



ENQUETE MICS3-2006 TOGO
(ENQUETE PAR GRAPPES A INDICATEURS MULTIPLES)

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME

PANNEAU D'INFORMATION SUR LE QUESTIONNAIRE FEMME AGEE DE 15-49 ANS WM

Ce questionnaire doit être administré à chaque femme âgée de 15 à 49 ans (voir colonne HL6 de la feuille d'enregistrement du ménage). Remplir une fiche pour chaque femme éligible.

Inscrire les numéros de grappe et de ménage. Le nom et le numéro de ligne de la femme dans l'espace ci-dessous. Inscrire votre nom, votre code et la date de l'interview.

WM1. Numéro de grappe : !__ !__ !__ !

WM2. Ménage !__ !__ !__ !__ !__ !__ !
N°.Concession N°.Ménage

WM3. Nom de la femme : _____

WM4. Numéro de ligne de la femme : !__ !__ !

WM5. Nom et code de l'enquêteur :

_____ !__ !__ !

WM6. Date de l'interview : (JJ/MM/2006)

!__ !__ ! !__ !__ ! 2006
Jour mois année

WM7. Résultat de l'interview de la femme

Rempli..... 1
Absente..... 2
Refus..... 3
Rempli partiellement 4
Incapable de répondre..... 5

Autre (à préciser) 6

Présenter vos salutations à la femme, si vous ne l'avez pas déjà fait :

NOUS SOMMES DE LA DIRECTION GENERALE DE LA STATISTIQUE ET DE LA COMPTABILITE NATIONALE.

NOUS TRAVAILLONS SUR UN PROJET PORTANT SUR LA SANTE FAMILIALE ET L'EDUCATION. NOUS VOUDRIONS VOUS PARLER DE CES SUJETS. L'INTERVIEW PRENDRA QUELQUES MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET VOS REPONSES NE SERONT JAMAIS DIVULGUEES. POURRIONS-NOUS COMMENCER MAINTENANT?

Si l'enquêtée vous donne la permission, commencez l'interview. Si la femme n'est pas d'accord pour continuer, il faut la remercier, compléter WM7 et passer à l'interview suivante. Discuter ce résultat avec votre contrôleur pour une autre visite.

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
WM8	EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NEE ?	Date de naissance : Mois!__!__! NSP mois98 Année!__!__!__! NSP Année.....9998	
WM9.	QUEL AGE AVIEZ-VOUS A VOTRE DERNIER ANNIVERSAIRE ?	Âge (en années révolues)!__!__!	
WM10	AVEZ-VOUS FREQUENTE L'ECOLE ? (Programme formel ou non formel)	Oui.....1 Non.....2	2⇒WM14
WM11.	QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES QUE VOUS AVEZ ATTEINT : PRIMAIRE, SECONDAIRE OU SUPERIEU R ?	ECOLE MATERNELLE 0 PRIMAIRE1 COLLEGE (6 ^E , 5 ^E , 4 ^E ET 3 ^E) 2 LYCEE (2 ND , 1 ^E ET TERMINALE) 3 SUPERIEUR 4 PROGRAMME NON FORMEL 5 (ECOLE CORANIQUE, COURS D'ALPHABETISATION, ETC) NSP.....8	
WM12	QUELLE EST LA DERNIERE ANNEE/CLASSE QUE VOUS AVEZ ACHEVEE A CE NIVEAU ?	CLASSE _____ !__!__!	
WM13	<i>Vérifier WM11:</i> <input type="checkbox"/> Deuxième degré ou plus ⇒ Passer au Module Suivant <input type="checkbox"/> Primaire ou programme non-formel ⇒ Continuer avec WM14		
WM14	MAINTENANT, JE VOUDRAIS QUE VOUS ME LISIEZ CETTE PHRASE. <i>Montrer les phrases à l'enquêtée.</i> <i>Si l'enquêtée ne peut pas lire une phrase entière,</i> <i>insister :</i> POUVEZ-VOUS ME LIRE CERTAINES PARTIES DE LA PHRASE ? <i>Exemple de phrases pour le test</i> <i>d'alphabétisation :</i> 1. L'enfant lit un livre. 2. Les pluies sont en retard cette année. 3. Les parents doivent prendre soin de leurs enfants. 4. Le travail des champs est dur.	Ne peut pas lire du tout..... 1 Peut lire certaines parties 2 Peut lire toute la phrase 3 Pas de carte dans sa langue _____ 4 (à préciser la langue) Aveugle/muet, problème de vue/audition ... 5	

MODULE 1: MORTALITE DES ENFANTS (CM)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
LES QUESTIONS CONCERNENT SEULEMENT LES NAISSANCES VIVANTES.			
CM1	<p>MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER DES QUESTIONS SUR TOUTES LES NAISSANCES QUE VOUS AVEZ EUES AU COURS DE VOTRE VIE. AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A DES ENFANTS?</p> <p><i>Si « Non » insistez en demandant :</i> JE VEUX DIRE, AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A UN ENFANT QUI A RESPIRE OU CRIE OU A MONTRE D'AUTRES SIGNES DE VIE – MEME S'IL N'A SURVECU QUE QUELQUES MINUTES OU HEURES ?</p>	Oui..... 1 Non..... 2	2⇒ MODULE UNION/ MARIAGE
CM2A	<p>QUELLE EST LA DATE DE NAISSANCE DE VOTRE PREMIER ENFANT ?</p> <p>JE VEUX DIRE LA TOUTE PREMIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU UNE NAISSANCE, MEME SI L'ENFANT N'EST PLUS EN VIE, OU SI L'ENFANT A UN PERE AUTRE QUE VOTRE PARTENAIRE ACTUEL.</p> <p><i>Passer à CM3 seulement si l'année de naissance du premier enfant est connue. Autrement, continuer avec CM2B.</i></p>	Date de la première naissance Jour !__! __! NSP jour..... 98 Mois..... !__! __! NSP mois 98 Année !__! __! __! __! NSP Année 9998	⇒CM3 ↓CM2B
CM2B	DEPUIS COMBIEN D'ANNEES AVEZ-VOUS EU VOTRE PREMIERE NAISSANCE ?	Années révolues depuis la première naissance !__! __!	
CM3	AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE ET QUI VIVENT ACTUELLEMENT AVEC VOUS ?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇒CM5
CM4	COMBIEN DE FILS VIVENT AVEC VOUS ? COMBIEN DE FILLES VIVENT AVEC VOUS ?	Fils à la maison !__! __! Filles à la maison !__! __!	
CM5	AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE QUI SONT EN VIE MAIS QUI NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇒CM7
CM6	COMBIEN DE FILS SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ? COMBIEN DE FILLES SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?	Fils ailleurs !__! __! Filles ailleurs !__! __!	
CM7	AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A UN FILS OU UNE FILLE QUI EST NE(E) VIVANT(E) MAIS QUI EST DECEDE(E) PAR LA SUITE ?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇒CM9
CM8	COMBIEN DE GARÇONS SONT DECEDES? COMBIEN DE FILLES SONT DECEDEES?	Garçons décédés..... !__! __! Filles décédées !__! __!	
CM9	<i>Faites la somme des réponses à CM4, CM6, et CM8.</i>	TOTAL !__! __!	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
CM10	<p>JE VOUDRAIS ETRE SURE D'AVOIR BIEN COMPRIS : VOUS AVEZ EU AU TOTAL (<i>nombre total</i>) NAISSANCES AU COURS DE VOTRE VIE. EST-CE BIEN EXACT ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui. ⇒ Passer à CM11</p> <p><input type="checkbox"/> Non. ⇒ Vérifier les réponses et corriger avant de passer à CM11</p>		
CM11	<p>DE TOUTES CES (<i>nombre total</i>) NAISSANCES QUE VOUS AVEZ EUES, QUAND AVEZ-VOUS EU LA DERNIERE (MEME SI IL/ELLE EST DECEDE(E)) ?</p> <p><i>Si le jour n'est pas connu, noter '98' dans l'espace pour jour.</i></p>	<p>Date de la dernière naissance</p> <p>!__!__!__!__!__!__!__!__!__!</p> <p> Jour Mois Année</p>	
CM12	<p>Vérifier CM11: Est-ce que la femme a eu sa dernière naissance au cours des 2 dernières années, c'est-à-dire, depuis (jour et Mai 2004) ?</p> <p><i>Si l'enfant est décédé, il faut parler avec compassion quand vous faites référence à cet enfant par son nom dans les modules suivants.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Pas de naissance vivante au cours des 2 dernières années. ⇒ Passer au module UNION/ MARIAGE.</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, naissance vivante au cours des 2 dernières années ⇒ Continuer avec CM13</p> <p>Nom de l'enfant _____</p>		
CM13	<p>AU MOMENT OU VOUS ETES TOMBEE ENCEINTE DE (<i>nom</i>), VOULIEZ-VOUS TOMBER ENCEINTE A CE MOMENT-LA, VOULIEZ-VOUS ATTENDRE PLUS TARD, OU VOULIEZ-VOUS NE PLUS/NE PAS AVOIR D'ENFANT ?</p>	<p>À ce moment-là..... 1</p> <p>Plus tard..... 2</p> <p>NE PLUS / NE PAS AVOIR D'ENFANT 3</p>	

MODULE 2 : ANATOXINE TETANIQUE (TT)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
<i>Ce module doit être administré à toutes les femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant la date de l'enquête (Mai 2004 à Mai 2006).</i>			
TT1	AVEZ-VOUS UNE CARTE OU UN AUTRE DOCUMENT OU SONT INSCRITES VOS VACCINATIONS ? <i>S'il y a une carte, il faut l'utiliser pour vous aider avec les réponses aux questions suivantes.</i>	Oui (carte vue) 1 Oui (carte pas vue) 2 Non..... 3 NSP 8	
TT2	QUAND VOUS ETIEZ ENCEINTE DE VOTRE DERNIER ENFANT, AVEZ-VOUS REÇU UNE INJECTION POUR LUI EVITER DES CONVULSIONS APRES LA NAISSANCE (UNE PIQURE ANTITETANIQUE, UNE INJECTION EN HAUT DU BRAS OU DE L'EPAULE)?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP 8	2⇒TT5 8⇒TT5
TT3	<i>Si oui:</i> AU COURS DE VOTRE DERNIERE GROSSESSE, COMBIEN DE FOIS AVEZ-VOUS EU CETTE INJECTION ANTI-TETANOS ?	Nombre de fois..... !__ !__ ! NSP 98	98⇒TT5
TT4	Combien de doses de VAT ont été enregistrées à TT3? <input type="checkbox"/> Au moins deux injections durant la dernière grossesse. ⇒ Passez au module suivant <input type="checkbox"/> Moins de deux injections durant la dernière grossesse. ⇒ Continuer avec TT5		
TT5	AVEZ-VOUS REÇU, (N'IMPORTE QUAND) AVANT CETTE GROSSESSE, UNE INJECTION CONTRE LE TETANOS?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP 8	2⇒MODULE SUIV. 8⇒MODULE SUIVANT.
TT6	COMBIEN DE FOIS AVEZ-VOUS EU CETTE INJECTION?	Nombre de fois !__ !__ ! NSP 98	
TT7	EN QUEL MOIS ET EN QUELLE ANNEE AVANT CETTE DERNIERE GROSSESSE, AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE INJECTION ? <i>Passer au module suivant seulement si l'année de l'injection est connue. Autrement continuer avec TT8.</i>	Mois..... !__ !__ ! NSP le mois 98 Année !__ !__ !__ !__ ! NSP l'année 9998	⇒MODULE SUIVANT. ↓TT8
TT8	Cela fait combien d'années que vous avez reçu la dernière injection anti-tétanique avant cette dernière grossesse?	ANNEES !__ !__ ! NSP 98	

MODULE 3 : SANTE DE LA MERE ET DU NOUVEAU-NE (MN)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
<i>Ce module s'adresse à toutes les femmes qui ont eu une naissance vivante dans les deux années ayant précédé la date de l'interview. Vérifier le module sur la mortalité des enfants CM12 et inscrire ici le nom du dernier enfant _____.</i> <i>En posant les questions suivantes, utiliser le nom de l'enfant où c'est indiqué.</i>			
MN1	DANS LES DEUX PREMIERS MOIS QUI ONT SUIVI LA NAISSANCE DE VOTRE DERNIER ENFANT [NAISSANCE DE <i>nom</i>], AVEZ-VOUS REÇU UNE DOSE DE VITAMINE A COMME CELLE-CI ? <i>Montrez la capsule rouge de 200,000 UI ou bleu de 100.000 UI.</i>	Oui1 Non2 NSP8	
MN2	POUR CETTE GROSSESSE, AVEZ-VOUS REÇU DES SOINS PRENATALS ? <i>Si Oui: QUI AVEZ-VOUS CONSULTE ? QUELQU'UN D'AUTRE ?</i> <i>Insister pour obtenir le type de personne et enregistrer toutes les réponses.</i>	Professionnel de la santé : Médecin A Infirmière/sage-femme B Sage-femme auxiliaire C Accoucheuse D Autres personnes Accoucheuse traditionnelle F Agent de santé communautaire G Parente/Amie H Autre (à préciser) X Aucune Personne Y	Y⇒MN6A
MN3	DANS LE CADRE DES SOINS PRENATALS, AVEZ-VOUS EU LES EXAMENS SUIVANTS, AU MOINS UNE FOIS ?	Oui Non	
MN3A	AVEZ-VOUS ETE PESEE ?	Poids 1 2	
MN3B	VOUS-A-T-ON PRIS LA TENSION ?	Tension 1 2	
MN3C	AVEZ-VOUS DONNE UN ECHANTILLON D'URINE ?	Urine 1 2	
MN3D	AVEZ-VOUS DONNE UN ECHANTILLON DU SANG ?	Sang 1 2	
MN4	AU COURS DE L'UNE DE CES VISITES PRENATALES POUR CETTE GROSSESSE, AVEZ- VOUS REÇU DES INFORMATIONS OU DES CONSEILS SUR LE SIDA OU LE VIRUS DU SIDA ?	Oui1 Non2 NSP8	
MN5	JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS, MAIS AVEZ-VOUS EFFECTUE UN TEST DU VIH/SIDA DANS LE CADRE DE VOS SOINS PRENATALS ?	Oui1 Non2 NSP8	2⇒MN6A 8⇒MN6A
MN5A	SI OUI, POURRIEZ-VOUS NOUS DONNER LES RAISONS QUI JUSTIFIENT VOTRE DECISION.	Connaissance de mon statut sérologique 1 Protection de l'enfant à naître2 Protection de la famille.....3 Education des enfants.....4 Autre (à préciser) 6	
MN6	JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS MAIS EST-CE QUE VOUS AVEZ OBTENU LES RESULTATS DU TEST ?	Oui 1 Non 2 NSP 8 ND 9	
MN6A	AU COURS DE CETTE GROSSESSE, AVEZ- VOUS PRIS DES MEDICAMENTS POUR EVITER LE PALUDISME ?	Oui1 Non2 NSP8	2⇒MN7 8⇒MN7

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
MN6B	QUEL ETAIT CE MEDICAMENT ? <i>Encercler tout ce qui est mentionné. Si le type de médicament ne peut être déterminé, montrer des antipaludéens typiques à l'enquête.</i>	Sulfadoxine Pyriméthamine/Fansidar A Chloroquine B Autre (à préciser) X Non déclaré Z	
MN6B1	AU COURS DE LA GROSSESSE, AVEZ-VOUS ELABORE UN PLAN DE PREPARATION A L'ACCOUCHEMENT AVEC LA PRESTATAIRE ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	2⇒MN6B3 8⇒MN6B3
MN6B2	SI OUI, VOTRE CONJOINT A-T-IL PARTICIPE A L'EXECUTION DE CE PLAN ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	
MN6B3	AU COURS DE LA GROSSESSE, AVEZ-VOUS BENEFICIE DU SOUTIEN DE VOTRE CONJOINT ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	2⇒MN6B4 8⇒MN6B4
MN6B3A	QUELLE EST LA NATURE DU SOUTIEN	Psychologique/Moral A Financier B Autre (à préciser) X	
MN6B4	AVEZ-VOUS ETE ACCOMPAGNE PAR VOTRE MARI AU MOINS UNE FOIS AUX CONSULTATIONS PRENATALES ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	
MN6C	<i>Vérifier MN6B pour type de médicament pris :</i> <input type="checkbox"/> SP/Fansidar pris. ⇒ Continuer avec MN6D <input type="checkbox"/> SP/Fansidar pas pris. ⇒ Passer à MN7		
MN6D	COMBIEN DE FOIS AVEZ-VOUS PRIS LE MEDICAMENT SP/FANSIDAR PENDANT LA GROSSESSE ?	Nombre de fois !__! __!	
MN7	QUI VOUS A ASSISTE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (nom)? QUELQU'UN D'AUTRE ? <i>Insister pour obtenir le type de personne. Encercler tout ce qui est mentionné.</i>	Professionnel de la santé : Médecin A Infirmière/sage-femme B Sage-femme auxiliaire C Autre personne Accoucheuse traditionnelle F Agent de santé communautaire G Parente/Amie H Autre (à préciser) X Aucune Personne Y	
MN8	OU AVEZ-VOUS ACCOUCHE (nom) ? <i>S'il s'agit d'un hôpital, d'un centre de santé ou d'une clinique, écrire le nom de l'endroit. Insister pour déterminer le type de source et encercle le code approprié..</i> _____ (Nom de l'endroit)	Domicile A domicile (chez soi) 11 Autre domicile 12 Secteur public Hôpital gouvernemental 21 Clinique gouv./Centre de santé gouv. ... 22 Autre public (à préciser) 26 Secteur médical privé Hôpital privé 31 Clinique privée 32 Maternité privée 33 Autre médical privé (à préciser) 36 Autre (à préciser) 96	
MN8A	PENDANT L'ACCOUCHEMENT, VOTRE CONJOINT VOUS A-TIL SOUTENU PAR SA PRESENCE AU LIEU D'ACCOUCHEMENT ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
MN9	QUAND VOTRE DERNIER ENFANT (<i>nom</i>) EST NE(E), ETAIT-IL/ELLE : TRES GROS, PLUS GROS QUE LA MOYENNE, MOYEN, PLUS PETIT QUE LA MOYENNE OU TRES PETIT ?	Très gros1 Plus gros que la moyenne.....2 Moyen.....3 Plus petit que la moyenne4 Très petit.....5 NSP8	
MN10	(<i>Nom</i>) A-T-IL/ELLE ETE PESE(E) A LA NAISSANCE ?	Oui1 Non2 NSP8	2⇒MN12 8⇒MN12
MN11	COMBIEN (<i>nom</i>) PESAIT-IL/ELLE ? <i>Enregistrer le poids porté sur le carnet de santé, si disponible.</i> .	De la carte (en kilogramme) 1 !_!, _!_!_ De mémoire (kilogrammes) 2 !_!, _!_!_ NSP99998	
MN12	AVEZ-VOUS ALLAITE (<i>nom</i>)? (LAIT DU SEIN)	Oui1 Non2	2⇒MODU-LE SUIVANT
MN13	COMBIEN DE TEMPS APRES LA NAISSANCE AVEZ-VOUS MIS (<i>nom</i>) AU SEIN POUR LA PREMIERE FOIS ? <i>Si moins d'1 heure, noter '00' heure.</i> <i>Si moins de 24 heures, noter en heures.</i> <i>Autrement, noter en jours.</i>	Immédiatement0 00 Heures1 !_!_! jours2 !_!_! NSP/Ne se rappelle pas ----- 9 98	

MODULE 4: UNION / MARIAGE ET POLYGAMIE (MA)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
MA1	ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT MARIEE OU VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT AVEC UN HOMME, COMME SI VOUS ETIEZ MARIEE ?	Oui, actuellement mariée 1 Oui, vit avec un homme 2 Non, pas en union..... 3	3⇒MA3
MA1A	QUEL TYPE DE MARIAGE AVEZ-VOUS CELEBRE ?	Aucun mariage 0 Civil..... 1 Religieux..... 2 Coutumier..... 3 Civil/Religieux 4 Civil/Coutumier 5 Religieux/Coutumier 6 Civil/Religieux/Coutumier 7 NSP 8	
MA1B	SI VOUS ETES MARIE, AVEZ-VOUS FAIT UN BILAN PRENUPTIAL ?	Oui 1 Non 2 NSP..... 8	2⇒MA2 8⇒MA2
MA1C	DANS LE BILAN PRENUPTIAL Y A-T-IL/ELLE EU LE TEST DE DEPISTAGE VIH	Oui 1 Non 2 NSP..... 8	
MA2	QUEL AGE A EU VOTRE MARI/PARTENAIRE A SON DERNIER ANNIVERSAIRE ?	Âge en années révolues !__!__! NSP..... 98	
MA2A	EST-CE QUE VOTRE MARI/ PARTENAIRE A D'AUTRES EPOUSES/ FEMMES EN PLUS DE VOUS-MEME ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	2⇒MA5 8⇒MA5
MA2B	COMBIEN D'AUTRES FEMMES A-T-IL ?	NOMBRE !__!__! NSP ; 98	⇒MA5 98⇒MA5
MA3	AVEZ-VOUS DEJA ETE MARIEE OU AVEZ-VOUS DEJA VECU AVEC UN HOMME ?	OUI, A ETE MARIEE 1 OUI, A VECU AVEC UN HOMME 2 NON 3	3⇒MODULE SUIVANT
MA4	QUELLE EST VOTRE SITUATION MATRIMONIALE ACTUELLE : ETES-VOUS VEUVE, DIVORCEE OU SEPARÉE ?	VEUVE 1 DIVORCEE 2 SEPARÉE 3	
MA5	AVEZ-VOUS ETE MARIEE OU AVEZ-VOUS VECU AVEC UN HOMME, UNE FOIS OU PLUS D'UNE FOIS ?	UNE FOIS 1 PLUS D'UNE FOIS 2	
MA6	EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS MARIEE <u>LA PREMIERE FOIS</u> , OU AVEZ-VOUS COMMENCE A VIVRE <u>LA PREMIERE FOIS</u> AVEC UN HOMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIEE?	MOIS..... !__!__! NSP LE MOIS 98 ANNEE !__!__!__! NSP L'ANNEE 9998	
MA7	<i>Vérifier MA6:</i> <input type="checkbox"/> Le mois et l'année de mariage/union sont connus ? ⇒ Passer au Module suivant <input type="checkbox"/> L'année du mariage/union n'est pas connu(e) ? ⇒ Continuer avec MA8		
MA8	QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ COMMENCE A VIVRE AVEC VOTRE PREMIER MARI/PARTENAIRE ?	Âge en années révolues !__!__!	

MODULE 5 : SECURITE DE LA PROPRIETE POUR FEMME (ST)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
ST1	VOUS SENTEZ-VOUS EN SECURITE DE NE PAS ETRE EXPULSEE DE CETTE HABITATION? (IL S'AGIT DE LA SECURITE DE L'ENSEMBLE DU MENAGE DANS L'HABITATION)	Oui..... 1 Non 2 NSP 8	
ST1A	SI NON, POURQUOI NE VOUS SENTEZ-VOUS PAS EN SECURITE ?	Arriérée de loyer..... 1 Occupation illégale de la parcelle 2 Autre (à préciser) 8	

MODULE 6 : CONTRACEPTION (CP)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
CP1	JE VOUDRAIS VOUS PARLER D'UN AUTRE SUJET - LA PLANIFICATION FAMILIALE – ET VOTRE SANTE REPRODUCTIVE. ÊTES-VOUS ENCEINTE EN CE MOMENT?	Oui, actuellement enceinte..... 1 Non 2 Pas sûre ou NSP 8	2⇒ CP2 8⇒ CP2
CP1A	AU MOMENT OU VOUS ETIEZ ENCEINTE, VOULEZ-VOUS TOMBE ENCEINTE EN CE MOMENT, OU ATTENDRE PLUTARD OU VOULEZ-VOUS NE PLUS AVOIR D'AUTRE ENFANTS ?	En ce moment 1 Plus tard 2 Ne pas avoir d'enfant 3	1⇒ CP4B 21⇒ CP4B 1⇒ CP4B
CP2	CERTAINS COUPLES UTILISENT DIFFERENTS MOYENS OU METHODES POUR RETARDER OU EVITER UNE GROSSESSE. EN CE MOMENT, FAITES-VOUS QUELQUE CHOSE OU UTILISEZ-VOUS UNE METHODE POUR RETARDER OU EVITER UNE GROSSESSE ?	Oui 1 Non 2 N'a jamais eu d'activités sexuelles 3	2⇒ CP4A 2⇒ MODULE FG
CP3	QUELLE METHODE UTILISEZ-VOUS? <i>N'insistez pas. Si plus d'une méthode mentionnée, encerclez tous les codes des méthodes citées.</i>	Stérilisation féminine A Stérilisation masculine..... B Pilule C DIU (Stérilet)..... D Injections E Implants (Norplants) F Condom..... G Condom féminin H Diaphragme..... I Mousse/gelée J Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) K Abstinence périodique..... L Retrait..... M Méthodes traditionnelles (Ceinture/ bague).N Autre (à préciser) X	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
CP4A	MAINTENANT J'AI QUELQUES QUESTIONS AU SUJET DE L'AVENIR. VOUDRIEZ-VOUS AVOIR UN (AUTRE) ENFANT OU PREFERERIEZ-VOUS NE PAS AVOIR D'(AUTRES) ENFANTS DU TOUT ?	Avoir un (autre) enfant 1 Pas d'autre du tout/Aucun 2 Ne peut pas tomber enceinte 3 Indécise/NSP 8	2⇒CP4D 3⇒MODULE SUIVANT 8⇒ CP4D
CP4B	SI ACTUELLEMENT ENCEINTE : APRES L'ENFANT QUE VOUS ATTENDEZ, VOUDRIEZ-VOUS AVOIR UN AUTRE ENFANT OU VOUDRIEZ-VOUS NE PAS AVOIR D'AUTRES ENFANTS DU TOUT?	Avoir un (autre) enfant 1 Pas d'autre du tout/Aucun 2 Ne peut pas tomber enceinte 3 Indécise/NSP 8	2⇒CP4D 3⇒MODULE SUIVANT 8⇒ CP4D
CP4C	COMBIEN DE TEMPS VOUDRIEZ-VOUS ATTENDRE AVANT LA NAISSANCE D'UN AUTRE ENFANT ?	Mois1 __ __ Années.....2 __ __ Bientôt/maintenant..... 993 Elle ne peut pas tomber enceinte 994 Après le mariage..... 995 Autre (à préciser) 996 NSP 998	994 ⇒MODULE SUIVANT
CP4D	<i>Vérifier Cp1</i> <input type="checkbox"/> <i>Présentement enceinte ⇒ Passer au Module suivant</i> <input type="checkbox"/> SINON ⇒ CONTINUER AVEC CP4E		
CP4E	ETES-VOUS PHYSIQUEMENT APTE A ETRE EN ETAT DE GROSSESSE	Oui 1 Non 2 Pas sûre ou NSP 8	

MODULE 7: EXCISION (FG)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
FG1	AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER DE L'EXCISION ?	Oui..... 1 Non..... 2	1⇒FG3
FG2	DANS CERTAINS PAYS, IL EXISTE UNE PRATIQUE QUI CONSISTE A COUPER UNE PARTIE DES ORGANES GENITAUX EXTERNES DES FILLES. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER DE CETTE PRATIQUE ?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇒MODU-LE SUIV.
FG3	VOUS-MEME, ETES-VOUS EXCISEE ?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇒FG8
FG4	JE VOUDRAIS MAINTENANT VOUS POSER DES QUESTIONS SUR CE QUI A ETE FAIT A CE MOMENT-LA. VOUS -A-T-ON COUPE QUELQUE CHOSE DANS LA ZONE GENITALE ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP 8	1⇒FG6
FG5	VOUS A-T-ON SEULEMENT ENTAILLE LES PARTIES GENITALES SANS RIEN COUPER ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP 8	
FG6	VOUS A-T-ON FERME LA ZONE DU VAGIN PAR UNE COUTURE ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP 8	
FG7	QUI A PROCEDE A VOTRE EXCISION ?	Traditionnel 'Exciseuse' traditionnelle..... 11 Accoucheuse traditionnelle 12 Autre traditionnel 16 <i>(à préciser)</i> Professionnel de santé Médecin..... 21 Infirmière/sage-femme 22 Autre professionnel de santé 26 <i>(à préciser)</i> NSP 98	
FG8	<i>Les questions suivantes sont adressées seulement aux femmes qui ont au moins une fille vivante</i> <i>Vérifier CM4 et CM6, Module sur la Mortalité des Enfants : La femme a une fille vivante ?</i> <input type="checkbox"/> Oui. ⇒ Continuer avec FG9 <input type="checkbox"/> Non. ⇒ Passer à FG16		
FG9	EST-CE QUE CERTAINES DE VOS FILLES ONT SUBI CE GENRE DE PRATIQUE ? SI OUI : COMBIEN ?	Nombre de filles excisées : !__! __! Aucune fille excisée.....00	00⇒FG16
FG10	SUR LAQUELLE DE VOS FILLES ACTUELLEMENT EN VIE A T-ON PROCEDE TOUT RECEMMENT A L'EXCISION ? <i>Enregistrer le nom de la fille.</i>	Nom de la fille : _____	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
FG10A	EN QUELLE ANNEE (NOM) A ETE EXCISEE ?	!__!__!__!__!	
FG11	JE VOUDRAIS MAINTENANT VOUS POSER DES QUESTIONS SUR CE QUI A ETE FAIT A (nom) A CE MOMENT LA. A-T-ON ENLEVE QUELQUE CHOSE DE SES PARTIES GENITALES ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	1⇒FG13
FG12	LUI A-T-ON SEULEMENT ENTAILLE SES PARTIES GENITALES SANS RIEN COUPER ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	
FG13	LORS DE SON EXCISION LUI A-T-ON FERME TOTALEMENT LA ZONE DU VAGIN PAR UNE COUTURE ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	
FG14	QUEL AGE AVAIT (nom) AU MOMENT DE L'EXCISION ? <i>Si l'enquêtée ne connaît pas l'âge, insister pour obtenir une estimation.</i>	Âge de la fille à l'excision!__!__! NSP 98	
FG15	QUI A PROCEDE A L'EXCISION ?	Traditionnel 'Exciseuse' traditionnelle 11 Accoucheuse traditionnelle 12 Autre traditionnel 16 (à préciser) Professionnel de santé Médecin 21 Infirmière/sage-femme 22 Autre professionnel de santé 26 (A PRECISER) NSP 98	
FG16	PENSEZ-VOUS QUE CETTE PRATIQUE DOIT ETRE MAINTENUE OU QU'ELLE DOIT DISPARAITRE ?	Maintenue 1 Disparaître 2 Cela dépend 3 NSP 8	

MODULE 8 : ATTITUDES VIS-A-VIS DE LA VIOLENCE DOMESTIQUE (DV)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
DV1.	<i>Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme.</i> A VOTRE AVIS, EST-IL LEGITIME QU'UN MARI FRAPPE OU BATTE SA FEMME DANS LES SITUATIONS SUIVANTES :		
		Oui Non NSP	
DV1A.	SI ELLE SORT SANS LE LUI DIRE ?	Sort sans lui dire 1 2 8	
DV1B.	SI ELLE NEGLIGE LES ENFANTS ?	Néglige les enfants 1 2 8	
DV1C.	SI ELLE SE DISPUTE AVEC LUI ?	Se dispute 1 2 8	
DV1D.	SI ELLE REFUSE D'AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC LUI ?	Refuse sexe 1 2 8	
DV1E.	SI ELLE BRULE LA NOURRITURE ?	Brûle la nourriture 1 2 8	

MODULE 9 : COMPORTEMENT SEXUEL (SB)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER L'INTERVIEW, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVE.			
SB0	<i>Vérifier WM9 : Âge de l'enquêtée entre 15 et 24 ans ?</i> <input type="checkbox"/> Âge 25-49. ⇨ Passer au Module Suivant <input type="checkbox"/> Âge 15-24. ⇨ Continuer avec SB1		
SB1	<i>Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes de la vie familiale.</i> <i>L'information que vous fournissez restera strictement confidentielle.</i> QUEL AGE AVIEZ-VOUS QUAND VOUS AVEZ EU VOS PREMIERS RAPPORTS SEXUELS (SI VOUS EN AVEZ-EUS) ?	N'a jamais eu d'activité sexuelle.....00 Age en années..... !__ ! __ !	00⇨MODULE HA
SB1A	CE 1ER RAPPORT A-T-IL ETE CONSOMME AVEC VOTRE ACTUEL MARI / PARTENAIRE ?	Oui1 Non2	
SB2	IL Y A COMBIEN DE TEMPS QUE VOUS AVEZ EU VOS DERNIERS RAPPORTS SEXUELS? <i>Enregistrer en 'nombre d'années' seulement si les derniers rapports ont eu lieu il y a un an ou plus. Si 12 mois ou plus, la réponse doit être enregistrée en années.</i> <i>Si moins d'un jour, inscrivez 00 pour le nombre de jour</i>	Nombre de jours 1 !__ ! __ ! Nombre de semaines 2 !__ ! __ ! Nombre de mois 3 !__ ! __ ! Nombre d'années 4 !__ ! __ !	4⇨MODULE HA
SB3	LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS, EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?	Oui1 Non2	
SB4	QUELLE EST VOTRE RELATION AVEC L'HOMME AVEC QUI VOUS AVEZ EU VOS DERNIERS RAPPORTS SEXUELS?	C'est mon mari / partenaire1 C'est mon fiancé / copain2 C'est un autre ami.....3 C'est une rencontre occasionnelle4 Autre (à préciser) 6	1⇨SB6 2⇨SB4A 3⇨SB5 4⇨SB5 6⇨SB5
SB4A	<i>Si l'homme est copain' ou 'fiancé', demander :</i> VOTRE COPAIN/ FIANCE VIVAIT-IL AVEC VOUS QUAND VOUS AVEZ EU VOS DERNIERS RAPPORTS SEXUELS AVEC LUI? <i>Si 'Oui', encrer 1. Si 'non', encrer 2.</i>	Oui1 Non2	
SB5	QUEL EST L'AGE DE CETTE PERSONNE? <i>Si la réponse est NE SAIT PAS, insister :</i> A PEU PRES QUEL AGE A CETTE PERSONNE ?	Âge du partenaire !__ ! __ ! NSP98	
SB6	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC QUELQU'UN D'AUTRE ?	Oui1 Non2	2⇨MODU-LE HA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
SB6A	JE VOUDRAIS SAVOIR SI VOUS CONNAISSEZ VOTRE STATUT SEROLOGIQUE (DEPISTAGE AU TEST DU VIH)	Oui..... 1 Non 2 NSP 8	2⇒SB6C 8⇒SB6C
SB6B	SI OUI, POUVEZ-VOUS NOUS DIRE LA RAISON QUI JUSTIFIE LA CONNAISSANCE DE VOTRE STATUT SEROLOGIQUE.	Mieux gérer ma vie sexuelle..... 1 Vivre positivement ma séropositivité..... 2 Etre utile à mes parents..... 3 Maladie 4 Autre (à préciser) 6 NSP 8	
SB6C	PENSEZ-VOUS QUE CONNAITRE SON STATUT SEROLOGIQUE PERMET DE MENER DES PRATIQUES SAINES DE VIE EN MATIERE DE SEXUALITE ?	Oui..... 1 Non 2 NSP 8	
SB6D	AVEZ-VOUS L'OCCASION DE DISCUTER AVEC VOS PARENTS SUR LA SEXUALITE ET LA PREVENTION DU VIH ?	Oui..... 1 Non 2	
SB6E	PENSEZ-VOUS S'IL EST POSSIBLE QU'ON PEUT RETARDER LES PREMIERS RAPPORTS SEXUELS EN PRATIQUANT L'ABSTINENCE ?	Oui..... 1 Non 2 NSP 8	
SB7	LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC UN AUTRE HOMME, EST-CE QU'UN CONDOM/FEMIDOM A ETE UTILISE	Oui..... 1 Non 2	
SB8	QUELLE EST VOTRE RELATION AVEC CET HOMME ?	C'est mon mari / partenaire 1 C'est mon fiancé / copain 2 C'est un autre ami 3 C'est une rencontre occasionnelle 4 Autre (à préciser) 6	1⇒SB10 2⇒SB8A 3⇒SB9 4⇒SB9 6⇒SB9
SB8A	<i>Si l'homme est 'copain' ou 'fiancé', demander :</i> VOTRE COPAIN / FIANCE VIVAIT-IL AVEC VOUS QUAND VOUS AVEZ EU VOS DERNIERS RAPPORTS SEXUELS AVEC LUI? <i>Si 'Oui', encercler 1. Si 'non', encercler 2.</i>	Oui..... 1 Non 2	
SB9	QUEL AGE A CETTE PERSONNE? <i>Si la réponse est NSP, insister :</i> A PEU PRES QUEL AGE A CETTE PERSONNE ?	Âge du partenaire !__ ! __! NSP 98	
SB9A	CONNAISSEZ-VOUS LE STATUT SEROLOGIQUE DE CETTE PERSONNE	Oui..... 1 Non 2	
SB10	MIS A PART CES DEUX HOMMES, AVEZ- VOUS EU DES RELATIONS SEXUELLES AVEC QUELQU'UN D'AUTRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	Oui..... 1 Non 2	2⇒MODU-LE HA
SB11	EN TOUT, AVEC COMBIEN D'HOMMES DIFFERENTS AVEZ-VOUS EU DES RELATIONS SEXUELLES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	NOMBRE DE PARTENAIRES !__ ! __!	

MODULE 10 : VIH/SIDA (HA)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
HA1	MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE QUELQUE CHOSE D'AUTRE. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER DU VIRUS VIH OU D'UNE MALADIE APPELEE SIDA ?	Oui 1 Non 2	2⇒AUTRE FEMME OU ENFANT
HA2	EST-CE QU'ON PEUT REDUIRE LE RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN AYANT SEULEMENT UN PARTENAIRE SEXUEL QUI N'EST PAS INFECTE ET QUI N'A AUCUN AUTRE PARTENAIRE ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA2A	COMMENT PEUT-ON SAVOIR SI LE PARTENAIRE SEXUEL N'EST PAS INFECTE ?	Fidélité1 Bien Portant.....2 Test de dépistage.....3 Autre (à préciser) 6 NSP.....8	
HA2B	PAR QUOI PEUT-ON RECONNAITRE UN MALADE DE SIDA ? A. AMAIGRISSEMENT EXTREME B. BOUTONS/ TACHES SUR LE CORPS OU LA PEAU .. C. DIARRHEE PERSISTANTE D. TOUX CHRONIQUE E. DESSECHEMENT DES CHEVEUX F. FIEVRE INCESSANTE G. VOMISSEMENT H. AUTRE (A PRECISER)	Oui Non NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8	
HA3	EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA PAR SORCELLERIE OU PAR DES MOYENS SURNATURELS ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA4	EST-CE QU'ON PEUT REDUIRE LES RISQUES D'AVOIR LE VIRUS SIDA EN UTILISANT UN CONDOM CHAQUE FOIS QU'ON A DES RAPPORTS SEXUELS ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA5	EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN SE FAISANT PIQUER PAR DES MOUSTIQUES ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA6	EST-CE QU'ON PEUT REDUIRE LE RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN S'ABSTENANT DE RAPPORTS SEXUELS ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA7	EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN PARTAGEANT LA NOURRITURE AVEC UNE PERSONNE ATTEINTE DU SIDA ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA7A	EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA SI L'ON REÇOIT UNE INJECTION PAR PIQURE AVEC UNE AIGUILLE QUI A ETE DEJA UTILISEE PAR QUELQU'UN D'AUTRE?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	
HA8	EST-IL POSSIBLE QU'UNE PERSONNE PARAISSANT EN BONNE SANTE AIT, EN FAIT, LE VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
HA9	EST-CE QUE LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A SON BEBE :		
HA9A	AU COURS DE LA GROSSESSE ?	Oui Non NSP Au cours de la grossesse..... 1 2 8	
HA9B	PENDANT L'ACCOUCHEMENT ?	Pendant l'accouchement..... 1 2 8	
HA9C	PENDANT L'ALLAITEMENT ?	Pendant l'allaitement..... 1 2 8	
HA9D	PENSEZ-VOUS QU'UNE FEMME ENCEINTE INFECTEE PEUT TRANSMETTRE LE VIRUS DU VIH A SON ENFANT ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP..... 8	2⇒HA10 ⇒HA10
HA9E	UNE FEMME ENCEINTE PEUT-ELLE FAIRE LE DEPISTAGE VOLONTAIRE POUR S'ASSURER QU'ELLE N'A PAS LE VIRUS DU VIH ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP..... 8	
HA10	D'APRES VOUS, SI UNE ENSEIGNANTE A LE VIRUS DU VIH MAIS N'EST PAS MALADE, EST-CE QU'ELLE DEVRAIT ETRE AUTORISEE A CONTINUER A ENSEIGNER A L'ECOLE ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend..... 8	
HA11	EST-CE QUE VOUS ACHETERIEZ DES LEGUMES FRAIS CHEZ UN MARCHAND OU UN VENDEUR SI VOUS SAVIEZ QUE CETTE PERSONNE A LE VIRUS DU SIDA ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend..... 8	
HA12	SI UNE PERSONNE DE VOTRE FAMILLE DEVIENT INFECTEE PAR LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA, VOUDRIEZ-VOUS QUE SON ETAT SOIT GARDE SECRET OU NON ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend..... 8	
HA13	SI QUELQU'UN DE VOTRE FAMILLE CONTRACTAIT LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA, SERIEZ-VOUS PRETE A PRENDRE SOIN DE LUI OU D'ELLE DANS VOTRE PROPRE MENAGE ?	Oui..... 1 Non..... 2 NSP/PAS SURE/ÇA DÉPEND 8	
HA14	<i>Vérifier MN5: A effectué le test de VIH dans le cadre des soins prénatals?</i> <input type="checkbox"/> Oui. ⇒ Passer à HA18A <input type="checkbox"/> Non. et ND ⇒ Continuer avec HA15		
HA15	JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS, MAIS AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUE UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIH, LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?	Oui 1 Non 2	2⇒HA18
HA16	JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS, MAIS EST-CE QUE VOUS AVEZ OBTENU LES RESULTATS DU TEST ?	Oui 1 Non 2	2⇒HA17

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
HA16A	SI OUI, AVEC QUI AVEZ-VOUS PARTAGE LE RESULTAT ?	Mari.....1 Ami.....2 Membre de la famille.....3 Mère.....4 Aucune Personne5 Autre (à préciser)6	
HA17	AVIEZ-VOUS DEMANDE VOUS-MEME A LE FAIRE, VOUS L'A-T-ON PROPOSE ET VOUS AVEZ ACCEPTE OU BIEN ETAIT-IL IMPOSE?	A demandé le test 1 Proposé et accepté 2 Imposé..... 3 Autre (à préciser) 6	1⇒HA18A. 2⇒HA18A 3⇒ HA18A 6⇒ HA18A
HA18	EN CE MOMENT, CONNAISSEZ-VOUS UN ENDROIT OU L'ON PEUT SE RENDRE POUR EFFECTUER LE TEST DU VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?	Oui 1 Non 2	
<i>Vérifier MN5: A effectué le test de VIH dans le cadre des soins prénatals?</i> <input type="checkbox"/> Oui. ⇒ On continue <input type="checkbox"/> NON. ET ND⇒ HA18D			
HA18A	<i>Si elle a effectué le test de VIH dans le cadre des soins prénatals :</i> EN DEHORS DES SERVICES DE CONSULTATIONS PRENATALES, CONNAISSEZ-VOUS UN AUTRE ENDROIT OU L'ON PEUT SE RENDRE POUR EFFECTUER LE TEST DU VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?	Oui 1 Non 2	
HA18B	AVEZ-VOUS DEMANDEZ L'AUTORISATION DE VOTRE MARI AVANT DE FAIRE LE TEST DE DEPISTAGE ?	Oui 1 Non 2 ND 9	
HA18C	SI NON, QUELLE ETAIT SA REACTION EN APPRENANT QUE VOUS CONNAISSEZ VOTRE STATUT SEROLOGIQUE	Aimable1 Furieux.....2 Indifférent3 Séparation / Divorce4 N'est pas au courant5	
HA18D	Pensez-vous que vous pouvez faire le test de dépistage volontaire sans l'autorisation de votre mari?	Oui 1 Non 2 NSP 8	⇒ AUTRE FEMME OU ENFANT