

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----|--|--|--|-------|--|--|---------|
| | | | | | | | | | | |
| S | | | GR | | | | N°MEN | | | N°LIGN, |

MESURE APPRENTISSAGE ET EVALUATION (MLE) DE L'INITIATIVE SENEGALAISE DE SANTE URBAINE (ISSU)
ENQUETE DE BASE (2011)

QUESTIONNAIRE HOMME

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

S GR N°MEN N°LIGN

République du Sénégal

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA PREVENTION

CRDH

IDENTIFICATION

| | |
|---|--|
| SITE _____ (DAKAR=1, GUEDEAWAYE=2, PIKINE=3, MBAO=4, MBOUR=5, KAOLACK=6) | SITE..... <input type="checkbox"/> |
| DISTRICT SANITAIRE..... | DS..... <input type="checkbox"/> |
| NOM DU QUARTIER _____ | |
| NUMÉRO DE GRAPPE..... | GRAPPE..... <input type="checkbox"/> |
| STATUT DE LA GRAPPE (PAUVRE=1, NON PAUVRE=0)..... | STATUT..... <input type="checkbox"/> |
| NUMÉRO DE CONCESSION..... | NO CONS..... <input type="checkbox"/> |
| NUMÉRO DE MÉNAGE..... | N° MÉN..... <input type="checkbox"/> |
| NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME _____ | N° LIGNE..... <input type="checkbox"/> |

VISITES POUR L'INTERVIEW

| | 1 | 2 | 3 | VISITE FINALE |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| DATE | _____ | _____ | _____ | JOUR <input type="checkbox"/> |
| RÉSULTAT* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MOIS <input type="checkbox"/> |
| NOM DE L'ENQUÊTRICE | _____ | _____ | _____ | ANNÉE 2 0 1 1 |
| CODE | _____ | _____ | _____ | CODE RÉSULTAT... <input type="checkbox"/> |
| PROCHAINE DATE VISITE | _____ | _____ | _____ | CODE ENQ... <input type="checkbox"/> |
| HEURE | _____ | _____ | _____ | NBRE TOTAL DE VISITES..... <input type="checkbox"/> |

*CODES RÉSULTAT :

01 REMPLI 04 REFUSÉ
02 PAS À LA MAISON 05 REMPLI PARTIELLEMENT 96 AUTRE _____
03 DIFFÉRÉ 06 INCAPACITÉ (PRÉCISER)

LANGUE DE QUESTIONNAIRE** 1

LANGUE DE L'INTERVIEW**

RECOURS A UN INTERPRÈTE :

**CODES LANGUE : 01 FRANÇAIS 04 SERER 96 AUTRES _____
02 WOLOF 05 DIOLA (PRÉCISER)
03 POULAR 06 MANDINGUE

| | | | |
|--|--|--|---|
| SUPERVISEUR NOM _____ CODE..... <input type="checkbox"/> | CHEF D'ÉQUIPE NOM _____ CODE..... <input type="checkbox"/> | CONTRÔLE BUREAU NOM _____ CODE..... <input type="checkbox"/> | SAISI PAR : NOM _____ CODE.. <input type="checkbox"/> |
| DATE _____ | DATE _____ | DATE _____ | DATE _____ |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | | | | | | | GR | | | | | | | | N°MEN | | | | N°LIGN |

Lettre d'information de l'homme dans l'enquête ménage

Nom et prénoms de l'homme : _____

Monsieur,

Mon nom est _____ et je travaille comme enquêteur/chef d'équipe dans une étude commanditée par Intrahealth pour le compte du Ministère de la Santé et de la Prévention et réalisée par le CRDH (Centre de Recherche pour le Développement Humain).

Il vous est proposé de participer à une enquête sur la santé maternelle et infantile qui vise à améliorer la qualité de vie des populations urbaines des villes sénégalaises à travers l'augmentation de l'accès et l'utilisation des services de santé de la reproduction. Si vous acceptez de participer, vous ferez partie des 14 000 personnes qui seront interrogées dans le cadre de cette étude. Les informations que vous allez nous fournir seront très utiles au gouvernement pour planifier les politiques de santé et répondre aux besoins non satisfaits en santé de la reproduction. Votre localité a été choisie au hasard parmi d'autres de votre région.

Vous serez interviewé par une enquêtrice/enquêteur. Des informations sur l'accès et l'utilisation des services de santé, sur la santé maternelle et infantile, sur votre couple ainsi que des questions d'opinions et d'attitudes vous seront demandées.

L'entretien prend généralement entre 30 et 90 minutes. Nous avons pris les dispositions idoines pour que toute information que vous nous fournirez reste strictement secrète. L'entretien va être confidentiel et se tiendra en privé. Si les conditions pour que l'entretien se tienne en privé ne sont pas réunies, nous allons arrêter l'interview jusqu'à ce que celles-ci le soient. L'exploitation de l'information sera et restera anonyme.

Vous ne tirerez pas d'avantages directs de cette enquête, mais les informations que vous allez nous fournir aideront le Gouvernement à planifier les actions futures dans le domaine de la santé de la reproduction.

Il n'y a pas d'inconvénients à participer à cette enquête, hormis le fait de rester chez vous et de répondre aux questions posées. Aucun prélèvement ou traitement n'est envisagé dans le cadre de cette enquête. La participation à cette enquête est volontaire; s'il y a une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, faites-le savoir et l'enquêteur passera à la question suivante. Vous pouvez également renoncer à l'entretien à tout moment. Nous espérons cependant que vous participerez à cette enquête car votre opinion est particulièrement importante pour nous.

Si vous acceptez de participer, vous devez signer ce document pour signifier que vous avez reçu l'information et marquer votre accord. Une copie du document signé vous sera remise.
 Vous pouvez contacter le Directeur du Centre de Recherche pour le Développement Humain, HLM Hann Mariste, Im. A, # 7A/7B. Téléphone : 33 832 63 79, à tout moment si vous avez des questions au sujet de l'enquête.

Vous pouvez contacter Dr. Samba Cor Sarr, Direction de la Santé, MSP, 1 Rue Aimé Césaire, 2^{ème} étage, Dakar Fann. BP 4024, Tél : 33 869 43 13, à tout moment si vous avez des questions au sujet de vos droits en tant que participant à l'enquête.

Votre participation à cette enquête est volontaire, ni votre entourage ni vous-même, ne serez pénalisés, ni ne perdrez aucun de vos droits si vous décidez d'arrêter votre participation.

Fait à _____, le _____

Signature de l'enquêteur/trice

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | | GR | | | | | | | | | N°MEN | | | | | | | | | N°LIGN |

Fiche de consentement libre et éclairé pour l'homme dans l'enquête ménage

Je soussigné Mr _____ atteste avoir reçu la lettre d'information contenant les explications détaillées sur le déroulement de l'enquête et les conditions de ma participation et avoir reçu une réponse satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Certifie avoir donné mon accord volontaire et libre de participer à l'enquête.

Je retiens garder mon droit de suspendre ma participation à cette étude à tout moment et sans aucun préjudice.

Si j'ai des questions au sujet de l'enquête, je peux contacter à tout moment le Directeur du Centre de Recherche pour le Développement Humain, Téléphone : 33 832 63 79.

Au sujet des questions sur mes droits en tant que participant à l'enquête, je peux à tout moment contacter Dr. Samba Cor Sarr, Direction de la Santé, MSP, 1 Rue Aimé Césaire, 2^{ème} étage, Dakar Fann. BP 4024, Tél : 33 869 43 13.

En foi de quoi, j'accepte de signer cette fiche de consentement pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____ Fait à _____, le _____

Signature de l'enquêteur/trice

Signature Participant

| SECTION 1: CARACTERISTIQUES DE BASE | | | | |
|---|---|---|--|---------------------|
| Questions et filtres | | Modalités de codage | | Aller à |
| ENREGISTREZ L'HEURE | | HEURE..... <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| | | MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| <p>Merci d'avoir accepté de participer à l'enquête. Comme je l'ai mentionné lorsque je vous ai demandé votre consentement, nous cherchons à évaluer vos besoins en santé et en informations. Pour commencer, je vais vous poser des questions de base sur vous-mêmes.</p> | | | | |
| Q101 | En quel mois et en quelle année êtes-vous né? | MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS LE MOIS..... 98 ANNEE..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS L'ANNEE..... 9998 | | |
| Q102 | Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 101 ET/OU 102 SI INCOHERENT | AGE EN ANNEES REVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| Q103 | VERIFIEZ 101 & 102 A-T-IL ENTRE 15 ET 59 ANS ? SI OUI, CONTINUER L'INTERVIEW : <input type="checkbox"/> SI NON : <input type="checkbox"/> → | | | ARRETER L'INTERVIEW |
| Q104 | Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue dans cette maison ou cet appartement? SI DE QUELQUES MOIS A 11 MOIS, ENREGISTRER 00-11. AUTREMENT, ENREGISTRER NOMBRE D'ANNEES. | MOIS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNEES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TOUJOURS..... 995 → Q107 VISITEUR..... 996 → Q107 | | |
| Q105 | Juste avant d'habiter dans cette maison/cet appartement, viviez-vous à Mbao, Guédiawaye, Pikine, Dakar, Mbour, Kaolack, ou ailleurs? SI LA REPONSE EST LE NOM D'UNE REGION, DEMANDER S'IL S'AGIT D'UNE ZONE RURALE OU D'UNE ZONE URBAINE. SI LA REPONSE EST KAOLACK OU MBOUR, ENCERCLER LES CODES '06' OU '05' SI SEULEMENT IL S'AGIT DES COMMUNES CORRESPONDANTES. | MBAO..... 01 GUEDIAWAYE..... 02 PIKINE..... 03 DAKAR..... 04 MBOUR..... 05 KAOLACK..... 06 AUTRE VILLE..... 07 ZONE RURALE..... 08 ÉTRANGER..... 09 | | Q107 Q107 |
| Q106 | Quel est le nom et l'emplacement de ce lieu? | NOM VILLE/VILLAGE _____ NOM DEPARTEMENT <input type="text"/> <input type="text"/> A CODIFIER AU BUREAU NOM REGION <input type="text"/> <input type="text"/> A CODIFIER AU BUREAU | | |
| Q107 | Au cours des 12 derniers mois, à combien d'occasions différentes avez-vous voyagé hors de votre lieu résidence régulière et dormi ailleurs pendant au moins une nuit ? | NOMBRE DE DEPLACEMENTS... <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUN 00 → Q109 | | |
| Q108 | Au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous absenté de votre domicile pendant plus d'un mois d'affilé ? | OUI..... 1 NON..... 2 | | |
| Q109 | Avez-vous déjà fréquenté l'école? | OUI..... 1 NON..... 2 → Q114 | | |
| Q110 | Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint: Primaire, secondaire, ou supérieur? | PRIMAIRE..... 1 SECONDAIRE 1..... 2 SECONDAIRE 2..... 3 SUPERIEUR..... 4 | | |
| Q111 | Quelle est (l'année/classe) la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI AUCUNE ANNEE/CLASSE ACHEVEE A CE NIVEAU, REPORTEZ "00" | CLASSE / ANNEE <input type="text"/> <input type="text"/> | | |

| | | | |
|------|---|---|-------------|
| Q112 | VERIFIEZ 110: PRIMAIRE (Q110=1) : <input type="checkbox"/> | SECONDAIRE OU SUPERIEUR (Q110=2, 3, 4) : <input type="checkbox"/> | Q115 |
| Q114 | Maintenant, je voudrais vous demander de me lire cette phrase. MONTREZ A L'ENQUETE UNE PHRASE FIGURANT SUR LA CARTE D'ALPHABETISATION SI L'ENQUETE NE PEUT PAS LIRE LA PHRASE ENTIERE, INSISTEZ : Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase? | NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT LIRE SEULEMENT CERTAINES PARTIES DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE QUI CONVIENT 4 (PRECISER LA LANGUE) AVEUGLE/MALVOYANT..... 5 | |
| Q115 | Quelle est votre religion? | CATHOLIQUE..... 1 AUTRE RELIGION CHRETIENNE..... 2 MUSULMAN..... 3 TRADITIONNELLE..... 4 AUCUNE RELIGION..... 5 AUTRE..... 6 (PRECISER) | SQ1 |
| Q116 | Dans quelle mesure vos croyances religieuses influencent-elles vos décisions en matière de PF ? Diriez vous: Pas du tout, quelques fois, souvent ou toujours? | PAS DU TOUT..... 1 PARFOIS..... 2 SOUVENT..... 3 TOUJOURS..... 4 NE CONNAIT PAS LA PF..... 8 | |
| SQ1 | Êtes-vous sénégalais ? | OUI..... 1 NON..... 2 | Q118 |
| Q117 | Quel est votre groupe ethnique? | WOLOF/LEBOU..... 01 POULAR..... 02 SERER..... 03 DIOLA..... 04 MANDINGUE..... 05 SONINKE..... 06 AUTRE..... 96 (PRECISER) | |
| Q118 | Que faites-vous comme travail, c'est-à-dire, quel genre de travail faites-vous principalement ? | NOM DE L'OCCUPATION ACTUELLE _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RESERVE AU CODAGE BUREAU | |
| Q119 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un travail, quel qu'il soit ? | OUI..... 1 NON..... 2 | Q121 |
| Q120 | Qu'avez-vous fait la plupart du temps au cours des 12 derniers mois? | RIEN..... 01 A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI..... 02 ALLER A L'ECOLE/ ETUDIER 03 INCAPABLE DE TRAVAILLER/ HANDICAPE..... 04 RETRAITE 05 TRAVAUX DOMESTIQUES/S'OCCUPER DES ENFANTS 06 AUTRE..... 96 (A PRECISER) | Q201 |
| Q121 | Etes-vous employé par un membre de votre famille, par quelqu'un d'autre, ou vous auto-employez-vous ? | POUR UN MEMBRE DE LA FAMILLE..... 1 POUR QUELQU'UN D'AUTRE..... 2 S'AUTO-EMPLOIE..... 3 | |
| Q122 | Travaillez-vous d'habitude pendant toute l'année, de manière saisonnière, ou seulement de temps en temps ? | PENDANT TOUTE L'ANNEE 1 DE MANIERE SAISONNIERE/UNE PARTIE DE L'ANNEE 2 DE TEMPS EN TEMPS 3 | |
| Q123 | Etes-vous payé en espèces ou en nature pour ce travail, ou n'êtes-vous pas payé du tout? | SEULEMENT EN ESPECES 1 EN ESPECES ET EN NATURE 2 SEULEMENT EN NATURE 3 PAS PAYE 4 | |

| SECTION 2: REPRODUCTION | | | |
|--|--|---|------------------|
| | Questions et filtres | Modalités de codage | ALLER A |
| <i>Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur vos enfants. S'il vous plaît, soyez le plus honnête possible et sachez que vos réponses ne seront communiquées à personne d'autre.</i> | | | |
| Q201 | Maintenant, je voudrais vous interroger sur les enfants que vous avez eus pendant votre vie. Je suis uniquement intéressé par les enfants qui sont biologiquement les vôtres. Avez-vous déjà été/Êtes-vous père d'un ou de plusieurs enfants? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | → Q206 → Q206 |
| Q202 | Y a-t-il des fils ou des filles dont vous êtes le père et qui vivent actuellement avec vous ? | OUI..... 1 NON..... 2 | → Q204 |
| Q203 | Combien de fils vivent avec vous ? Et combien de filles vivent avec vous? | FILS VIVANT A LA MAISON..... <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES VIVANT A LA MAISON.. <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q204 | Y a-t-il des fils ou des filles dont vous êtes père, qui sont toujours en vie, mais qui ne vivent pas avec vous ? | OUI..... 1 NON..... 2 | → Q206 |
| Q205 | Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous? Et combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? | FILS VIVANT AILLEURS <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES VIVANT AILLEURS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q206 | Avez-vous eu un fils ou une fille qui est né vivant(e) mais qui est décédé(e) par la suite ? SI NON, INSISTEZ: UN BEBE AYANT CRIE OU AYANT MONTRE DES SIGNES DE VIE, MAIS QUI N'A PAS SURVECU? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | → Q208 → Q208 |
| Q207 | Combien de garçons sont décédés? Et combien de filles sont décédées? | FILS DECEDES..... <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES DECEDEES <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q208 | FAIRE LA SOMME DES REPONSES AUX QUESTIONS Q203, Q205, ET Q207, ET ECRIVEZ LE TOTAL S'IL N'Y EN A AUCUN, ECRIVEZ '00'. | TOTAL D'ENFANTS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q209 | VERIFIEZ Q208: A UN ENFANT OU DES ENFANTS : <input type="text"/> ↓ | N'A PAS EU D'ENFANTS : <input type="text"/> | → Q214 |
| Q210 | Quel était votre âge lorsque vous êtes devenu père pour la première fois ? (AGE EN ANNEES REVOLUES) | AGE EN ANNEES <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS/NE SE RAPPELLE PAS..... 98 | |
| Q211 | Quel âge a votre plus jeune enfant vivant (dernier-né)? (AGE EN MOIS SI MOINS D'UN AN ; SI MOINS D'UN MOIS, METTEZ 00; AGE EN ANNEES REVOLUES SI PLUS D'UN AN) | AGE EN MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/> AGE EN ANNEES <input type="text"/> <input type="text"/> PAS D'ENFANTS VIVANTS..... 995 NE SAIT PAS/NE SE RAPPELLE PAS 998 | |
| Q212 | Au moment où vous avez eu votre plus jeune enfant (dernier-né), vouliez-vous avoir des enfants <u>à ce moment</u> , vouliez-vous attendre <u>plus tard</u> , ou vouliez-vous <u>ne plus/ne pas avoir d'enfants</u> ? | A CE MOMENT 1 PLUS TARD..... 2 NE PAS/NE PLUS AVOIR D'ENFANTS ... 3 | → Q214 → Q214 |

| | | | |
|------|---|--|--|
| Q213 | Combien de temps de plus auriez-vous souhaité attendre pour avoir votre (plus jeune) enfant ? | MOIS..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANNEES..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AUTRE..... 996 NE SAIT PAS..... 998 | |
| Q214 | <i>A présent, je voudrais vous poser des questions sur les risques de survenue d'une grossesse chez la femme.</i> 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 → Q216 NSP..... 8 → Q216 | |
| Q215 | A quelle période du cycle menstruel ces jours correspondent t-ils ? Juste avant le début des règles, Pendant les règles, Juste après la fin des règles, Au milieu entre 2 périodes ? UNE SEULE REPONSE EST ENREGISTREE. | JUSTE AVANT LES REGLES..... 1 PENDANT LES REGLES..... 2 TOUT JUSTE APRES LA FIN DES REGLES... 3 AU MILIEU ENTRE 2 PERIODES..... 4 AUTRE..... 6 (PRECISER) NE SAIT PAS..... 8 | |
| Q216 | Pensez-vous qu'une femme qui allaite son bébé au sein peut tomber enceinte ? | OUI 1 NON..... 2 CELA DEPEND..... 3 NSP..... 8 → Q301 | |
| Q218 | Dans quelles conditions l'allaitement maternel peut-être considéré comme une méthode contraceptive efficace ? INSISTER: Quelque chose d'autre? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE. | ALLAITEMENT MATERNEL EXCLUSIF (PAS DE SUPPLEMENTS)..... A ALLAITEMENT MATERNEL EXCLUSIF JUSQU' A 6 MOIS..... B AVANT LE RETOUR DE COUCHES..... C AUTRES..... X (PRECISER) | |

SECTION 3: CONTRACEPTION ET IMPLICATION DE L'HOMME

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|
| VERIFIEZ LA PRESENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT POUR GARANTIR UN CADRE INTIME. | | | | | |
| <i>Maintenant, je voudrais parler de planification familiale, des divers moyens ou des diverses méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.</i> | | | | | |
| <p>Quels sont les moyens ou les méthodes dont vous avez entendu parler? POUR LES METHODES QUI N'ONT PAS ETE MENTIONNEES SPONTANEMENT, DEMANDEZ:</p> <p>ENCERCLEZ '1' POUR CHAQUE METHODE MENTIONNEE SPONTANEMENT. PUIS PROCEDEZ EN LISANT DANS LA COLONNE EN BAS LE NOM ET LA DESCRIPTION DE CHAQUE METHODE QUI N'A PAS ETE MENTIONNEE SPONTANEMENT. ENCERCLEZ '2' POUR CHAQUE METHODE RECONNUE APRES ECOUTE DE LA DESCRIPTION. ENCERCLEZ '3' POUR CHAQUE METHODE QUI N'A PAS ÉTÉ MENTIONNÉE NI RECONNUE.</p> | | | | | |
| | | <p>301. Avez-vous déjà entendu parler de (METHODE)?</p> <p>OUI(Mentionnée spontanément)...1 OUI (Après description).?.....2 NON.....3</p> | | <p>302. Avez-vous ou votre (vos) partenaire(s) déjà utilisé (METHODE)?</p> | |
| 1 | LA STERILISATION FEMININE les femmes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres d'enfants. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>Votre partenaire a-t-elle jamais effectué une opération de stérilisation pour éviter d'avoir des enfants ?</p> <p>OUI..... 1 NON..... 2</p> |
| 2 | LA STERILISATION MASCULINE/VASECTOMIE Les hommes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres d'enfants | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>Avez-vous jamais effectué une opération (vasectomie) pour éviter d'avoir davantage d'enfants ?</p> <p>OUI..... 1 NON..... 2</p> |
| 3 | LES PILULES JOURNALIERES Les femmes peuvent avaler une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8</p> |
| 4 | DIU Les femmes peuvent avoir un stérilet que le médecin, la sage-femme ou l'infirmier/ère leur place à l'intérieur de l'utérus. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8</p> |
| 5 | INJECTABLES Les femmes peuvent se faire faire une injection par un prestataire de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant un ou plusieurs mois. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8</p> |
| 6 | IMPLANTS Les femmes peuvent se faire placer sous la peau de la partie supérieure du bras un ou plusieurs petits bâtonnets qui vont les empêcher de tomber enceinte pendant un ou plusieurs années. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8</p> |
| 7 | PRESERVATIF MASCULIN Les hommes peuvent porter un préservatif en caoutchouc sur leur pénis avant l'acte sexuel. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>OUI..... 1 NON..... 2</p> |
| 8 | PRESERVATIF FEMININ Les femmes peuvent placer un préservatif dans leur vagin avant l'acte sexuel. | 1 | 2 | 3 ↓ METHODE SUIVANTE | <p>OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8</p> |

| | | | | |
|------|---|---|--|--|
| 9 | LA METHODE DU RYTHME chaque mois, pendant qu'elle est sexuellement active, une femme peut éviter de tomber enceinte en n'ayant pas de rapports sexuels les jours du mois pendant lesquels elle court beaucoup de risques de tomber enceinte. | 1 2 3 ↓ METHODE SUIVANTE | OUI..... 1 NON..... 2 | |
| 10 | LA METHODE DU RETRAIT Les hommes peuvent être prudents et se retirer avant d'éjaculer. | 1 2 3 ↓ METHODE SUIVANTE | OUI..... 1 NON..... 2 | |
| 11 | CONTRACEPTION D'URGENCE Les femmes peuvent prendre des pilules jusqu'à cinq jours après un rapport sexuel pour éviter de tomber enceinte. | 1 2 3 ↓ METHODE SUIVANTE | OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8 | |
| 12 | METHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMENORRHEE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après l'accouchement, une femme peut utiliser une méthode qui exige qu'elle allaite fréquemment son bébé, le jour comme la nuit, et à condition qu'elle n'ait pas encore eu le retour de couche. | 1 2 3 ↓ METHODE SUIVANTE | OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8 | |
| 13 | SPERMICIDE/MOUSSE/GEL Les femmes peuvent introduire un suppositoire, un gel ou de la crème dans leur vagin avant l'acte sexuel. | 1 2 3 ↓ METHODE SUIVANTE | OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8 | |
| 14 | Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou d'autres méthodes que les femmes ou les hommes peuvent utiliser pour éviter la grossesse ? NOTE: SI L'ENQUETE MENTIONNE L'ABSTINENCE COMME UNE METHODE DE PF, NE PAS LE REPORTER. INSISTER POUR TOUTE AUTRE METHODE CONNUE. | OUI..... 1 _____ (A PRECISER) NON..... 3 | OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8 | |
| 15 | | OUI..... 1 _____ (A PRECISER) NON..... 3 | OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8 | |
| Q303 | VERIFIEZ Q301 SI L'ENQUETE A ENTENDU PARLER D'AU MOINS UNE METHODE (Q301=1 OU 2) <input type="checkbox"/> ↓ | | | SI LA REPONSE EST 'NON' (3) A TOUTES <input type="checkbox"/> → Q401 |

| | | | |
|------|---|--|---------------------------------------|
| Q304 | <p>Au cours de 12 derniers mois, où avez-vous vu ou entendu parler de contraception ?</p> <p>INSISTER: D'AUTRES SOURCES?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE</p> | <p>MEDIA</p> <p>RADIO..... AA</p> <p>TELEVISION..... AB</p> <p>JOURNAL..... AC</p> <p>MAGAZINE..... AD</p> <p>PANNEAUX D’AFFICHAGE..... AE</p> <p>ÉVÉNEMENTS COMMUNAUTAIRES..... AF</p> <p>THEATRE SUR SCENE..... AG</p> <p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HOPITAL GOUVERNEMENTAL..... BA</p> <p>CENTRE SANTE GOUVERNEMENTAL..... BB</p> <p>POSTE DE SANTE..... BC</p> <p>STRATEGIE AVANCEE/EQUIPE MOBILE..... BD</p> <p>CENTRE CONSEILS ADOS..... BE</p> <p>CASE DE SANTE..... BF</p> <p>AUTRE PUBLIC..... BG</p> <p>SECTEUR PRIVE FORMEL</p> <p>HOPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVE..... CA</p> <p>PHARMACIE..... CB</p> <p>DISPENSARE RELIGIEUX..... CC</p> <p>AUTRE MEDICAL PRIVE..... CD</p> <p>SECTEUR PRIVE INFORMEL</p> <p>MEDECIN..... DA</p> <p>SAGE-FEMME..... DB</p> <p>INFIRMIER/AI..... DC</p> <p>MATRONE / ASC..... DD</p> <p>GUERISSEUR /ACCOUCHEUSE..... DE</p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>ÉCOLE..... EA</p> <p>ÉGLISE/MOSQUEE..... EB</p> <p>BAR..... EC</p> <p>PARENTS/AMIS..... ED</p> <p>ONG/OCB..... EE</p> <p>AUTRE..... XX</p> <p>(PRECISER)</p> <p>N'A NI VU, NI ENTENDU..... YY</p> <p>NSP..... ZZ</p> | |
| Q305 | <p>VERIFIEZ Q302.</p> <p>A DEJA UTILISE AU MOINS UNE METHODE (AU MOINS UN "1" DANS Q302) :</p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>N'A JAMAIS UTILISE UNE METHODE (PARTOUT "2" A Q302) :</p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>Q322</p> |
| Q306 | <p>Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur la <u>première fois</u> que vous avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour éviter d'avoir un enfant.</p> <p>Combien d'enfants vivants aviez-vous en ce moment?</p> <p>Combien de fils vivants aviez-vous en ce moment?</p> <p>Combien de filles vivants aviez-vous en ce moment?</p> <p>S'IL N'Y EN A AUCUN, ENREGISTREZ '00'.</p> | <p>NOMBRE D'ENFANTS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE DE FILS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOMBRE DE FILLES..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> | |
| Q307 | <p>Vous (ou votre femme/partenaire) faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode actuellement pour retarder ou éviter d'avoir une grossesse ?</p> | <p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p> <p>NSP..... 8</p> | <p>Q322</p> <p>Q322</p> |
| Q308 | <p>Quelles méthodes utilisez-vous actuellement vous et votre femme/partenaire dans votre couple ?</p> <p>SI PILULE, INSISTER POUR SAVOIR SI PILULE JOURNALIERE OU CONTRACEPTION D'URGENCE.</p> <p>INSISTER: D'autres méthodes?</p> <p>ENCERCLER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> | <p>STERILISATION FEMININE..... A</p> <p>STERILISATION MASCULINE..... B</p> <p>IMPLANT..... C</p> <p>DIU..... D</p> <p>INJECTABLES..... E</p> <p>PILULE..... F</p> <p>CONTRACEPTION D'URGENCE..... G</p> <p>PRESERVATIF MASCULIN..... H</p> <p>PRESERVATIF FEMININ..... I</p> <p>SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... J</p> <p>METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME /ABSTINENCE PERIODIQUE / RETRAIT)..... K</p> <p>ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA..... L</p> <p>AUTRE..... X</p> <p>(PRECISEZ)</p> | |

| | | | |
|------|--|--|--|
| Q309 | <p>VERIFIEZ Q308 : SI PLUSIEURS METHODES MENTIONNEES, ENCERCLEZ DANS CETTE LISTE CELLE DONT LE CODE EST ARRIVE LE PREMIER PAR ORDRE ALPHABETIQUE ET CONTINUEZ AVEC CELLE-CI POUR LES QUESTIONS SUIVANTES.</p> <p>SI UNE SEULE METHODE EST MENTIONNEE, ENCERCLEZ CETTE MEME METHODE DANS CETTE LISTE.</p> | <p>STERILISATION FEMININE 01 STERILISATION MASCULINE..... 02 IMPLANT..... 03 DIU 04 INJECTABLES..... 05 PILULE..... 06 CONTRACEPTION D'URGENCE..... 07 PRESERVATIF MASCULIN..... 08 PRESERVATIF FEMININ..... 09 SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... 10 METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME /ABSTINENCE PERIODIQUE / RETRAIT)..... 11 ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA..... 12 AUTRE..... 96 (PRECISEZ)</p> | |
| Q310 | <p>Pourquoi avez-vous choisie d'utiliser cette méthode? (METHODE ENCERCLEE EN Q309)</p> <p>INSISTEZ : Existe-t-il une autre raison ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> <p style="text-align: center;">▲</p> | <p>NE VEUT PAS RENDRE ENCEINTE..... A PAS D'EFFETS SECONDAIRES..... B NE VEUT PAS ÊTRE INFECTÉ PAR LE VIH OU LES AUTRES ISTs..... C FACILE / PRATIQUE À UTILISER..... D METHODE DISCRETE..... E ABORDABLE..... F FACILE A OBTENIR..... G BEAUCOUP DE PERSONNES L'UTILISENT..... H J'AIME COMME ON LE PREND AU QUOTIDIEN..... I J'AIME COMME ON NE LE PREND PAS AU QUOTIDIEN..... J FAIT PERDRE DU POIDS A MA PARTENAIRE..... K FAIT GAGNER DU POIDS A MA PARTENAIRE..... L DONNE/MAINTIENT BON TEINT A PARTENAIRE..... M RECOMMANDÉ PAR UN PRESTATAIRE..... N MA PARTENAIRE LA PRÉFÈRE..... O JE N'AI PAS À M'OCCUPER DE ÇA; MA PARTENAIRE EST RESPONSABLE DU CHOIX..... P AUTRE..... X (PRECISER)</p> | |
| Q311 | <p>Qui décide de quelle méthode contraceptive utiliser ou ne pas utiliser ? Est-ce vous principalement, votre partenaire principalement, ou décidez-vous ensemble?</p> | <p>VOUS PRINCIPALEMENT..... 1 PARTENAIRE PRINCIPALEMENT..... 2 CONJOINTEMENT..... 3 AUTRE..... 6 (PRECISER)</p> | |
| Q312 | <p>VERIFIEZ Q309: SI PRESERVATIF MASCULIN "8"</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ↓ </p> | <p>SI STERILISATION MASCULINE "2" <input type="checkbox"/> → Q318</p> <p>SI STERILISATION FEMININE "1", IMPLANTS "3", DIU "4", INJECTABLES "5", PILULES "6", CONTRACEPTION D'URGENCE "7", PRESERVATIF FEMININ "9", SPERMICIDE "10", OU AUTRE PRODUIT "96" <input type="checkbox"/> → Q316</p> <p>SI METHODES NATURELLES "11", MAMA "12", OU AUTRE METHODE NATURELLE EN "96" (POSTPARTUM, ABSTINENCE, ETC) <input type="checkbox"/> → Q329</p> | |
| Q313 | <p>Où (de qui) aviez-vous obtenu <u>la dernière fois</u> les condoms ?</p> <p>DEMANDEZ A CONNAITRE LE NOM ET L'EMPLACEMENT DE LA STRUCTURE ET ENREGISTREZ.</p> | <p>NOM _____</p> <p>LIEU _____</p> <p>ADRESSE PHYSIQUE ET DESCRIPTION _____</p> | |

| | | | |
|------|--|--|--|
| Q314 | Quel est le type de place/personne? ENCERCLEZ LE TYPE DE STRUCTURE APPROPRIÉE. | SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL..... 11 CENTRE SANTE GOUVERNEMENTAL..... 12 POSTE DE SANTE..... 13 STRATEGIE AVANCEE/EQUIPE MOBILE..... 14 CENTRE CONSEILS ADOS..... 15 CASE DE SANTE..... 16 AUTRE PUBLIC..... 17 SECTEUR PRIVE FORMEL HOPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVE..... 21 PHARMACIE..... 22 DISPENSAIRE RELIGIEUX..... 23 AUTRE MEDICAL PRIVE..... 24 SECTEUR PRIVE INFORMEL MEDECIN..... 31 SAGE-FEMME..... 32 INFIRMIER/AI..... 33 MATRONE / ASC 34 GUERISSEUR /ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE..... 35 AUTRES SOURCES CLINIQUE AU LIEU DE TRAVAIL..... 41 CENTRE POUR JEUNE..... 42 MACHINE A VENDRE..... 43 CENTRE DE CONSEIL/TEST DE VIH..... 44 BAR..... 45 KIOSQUE/BOUTIQUE/MARCHE..... 46 VOLONTAIRES/PAIRS EDUCATEURS..... 47 ONG..... 48 AUTRE 96 (PRECISER) NSP..... 98 | |
| Q315 | Combien de préservatifs (unités) avez-vous payés / obtenus la dernière fois ? | NOMBRE DE PRESERVATFS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS.....98 | |
| Q316 | Quel est le prix que vous avez payé pour cette méthode (METHODE ENREGISTREE A Q309) la dernière fois? | MONTANT (FCFA).. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> GRATUIT.....0000000 → Q329 NE SAIT PAS.....9999998 → Q329 | |
| Q317 | Diriez-vous que ce prix est bas, normal ou cher? | PRIX BAS..... 1 PRIX NORMAL..... 2 PRIX CHER..... 3 } → Q329 | |
| Q318 | POUR LES HOMMES AYANT ETE STERILISES, En quel mois et en quelle année la stérilisation avait t-elle été réalisée? Combien d'enfants aviez-vous à ce moment-là? Nombre de garçons? Nombre de filles ? | MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS LE MOIS..... 98 ANNEE..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS L'ANNEE.....9998 NOMBRE D'ENFANTS..... <input type="text"/> <input type="text"/> FILS..... <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| | | | |
|------|---|---|------------------|
| Q319 | Où avez-vous effectué l'opération de stérilisation? | SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVERNEMENTAL..... 11 CENTRE SANTÉ GOUVERNEMENTAL..... 12 POSTE DE SANTÉ..... 13 STRATÉGIE AVANCÉE/ÉQUIPE MOBILE..... 14 CENTRE CONSEILS ADOS..... 15 AUTRE MEDICAL PUBLIQUE..... 16 SECTEUR PRIVÉ FORMEL HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ..... 21 PHARMACIE..... 22 DISPENSARE RELIGIEUX..... 23 AUTRE MÉDICAL PRIVÉ..... 24 SECTEUR PRIVÉ INFORMEL MÉDECIN..... 31 SAGE-FEMME..... 32 INFIRMIER/AI..... 33 MATRONE / ASC..... 34 GUÉRISSEUR/ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE... 35 AUTRE ONG/OCB..... 41 AUTRE STRUCTURE..... 96 (PRECISEZ) NSP..... 98 | |
| Q320 | Quel est le prix que vous avez payé pour l'opération de stérilisation ? | MONTANT (FCFA).. <input type="text"/> GRATUIT.....0000000 NE SAIT PAS.....9999998 | → Q329 → Q329 |
| Q321 | Diriez-vous que ce prix est bas, normal ou cher? | PRIX BAS..... 1 PRIX NORMAL..... 2 PRIX CHER..... 3 | } → Q329 |
| Q322 | Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous n'utilisez pas/plus une méthode de planification familiale pour retarder ou éviter une grossesse? INSISTER: D'autres raisons? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | RAISONS DE FECONDITE RAPPORTS SEXUELS NON FREQUENTS / PAS DE RAPPORTS SEXUELS..... A PARTENAIRE/FEMME ABSENT..... B PARTENAIRE EN MENOPAUSEE/HYSTERECTOMIE... C PARTENAIRE ENCEINTE..... D PARTENAIRE ALLAITE..... E LUI OU PARTNENAIRE NE PEUT PAS EN AVOIR F SOUHAITE AVOIR AUTANT D'ENFANTS AUSSITOT QUE POSSIBLE..... G SOUHAITE TOMBER/ESSAIE DE TOMBER ENCEINTE..... H FEMME EN AMENORRHEE POSTPARTUM..... I OPPOSITION A L'UTILISATION L'ENQUETE EST OPPOSE..... J LA PARTENAIRE EST OPPOSEE..... K D'AUTRES PERSONNES SONT OPPOSEES..... L INTERDICTION RELIGIEUSE..... M MANQUE DE CONNAISSANCE : NE SAIT PAS COMMENT UTILISER UNE METHODE..... N NE CONNAIT AUCUNE SOURCE..... O RAISONS LIEES A LA METHODE PROBLEMES DE SANTE POUR LUI OU FEMME..... P PEUR DES EFFETS SECONDAIRES..... Q MANQUE D'ACCES / TROP ELOIGNE..... R COUTE TROP CHERE..... S PAS PRATIQUE A UTILISER..... T N'AIME PAS LES METHODES EXISTANT..... U EXPERIENCES MALHEUREUSES AVEC LES METHODES EXISTANT..... V FATALISTE: DEPEND DE DIEU W AUTRE..... X (PRECISER) NE SAIT PAS Z | → Q329 → Q329 |

| | | |
|------|---|---|
| Q323 | Pensez-vous que vous (ou votre femme/partenaire) utiliserez une méthode pour retarder ou éviter une grossesse au cours des 12 prochains mois ? | OUI..... 1 NON..... 2 → Q329 NE SAIT PAS..... 8 → Q329 |
| Q324 | Quelle méthode préféreriez-vous utiliser LE PLUS , si vous utilisez effectivement une méthode à l'avenir? SI PILULE, INSISTER POUR SAVOIR SI PILULE JOURNALIERE OU CONTRACEPTION D'URGENCE. | STERILISATION FEMININE 01 STERILISATION MASCULINE..... 02 IMPLANT..... 03 DIU 04 INJECTABLES..... 05 PILULE..... 06 CONTRACEPTION D'URGENCE..... 07 PRESERVATIF MASCULIN..... 08 PRESERVATIF FEMININ..... 09 SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... 10 METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME /ABSTINENCE PERIODIQUE / RETRAIT)..... 11 → Q329 ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA..... 12 → Q329 AUTRE..... 96 (PRECISEZ) NE SAIT PAS..... 98 → Q329 |
| Q325 | Connaissez-vous un endroit ou une personne où vous pouvez obtenir cette méthode (METHODE ENCERCLER A Q324)? | OUI..... 1 NON..... 2 → Q327 |
| Q326 | Quel est le type de place/personne où vous pouvez obtenir cette méthode (METHODE ENCERCLER A Q324)? ENCERCLEZ LE TYPE DE STRUCTURE APPROPRIE. | SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL..... 11 CENTRE SANTE GOUVERNEMENTAL..... 12 POSTE DE SANTE..... 13 STRATEGIE AVANCEE/EQUIPE MOBILE..... 14 CENTRE CONSEILS ADOS..... 15 CASE DE SANTE..... 16 AUTRE PUBLIC..... 17 SECTEUR PRIVE FORMEL HOPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVE..... 21 PHARMACIE..... 22 DISPENSARE RELIGIEUX..... 23 AUTRE MEDICAL PRIVE..... 24 SECTEUR PRIVE INFORMEL MEDECIN..... 31 SAGE-FEMME..... 32 INFIRMIER/AI..... 33 MATRONE / ASC 34 GUERISSEUR /ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE..... 35 AUTRE CLINIQUE AU LIEU DE TRAVAIL..... 41 CENTRE DE JEUNES..... 42 CENTRE DE VIH..... 43 AU BAR..... 44 AU MARCHÉ..... 45 ONG/OCB..... 46 VOLONTAIRES/PAIRS ÉDUCATEURS..... 47 AUTRE..... 96 (PRECISER) |
| Q327 | Seriez-vous prêt à payer pour obtenir cette méthode (METHODE ENCERCLER A Q324)? | OUI..... 1 NON..... 2 → Q329 NE SAIT PAS..... 8 → Q329 |
| Q328 | Si OUI, combien seriez-vous prêt à payer ? | MONTANT... [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (en francs CFA) |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|---|---------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Q329 | VERIFIEZ Q301 : A ENTENDU PARLER DE PRESERVATIFS MASCULINS "7" CODES = 1 OU 2 | N'A JAMAIS ENTENDU PARLER DE PRESERVATIFS MASCULINS "7" CODE = 3 | <input type="checkbox"/> → Q336 | | |
| Q330 | Est-il facile de vous procurer des préservatifs dans votre zone lorsque vous en avez besoin ? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | | | |
| Q331 | Avez-vous jamais recommandé l'utilisation de préservatifs masculins comme une méthode de PF/Contraception à vos amis ou parents ? | OUI..... 1 NON..... 2 | | | |
| Q332 | Si un préservatif masculin est utilisé correctement, pensez-vous qu'il protège contre une grossesse la plupart du temps, seulement quelques fois, ou pas du tout ? | LA PLUPART DU TEMPS..... 1 SOUVENT..... 2 PAS DU TOUT..... 3 NE SAIT PAS/ PAS SUR..... 8 | | | |
| Q333 | Pensez-vous que l'utilisation d'un préservatif réduit le plaisir sexuel de la femme ? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | | | |
| Q334 | Pensez-vous que l'utilisation d'un préservatif réduit le plaisir sexuel de l'homme ? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | | | |
| Q335 | Pensez-vous que l'utilisation d'un préservatif est un signe d'infidélité? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | | | |
| Croyances - Représentations | | | | | |
| | S'il vous plait, pouvez vous me dire si vous êtes totalement d'accord, d'accord, pas d'accord ou totalement contre les arguments suivants: | ENTIER-MENT D'ACCORD | D'ACCORD | PAS D'ACCORD | TOTALEMENT CONTRE |
| Q336 | Se faire injecter un produit contraceptif rend la femme stérile pour toujours | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q337 | Les personnes qui utilisent des contraceptifs finissent par avoir des problèmes de santé | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q338 | Les contraceptifs peuvent faire du mal à l'utérus | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q339 | Les contraceptifs réduisent le désir sexuel | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q340 | Les contraceptifs peuvent causer le cancer | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q341 | Les contraceptifs peuvent vous donner des bébés malformés | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q342 | Les contraceptifs sont dangereux pour la santé | 4 | 3 | 2 | 1 |

| MARIAGE ET ACTIVITES SEXUELLES | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Questions et filtres | | Modalités de codage | | Allez à |
| Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur votre activité sexuelle et vos relations maritales. Rappelez-vous que vos réponses sont confidentielles | | | | |
| Q401 | Quel âge aviez-vous lorsque vous avez eu un rapport sexuel pour la <u>toute première fois</u> ? | AGE..... <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| | | N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS..... 00 | | → Q415 |
| Q402 | <u>La première fois</u> que vous avez eu un rapport sexuel, aviez-vous (ou votre partenaire) utilisé une méthode de PF? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SE SOUVIENT PAS..... 8 | | → Q404 → Q404 |
| Q403 | Quelle(s) méthode(s) aviez vous utilisé ? INSISTER: D'autres méthodes? ENCERCLER TOUT CE QUI EST MENTIONNE | STERILISATION FEMININE A STERILISATION MASCULINE..... B IMPLANT..... C DIU D INJECTABLES..... E PILULE..... F CONTRACEPTION D'URGENCE..... G PRESERVATIF MASCULIN..... H PRESERVATIF FEMININ..... I SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... J METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME / ABSTINENCE PERIODIQUE / RETRAIT)..... K ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA..... L AUTRE X (PRECISEZ) | | |
| Q404 | Maintenant, je voudrais vous posez des questions sur votre activité sexuelle récente. Laissez-moi vous assurer encore que vos réponses resteront strictement confidentielles et ne seront communiquées à personne. Si nous arrivons à une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites le-moi juste et nous irons à la question suivante. | | | |
| Q405 | Quand avez-vous eu vos <u>derniers</u> rapports sexuels? SI MOINS DE 12 MOIS, LA REPONSE DOIT ETRE ENREGISTREE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNEE) OU PLUS, LA REPONSE DOIT ETRE ENREGISTREE EN ANNEES. SI MOINS D'UNE JOURNEE, ENREGISTREZ « 00 » | IL Y A DES JOURS..... 1 IL Y A DES SEMAINES..... 2 IL Y A DES MOIS..... 3 IL Y A DES ANNEES..... 4 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | → Q415 |
| | | DERNIERE PARTENAIRE | SECONDE PARTENAIRE LA PLUS RECENTE | TROISIEME PARTENAIRE LA PUS RECENTE |
| Q406 | Quand a lieu vos derniers rapports sexuels avec cette personne ? | JOURS..... 1 SEMAINES... 2 MOIS..... 3 ANNEES..... 4 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | JOURS..... 1 SEMAINES.. 2 MOIS..... 3 ANNEES..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Q407 | La dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec (cette dernière/ seconde / troisième) personne, aviez-vous (ou elle) fait quelque chose ou utiliser une méthode pour éviter une grossesse? | OUI..... 1 NON..... 2 NSP/PAS SÛR..... 8 ← Q411 | OUI..... 1 NON..... 2 NSP/PAS SÛR... 8 ← Q411 | OUI..... 1 NON..... 2 NSP/PAS SÛR..... 8 ← Q411 |
| Q408 | Quelle(s) méthode(s) aviez vous utilisé? ENCERCLER TOUT CE QUI EST MENTIONNE SI PILULE, INSISTER POUR SAVOIR SI PILULE JOURNALIERE OU CONTRACEPTION D'URGENCE | STERILISATION FEMININE A STERILISATION MASCULINE..... B IMPLANT..... C DIU D INJECTABLES..... E PILULE..... F CONTRACEPTION D'URGENCE..... G PRESERVATIF MASCULIN..... H PRESERVATIF FEMININ..... I SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... J METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME / ABSTINENCE / RETRAIT)..... K ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA..... L AUTRE X (A PRECISER) | STERILISATION FEMININE A STERILISATION MASCULINE..... B IMPLANT..... C DIU D INJECTABLES..... E PILULE..... F CONTRACEPTION D'URGENCE. G PRESERVATIF MASCULIN..... H PRESERVATIF FEMININ..... I SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... J METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME / ABSTINENCE / RETRAIT)..... K ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA.. L AUTRE X (A PRECISER) | STERILISATION FEMININE A STERILISATION MASCULINE..... B IMPLANT..... C DIU D INJECTABLES..... E PILULE..... F CONTRACEPTION D'URGENCE..... G PRESERVATIF MASCULIN..... H PRESERVATIF FEMININ..... I SPERMICIDE/MOUSSE/GEL..... J METHODES NATURELLES (METHODE DU RYTHME / ABSTINENCE / RETRAIT)..... K ALLAITEMENT AU SEIN /MAMA..... L AUTRE X (A PRECISER) |

| | | DERNIERE PARTENAIRE | SECONDE PARTENAIRE LA PLUS RECENTE | TROISIEME PARTENAIRE LA PLUS RECENTE | |
|-------|---|--|--|--|--|
| Q409 | VERIFIEZ Q408: | <p>A UTILISE UNE METHODE AUTRE QUE LE PRESERVATIF</p> <p style="text-align: right;">[] → Q412</p> <p>PRESERVATIF MASCULIN OU FEMININ (Q408 = "H" OU "I")</p> <p style="text-align: right;">[]</p> | <p>A UTILISE UNE METHODE AUTRE QUE LE PRESERVATIF</p> <p style="text-align: right;">[] → Q412</p> <p>PRESERVATIF MASCULIN OU FEMININ (Q408 = "H" OU "I")</p> <p style="text-align: right;">[]</p> | <p>A UTILISE UNE METHODE AUTRE QUE LE PRESERVATIF</p> <p style="text-align: right;">[] → Q412</p> <p>PRESERVATIF MASCULIN OU FEMININ (Q408 = "H" OU "I")</p> <p style="text-align: right;">[]</p> | |
| Q410 | <p>A UTILISE UN PRESERVATIF AU DERNIER RAPPORT</p> <p>Quelle était la principale raison pour laquelle vous avez utilisé un préservatif à cette occasion-là?</p> | EVITER MALADIES.....1 EVITER GROSSESSE.....2 EVITER A LA FOIS VIH/IST.....3 N'A PAS CONFIANCE A LA PARTENAIRE.....4 LA PARTENAIRE L'A EXIGE / A INSISTE.....5 AUTRE.....6 (A PRECISER) Q412 | EVITER MALADIES.....1 EVITER GROSSESSE.....2 EVITER A LA FOIS VIH/IST.....3 N'A PAS CONFIANCE A LA PARTENAIRE.....4 LA PARTENAIRE L'A EXIGE / A INSISTE.....5 AUTRE.....6 (A PRECISER) Q412 | EVITER MALADIES.....1 EVITER GROSSESSE.....2 EVITER A LA FOIS VIH/IST.....3 N'A PAS CONFIANCE A LA PARTENAIRE.....4 LA PARTENAIRE L'A EXIGE / A INSISTE.....5 AUTRE.....6 (A PRECISER) Q412 | |
| Q411 | Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas utilisé une méthode (OU NE SAIT PAS QU'UNE METHODE A ÉTÉ UTILISÉ)? | PARTENAIRE OCCASIONNELLE N'AS PAS FAIT ATTENTION.....11 LA CONTRACEPTION EST UNE AFFAIRE DE FEMME.....12 FEMME MENOPAUSEE.....21 COUPLE STERILE.....22 FEMME ENCEINTE.....23 FEMME AMENORRHEIQUE.....24 FEMME ALLAITANTE.....25 DESIR D'ENFANT.....26 ENQUÊTE OPPOSE A LA PF.....31 FEMME OPPOSEE A LA PF.....32 LES AUTRES S'OPPOSENT.....33 INTERDICTION RELIGIEUSE.....34 NE CONNAIT PAS DE METHODE.....41 NE CONNAIT PAS D'ENDROIT.....42 PROBLEMES DE SANTE.....51 CRAINT EFFETS SECONDAIRES.....52 PROBLEME D'ACCES/TROP LOIN.....53 COÛT TROP ELEVE.....54 PAS FACILE A UTILISER.....55 INFLUENCE LE PROCESSUS NORMAL DE CROISSANCE.....56 AUTRE.....96 (A PRECISER) NSP.....98 | PARTENAIRE OCCASIONNELLE N'AS PAS FAIT ATTENTION.....11 LA CONTRACEPTION EST UNE AFFAIRE DE FEMME.....12 FEMME MENOPAUSEE.....21 COUPLE STERILE.....22 FEMME ENCEINTE.....23 FEMME AMENORRHEIQUE.....24 FEMME ALLAITANTE.....25 DESIR D'ENFANT.....26 ENQUÊTE OPPOSE A LA PF.....31 FEMME OPPOSEE A LA PF.....32 LES AUTRES S'OPPOSENT.....33 INTERDICTION RELIGIEUSE.....34 NE CONNAIT PAS DE METHODE.....41 NE CONNAIT PAS D'ENDROIT.....42 PROBLEMES DE SANTE.....51 CRAINT EFFETS SECONDAIRES.....52 PROBLEME D'ACCES/TROP LOIN.....53 COÛT TROP ELEVE.....54 PAS FACILE A UTILISER.....55 INFLUENCE LE PROCESSUS NORMAL DE CROISSANCE.....56 AUTRE.....96 (A PRECISER) NSP.....98 | PARTENAIRE OCCASIONNELLE N'AS PAS FAIT ATTENTION.....11 LA CONTRACEPTION EST UNE AFFAIRE DE FEMME.....12 FEMME MENOPAUSEE.....21 COUPLE STERILE.....22 FEMME ENCEINTE.....23 FEMME AMENORRHEIQUE.....24 FEMME ALLAITANTE.....25 DESIR D'ENFANT.....26 ENQUÊTE OPPOSE A LA PF.....31 FEMME OPPOSEE A LA PF.....32 LES AUTRES S'OPPOSENT.....33 INTERDICTION RELIGIEUSE.....34 NE CONNAIT PAS DE METHODE.....41 NE CONNAIT PAS D'ENDROIT.....42 PROBLEMES DE SANTE.....51 CRAINT EFFETS SECONDAIRES.....52 PROBLEME D'ACCES/TROP LOIN.....53 COÛT TROP ELEVE.....54 PAS FACILE A UTILISER.....55 INFLUENCE LE PROCESSUS NORMAL DE CROISSANCE.....56 AUTRE.....96 (A PRE (A PRECISER)) NSP.....98 | |
| Q412 | <p>Quelle est votre lien/relation avec cette femme?</p> <p>SI LA FEMME EST "FIANCÉE" OU "PETITE AMIE", DEMANDEZ: Votre fiancée ou petite amie vivait-elle avec vous quand vous aviez eu votre dernier rapport sexuel?</p> <p>SI LA REPONSE EST "OUI", REPORTEZ "01" ("EPOUSE"); SI "NON", REPORTEZ "02" (FIANCEE) OU "03" (PETITE AMIE)</p> | EPOUSE/CONCUBINE.....01 FIANCÉE.....02 PETITE AMIE.....03 AUTRE AMIE.....04 PARTENAIRE OCCASIONNELLE.....05 PARTENAIRE COMMERCIALE / TRAVAILLEUSE DE SEXE.....06 AUTRE.....96 (A PRECISER) | EPOUSE/CONCUBINE.....01 FIANCÉE.....02 PETITE AMIE.....03 AUTRE AMIE.....04 PARTENAIRE OCCASIONNELLE.....05 PARTENAIRE COMMERCIALE / TRAVAILLEUSE DE SEXE.....06 AUTRE.....96 (A PRECISER) | EPOUSE/CONCUBINE.....01 FIANCÉE.....02 PETITE AMIE.....03 AUTRE AMIE.....04 PARTENAIRE OCCASIONNELLE.....05 PARTENAIRE COMMERCIALE / TRAVAILLEUSE DE SEXE.....06 AUTRE.....96 (A PRECISER) | |
| Q413 | <p>Quelle a été la durée de la relation avec cette femme?</p> <p>SI A EU RAPPORT SEXUEL UNE SEULE FOIS AVEC CETTE FEMME, NOTEZ "01" JOURS.</p> | JOURS.....1 [] [] SEMAINES.....2 [] [] MOIS.....3 [] [] ANNEES.....4 [] [] | JOURS.....1 [] [] SEMAINES.....2 [] [] MOIS.....3 [] [] ANNEES.....4 [] [] | JOURS.....1 [] [] SEMAINES.....2 [] [] MOIS.....3 [] [] ANNEES.....4 [] [] | |
| Q413b | <p>A part cette personne, avez vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois?</p> <p>OUI.....1 Retourner à Q406 NON.....2 → Q414</p> | <p>A part ces deux partenaires avez vous eu des rapports sexuels avec d'autre personne au cours des 12 derniers mois?</p> <p>OUI.....1 Retourner à Q406 Non.....2 → Q414</p> | | | |

| | | | |
|---|--|---|--------|
| Q414 | Au total, avec combien de femmes avez-vous eu un rapport sexuel au cours des 12 derniers mois? ASSUREZ-VOUS DE LA COHERENCE ENTRE LE NOMBRE DE PARTENAIRES MENTIONNES ICI ET LE TABLEAU PRECEDENT | NOMBRE DE FEMMES..... <input type="text"/> PLUS DE 95 FEMMES 95 | |
| Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur votre vie conjugale. Rappelez-vous que vos réponses sont confidentielles | | | |
| Q415 | Avez-vous déjà été marié ou avez-vous déjà vécu avec une femme ? | OUI, A ETE MARIE..... 1 OUI, A VECU AVEC UNE FEMME..... 2 NON 3 | → Q501 |
| Q416 | Quel est votre état matrimonial actuel. Êtes-vous actuellement marié, ou vivez vous avec une femme, veuf, divorcé ou séparé ? | ACTUELLEMENT MARIE..... 1 VIT AVEC UNE FEMME..... 2 VEUF..... 3 DIVORCE..... 4 SEPRE..... 5 | → Q420 |
| Q417 | Votre/vos femme (s)/partenaire(s) vit/vivent-elle(s) actuellement avec vous, où habite(ent)-elle(s) ailleurs? | VIT AVEC PARTENAIRE/EPOUSE..... 1 EPOUSE/PARTENAIRE HABITE AILLEURS..... 2 | |
| Q418 | Avez-vous plus d'une épouse ou femme avec qui vous vivez maritalement ? | OUI..... 1 NON..... 2 | → Q420 |
| Q419 | En tout, avec combien d'épouses ou d'autres partenaires vivez-vous de manière maritale (ou comme si vous étiez marié)? | NOMBRE TOTAL D'EPOUSES/ DE PARTENAIRES:..... <input type="text"/> | |
| Q420 | Avez-vous été marié une seule fois ou plus d'une fois/ avez-vous vécu avec une seule femme ou avec plus d'une femme? | SEULEMENT UNE FOIS..... 1 PLUS D'UNE FOIS 2 | |
| Q421 | VERIFIEZ Q420: A ÉTÉ MARIE UNE SEULE FOIS/A VECU AVEC UNE SEULE FEMME ↓ <input type="text"/> En quel mois et en quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre femme? A ÉTÉ MARIE PLUS D'UNE FOIS/A VECU AVEC PLUS D'UNE FEMME ↓ <input type="text"/> En quel mois et année aviez-vous commencé à vivre avec votre première partenaire ou épouse? | MOIS..... <input type="text"/> NE CONNAIT PAS LE MOIS 98 ANNEE..... <input type="text"/> NE CONNAIT PAS L'ANNEE 9998 | |

| SECTION 5: PREFERENCES EN MATIERE DE FECONDITE | | | | |
|--|---|---|--|---------------|
| | Questions et filtres | Modalités de codage | Allez à | |
| Q501 | VERIFIEZ Q416 & Q415 = STATUT MARITAL ACTUELLEMENT MARIE OU VIT EN UNION (Q416=1 OU 2) <input type="checkbox"/> | PAS EN UNION <input type="checkbox"/> (Q415=3 OU Q416=3, 4 OU 5) | → Q504 | |
| Q502 | VERIFIEZ 302 : (02) ; STERILISATION MASCULINE HOMME PAS STERILISE <input type="checkbox"/> | HOMME STERILISE <input type="checkbox"/> | → Q506 | |
| Q503 | Votre épouse/partenaire (ou une de vos épouses/ partenaires) est-elle actuellement enceinte ? | OUI 1 NON..... 2 NE SAIT PAS 8 | | |
| Q504 | VERIFIEZ Q501 ET Q503: Maintenant, j'ai des questions concernant votre futur. PAS D'EPOUSE OU PARTENAIRE /PARTENAIRE N'EST PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE SI ELLE EST ENCEINTE <input type="checkbox"/> Voudriez-vous avoir un (autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas d'(autres) enfants? | FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE <input type="checkbox"/> Après l'enfant que votre épouse/partenaire attend, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez vous ne pas avoir d'autre enfant du tout? | AVOIR UN (UN AUTRE) ENFANT..... 1 PLUS D'ENFANTS/AUCUN..... 2 FEMME/FEMMES TOUTES INFECONDES / STERILISEES..... 3 ENQUETE INFECOND..... 4 INDECIS / NE SAIT PAS..... 8 | → Q506 |
| Q505 | VERIFIEZ Q503 PAS ENCEINTE OU PAS SURE D'ÊTRE ENCEINTE <input type="checkbox"/> Combien de temps voudriez- vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un (autre) enfant ? SI LA REPONSE EST UN NOMBRE DECIMAL DE MOIS OU D'ANNES, CONVERTIR LE TOUT EN MOIS ET REPORTER DANS LA CASE "MOIS" (PAR EXEMPLE, 2 1/2 ANS=30 MOIS) | ENCEINTE <input type="checkbox"/> Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre pour avoir un autre enfant ? | MOIS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> BIENTÔT/MAINTENANT..... 993 FEMME NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANTS..... 994 APRÈS MARIAGE 995 AUTRE 996 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 998 | → Q508 |
| Q505.1 | ACTUELLEMENT MARIE <input type="checkbox"/> VIT EN UNION (Q416=1 OU 2) | PAS EN UNION <input type="checkbox"/> (Q415=3 OU Q416=3, 4 OU 5) | → Q508 | |
| Q506 | Combien d'enfants pensez-vous que votre femme (toutes vos femmes ensemble) voudrait(ent)-elle(s) avoir dans la vie ? SI AUCUN REPORTEZ "00" | NOMBRE D'ENFANTS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98 | → Q507.1 | |
| Q507 | Diriez-vous que Vous voudriez avoir le même nombre d'enfants qu'elle(s) ou plus ou bien moins d'enfants qu'elle(s) ? | MEME NOMBRE..... 1 PLUS D'ENFANTS..... 2 MOINS D'ENFANTS..... 3 NE SAIT PAS 8 | | |
| Q507.1 | Qui décide du nombre d'enfants que vous allez avoir -diriez- vous que cette décision vous appartient principalement, appartient principalement à votre femme/partenaire, ou avez- vous décidé tous les deux ensemble ? | PRINCIPALEMENT VOUS..... 1 PRINCIPALEMENT VOTRE PARTENAIRE..... 2 CONJOINTEMENT..... 3 AUTRE 6 (PRÉCISER) | | |

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| Q508 | <p>VERIFIEZ Q202 & Q204: INSISTEZ POUR AVOIR UNE REPONSE NUMERIQUE</p> <p>A DES ENFANTS EN VIE <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>Si vous pouviez retourner à l'époque où vous n'aviez pas encore d'enfants et où vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans toute votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir?</p> <p>PAS D'ENFANTS EN VIE <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants que vous voulez toute votre vie, combien auriez-vous voulu?</p> | <p>AUCUN 00</p> <p>NOMBRE..... <input type="text"/></p> <p>AUTRE 96</p> <p>(PRECISEZ)</p> | <p>→ Q510</p> <p>→ Q510</p> |
| Q509 | <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>GARÇONS FILLES INDIFFERENT</p> <p>NOMBRE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> | |
| Q510 | <p>Seriez-vous prêt à utiliser une méthode de PF en vue d'avoir exactement ce nombre d'enfants ?</p> | <p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p> | |
| <p>Maintenant je voudrais vous demandez vos opinions concernant la grossesse et la naissance.</p> | | | |
| Q511 | <p>Selon vous, combien de temps un couple doit il attendre après le mariage pour avoir leur premier enfant?</p> | <p>IMMEDIATEMENT..... 1</p> <p>MOINS D'UN AN..... 2</p> <p>ENTRE UN AN ET AVANT 2 ANS APRES MARIAGE..... 3</p> <p>2 OU PLUSIEURS ANNEES..... 4</p> <p>AUTRE 6</p> <p>(PRECISER)</p> | |
| Q512 | <p>Selon vous, quel devrait être l'âge idéal en années pour une femme de tomber enceinte ou avoir un enfant pour la première fois ?</p> | <p>ÂGE EN ANNEES <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p> | |
| Q513 | <p>Selon vous, quel devrait être l'âge idéal en années pour un homme d'être pour la première fois père d'un enfant ?</p> | <p>ÂGE EN ANNEES <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p> | |
| Q514 | <p>A votre avis, quel devrait être l'intervalle d'âge idéal entre deux enfants? SI LA REPONSE EST UN NOMBRE DECIMAL DE MOIS OU D'ANNES, CONVERTIR LE TOUT EN MOIS ET REPORTER DANS LA CASE "MOIS" (PAR EXEMPLE, 2 1/2 ANS=30 MOIS)</p> | <p>MOIS..... 1 <input type="text"/></p> <p>OU</p> <p>ANNEES..... 2 <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 998</p> | |
| Q515 | <p>Quels sont les effets (positifs et/ou négatifs) sur la mère si elle utilise une méthode de PF ou d'espacement des naissances ?</p> <p>INSISTER: D'autres effets?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> | <p>MEILLEUR ETAT NUTRITIONNEL..... A</p> <p>INCIDENCE D'ANEMIE PLUS FAIBLE..... B</p> <p>MOINS DE COMPLICATIONS DE GROSSESSE C</p> <p>PREVENIR IST /VIH..... D</p> <p>PREVENIR GROSSESSES INDESIRABLES..... E</p> <p>MOINS D'ENFANT A EDUQUER..... F</p> <p>LA FEMME A PLUS DE TEMPS LIBRE..... G</p> <p>LA FAMILLE GAGNE PLUS D'ARGENT..... H</p> <p>ESPRIT TRANQUILLE..... I</p> <p>BONHEUR FAMILIAL /ENTENTE DANS LE COUPLE..... J</p> <p>MEILLEURE SANTE DE LA MERE..... K</p> <p>PROBLEMES DE COUPLE/DISPUTES/DIVORCI L</p> <p>REJET COMMUNAUTE/PROCHES..... M</p> <p>PROBLEMES DE CYCLE..... N</p> <p>PROBLEMES DE SANTE..... O</p> <p>GAIN DE POIDS..... P</p> <p>PERTE DE POIDS..... Q</p> <p>AFFAIBLISSEMENT..... R</p> <p>RETOUR TARDIF DE FECONDITE S</p> <p>AUTRE X</p> <p>(PRECISER)</p> <p>AUCUN..... Y</p> | |

| | | | |
|------|---|---|---------------|
| Q516 | <p>Quels sont les effets (positifs/négatifs) sur l'enfant si la mère utilise une méthode de PF ou d'espacement des naissances ?</p> <p>INSISTER: D'autres effets?</p> <p>NE PAS LIRE LES REPONSES.</p> | <p>MEILLEURE CROISSANCE..... A MEILLEUR ETAT NUTRITIONNEL..... B MEILLEURE SANTE..... C MEILLEURE CHANCE DE SURVIE..... D PLUS GRANDE ATTENTION DE LA MERE..... E MEILLEURE EDUCATION..... F PLUS FAIBLE INCIDENCE DES MALADIES..... G PLUS D'OPPORTUNITES DANS LA VIE..... H MALFORMATIONS..... I PROBLEMES DE CROISSANCE..... J OBESITE..... K PROBLEMES NUTRITIONNELS..... L MALADIES FREQUENTES..... M NAISSANCES MULTIPLES/JUMEAUX..... N AUTRE..... X (PRECISER) AUCUN..... Y</p> | |
| Q517 | <p>VERIFIEZ Q415 ET Q416: DÉJÀ MARIE ET ACTUELLEMENT MARIE</p> <p>ACTUELLEMENT MARIE (Q416=1 OU 2) <input type="checkbox"/> →</p> <p>PAS EN UNION (Q415=3 OU <input type="checkbox"/> → Q601) (Q416=3, 4 OU 5)</p> | | |
| Q518 | <p>Avez-vous jamais accompagné votre épouse (ou votre enfant) dans une structure de santé ?</p> | <p>OUI 1 NON..... 2</p> | → Q601 |
| Q519 | <p>A quelle fréquence accompagnez-vous votre épouse (ou enfant) dans une structure sanitaire ?</p> | <p>RAREMENT..... 1 QUELQUEFOIS..... 2 SOUVENT..... 3 TOUJOURS..... 4</p> | |

| SECTION 6: EXPOSITION AUX MEDIA ET COMMUNICATION INTERPERSONNELLE | | |
|---|--|---|
| Questions et filtres | Modalités de codage | Sauts |
| <i>Maintenant, je voudrais vous parler de vos besoins en informations et des endroits où obtenir des informations sur la planification familiale.</i> | | |
| Q601 | <p>Quelles sont vos principales sources d'informations sur la santé ?</p> <p>INSISTER SEPAREMENT POUR :</p> <p>A. SOURCES MEDIATIQUES B. SOURCES MEDICALES C. SOURCES COMMUNAUTAIRES D. SOURCES INTERPERSONNELLES</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> | <p>SOURCES MEDIATIQUES</p> <p>RADIO..... AA TV..... AB JOURNAUX..... AC MAGAZINES..... AD PANNEAUX D'AFFICHAGE..... AE PEINTURE MURALE..... AF INTERNET AG</p> <p>SOURCES MEDICALES</p> <p>MEDECIN..... BA SAGE-FEMME..... BB INFIRMIER/AI..... BC MATRONE / ASC BD GUERISSEUR / ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE..... BE PHARMACIEN BF</p> <p>SOURCES COMMUNAUTAIRES</p> <p>RELAJ COMMUNAUTAIRE CA ORGANISATION COMMUNAUTAIRE DE BASE (OCB)..... CB VOLONTAIRES / PAIRS ÉDUCATEURS CC ECOLE..... CD TRAVAILLEUR D'ONG..... CE</p> <p>SOURCES INTERPERSONNELLES</p> <p>PARENTS..... DA BEAUX-PARENTS..... DB EPOUX/PARTENAIRE..... DC FRERES ET SŒURS..... DD BELLES SŒURS/BEAUX-FRERES..... DE AMIS / VOISINS..... DF AUTRES PARENTS/CONNAISSANCES..... DG</p> <p>AUTRE (PRECISER) _____ XX AUCUNE..... YY NE SAIT PAS ZZ</p> |
| Q602 | Lisez-vous des journaux ? | <p>OUI 1 NON 2</p> <p>→ Q604</p> |
| Q603 | <p>Quel(s) journal (ux) lisez-vous le plus souvent?</p> <p>INSISTER: D'autres journaux?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> | <p>L'OBSERVATEUR..... A LE POPULAIRE..... B LE QUOTIDIEN..... C LE SOLEIL..... D SUD QUOTIDIEN..... E WALF QUOTIDIEN..... F L'AS..... G KOTCH..... H LE MESSENGER..... I WALF GRAND PLACE..... J LE MATIN..... K AUTRE JOURNAL _____ X (A PRECISER)</p> |
| Q604 | Lisez-vous des magazines? | <p>OUI 1 NON 2</p> <p>→ Q606</p> |
| Q605 | <p>Quel(s) magazine(s) lisez-vous le plus souvent ?</p> <p>INSISTER: D'autres magazines?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> | <p>WEEK-END..... A THIOF..... B LISSA..... C ICONE..... D DAKAR LIFE..... E LIFA..... F AUTRE _____ X (A PRECISER)</p> |

| | | | |
|------|---|---|--|
| Q606 | VERIFIEZ: Q602 & 604 SI OUI A L'UNE OU L'AUTRE (Q602=1 OU Q604=1) <input type="checkbox"/> | SI NON AUX DEUX (Q602=2 ET Q604=2) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> → Q609 |
| Q607 | Avez-vous lues des informations sur la PF dans les journaux/magazines au cours des trois derniers mois ? | OUI 1 NON 2 | <input type="checkbox"/> → Q609 |
| Q608 | Quelles informations avez-vous lues dans les journaux/magazines sur la planification familiale ? INSISTER: D'autres informations? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE. SI PILULE, INSISTER POUR SAVOIR SI PILULE JOURNALIERE OU CONTRACEPTION D'URGENCE. | PILULES..... A DIU..... B PRESERVATIFS..... C INJECTABLES D IMPLANT..... E PILULES DU LENDEMAIN..... F STERILISATION FEMININE..... G STERILISATION MASCULINE..... H ALLAITEMENT MATERNEL..... I METHODE DES JOURS FIXES..... J AGE DU MARIAGE..... K RETARDER L'AGE DU 1 ^{ER} RAPPORT SEXUEL..... L RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... M ESPACEMENT DES NAISSANCES..... N LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... O AUTRES..... X (PRECISER) | |
| Q609 | Ecoutez-vous la radio? | OUI 1 NON 2 | <input type="checkbox"/> → Q613 |
| Q610 | Quelles stations de radio écoutez-vous? INSISTER: D'autres radios? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE. | RTS..... A WALF FM..... B SUD FM..... C DUNYA FM..... D RFM..... E ZIK FM..... F OXYJEUNES..... G X-FM..... H ALFAIDA..... I NDEFLENG..... J SOXNA FM..... K DJIDA FM..... L LA COTIERE..... M RFI..... N AUTRE..... X (PRECISEZ) | |
| Q611 | Avez-vous entendu à la radio des informations sur la PF au cours des trois derniers mois? | OUI 1 NON 2 | <input type="checkbox"/> → Q613 |

| Q612 | <p>Quelles informations avez-vous entendues à la radio sur la planification familiale?</p> <p>INSISTER: D'autres informations?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> <p>SI PILULE, INSISTER POUR SAVOIR SI PILULE JOURNALIERE OU CONTRACEPTION D'URGENCE.</p> | <p>PILULES..... A</p> <p>DIU..... B</p> <p>PRESERVATIFS..... C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANT..... E</p> <p>PILULES DU LENDEMAIN..... F</p> <p>STERILISATION FEMININE..... G</p> <p>STERILISATION MASCULINE..... H</p> <p>ALLAITEMENT MATERNEL..... I</p> <p>METHODE DES JOURS FIXES..... J</p> <p>AGE DU MARIAGE..... K</p> <p>RETARDER L'AGE DU 1^{ER} RAPPORT SEXUEL..... L</p> <p>RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... M</p> <p>ESPACEMENT DES NAISSANCES..... N</p> <p>LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... O</p> <p>AUTRES..... X</p> <p>(PRECISER)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--------|------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| Q613 | <p>A votre avis, les messages à la radio sur les thèmes suivants sont-ils acceptables ou non ?</p> <p>a. Planification familial/espacement des naissances</p> <p>b. VIH/SIDA</p> <p>c. Santé maternelle (soins prénataux, accouchement,...)</p> <p>d. Santé infantile (vaccination, soins préventifs,...)</p> <p>e. Santé de reproduction (ISTs, infécondité)</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ACCEPTABLE</th> <th>INNACCEPTABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> | | ACCEPTABLE | INNACCEPTABLE | a | 1 | 2 | b | 1 | 2 | c | 1 | 2 | d | 1 | 2 | e | 1 | 2 | |
| | ACCEPTABLE | INNACCEPTABLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q614 | <p>Regardez-vous la télévision?</p> | <p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p> | → Q618 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q615 | <p>Quelles chaînes regardez-vous généralement à la télévision?</p> <p>INSISTER: D'autres chaînes de télévision?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> | <p>RTS 1 A</p> <p>WALF TV..... B</p> <p>SN2 C</p> <p>RDV D</p> <p>2STV E</p> <p>AFRICABLE F</p> <p>CANAL INFO G</p> <p>CANAL HORIZONS H</p> <p>TFM I</p> <p>AUTRES..... X</p> <p>((PRECISEZ))</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q616 | <p>Avez-vous regardé à la télé des informations sur la PF au cours des trois derniers mois?</p> | <p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> | → Q618 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q617 | <p>Quelles informations avez-vous suivies à la télé sur la planification familiale?</p> <p>INSISTER: D'autres informations?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p> <p>SI PILULE, INSISTER POUR SAVOIR SI PILULE JOURNALIERE OU CONTRACEPTION D'URGENCE.</p> | <p>PILULES..... A</p> <p>DIU..... B</p> <p>PRESERVATIFS..... C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANT..... E</p> <p>PILULES DU LENDEMAIN..... F</p> <p>STERILISATION FEMININE..... G</p> <p>STERILISATION MASCULINE..... H</p> <p>ALLAITEMENT MATERNEL..... I</p> <p>METHODE DES JOURS FIXES..... J</p> <p>AGE DU MARIAGE..... K</p> <p>RETARDER L'AGE DU 1^{ER} RAPPORT SEXUEL..... L</p> <p>RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... M</p> <p>ESPACEMENT DES NAISSANCES..... N</p> <p>LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... O</p> <p>AUTRES..... X</p> <p>(PRECISER)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|------|---|--|------------------|---------------|
| Q618 | A votre avis, les messages à la télé sur les thèmes suivants sont-ils acceptables ou non ? a. Planification familial/espacement des naissances b. VIH/SIDA c. Santé maternelle (soins prénataux, accouchement,...) d. Santé infantile (vaccination, soins préventifs,...) e. Santé de reproduction (ISTs, infécondité) | | | |
| | | | ACCEPTABLE | INNACCEPTABLE |
| | | a | 1 | 2 |
| | | b | 1 | 2 |
| | | c | 1 | 2 |
| | | d | 1 | 2 |
| | e | 1 | 2 | |
| Q622 | Avez-vous accès au téléphone portable? | OUI 1 NON 2 NE CONNAIT PAS TELEPHONE PORTABLE..... 8 | → Q627 → Q627 | |
| Q623 | Avez-vous personnellement un téléphone portable à votre propre usage ? | OUI 1 NON 2 | | |
| Q624 | Seriez-vous à l'aise en recevant des messages sur la PF /Contraception ou la santé par SMS ? | OUI 1 NON 2 | | |
| Q625 | Au cours des 3 derniers mois, avez-vous reçu des messages SMS sur la PF/Contraception ? | OUI 1 NON 2 | | |
| Q626 | Au cours des 3 derniers mois, avez-vous accédé à internet,web, ou email au moins une fois par téléphone portable? | OUI 1 NON 2 NE CONNAIT PAS INTERNET..... 8 | → Q628 | |
| Q627 | Au cours des 3 derniers mois, avez-vous accédé à internet,web, ou email au moins une fois par ordinateur? | OUI 1 NON 2 | | |
| Q628 | Etes-vous membre d'une association, un groupe, une organisation? | OUI 1 NON 2 | → Q636 | |

| Q629 Quels sont les noms et types d'organisations dont vous êtes membre ? | Q630 Depuis combien de temps êtes-vous membre ? | Q631 A quelle périodicité cette organisation se réunit-elle ? | Q632 A quelle fréquence discutez-vous avec des membres de cette organisation en dehors de vos rencontres au sein de l'organisation ? | Q633 A quelle fréquence assistez-vous aux réunions de l'organisation ? | Q634 Avez-vous jamais vu ou entendu des informations sur la PF au cours des rencontres de l'organisation ? | Q635 Quelles informations sur la PF avez-vous vu/entendu au cours des rencontres de l'organisation ? |
|---|---|--|--|--|---|--|
| 1) _____ NOM ORGANISATION _____ TYPE D'ORGANISATION (Association professionnelle, Organisation sportive, Groupe de théâtre, Association religieuse, etc....) [] [] A CODIFIER AU BUREAU | < 1 ANS 1 1 - 2 ANS 2 3 - 5 ANS 3 6 ANS ET PLI 4 NSP..... 8 | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | TOUJOURS..... 1 SOUVENT 2 PARFOIS..... 3 RAREMENT..... 4 JAMAIS..... 5 | OUI 1 NON..... 2 LIGNE SUIV. ← NSP..... 8 | PILULES..... A DIU..... B PRESERVATIFS..... C INJECTABLES D IMPLANT..... E PILULES DU LENDEMAIN..... F STERILISATION FEMININE..... G STERILISATION MASCULINE..... H METHODE DES JOURS FIXES..... I AGE DU MARIAGE..... J RETARDER L'AGE DU 1 ^{ER} RAPPORT SEXUEL.. K RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... L ESPACEMENT DES NAISSANCES..... M LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... N AUTRES X (PRECISER) |
| 2) _____ NOM ORGANISATION _____ TYPE D'ORGANISATION TYPE D'ORGANISATION (Association professionnelle, Organisation sportive, Groupe de théâtre, Association religieuse, etc....) [] [] A CODIFIER AU BUREAU | < 1 ANS 1 1 - 2 ANS 2 3 - 5 ANS 3 6 ANS ET PLI 4 NSP..... 8 | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | TOUJOURS..... 1 SOUVENT 2 PARFOIS..... 3 RAREMENT..... 4 JAMAIS..... 5 | OUI 1 NON..... 2 LIGNE SUIV. ← NSP..... 8 | PILULES..... A DIU..... B PRESERVATIFS..... C INJECTABLES D IMPLANT..... E PILULES DU LENDEMAIN..... F STERILISATION FEMININE..... G STERILISATION MASCULINE..... H METHODE DES JOURS FIXES..... I AGE DU MARIAGE..... J RETARDER L'AGE DU 1 ^{ER} RAPPORT SEXUEL.. K RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... L ESPACEMENT DES NAISSANCES..... M LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... N AUTRES X (PRECISER) |

| Q629 Quels sont les noms et types d'organisations dont vous êtes membre ? | Q630 Depuis combien de temps êtes-vous membre ? | Q631 A quelle périodicité cette organisation se réunit-elle ? | Q632 A quelle fréquence discutez-vous avec des membres de cette organisation en dehors de vos rencontres au sein de l'organisation ? | Q633 A quelle fréquence assistez-vous aux réunions de l'organisation ? | Q634 Avez-vous jamais vu ou entendu des informations sur la PF au cours des rencontres de l'organisation ? | Q635 Quelles informations sur la PF avez-vous vu/entendu au cours des rencontres de l'organisation ? |
|---|---|--|--|---|---|---|
| 3) _____ NOM ORGANISATION _____ TYPE D'ORGANISATION TYPE D'ORGANISATION (Association professionnelle, Organisation sportive, Groupe de théâtre, Association religieuse, etc....) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A CODIFIER AU BUREAU | < 1 ANS 1 1 - 2 ANS 2 3 - 5 ANS 3 6 ANS ET PLI 4 NSP..... 8 | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | TOUJOURS..... 1 SOUVENT..... 2 PARFOIS..... 3 RAREMENT..... 4 JAMAIS..... 5 | OUI 1 NON..... 2 LIGNE SUIV. ← NSP..... 8 | PILULES..... A DIU..... B PRESERVATIFS..... C INJECTABLES D IMPLANT..... E PILULES DU LENDEMAIN..... F STERILISATION FEMININE..... G STERILISATION MASCULINE..... H METHODE DES JOURS FIXES..... I AGE DU MARIAGE..... J RETARDER L'AGE DU 1 ^{ER} RAPPORT SEXUEL.. K RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... L ESPACEMENT DES NAISSANCES..... M LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... N AUTRES X (PRECISER) |
| 4) _____ NOM ORGANISATION _____ TYPE D'ORGANISATION TYPE D'ORGANISATION (Association professionnelle, Organisation sportive, Groupe de théâtre, Association religieuse, etc....) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A CODIFIER AU BUREAU | < 1 ANS 1 1 - 2 ANS 2 3 - 5 ANS 3 6 ANS ET PLI 4 NSP..... 8 | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | CHAQUE JOUR..... 1 CHAQUE SEM..... 2 CHAQUE MOIS 3 CHAQUE ANNÉE 4 PAS RÉGULIER 5 AUTRES 6 (PRECISER) | TOUJOURS..... 1 SOUVENT..... 2 PARFOIS..... 3 RAREMENT..... 4 JAMAIS..... 5 | OUI 1 NON..... 2 LIGNE SUIV. ← NSP..... 8 | PILULES..... A DIU B PRESERVATIFS..... C INJECTABLES D IMPLANT..... E PILULES DU LENDEMAIN..... F STERILISATION FEMININE..... G STERILISATION MASCULINE..... H METHODE DES JOURS FIXES..... I AGE DU MARIAGE..... J RETARDER L'AGE DU 1 ^{ER} RAPPORT SEXUEL.. K RETARDER LA PREMIERE NAISSANCE..... L ESPACEMENT DES NAISSANCES..... M LIMITATION DE LA TAILLE DE LA FAMILLE..... N AUTRES X (PRECISER) |

| | | | | |
|------|--|--|--|------|
| Q636 | Je voudrais vous demander quelques questions sur les discussions que vous auriez eues avec d'autres personnes au sujet des problèmes de santé. VERIFIEZ Q415 & Q416: MARIE OU VIT MARITALEMENT AVEC UNE FEMME (Q416=1 OU 2) | <input type="checkbox"/> | PAS EN UNION (Q415=3 OU Q416=3, 4 OU 5) | Q644 |
| Q637 | Avez-vous, vous et votre épouse/partenaire, déjà discuté du nombre d'enfants que vous aimeriez avoir ? | OUI 1 NON 2 | | Q639 |
| Q638 | Quelle est la fréquence avec laquelle vous avez parlé à votre épouse/partenaire de ce sujet au cours des 6 derniers mois? | N'AVONS PAS DISCUTE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS..... 1 UNE OU DEUX FOIS..... 2 PLUS DE DEUX FOIS..... 3 SOUVENT/REGULIEREMENT..... 4 AUTRES..... 6 (PRECISER) | | |
| Q639 | Avez-vous déjà discuté de PF/l'utilisation de la contraception avec votre épouse/partenaire ? | OUI 1 NON 2 | | Q643 |
| Q640 | Quelle est la fréquence avec laquelle vous avez parlé à votre épouse/partenaire de ce sujet au cours des 6 derniers mois? | N'AVONS PAS DISCUTE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS..... 1 UNE OU DEUX FOIS..... 2 PLUS DE DEUX FOIS..... 3 SOUVENT/REGULIEREMENT..... 4 AUTRES..... 6 (PRECISER) | | |
| Q641 | D'habitude, qui d'entre-vous commence la discussion sur la PF, vous ou votre épouse/partenaire ? | MOI-MÊME..... 1 EPOUX/PARTENAIRE..... 2 L'UN OU L'AUTRE..... 3 | | |
| Q642 | Quel est le degré de difficulté à commencer une conversation sur l'espacement des naissances avec votre partenaire – très difficile, quelque peu difficile, facile ? | TRES DIFFICILE..... 1 QUELQUE PEU DIFFICILE..... 2 FACILE..... 3 | | |
| Q643 | Avez-vous l'intention de parler à votre épouse de la contraception au cours des trois prochains mois ? | OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8 | | |
| Q644 | Pensez-vous que les autorités gouvernementales / élus locaux devraient parler publiquement de PF/ Contraception ? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | | |
| Q645 | Au cours des derniers mois, avez-vous entendu ou vu un responsable gouvernemental / élus locaux parler publiquement <u>contre</u> la planification familiale ? | OUI 1 NON 2 NE SE RAPPELLE PAS..... 8 | | |
| Q646 | Au cours des derniers mois, avez-vous entendu ou vu un responsable gouvernemental / élus locaux parler publiquement <u>en faveur</u> de la planification familiale? | OUI 1 NON 2 NE SE RAPPELLE PAS..... 8 | | |
| Q647 | Pensez-vous que les responsables communautaires ou religieux devraient parler publiquement de PF/ Contraception ? | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | | |
| Q648 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous entendu ou vu un responsable communautaire ou religieux parler publiquement <u>contre</u> la planification familiale ? | OUI 1 NON 2 NE SE RAPPELLE PAS..... 8 | | |

| Q649 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous entendu ou vu un responsable communautaire ou religieux parler publiquement <u>en faveur</u> de la planification familiale? | OUI 1 NON 2 NE SE RAPPELLE PAS..... 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|--|---------------------|----------|--------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| Q650 | Combien parmi vos proches amis/ les membres de votre famille diriez-vous qu'ils utilisent la PF/ Espacement des naissances: aucun, un peu, la plupart ou tous ? | AUCUN..... 1 PEU D'ENTRE-EUX..... 2 LA PLUPART..... 3 TOUS..... 4 NE SAIT PAS..... 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q651 | Pensez-vous qu'il existe des membres de votre communauté qui vous traiteront de mauvaise personne ou fuiront votre compagnie s'ils savaient que vous utilisez une méthode de PF/Espacement des naissances ? | OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q652 | Pensez-vous qu'il existe des membres de votre communauté qui vont te féliciter, t'encourager ou dire du bien de toi s'ils savaient que vous utilisez une méthode de PF/Espacement des naissances ? | OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | S'il vous plait, pouvez vous me dire si vous êtes totalement d'accord, d'accord, pas d'accord ou totalement contre les arguments suivants: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>TOTALEMENT D'ACCORD</th> <th>D'ACCORD</th> <th>PAS D'ACCORD</th> <th>TOTALEMENT CONTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> | TOTALEMENT D'ACCORD | D'ACCORD | PAS D'ACCORD | TOTALEMENT CONTRE | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| TOTALEMENT D'ACCORD | D'ACCORD | PAS D'ACCORD | TOTALEMENT CONTRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q653 | Vous pouvez démarrer une conversation sur la PF avec votre partenaire/époux. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q654 | Vous pouvez convaincre votre partenaire que vous devez utiliser une méthode de PF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q655 | Vous pouvez aller à un endroit où la PF est vendue/ offerte pour obtenir une méthode si vous décidez d'en avoir une. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q656 | Vous pouvez obtenir une méthode de PF si vous décidez d'en avoir une. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q657 | Vous pouvez utiliser une méthode de PF même si votre partenaire ne le veut pas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q658 | Vous pouvez utiliser une méthode de PF même si aucun de vos amis ou voisins n'en utilise. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q659 | Vous pouvez utiliser une méthode de PF même si votre leader religieux pense que vous ne devriez pas l'utiliser. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q660 | S'il vous plait, en dehors de votre conjointe, donnez-moi les noms de 3 <u>principales</u> personnes avec qui vous vous sentez à l'aise pour discuter de problèmes personnels. SI AUCUNE PERSONNE N'EST MENTIONNEE, ENREGISTRER 'AUCUNE PERSONNE'. | NOM 1 _____ NOM 2 _____ NOM 3 _____ AUCUNE PERSONNE: <input type="checkbox"/> → | Q667 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Q661 | Q662 | Q663 | Q664 | Q665 | Q666 |
|---|---|--|---|--|--|---|
| NOTEZ LE PRENOM DES 3 PERSONNES CITEES | Quelle relation entretenez-vous avec (NOM)? | Cette personne habite-t-elle dans cette ville, une autre ville ou en zone rurale (village) ? | Avez-vous discuté de planification familiale avec(NOM) au cours des 12 derniers mois? | (NOM) utilise t-elle actuellement une méthode de PF ? | Quelle méthode (NOM) utilise t-elle ? | Cette personne pense-t-elle que vous devrez utiliser une méthode de PF ou non ? |
| | PERE..... 01 BEAU-PERE..... 02 FRERE (BEAU-FRERE)..... 03 FILS (BEAU-FILS)..... 04 ONCLE..... 05 UN AUTRE PARENT..... 06 AMI..... 07 AUTRE..... 96 (A PRECISER) | CETTE VILLE..... 1 AUTRE VILLE..... 2 ZONE RURALE..... 3 | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | OUI..... 1 NON..... 2 Q666 NE SAIT PAS..... 8 | STERILISATION..... 01 PILULES..... 02 DIU..... 03 INJECTABLES..... 04 PRESERVATIFS..... 05 AUTRE..... 96 (PRECISER) NE SAIT PAS..... 98 | OUI, LE PENSE..... 1 NE LE PENSE PAS..... 2 NE SAIT PAS..... 8 |
| | PERE..... 01 BEAU-PERE..... 02 FRERE (BEAU-FRERE)..... 03 FILS (BEAU-FILS)..... 04 ONCLE..... 05 UN AUTRE PARENT..... 06 AMI..... 07 AUTRE..... 96 (A PRECISER) | CETTE VILLE..... 1 AUTRE VILLE..... 2 ZONE RURALE..... 3 | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | OUI..... 1 NON..... 2 Q666 NE SAIT PAS..... 8 | STERILISATION..... 01 PILULES..... 02 DIU..... 03 INJECTABLES..... 04 PRESERVATIFS..... 05 AUTRE..... 96 (PRECISER) NE SAIT PAS..... 98 | OUI, LE PENSE..... 1 NE LE PENSE PAS..... 2 NE SAIT PAS..... 8 |
| | PERE..... 01 BEAU-PERE..... 02 FRERE (BEAU-FRERE)..... 03 FILS (BEAU-FILS)..... 04 ONCLE..... 05 UN AUTRE PARENT..... 06 AMI..... 07 AUTRE..... 96 (A PRECISER) | CETTE VILLE..... 1 AUTRE VILLE..... 2 ZONE RURALE..... 3 | OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8 | OUI..... 1 NON..... 2 Q666 NE SAIT PAS..... 8 | STERILISATION..... 01 PILULES..... 02 DIU..... 03 INJECTABLES..... 04 PRESERVATIFS..... 05 AUTRE..... 96 (PRECISER) NE SAIT PAS..... 98 | OUI, LE PENSE..... 1 NE LE PENSE PAS..... 2 NE SAIT PAS..... 8 |

| Q667 A votre avis, est-il acceptable pour une femme d'utiliser la contraception à l'insu de son mari ou de son partenaire si... | OUI | NON | NSP |
|---|------------|------------|------------|
| a. Il est contre l'utilisation de la contraception, mais elle insiste pour en utiliser? | 1 | 2 | 8 |
| b. Ils ont beaucoup d'enfants? | 1 | 2 | 8 |
| c. Le mari est violent envers sa femme ou ses enfants? | 1 | 2 | 8 |
| d. Le couple ne possède pas assez d'argent pour pouvoir s'occuper d'autres enfants? | 1 | 2 | 8 |

SECTIONS 7: MESURES D'INEGALITE BASEE SUR LE SEXE

Maintenant, je voudrais vous poser des questions concernant la manière dont, à votre avis, les décisions concernant le ménage devraient être prises. S'il vous plaît, rappelez-vous que vous devez être le plus honnête possible et que vos réponses resteront confidentielles : c'est-à-dire, que personne ne verra vos réponses.

| Q701 | VERIFIEZ Q415 & Q416 MARIE OU VIT ACTUELLEMENT AVEC UNE FEMME (Q416=1 OU 2) <input type="checkbox"/> | PAS EN UNION (Q415=3 OU Q416=3, 4 OU 5) <input type="checkbox"/> | | | → Q706 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------|----------|---------------|--|-----|-----|--|---|---|------------------------|---|---|-------------------------------|---|---|---------------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------------|---|---|
| Q702 | VERIFIEZ Q123: SI L'ENQUÊTEE GAGNE DE L'ARGENT (Q123=1 OU 2) <input type="checkbox"/> | SI L'ENQUÊTEE NE GAGNE PAS DE L'ARGENT (Q123 = 3 OU 4) OU NE TRAVAILLE PAS DU TOUT (Q119-2) <input type="checkbox"/> | | | → Q704 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q703 | Qui décide de comment utiliser l'argent que vous gagnez : principalement vous, principalement votre partenaire, ou vous et votre partenaire conjointement ? | REpondant..... 1 PARTENAIRE (S)..... 2 REpondant ET PARTENAIRE(S) CONJOINTEMENT..... 3 AUTRE..... 6 (A PRECISER) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q704 | Votre /l'une de vos femmes/partenaires travaillent-elle actuellement ou gagne-t-elle de l'argent ? | OUI..... 1 NON..... 2 | | | → Q706 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q705 | Qui décide de comment utiliser l'argent que votre/vos femme(s)/partenaires gagne(nt) : principalement vous, principalement votre/vos femme(s), ou vous et votre/ vos femmes conjointement ? | REpondant..... 1 PARTENAIRE (S)..... 2 REpondant ET PARTENAIRE(S) CONJOINTEMENT..... 3 AUTRE..... 6 (A PRECISER) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q706 | Parfois dans le mariage ou relation amoureuse, l'homme interdit à la femme de faire certaines choses. Interdiseriez-vous à votre femme/partenaire de: | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Travailler en dehors de la maison ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. Avoir des visites ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Rendre visite à ses amis ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. Rendre visite à sa famille ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. Utiliser une méthode de contraception?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. Utiliser un téléphone mobile ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | OUI | NON | a. Travailler en dehors de la maison ? | 1 | 2 | b. Avoir des visites ? | 1 | 2 | c. Rendre visite à ses amis ? | 1 | 2 | d. Rendre visite à sa famille ? | 1 | 2 | e. Utiliser une méthode de contraception? | 1 | 2 | f. Utiliser un téléphone mobile ? | 1 | 2 |
| | OUI | NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Travailler en dehors de la maison ? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b. Avoir des visites ? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c. Rendre visite à ses amis ? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d. Rendre visite à sa famille ? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e. Utiliser une méthode de contraception? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f. Utiliser un téléphone mobile ? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q707 | Selon vous, dans un couple qui devrait avoir le dernier mot dans les décisions suivantes : | MARI | FEMME | ENSEMBLE | NSP/ÇA DEPEND | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | a. Effectuer les grandes courses de la maison ? | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | b. Effectuer les petites courses quotidiennes du ménage ? | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c. Décider de quand rendre visite à la famille, aux amis, ou aux parents ? | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | d. Décider de quand et où chercher des soins médicaux pour votre/ vos femme(s)/ partenaire(s) ? | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q708 | Souvent, un partenaire est contrarié ou vexé par certaines choses que fait sa femme. A votre avis, est-il justifié qu'un partenaire batte ou frappe sa femme dans les situations suivantes ? | OUI | NON | NSP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | a Si elle sort sans le lui dire? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | b. Si elle néglige la maison ou les enfants? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c. Si elle dispute avec lui? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | d. Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | e. Si elle ne prépare pas bien la nourriture? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | f. Si il la suspecte d'être infidèle? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | g. Si elle refuse d'avoir un autre enfant? | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Maintenant, je vais vous lire des déclarations concernant les normes basées sur le sexe et les motivations de fécondité. Pour chaque déclaration, SVP, dites-moi si vous approuvez fortement, approuvez quelque peu, désapprouvez quelque peu ou désapprouvez fortement avec ce qui est dit.

| | | APPROUVE FORTEMENT | APPROUVE QUELQUE PEU | DESAPPROUVE QUELQUE PEU | DESAPPROUVE FORTEMENT |
|------|--|-----------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Q709 | Le mari devrait être celui qui décide si le couple devrait utiliser une méthode d'espacement des naissances/de planification familiale. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q710 | Les couples qui pratiquent l'espacement des naissances/la planification familiale ont une meilleure qualité de vie que ceux qui n'en pratiquent pas. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q711 | Les maris et les femmes devraient discuter de la contraception/l'espacement des naissances. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q712 | Les hommes ne devraient pas permettre à leurs femmes d'utiliser la contraception. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q713 | Une femme qui utilise la contraception à l'insu de son mari devrait être punie. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q714 | Une femme qui n'a pas d'enfants n'est pas une femme complète. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q715 | Un homme qui n'a pas d'enfants n'est pas un homme complet. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q716 | C'est bien d'avoir beaucoup d'enfants parce que personne ne sait lequel d'entre eux survivra ou sera riche pour s'occuper de ses parents lorsque ceux-ci seront vieux. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q717 | C'est à Dieu seul de décider du nombre d'enfants qu'un couple aura. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q718 | Une femme devrait continuer de faire des enfants jusqu'à ce qu'elle ait au moins un garçon. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Q719 | Une femme devrait continuer de faire des enfants jusqu'à ce qu'elle ait au moins une fille. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| SQ2 | L'espacement des naissances aide les parents à mieux prendre soin de leurs enfants. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| SQ3 | L'utilisation de l'espacement des naissances est permise seulement dans le souci de la santé de la mère et de l'enfant. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| SQ4 | Les maris et les femmes devraient discuter du nombre d'enfants qu'ils veulent avoir. | 4 | 3 | 2 | 1 |

| SECTION 8: MOUVEMENTS MIGRATOIRES | | | |
|-----------------------------------|--|--|---------------------------------|
| | Maintenant, je voudrais vous demander depuis combien de temps vous vivez ici et d'où vous venez et à quelle fréquence vous visitez d'autres régions. | | |
| Q801 | Au cours des <u>12 derniers mois</u> , vous est-il arrivé d'aller dans une autre ville du Sénégal pour visiter vos parents ou amis? | OUI 1 NON 2 | → Q811 |
| Q802 | A quelle ville êtes-vous allé <u>le plus souvent</u> pour rendre visite à vos parents ou amis au cours des <u>12 derniers mois</u> ? | NOM VILLE _____ NOM DEPARTEMENT _____ <i>à codifier au bureau</i> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM REGION _____ <i>à codifier au bureau</i> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q803 | Au cours des <u>12 derniers mois</u> , à quelle fréquence avez-vous visité [LIEU MENTIONNE A Q802]? | PAR SEMAINE..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> PAR.MOIS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> PAR.AN..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q804 | Combien de temps restez-vous habituellement lorsque vous allez là-bas ? | MINUTES..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> HEURES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> JOURS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMAINES..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS..... 5 <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q805 | Au cours de 12 derniers mois, combien de temps avez-vous passé à [NOM ENDROIT] ? | HEURES..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> JOURS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMAINES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Q806 | Au cours de vos visites, vous arrive-t-il de discuter de Contraception ou de l'espacement des naissances avec quelqu'un là-bas? | OUI 1 NON 2 | |
| Q807 | Au cours de vos visites, vous arrive-t-il de recourir à des services de PF ou d'espacement des naissances là-bas? | OUI 1 NON 2 | |
| Q808 | Vos amis ou votre famille de cette ville, viennent-ils vous rendre visite? | OUI 1 NON 2 | → Q811 |
| Q809 | Vous arrive-t-il de parler de PF/Contraception lorsqu'ils vous rendent visite? | OUI 1 NON 2 | |
| Q810 | Au cours de leurs visites ici, arrive-t-il que vos vистeurs recourent à des services de PF ou d'espacement des naissances? | OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 | |
| Q811 | Au cours des <u>12 derniers mois</u> , vous est-il arrivé d'aller dans une zone rurale du Sénégal pour visiter vos parents ou amis? | OUI 1 NON 2 | → FIN INTER VIEW |

| | | | |
|------|--|--|----------------------|
| Q812 | A quelle zone rurale êtes-vous allé <u>le plus souvent</u> pour rendre visite à vos parents ou amis au cours des <u>12 derniers mois</u> ? | NOM VILLAGE _____ NOM DEPARTEMENT _____ <i>à codifier au bureau</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM REGION _____ <i>à codifier au bureau</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Q813 | Au cours des <u>12 derniers mois</u> , à quelle fréquence avez-vous visité [LIEU MENTIONNE A Q812]? | PAR SEMAINE..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAR.MOIS..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAR.AN..... 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Q814 | Combien de temps restez-vous habituellement lorsque vous allez là-bas ? | MINUTES..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HEURES..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JOURS 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SEMAINES..... 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS..... 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Q815 | Au cours de 12 derniers mois, combien de temps avez-vous passé à [NOM ENDROIT] ? | HEURES..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JOURS 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SEMAINES..... 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS..... 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Q816 | Au cours de vos visites, vous arrive-t-il de discuter de Contraception ou de l'espacement des naissances avec quelqu'un là-bas? | OUI 1 NON 2 | |
| Q817 | Au cours de vos visites, vous arrive-t-il de recourir à des services de PF ou d'espacement des naissances là-bas? | OUI 1 NON 2 | |
| Q818 | Vos amis ou votre famille de cette zone rurale, viennent-ils vous rendre visite? | OUI 1 NON 2 → | FIN INTERVIEW |
| Q819 | Vous arrive-t-il de parler de PF/Contraception lorsqu'ils vous rendent visite? | OUI 1 NON 2 | |
| Q820 | Au cours de leurs visites ici, arrive-t-il que vos visiteurs recourent à des services de PF ou d'espacement des naissances? | OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 | |
| | HEURE DE FIN DE L'INTERVIEW | HEURE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MINUTES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

| | |
|--|--------------|
| OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW | |
| COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTÉ : | |
| | |
| | |
| | |
| COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES : | |
| | |
| | |
| | |
| OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE | |
| | |
| | |
| | |
| NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : _____ | DATE : _____ |
| OBSERVATIONS DU SUPERVISEUR | |
| | |
| | |
| | |
| NOM DU SUPERVISEUR _____ | DATE : _____ |