (LIEU DE NAISSANCE)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 12	(DATE DE NAISSANCE) <input type="text"/> 19 <input type="text"/> 15	<input type="text"/> <input type="text"/> 17 ANNEES	<input type="text"/> 19
2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 20	<input type="text"/> 19 <input type="text"/> 23	<input type="text"/> <input type="text"/> 25	<input type="text"/> 27
3		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 28	<input type="text"/> 19 <input type="text"/> 31	<input type="text"/> <input type="text"/> 33	<input type="text"/> 35
4		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 36	<input type="text"/> 19 <input type="text"/> 39	<input type="text"/> <input type="text"/> 41	<input type="text"/> 43
5		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 44	<input type="text"/> 19 <input type="text"/> 47	<input type="text"/> <input type="text"/> 49	<input type="text"/> 51
6		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 52	<input type="text"/> 19 <input type="text"/> 55	<input type="text"/> <input type="text"/> 57	<input type="text"/> 59



SECTION 7

RENSEIGNEMENTS
CONCERNANT LE (DERNIER) CONJOINT

701 VOIR 409
S'EST MARIEE
AU MOINS UNE FOIS 1
(PASSER A 703)

NE S'EST JAMAIS
MARIEE 2

702 Avez-vous un conjoint actuellement ?

OUI 1

NON 2
(FIN DE L'INTERVIEW)

703 Votre (dernier) Conjoint a-t-il jamais fréquenté l'école ?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 711)

704 Quel est le niveau d'étude le plus élevé qu'il ait atteint, primaire, secondaire ou universitaire ?

PRIMAIRE 1

SECONDAIRE 2

UNIVERSITAIRE 3

AUTRE _____
(A PRECISER)

705 Quelle est la dernière classe qu'il ait achevée ?

(CLASSE)

706 Quel est le dernier diplôme qu'il ait obtenu ?

(DIPLOME)

707 A-t-il eu une formation professionnelle ?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 710)

708 Laquelle ? _____

709 Quel est le dernier diplôme professionnel qu'il ait obtenu ?

(DIPLOME PROFESSIONNEL)

710 MOINS DE 6 ANS D'ETUDES *

6 ANS D'ETUDES OU PLUS #
(PASSER A 712)

9 3

1

--	--	--

3

--	--	--

6

--	--	--

9

--

12

--

13

--

14

--

15

--

16

--

17

--

18

--	--

19

--	--

21

711 Peut-il (pouvait-il) lire, mettons un livre ou un journal ?

OUI

NON

23

712 Où votre (dernier) conjoint a-t-il vécu quand il était enfant, mettons quand il avait moins de 12 ans ?

(NOM DE LA LOCALITE)

(NOM DU PAYS POUR LES NON-CAMEROUNAIS)

24

713 Avez-vous une idée de l'année de sa naissance ou de son âge ?

OUI

NON

(PASSER A 718)



25

714 Quelle est la date de sa naissance ?

____ 19 ____
(MOIS) (ANNEE)

N.S.P.
L'ANNEE

DECEDE

(PASSER A 716)

26

715 Quel âge a-t-il ?

(AGE)

716 Quel est (était) l'écart d'âge entre vous deux ?

(ECART)

30

717 Qui est (était) l'aîné ?

(L'AINE)

32

718 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur le métier de votre (dernier) conjoint. Quel est (était) son emploi ? Que fait (faisait)-il ?

(S'IL EST EN CHOMAGE OU A LA RETRAITE, INTERROGER SUR LE DERNIER EMPLOI)

(EMPLOI)

N'A JAMAIS TRAVAILLE
(PASSER A 723)

33

719 Est (était)-il employé par un membre de sa famille, par quelqu'un d'autre, ou est (était)-il à son propre compte?

MEMBRE DE FAMILLE 1

QUELQU'UN D'AUTRE 2

A SON PROPRE COMPTE 3
(PASSER A 721)

36

720 (Est /était)-il surtout payé en espèces ou surtout en nature?

ESPECES 1 NATURE 2 PAS PAYE 3
(PASSER A 723)

37

721 A-t-il (avait-il) des employés qu'il paie (payait) régulièrement?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 723)

38

722 Combien d'employés régulièrement payés a-t-il (avait-il)?

(NOMBRE)

39

723 Avez-vous eu des enfants avec lui?

OUI 1

NON 2
(PASSER A 725)

40

724 Combien?

(NOMBRE)

41

725 A-t-il eu des enfants avec d'autres femmes?

OUI 1

NON 2

N. S. P 3

726 Combien?

(NOMBRE)

43

FIN DE L'INTERVIEW

44

Maintenant j'ai terminé de vous poser des questions. Avez-vous d'autres informations à me donner pour compléter ce que vous m'avez dit?

**OBSERVATIONS DE L'ENQUETRIX
(A REMPLIR APRES AVOIR TERMINE L'INTERVIEW)**

DEGRE DE COOPERATION : **MAUVAIS** 1
 MOYEN 2
 BON 3
 TRES BON 4

46

COMMENTAIRES DE L'ENQUETRIX:

LANGUE EFFECTIVE DE L'INTERVIEW _____

47

SUR L'ENQUETEE: _____

QUESTIONS PARTICULIERES: _____

AUTRES ASPECTS: _____

NOM DE L'ENQUETRIX: _____ **DATE:** _____

OBSERVATIONS DU CONTROLEUR

OBSERVATIONS DU CHEF DE MISSION

**MOIS ET ANNEE
DE NAISSANCE
LES PLUS PLAUSIBLES**

50