**ENQUÊTE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE (EDSB-III, 2006)**

**QUESTIONNAIRE HOMME**

MINISTERE DU DEVELOPPEMENT DE L'ECONOMIE INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES FINANCES ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE

**IDENTIFICATION**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEPARTEMENT |  |  | DEPARTEMENT . |
| COMMUNE |  |  | COMMUNE . . . . . |
| ARRONDISSEMENT : |  |  | ARROND . . . . . |

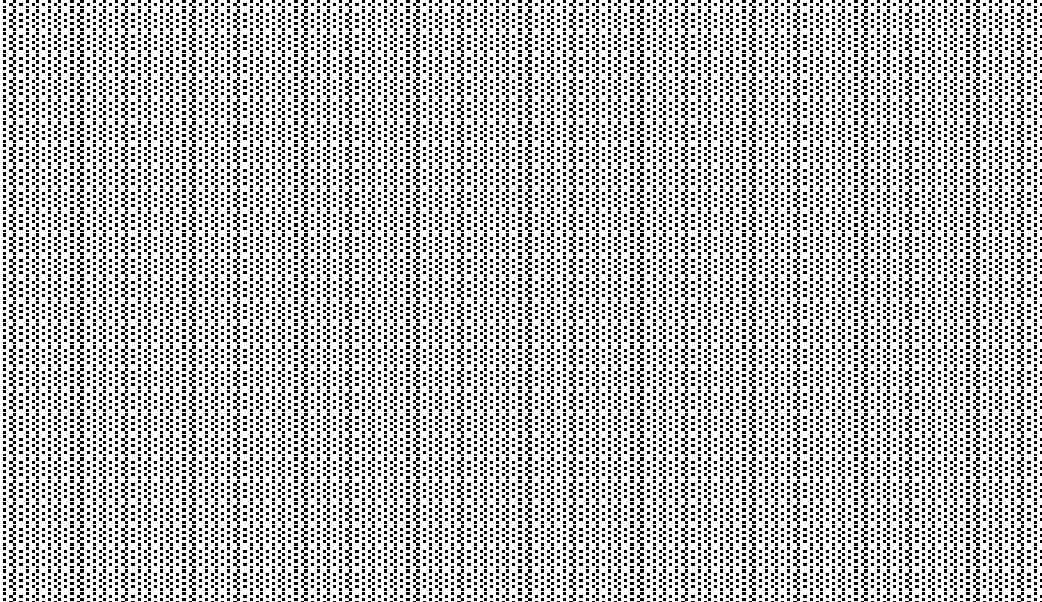
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . MILIEU . . . . . . VILLAGE/QUARTIER :

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

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . GRAPPE . . . NUMÉRO DE STRUCTURE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . STRUCT . . . NUMÉRO DU MENAGE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . MENAGE NOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME NO DE LIGNE . . .

VÉRIFIER LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE : LES QUESTIONS ADDITIONNELLES SUR L'ACTIVI- QUESTIONS



TÉ SEXUELLE (Q.542, Q.543) DOIVENT ÊTRE POSÉES AUX HOMMES (1) OU AUX FEMMES (2) ADDITIONNELLES **2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
|  |  |
| **2** | **0** | **0** | **6** |
| QUÊT. |  |  |  |
|  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VISITES D’ENQUÊTEUR** | | | | |
|  |  | 1 | 2 | 3 | VISITE FINALE |
|  | DATE  NOM DE L'ENQUÊTEUR  RÉSULTAT\* |  |  |  | JOUR . . . . . . . MOIS . . . . . . . ANNÉE  CODE EN  CODE RÉSULTAT . . . |
|  | PROCHAINE DATE VISITE  HEURE |  |  |  | NBRE TOTAL  DE VISITES . . . . . . . |
|  | \*CODES RÉSULTAT :  1 REMPLI 4 REFUSÉ  2 PAS À LA MAISON 5 REMPLI PARTIELLEMENT 7 AUTRE  3 DIFFÉRÉ 6 INCAPACITÉ (PRÉCISER) | | | | |

LANGUE DE LANGUE DE INTERPRÈTE

QUESTIONNAIRE\*\* Français **1**

L'INTERVIEW\*\* (OUI=1, NON=2)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*\*CODES LANGUE : | 1 | FRANÇAIS | 4 | FON | 7 YORUBA |
|  | 2 | ADJA | 5 | DENDI | 8 AUTRES |
|  | 3 | BARIBA | 6 | OTAMARI |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CONTROLEUR  DATE | CHEF D'EQUIPE NOM  DATE | CONTRÔLE BUREAU | SAISI PAR |

INTRODUCTION ET CONSENTEMENT

CONSENTEMENT APRÈS INFORMATIONS

Bonjour. Mon nom est et je travaille pour l'INSAE. Nous sommes

en train d’effectuer une enquête nationale sur la santé des hommes, des femmes et des enfants. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. J’aimerais vous poser des questions sur vous même et sur votre famille. Ces informations seront utiles au

gouvernement pour planifier les services de santé. L’entretien prend généralement entre 20 et 30 minutes. Les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à personne.

La participation à cette enquête est volontaire et vous pouvez refuser de répondre à des questions particulières ou à toutes les questions. Nous espérons cependant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est importante pour nous. **(1)**

Avez-vous des questions sur l’enquête? Puis-je commencer l’entretien maintenant?

Signature de l’enquêteur : Date: L’ENQUÊTÉ ACCEPTE DE RÉPONDRE . . . . . . . . . . . 1 L’ENQUÊTÉ REFUSE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS . . . . 2 FIN

**SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 9 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 101 | ENREGISTRER L’HEURE. | HEURE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . MINUTES . . . . . . . . . . . . . . . |  |
| 102 | Pour commencer, je voudrais vous poser des questions sur vous-même et sur votre ménage. Jusqu’à l’âge de 12 ans,  avez-vous vécu la plupart du temps à Cotonou, dans une autre ville,en milieu rural ou à l'étranger ?  (NOM DE L'ENDROIT) | COTONOU. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  VILLE MOYENNE . . . . . . . . . 2  AUTRE VILLE . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  RURAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4  ÉTRANGER . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5 |  |
| 103 | Depuis combien de temps habitez-vous (de façon continue) à  (NOM DE LA VILLE/VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE)?  INSCRIRE LA DUREE EN ANNEES REVOLUES  SI MOINS D’UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE. | ANNÉES . . . . . . . . . . . . . . . .  TOUJOURS . . . . . . . . . . . . . . . . . . 95  VISITEUR . . . . . . . . . . . . . . . . . . 96 | 105 |
| 104 | Juste avant de vous installer ici, viviez-vous à Cotonou, dans une autre ville, en milieu rural ou à l'étranger ?  (NOM DE L'ENDROIT) | COTONOU. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  VILLE MOYENNE . . . . . . . . . 2  AUTRE VILLE . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  RURAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4  ÉTRANGER . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5 |  |
| 105 | En quel mois et en quelle année êtes-vous né ? | MOIS . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  NSP MOIS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98  ANNÉE . . . . . . . . . .  NSP ANNÉE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9998 |  |
| 106 | Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ?  COMPARER ET CORRIGER 105 ET/OU 106 SI INCOHÉRENTS. | ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES |  |
| 107 | Avez-vous fréquenté l’école ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 111 |
| 108 | Quel est le plus haut niveau d’études que vous avez atteint :  primaire, secondaire ou supérieur ? | PRIMAIRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  SECONDAIRE1 . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  SECONDAIRE2 . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  SUPERIEUR . . . . . . . . . . . . . . . . . 4  AUTRE . . . . . . . . . . . . . . . . . 7 |  |

**446**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 109 | Quelle est la dernière année/classe que vous avez achevée avec succès à ce niveau ?  CODER "00" POUR AUCUNE CLASSE/ANNEE ACHEVEE ET "98" POUR NE SAIT PAS | DERNIERE CLASSE . . . . . . . . . |  |
| 109A | VÉRIFIER 106 :  AGE DE 24 ANS OU MOINS AGE DE 25 ANS OU PLUS | | 110 |
| 109B | Est-ce que vous allez actuellement à l'école ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 110 |
| 109C | Quelle est la principale raison pour laquelle vous avez arrêté d'aller à l'école ? | S'EST MARIE . . . . . 02  POUR GARDER ENFANTS+JEUNE . . . . . 03  FAMILLE AVAIT BESOIN D'AIDE AU CHAMP/TRAVAIL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 04  NE POUVAIT PAS PAYER LES FRAIS . . . 05  DEVAIT GAGNER DE L'ARGENT . . . . . . 06  SUFFISAMMENT SCOLARISE . . . . . . . . 07  ECHEC A L'ECOLE . . . . . . . . . . . . . . . . . 08  N'AIMAIT PLUS L'ECOLE . . . . . . . . . . . . . 09  ECOLE INACCESSIBLE/TROP LOIN. . . . 10  AUTRE 96 (A PRECISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 |  |
| 110 | VÉRIFIER 108 :  PRIMAIRE SECONDAIRE OU SUPÉRIEUR | | 114 |
| 111 | Maintenant, je voudrais que vous me lisiez cette phrase à voix haute ; lisez-en le plus que vous pouvez.  MONTRER VOTRE CARTE À L’ENQUÊTÉE.  SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT PAS LIRE UNE PHRASE ENTIÈRE, INSISTER : Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase ? | NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . . . . 1  PEUT LIRE CERTAINES PARTIE . . . . . 2  PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . . 3  PAS DE CARTE DANS LANGUE QUI CONVIENT 4  (PRÉCISER LANGUE) AVEUGLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5 |  |
| 112 | Avez-vous déjà participé à un programme d’alphabétisation ou à un autre programme qui comprenait l’apprentissage de la lecture et de l’écriture (non compris l’école primaire) ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 113 |
| 112A | Dans quelles langues étaient donnés les programmes d’alphabétisation auxquels vous avez participé ?  INSISTER : Aucun autre ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | ADJA . . . . . . . . . . . . . . A BARIBA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B FON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C DENDI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D DITAMARI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E YORUBA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . F AUTRE X  (PRÉCISER LANGUE) |  |
| 113 | VÉRIFIER 111:  CODE '2', '3' CODE '1' OU '5' OU '4' ENCERCLÉ  ENCERCLÉ | | 115 |
| 114 | Lisez-vous un journal ou un magazine pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine  ou pas du tout ? | PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . 1  AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . 2  MOINS D’UNE FOIS PAR SEMAINE . . . 3  PAS DU TOUT . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 |  |
| 115 | Écoutez-vous la radio pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas du tout ? | PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . 1  AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . 2  MOINS D’UNE FOIS PAR SEMAINE . . 3  PAS DU TOUT . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 |  |

**447**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 116 | Regardez-vous la télévision pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas  du tout ? | PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . 1  AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . 2  MOINS D’UNE FOIS PAR SEMAINE . . . 3  PAS DU TOUT . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 |  |
| 117 | Avez-vous actuellement un travail, quel qu'il soit, pour lequel vous gagnez de l'argent ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 120 |
| 118 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un travail, quel qu'il soit, pour lequel vous avez gagné de l'argent ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 120 |
| 119 | Qu'avez-vous fait la plupart du temps au cours des 12 derniers mois ? | ALLÉ À L'ÉCOLE . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  CHERCHÉ DU TRAVAIL . . . . . . . . . . 2  INACTIF . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  POUVAIS PAS TRAVAILLER/  HANDICAPÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . 4  TRAVAIL DOMESTIQUE/SOINS DES ENFANTS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5  AUTRE 6 (PRÉCISER) | 127 |
| 120 | Quelle est (était) votre occupation, c'est-à-dire, quel genre de travail faites-vous (faisiez-vous) principalement ? | OCCUPATION……………… |  |
| 121 | VÉRIFIER 120:  TRAVAILLE DANS NE TRAVAILLE PAS AGRICULTURE DANS AGRICULTURE | | 123 A |
| 122 | Travaillez-vous principalement sur votre propre terre, ou sur la terre de votre famille, ou travaillez-vous sur une terre que vous louez, ou travaillez vous sur la terre de quelqu'un d'autre ? | PROPRE TERRE . . . . . . . . . . . . . . . 1  TERRE DE LA FAMILLE . . . . . . . . . . . 2  TERRE LOUÉE . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  TERRE DE QUELQU'UN D'AUTRE . 4  NON CONCERNE . . . . . . . . . . . . . . . . . 6 |  |
| 123A | Au cours des 12 derniers mois, combien de mois avez-vous travaillé ? | NOMBRE DE MOIS . . . . . . . . . |  |
| 123B | Faites-vous ce travail pour un membre de votre famille, pour quelqu'un d'autre, ou êtes-vous à votre propre compte? | POUR UN MEMBRE DE LA FAMILL . . . 1  POUR QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . . . 2  A SON COMPTE . . . . . . . . . . . . 3 |  |
| 123C | Travaillez-vous habituellement à la maison ou loin de la maison? | A LA MAISON . . . . . . . . . . . 1  LOIN DE LA MAISON . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 123D | Travaillez-vous habituellement toute l'année, de manière saisonnière, ou seulement de temps en temps? | TOUTE L'ANNEE ……………………. 1  SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNEE .. 2  TEMPS EN TEMPS …………………. 3 |  |
| 124 | Pour ce travail, gagnez-vous de l'argent, êtes-vous payé en nature ou n'êtes-vous pas du tout payé ? | ARGENT SEULEMENT . . . . . . . . . . . 1  ARGENT ET NATURE . . . . . . . . . . . 2  EN NATURE SEULEMENT . . . . . . . 3  PAS PAYÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | 127 |
| 125 | Qui décide principalement comment l'argent que vous gagnez va être utilisé ? | ENQUÊTÉ LUI-MÊME . . . . . . . . . . . . 1  ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . . . . . . 2  ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  PÈRE/MÈRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4  ONCLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5  QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . . . . . . . . . 6  ENQUÊTÉ ET QUELQU'UN D'AUTRE ENSEMBLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 7 |  |

**448**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 126 | En moyenne, quelle part des dépenses de votre ménage est payée par ce que vous gagnez : presque rien, moins de la moitié, à peu près la moitié, plus de la moitié ou la totalité ? | PRESQUE RIEN . . . . . . . . . . . . . . . 1  MOINS DE LA MOITIÉ . . . . . . . . . . . 2  À PEU PRÈS LA MOITIÉ . . . . . . . . . 3  PLUS DE LA MOITIÉ . . . . . . . . . . . . . 4  LA TOTALITÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5  RIEN, TOUT SON REVENU EST GARDÉ 6 |  |
| 127 | Dans votre famille, qui a généralement le dernier mot dans les décisions suivantes :  Vos propres soins de santé?  Les achats de choses importantes pour le ménage? Les achats pour les besoins quotidiens du ménage? Les visites à la famille, aux amis ou parents?  Quelle nourriture sera préparée chaque jour? | ENQUÊTÉ LUI-MÊME = 1  EPOUSE/PARTENAIRE = 2  ENQUÊTÉ ET EPOUSE/PARTENAIRE, ENSEMBLE = 3  QUELQU'UN D'AUTRE = 4  ENQUÊTÉ ET QUELQU'UN D'AUTRE, ENSEMBLE = 5  DÉCISION PAS PRISE/PAS APPLICABLE = 6  1 2 3 4 5 6  1 2 3 4 5 6  1 2 3 4 5 6  1 2 3 4 5 6  1 2 3 4 5 6 |  |
| 128 | Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme, A votre avis, est-il normal qu'un  mari frappe sa femme dans les situations suivantes:  Si elle sort sans lui dire?  Si elle néglige les enfants? Si elle discute ses opinions?  Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui? Si elle brûle la nourriture?  Si elle parle de se proteger contre le SIDA | OUI NON NSP SORTIR . . . . . 1 2 8  NEGL. ENFANT. . . 1 2 8  DISCUTER. . . . . . 1 2 8  REFUSE SEXE . . . 1 2 8  BRULER NOUR. . . 1 2 8  PROTECTION SIDA 1 2 8 |  |
| 129 | Quelle religion pratiquez-vous ? | VODOUN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 11  AUTRES TRADITIONNELLES . . . . . . . 12  ISLAM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 21  CATHOLIQUE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 31  PROTESTANT METHODISTE . . . . . . . 41  AUTRES PROTESTANTS . . . . . . . . . 42  CELESTE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 51  AUTRES CHRETIEN . . . . . . . . . . . . . . . 52  AUTRES RELIGIONS…. . . . . . . . . . . . 61  AUCUNE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 71 |  |
| 130 | Quelle est votre nationalité | BENINOISE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  AUTRE 2 (PRÉCISER) | 201 |
| 130A | Quelle est votre ethnie ?  (NOM DE L'ETHNIE) | ADJA ET APPARENTES ……………. 11  BARIBA ET APPARENTES ………….. 21  DENDI ET APPARENTES …………….. 31  FON ET APPARENTEES …………….. 41  YOA ET LOKPA ET APPARENTES …. 51  BETAMARIBE ET APPARENTES …… 61  PEULH ET APPARENTES ………………71  YORUBA ET APPARENTES ……….. 81  AUTRE 96 (PRÉCISER) |  |

**449**

**SECTION 2. REPRODUCTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 201 | Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur vos enfants. Je m'intéresse seulement aux enfants dont vous êtes le père biologique. Avez-vous eu des enfants ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 206 |
| 202 | Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père et qui vivent actuellement avec vous ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 204 |
| 203 | Combien de fils vivent avec vous ? Combien de filles vivent avec vous ?  SI AUCUN, ENREGISTRER '00'. | FILS À LA MAISON . . . . . . . . . . .  FILLES À LA MAISON . . . . . . |  |
| 204 | Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père, qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 206 |
| 205 | Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ?  SI AUCUN, ENREGISTRER '00'. | FILS AILLEURS . . . . . . . . . . . FILLES AILLEURS . . . . . . . . . |  |
| 206 | Avez-vous eu un fils ou une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ?  SI NON, INSISTER : Tout enfant qui a crié ou a montré un signe de vie mais qui n’a survécu que quelques heures ou quelques jours ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 208 |
| 207 | Combien de garçons sont décédés ? Combien de filles sont décédées ?  SI AUCUN, ENREGISTRER '00'. | GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . . . . .  FILLES DÉCÉDÉES. . . . . . . . . . . |  |
| 208 | (En dehors de ces enfants que vous venez juste de me déclarer), avez-vous eu:  a) d’autres garçons ou filles qui sont toujours en vie, dont vous êtes le père biologique, mais que vous n'auriez pas reconnu ou qui ne porte pas votre nom ?  b) d’autres garçons ou filles qui sont nés vivants et qui sont décédés par la suite, dont vous êtes le père biologique, mais que vous n'auriez pas reconnu ou qui ne porte pas votre nom ?  NON DANS LES OUI À AU INSISTER ET DEUX CAS MOINS UN CORRIGER  DES 2 CAS 201 À 207 COMME IL SE DOIT. |  |  |
| 209 | FAIRE LA SOMME DES RÉPONSES À Q. 203, 205, ET 207, ET ENREGISTRER LE TOTAL.  SI AUCUN, ENREGISTRER '00'. | TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |

**450**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 209A | VÉRIFIER 209 :  Je voudrais être sûr d'avoir bien compris: vous avez  au total enfants au cours de votre vie, Est-ce bien exact ?  INSISTER ET  OUI NON CORRIGER 201-209  COMME IL SE DOIT | |  |
| 210 | VÉRIFIER 209 :  A EU PLUS N'A EU QU'UN D'UN ENFANT SEUL ENFANT  N'A EU AUCUN ENFANT | | 213  301 |
| 210A | | En quelle année est né votre dernier enfant ? | ANNÉE . . . . . . . |  |
| 210B | | Au moment où vous attendiez votre dernier enfant, vouliez- vous cet enfant à ce moment-là, vouliez-vous attendre plus tard, ou vouliez-vous ne pas avoir d'(autre) enfant du tout | A CE MOMENT-LA . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PLUS TARD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE VOULAIT PAS DU TOUT . . . . . . . . . 3 |  |
| 211 | | Est-ce que les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 213 |
| 212 | | En tout, avec combien de femmes avez-vous eu des enfants ? | NOMBRE DE FEMMES . . . . . . |  |
| 213 | | Quel âge aviez-vous, quand est né votre (premier) enfant ? | ÂGE EN ANNÉES . . . . . . . . . . . |  |

**451**

**SECTION 3. CONTRACEPTION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maintenant je voudrais vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.  ENCERCLER CODE 1 À 301 POUR CHAQUE MÉTHODE CITÉE DE FAÇON SPONTANÉE ET POSER LA 302 POUR CETTE METHODE, PUIS LIRE  LE NOM ET LA DESCRIPTION DE CHAQUE MÉTHODE NON CITÉE SPONTANÉMENT. ENCERCLER LE CODE 1 SI LA MÉTHODE EST RECONNUE SI LA METHODE N'EST NI CITE SPONTANEMENT, NI RECONNUE APRES DESCRIPTION, ENCERCLER LE CODE 2 POUR CETTE  MÉTHODE ET ALLER A LA METHODE SUIVANTE. | | | | |
| 301 | | De quels moyens ou méthodes avez-vous entendu parler ?  POUR LES MÉTHODES NON CITÉES SPONTANÉMENT, DEMANDER : Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE) ? | | 302 Avez-vous déjà utilisé  (MÉTHODE) ? |
| 01 | | STÉRILISATION FÉMININE Les femmes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 02 | | STÉRILISATION MASCULINE Les hommes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 | Avez-vous eu une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants?  OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 03 | | PILULE Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte. | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 04 | | DIU Les femmes peuvent avoir un stérilet que le médecin,  la sage-femme ou l'infirmier/ière leur place à l'intérieur de l"utérus | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 05 | | INJECTIONS Les femmes peuvent avoir une injection faite par le personnel de santé pour éviter de tomber enceinte pendant un mois ou plus. | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 06 | | IMPLANTS Les femmes peuvent se faire insérer sous la peau de la partie supérieure du bras plusieurs petits bâtonnets qui les empêche de tomber enceinte pendant une année ou plus | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 07 | | CONDOM Les hommes peuvent se mettre une capote en caoutchouc au pénis pendant les rapports sexuels | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 08 | | CONDOM FÉMININ Les femmes peuvent se placer un étui dans leur vagin avant les rapports sexuels. | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 09 | | DIAPHRAGME Les femmes peuvent se placer un diaphragme dans leur vagin avant les rapports sexuels | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 10 | | COMPRIME, MOUSSE OU GELÉE Les femmes peuvent s'insérer un comprimé, se mettre de la gelée ou de la crème dans leur vagin avant les rapports sexuels. | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 11 | | MÉTHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMÉNORRHÉE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après une naissance, et quand ses règles ne sont pas encore revenues, une femme peut utiliser | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| une méthode qui consiste à allaiter son bébé chaque fois qu'il le demande | |
| de jour comme la nuit, sans jamais lui donner aucun autre aliment |  |
|  | 11a | COLLIER Une méthode qui consiste à déplacer l'anneau chaque jour d'une perle à l'autre, ceci à compter du 1er jour des règles (perle rouge) | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
|  |
| 12 | | RYTHME/CONTINENCE PÉRIODIQUE Chaque mois qu'une femme est sexuellement active, elle peut éviter une grossesse en évitant les rapports sexuels les jours du mois où elle a plus de chances de tomber enceinte | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . 8 |
| 13 | | RETRAIT Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation. | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 14 | | PILULE DU LENDEMAIN Les femmes peuvent prendre des pilules les jours après les rapports sexuels, jusqu’au troisième jour après pour éviter de tomber enceinte | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 15 | | Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes que les femmes ou les hommes peuvent utiliser pour éviter une grossesse ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . 1 (PRÉCISER)  (PRÉCISER) NON . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |

**452**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 303 | Maintenant je voudrais vous poser des questions sur les risques de | | 305 |
| grossesse.  Entre la période des règles et les règles suivantes, y-a-t-il un moment où une femme a plus de chances de tomber enceinte que d'autres si elle a des rapports sexuels ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |
| 304 | Est-ce que ce moment se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que  les règles finissent ou au milieu, entre deux périodes de règles ? | JUSTE AVANT DÉBUT  DES RÈGLES . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PENDANT LES RÈGLES . . . . . . . . . . . . 2  JUSTE APRÈS LA FIN  DES RÈGLES . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  AU MILIEU ENTRE 2 PÉRIODES  DE RÈGLES. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4  AUTRE 6 (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 304A | Avez-vous déjà utilisé un moyen quelconque ou essayé quelque chose pour retarder ou éviter une grossesse ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 305 |
| 304B | Qu'avez-vous fait ou utilisé ?  INSCRIRE LES METHODES CITEES SUR LES LIGNES SUIVANTES : |  |  |
| 304C | VÉRIFIER 302 (02) :  HOMME NON HOMME STERILISE STERILISE | | 304F |
| 304D | En ce moment, faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 401 |
| 304E  304F | Quelle méthode utilisez-vous ?  ENCERCLER 'B' POUR LA STERILISATION MASCULINE SI PLUS D'UNE METHODE MENTIONNEE, SUIVEZ LES  INSTRUCTIONS DE PASSAGE CORRESPONDANT A LA PREMIERE METHODE DE LA LISTE. | STÉRILISATION FÉMININE . . . . . . . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . . . . . B PILULE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C DIU . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D INJECTIONS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E IMPLANTS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . F CONDOM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . . . . . . . . . . . . . H DIAPHRAGME . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . I MOUSSE/GELÉE . . . . . . . . . . . . . . . . . . J MAMA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . K CONTINENCE PÉRIODIQU . . . . . . . . . . L RETRAIT . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . M COLLIER ……………………………….. N  AUTRE X (PRÉCISER) |  |
| 305 | À votre-avis, une femme qui allaite son bébé peut-elle tomber enceinte ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  ÇA DÉPEND . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 306 | Maintenant, je voudrais vous lire certaines déclarations sur la contraception.  Pourriez-vous me dire si vous êtes d'accord ou non avec chacune de ces déclarations?  a) La contraception est une affaire de femmes à laquelle un homme ne devrait pas s’intéresser.  b) Une femme qui utilise la contraception peut être considérée comme étant de mœurs légères.  c) La femme est la personne qui tombe enceinte, si bien que elle est celle qui devrait utiliser la contraception. | PAS NE SAIT D'ACCORD D'ACCORD PAS  a) 1 2 8 b) 1 2 8 c) 1 2 8 |  |

**453**

**SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 401 | Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous actuellement avec une femme comme si vous étiez marié? | OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1  OUI, VIT AVEC UNE FEMME . . . . . . . 2  NON, PAS EN UNION . . . . . . . . . . . . . 3 | 406 | |
| 401A | VÉRIFIER 401 :  ACTUELLEMENT VIT AVEC MARIÉ UNE FEMME | | 404 | |
| 402 | Avez-vous actuellement une seule femme, ou plusieurs ? SI, UNE SEULE FEMME, ENREGISTRER ‘01’.  SI, PLUS D’UNE FEMME, DEMANDER : Combien de femmes avez-vous actuellement ? | NOMBRE DE FEMMES . . . . . |  | |
| 403 | Y a t-il d'autres femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 405 | |
| 404 | Avez-vous une seule de ces (autres) femmes/partenaires,  ou plusieurs, avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ?  SI, UNE SEULE AUTRE FEMME/PARTENAIRE, ENREGISTRE ‘01’.  SI, PLUS D’UNE AUTRE FEMME/PARTENAIRE, DEMANDER : Avec combien de femmes/partenaires vivez-vous comme si vous étiez mariés ? | NOMBRE D’AUTRES FEMMES/ PARTENAIRES AVEC QUI IL VIT |  | |
| 405 | En dehors de votre/vos femme(s)/partenaire(s) que vous avez déclaré, avez-vous actuellement d’autre(s) femme(s) avec qui vous avez des rapports sexuels réguliers ou occasionnels ? | PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) SEULEMENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PARTENAIRE(S) OCCASIONNELLE(S) SEULEMENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) ET OCCASIONNELLE(S) . . . . . . . . . . . 3  PAS D’AUTRE PARTENAIRE SEXUELL 4 |  | |
|  | 409 |
|  | |
| 406 | Avez-vous actuellement, une partenaire sexuelle régulière, une partenaire sexuelle occasionnelle, ou pas de partenaire sexuelle du tout ? | PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) SEULEMENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PARTENAIRE(S) OCCASIONNELLE(S) SEULEMENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) ET OCCASIONNELLE(S) . . . . . . . . . . . 3  PAS DE PARTENAIRE SEXUELLE 4 |  | |
| 407 | Avez-vous déjà été marié, ou avez-vous déjà vécu avec une femme ? | OUI, A ÉTÉ DÉJÀ MARIÉ  SEULEMENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME SEULEMENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  OUI, LES DEUX . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4 | 416 | |
| 408 | Quelle est votre situation matrimoniale actuelle: êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ? | VEUF . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  DIVORCÉ. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  SÉPARÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 |  | |
|  | 411 |
|  |

**454**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | | CODES | | | ALLER À |
| 409 | D'APRÈS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, ÉCRIRE LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE CHAQUE FEMME/PARTENAIRE DÉCLARÉE AUX QUESTIONS 402 ET 404 SEULEMENT. SI UNE FEMME/PARTENAIRE NE VIT PAS DANS LE MÉNAGE, ENREGISTRER '00' DANS LES CASES CORRESPONDANT A CETTE | | | | |  |
| FEMME/PARTENAIRE. LE NOMBRE DE CASES REMPLIES DOIT ÊTRE ÉGAL AU NOMBRE DE FEMMES ET DE | | | | | |
| PARTENAIRES. | | | | |  |
| 410 | VÉRIFIER : 402 ET 404  LA SOMME  LA SOMME DE 402 ET 404  DE 402 ET 404 EST ÉGALE À 2  EST ÉGALE À 1 OU PLUS  S'il vous plaît, dites-moi S'il vous plaît, dites-moi le le nom de votre femme/ nom de vos femmes et des partenaire. partenaires avec qui vous  vivez. Commencez par celle, qui a été la première avec  NUMÉRO DE qui vous avez vécu. LA FEMME/PARTENAIRE  1  2  3  4  5 | No DE LIGNE DANS LE QUEST. MÉNAGE | | PARTE- FEMME NAIRE  1 2  1 2  1 2  1 2  1 2 | 410A Quel âge avait votre femme/ partenaire  à son dernier anniversaire ?  ÂGE |  |
| 410B | VÉRIFIER 410 :  UNE SEULE FEMME/ 2 FEMMES/PARTENAIRES PARTENAIRE OU PLUS | | | | | 414 |
| 411 | Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ? | | SEULEMENT UNE FOIS . . . . . . . . . . . 1  PLUS D'UNE FOIS . . . . . . . . . . . . . . 2 | | |  |
| 414 | VÉRIFIER : 410 ET 411  MARIÉ/A VÉCU  AVEC 1 FEMME AUTRE SEULEMENT UNE  FOIS ET 411=1  J'aimerais parler du moment où En quel mois et quelle année pour la première fois, vous vous avez-vous commencé à êtes marié ou vous avez com- vivre avec votre femme/ cé à vivre avec une femme partenaire ? comme marié.  En quel mois et quelle année vous êtes-vous marié ou avez- vous commencé à vivre avec une femme comme marié pour la première fois ? | | MOIS . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  NE SAIT PAS LE MOIS . . . . . . . . . 98  ANNÉE . . . . . . . . .  NE SAIT PAS L'ANNÉE . . . . . . . . . 9998 | | | 416 |

**455**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 415 | Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec elle ? | ÂGE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  | |
| 416 | Maintenant je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes de la vie familiale.  Quel âge aviez-vous quand vous avez eu vos premiers rapports sexuels (si vous en avez déjà eus) ? | JAMAIS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00  ÂGE EN ANNÉES . . . . . . . . .  1ère FOIS EN COMMENÇANT À VIVRE AVEC (1ère) FEMME/PARTENAIRE 95 |  | |
|  | 416B |
|  | |
| 416A | Aviez-vous l'intention d'attendre d'être marié pour commencer à avoir des rapports sexuels ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS/ PAS SÛR . . . . . . . . . . . 8 |  | |
|  | 439 |
|  | |
| 416B | VÉRIFIER 106 :  ÂGE 15-24 ANS ÂGE 25-64 ANS | | 417 | |
| 416C | La première fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |  | |
| 416D | Quel âge avait la personne avec qui vous avez eu vos premiers rapports sexuels ? | ÂGE DU PARTENAIR . . . . . . .  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | 417 | |
| 416E | Cette personne était-elle plus âgée que vous, plus jeune ou bien avait-elle à peu près le même âge que vous ? | PLUS ÂGÉE. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PLUS JEUNE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  MÊME ÂGE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3  NSP/NE SE SOUVIENT PAS . . . . . . . 8 |
|  | 417 |
|  | |
| 416F | Diriez-vous que cette personne avait dix ans de plus que vous ou davantage, ou moins de dix ans que vous ? | DIX ANS OU PLUS . . . . . . . . . . . . . . . 1  MOINS DE DIX AN . . . . . . . . . . . . . . . 2  PLUS VIEILLE, NSP DE COMBIEN . . . 3 |  | |
| 417 | Depuis combien de temps avez-vous eu vos derniers rapports sexuels?  S'IL Y A 12 MOIS OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE CONVERTIE ET ENREGISTRÉE EN ANNÉES, PUIS PASSER A Q.436A. | IL Y A ... JOURS . . . . . . . . . 1  IL Y A ... SEMAINES. . . . . . . 2  IL Y A ... MOIS . . . . . . . . . . . 3  IL Y A ... ANNÉES . . . . . . . 4 | 436A | |

**456**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | AVANT-DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | AVANT-AVANT DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE |
| 418 | | La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette (seconde, troisième) personne,  un condom a t-il été utilisé ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . 2  (PASSER À 421) | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . 2  (PASSER À 421) | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . 2  (PASSER À 421) |
| 419 | | Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez utilisé un condom à cette occcasion ? | | ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA . . . . . . . . 1  ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER GROSSESSE . . . . . . 2  ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER À LA FOIS, MST/SIDA  ET GROSSESSE . . . . 3  N'AVAIT PAS CONFIANCE À PARTENAIRE/SOUP- ÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRES . . . . 4  PARTENAIRE A INSISTÉ 5  AUTRE 6 (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . 8 | ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA . . . . . . . . 1  ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER GROSSESSE . . . . . . 2  ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER À LA FOIS, MST/SIDA  ET GROSSESSE . . . . 3  N'AVAIT PAS CONFIANCE À PARTENAIRE/SOUP- ÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRES . . . . 4  PARTENAIRE A INSISTÉ 5  AUTRE 6 (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . 8 | ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA . . . . . . . . 1  ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER GROSSESSE . . . . . . 2  ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER À LA FOIS, MST/SIDA  ET GROSSESSE . . . . 3  N'AVAIT PAS CONFIANCE À PARTENAIRE/SOUP- ÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRES . . . . 4  PARTENAIRE A INSISTÉ 5  AUTRE 6 (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . 8 |
| 420 | | Avez-vous utilisé un condom cha- que fois que vous avez eu des rap- ports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . 2 | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . 2 | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . 2 |
| 420A | | Quelle est votre relation avec cette femme avec qui vous avez eu vos derniers rapports sexuels?  SI "PETITE AMIE" OU "FIANCEE", DEMANDER :  Votre petite amie/fiancée vivait-elle avec vous quand vous avez eu vos derniers rapports sexuels avec elle?  SI "OUI", ENCERCLER "1" SI "NON", ENCERCLER "2" | | FEMME . . . . . . . . . . . . . 01  PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ . . . . 02  PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ . . . . 03  RENCONTRE OCCASIONNELLE 04  PROFESSIONNEL  DU SEXE . . . . . . . . 05  AUTRE 96  (PRÉCISER) | FEMME . . . . . . . . . . . . . 01  PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ . . . . 02  PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ . . . . 03  RENCONTRE OCCASIONNELLE 04  PROFESSIONNEL  DU SEXE . . . . . . . . 05  AUTRE 96  (PRÉCISER) | FEMME . . . . . . . . . . . . . 01  PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ . . . . 02  PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ . . . . 03  RENCONTRE OCCASIONNELLE 04  PROFESSIONNEL  DU SEXE . . . . . . . . 05  AUTRE 96  (PRÉCISER) |
|  |
| 421 | | VÉRIFIER : 302(02) | | ENQUÊTÉ ENQUÊTÉ NON STÉRILISÉ STÉRI- (PASSER LISÉ À 426) | ENQUÊTÉ ENQUÊTÉ NON STÉRILISÉ STÉRI- (PASSER LISÉ À 426) | ENQUÊTÉ ENQUÊTÉ NON STÉRILISÉ STÉRI- (PASSER LISÉ À 426) |
|  | 422 | VÉRIFIER : 419 | | OUI . . . . . 1  NON . . . . . 2 425  NSP . . . . . 8 426 | OUI . . . . . 1  NON . . . . . 2 425  NSP . . . . . 8 426 | OUI . . . . . 1  NON . . . . . 2 425  NSP . . . . . 8 426 |
| CONDOM UTILISÉ POUR ÉVITER UNE GROSSESSE (‘2’OU ‘3’ ENCERCLÉ)  La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette femme, est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose  ou a utilisé une méthode autre que le condom pour éviter une grossesse ? | AUTRE  (‘1’, ‘4’, ‘5’,  ‘6’ OU ‘8’ ENCERCLÉ OU NON POSÉE)  La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette femme,  est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou a utilisé une méthode pour éviter une grossesse ? |

**457**







|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | AVANT-DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | AVANT-AVANT DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | |
| 423 | Quelle méthode a été utilisée ? | STÉRILIS. FÉMININE 01 | STÉRILIS. FÉMININE 01 | STÉRILIS. FÉMININE 01 | |
|  |  | PILULE . . . . . . . . . . . 03 | PILULE . . . . . . . . . . . 03 | PILULE . . . . . . . . . . . 03 | |
|  | SI PLUS D’UNE MÉTHODE | DIU . . . . . . . . . . . . . 04 | DIU . . . . . . . . . . . . . 04 | DIU . . . . . . . . . . . . . 04 | |
|  | UTILISÉE, ENCERCLER LE CODE | INJECTIONS . . . . . . . 05 | INJECTIONS . . . . . . . 05 | INJECTIONS . . . . . . . 05 | |
|  | POUR SA MÉTHODE QUI VIENT | IMPLANTS . . . . . . . . . 06 | IMPLANTS . . . . . . . . . 06 | IMPLANTS . . . . . . . . . 06 | |
|  | EN PREMIER DANS CETTE LISTE. | CONDOM FÉMININ . . . 08 | CONDOM FÉMININ . . . 08 | CONDOM FÉMININ . . . 08 | |
|  |  | DIAPHRAGME . . . . . 09  MOUSSE/GELÉE. . . . . 10  MAMA . . . . . . . . . . . 11  CONTIN. PÉRIOD . . . 12  RETRAIT . . . . . . . . . 13 | DIAPHRAGME . . . . . 09  MOUSSE/GELÉE. . . . . 10  MAMA . . . . . . . . . . . 11  CONTIN. PÉRIOD . . . 12  RETRAIT . . . . . . . . . 13 | DIAPHRAGME . . . . . 09  MOUSSE/GELÉE. . . . . 10  MAMA . . . . . . . . . . . 11  CONTIN. PÉRIOD . . . 12  RETRAIT . . . . . . . . . 13 | |
|  |  | AUTRE 96 | AUTRE 96 | AUTRE 96 | |
|  |  | NE SAIT PAS . . . . . . . 98 | NE SAIT PAS . . . . . . . 98 | NE SAIT PAS . . . . . . . 98 | |
|  |  | (PASSER À 426) | (PASSER À 426) | (PASSER À 426) | |
| 425 | Quelle est la raison principale | PARTENAIRE SEXUELLE | PARTENAIRE SEXUELLE | PARTENAIRE SEXUELLE | |
|  | pour laquelle vous n'avez pas | OCCASIONNELLE / | OCCASIONNELLE / | OCCASIONNELLE / | |
|  | utilisé une méthode de | CE N'EST PAS SA | CE N'EST PAS SA | CE N'EST PAS SA | |
|  | contraception pour éviter une | RESPONSABILITÉ . . . . 11 | RESPONSABILITÉ . . . . 11 | RESPONSABILITÉ . . . . 11 | |
|  | grossesse ? | CONTRACEPTION EST UNE | CONTRACEPTION EST UNE | CONTRACEPTION EST UNE | |
|  |  | AFFAIRE DES FEMMES 12 | AFFAIRE DES FEMMES 12 | AFFAIRE DES FEMMES 12 | |
|  |  | PAS BESOIN, UN CONDOM | PAS BESOIN, UN CONDOM | PAS BESOIN, UN CONDOM | |
|  |  | ÉTAIT UTILISÉ POUR | ÉTAIT UTILISÉ POUR | ÉTAIT UTILISÉ POUR | |
|  |  | ÉVITER MST/SIDA . . . . 13 | ÉVITER MST/SIDA . . . . 13 | ÉVITER MST/SIDA . . . . 13 | |
|  |  | RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ | RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ | RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ | |
|  |  | FEMME/PARTENAIRE | FEMME/PARTENAIRE | FEMME/PARTENAIRE | |
|  |  | MÉNOPAUSE/ | MÉNOPAUSE/ | MÉNOPAUSE/ | |
| HYSTÉRECTOMIE . . . . 23 | | | HYSTÉRECTOMIE . . . . 23 | HYSTÉRECTOMIE . . . . | 23 |
| COUPLE SOUS-FÉCOND/ | | | COUPLE SOUS-FÉCOND/ | COUPLE SOUS-FÉCOND/ |  |
| STÉRILE . . . . . . . . . . . 24 | | | STÉRILE . . . . . . . . . . . 24 | STÉRILE . . . . . . . . . . . | 24 |
| FEMME/PARTENAIRE | | | FEMME/PARTENAIRE | FEMME/PARTENAIRE |  |
| ENCEINTE . . . . . . . . 25 | | | ENCEINTE . . . . . . . . 25 | ENCEINTE . . . . . . . . | 25 |
| FEMME/PARTENAIRE | | | FEMME/PARTENAIRE | FEMME/PARTENAIRE |  |
| AMÉNORRHÉE | | | AMÉNORRHÉE | AMÉNORRHÉE |  |
| POSTPARTUM . . . . . . 26 | | | POSTPARTUM . . . . . . 26 | POSTPARTUM . . . . . . | 26 |
| FEMME/PARTENAIRE | | | FEMME/PARTENAIRE | FEMME/PARTENAIRE |  |
| A ALLAITÉ . . . . . . . . 27 | | | A ALLAITÉ . . . . . . . . 27 | A ALLAITÉ . . . . . . . . | 27 |
| VOULAIT (AUTRES) | | | VOULAIT (AUTRES) | VOULAIT (AUTRES) |  |
| ENFANTS . . . . . . . . . . . 28 | | | ENFANTS . . . . . . . . . . . 28 | ENFANTS . . . . . . . . . . . | 28 |

OPPOSITION À L'UTILISATION OPPOSITION À L'UTILISATION OPPOSITION À L'UTILISATION ENQUÊTÉ OPPOSÉ . . . . 31 ENQUÊTÉ OPPOSÉ . . . . 31 ENQUÊTÉ OPPOSÉ . . . . 31



FEMME/PARTENAIRE FEMME/PARTENAIRE FEMME/PARTENAIRE OPPOSÉE . . . . . . . . 32 OPPOSÉE . . . . . . . . 32 OPPOSÉE . . . . . . . . 32

AUTRES PERSONNES AUTRES PERSONNES AUTRES PERSONNES OPPOSÉES . . . . . . . . 33 OPPOSÉES . . . . . . . . 33 OPPOSÉES . . . . . . . . 33

INTERDITS RELIGIEUX. . . . 34 INTERDITS RELIGIEUX . 4 INTERDITS RELIGIEUX . 34

MANQUE DE CONNAISSANCE MANQUE DE CONNAISSANCE MANQUE DE CONNAISSANCE CONNAÎT AUCUNE CONNAÎT AUCUNE CONNAÎT AUCUNE

MÉTHODE . . . . . . . . 41 MÉTHODE . . . . . . . . 41 MÉTHODE . . . . . . . . 41

CONNAÎT AUCUNE CONNAÎT AUCUNE CONNAÎT AUCUNE

SOURCE . . . . . . . . . . . 42 SOURCE . . . . . . . . . . . 42 SOURCE . . . . . . . . . . . 42

RAISONS LIÉES AUX MÉTHODESRAISONS LIÉES AUX MÉTHODESRAISONS LIÉES AUX MÉTHODES

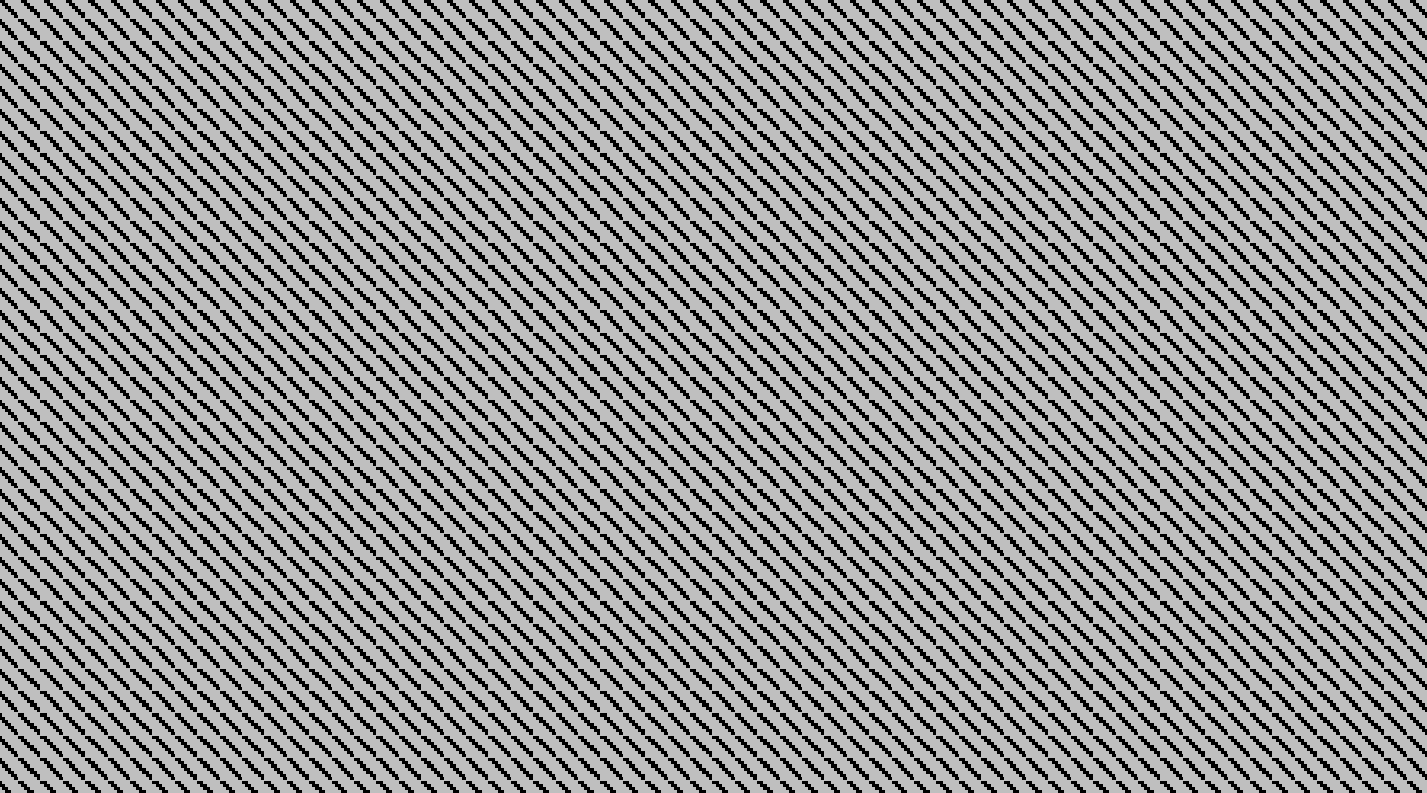
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROBLÈMES DE SANTÉ 51 | PROBLÈMES DE SANTÉ 51 | PROBLÈMES DE SANTÉ | 51 |
| PEUR DES EFFETS | PEUR DES EFFETS | PEUR DES EFFETS |  |
| SECONDAIRES . . . . 52 | SECONDAIRES . . . . 52 | SECONDAIRES . . . . | 52 |
| PAS ACCESSIBLE/ | PAS ACCESSIBLE/ | PAS ACCESSIBLE/ |  |
| TROP LOIN . . . . . . . . 53 | TROP LOIN . . . . . . . . 53 | TROP LOIN . . . . . . . . | 53 |
| TROP CHER . . . . . . . . . . . 54 | TROP CHER . . . . . . . . . . . 54 | TROP CHER . . . . . . . . . . . | 54 |
| PAS PRATIQUE À | PAS PRATIQUE À | PAS PRATIQUE À |  |
| UTILISER . . . . . . . . . . . 55 | UTILISER . . . . . . . . . . . 55 | UTILISER . . . . . . . . . . . | 55 |
| INTERFÈRE AVEC DES | INTERFÈRE AVEC DES | INTERFÈRE AVEC DES |  |
| FONCTIONS NATURELLES | FONCTIONS NATURELLES | FONCTIONS NATURELLES | |
| DU CORPS . . . . . . . . 56 | DU CORPS . . . . . . . . 56 | DU CORPS . . . . . . . . 56 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AUTRE 96 | AUTRE 96 | AUTRE | 96 |
| (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . 98 | (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . 98 | NE SAIT | (PRÉCISER)  PAS . . . . . . . . . . . 98 |

**458**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | AVANT-DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE | AVANT-AVANT DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE |
| 426 | La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette (seconde, troisième) personne, vous ou cette personne aviez- vous bu de l'alcool ? | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . 2  (PASSER À 428) | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . 2  (PASSER À 428) | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . 2  (PASSER À 428) |
| 427 | Cette personne ou vous-même, étiez-vous ivre à ce moment-là ?  SI OUI : qui était ivre ? | ENQUÊTÉ SEULE . . 1  PARTENAIRE SEUL 2  ENQUÊTÉ ET PAR- TENAIRE . . . . . . . 3  NI L'UN NI L'AUTRE. 4 | ENQUÊTÉ SEULE . . 1  PARTENAIRE SEUL 2  ENQUÊTÉ ET PAR- TENAIRE . . . . . . . 3  NI L'UN NI L'AUTRE. 4 | ENQUÊTÉ SEULE . . 1  PARTENAIRE SEUL 2  ENQUÊTÉ ET PAR- TENAIRE . . . . . . . 3  NI L'UN NI L'AUTRE. 4 |
| 427A | VÉRIFIER : 418 | NON OUI (PASSER À 429) | NON OUI (PASSER À 429) | NON OUI (PASSER À 429) |
| 428 | Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ?  SI PETIT AMIE :  Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ?  SI OUI, ENCERCLER '02' SI NON, ENCERCLER '03' | FEMME . . . . . . . . . . . . . 01  (PASSER À 434) PARTENAIRE VIVANT  AVEC ENQUÊTÉ . . . . 02  PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ . . . . 03  RENCONTRE OCCASIONNELLE 04  PROFESSIONNEL  DU SEXE . . . . . . . . 05  AUTRE 96  (PRÉCISER) | FEMME . . . . . . . . . . . . . 01  (PASSER À 434) PARTENAIRE VIVANT  AVEC ENQUÊTÉ . . . . 02  PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ . . . . 03  RENCONTRE OCCASIONNELLE 04  PROFESSIONNEL  DU SEXE . . . . . . . . 05  AUTRE 96  (PRÉCISER) | FEMME . . . . . . . . . . . . . 01  (PASSER À 434) PARTENAIRE VIVANT  AVEC ENQUÊTÉ . . . . 02  PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ . . . . 03  RENCONTRE OCCASIONNELLE 04  PROFESSIONNEL  DU SEXE . . . . . . . . 05  AUTRE 96  (PRÉCISER) |
| 429 | Pendant combien de temps avez- vous eu des rapports sexuels avec cette personne ?  SI L'ENQUÊTÉ N'A EU DES RAPPORTS SEXUELS QU'UNE SEULE FOIS,  ENREGISTRER '01'JOUR | JOURS . . 1  SEMAINES . . 2  MOIS . . 3  ANNÉES . . 4 | JOURS . . 1  SEMAINES . . 2  MOIS . . 3  ANNÉES . . 4 | JOURS . . 1  SEMAINES . . 2  MOIS . . 3  ANNÉES . . 4 |
| 434 | Mis à part (cette/ces deux per- sonnes) avez-vous eu des rap- ports sexuels avec quelqu'un d'autre au cours des 12 derniers mois ? | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  (RETOUR À 418  À LA COL.SUIVANTE) NON . . . . . . . . . . . .. 2 (PASSER À 436) | OUI . . . . . . . . . . . . . 1  (RETOUR À 418  À LA COL.SUIVANTE NON . . . . . . . . . . . . 2 (PASSER À 436) |  |

**459**



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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 435 | En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ?  EN CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTER POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.  SI LE NOMBRE EST SUPÉRIEUR À 95, INSCRIVEZ '95' | NOMBRE DE PARTENAIRES . .  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 |  |
| 436 | VÉRIFIER 428 TOUTES LES COLONNES :  AU MOINS UN AUCUN PARTENAIRE N'EST PARTENAIRE EST PROFESSIONNEL DU SEXE PROFESSIONEL DU SEXE  (AUCUN '05' ENCERCLÉ) (AU MOINS UN '05' ENCERLÉ) | | 438 |
| 436A | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'une en échange de rapports sexuels ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 438 |
| 436B | La dernière fois que vous avez payé quelqu'une en échange de rapports sexuels, un condom a-t-il été utilisé ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 438 |
| 436C | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé un condom durant chaque rapport sexuel, chaque fois que vous avez payé quelqu'une en échange de rapports sexuels? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS/PAS SÛRE . . . . . . . . . 8 |  |
| 438 | En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels dans toute votre vie ?  EN CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTER POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.  SI LE NOMBRE EST SUPÉRIEUR À 95, INSCRIVEZ '95' | NOMBRE DE PARTENAIRES . .  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 |  |
| 439 | Connaissez-vous un endroit où l'on peut se procurer des condoms ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 441 |
| 440 | Où est-ce?  SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.  (NOM DE L'ENDROIT) Y a-t-il un autre endroit?  ENREGISTRER TOUS LES ENDROITS MENTIONNÉS | **SECTEUR PUBLIC**  HÔPITAL DU GOUVERNEMENT. . . A CENTRE DE SANTÉ DU GOUV. . . . B CLINIQUE/PF . . . . . . . . . . . . . . . . . C MATERNITE . . . . . . . . . . . . . D PHARMACIE COMMUNAUTAIRE. . . E AGENT DE SANTE/STRAT. AVA. . . F AGENT DE SANTÉ . G AUTRE PUBLIC I  (PRÉCISER)  **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET…….. J PHARMACIE . . . . . . . . . . . . . . . . . K MÉDECIN PRIVÉ . . . . . . . . . . . . . . . L AGENT DE SANTÉ . . . . . . . . . . . . . M AUTRE PRIVÉ  MÉDICAL N (PRÉCISER)  **AUTRE SOURCE**  BOUTIQUE/MARCHE . . . . . . . . . . . O BAR/BUVETTE ……………….. P  ÉCOLE. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Q INSTITUTION RELIGIEUSE. . . . . . . R AMIS/PARENTS . . . . . . . . . . . . . . . S AMBULANT . . . . . . . . . . . . . . . T AUTRE X  (PRÉCISER) |  |
| 441 | Si vous le voulez, pouvez-vous vous procurer un condom? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS/PAS SÛRE. . . . . . . . . . . 8 |  |

**460**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 442 | VÉRIFIER 418 TOUTES LES COLONNES :  AU MOINS AUTRE UN 'OUI' | | 501 |
| 443 | Où avez-vous obtenu les condoms la dernière fois ?  SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.  (NOM DE L'ENDROIT) | **SECTEUR PUBLIC**  HÔPITAL DU GOUVERNEMENT. . . 11  CENTRE DE SANTÉ DU GOUV. . . . 12  CLINIQUE/PF . . . . . . . . . . . . . . . . . 13  MATERNITE . . . . . . . . . . . . . 14  PHARMACIE COMMUNAUTAIRE. . . 15  AGENT DE SANTE/STRAT. AVA. . . 16  AGENT DE SANTÉ . 17  AUTRE PUBLIC 18 (PRÉCISER)  **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ**  HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET…….. 21  PHARMACIE . . . . . . . . . . . . . . . . . 22  MÉDECIN PRIVÉ . . . . . . . . . . . . . . . 23  AGENT DE SANTÉ . . . . . . . . . . . . . 24  AUTRE PRIVÉ  MÉDICAL 25 (PRÉCISER)  **AUTRE SOURCE**  BOUTIQUE/MARCHE . . . . . . . . . . . 31  BAR/BUVETTE ……………….. 32  ÉCOLE. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 33  INSTITUTION RELIGIEUSE. . . . . . . 34  AMIS/PARENTS . . . . . . . . . . . . . . . 35  AMBULANT . . . . . . . . . . . . . . . 36  AUTRE 96 (PRÉCISER) |  |
| 444 | Connaissez-vous le nom de la marque des condoms que vous avez utilisés la dernière fois ? | PRUDENCE PLU . . . . . . . . . . . . . . . . . 01  SULTANT . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 02  INNOTEX . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 03  PROTECTOR . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 04  GOLD CIRCLE . . . . . . . . . . . . . . . . . 05  MANIX . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 06  CONDOM FEMININ . . . . . . . . . . . . . 07  SANS MARQUE/GRATUIT . . . . . . . . . 08  SE SOUVIENT DE LA BOITE  MAIS PAS DE LA MARQUE . . . . . . . 09  NE SE SOUVIENT PLUS . . . . . . . . . 10  AUTRE 96 (PRÉCISER)  NSP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 |  |
| 445 | La dernière fois que vous avez acheté des condoms, combien en avez-vous acheté ? | NOMBRE DE CONDOMS  NSP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98  JAMAIS ACHETE DES CONDOMS . . . 99 | 501 |
| 446 | A combien les avez-vous payé ? | COUT . . . . . . . . . . .  NSP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 9998 |  |

**461**

**SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 501 | VÉRIFIER 410 :  A UNE FEMME/ A 2 FEMMES/PARTE- NON PARTENAIRE NAIRES OU PLUS POSÉE | | 504E | |
| 502 | Votre femme/partenaire (ou une de vos femmes/partenaires), est-elle actuellement enceinte ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  PAS SÛR . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 503 | |
| 502A | Quand elle est tombée enceinte, vouliez-vous qu'elle tombe enceinte à ce moment-là, vouliez-vous qu'elle tombe enceinte plus tard, ou ne vouliez-vous pas du tout qu'elle tombe enceinte? | A CE MOMENT LA . . . . . . . . . . . . . . . 1  PLUS TARD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  PAS DU TOUT . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 503 | VÉRIFIER 502 :  NON, PAS DE OUI, FEMME(S)/ FEMME/PARTENAIRE PARTENAIRE(S) ENCEINTE/PAS SUR ENCEINTE(S)  Maintenant j'ai quelques Maintenant j'ai quelques questions au sujet de l'avenir. questions au sujet de l'avenir.  Voudriez-vous avoir un Après l’enfant, que votre femme/ (autre) enfant, ou préféreriez- partenaire attend, voudriez-vous vous ne pas avoir d'(autres) avoir un autre enfant, ou  enfants du tout ? préféreriez-vous ne pas avoir d'autre enfant du tout ? | AVOIR UN (AUTRE) ENFANT . . . . . 1  PAS D'AUTRE/AUCUN . . . . . . . . . . . 2  FEMME/PARTE. NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE/ EST STÉRILISÉE . . . . . 3  INDÉCIS/NE SAIT PAS . . . . . . . . . 8 |  | |
|  | 505 |
|  | |
| 504 | VÉRIFIER 503 :  NON, PAS DE OUI, FEMME(S)/ FEMME/PARTENAIRE PARTENAIRE(S) ENCEINTE/PAS SUR ENCEINTE(S)  Combien de temps Après la naissance de l'enfant voudriez-vous attendre à que vous attendez, combien de partir de maintenant avant temps voudriez-vous attendre  la naissance d'un (autre) avant la naissance d'un (autre)  enfant? enfant?  ENREGISTRER LA DUREE ENREGISTRER LA DUREE EN MOIS SI MOINS DE EN MOIS SI MOINS DE DEUX ANS DEUX ANS | MOIS . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  ANNÉES . . . . . . . . . . . . . . . 2  BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . . . . . . . 993  APRÈS MARIAGE . . . . . . . . . . . . . . . 995  AUTRE 996 (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 998 |  | |
| 504A | VÉRIFIER 503 :  NON, PAS DE OUI, FEMME(S)/ FEMME/PARTENAIRE PARTENAIRE(S) ENCEINTE/PAS SUR ENCEINTE(S) | | 504E | |
| 504B | VÉRIFIER 304D : UTILISE ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  NON POSEE NON : N'UTILISE PAS OUI : UTILISE ACTUELLEMENT ACTUELLEMENT | | 504D | |
| 504C | VÉRIFIER 504 :  NON POSE 2 ANS OU + MOINS DE  24 MOIS | | 504F | |

**462**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 504D | Dans les semaines qui viennent, si vous découvriez qu'une de vos épouses/partenaires était enceinte, cela serait-il un problème important, un petit problème ou cela ne vous poserait-il aucun problème? | PROBLEME IMPORTANT . . . . . . . . . 1  PETIT PROBLEME . . . . . . . . . . . . . 2  AUCUN PROBLEME . . . . . . . . . . . . . 3 |  |
| DIT FEMME NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE/ | |
| N'A PAS DE RAPPORTS SEXUEL . . . 4 |  |
| 504E | VÉRIFIER 304D : UTILISE ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  NON POSE NON, N'UTILISE PAS OUI, UTILISE ACTUELLEMENT ACTUELLEMENT | | 505 |
| 504F | Pensez-vous que, dans l'avenir, vous utiliserez une méthode  contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . 8 | 504H |
| 504G | Quelle méthode contraceptive préféreriez-vous utiliser? | STERILISATION FEMININE . . . . . . . 01  STERILISATION MASCULINE . . . . . 02  PILULE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 03  DIU . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 04  INJECTIONS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 05  IMPLANTS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 06  CONDOM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 07  CONDOM FEMININ . . . . . . . . . . . . . 08  DIAPHRAGME . . . . . . . . . . . . . . . . . 09  MOUSSE/GELEE . . . . . . . . . . . . . . . 10  MAMA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 11  CONTINENCE PERIODIQUE . . . . . 12  RETRAIT . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 13  COLLIER . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 14  AUTRE 96 (PRÉCISER)  PAS SUR . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 98 | 505 |
| 504H | Quelle est la raison principale pour laquelle vous pensez que vous n'utiliserez pas de méthode contraceptive dans l'avenir? | **NON MARIE** 11  **RAISONS LIEES A LA FECONDITE**  PAS DE RAP SEXUELS/RAP 21  SEXUELS PEU FREQUENTS 22  MENOPAUSE/HYSTERECTOMIE 23  SOUS-FECONDE/STERILE 24  VEUT AUTANT D'ENFANTS QUE POSSIBLE 25  **OPPOSITION A L'UTILISATION**  ENQUETE OPPOSE 31  EPOUSE/PARTENAIRE OPPOSEE 32  AUTRES PERSONNES OPPOSEES 33  INTERDITS RELIGIEUX 34  **MANQUE DE CONNAISSANCE**  CONNAÎT AUCUNE METHODE 41  CONNAÎT AUCUNE SOURCE 42  **RAISONS LIEES AUX METHODES**  PROBLEMES DE SANTE 51  PEUR DES EFFETS SECONDAIRES 52  PAS ACCESSIBLE/TROP LOIN 53  TROP CHER 54  PAS PRATIQUE A UTILISER 55  INTERFERE AVEC DES FONCTIONS NATURELLES DU CORPS 56  AUTRE 96 (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . 98 | 505 |

**463**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 504I | Utiliseriez-vous une méthode si vous étiez marié? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 505 | VÉRIFIER 203 ET 205 :  A DES ENFANTS N'A PAS D'EN- VIVANTS FANT VIVANT  Si vous pouviez revenir à Si vous pouviez choisir  l'époque où vous n'aviez pas exactement le nombre d'enfants d'enfant et choisir exactement à avoir dans votre vie, combien le nombre d'enfants à avoir voudriez-vous en avoir ?  dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ?  INSISTER POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE. | PAS D’ENFANT . . . . . . . . . . . . . . . . . 00  NOMBRE . . . . . . . . . . . . . . . . .  AUTRE 96 (PRÉCISER) | 507  507 |
| 506 | 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 ? | GARÇONS FILLES N'IMPORTE  NOMBRE  AUTRE 96 (PRÉCISER) |  |
| 507 | Diriez-vous que vous approuvez ou que vous désapprouvez les couples qui utilisent une méthode pour éviter de tomber enceinte ? | APPROUVE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  DÉSAPPROUVE . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS/PAS SÛRE. . . . . . . . . . . 8 |  |
| 508 | Au cours des derniers mois, avez-vous entendu parler de planification familiale :  À la radio ?  À la télévision ?  Dans des journaux ou magazines ? Sur une affiche?  dans un prospectus/brochure?  A une séance d'animation culturelle/éducative? A l'école? | OUI NON  RADIO . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2  TV . . . . . . . . . . . . . . . 1 2  DANS LES JOURNAUX . . . 1 2  SUR DES AFFICHES . . . . . . . 1 2  DANS PROSPECTUS . . . . . . . 1 2  ANIMATION CULT . . . . . . . . . . . 1 2  A L'ECOLE . . . . . . . . . . . . . . . . 1 2 |  |
| 508A | A votre avis, est-il admissible ou inadmissible de parler de planification familiale :  À la radio ?  À la télévision ?  Dans des journaux ou magazines ? Sur une affiche?  dans un prospectus/brochure?  A une séance d'animation culturelle/éducative? A l'école? | IN- ADMIS- ADMIS- SIBLE SIBLE  RADIO . . . . . . . . . . . 1 2  TV . . . . . . . . . . . . . . 1 2  DANS LES JOURNAUX . 1 2  SUR DES AFFICHES . 1 2  DANS PROSPECTUS . 1 2  ANIMATION CULT . . . 1 2  A L'ECOLE . . . . . . . . . . . 1 2 |  |
| 510 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté de la pratique de la planification familiale avec vos amis ou amies, vos voisins ou voisines ou vos parents ou parentes ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 512 |
| 511 | Avec qui en avez-vous discuté? Quelqu'un d'autre?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . . . . . . . A MÈRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . B PÈRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . C SOEUR(S) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D FRÈRE(S) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E COUSINE(S)/COUSIN(S) . . . . . . . . . F FILLE(S) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G FILS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . H BELLE-MÈRE(S) . . . . . . . . . . . . . . . I BEAU-PERE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G AMI(E)S/VOISIN(E)S . . . . . . . . . . . . . K  AUTRE X (PRÉCISER) |  |

**464**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 512 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté de la  pratique de la planification familiale avec un professionnel de la santé ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |
| 512A | VÉRIFIER 401:  OUI ACTUELLE OUI, VIT AVEC UNE NON, PAS EN UNION OU MENT MARIE FEMME 1ère UNION NON  CONSOMMEE | | 512F |
| 512B | VÉRIFIER : 304E/304F  A AU MOINS UN AUCUN CODE ENCERCLE CODE ENCERCLE | | 512F |
|  |  |
| 512C | Vous m'aviez dit que vous utilisez actuellement une méthode de planification familiale, Diriez-vous que la décision d'utiliser une méthode vient principalement de vous-même,  principalement de votre (vos) épouse(s)/partenaire(s) avec qui vous vivez, ou avez-vous décidé ensemble? | PRINCIPALEMENT ENQUETE . . . . . 1  PRINCIPALEMENT EPOUSE/PART . 2  DECISION COMMUNE . . . . . . . . . . . 3  AUTRE 6 (PRÉCISER) |  |
| 512D | Maintenant, je voudrais vous parler des opinions de votre épouse/partenaire en matière de planification familiale  Pensez-vous que votre (vos) épouse(s)/partenaire(s) avec qui vous vivez approuve(nt) ou d'ésapprouve(nt) les couples qui utilisent une méthode contraceptive pour éviter une grossesse? | APPROUVE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  DESAPPROUVE . . . . . . . . . . . . . . . 2  INDIFFERENT . . . . . . . . . . . . . . . 3  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 512E | Combien de fois, au cours des 12 derneirs mois, avez-vous parlé de la planification familiale avec votre (vos) épouse(s)/ partenaire(s) avec qui vous vivez? | JAMAIS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  UNE OU DEUX FOIS . . . . . . . . . . . . . 2  PLUS SOUVENT . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 |  |
| 512F | VÉRIFIER : 304E/304F CODE ''B'' NON ENCERCLE:  LUI NON STERI-  LISE | CODE ''B'' ENCERCLE:  LUI STERILISE | 512H |
| 512G | Pensez-vous que votre (vos) épouse(s)/conjointe(s) avec qui vous vivez veut (veulent) le même nombre d'enfants que vous, en veut (veulent) davanatage que vous ou en veut (veulent) moins que vous? | MEME NOMBRE . . . . . . . . . . . . . . . 1  PLUS D'ENFANTS . . . . . . . . . . . . . . . 2  MOINS D'ENFANTS . . . . . . . . . . . . . 3  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 512H | Le mari et la femme ne sont pas toujours d'accord sur tout, S'il vous plait, dites-moi si vous pensez qu'il est normal qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand :  Elle est faitguée ou n'est pas d'humeur à faire cela? Elle a accouché recemment?  Elle sait que son mari/partenaire a des rapports sexuels avec des femmes autres que ses conjointes,  Elle sait que son mari/partenaire a une maladie sexuellement transmissible? | OUI NONNSP FATIGUE/PAS D'HUMEUR 1 2 8  ACCOUCHE RECENT 1 2 8  AUTRE FEMMES 1 2 8  IL A UNE MST 1 2 8 |  |

**465**

**SECTION 6. SIDA ET AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 601 | Maintenant, je voudrais vous parler de quelque chose d'autre. Avez-vous déjà entendu parler dune maladie appelée SIDA ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 635 |
| 601A | Comment peut-on attraper le SIDA ?  Aucune autre façon ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST DECLARE. | RAPPORT SEXUELS ……………… A RAPPORT SEXUELS AVEC DES  PARTENAIRES MULTIPLES … B RAP. SEXUELS AVEC PROSTITUES.. C NE PAS UTILISER CONDOM …….. D RELATIONS HOMOSEXUELLES …… E TRANSFUSION DE SANG ………… F INJECTIONS ………………………….. G EN EMBRASSANT ……………………. H PIQURES DE MOUSTIQUES ……… I OBJETS SOUILLES …………………. J  AUTRE  X (PRÉCISER) |  |
| 602 | Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en ayant seulement un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 603 | Est-ce qu'on peut contracter le virus du SIDA par des piqures de moustiques ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 604 | Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant un condom chaque fois qu'on a des rapports sexuels ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 605 | Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne atteinte du sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 606 | Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en s'abstenant de rapports sexuels ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 607 | Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 608 | Y a-t-il quelque chose (d'autre) qu'une personne peut faire pour éviter ou réduire ses risques de contracter le virus qui cause le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 610 |

**466**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 609 | Que peut-on faire ? Quelque chose d'autre ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST CITÉ | S'ABSTENIR DE RAPPORTS SEXUELS A UTILISER DES CONDOMS . . . . . . . . B SE LIMITER À 1 PARTENAIRE/RESTER  FIDÈLE À UN SEUL PARTENAIRE C  LIMITER LE NBRE DE PARTENAIRES SEXUELS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . D  ÉVITER SEX. AVEC PROSTITUÉS . . E ÉVITER SEX. AVEC PERSONNES  AYANT PLUSIEURS PARTENAIRES F  ÉVITER SEX. AVEC HOMOSEXUELS . G ÉVITER SEX. AVEC PERS. QUI  S'INJECTENT DES DROGUES . . . . H  ÉVITER TRANSFUSION SANGUINE I ÉVITER LES INJECTIONS . . . . . . . . . J ÉVIT.PARTAGE SERINGUE/LAME/RASOK ÉVITER D'EMBRASSER . . . . . . . . . . L ÉVITER PIQÛRES MOUSTIQUES . . . . M CHERCHER PROTECTION DE  GUÉRISSEUR TRADITIONNEL . . . . N  AUTRE W (PRÉCISER)  AUTRE X (PRÉCISER)  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z |  | |
| 610 | Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |  |
| 611 | Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère séropositive à son bébé :  Au cours de la grossesse ? Pendant l'accouchement ? Pendant l'allaitement ? | OUI NON NSP GROSSESSE . . . . . 1 2 8  ACCOUCHEMENT . . . 1 2 8  ALLAITEMENT . . . . . 1 2 8 |  |
| 612 | VÉRIFIER 611:  AU MOINS AUTRE UN 'OUI' | | 614 | |
| 613 | Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus du sida pour réduire le risque de transmission à son bébé ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 614 | Y a-t-il des médicaments spéciaux que les personnes infectées par le virus du sida peuvent obtenir auprès d'un médecin ou d'une infirmière ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 614A | VÉRIFIER 401:  ACTUELLEMENT NON/ PAS EN UNION OU MARIE/VIT AVEC 1ère UNION NON  UNE FEMME CONSOMMEE | | 614C | |
| 614B | Avez-vous déjà parler des moyens d'éviter de contracter le virus du SIDA avec votre (vos) épouse(s)/femme(s) avec qui vous vivez? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |  | |
| 614C | A votre avis, est-il admissible ou inadmissible de parler du  SIDA :  A la radio?  A la télévision?  Dans les journaux ou magazines? Sur des affiches?  Dans des prospectus/brochures?  Dans les séances d'animation culturelle ou éducative? A l'école? |  |  | |
| ADMIS- INADMIS- | | |
| SIBLE SIBLE A LA RADIO 1 2  A LA TV 1 2  DANS LES JOURNAUX 1 2  SUR DES AFFICHES 1 2  DANS PROSPECTUS 1 2  ANIMATION CULT 1 2  A L'ECOLE 1 2 |  | |

**467**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 614D | Si une personne apprend qu'elle est infectée par le virus qui cause le SIDA, cette personne devrait-elle être autorisée à garder sont état secret ou cette information devrait-elle être communiquée à la communauté? | PEUT ETRE GARDE SECRET . . . 1  COMMUNIQUE A LA COMMUNAUTE 2  NSP/PAS SUR . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 614E | Est-ce que les personnes atteintes du SIDA et qui travaillent avec d'autres personnes dans des boutiques, des bureaux, ou dans des fermes, devraient être autorisées ou non à continuer leur travail | PEUT CONTINUER A TRAVAILLER . . . 1  PAS CONTINUER A TRAVAILLER . . . 2  NSP/PAS SUR/CELA DEPEND. . . . . . . 8 |  | |
| 614F | Voudriez-vous effectuer un test pour le virus du SIDA? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS/PAS SUR 8 |  | |
| 615 | Je ne veux pas connaître les résultats, mais avez-vous déjà effectué un test pour savoir si vous aviez le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 620 | |
| 616 | Quand avez-vous effectué le test du sida pour la dernière fois ? | IL Y A MOINS DE 12 MOIS . . . . . . . . . 1  ENTRE 12 ET 23 MOIS . . . . . . . . . . . 2  IL Y A 2 ANS OU PLUS . . . . . . . . . . . 3 |  | |
| 617 | La dernière fois que vous avez effectué le test, aviez-vous demandé vous-même à le faire, vous l'a t-on proposé et vous avez accepté ou bien était-il imposé ? | TEST DEMANDÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  TEST PROPOSÉ ET ACCEPTÉ . . . . . 2  TEST IMPOSÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 |  | |
| 618 | Je ne veux pas connaître les résultats mais est-ce que vous avez obtenu les résultats du test ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |  | |
| 619 | Où avez-vous effectué le test ?  SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.  (NOM DE L'ENDROIT) | **SECTEUR PUBLIC**  HÔPITAL DU GOUVERNEMENT 11  CENTRE DE SANTÉ DU GOUV. 12  CENTRE DE PF ………………. 13  CENTRE DE DÉPISTAGE . . . . . . . 14  STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE . 15  AGENT DE SANTÉ . . . . . . . . . . . . . 16  AUTRE PUBLIC 17 (PRÉCISER)  **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ**  HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET . . . 21  PHARMACIE . . . . . . . . . . . . . 22  MÉDECIN PRIVÉ . . . . . . . . . . . .23  AGENT DE SANTÉ . . . . . . . . . . . .24  AUTRE PRIVÉ  MÉDICAL 26 (PRÉCISER)  AUTRE 96 (PRÉCISER) |  | |
|  | 622 |
|  | |
| 620 | Connaissez-vous un endroit où l'on peut se rendre pour effectuer le test du virus qui cause le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 622 | |

**468**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 621 | Où pouvez-vous aller pour ce test ? Aucun autre?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST DECLARE  SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.  (NOM DE L'ENDROIT) | **SECTEUR PUBLIC**  HÔPITAL DU GOUVERNEMENT . A CENTRE DE SANTÉ DU GOUV. . B CENTRE DE PF . . . . . . . . . . . . . . . . C CENTRE DE DÉPISTAGE . . . . . . . D STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE . E AGENT DE SANTÉ . . . . . . . . . . . . . F  AUTRE PUBLIC G (PRÉCISER)  **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET . . . H PHARMACIE . . . . . . . . . . . . . I MÉDECIN PRIVÉ . . . . . . . . . . . . J AGENT DE SANTÉ . . . . . . . . . . . . K  AUTRE PRIVÉ  MÉDICAL L (PRÉCISER)  AUTRE X (PRÉCISER) |  |  |
| 622 | Est-ce que vous achèteriez des légumes frais chez un marchand ou chez un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 623 | Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, souhaiteriez-vous que son état reste secret ou non ? | OUI, RESTE SECRET . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 624 | Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, seriez vous prêt à prendre soin de lui/elle dans votre propre ménage ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 625 | Si un/e enseignant/e a le virus du sida mais qu'il/elle n'est pas malade, est-ce qu'il/elle devrait être autorisé/e ou non à continuer à enseigner à l'école? | AUTORISÉ À ENSEIGNER . . . . . . . 1  PAS AUTORISÉ À ENSEIGNER . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 625A | Si un/e agent/e de santé a le virus du sida mais qu'il/elle n'est pas malade, est-ce qu'il/elle devrait être autorisé/e ou non à continuer à soigner ? | AUTORISÉ À SOIGNER . . . . . . . 1  PAS AUTORISÉ À SOIGNER . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 626 | Connaissez-vous personnellement quelqu'un à qui on a refusé des services de santé au cours des 12 derniers mois parce qu'on le/la suspecte d'avoir le sida ou parce qu'il/elle a le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  CONNAÎT PERSONNE AYANT SIDA . 3  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 631 | |
| 627 | Connaissez-vous personnellement quelqu'un à qui on a refusé de participer à des manifestations sociales, services religieux ou à des évènements communautaires au cours des 12 derniers mois parce qu'on le/la suspecte d'avoir le sida ou parce qu'il/elle a le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 628 | Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui a été insulté ou raillé au cours des 12 derniers mois parce qu'on le/la suspecte d'avoir le sida ou parce qu'il/elle a le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 629 | VÉRIFIER 626, 627, 628 :  AUCUN AU MOINS  'OUI' UN 'OUI' | | 631 | |
| 630 | Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui est suspecté d'avoir le sida ou qui a le sida ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |  | |
| 631 | Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante: Les gens qui ont le sida devraient avoir honte d'eux-mêmes. | D'ACCORD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PAS D'ACCORD . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/ PAS D'OPINION . . . . . . . . . . . . 8 |  | |

**469**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | | CODES | ALLER À | |
| 632 | Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante: On devrait reprocher aux gens qui ont le sida d'introduire le virus dans la communauté. | | D'ACCORD . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  PAS D'ACCORD . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/ PAS D'OPINION . . . . . . . . . . . . 8 |  | |
| 633 | Est-ce qu'on devrait éduquer les enfants de 12-14 ans sur l'utilisation du condom pour éviter le sida ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 634 | Est-ce qu'on devrait enseigner aux enfants de 12-14 ans d'attendre jusqu'au mariage pour avoir des rapports sexuels pour éviter de contracter le sida ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 634A | Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous entendu à la radio une publicité qui parle du SIDA et de comment l'éviter ?  SI AUCUN, ENCERCLER '00'. | | AUCUN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00  TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
| 634B | Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous  vu à la télévision une publicité qui parle du SIDA et de comment l'éviter ?  SI AUCUN, ENCERCLER '00'. | | AUCUN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00  TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |
| 634C | Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous vu des affiches de publicité sur le SIDA et de comment l'éviter ?  SI AUCUN, ENCERCLER '00'. | | AUCUN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00  TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |
| 634D | Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous participé à une discussion quelconque sur le SIDA et comment l'éviter ?  SI AUCUN, ENCERCLER '00'. | | AUCUN . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 00  TOTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |
| 635 | Pensez-vous que les jeunes hommes devraient attendre d'être mariés pour avoir des rapports sexuels ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  |
| 636 | Pensez-vous que les jeunes femmes devraient attendre d'être mariées pour avoir des rapports sexuels ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |
| 637 | Pensez-vous que les hommes mariés ne devraient avoir des rapports sexuels qu'avec leur(s) épouse(s) ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 638 | Pensez-vous que la plupart des hommes que vous connaissez n'ont des rapports sexuels qu'avec leur(s) épouse(s) ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 639 | Pensez-vous que les femmes mariées ne devraient avoir de rapports sexuels qu'avec leur époux ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 640 | Pensez-vous que la plupart des femmes que vous connaissez n'ont des rapports sexuels qu'avec leur époux ? | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND . . . . . . 8 |  | |
| 641 | VÉRIFIER 601:  ENTENDU PARLER PAS ENTENDU PARLER DU SIDA DU SIDA  Mis à part le sida, avez-vous Avez-vous entendu parler | | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 644 | |
| entendu parler d'autres infections qui se trans- mettent par contact sexuel ? | d'infections qui se transmettent par contact sexuel ? |

**470**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 642 | Quand un homme a une infection sexuellement transmissible, quels symptômes peut-il avoir ?  Y a t-il d'autres symptômes ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | DOULEUR ABDOMINALE . . . . . . . . . . A ÉCOULEMENT GÉNITAL . . . . . . . . . . B ÉCOULEMENT MALODORANT . . . . . . C BRÛLURE EN URINANT . . . . . . . . . . D ROUGEUR/INFLAMMATION  DANS PARTIE GÉNITALE . . . . . . . . E GONFLEMENT DES ZONE GÉNIT... F PLAIE/ULCÈRE GÉNITAL . . . . . . . . . G VERRUES GÉNITALES . . . . . . . . . . . H DÉMANGEAISONS GÉNITALES . . . . I SANG DANS LES URINES . . . . . . . . J PERTE DE POIDS. . . . . . . . . . . . . . . . . K IMPUISSANCE . . . . . . . . . . . . . . . . . . L  AUTRE W (PRÉCISER)  AUTRE X (PRÉCISER)  PAS DE SYMPTÔME . . . . . . . . . . . . . . Y NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z |  |
| 643 | Quand une femme a une infection sexuellement trans- missible, quels symptômes peut-elle avoir ?  Y a t-il d'autres symptômes ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | DOULEUR ABDOMINALE . . . . . . . . . . A PERTES VAGINALES . . . . . . . . . . . B PERTES MALODORANTES . . . . . C BRÛLURE EN URINANT . . . . . D ROUGEUR/INFLAMMATION  DANS PARTIE GÉNITALE . . . . . . . . E GONFLEMENT DE LA ZONE GÉNIT... F PLAIE/ULCÈRE GÉNITAL . . . . . . . . . G VERRUES GÉNITALES . .. . . . . . H DÉMANGEAISONS GÉNITALES . . . . I SANG DANS LES URINES . . . . . . . . J PERTE DE POIDS. . . . . . . . . . . . . . . . . . K DIFFICULTÉ POUR TOMBER ENCEINTE/AVOIR UN ENFANT . . . . L  AUTRE W (PRÉCISER)  AUTRE X (PRÉCISER)  PAS DE SYMPTÔME . . . . . . . . . . . . . . Y NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z |  |
| 644 | VÉRIFIER 416 :  A EU DES RAPPORTS N'A PAS EU DE RAPPORTS SEXUELS SEXUELS | | 654 |
| 645 | VÉRIFIER 641 :  A ENTENDU PARLER N'A PAS ENTENDU PARLER D'INFECTIONS TRANSMISSIBLES D'INFECTIONS TRANSMISSIBLES PAR CONTACT SEXUEL PAR CONTACT SEXUEL | | 647 |
| 646 | J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 647 | Parfois, les hommes peuvent avoir un écoulement du pénis. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement du pénis ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |
| 648 | Parfois, les hommes peuvent avoir une plaie ou un ulcère dans la région du pénis.  Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère dans la région du pénis ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 |  |

**471**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À | |
| 649 | VÉRIFIER 646, 647 ET 648  A EU UNE N'A PAS EU INFECTION D'INFECTION OU  (UN 'OUI') NE LE SAIT PAS | | 653A | |
| 650 | La dernière fois que vous avez eu (PROBLÈME MENTIONNÉ À  646/647/648), avez-vous recherché un conseil ou un traitement? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 651B |  |
| 651 | Où êtes-vous allée?  Y a t-il un autre endroit? | **SECTEUR PUBLIC**  HÔPITAL GOUV. . . . . . . . . . . . . . . . . A CENTRE SANTÉ GOUV. . . . . . . . . . B CLINIQUE PLANN. . . . . . . . . . . . . . . . C AGENT DE TERRAIN . . . . . . . . . D CENTRE SOCIAL . . . . . . . . . . . E  AGENT DE SANT . . . . . . . . . . . . . . F  AGENT DE SANTE/RELAI COMM . G DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE H AUTRE PUBLIC I  (PRÉCISER)  **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE/PRIVE ……… J HOPITAL CONFESSIONNEL …… K PHARMACIE . . . . . . . . . . . . . . . . . . L ABPF . . . . . . . . . . . . . . . . M CABINET MEDICAL . . . . . . . . . . . N AGENT SANTÉ (ONG) …………… O  AUTRE MEDICAL PRIVÉ  P (PRÉCISER)  **AUTRE SOURCE**  BOUTIQUE . . . . . . . . . . . . . . . . . Q GUERISSEUR TRADITIONNEL . . . . R PARENT/AMI/VOISIN . . . . . . . . . . . . S AMBULANT . . . . . . . . . . . . . . . . . T AUTRE X  (PRÉCISER) |  |
| 651A | La dernière fois que vous avez eu (infection de 646, 647, 648)  avez-vous fait l'une des choses suivantes? Avez-vous,,,,  Recherché conseil auprès de personnel de la santé dans une clinique ou un hôpital?  Recherché un conseil ou un traitement auprès d'un guérisseur traditionnel?  Recherché conseil ou acheté des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie?  Recherché conseil auprès d'amis ou de parents? | OUI NON CLINIQUE/HOP . 1 2  GUERISSEUR . 1 2  BOUTIQUE/PHAR 1 2  AMIS/PARENTS . 1 2 |  |
| 651B | Quand vous avez eu (infection de 646, 647, 648) avez-vous informé la (les) femme (s) avec qui vous avez des rapports sexuels? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  CERTAINES FEMMES/  PAS TOUTES . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3 |  |
| 651C | Quand vous avez eu (infection de 646, 647, 648) avez-vous fait quelque chose pour éviter d'infecter votre (vos) partenaires | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  PARTENAIRE(S) DEJA INFECTEE(S) 3 | 652 |
| 651D | Qu'avez-vous fait pour éviter d'infecter votre (vos) partenaire(s)? Avez-vous.  a) Arrêté les rapports sexuels?  b) Utilisé un condom pendant les rapports sexuels?  c) Pris des médicaments? | OUI NON ARRETE RAPPORTS ,,, 1 2  UTILISE CONDOM ,,,,,, 1 2  PRIS MEDICAMENTS ,,, 1 2 |  |
| 652 | La dernière fois que vous avez eu (PROBLÈME MENTIONNÉ À  646/647/648), est-ce que votre partenaire a recherché un conseil ou un traitement ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2  PARTENAIRE NON INFORMÉ . . . . . . 3  NSP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 8 | 653A |

**472**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
| 653 | Où est-elle allée ?  Y a t-il un autre endroit ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | **SECTEUR PUBLIC**  HÔPITAL GOUV. . . . . . . . . . . . . . . . . A CENTRE SANTÉ GOUV. . . . . . . . . . B CLINIQUE PLANN. . . . . . . . . . . . . . . . C AGENT DE TERRAIN . . . . . . . . . D CENTRE SOCIAL . . . . . . . . . . . E AGENT DE SANT . . . . . . . . . . . . . . F AGENT DE SANTE/RELAI COMM . G  DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE H AUTRE PUBLIC  I  (PRÉCISER)  **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE/PRIVE ……… J HOPITAL CONFESSIONNEL …… K  PHARMACIE . . . . . . . . . . . . . . . . . . L ABPF . . . . . . . . . . . . . . . . M CABINET MEDICAL . . . . . . . . . . . N AGENT SANTÉ (ONG) …………… O  AUTRE MEDICAL PRIVÉ  P (PRÉCISER)  **AUTRE SOURCE**  BOUTIQUE . . . . . . . . . . . . . . . . . Q GUERISSEUR TRADITIONNEL . . . . R PARENT/AMI/VOISIN . . . . . . . . . . . . S AMBULANT . . . . . . . . . . . . . . . . . T AUTRE X  (PRÉCISER) |  |
| 653A | Connaissez-vous des structures qui luttent contre le SIDA  au niveau de votre localité ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 654 |
| 653B | Lesquelles ? | CNLS/CDLS/CCLS ……… ……… A PNLS ………………………. ……… B PPLS ……………. ……… . ……… C SIDA3 ………………………. ……… D BHAPP ……………. ……… ……… E ID/RACINES ……………… ……… F CORRIDOR ……………… ……… G CENTE DE SANTE/HOPITAL ……… H PSI/ABMS ……………… ……… I AUTRE ……………………. ……… X  (PRÉCISER) |  |
| 653C | Avez-vous sollicité au moins une fois l'une des structures de lutte contre le SIDA ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 | 654 |
| 653D | Dans quelle structure avez-vous été pour la dernière fois ? | CNLS/CDLS/CCLS ……… ……… 11  PNLS ………………………. ……… 12  PPLS ……………. ……… . ……… 13  SIDA3 ………………………. ……… 14  BHAPP ……………. ……… ……… 15  ID/RACINES ……………… ……… 16  CORRIDOR ……………… ……… 17  CENTE DE SANTE/HOPITAL ……… 18  PSI/ABMS ……………… ……… 19  AUTRE ……………………. ……… 96  (PRÉCISER) |  |
| 653E | Pour quel motif principal ? | INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ……………….. 1  INFORMATIONS …………………….. 2  CONSEIL …… ……………………… 3  DEPISTAGE … ……………………… 4  AUTRE ……………………. ……… .. 9 (PRÉCISER) |  |
| 654 | Certains hommes sont circoncis. Êtes-vous circoncis ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 1  NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2 |  |

**473**

**SECTION 7. EXCISION**

No. QUESTIONS ET FILTRES CODES PASSER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 701 | Avez-vous déjà entendu parler de l’excision ? | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 | 703 |
|  |  | NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 |  |
| 702 | Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 |  |
|  | couper une partie des organes génitaux externes des filles. | NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 | 711 |
|  | Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ? |  |  |  |
| 703 | Quels sont les avantages pour une fille d’être excisée ? | MEILLEURE HYGIÈNE . . . . . . . . . . . RECONNAISSANCE SOCIALE . . . . . MEILLEURE CHANCE MARIAGE . . . | A B C |  |
|  | INSISTER: d’autres avantages ? | PRÉSERVATION VIRGINITÉ/PRÉVIENT |  |  |
|  |  | REL SEX. AVANT MARIAGE . . . . . | D |  |
|  | ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR |  |  |
|  |  | L’HOMME . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  NÉCESSITÉ RELIGIEUSE . . . . . . . . . | E  F |  |

AUTRE X

(PRÉCISER)

AUCUN AVANTAGE . . . . . . . . . . . . . Y NSP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Z

704 Quels sont les avantages pour les filles à ne pas MOINS DE PROBLÈMES DE SANTÉ . A

être excisées ? ÉVITE LA SOUFFRANC . . . . . . . . . . . B DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL

INSISTER: rien d’autre ? POUR ELLE-MÊME . . . . . . . . . . . . . C DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL

ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. POUR L’HOMME . . . . . . . . . . . . . . . D ACCORD AVEC LA RELIGION. . . . . . . F

AUTRE X (PRÉCISER)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | AUCUN AVANTAGE . . . . . . . . . . . . . | Y |  |
| NSP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Z |
| 705 | VÉRIFIER 703 : |  |  |
|  | CODE 'D' NON ENCERCLÉ CODE 'D' | ENCERCLÉ |  |
|  | À Q.703 | À Q.703 |  | 707 |
| 706 | Pensez-vous que cette pratique est un moyen de prévenir | PRÉVENIR RELATIONS SEXUELLES | 1 |  |
|  | chez la fille les relations sexuelles avant le mariage ou | PAS D’EFFET . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 |  |
|  | pensez vous, au contraire, qu’elle n’a aucun effet ? | NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 8 |  |
| 707 | VÉRIFIER 703 et 704 : |  |  |  |
|  | CODE 'F' NON ENCERCLÉ CODE 'F' | ENCERCLÉ |  |  |
|  | À Q.703 ET À Q.704 À Q.703 | OU À Q.704 |  | 709 |
| 708 | Pensez-vous que le recours à cette pratique est | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 |  |
|  | exigée par votre religion ? | NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 |  |
|  |  | NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 8 |  |
| 708A | Pensez-vous que le recours à cette pratique est exigé par | OUI . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 |  |
|  | votre tradition ou vos coutumes ? | NON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 |  |
|  |  | NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 8 |  |
| 709 | Pensez-vous que cette pratique doit être maintenue ou | MAINTENUE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 |  |
|  | qu’elle doit disparaître ? | DISPARAÎTRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 |  |
|  |  | CELA DÉPEND . . . . . . . . . . . . . . . . . | 3 |  |
|  |  | NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 8 |  |
| 710 | Pensez-vous que les femmes tiennent à ce que cette | CONSERVÉE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 1 |  |
|  | pratique soit conservée ou au contraire, pensez-vous qu’elles | ABANDONNÉE. . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 2 |  |
|  | sont favorables à son abandon ? | CELA DÉPEND . . . . . . . . . . . . . . . . . | 3 |  |
|  |  | NE SAIT PAS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 8 |  |
| 711 | ENREGISTRER L’HEURE | HEURES . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  |  | MINUTES . . . . . . . . . . . . . |  |  |

**474**

**OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR**

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW

COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTÉ :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : DATE :