

CALCUL DES AGES EN ANNEES REVOLUES

Utilisez la colonne de droite ou de gauche selon que l'enquête aura fêté ou non son dernier anniversaire à la date de l'enquête.

Age en 1992	NE (E) EN	Age en 93	Age en 1992	NE (E) EN	Age en 1993				
-	-	1993	0	-	44 45	1947	45	46	
0	-	1992	0	1	45	46	1946	46	47
0	1	1991	1	2	46	47	1945	47	48
1	2	1990	2	3	47	48	1944	48	49
2	3	1989	3	4	48	49	1943	49	50
3	4	1988	4	5	49	50	1942	50	51
4	5	1987	5	6	50	51	1941	51	52
5	6	1986	6	7	51	52	1940	52	53
6	7	1985	7	8	52	53	1939	53	54
7	8	1984	8	9	53	54	1938	54	55
8	9	1983	9	10	54	55	1937	55	56
9	10	1982	10	11	55	56	1936	56	57
10	11	1981	11	12	56	57	1935	57	58
11	12	1980	12	13	57	58	1934	58	59
12	13	1979	13	14	58	59	1933	59	60
13	14	1978	14	15	59	60	1932	60	61
14	15	1977	15	16	60	61	1931	61	62
15	16	1976	16	17	61	62	1930	62	63
16	17	1975	17	18	62	63	1929	63	64
17	18	1974	18	19	63	64	1928	64	65
18	19	1973	19	20	64	65	1927	65	66
19	20	1972	20	21	65	66	1926	66	67
20	21	1971	21	22	66	67	1925	67	68
21	22	1970	22	23	67	68	1924	68	69
22	23	1969	23	24	68	69	1923	69	70
23	24	1968	24	25	69	70	1922	70	71
24	25	1967	25	26	70	71	1921	71	72
25	26	1966	26	27	71	72	1920	72	73
26	27	1965	27	28	72	73	1919	73	74
27	28	1964	28	29	73	74	1918	74	75
28	29	1963	29	30	74	75	1917	75	76
29	30	1962	30	31	75	76	1916	76	77
30	31	1961	31	32	76	77	1915	77	78
31	32	1960	32	33	77	78	1914	78	79
32	33	1959	33	34	78	79	1913	79	80
33	34	1958	34	35	79	80	1912	80	81
34	35	1957	35	36	80	81	1911	81	82
35	36	1956	36	37	81	82	1910	82	83
36	37	1955	37	38	82	83	1909	83	84
37	38	1954	38	39	83	84	1908	84	85
38	39	1953	39	40	84	85	1907	85	86
39	40	1952	40	41	85	86	1906	86	87
40	41	1951	41	42	86	87	1905	87	88
41	42	1950	42	43	87	88	1904	88	89
42	43	1949	43	44	88	89	1903	89	90
43	44	1948	44	45	89	90	1902	90	91

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
116	Avez-vous l'intention de prendre une autre (d'autres) épouse(s)/femme(s) dans l'avenir ?	OUI.....1 NON.....2	
117	Quel âge aviez-vous quand vous vous êtes marié/ vous-avez commencé à vivre avec quelqu'une pour la première fois ?	AGE EN ANNEES REVOLUES..... <input type="text"/>	
118	En quel mois et en quelle année vous êtes-vous marié/ vous-avez commencé à vivre avec quelqu'une pour la première fois ?	MOIS..... <input type="text"/> MSP MOIS.....98 ANNEE..... <input type="text"/> MSP ANNEE.....98	

SECTION 2: CONTRACEPTION

201 Maintenant, je voudrais vous parler de la planification familiale, c'est à dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. De quels moyens ou méthodes avez-vous entendu parler ?

ENCERCLER LE CODE 1 DANS 202 POUR CHAQUE METHODE MENTIONNEE D'UNE MANIERE SPONTANEE.
 PUIS CONTINUER LA COLONNE EN LISANT LE NOM ET LA DESCRIPTION DE CHAQUE METHODE NON MENTIONNEE SPONTANEMENT.
 EN CERCLER LE CODE 2 SI LA METHODE EST RECONNUE, ET LE CODE 3 SI NON RECONNUE.
 PUIS, POUR CHAQUE METHODE AYANT LE CODE 1 OU 2 EN CERCLER DANS 202, POSER 203 AVANT DE PASSER A LA METHODE SUIVANTE.

	202 Avez-vous déjà entendu parler de (METHODE)?	203 Avez-vous, vous/votre (vos) partenaire(s) déjà utilisé (METHODE)?
01 PILULE Les femmes peuvent prendre une pilule tous les jours.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8
02 DIU/STERILET Certaines femmes ont un stérilet ou un dispositif intra-utérin que le médecin ou l'infirmier leur place dans l'utérus.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8
03 INJECTION Certaines femmes reçoivent une piqûre par médecin ou une infirmière pour éviter de tomber enceinte pendant plusieurs mois.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8
04 NORPLAN Les femmes se font placer sous anesthésie locale, par un médecin ou une sage-femme des gélules sur la partie supérieure du bras.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8
05 SPERMICIDES:DIAPHRAGME/MOUSSE/GELEE Certaines femmes se mettent à l'intérieur du vagin une éponge, des comprimés effervescents, un diaphragme, de la gelée ou de la crème avant les rapports sexuels.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8
06 PRESERVATIF/CONDOM Certains hommes mettent un préservatif (capote anglaise) pendant les rapports sexuels.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2
07 STERILISATION FEMININE/LIGATURE DES TROMPES Certaines femmes subissent une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	Votre(vos) femme(s) a-t-elle(ont elles) eu une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants ? OUI.....1 NON.....2
08 STERILISATION MASCULINE/VASECTOMIE Certains hommes subissent une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	Avez-vous eu une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants ? OUI.....1 NON.....2
09 CONTINENCE PERIODIQUE/OGIMO Certains couples évitent d'avoir des rapports sexuels certains jours du cycle pendant lesquels la femme est plus susceptible de tomber enceinte.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8
10 RETRAIT/COIT INTERROMPU Certains hommes font attention et se retirent avant l'éjaculation.	OUI/SPONTANE.....1 OUI/DESCRIPTION.....2 NON.....3	OUI.....1 NON.....2
11 AUTRES METHODES ? Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes que des femmes ou des hommes peuvent utiliser pour éviter la grossesse? 1 _____ (PRÉCISER) 2 _____ (PRÉCISER) 3 _____ (PRÉCISER)	OUI/SPONTANE.....1 NON.....3	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8 OUI.....1 NON.....2 NSP.....8 OUI.....1 NON.....2 NSP.....8

204 VERIFIER 203 : AUCUN "OUI" (N'A JAMAIS UTILISE)

AU MOINS UN "OUI" (A UTILISE)

→ PASSER A 207

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER	A
205	Avez-vous jamais, vous ou votre (vos) épouse/partenaire (e) utilisé ou essayé un moyen quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI.....1 NON.....2		→209
206	Qu'avez-vous fait ou utilisé ? CORRIGER 203-204 (ET 202 SI NECESSAIRE), PUIS PASSER A Q.207.			
207	En ce moment, vous ou votre (vos) épouse(s)/partenaire(s) faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI1 NON2		→209
208	Quelles méthodes utilisez-vous ?	PILULE.....01 DIU.....02 INJECTION.....03 NORPLAN.....04 DIAPHRAGME/MOUSSE/GELEE.....05 CONDOM.....06 CONDOM/SPERMICIDES.....07 STERILISATION FEMININE.....08 STERILISATION MASCULINE.....09 CONTINENCE PERIODIQUE.....10 RETRAIT.....11 AUTRE.....12 (PRECISER) PAS SURE.....98		→301
209	Avez-vous, vous ou votre (vos) épouse/partenaire (s) l'intention d'utiliser une méthode pour retarder ou éviter une grossesse dans l'avenir ?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8		→211 →301
210	Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas l'intention d'utiliser une méthode ?	VEUT DES ENFANTS.....01 MANQUE D'INFORMATION.....02 PARTENAIRE DESAPPROUVE.....03 COUT TROP ELEVE.....04 EFFETS SECONDAIRES.....05 PROBLEMES DE SANTE.....06 DIFFICILE A OBTENIR.....07 RELIGION.....08 OPPOSEE A LA PLANIF. FAMILIALE.....09 FATALISTE.....10 AUTRES PERSONNES DESAPPROUVENT.....11 RAPPORTS SEX. PEU FREQUENTS.....12 DIFFICULTE A TOMBER ENCEINTE.....13 MENOPAUSE/A EU HYSTERECTOMIE.....14 PAS COMMODE.....15 NON MARIEE.....16 AUTRE.....17 (PRECISER) NSP.....98		→301
211	Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode dans les 12 prochains mois ?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8		
212	Quand vous utiliserez une méthode, quelle méthode préféreriez-vous utiliser ?	PILULE.....01 DIU.....02 INJECTION.....03 NORPLAN.....04 DIAPHRAGME/MOUSSE/GELEE.....05 CONDOM.....06 CONDOM/SPERMICIDES.....07 STERILISATION FEMININE.....08 STERILISATION MASCULINE.....09 CONTINENCE PERIODIQUE.....10 RETRAIT.....11 AUTRE.....12 (PRECISER) NSP.....98		

SECTION 3 : PREFERENCES EN MATIERE DE FECONDITE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
301	Avez-vous des enfants biologiques actuellement en vie ?	OUI.....1 NON.....2	→303
302	Combien de garçons avez-vous ? Combien de filles avez-vous ?	NOMBRE DE GARCONS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE FILLES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
303	VERIFIER 203 : NON STERILISE <input type="checkbox"/>	STERILISE <input type="checkbox"/>	→306
304	VERIFIER 113 ET 114: MARIE/VIT EN UNION <input type="checkbox"/>	NON MARIE <input type="checkbox"/>	→310
305	Voudriez-vous avoir un (d'autres) enfant(s) ou préféreriez-vous ne pas (ne plus) avoir d'(autres) enfant(s)?	AVOIR UN (AUTRES) ENFANTS.....1 PAS D'AUTRES/AUCUN.....2 DIT QU' SA FEMME NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE.....3 DIT QU'IL NE PEUT PAS/PLUS AVOIR D'ENFANTS.....4 PAS DECIDE OU NSP.....8	
306	Pensez-vous que votre (vos) épouse(s) approuve(ent) ou désapprouve(ent) les couples qui utilisent une méthode pour éviter une grossesse ?	APPROUVE.....1 DESAPPROUVE.....2 NSP.....8	
307	Combien de fois avez-vous parlé de Planing familial avec votre (vos) épouse (s) au cours de l'année dernière ?	JAMAIS.....1 UNE OU DEUX FOIS.....2 PLUS SOUVENT.....3	
308	Avez-vous déjà discuté avec votre (vos) épouse(s) du nombre d'enfants que vous voudriez avoir ?	OUI.....1 NON.....2	
309	Pensez-vous que votre (vos) épouse(s) souhaite(nt) avoir le même nombre d'enfants que vous, en veut (veulent) davantage ou moins que vous ?	MEME NOMBRE.....1 PLUS D'ENFANTS.....2 MOINS D'ENFANTS.....3 NSP.....8	
310	Approuvez-vous ou désapprouvez-vous la diffusion d'informations sur le planning familial à la radio ou à la télévision?	APPROUVE.....1 DESAPPROUVE.....2 SANS OPINION.....8	
311	En général, est-ce-que vous approuvez ou désapprouvez les couples qui utilisent une méthode pour éviter la grossesse?	APPROUVE.....1 DESAPPROUVE.....2 SANS OPINION.....8	
312	VERIFIER 301: A UN/DES ENFANT(S) VIVANT(S) <input type="checkbox"/> ↓ Si vous pouviez recommencer à partir de l'époque où vous n'aviez pas d'enfants, et si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans toute votre vie, combien voudriez-vous en avoir? N'A PAS D'ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> ↓ Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans toute votre vie, combien voudriez-vous en avoir? ENREGISTRER UN SIMPLE NOMBRE OU AUTRE REPONSE.	NOMBRE..... <input type="text"/> <input type="text"/> AUTRE REPONSE _____ 96 (PRECISER)	

SECTION 4 : MST ET SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
401	Savez-vous qu'il existe des maladies sexuellement transmissibles ?	OUI.....1 NON.....2	→410
402	Quelles maladies sexuellement transmissibles connaissez-vous ? ENCERCLER LES CODES CORRESPONDANTS AUX REPONSES DECLAREES .	SYPHILIS A BLEMORAGIE/CHANCRE MOU/ GONOCOCCIE/CHAUD DE PISSE..... B SIDA C AUTRE D (PRECISER) NSP E	
403	Selon vous, peut-on prévenir les maladies sexuellement transmissibles?	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8	→406
404	Connaissez-vous un (des) moyen (s) pour prévenir les maladies sexuellement transmissibles?	OUI..... 1 NON..... 2	→406
405	Quel (s) moyen (s) de prévention connaissez-vous ? ENCERCLER LES CODES CORRESPONDANTS AUX REPONSES DECLAREES .	PARTENAIRE UNIQUE..... A FIDELE AUX PARTENAIRES..... B CONDOM..... C ABSTINENCE..... D EVITER PROSTITUEES..... E AUTRE F (PRECISER)	
406	Selon-vous, peut-on traiter les maladies sexuellement transmissibles?	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 8	→409
407	Connaissez-vous un (des) endroit (s) où on peut trouver un traitement pour ces maladies ?	OUI..... 1 NON..... 2	→409
408	Quel (s) endroit (s) connaissez-vous ? ENCERCLER LES CODES CORRESPONDANTS AUX REPONSES DECLAREES .	FORMATION SANITAIRE..... A PERSONNEL SANTE..... B GUERISSEUR/MARABOUT..... C AUTRE D (PRECISER)	
409	VERIFIER 402 : SYPHILLIS NON CITEE SYPHILLIS CITEE (CODE A)		→411
410	Connaissez-vous ou avez-vous entendu parler de la Syphilis?	OUI 1 NON 2	
411	VERIFIER 402 : SIDA NON CITEE SIDA CITEE (CODE C)		→413
412	Connaissez-vous ou avez-vous entendu parler du SIDA?	OUI 1 NON 2	→423
413	Approuvez-vous ou désapprouvez-vous la diffusion d'informations sur le SIDA à la radio ou à la télévision?	APPROUVE.....1 DESAPPROUVE.....2 SANS OPINION.....8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	A
414	De qui/Où avez-vous entendu parler du SIDA au cours des trois derniers mois?	EPOUSE(S)/PART.....A AMIS.....B PARENTS/FAMILLE.....C SERVICES SANTE.....D PHARMACIE.....E RADIO.....F TELEVISION.....G AUTRE.....H (PRECISER) NSP.....I	→416
415	Avez-vous entendu parler du SIDA au moins une fois à radio ou à la télévision au cours des trois derniers mois ?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	
416	Selon vous, y a-t-il des risques importants, moyens faibles, ou bien n'y a-t-il pas du tout de risque que vous attrapiez le SIDA?	IMPORTANTES.....1 MOYENS.....2 FAIBLES.....3 PAS DU TOUT.....4 NSP.....8	
417	Connaissez-vous un (des) mode(s) de transmission du SIDA ?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	→419
418	Quel(s) mode(s) de transmission du SIDA connaissez-vous ? ENCERCLER LES CODES CORRESPONDANT AUX REPONSES DECLAREES .	RAPP.SEX.PART.....A RAPP.SEX.PROST.....B RAPP.HOMOSEX.....C TRANSF.SANG.....D INJECTION.....E ALLAITEMENT.....F LAME/RASOIR.....G TATOUAGE.....H AUTRE.....I (PRECISER)	
419	Selon vous, peut-on prévenir le SIDA?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	→421
420	Que faites (ferez)-vous pour vous protéger contre le SIDA? ENCERCLER LES CODES CORRESPONDANT AUX REPONSES DECLAREES .	PARTENAIRE UNIQUE.....A FID.AUX PARTENAIRE.....B CONDOM.....C EVITER INJECTION.....D EVITER TRANSFUSION.....E AUTRE.....G (PRECISER)	
421	Selon vous, peut-on guérir le SIDA?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	→423
422	Selon vous, où peut-on obtenir des informations sur le traitement du SIDA? ENCERCLER LES CODES CORRESPONDANT AUX REPONSES DECLAREES .	FORMATION SANITAIRE.....A PERSONNEL SANTE.....B GUERISSEUR/MARABOUT.....C AUTRE.....D (PRECISER)	
423	ENREGISTRER L'HEURE	HEURE..... MINUTES.....	

FIN DE L'INTERVIEW

