



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

POPDEV – 3^{ème} 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°1 igne
Statut de la femme au cours du premier entretien (Cochez la bonne option) ENGENTEI ___ POSTIPARIUM ___		
122.	Code de l'enquêtrice : ___ ___ ___	VILLAGE : _____

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.
- Si 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 ?
 - Êtes-vous d'accord pour participer à cette enquête ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTE: _____

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

123.	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 DERÉPONDRE

124.	Date de l'entretien	___ ___ / ___ ___ / 201__
125.	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 PASEN COUPLE (Depuis round 1) 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	
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	

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																						
209	Le travail de la femme ___	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3																						
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																						
211	Les coépouses ou d'autres femmes ___	Rarement d'accord 1 Parfois d'accord 2 La plupart du temps d'accord 3																						
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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">oui</td> <td style="text-align: right;">non</td> </tr> <tr> <td>TONTINE</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>CORRIDOR</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>BANQUE/CAISSE D'EPARGNE</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>AGENT GARDE A LA MAISON</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>ACHAT DE BIENS</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>AUTRE</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </table>		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	
	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/ REPONSES	CODES	SAUTS
301	Ya 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	Ya 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	Bénéfitez 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 style="text-align: right;">1 2</p>	<p style="text-align: right;">→ 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: 200px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: 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> </table>											

SECTION 6 : PREPARATION POUR LES FEMMES EN POSTPARTUM

REMARQUE! Le début de cette section (QUESTIONS 600-624) concerne uniquement les femmes qui étaient **enceintes au premier passage et qui n'ont pas pu être vues au second passage** ;

pour les **autres femmes** passez à la **QUESTION 625** directement

"Je voudrais vous poser quelques questions sur votre dernière grossesse, il s'agira d'abord de la période de la grossesse, puis de l'accouchement et après l'accouchement "

NO.	QUESTIONS		SAUT
SOINS PRENATAUX			
601	Durant votre grossesse, êtes-vous allée dans un service de santé pour des consultations prénatales (pesées) ? _ _	OUI NON	1 2 → 605
602	A quel mois avez vous fait votre première consultation prénatale (pesée)? _ _ _	NSP = 97 MOIS	
603	Combien de consultations prénatales avez vous faites en tout? _ _ _	NSP = 97 NOMBRE VISITES	
604	Est-ce que vous pouvez vous rappeler le montant approximatif que vous/votre famille a dépensé pour les soins PRENATAUX ? <input type="text"/>	NSP=999997 CFA	
605	Avant votre accouchement , aviez vous identifié un moyen de transport en cas d'urgence? _ _	OUI NON	1 2
606	Avant votre accouchement , aviez vous identifié une personne qui pourrait vous donner du sang en cas de besoin de transfusion? _ _	OUI NON	1 2
ACCOUCHEMENT			
607	Dans quel type de structure avez vous accouché ? _ _ NOM DE LA STRUCTURE pour options 1,2,3 & 6 <input type="text"/>	CSPS HOPITAL CABINET PRIVE CHEZ ELLE CHEZ ACCOUCH. TRAD. AUTRE	1 2 3 4 5 6 → 614 → 609

POPDEV – 3^{ème} 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 COCHÉES)</small> Si autre , précisez <input type="text"/>	a. ma mère b. ma belle mère c. enfant d. mari/conjoint e. amie f. voisine g. autre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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? <input type="text"/>	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? <input type="text"/>	NSP=999997 CFA	

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: 200px; height: 20px; margin: 0 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 du emprunter de l'argent 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 <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	CITEZ UN A UN LES BIENS ET COCHEZ LA BONNE REPONSE OUI NON NSP <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <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 – 3^{ème} ENTretien FEMMES ID FEMME

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

N°	QUESTIONS	CODES		SAUTS
621	Pour payer vos soins durant la grossesse et l'accouchement, avez vous (la femme) 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 ANNÉE 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: 100%; height: 100%;"></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 → 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 – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
627	Quelle est la date du décès du / des bébé (s)? BEBE 1 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ JOUR MOIS ANNÉE OU MOIS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ou Ou JOURS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ SEMAINES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	NSP = 97 NA = 98 SI LA FEMME NE CONNAIT PAS LA DATE, METTRE L'AGE AU DECES. JOURS, SEMAINES OU MOIS	
Suite 627	BEBE 2 SI JUMEAUX _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ JOUR MOIS ANNÉE OU MOIS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ou Ou JOURS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ SEMAINES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Si l'enfant est décédé allez à la question 637			
628	Allaitiez vous encore votre/ vos bébés ? _ _	OUI 1 NON 2	
629	Votre/ vos bébé(s) a-t'il (ont-ils) bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ? BEBE 1 _ _ BEBE 2 _ _	OUI BEBE 1 1 NON BEBE 1 2 NSP 7 OUI BEBE 2 1 NON BEBE 2 2 NSP 7	

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

N°	QUESTIONS	CODES			SAUTS
630	<p>Qu'a-t'on donné à boire à votre bébé/ vos bébés ?</p> <p>PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES ENCERCLEZ SVP</p>	<p>BEBE 1 oui non</p> <p>a LAIT AUTRE QUE LAIT MATERNEL 1 2</p> <p>b EAU 1 2</p> <p>c EAU SUCREE OU EAU GLUCOSEE 1 2</p> <p>d INFUSION CALMANTE POUR COLIQUES 1 2</p> <p>e SOLUTION D'EAU SALEE SUCREE 1 2</p> <p>f JUS DE FRUIT 1 2</p> <p>g LAIT EN POUDRE POUR BEBE 1 2</p> <p>h THE/INFUSIONS 1 2</p> <p>i CAFE 1 2</p> <p>j MIEL 1 2</p> <p>k AUTRE 1 2</p>			
N°	QUESTIONS	CODES			SAUTS
		<p>BEBE 2 oui non</p> <p>a LAIT AUTRE QUE LAIT MATERNEL 1 2</p> <p>b EAU 1 2</p> <p>c EAU SUCREE OU EAU GLUCOSEE 1 2</p> <p>d INFUSION CALMANTE POUR COLIQUES 1 2</p> <p>e SOLUTION D'EAU SALEE SUCREE 1 2</p> <p>f JUS DE FRUIT 1 2</p> <p>g LAIT EN POUDRE POUR BEBE 1 2</p> <p>h THE/INFUSIONS 1 2</p> <p>i CAFE 1 2</p> <p>j MIEL 1 2</p> <p>k AUTRE 1 2</p>			

POPDEV – 3^{ème} 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 vosre / 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 1 NON 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 bébés ?	OUI 1 NON 2	→ 636
634	Si oui, puis je voir le /les carnet(s) ?	OUI 1 NON 2	→ 636
635	Si OUI : COPIEZ la date de la première vaccination _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ JOUR MOIS ANNEE	Si il y a un carnet mais qu'il n'y a aucune date de vaccination inscrite notez 98 pour NA	→ 637
636	Si NON : quand avez-vous vaccine votre enfant pour la première fois ? IL Y A... MOIS _ _ ou SEMAINES _ _ _ ou JOURS _ _ _	NSP = 97 NA = 98	

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
637	Depuis votre accouchement, avez-vous fait une consultation de routine auprès d'un professionnel au sujet de vos santé? _ _	OUI 1 NON 2	→ 639
638	Combien de jours ou de semaines après votre accouchement avez-vous fait votre première consultation de routine au sujet de vos santé? OU _ _ _ _ _ _	NSP= 97 NA= 98 JOURS SEMAINES	
639	Durant l'une de vos consultations de routine après l'accouchement, un agent de santé vous a-t-il parlé de contraception ? _ _	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) <input type="text"/> CFA	! Attention si bb DCD NSP=999997	
641	MISA PART tout argent que vous aviez mis de côté pour la grossesse et l'accouchement, avez-vous mis de l'argent de côté pour vous aider à subvenir à vos besoins et aux besoins de votre ménage après l'accouchement ? _ _	OUI 1 NON 2	→ 643
642	Si oui, combien d'argent avez-vous mis de côté? <input type="text"/>	NSP=999997 CFA	

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME


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

N°	QUESTIONS	CODES	SAUTS
643	Avez vous repris vos activités ménagères depuis l'accouchement? _ _	OUI NON	1 2 → 645
644	Combien de temps après l'accouchement avez vous repris vos activités ménagères ? MOIS _ _ _ _ ou SEMAINES _ _ _ _ ou JOURS _ _ _ _	NSP = 97 NA = 98	
645	Avez vous repris vos activités professionnelles (activités de production ou génératrices de revenus) depuis l'accouchement ? _ _	OUI NON NON APPLICABLE	1 2 8 → Section 7
646	Combien de temps après l'accouchement avez vous repris vos activités professionnelles? 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	Quelle méthode utilisez-vous? COCHEZ TOUTES LES METHODES CITEES PAR LES REPONDANTES Précisions autres méthodes MOD _____ TRAD _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	STERILISATION FEMININE STERILISATION MASCULINE DIU INJECTABLES IMPLANTS PILULE CONDOM CONDOM FEMININ DIAPHRAGME MOUSSE/GELÉE METHODE DU RYTHME RETRAIT COLLIER AUTRE METHOD MODERNE AUTRE METHOD TRADITION	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 95 96	 710
709	Avez vous pris la décision de prendre une méthode de contraception afin d'éviter une autre grossesse dans les prochains mois? <input type="checkbox"/>		OUI NON	1 2	
710	Voudriez vous un (autre) enfant ou préféreriez vous ne plus avoir d'enfant? <input type="checkbox"/>		OUI AUTRE ENFANT NON PAS D'AUTRE ENFANT NE SAIT PAS SELON VOLONTE DE DIEU SELON VOLONTE DU MARI	1 2 3 4 5	→ 801
711	A quel moment souhaitez vous tomber enceinte de nouveau? <input type="checkbox"/> _____		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	1 2 3 4 5 6	

SECTION 8: ETAT DE SANTE DE LA FEMMEMaintenant je voudrais vous poser des questions sur votre état de **SANTE**

NO.			SAUT
801	Comment vous portez-vous aujourd'hui ? _	TRESBIEN BIEN MOYEN PASBIEN PASBIEN DU TOUT NE SAIT PAS	1 2 3 4 5 7
802	Souffrez vous d'une maladie ou d'un problème de santé à long terme ? _	OUI NON	1 2 → 804
803	De quelle maladie/condition s'agit il? 	DIAGNOSTIC _	
804	Avez vous souffert d'une maladie ou un accident durant les deux dernières semaines ? _	OUI NON	1 2 → 806
805	De quelle maladie/accident s'agit-il? 	DIAGNOSTIC _	

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

806	Je vais vous citer des symptômes et pour chacun d'eux vous me dites si vous en avez souffert durant les deux dernières semaines? (NB: LISEZ TOUS LES SYMPTÔMES COCHÉZ AUCUN SI IL N'YA EU AUCUN SYMPTÔME)	a.	SAIGNEMENTS	
		b.	MAUX DE TÊTE	
		c.	DOULEURS AU DOS	
		d.	DOULEURS AU VENTRE	
		e.	DOULEURS AUX SEINS	
		f.	CICATRICE INFECTÉE	
		g.	INCONTINENCE	
		h.	FIÈVRE	
		i.	VOMISSEMENTS	
		j.	EVANOUISSEMENT	
		k.	RAPPORTS SEXUELS DOULOUREUX	
		l.	AUTRE, précisez	
		m.	AUCUN	
807	Combien de jours de travail (y compris vos activités professionnelles et ménagères) avez vous perdu à cause de cette maladie au cours des deux dernières semaines? _ _	<p>POSEZ CETTE QUESTION SI RÉPONSE POSITIVE À Q802 OU Q804 OU Q806:</p> <p>Si aucun notez '00'</p> <p>JOURS</p>		

Je vais vous citer des activités et si vous avez l'habitude de les effectuer, vous me direz si durant les 30 derniers jours, votre santé physique ou psychologique ne vous a pas permis de les faire et combien de fois :

ACTIVITÉS MÉNAGÈRES

808	Chercher de l'eau ou du bois? _	<p>JAMAIS 1</p> <p>RAREMENT 2</p> <p>QUELQUES FOIS 3</p> <p>LA PLUPART DU TEMPS 4</p> <p>TOUT LE TEMPS 5</p> <p>NE SAIT PAS 7</p> <p>PAS APPLICABLE 8</p>
809	Préparer le repas? _	<p>JAMAIS 1</p> <p>RAREMENT 2</p> <p>QUELQUES FOIS 3</p> <p>LA PLUPART DU TEMPS 4</p> <p>TOUT LE TEMPS 5</p> <p>NE SAIT PAS 7</p> <p>PAS APPLICABLE 8</p>

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

810	Nettoyer la maison/cour? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
811	Laver les habits? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
812	Faire le marché ? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
813	Piler le mil ? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
814	Soccuper du/des enfants? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
815	Porter des céréales au moulin? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

AUTRES ACTIVITES			
821	Faire des études/activités scolaires? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
822	Marcher sur une longue distance (au dessus d'1 km?) _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
823	Avoir des rapports sexuels avec mon conjoint? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	1 2 3 4 5 7 8
824	Passer un bon moment avec mon entourage? _ _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS PASAPPLICABLE	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 QUELQUESFOIS LA PLUPART DU TEMPS TOUT LE TEMPS NE SAIT PAS REFUS DE REPONDRE	1 2 3 4 5 7 9

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

826	<p>Au cours des 30 derniers jours, combien de fois vous êtes vous sentie nerveuse?</p> <p style="text-align: center;"> _ </p>	<p>JAMAIS 1 RAREMENT 2 QUELQUES FOIS 3 LA PLUPART DU TEMPS 4 TOUT LE TEMPS 5 NE SAIT PAS 7 → 828 REFUS DE REPONDRE 9 → 828</p>	→ 828
827	<p>Combien de fois vous êtes vous sentie si nerveuse que rien ne pouvait vous calmer?</p> <p style="text-align: center;"> _ </p>	<p>JAMAIS 1 RAREMENT 2 QUELQUES FOIS 3 LA PLUPART DU TEMPS 4 TOUT LE TEMPS 5 NE SAIT PAS 7 REFUS DE REPONDRE 9</p>	
828	<p>Au cours des 30 derniers jours, combien de fois vous êtes vous sentie sans espoir?</p> <p style="text-align: center;"> _ </p>	<p>JAMAIS 1 RAREMENT 2 QUELQUES FOIS 3 LA PLUPART DU TEMPS 4 TOUT LE TEMPS 5 NE SAIT PAS 7 REFUS DE REPONDRE 9</p>	
829	<p>Au cours des 30 derniers jours, combien de fois vous êtes vous sentie moins calme ou agitée/excitée?</p> <p style="text-align: center;"> _ </p>	<p>JAMAIS 1 → 831 RAREMENT 2 QUELQUES FOIS 3 LA PLUPART DU TEMPS 4 TOUT LE TEMPS 5 NE SAIT PAS 7 → 831 REFUS DE REPONDRE 9 → 831</p>	→ 831
830	<p>Combien de fois vous êtes vous sentie si agitée/excitée que vous ne pouviez pas rester assise tranquillement?</p> <p style="text-align: center;"> _ </p>	<p>JAMAIS 1 RAREMENT 2 QUELQUES FOIS 3 LA PLUPART DU TEMPS 4 TOUT LE TEMPS 5 NE SAIT PAS 7 REFUS DE REPONDRE 9</p>	
831	<p>Au cours des 30 derniers jours, combien de fois vous êtes vous sentie déprimée?</p> <p style="text-align: center;"> _ </p>	<p>JAMAIS 1 → 833 RAREMENT 2 QUELQUES FOIS 3 LA PLUPART DU TEMPS 4 TOUT LE TEMPS 5 NE SAIT PAS 7 → 833</p>	→ 833

POPDEV – 3^{ème} ENTRETIEN FEMMES ID FEMME

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

		REFUS DE REpondre	9	→ 833
832	Combien de fois vous êtes vous sentie si déprimée que rien ne pouvait vous remonter le moral ? _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS 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 ? _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS 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 ? _	JAMAIS RAREMENT QUELQUESFOIS 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					
<p>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.</p> <p>Puis, pour les activités effectuées, la répondante donnera le temps (minutes) passé à chaque activité (Colonne 902)</p> <p>Enfin, l'enquêtrice demandera à la femme de quelle manière le récent accouchement a affecté le temps mis pour effectuer cette activité (Colonne 903)</p>					
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 Décortilage				mn	
8 Marché, achats				mn	
9 Vaisselle				mn	
ENTRETIEN DE LA FAMILLE					
10 Temps enfants: habillage, alimentation ...				mn	
11 Donner le sein				mn	
12 Temps pour elle-même: habillage, alimentation ..				mn	
13 Temps pour autre adultes: habillage, 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 DE 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 1
 non 2
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 4
 femme
 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	<input style="background-color: yellow;" type="text"/>
912	Combien d'heures par semaines cette aide représente t'elle?	heures	<input style="background-color: yellow;" type="text"/>

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. Si 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	

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),</i> <i>parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> <i>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 des membres du ménage ? ___	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),</i> <i>parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> <i>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 votre propre part (la femme) pour vous assurer que vos enfants aient assez à manger ? ___	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),</i> <i>parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> <i>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 le nombre de repas par jour que vous (la femme) consommiez ? ___	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),</i> <i>parfois (3 à 10 fois au cours des 30 derniers jours)</i> <i>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 réduire le nombre de repas par jour que vos enfants avaient l'habitude de consommer ? ___	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. 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. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués toute de suite.</p> <p>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 style="text-align: right;">SIGNATURE _____</p>	
1102	G/DL	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
1103	SYS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	DIA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1104	<p>Et prendre votre poids et votre taille</p> <p>* Utilisez la balance et notez le poids inscrit</p> <p>* La mesure de la taille peut être celle sur la pièce d'identité qui est notée en cm, si pas de pièce d'identité notez « 998 »</p> <p>Poids en kg ___ ___ ___</p> <p>Taille en cm ___ ___ ___</p>	
1105	<p>HEURE DE LA FIN DE L'ENTRETIEN</p> <p>Remercier la dame pour ses réponses</p> <p style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> heure minutes </p>	