

<p>Quelque chose d'autre?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p>	<p>EVITE LAMES, CISEAUX, COUTEAUX INSTRUMENTS COUPANTS SOUILLES..K</p> <p>AUTRE _____ W (PRECISER)</p> <p>AUTRE _____ X (PRECISER)</p> <p>PAS DE CHANGEMENT.....Y</p>
<p>811B Le fait de connaître le SIDA a-t-il influencé ou changé votre décision d'avoir des rapports sexuels ou votre comportement sexuel?</p> <p>SI OUI, De quelle façon?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</p>	<p>PAS COMMENCE RAPPORTS SEXUELS...A A ARRETE RAPPORTS SEXUELS.....B A COMMENCE UTILISER CONDOMS....C SEXE LIMITE A 1 PARTENAIRE.....D A REDUIT NOMBRE DE PARTENAIRE..E</p> <p>AUTRE _____ X (PRECISER)</p> <p>PAS CHANGEMENT COMP. SEXUEL....Y NSP.....Z</p>
<p>811C Certaines personnes utilisent un condom pendant les rapports sexuels pour éviter d'attraper le SIDA ou d'autres maladies sexuellement transmissibles. En avez-vous déjà entendu parler?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2 <input type="checkbox"/> 811F</p>
<p>811D VERIFIER 515 ET 515F: N'A JAMAIS</p> <p> A EU DES EU DES</p> <p> RAPPORTS RAPPORTS</p> <p> SEXUELS SEXUELS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 901</p>	
<p>811E Il se peut que nous ayons déjà parlé de cela. Avez-vous déjà utilisé un condom pendant les rapports sexuels pour éviter d'attraper ou de transmettre des maladies, comme le SIDA?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2 <input type="checkbox"/> 811G</p>
<p>811EA Utilisez-vous le condom de temps en temps, souvent ou à chaque rapport sexuel?</p>	<p>TEMPS EN TEMPS.....1</p> <p>SOUVENT.....2 <input type="checkbox"/> 811G</p> <p>CHAQUE RAPPORT.....3</p>
<p>811F VERIFIER 515 ET 515F: N'A JAMAIS</p> <p> A EU DES EU DES</p> <p> RAPPORTS RAPPORTS</p> <p> SEXUELS SEXUELS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 901</p>	
<p>811G Au cours des 12 derniers mois, avez-vous donné ou reçu de l'argent, des cadeaux ou des faveurs en échange de rapports sexuels?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2</p>

SECTION 9. PRATIQUES TRADITIONNELLES

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
901	<p>Dans certaines parties de la Côte d'Ivoire et dans d'autres pays, il existe une pratique qui consiste à tailler ou couper certaines parties de la peau ou de la chair des parties génitales des petites filles ou des jeunes filles.</p> <p>Avez-vous entendu parler de cette pratique?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2 <input type="checkbox"/> 923</p>	
902	<p>Vous-même, avez-vous subi ce type de pratique?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2 <input type="checkbox"/> 908</p>	
903	<p>Comment appelez-vous le type de pratique que vous avez subi?</p> <p>INSISTER POUR DETERMINER LE NOM EXACT DU TYPE DE PRATIQUE</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	
904	<p>Quel âge aviez-vous lorsque vous avez subi ce type de pratique?</p>	<p>AGE EN ANNEES REVOLUES.... <input type="checkbox"/></p> <p>DANS LA PETITE ENFANCE.....96</p> <p>NSP.....98</p>	
	<p>MEDECIN.....01</p>		

905 | Qui a procédé à ce type de pratique? | INFIRMIERE/SAGE FEMME.....02
 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE.....03
 PRATICIEN DE LA CIRCONCISION...04
 EXCISEUSE.....05
 VIEILLE FEMME.....06
 AUTRE _____ 96
 (PRECISER)
 NSP.....98

906 | Au moment ou vous avez subi ce type de pratique, vous a-t-on fermé, totalement ou en partie, la zone du vagin par une couture? | OUI.....1
 NON.....2

907 | Au moment de vos premières règles ou au moment de votre mariage, la zone du vagin a-t-elle dû être ouverte en faisant une incision? | OUI.....1
 NON.....2

908 | VERIFIER 214 ET 217:
 A AU MOINS N'A PAS
 UNE FILLE DE FILLE
 VIVANTE VIVANTE 916

909 | Est-ce que (NOM DE LA FILLE AINEE) a subi ce type de pratique? | OUI.....1
 NON.....2
 PAS ENCORE.....8 914

910 | Comment appelez-vous le type de pratique qu'elle a subi?
 INSISTER POUR DETERMINER LE NOM EXACT DU TYPE DE PRATIQUE

911 | Quel âge avait-elle lorsqu'elle a subi ce type de pratique? | AGE EN ANNEES REVOLUES....
 NSP.....98

912 | Qui a procédé à ce type de pratique? | MEDECIN.....01
 INFIRMIERE/SAGE FEMME.....02
 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE.....03
 PRATICIEN DE LA CIRCONCISION...04
 EXCISEUSE.....05
 VIEILLE FEMME.....06
 AUTRE _____ 96
 (PRECISER)
 NSP.....98

40
 PASSER
 A

No. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES

913 | Est-ce quelqu'un a fait des objections au type de pratique qu'a subi (NOM DE LA FILLE AINEE)?
 Quelqu'un d'autre?
 ENREGISTRER TOUTES LES PERSONNES MENTIONNEES. | ENQUETEE.....A
 MARI DE L'ENQUETEE.....B
 MERE DE L'ENQUETEE.....C
 BELLE-MERE DE L'ENQUETEE.....D
 AUTRE PARENT DE L'ENQUETEE.....E
 AUTRE PARENT DU MARI.....F
 AUTRE _____ X
 (PRECISER)
 NON/PERSONNE.....Y 916

914 | Est-ce vous avez l'intention de faire subir ce type de pratique à (NOM DE LA FILLE AINEE)? | OUI.....1 916
 NON.....2
 NSP.....8 916

915 | Pensez-vous que quelqu'un de votre entourage (famille/ amis..) pourrait, malgré votre opposition, faire subir ce type de pratique à votre fille? | OUI.....1
 NON.....2
 NSP.....8

916 | Pensez-vous que ce type de pratique devrait encore être pratiquée ou quelle devrait être arrêtée? | ENCORE PRATIQUEE.....1
 ARRETEE.....2 920
 NSP.....8 923

917 | Pourquoi pensez-vous que ce type de pratique devrait encore être pratiquée?
 Quelqu'autre raison?
 ENREGISTRER TOUTES LES RAISONS MENTIONNEES. | BONNE TRADITION.....A
 COUTUME ET TRADITION.....B
 NECESSITE RELIGIEUSE.....C
 HYGIENE.....D
 MEILLEURE CHANCE DE MARIAGE...E
 PLUS GRAND PLAISIR DU MARI....F
 PRESERVE LA VIRGINITE/
 EVITE L'IMMORALITE.....G
 AUTRE _____ X
 (PRECISER)

918 VERIFIER 917 NI LE CODE 'A' NI LE CODE 'B' 923
 LE CODE 'A' ET/OU LE CODE 'B' SONT ENCERCLES NE SONT ENCERCLES

919 Que voulez-vous dire par BONNE TRADITION/TRADITION/COUTUME?
 ENREGISTRER TOUTES LES RAISONS MENTIONNEES. 923
 COUTUME ET TRADITION.....B
 NECESSITE RELIGIEUSE.....C
 HYGIENE.....D
 MEILLEURE CHANCE DE MARIAGE....E
 PLUS GRAND PLAISIR DU MARI.....F
 PRESERVE LA VIRGINITE/
 EVITE L'IMMORALITE.....G
 AUTRE _____ X
 (PRECISER)
 NSP.....Z

920 Pourquoi pensez-vous que ce type de pratique devrait être arrêtée?
 Quelqu'autre raison?
 ENREGISTRER TOUTES LES RAISONS MENTIONNEES.
 MAUVAISE TRADITION.....A
 CONTRE LA RELIGION.....B
 COMPLICATIONS MEDICALES.....C
 PROPRE EXPERIENCE DOULOUREUSE..D
 CONTRE DIGNITE DE LA FEMME.....E
 EMPECHE SATISFACTION SEXUELLE..F
 AUTRE _____ X
 (PRECISER)
 NSP.....Z

921 VERIFIER 920 LE CODE 'A' LE CODE 'A' N'EST PAS ENCERCLE 923
 EST ENCERCLE

922 Que voulez-vous dire par MAUVAISE TRADITION?
 ENREGISTRER TOUTES LES RAISONS MENTIONNEES.
 CONTRE LA RELIGION.....B
 COMPLICATIONS MEDICALES.....C
 PROPRE EXPERIENCE DOULOUREUSE..D
 CONTRE DIGNITE DE LA FEMME.....E
 EMPECHE SATISFACTION SEXUELLE..F
 AUTRE _____ X
 (PRECISER)
 NSP.....Z

923 ENREGISTRER L'HEURE
 HEURES.....
 MINUTES.....

SECTION 10. TAILLE ET POIDS

1001 EN 1003 ENREGISTRER LE NOM DE L'ENQUETEE.
 EN 1006 ET 1008 NOTER LA TAILLE ET LE POIDS DE L'ENQUETEE.
 EN 1002, 1003 ET 1004 (COLONNES 2-4) ENREGISTRER LE N° DE LIGNE, LE NOM ET LA DATE DE NAISSANCE DE CHAQUE ENFANT NE DEPUIS JANVIER 1993 ET ENCORE EN VIE, EN COMMENÇANT PAR LE PLUS JEUNE.
 EN 1006 ET 1008 NOTER LA TAILLE ET LE POIDS DES ENFANTS VIVANTS.

NOTES:-TOUTES LES FEMMES ENQUETEES DOIVENT ETRE PESEES ET MESUREES.
 -S'IL Y A PLUS DE 3 ENFANTS VIVANTS NES DEPUIS JANVIER 1993, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLEMENTAIRE.

	<input type="checkbox"/> 1 ENQUETEE	<input type="checkbox"/> 2 DERNIER ENFANT EN VIE	<input type="checkbox"/> 3 AVANT-DERNIER ENFANT EN VIE	<input type="checkbox"/> 4 AVANT-AVANT-DERNIER ENFANT EN VIE
1002 N° DE LIGNE DE Q.212 DE LA SECTION 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1003 NOM (DE Q.212 POUR LES ENFANTS)	(NOM)	(NOM)	(NOM)	(NOM)
1004 DATE DE NAISSANCE: -DE Q.215 POUR LES ENFANTS ET DEMANDER LE JOUR DE NAISSANCE		JOUR..... MOIS..... ANNEE <input type="checkbox"/>	JOUR..... MOIS..... ANNEE <input type="checkbox"/>	JOUR..... MOIS..... ANNEE <input type="checkbox"/>
1005 CICATRICE DU BCG SUR		CICAT. VUE.....1	CICAT. VUE.....1	CICAT. VUE.....1