

ID Femme : **Projet de recherche : Participation des hommes dans les soins de sante maternelle au Burkina Faso****ENTRETIEN DE BASE**Date entretien :
(Jour) (Mois) (An)Heure du début : h min

Initiales enquêtrice : _____

Nom CSPS de recrutement: _____

Enquêtée : Nom _____



Prénom : _____

Avant de commencer l'entretien : Les informations que nous collectons à travers nos entretiens aideront à comprendre le rôle que les hommes peuvent jouer en appuyant leurs femmes pendant la grossesse et après la naissance du bébé. Nous voudrions vous poser quelques questions aujourd'hui sur votre état de santé et votre vie familiale. Les questions prennent habituellement environ **30 minutes**. Toutes les informations que vous nous donnez sont strictement confidentielles. Elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la suivante. Vous pouvez également interrompre l'entretien à n'importe quel moment.

Avez-vous des questions à me poser ? Puis-je commencer l'entretien maintenant ?**1) INFORMATIONS SUR LA FEMME**

N.	QUESTIONS	CODES	PASSEZ À:
1.1	Quelle est votre date de naissance ? DEMANDER LA PERMISSION DE VOIR SON « CNIB » OU UN AUTRE DOCUMENT D'IDENTITÉ (LIVRET DE FAMILLE, ETC) OU SON CARNET DE SANTÉ.	DATE DE NAISSANCE : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (JOUR) (MOIS) (AN) NE SAIT PAS.....97 97 97	
1.2	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? VÉRIFIEZ QUE L'ÂGE CORRESPOND A LA DATE DE NAISSANCE DONNÉE.	ÂGE - ANNÉES RÉVOLUES: <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS.....97	
1.3	Quelle est votre ethnie (pour les burkinabé)/ votre nationalité pour les étrangers?	BOBO.....01 DIOULA.....02 FULFULDE/PEULH.....03 GOURMANTCHE.....04 GOUROUNSI05 LOBI.....06 MOSSI.....07 SENOUFO.....08 TOUAREG/BELA.....09 DAGARA10 BISSA.....11 AUTRE ETHNIE _____.....12 (PRÉCISEZ) AUTRES NATIONALITÉS _____.....13 (PRÉCISEZ)	

ID Femme :

1.4	Quelle est votre religion ?	MUSULMANE.....1 CATHOLIQUE.....2 PROTESTANTE.....3 TRADITIONNELLE/ANIMISTE.....4 SANS RELIGION/AUCUNE.....5 AUTRE _____.....6 (PRÉCISEZ)	
1.5	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI.....1 NON.....2	 1.8
1.6	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint avec succès ou non ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE (1ER CYCLE).....2 SECONDAIRE (2ND CYCLE).....3 SUPÉRIEUR.....4	
1.7	Quel est la classe la plus élevée que vous avez complétée ?	CLASSE... _____	
1.8	En dehors de votre activités ménagères , faites-vous normalement un travail pour lequel vous gagnez de l'argent ou vous êtes payez en nature ?	OUI.....1 NON.....2	 2.1
1.9	Quelle est votre principale occupation , c'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ? SI ELLE A ARRÊTÉ PENDANT LA GROSSESSE, INSISTEZ : Quelle était votre principale occupation, quand vous n'étiez pas enceinte ? UNE OU PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. A ENCERCLER N. B. SI COIFFEUSE, ETC..., NOTER DANS « AUTRE »	AGRICULTURE.....01 ÉLEVAGE..... 02 OUVRIER.....03 SERVICES DOMESTIQUES.....04 ADMINISTRATION PUBLIQUE.....05 EMPLOYÉE SECTEUR PRIVÉ.....06 ENSEIGNEMENT.....07 SANTÉ.....08 PETITE ACTIVITÉ COMMERCIALE.09 COMMERCE (BOUTIQUE).....10 ARTISANAT.....11 AUTRE _____.....12 (PRÉCISEZ)	

ID Femme :

2) INFORMATIONS SUR LE MARI/PARTENAIRE

N.	QUESTIONS	CODES	PASSEZ À:
2.1	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE - ANNÉES RÉVOLUES: <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS.....97	
2.2	Est-il allé à l'école ?	OUI.....1 NON.....2	➔ 2.5
2.3	Quel est le plus haut niveau d'étude qu'il a atteint ?	PRIMAIRE1 SECONDAIRE (1er CYCLE).....2 SECONDAIRE (2nd CYCLE).....3 SUPÉRIEUR.....4 NE SAIT PAS.....7	➔ 2.5
2.4	Quelle est la classe la plus élevée qu'il a complétée à ce niveau ?	CLASSE..... NE SAIT PAS.....97	
2.5	Quelle est l'occupation principale de votre (mari/partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement? UNE OU PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. A ENCERCLER N. B. SI TAILLEUR, SOUDEUR, MECANICIEN, CHAUFFEUR, COIFFEUR, ETC..., NOTER DANS « AUTRE »	AGRICULTURE.....01 ÉLEVAGE.....02 OUVRIER.....03 SERVICES DOMESTIQUES.....04 ADMINISTRATION PUBLIQUE.....05 EMPLOYÉ SECTEUR PRIVÉ.....06 ENSEIGNEMENT.....07 SANTÉ.....08 PETITE ACTIVITÉ COMMERCIALE.....09 COMMERCE (BOUTIQUE).....10 ARTISANAT.....11 AUTRE.....12 (PRÉCISEZ)	
2.6	Est-ce que votre (mari/partenaire) a d'autres épouses? C'est-à-dire, avec combien de femmes il vit comme s'ils étaient mariées ?	OUI.....1 NON.....2 NE SAIT PAS.....7	➔ 2.9
2.7	En tout, y compris vous-même, combien a-t-il d'épouses ?	NOMBRE TOTAL D'EPOUSES : <input type="text"/> <input type="text"/>	



ID Femme :

2.8	Êtes-vous la première, deuxième,.....épouse ?	RANG : <input type="text"/> <input type="text"/>	
2.9	Qui prend habituellement les décisions en ce qui concerne les dépenses importantes pour le ménage ? EXEMPLES : FRAIS D'ELECTRICITE, EAU, NOURRITURE, ECOLE...	ENQUÊTÉE.....1 MARI/PARTENAIRE2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE3 QUELQU'UN D'AUTRE.....4 (PRÉCISEZ) CELA DÉPEND/ PAS SÛRE.....5	
2.10	Qui prend habituellement les décisions en ce qui concerne l'utilisation des soins et les dépenses pour la santé dans la famille ?	ENQUÊTÉE.....1 MARI/PARTENAIRE2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE3 QUELQU'UN D'AUTRE.....4 (PRÉCISEZ) CELA DÉPEND/ PAS SÛRE.....5	


3) GROSSESSES ANTERIEURES

N.	QUESTIONS	CODES	PASSEZ À:
3.1	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à un/des enfants et qui est/sont toujours en vie ?	OUI.....1 NON.....2	➔ 3.3
3.2	Combien de garçons et filles sont-ils nés vivants et sont toujours en vie ?	NOMBRE GARCONS... <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE FILLES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
3.3	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Je veux parler d'un bébé qui a crié ou montré un signe de vie mais qui n'a pas survécu par la suite.	OUI.....1 NON.....2	➔ 3.5

ID Femme :

3.4	Combien de garçons sont nés et décédés par la suite? Combien de filles sont nées et décédées par la suite?	NOMBRE GARCONS... <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE FILLES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
3.5	Avez-vous déjà donné naissance à un enfant mort-né ?	OUI.....1 NON.....2	 3.7
3.6	Combien de garçons sont morts nés? Combien de filles sont morts nés ?	NOMBRE GARCONS... <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE FILLES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
3.7	FAITES LA SOMME DES REPONSES A 3.2 , 3.4, ET 3.6 ET INSCRIVEZ LE TOTAL CI-DESSOUS. Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> naissances dans votre vie. Est-ce bien exact ?	OUI.....1 NON.....2 SI NON, INSISTEZ ET CORRIGEZ 3.2, 3.4 ET 3.6 COMME IL SE DOIT	
3.8	Avez-vous déjà eu une grossesse qui s'est terminée par une fausse couche ou un avortement ?	OUI.....1 NON.....2	 4.1
3.9	Combien de grossesses se sont terminées par une fausse couche ou un avortement ?	NOMBRE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	


4) **INFORMATIONS SUR CETTE GROSSESSE (Grossesse actuelle)**

N.	QUESTIONS	CODES	PASSEZ À:
4.1	Je voudrais vous poser quelque question sur votre grossesse actuelle . Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous devenir enceinte à ce moment-là ?	OUI.....1 NON.....2 NE SAIT PAS.....7	 4.3
4.2	Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus d'enfant ?	PLUS TARD.....1 NE PAS/NE PLUS AVOIR D'ENFANT.....2	

ID Femme :

4.3	<p>Est-ce que je pourrais voir votre Carnet de Santé ?</p> <p>SI OUI, est-ce que on pourrait regarder quelques détails écrits dans votre Carnet de Santé ?</p>	<p>OUI.....1 REFUS.....2 CARNET MANQUANT.....3</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • SI OUI, VEUILLEZ PRENDRE NOTE DES INFORMATIONS QUI SE TROUVENT A LA PAGE 6 DU CARNET DE SANTE (TITRE « GESTATION »). • EN CAS DE REFUS, D'ABSENCE DE CARNET OU D'INFORMATIONS MANQUANTES, DEMANDER DIRECTEMENT A LA FEMME ET COCHEZ « ESTIMATION » : 			
4.4	<p>DATE DES DERNIÈRES RÈGLES</p>	<p><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>[JOUR] [MOIS] [AN]</p> <p>NE SAIT PAS.....97 97 97 SOURCE : CARNET/ ECHOGR...<input type="checkbox"/> ESTIMATION.....<input type="checkbox"/></p>	
4.5	<p>ACCOUCHEMENT PRÉVU LE :</p>	<p><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>[JOUR] [MOIS] [AN]</p> <p>NE SAIT PAS.....97 97 97 SOURCE : CARNET/ ECHOGR...<input type="checkbox"/> ESTIMATION.....<input type="checkbox"/></p>	
4.6	<p>CPN FAITE AUJOURD'HUI (ou DERNIERE CPN) :</p> <p>SI ELLE N'A PAS FAIT UNE CPN AUJOURD'HUI, NOTEZ ICI LA DATE DE LA DERNIERE CPN :</p> <p><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>[JOUR] [MOIS] [AN]</p>	<p>1^{er} CPN.....1 2^e CPN.....2 3^e CPN.....3 4^e CPN.....4</p>	<p>➔ 4.8</p>
4.7	<p>DATE DE LA 1^{ere} CPN:</p>	<p><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>[JOUR] [MOIS] [AN]</p> <p>NE SAIT PAS.....97 97 97 SOURCE : CARNET.....<input type="checkbox"/> ESTIMATION..<input type="checkbox"/></p>	
4.8	<p>HAUTEUR UTÉRINE AUJOURD'HUI (OU A LA DERNIERE CPN, SELON LA REPONSE A 4.6):</p>	<p><input type="text"/><input type="text"/> CENTIMETRES</p> <p>CARNET MANQUANTE.....98 CARNET PRESENTE MAIS INFORMATION MANQUANTE.....97</p>	

5) UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

N.	QUESTIONS	CODES	PASSEZ À:
5.1	<p>Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.</p> <p>Dans le passé, avez-vous déjà fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2</p>	<p> FIN</p>
5.2	<p>Pouvez-vous me citer toutes les méthodes contraceptives que vous avez déjà eu à utiliser ?</p> <p>Y-at-il d'autres méthodes encore ?</p> <p>PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. A ENCERCLER</p>	<p>DIU (Sterilet).....01</p> <p>INJECTABLES.....02</p> <p>IMPLANTS.....03</p> <p>PILULE.....04</p> <p>CONDOM MASCULIN.....05</p> <p>CONDOM FEMININ.....06</p> <p>MAMA.....07</p> <p>RYTHME.....08</p> <p>RETRAIT.....09</p> <p>COLLIER.....10</p> <p>ABSTINENCE PERIODIQUE.....11</p> <p>ABSTINENCE POSTPARTUM.....12</p> <p>METHODE TRADITION.....13</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE METHODE.....14</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
5.3	<p>Avez-vous déjà utilisé l'une de ces méthodes à l'insu de votre partenaire/conjoint ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2</p>	<p>FIN</p>

Heure de fin de l'entretien : h min

Entretien réalisé en : Dioula

Moore.....

Français :.....

Autre (précisez) : _____

Signature enquêtrice : _____