



ETUDE SUR LA SANTE ET LE TRAVAIL DES FEMMES DANS LA REGION DE BOBO-DIOULASSO

POPDEV – 2ND ENTRETIEN FEMMES ID FEMME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SECTION 1: IDENTIFICATION ET DISPONIBILITE DE LA FEMME

IDM	Numéro d'identification du ménage	__ __ __ __ __ __ __
ID	Numéro d'identification de la femme dans l'étude (ID Femme)	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ID ménage N° ligne
122.	Statut de la femme au cours du premier entretien (Cochez la bonne option)	ENCEINTE __ POSTPARTUM __
123.	Code de l'enquêtrice : __ __ __	VILLAGE/LOCALITE : _____

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT POUR LE QUESTIONNAIRE DES FEMMES

- Bonjour Mme _____ , je m'appelle _____.
 - Je travaille pour AFRICSanté, un organisme qui travaille dans le domaine de la santé.
 - Nous effectuons une enquête sur l'état de santé et son impact sur le travail de femmes. Nous vous avons déjà interviewée il y a trois mois. Nous repassons pour un nouvel entretien.
 - Nous voudrions vous poser quelques questions sur vos activités et votre santé.....
 - Cela prendra environ __ minutes. Cet entretien est plus court que le précédent.
 - Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête.
 - Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez d'y participer car votre opinion est très importante.
 - S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.
 - Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.
- DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES**
- § Avez-vous des questions à me poser ?
 - § Etes vous d'accord pour participe à cette enquête ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTE: _____

1. L'ENQUÊTÉE REFUSE/N'A PAS PU DE RÉPONDRE Fin de l'entretien. Passez au ménage suivant.....

124.	Si l'entretien ne s'est pas tenu, après plusieurs essais, veuillez en indiquer les raisons: __ __ _____	Refus de la femme..... 1 Femme a voyagé..... 2 Temporairement absente..... 3 Femme malade..... 4 Logement non trouvé5 Non éligible.....6 Autre PRECISEZ7
------	---	--

2. L'ENQUÊTÉE ACCEPTE DE RÉPONDRE

125.	Date de l'entretien	__ __ / __ __ / 201__
126.	Heure du début d'entretien	__ __ Heure __ __ Minutes

SECTION 2: CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DE LA FEMME

NO.	QUESTIONS / REPONSES	CODES	SAUTS
201	Il y a-t-il eu un changement dans votre situation matrimoniale depuis notre dernier entretien ? __	OUI 1 NON 2	→ 203
202	SI OUI, quel changement ? __	MARIAGE TRADITIONEL 1 MARIAGE OFFICIEL 2 DIVORCE 3 SEPARATION DEFINITIVE 4 VEUVE 5 NOUVELLE CO-EPOUSE 6	→ 212 → 212 → 212
203	Est-ce que votre (mari/conjoint) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs? __	VIT AVEC ELLE 1 VIT AVEC ELLE PAR PERIODE 2 VIT AILLEURS 3 PAS EN COUPLE 4	→ 212
204	Les relations homme femme peuvent être à la fois heureuses et malheureuses. De façon générale, diriez-vous que votre relation avec votre conjoint depuis notre dernier entretien est : __	Tres heureuse 1 Assez heureuse 2 Quelque peu malheureuse 3 malheureuse 4 Tres malheureuse 5	
Maintenant, je vais vous demander de m'indiquer jusqu'à quel point vous et votre mari êtes généralement d'accord sur un nombre de sujets importants dans la vie d'un ménage que je vais vous lire. Je vous demanderai de bien vouloir m'indiquer si vous êtes rarement, parfois, ou la plupart du temps d'accord?			
205	Les finances du ménage __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3 Non applicable 8	
206	La relation avec la famille ou la belle famille __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3 Non applicable 8	

POPDEV - ELIGIBILITE FEMMES ID FEMME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUT
207	l'éducation ou la santé des enfants __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3	
208	Le travail du mari __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3 Non applicable 8	
209	Le travail de la femme __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3 Non applicable 8	
210	la durée du temps passé ensemble entre mari et femme __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3 Non applicable 8	
211	Les coépouses ou d'autres femmes __	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3 Non applicable 8	
212	Quelle est la source d'électricité pour votre ménage ? __	AUCUNE 1 SONABEL 2 GROUPE ELECTROGENE 3 PANEAU SOLAIRE 4 AUTRE 5	
213	Mettez vous de l'argent de côté ? __	OUI 1 NON 2	→ SECTION 3
214	Quel moyen utilisez- vous pour mettre votre argent de côté ? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES ENTOUREZ OUI ou NON	oui non TONTINE 1 2 CORRIDOR 1 2 BANQUE/CAISSE D'EPARGNE 1 2 AGENT GARDE A LA MAISON 1 2 ACHAT DE BIENS 1 2 AUTRE 1 2	

SECTION 3: TRAVAIL ET OCCUPATION DE LA FEMME			
NO.	QUESTIONS / REPOSES	CODES	SAUTS
301	Y a t'il eu un changement dans le type d'occupation professionnelle que vous faites depuis notre dernier entretien ? __	OUI 1 NON 2	→ 304
302	Quelle est votre nouvelle occupation, c'est à dire quel genre de travail faites vous principalement ? <input type="text"/>	OCCUPATION <input type="text"/>	
303	Avez-vous change votre occupation principale parce que vous avez perdu un emploi ou du abandonner un emploi ? __	OUI, PERDU EMPLOI 1 OUI, ABANDONNER 2 NON 3	
304	Y a t'il eu un changement dans le type d'occupation professionnelle que votre conjoint/époux fait depuis notre dernier entretien ? __	OUI 1 NON 2 NSP 7	→ 306 → 306
305	Quelle est la nouvelle occupation de votre conjoint/partenaire, c'est à dire quel genre de travail fait il principalement? <input type="text"/>	OCCUPATION <input type="text"/> II N'A PLUS D'OCCUPATION 96	
306	Bénéficiez vous d'un congé de maternité payé? __	OUI NON	1 2

NO.	QUESTIONS / REPONSES	CODES	SAUTS												
307	<p>Avez vous mené une/des activités quelconques qui vous a procuré de l'argent (<i>en plus pour les salariées</i>) au cours <u>des 3 derniers mois</u>?</p> <p style="text-align: center;"> __ </p>	<p>OUI NON</p>	<p>1 2 → 309</p>												
308	<p>Combien d'argent avez vous gagné environ <u>par semaine de travail pour cette/ces activités</u> ?</p> <p>(NB : faites une moyenne du montant total divisé par 12 semaines, comme pour le 1^{er} entretien)</p> <p style="text-align: right;">NSP=999.997</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: right;">CFA</p>													
309	<p>Quelles sont les deux principales activités (en volume de temps) que vous avez faites au cours <u>de la dernière semaine</u> ?</p> <p>COCHER DEUX CASES POUR LES DEUX ACTIVITES PRINCIPALES -SI LA FEMME DECLARE UNE SEULE ACTIVITE, COCHEZ LA DERNIERE CASE EGALEMENT (AUCUNE AUTRE)</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. MENAGERE NON PAYEE b. MENAGERE PAYEE c. D'INTERET COLLECTIF d. AGRICOLES e. ARTISANALES f. PETIT COMMERCE g. COMMERCE h. AFFAIRES, BANQUE i. SERVICE PUBLIC j. ETUDES k. AUTRE, précisez l. AUCUNE AUTRE 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> </table>												

POPDEV – 2ND ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|__|__|__|__|__|__|__|__|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS														
608	Y avez vous été évacué à cause d'une complication? __	OUI NON	1 2														
609	Une (des) personnes vous a (ont) t'elle (s) accompagnée (s) à votre lieu d'accouchement ? __	OUI NON	1 2 → 611														
610	Qui vous a accompagné? <small>(PLUSIEURS CASES PEUVENT ETRE COCHEES)</small> Si autre , précisez <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;"><i>a.</i> ma mère</td><td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><i>b.</i> ma belle mère</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><i>c.</i> enfant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><i>d.</i> mari/conjoint</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><i>e.</i> amie</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><i>f.</i> voisine</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><i>g.</i> autre</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<i>a.</i> ma mère	<input type="checkbox"/>	<i>b.</i> ma belle mère	<input type="checkbox"/>	<i>c.</i> enfant	<input type="checkbox"/>	<i>d.</i> mari/conjoint	<input type="checkbox"/>	<i>e.</i> amie	<input type="checkbox"/>	<i>f.</i> voisine	<input type="checkbox"/>	<i>g.</i> autre	<input type="checkbox"/>	
<i>a.</i> ma mère	<input type="checkbox"/>																
<i>b.</i> ma belle mère	<input type="checkbox"/>																
<i>c.</i> enfant	<input type="checkbox"/>																
<i>d.</i> mari/conjoint	<input type="checkbox"/>																
<i>e.</i> amie	<input type="checkbox"/>																
<i>f.</i> voisine	<input type="checkbox"/>																
<i>g.</i> autre	<input type="checkbox"/>																
611	Est-ce que vous pouvez vous rappeler le montant approximatif que vous/votre famille a dépensé pour votre transport aller-retour de votre domicile au lieu d'accouchement? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	NSP=999997 CFA															
612	Combien de temps êtes vous resté au lieu d'accouchement? __ __ HEURES OU __ __ JOURS	NSP = 97 NA = 98															
613	Avez vous accouché par césarienne, c'est à dire vous a t'on ouvert le ventre à l'hôpital pour sortir le bébé? (MONTRER L'ENDROIT) __	OUI NON NSP	1 2 7														
614	Est-ce que vous pouvez vous rappeler le montant approximatif que vous/votre famille a dépensé pour les soins liés à votre accouchement? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	NSP=999997 CFA															

POPDEV – 2ND ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS																		
615	Avant votre accouchement, aviez vous mis de l'argent de côté pour le suivi de votre grossesse et l'accouchement ? _ _	OUI NON	1 2 → 617																		
616	Si oui, combien d'argent avez vous mis de côté? <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	NSP=999997 CFA																			
617	Avez-vous /votre famille a t'elle pu payer tous les couts liés à vos soins durant la grossesse et/ou à l'accouchement ? _ _	OUI NON NSP	1 2 7																		
618	Avez-vous/votre famille a-t'elle eu des difficultés à trouver de l'argent pour payer vos soins durant la grossesse et/ou votre accouchement ? _ _	OUI NON NSP	1 2 7																		
619	Avez vous/votre famille a-t'elle <u>du emprunter de l'argent</u> pour payer les soins durant la grossesse et/ou à l'accouchement? _ _	OUI NON NSP	1 2 7																		
620	Pour payer vos soins durant la grossesse et l'accouchement, avez vous ou votre famille a-t'elle <u>du vendre des biens</u> ? a TERRAIN b ANIMAUX... c PRODUITS AGRICOLES... d BIENS DE MAISON... e FONDS DE COMMERCE... f AUTRE BIEN. Précisez	CITEZ UN A UN LES BIENS ET COCHEZ LA BONNE REPONSE OUI NON NSP <table border="1" style="margin-left: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			

POPDEV – 2ND ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
621	Pour payer vos soins durant la grossesse et l'accouchement, avez vous (<i>la femme</i>) du épuiser vos épargnes ? _ _	OUI NON	1 2
622	Pour payer vos soins durant la grossesse et l'accouchement, votre conjoint/partenaire a-t'il du épuiser ses épargnes ? _ _	OUI NON NSP	1 2 7
623	A quelle date avez vous accouché ? _ _ _ _ _ _ _ _ _ JOUR MOIS ANNEE OU SEMAINES _ _ _	SI LA FEMME NSP LA DATE, NOTEZ 97 ET INSCRIVEZ LE NOMBRE DE SEMAINES SI LA FEMME A ACCOUCHE IL Y A PLUS DE 3 MOIS TERMINEZ L'ENTRETIEN	
624	Au cours de votre dernier accouchement (LIRE DATE), de combien de bébés avez-vous accouché ? _ _ Si autre précisez	UN BEBE DES JUMEAUX AUTRES	1 2 3
POST (=APRES) ACCOUCHEMENT			
625	Puis je voir votre/vos bébé (s)? ATTENTION ! SI LE(S) BEBE(S) ETAI(ENT)T DEJA DECEDE(S) A LA VISITE PRECEDENTE PASSEZ A QUESTION 637 _ _ Si cas particulier précisez <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px 0;"></div>	OUI BEBE VU NON BEBE ABSENT NON BEBE DCD OUI 2 BEBES VUS 1 BEBE VU/1 ABSENT 1 BEBE VU/ 1 DECEDE 2 BEBE ABSENTS 2 BEBES DCDS	1 2 3 4 5 6 7 8 → 628 → 628 → 628 → 628
626	Si bébé décédé, le bébé a t'il pleuré à la naissance? BEBE 1 _ _ BEBE 2 SI JUMEAUX _ _	OUI NON Non applicable	1 2 8

POPDEV – 2ND ENTretien FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
627	<p>Quelle est la date du décès du /des bébé (s)?</p> <p>BEBE 1</p> <p> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p> JOUR MOIS ANNEE</p> <p> OU</p> <p>MOIS _ _ _ </p> <p>ou</p> <p>SEMAINES _ _ _ Ou JOURS _ _ _ </p>	<p>NSP = 97</p> <p>NA = 98</p> <p>SI LA FEMME NE CONNAIT PAS LA DATE, METTRE L'AGE AU DECES JOURS, SEMAINES OU MOIS</p>	
Suite	<p>BEBE 2 SI JUMEAUX</p> <p> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p> JOUR MOIS ANNEE</p> <p> OU</p> <p>627 MOIS _ _ _ </p> <p> ou</p> <p>SEMAINES _ _ _ Ou JOURS _ _ _ </p>		
628	<p>Allaitiez vous encore votre/vos bébés ?</p> <p> _ _ </p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
629	<p>Votre/vos bébé(s) a-t'il (ont-ils) bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ?</p> <p> BEBE 1 _ _ </p> <p> BEBE 2 _ _ </p>	<p>OUI BEBE 1 1</p> <p>NON BEBE 1 2</p> <p>NSP 7</p> <p>OUI BEBE 2 1</p> <p>NON BEBE 2 2</p> <p>NSP 7</p>	

POPDEV – 2ND ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
631	Depuis sa naissance, est ce qu'un agent de santé a examiné l'état de santé de votre /vos bébé (s) durant une visite de routine? (La visite de routine est ici définie comme une visite différente d'une consultation pour cause de maladie ou pour la vaccination.)	OUI NON	1 2
	_ _		
632	Combien de jours ou de semaines après sa naissance votre bébé a t'il été examiné pour la première fois durant une visite de routine?		
	JOURS _ _ _ _ SEMAINES _ _ _ _	NSP=97	
633	Avez-vous un carnet ou les vaccinations sont inscrites pour votre/vos bebes ?	OUI NON	1 2
			→ 636
634	Si oui, puis je voir le /les carnet(s) ?	OUI NON	1 2
			→ 636
635	SI OUI : COPIEZ la date de la premiere vaccination		
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ JOUR MOIS ANNEE		→ 637
636	SI NON : quand avez-vous vaccine votre enfant pour la premiere fois ? IL Y A....		
	MOIS _ _ _ _ ou SEMAINES _ _ _ _ ou JOURS _ _ _ _	NSP = 97 NA = 98	
637	Depuis votre accouchement, avez vous fait une consultation de routine auprès d'un professionnel au sujet de votre santé?	OUI NON	1 2
	_ _		→ 639

POPDEV – 2ND ENTretien FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
638	Combien de jours ou de semaines après votre accouchement avez vous fait votre première consultation de routine au sujet de votre santé? <p style="text-align: center;">OU</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p>	NSP = 97 NA= 98 JOURS SEMAINES	
639	Durant l'une de vos consultations de routine après l'accouchement, un agent de sante vous a t'il parle de contraception ? <p style="text-align: right;"> _ _ </p>	OUI 1 NON 2 NSP 7	
640	Combien d'argent avez vous dépensé en tout pour les soins postnataux uniquement pour vous même et votre bébé ? (y compris la Planification Familiale) <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin-left: 50px;"></div> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">CFA</div>	! Attention si bb DCD NSP=999997	
641	MIS A PART tout argent que vous aviez mis de cote pour la grossesse et l'accouchement, aviez vous mis de l'argent de côté pour vous aider a subvenir a vos besoins et aux besoins de votre menage apres l'accouchement? _ _	OUI 1 NON 2	→ 643
642	Si oui, combien d'argent avez vous mis de côté? <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin-left: 50px;"></div>	NSP=999997 CFA	
N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
643	Avez vous repris vos activités ménagères depuis l'accouchement? <p style="text-align: right;"> _ _ </p>	OUI 1 NON 2	→ 645
644	Combien de temps après l'accouchement avez vous repris vos activités ménagères ? MOIS _ _ _ _ ou SEMAINES _ _ _ _ ou JOURS _ _ _ _	NSP = 97 NA = 98	

SECTION 7 : CONTRACEPTION

« Je voudrais maintenant que nous parlions des dates de vos règles et de la planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour espacer ou éviter une grossesse. »

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
701	Est ce que vos règles sont revenues depuis l'accouchement? __	OUI 1 NON 2 NSP 7	→ 705 → 705
702	SI OUI : combien de mois après l'accouchement vos règles sont elles revenues pour la première fois MOIS __		
703	Quelle est la date de vos dernières règles (depuis votre dernier accouchement)? __ __ __ __ 2014 JOUR MOIS SI LA DATE EST DE PLUS D'1 MOIS, PASSEZ A 705 ; SINON PASSEZ A 706	NSP=97	
704	SI ELLE NE SAIT PAS LA DATE EXACTE : cela remonte a combien ? JOURS __ __ SEMAINES __ __ MOIS __ SI LA DATE EST DE PLUS D'1 MOIS, PASSEZ A 705 ; SINON PASSEZ A 706	NSP=97	
705	Pensez-vous être enceinte en ce moment ? __	OUI 1 NON 2 NSP 7	
706	Avez-vous repris les rapports sexuels ? __	OUI 1 NON 2	
707	Faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse? __	OUI 1 NON 2	→ 709

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
708	<p>Quelle méthode utilisez-vous?</p> <p>COCHEZ TOUTES LES METHODES CITEES PAR LES REPONDANTES</p> <p>Précisions autres méthodes MOD _____ TRAD _____</p>	<input type="checkbox"/> STERILISATION FEMININE <input type="checkbox"/> STERILISATION MASCULINE <input type="checkbox"/> DIU <input type="checkbox"/> INJECTABLES <input type="checkbox"/> IMPLANTS <input type="checkbox"/> PILULE <input type="checkbox"/> CONDOM <input type="checkbox"/> CONDOM FEMININ <input type="checkbox"/> DIAPHRAGME <input type="checkbox"/> MOUSSE/GELEE <input type="checkbox"/> METHODE DU RYTHME <input type="checkbox"/> RETRAIT <input type="checkbox"/> COLLIER <input type="checkbox"/> AUTRE METHOD MODERNE <input type="checkbox"/> AUTRE METHOD TRADITION	<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 95 96</p> <p>710</p>
709	<p>Avez vous pris la décision de prendre une méthode de contraception afin d'éviter une autre grossesse dans les prochains mois?</p> <p> __ </p>	<p>OUI NON</p>	<p>1 2</p>
710	<p>Voudriez vous un (autre) enfant ou préféreriez vous ne plus avoir d'enfant?</p> <p> __ </p>	<p>OUI AUTRE ENFANT NON PAS D'AUTRE ENFANT NE SAIT PAS SELON VOLONTE DE DIEU SELON VOLONTE DU MARI</p>	<p>1 2 3 4 5</p> <p>→ 801</p>
711	<p>A quel moment souhaitez vous tomber enceinte de nouveau?</p> <p> __ </p> <p>_____</p>	<p>IMMEDIATEMENT D'ICI A L'ANNEE PROCHAINE D'ICI A 2-5 ANS AUSSITOT QUE MON CORPS/SANTE ME PERMET SELON VOLONTE DE DIEU AUTRE Précisez</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>

POPDEV – 2nd ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SECTION 8: ETAT DE SANTE DE LA FEMME

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur votre état de SANTE			
NO.			SAUT
801	Comment vous portez-vous aujourd'hui ? _ _	TRES BIEN	1
		BIEN	2
		MOYEN	3
		PAS BIEN	4
		PAS BIEN DU TOUT	5
		NE SAIT PAS	7
802	Souffrez vous d'une maladie ou d'un problème de santé à long terme? _ _	OUI	1
		NON	2 → 804
803	De quelle maladie/condition s'agit il?	DIAGNOSTIC	
		<input type="text"/>	
804	Avez vous souffert d'une maladie ou un accident durant les deux dernières semaines? _ _	OUI	1
		NON	2 → 806
805	De quelle maladie/accident s'agit-il?	DIAGNOSTIC	
		<input type="text"/>	

POPDEV – 2nd ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

816	Casser du bois? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
ACTIVITES PRODUCTIVES			
817	Mener des activités agricoles ? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
818	Faire des activités de bureau? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS EN CONGE MATERNITE NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 6 7 8
819	Faire du commerce ? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
820	Faire d'autres activités professionnelles (artisanat, transformation agroalimentaire.....etc) ? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8

POPDEV – 2nd ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AUTRES ACTIVITES			
821	Faire des études/activités scolaires? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
822	Marcher sur une longue distance (au dessus d'1 km?) _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
823	Avoir des rapports sexuels avec mon conjoint? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
824	Passer un bon moment avec mon entourage? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PAS APPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
ETAT PSYCHOLOGIQUE: Les questions suivantes concernent la manière dont vous vous êtes sentie psychologiquement au cours des 30 derniers jours?			
825	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois vous êtes vous sentie fatiguée sans raison valable? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS REFUS DE REpondre	1 2 3 4 5 7 9

POPDEV – 2nd ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

832	Combien de fois vous êtes vous sentie si déprimée que rien ne pouvait vous remonter le moral ? <div style="text-align: center;"> _ _ </div>	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS REFUS DE REPONDRE	1 2 3 4 5 7 9
833	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous senti que chaque chose était faite avec effort? <div style="text-align: center;"> _ _ </div>	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS REFUS DE REPONDRE	1 2 3 4 5 7 9
834	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois vous êtes vous sentie sans valeur? <div style="text-align: center;"> _ _ </div>	JAMAIS RAREMENT QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS REFUS DE REPONDRE	1 2 3 4 5 7 9

Section 9: Emploi du temps				
L'enquêtrice interroge la femme et lui demande de décrire sa journée type (c'est à dire préférablement "hier" ou "avant-hier" si "hier" a été une journée inhabituelle). Les activités effectuées seront notées dans la colonne 901.				
Puis, pour les activités effectuées, la répondante donnera le temps (minutes) passé à chaque activité (Colonne 902)				
Enfin, l'enquêtrice demandera à la femme de quelle manière le recent accouchement a affecté le temps mis pour effectuer cette activité (Colonne 903)				
Liste d'activités		901 Effectuée	902. Temps mis	903. Effet Acc sur le temps mis ¹
ACTIVITES MENAGERES				
1 Préparation repas			mn	
2 Nettoyage case/maison			mn	
3 Nettoyage vêtements			mn	
4 Aller chercher eau			mn	
5 Aller chercher combustible: bois, charbon ...			mn	
6 Pillage du mil			mn	
6b Apporter mil au moulin			mn	
7 Décorticage			mn	
8 Marché, achats			mn	
9 Vaisselle			mn	
ENTRETIEN DE LA FAMILLE				
10 Temps enfants: habillement, alimentation ...			mn	
11 Donner le sein			mn	
12 Temps pour elle-même: habillement, alimentation ..			mn	
13 Temps pour autre adultes : habillement, alimentation			mn	
ACTIVITES PROFESSIONNELLES				
14 Travail sur parcelles maraichage			mn	
15 Travail sur autres champs			mn	
16 Activité de transformation agro pour commerce			mn	
17 Activité artisanale			mn	
18 Petit commerce			mn	
19 Cours d'alphabétisation			mn	
20 Ecole/Etudes			mn	
21 Marché, vente de produits			mn	
22 Activités de bureau			mn	
ACTIVITES SOCIALES				
23 Réseau des amis (visites, causeries...)			mn	
24 Repos			mn	
25 Sommeil			mn	
26 Loisirs (TV, Lecture..)				

¹ CODES DES LA COLONNE 903 : 1= Pareil ; 2=Plus de temps ; 3=Moins de temps ; 8 = Non applicable

AUTRES ACTIVITES			
27			mn
28			mn
29			mn
30			mn

QUESTIONS A POSER A TOUTES LES FEMMES

- 904 Ces jours ci, à quelle heure vous réveillez vous avant une journée typique de travail? heures minutes
- 905 Ces jours ci, à quelle heure vous couchez vous après une journée typique de travail? heures minutes
- 906 Avez vous repris toutes vos activités de façon tout à fait normale depuis l'accouchement? oui
non
oui → 1001
non → 907
- 907 Depuis combien de temps n'avez vous pas pu faire vos activités normalement? (ENTREZ LE NOMBRE) mois
semaines
jours
- 908 Est ce principalement parce que votre bébé est malade ou bien pour une autre raison liée au bébé ou à votre santé?
bébé malade 1
autre raison 2
bébé 3
santé de la femme 4
toute autre raison 4
- 909 Avez vous dû demander de l'aide à d'autre personne ? oui 1
non 2
non → 1001
- 910 Qui est/sont ces autres personnes? (INSCRIRE NOMBRE de personnes DANS LES BOITES)
mes ou un de mes enfants
autre(s) membre(s) du ménage
autre membre famille
ami(s)
voisin(s)
personne payée pour cela
autre(s)

911 Depuis combien de temps cette personne/ces autres personnes vous aide(nt) t'elle(s)?

(INSCRIRE NOMBRE DANS LES BOITES)

mois
semaines
jours

912 Combien d'heures par semaines cette aide représente t'elle?

heures



SECTION 10: SECURITE ALIMENTAIRE

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur la disponibilité d'aliments dans votre ménage

Pour chacune des questions ci-dessous, considérer ce qui s'est passé dans les 30 derniers jours écoulés. S'il vous plaît répondez si ça ne s'est jamais passé, si ça s'est passé mais « rarement » c'est-à-dire 1 ou 2 fois au cours des 30 derniers jours, si ça s'est passé « parfois » c'est-à-dire 3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours, ou si ça s'est passé « souvent » c'est-à-dire plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours.

NO.	QUESTIONS	CODES	SAUT
1001	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû manger des aliments que vous ne vouliez pas? __	OUI 1 NON 2	→ 1003
1002	Avez-vous mangé des aliments que vous ne vouliez pas <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> __	RAREMENT 1 PARFOIS 2 SOUVENT 3	
1003	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû solliciter de l'aide d'un proche ou de toute autre personne? __	OUI 1 NON 2	→ 1005
1004	A quel rythme avez vous sollicité cette aide <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> __	RAREMENT 1 PARFOIS 2 SOUVENT 3	
1005	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû emprunter des céréales OU emprunter de l'argent pour achetez des céréales ? __	OUI 1 NON 2	→ 1007
1006	A quel rythme avez vous sollicité cet emprunt : <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> __	RAREMENT 1 PARFOIS 2 SOUVENT 3	

POPDEV – 2nd ENTRETIEN FEMMES ID FEMME |___|___|___|___|___|___|___|___|___|

1007	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû acheter de la nourriture à crédit? ___	OUI NON	1 2	→	1009
1008	A quel rythme avez vous acheté de la nourriture à crédit: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3		
1009	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû limiter la part des repas <u>des membres du ménage</u> ? ___	OUI NON	1 2	→	1011
1010	A quel rythme avez vous dû limiter la part des repas : <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3		
1011	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû limiter <u>votre propre part</u> (la femme) <u>pour vous assurer que vos enfants aient assez à manger ?</u> ___	OUI NON	1 2	→	1013
1012	A quel rythme avez vous dû limiter votre propre part: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3		
1013	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû réduire <u>le nombre de repas par jour que vous</u> (la femme) <u>consommiez</u> ? ___	OUI NON	1 2	→	1015
1014	A quel rythme avez vous sollicité votre propre nombre de repas: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3		

1015	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû <u>réduire le nombre de repas par jour que vos enfants avaient l'habitude de consommer</u> ? ___	OUI NON	1 2	→ 1017
1016	A quel rythme avez vous limité le nombre de repas de vos enfants: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3	
1017	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû mendier pour vous nourrir et nourrir vos enfants? ___	OUI NON	1 2	→ 1019
1018	A quel rythme avez vous dû mendier: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3	
1019	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, avez-vous dû sauter une journée entière sans manger? ___	OUI NON	1 2	→ 1021
1020	A quel rythme avez vous dû sauter une journée entière sans manger: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3	
1021	Parce qu'il n' y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture durant le mois passé, vos enfants ont-ils dû sauter une journée entière sans manger? ___	OUI NON	1 2	→ Section 11
1022	A quel rythme avez vous dû faire sauter une journée entière sans manger à vos enfants: <i>rarement (1 à 2 fois durant les 30 derniers jours), parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours) souvent (plus de 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> ___	RAREMENT PARFOIS SOUVENT	1 2 3	

SECTION 11: EXAMENS CLINIQUES

NO.		CODES
1101	<p>Dans cette enquête, nous demanderons aux femmes de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte d'une alimentation pauvre, et/ou d'une maladie. Les résultats de cette enquête permettront d'aider les autorités sanitaires à mettre en place des programmes pour prévenir l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin d'une petite goutte de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et absolument sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera teste pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués toute de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ?</p> <p>Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test. C'est votre décision.</p> <p>Etes-vous d'accord pour participer au test d'anémie?</p>	<p>ENQUETEE ACCEPTE 1 ENQUETEE REFUSE 2</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SIGNATURE</p>
1102	<p>INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HEMOGLOBINE ICI</p>	<p>G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/></p>
1103	<p>Nous voudrions également mesurer votre tension</p>	<p>SYS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DIA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
1104	<p>HEURE DE LA FIN DE L'ENTRETIEN Remercier la dame pour ses réponses</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">heure minutes</p>