

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME

Bénin

PANNEAU D'INFORMATION SUR L'HOMME

MWM

Ce questionnaire doit être administré à tous les hommes âgés de 15 à 49 ans (voir colonne HL7A de la liste des membres du ménage). Un questionnaire séparé doit être utilisé pour chaque homme éligible.

MWM1. Numéro de grappe : ____ ____ ____	MWM2. Numéro de ménage : ____ ____
MWM3. Nom de l'homme : Nom _____	MWM4. Numéro de ligne de l'homme : ____ ____
MWM7. Nom et code de l'enquêteur/enquêtrice : Nom _____	MWM6. Jour/mois/année de l'interview : __ / __ / 2014

Si la présentation au début du questionnaire ménage n'est pas déjà faite à la personne qui répond, lire la phrase suivante :
NOUS SOMMES DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ÉCONOMIQUE (INSAE). NOUS TRAVAILLONS SUR UN PROJET CONCERNANT LA SANTÉ FAMILIALE ET L'ÉDUCATION. JE VOUDRAIS PARLER AVEC VOUS DE CES SUJETS. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE ENVIRON 35 MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET ANONYMES.

Si la présentation au début du questionnaire ménage a déjà été faite à la personne qui répond, lire la phrase suivante :

MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE VOTRE SANTÉ ET D'AUTRES SUJETS. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE ENVIRON 35 MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET ANONYMES.

PUIS-JE COMMENCER MAINTENANT ?

- Oui, permission accordée ⇒ Aller à MWM10 pour enregistrer l'heure et commencer l'entretien
 Non, permission non accordée ⇒ Encercler '03' à MWM7. Discuter ce résultat avec le chef d'équipe

MWM7. Résultat de l'enquête Homme	Rempli.....01 Pas à la maison.....02 Refus.....03 Partiellement rempli..... 04 Incapacité..... 05 Autre (préciser)..... 96
------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MWM8. Nom et numéro du chef d'équipe	Nom_____
---------------------------------------------	----------

MWM10. Enregistrer l'heure	Heure et minutes..... : ____
-----------------------------------	------------------------------

CARACTÉRISTIQUES DE L'HOMME

MWB

MWB1. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNÉE ÊTES-VOUS NÉ ?	Date de naissance Mois NSP mois..... 98 Année NSP année..... 9998	
MWB2. QUEL ÂGE AVEZ-VOUS ? <i>Insistez : QUEL ÂGE AVIEZ-VOUS A VOTRE DERNIER ANNIVERSAIRE ? Comparez et corrigez MWB1 et/ou MWB2 si incohérentes.</i>	Âge (en années révolues)	
MWB3. AVEZ-VOUS DÉJÀ FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE OU L'ÉCOLE MATERNELLE ?	Oui..... 1 Non..... 2	2 ⇒ MWB7
MWB4. QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDE QUE VOUS AVEZ ATTEINT ?	Maternel..... 0 Primaire..... 1 Secondaire 1..... 2 Secondaire 2..... 3 Supérieur..... 4	0 ⇒ MWB7

MWB5. QUELLE EST LA DERNIERE ANNEE/CLASSE QUE VOUS AVEZ ACHEVEE A CE NIVEAU ? <i>Si la 1re année/classe du niveau n'a pas été complétée, inscrivez "00".</i>	Année/classe__ __	
MWB6. Vérifier MWB4 : <input type="checkbox"/> <i>Secondaire ou supérieur (MWB4 = 2, 3 ou 4) ⇒ Aller MWB8</i> <input type="checkbox"/> <i>Primaire (MWB4 = 1) ⇒ Continuer avec MWB7</i>		
MWB7. J'AIMERAIS MAINTENANT QUE VOUS ME LISIEZ CETTE PHRASE. <i>Montrer la phrase sur la carte à l'enquête.</i> <i>Si l'enquête ne peut pas lire une phrase entière, insister : POUVEZ-VOUS ME LIRE CERTAINES PARTIES DE LA PHRASE ?</i>	Ne peut pas lire du tout..... 1 Peut lire certaines parties 2 Peut lire la phrase entière 3 Pas de phrase dans la langue de l'enquête 4 <i>(préciser langue)</i> Aveugle/problème de vue 5	
MWB8. QUELLE EST VOTRE RELIGION ?	Vodoun 11 Autres traditionnelles 12 Islam 21 Catholique 31 Protestant méthodiste 32 Autres protestants 33 Céleste 34 Autres chrétiens 35 Pas de religion 51 Autre religion (<i>préciser</i>) 96	
MWB9. À QUEL GROUPE ETHNIQUE, APPARTENEZ-VOUS ?	Adja et apparentes 01 Bariba et apparentes 02 Dendi et apparentes 03 Fon et apparentes 04 Yoa & Lokpa apparentes 05 Betamaribe et apparentés 06 Peulh et apparentes 07 Yoruba et apparente 08 Pays limitrophes 09 Autres pays 10 Autre (<i>préciser</i>) 96	
MWB10. QUELLE EST VOTRE SITUATION DANS L'EMPLOI QUE VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT ?	À la recherche du 1 ^{er} emploi 11 Chômeur 12 Apprenti/élève/étudiant 13 Retraité 14 Autre inactif 15 Employeur 21 Indépendant 22 Salarié permanent 23 Salarié temporaire 24 Membre d'une coopérative 25 Aide familial 26 Autre (<i>préciser</i>) 96	11 ⇒ MMT1 12 ⇒ MMT1 13 ⇒ MMT1 14 ⇒ MMT1 15 ⇒ MMT1 96 ⇒ MMT1
MWB11. QUE FAIT PRINCIPALEMENT L'ENTREPRISE DANS LAQUELLE VOUS TRAVAILLEZ ?	Agriculture, élevage, pêche et forêt 01 Industrie 02 Eau, électricité, gaz 03 BTP 04 Commerce et restauration 05 Transports et communications 06 Banques et assurances 07 Artisanat 08 Autres services (<i>préciser</i>) 96	

ACCÈS AUX MÉDIAS ET UTILISATION DE LA TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION/ COMMUNICATION

MMT
MMT1. Vérifier MWB7 :

- Question laissée vide (le répondant a fait des études secondaires ou supérieure) ⇒ Continuer avec MMT2*
 Est capable de lire ou pas une phrase dans une des langues demandées (MWB7 = 2,3 ou 4) ⇒ Continuer avec MMT2
 Ne peut pas lire du tout ou aveugle (MWB7 = 1 ou 5) ⇒ Passer à MMT3

MMT2. À QUELLE FREQUENCE LISEZ-VOUS UN JOURNAL OU UN MAGAZINE : PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT ?	Presque chaque jour..... 1 Au moins une fois par semaine..... 2 Moins d'une fois par semaine 3 Pas du tout 4	
MMT3. VOUS ECOUTEZ LA RADIO : PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT ?	Presque chaque jour..... 1 Au moins une fois par semaine..... 2 Moins d'une fois par semaine 3 Pas du tout 4	
MMT4. À QUELLE FREQUENCE REGARDEZ-VOUS LA TELEVISION : DIRIEZ-VOUS PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT ?	Presque chaque jour..... 1 Au moins une fois par semaine..... 2 Moins d'une fois par semaine 3 Pas du tout 4	
MMT5. Vérifier MWB2 : Âge du répondant ? <input type="checkbox"/> Âge 15-24 ⇒ Continuer avec MMT6 <input type="checkbox"/> Âge 25-49 ⇒ Aller au module suivant		
MMT6. AVEZ-VOUS DEJA UTILISE UN ORDINATEUR ?	Oui 1 Non..... 2	2 ⇒ MMT9
MMT7. AVEZ-VOUS UTILISE UN ORDINATEUR, QUEL QUE SOIT LE LIEU AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	Oui 1 Non..... 2	2 ⇒ MMT9
MMT8. AU COURS DU DERNIER MOIS, A QUELLE FREQUENCE AVEZ-VOUS UTILISE UN ORDINATEUR : PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT ?	Presque chaque jour..... 1 Au moins une fois par semaine..... 2 Moins d'une fois par semaine 3 Pas du tout 4	
MMT9. AVEZ-VOUS DEJA UTILISE INTERNET ?	Oui 1 Non..... 2	2 ⇒ Module suivant
MMT10. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS UTILISE INTERNET ? <i>Si nécessaire, insister pour connaître l'utilisation quel que soit le lieu et avec n'importe quel appareil.</i>	Oui 1 Non..... 2	2 ⇒ Module suivant
MMT11. AU COURS DU DERNIER MOIS, A QUELLE FREQUENCE AVEZ-VOUS UTILISE INTERNET : PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT ?	Presque chaque jour..... 1 Au moins une fois par semaine..... 2 Moins d'une fois par semaine 3 Pas du tout 4	

FÉCONDITÉ**MCM***Toutes les questions portent sur les naissances VIVANTES*

MCM1. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER DES QUESTIONS SUR TOUTES LES NAISSANCES QUE VOUS AVEZ EUES AU COURS DE VOTRE VIE. JE SUIS INTERESSE PAR TOUS LES ENFANTS QUI SONT LES VOTRES BIOLOGIQUEMENT, MEME SI LEGALEMENT CE NE SONT PAS LES VOTRES OU S'ILS NE PORTENT PAS VOTRE NOM. AVEZ-VOUS DEJA EU DES ENFANTS ?	Oui 1 Non..... 2 NSP 8	2 ⇒ MCM8
MCM3. QUEL AGE AVIEZ-VOUS A LA NAISSANCE DE VOTRE PREMIER ENFANT ?	Âge à la première naissance en années révolues ___ __	
MCM4. AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE ET QUI VIVENT ACTUELLEMENT AVEC VOUS ?	Oui 1 Non..... 2	2 ⇒ MCM6
MCM5. COMBIEN DE FILS VIVENT AVEC VOUS ? COMBIEN DE FILLES VIVENT AVEC VOUS ? <i>Si aucun, enregistrer '00'.</i>	Fils à la maison ___ __ Filles à la maison ___ __	

MCM6. 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 ⇒ MCM8
MCM7. COMBIEN DE FILS SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ? COMBIEN DE FILLES SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ? <i>Si aucun, enregistrer '00'.</i>	Fils ailleurs ___ Filles ailleurs ___	
MCM8. AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A UN FILS OU UNE FILLE QUI EST NE(E) VIVANT(E) MAIS QUI EST DECEDE(E) PAR LA SUITE ? <i>Si "non", insister et demander :</i> JE VEUX DIRE UN ENFANT QUI A RESPIRE, CRIE OU MONTRE D'AUTRES SIGNES DE VIE – MEME S'IL N'A VECU QUE QUELQUES MINUTES OU QUELQUES HEURES ? COMBIEN DE FILLES SONT DECEDEES ? <i>Si aucun, enregistrer '00'.</i>	Oui 1 Non 2	2 ⇒ MCM10
MCM9. COMBIEN DE FILS SONT DECEDES ?	Fils décédés ___ Filles décédées ___	
MCM10. <i>Faire la somme des réponses à MCM5, MCM7 et MCM9.</i>	Somme ___	
MCM11. JE VOUDRAIS ETRE SUR D'AVOIR BIEN COMPRIS : VOUS AVEZ EU AU TOTAL (nombre total de MCM10) NAISSANCES AU COURS DE VOTRE VIE. EST-CE BIEN EXACT ? <input type="checkbox"/> <i>Oui ⇒ Vérifier ci-dessous :</i> <input type="checkbox"/> <i>Pas de naissance ⇒ Aller au module suivant</i> <input type="checkbox"/> <i>Une naissance ou plus ⇒ Continuer avec MCM11A</i> <input type="checkbox"/> <i>Non ⇒ Vérifier les réponses aux questions MCM1-MCM10 et faire les corrections si nécessaire</i>		
MCM11A. EST-CE QUE TOUS LES ENFANTS DONT VOUS ETES LE PERE BIOLOGIQUE ONT LA MEME MERE ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ MCM12
MCM11B. AU TOTAL, AVEC COMBIEN DE FEMMES AVEZ-VOUS EU DES ENFANTS ?	Nombre de femmes ___	
MCM12. QUAND EST-CE QU'EST NE LE DERNIER ENFANT DES (nombre total à MCM10) ENFANTS DONT VOUS ETES LE PERE BIOLOGIQUE (MEME S'IL OU ELLE EST DECEDE(E)) ?	Le mois et l'année doivent être enregistrés. Date de la dernière naissance Mois ___ Année ___	

ATTITUDES VIS-À-VIS DE LA VIOLENCE DOMESTIQUE

MDV

MDV1. PARFOIS UN MARI EST CONTRARIE OU EN COLERE A CAUSE DE CERTAINES CHOSES QUE FAIT SA FEMME. À VOTRE AVIS, EST-IL JUSTIFIE QU'UN MARI FRAPPE OU BATTE SA FEMME DANS LES SITUATIONS SUIVANTES :		
[A] SI ELLE SORT SANS LE LUI DIRE ?	Sort sans le lui dire 1	Oui Non 2
[B] SI ELLE NEGLIGE LES ENFANTS ?	Néglige les enfants 1	2
[C] SI ELLE SE DISPUTE AVEC LUI ?	Se dispute avec lui 1	2
[D] SI ELLE REFUSE D'AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC LUI ?	Refuse les rapports sexuels 1	2
[E] SI ELLE BRULE LA NOURRITURE ?	Brûle la nourriture 1	2
[F] SI ELLE PARLE D'UTILISER LE CONDOM POUR SE PROTEGER CONTRE LE SIDA ?	Protection SIDA 1	2

MARIAGE/UNION

MMA

MMA1. ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT MARIE (DOT, MARIAGES CIVIL OU RELIGIEUX) OU VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT AVEC UNE FEMME, COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui, actuellement marié 1 Oui, vit avec une femme 2 Non, pas en union 3	3 ⇒ MMA5
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

MMA3. AVEZ-VOUS D'AUTRES EPOUSES OU VIVEZ-VOUS AVEC D'AUTRES FEMMES COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui (plus d'une femme) 1 Non (seulement une femme) 2	2 ⇒ MMA7
MMA4. COMBIEN D'AUTRES EPOUSES/FEMMES AVEC QUI VOUS VIVEZ COMME SI VOUS ETIEZ MARIE AVEZ-VOUS ?	Nombre.....	⇒ MMA8B
MMA5. AVEZ-VOUS DEJA ETE MARIE OU AVEZ-VOUS DEJA VECU AVEC UNE FEMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui, a été marié 1 Oui, a vécu avec une femme 2 Non 3	3 ⇒ Module suivant
MMA6. QUELLE EST VOTRE SITUATION MATRIMONIALE ACTUELLE : ETES-VOUS VEUF, DIVORCE OU SEPARÉ ?	Veuf 1 Divorcé 2 Séparé 3	
MMA7. AVEZ-VOUS ETE MARIE OU AVEZ-VOUS VECU AVEC UNE FEMME UNE FOIS OU PLUS D'UNE FOIS ?	Une seule fois 1 Plus d'une fois 2	2 ⇒ MMA8B
MMA8A. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE VOUS ETES-VOUS MARIE OU AVEZ-VOUS COMMENCE A VIVRE AVEC UNE FEMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ? MMA8B. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE VOUS ETES-VOUS MARIE POUR LA PREMIERE FOIS, OU AVEZ-VOUS COMMENCE A VIVRE POUR LA PREMIERE FOIS AVEC UNE FEMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Date du premier mariage Mois NSP mois 98 Année NSP année 9998	⇒ Module suivant
MMA9. QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ COMMENCE A VIVRE AVEC VOTRE (PREMIERE) EPOUSE/PARTENAIRE ?	Âge en années.....	

COMPORTEMENT SEXUEL**MSB****Vérifier la présence d'autres personnes. Avant de continuer l'interview, assurez-vous d'être seul avec l'enquêté.**

MSB1. MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR VOTRE ACTIVITE SEXUELLE AFIN DE MIEUX COMPRENDRE CERTAINS PROBLEMES DE LA VIE ? LES INFORMATIONS QUE VOUS NOUS FOURNIREZ RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES. QUEL AGE AVIEZ-VOUS QUAND VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS POUR LA TOUTE PREMIERE FOIS ?	N'a jamais eu de rapports sexuels 00 Âge en années..... 1 ^{re} fois en commençant à vivre avec (1 ^{re}) femme/partenaire 95	00 ⇒ Module suivant
MSB2. LA PREMIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS, EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?	Oui 1 Non 2 NSP/ne se souvient pas 8	
MSB3. QUAND AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS POUR LA DERNIERE FOIS ? <i>Enregistrer la réponse en nombre de jours, semaines ou mois si moins de 12 mois (1 an). Si plus de 12 mois (1 an), la réponse doit être enregistrée en années.</i>	Il y a ... jours 1 __ __ Il y a ... semaines 2 __ __ Il y a ... mois 3 __ __ Il y a ... ans 4 __ __	4 ⇒ MSB15
MSB4. LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS, EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?	Oui 1 Non 2	
MSB5. QUELLE ETAIT VOTRE RELATION AVEC LA PERSONNE AVEC QUI VOUS AVEZ EU VOS DERNIERS RAPPORTS SEXUELS ? <i>Insister pour vous assurer que la réponse réfère au type de relation au moment du rapport sexuel. Si 'petite amie', demander : VIVIEZ-VOUS ENSEMBLE COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ? Si 'oui', encercler '2'. Si 'non', encercler '3'.</i>	Épouse/femme 1 Partenaire cohabitante 2 Petite amie 3 Rencontre occasionnelle 4 Prostituée 5 Autre (préciser) 6	
MSB8. AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC UNE AUTRE PERSONNE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ MSB15

MSB9. LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC CETTE AUTRE PERSONNE EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?	Oui.....1 Non.....2	
MSB10. QUELLE ETAIT VOTRE RELATION AVEC CETTE PERSONNE ? <i>Insister pour vous assurer que la réponse réfère au type de relation au moment du rapport sexuel.</i> <i>Si 'petite amie', demander :</i> VIVIEZ-VOUS ENSEMBLE COMME SI VOUS ETIEZ MARIÉS ? <i>Si 'oui', encercler '2'. Si 'non', encercler '3'.</i>	Épouse/femme.....1 Partenaire cohabitante.....2 Petite amie.....3 Rencontre occasionnelle.....4 Prostituée.....5 Autre (préciser).....6	
MSB13. MIS A PART CES DEUX PERSONNES, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC UNE AUTRE PERSONNE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	Oui.....1 Non.....2	2 ⇒ MSB15
MSB14. EN TOUT, AVEC COMBIEN DE PERSONNES DIFFERENTES AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	Nombre de partenaires.....__ __	
MSB15. EN TOUT, AVEC COMBIEN DE PERSONNES DIFFERENTES AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS DANS TOUTE VOTRE VIE ? <i>En cas de réponse non numérique, insister pour obtenir une estimation.</i> <i>Si le nombre de partenaires est égal à 95 ou plus, inscrire '95'.</i>	Nombre de partenaires au cours de la vie.....__ __ NSP.....98	

VIH/SIDA

MHA

MHA1. MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER D'UN AUTRE SUJET. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER D'UNE MALADIE APPELEE SIDA ?	Oui.....1 Non.....2	2 ⇒ Module suivant
MHA2. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT REDUIRE LEUR 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	
MHA3. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT ATTRAPER LE VIRUS DU SIDA PAR SORCELLERIE OU AUTRES MOYENS SURNATURELS ?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	
MHA4. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT REDUIRE LEUR RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN UTILISANT UN CONDOM CHAQUE FOIS QU'ILS ONT DES RAPPORTS SEXUELS ?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	
MHA5. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA PAR DES PIQURES DE MOUSTIQUES ?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	
MHA6. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN PARTAGEANT LA NOURRITURE AVEC UNE PERSONNE ATTEINTE DU VIRUS DU SIDA ?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	
MHA7. EST-IL POSSIBLE QU'UNE PERSONNE PARAISSANT EN BONNE SANTE AIT, EN FAIT, LE VIRUS DU SIDA ?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	
MHA8. EST-CE QUE LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A SON BEBE : [A] AU COURS DE LA GROSSESSE ? [B] PENDANT L'ACCOUCHEMENT ? [C] EN ALLAITANT ?	O N NSP Au cours de la grossesse..... 2 8 Pendant l'accouchement..... 2 8 En allaitant..... 2 8	
MHA9. À VOTRE AVIS, SI UNE ENSEIGNANTE A LE VIRUS DU SIDA MAIS QU'ELLE N'EST PAS MALADE, EST-CE QU'ELLE DEVRAIT ETRE AUTORISEE A CONTINUER D'ENSEIGNER A L'ECOLE ?	Oui.....1 Non.....2 NSP/pas sûr/ça dépend.....8	

MHA10. EST-CE QUE VOUS ACHETERIEZ DES LEGUMES FRAIS A UN MARCHAND OU A UN VENDEUR SI VOUS SAVIEZ QUE CETTE PERSONNE A LE VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non 2 NSP/pas sûr/ça dépend 8	
MHA11. SI UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE ETAIT INFECTE PAR LE VIRUS DU SIDA, SOUHAITERIEZ-VOUS QUE SON ETAT RESTE SECRET OU NON ?	Oui 1 Non 2 NSP/pas sûr/ça dépend 8	
MHA12. SI UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE ETAIT INFECTE PAR LE VIRUS DU SIDA, SERIEZ-VOUS PRET A PRENDRE SOIN DE LUI/ELLE DANS VOTRE PROPRE MENAGE ?	Oui 1 Non 2 NSP/pas sûr/ça dépend 8	
MHA24. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS MAIS AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUE UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ MHA27
MHA25. QUAND AVEZ-VOUS EFFECTUE LE TEST POUR LA DERNIERE FOIS ?	Il y a moins de 12 mois 1 Il y a 12-23 mois 2 Il y a 2 ans ou plus 3	
MHA26. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS MAIS AVEZ-VOUS OBTENU LES RESULTATS DU TEST ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	1 ⇒ Module suivant 2 ⇒ Module suivant 8 ⇒ Module suivant
MHA27. CONNAISSEZ-VOUS UN ENDROIT OU LES GENS PEUVENT SE RENDRE POUR EFFECTUER LE TEST DU VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non 2	

CIRCONCISION

MMC

MMC1. CERTAINS HOMMES SONT CIRCONCIS, C'EST-A-DIRE QUE LEUR PREPUCE A ETE COMPLETEMENT ENLEVE DE LA VERGE. EST-CE QUE VOUS ETES CIRCONCIS ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ Module suivant
MMC2. QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ ETE CIRCONCIS ?	Âge en années révolues ____ NSP 98	
MMC3. QUI VOUS A CIRCONCIS ?	Praticien traditionnel/famille/ami 1 Agent de santé/professionnel santé 2 Autre (<i>préciser</i>) 6 NSP 8	
MMC4. OU EST-CE QUE CELA A ETE FAIT ?	Structure de santé 1 Domicile agent de santé/professionnel 2 Circoncision faite à la maison 3 Site rituel 4 Autre (<i>préciser</i>) 6 NSP 8	

CONSOMMATION DE TABAC ET D'ALCOOL

MTA

MTA1. AVEZ-VOUS DEJA ESSAYE DE FUMER UNE CIGARETTE, MEME UNE OU DEUX BOUFFEES ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ MTA6
MTA2. QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FUME UNE CIGARETTE ENTIERE POUR LA PREMIERE FOIS ?	Jamais fumé une cigarette entière 00 Âge ____	00 ⇒ MTA6
MTA3. FUMEZ-VOUS DES CIGARETTES ACTUELLEMENT ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ MTA6
MTA4. AU COURS DES DERNIERES 24 H, COMBIEN DE CIGARETTES AVEZ-VOUS FUMÉES ?	Nombre de cigarettes ____	

<p>MTA5. AU COURS DU MOIS DERNIER, COMBIEN DE JOURS AVEZ-VOUS FUME DES CIGARETTES ? Si moins de 10 jours, noter le nombre de jours. Si 10 jours ou plus, mais moins d'un mois, encercler "10". Si "chaque jour" ou "presque chaque jour", encercler "30".</p>	<p>Nombre de jours.....0 ____ 10 jours ou plus mais moins d'un mois 10 Chaque jour/presque chaque jour 30</p>	
<p>MTA6. AVEZ-VOUS DEJA ESSAYE DE FUMER DES PRODUITS DE TABAC AUTRES QUE LES CIGARETTES, COMME LES CIGARES, LA CHICHA, LES CIGARILLOS OU LA PIPE ?</p>	<p>Oui.....1 Non.....2</p>	2 ⇒ MTA10
<p>MTA7. AU COURS DU DERNIER MOIS, AVEZ-VOUS CONSOMME UN DE CES PRODUITS DE TABAC A FUMER ?</p>	<p>Oui.....1 Non.....2</p>	2 ⇒ MTA10
<p>MTA8. QUEL TYPE DE PRODUITS DE TABAC A FUMER AVEZ-VOUS CONSOMME AU COURS DU DERNIER MOIS ? Encercler tout ce qui a été mentionné.</p>	<p>Cigares.....A Chicha.....B Cigarillos.....C PipeD Autre (à préciser).....X</p>	
<p>MTA9. AU COURS DU DERNIER MOIS, DURANT COMBIEN DE JOURS AVEZ-VOUS UTILISE DES PRODUITS DE TABAC A FUMER ? Si moins de 10 jours, noter le nombre de jours. Si 10 jours ou plus, mais moins d'un mois, encercler "10". Si "chaque jour" ou "presque chaque jour", encercler "30".</p>	<p>Nombre de jours.....0 ____ 10 jours ou plus mais moins d'un mois 10 Chaque jour/presque chaque jour 30</p>	
<p>MTA10. AVEZ-VOUS DEJA ESSAYE DES PRODUITS DE TABAC QUI NE SE FUMENT PAS COMME LE TABAC A CHIQUER, A PRISER ?</p>	<p>Oui.....1 Non.....2</p>	2 ⇒ MTA14
<p>MTA11. AU COURS DU DERNIER MOIS, AVEZ-VOUS CONSOMME DES PRODUITS DE TABAC QUI NE SE FUMENT PAS ?</p>	<p>Oui.....1 Non.....2</p>	2 ⇒ MTA14
<p>MTA12. QUEL TYPE DE PRODUITS DE TABAC QUI NE SE FUMENT PAS AVEZ-VOUS CONSOMME AU COURS DU DERNIER MOIS ? Encercler tout ce qui est mentionné.</p>	<p>Tabac à chiquer.....A À priser.....B Autre (à spécifier).....X</p>	
<p>MTA13. AU COURS DU MOIS DERNIER, COMBIEN DE JOURS AVEZ-VOUS UTILISE DES PRODUITS DE TABAC QUI NE SE FUMENT PAS ? Si moins de 10 jours, noter le nombre de jours. Si 10 jours ou plus, mais moins d'un mois, encercler "10". Si "chaque jour" ou "presque chaque jour", encercler "30".</p>	<p>Nombre de jours.....0 ____ 10 jours ou plus mais moins d'un mois 10 Chaque jour/presque chaque jour 30</p>	
<p>MTA14. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR LA CONSOMMATION D'ALCOOL. AVEZ-VOUS DEJA BU DE L'ALCOOL ?</p>	<p>Oui.....1 Non.....2</p>	2 ⇒ Module suivant
<p>MTA15. NOUS COMPTONS COMME UNE DOSE D'ALCOOL, UNE CANETTE OU UNE BOUTEILLE DE BIERE, UN VERRE DE VIN, UNE DOSE DE COGNAC, VODKA, WHISKEY OU RHUM, SODABI, UNE CALEBASSE DE TCHOUKOUTOU. QUEL AGE AVIEZ-VOUS QUAND VOUS AVEZ BU POUR LA PREMIERE FOIS DE L'ALCOOL AUTRE QUE QUELQUES GORGEES ?</p>	<p>Jamais bu d'alcool00 Âge.....</p>	00 ⇒ Module suivant
<p>MTA16. AU COURS DU DERNIER MOIS, COMBIEN DE JOURS AVEZ-VOUS BU AU MOINS UNE DOSE D'ALCOOL ? Si le répondant n'a pas bu, encercler "00". Si moins de 10 jours, noter le nombre de jours. Si 10 jours ou plus, mais moins d'un mois, encercler "10". Si "chaque jour" ou "presque chaque jour", encercler "30".</p>	<p>N'a pas bu au cours du dernier mois.....00 Nombre de jours.....0 ____ 10 jours ou plus mais moins d'un mois 10 Chaque jour/presque chaque jour 30</p>	00 ⇒ Module suivant
<p>MTA17. AU COURS DU DERNIER MOIS, LES JOURS OU VOUS AVEZ BU DE L'ALCOOL, COMBIEN DE DOSES PRENEZ-VOUS HABITUELLEMENT ?</p>	<p>Nombre de doses.....</p>	

SATISFACTION DE LA VIE

MLS

MLS1. Vérifier WMB2 : Âge du répondant entre 15 et 24 ? Âge 25- 49 ⇒ Aller à MWM11 Âge 15-à 24 ⇒ Continuer avec MLS2

MLS2. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SIMPLES A PROPOS DU BONHEUR ET DE LA SATISFACTION. PREMIEREMENT, DANS L'ENSEMBLE, DIRIEZ-VOUS QUE VOUS ETES TRES HEUREUX, ASSEZ HEUREUX, NI HEUREUX NI MALHEUREUX, ASSEZ MALHEUREUX OU TRES MALHEUREUX ? VOUS POUVEZ EGALEMENT REGARDER CES IMAGES POUR GUIDER VOS REPONSES. Montrer le côté 1 de la carte-réponse et expliquer ce que représente chaque symbole. Encercler la réponse montrée par l'enquêté.

Très heureux 1
 Assez heureux 2
 Ni heureux ni malheureux 3
 Assez malheureux 4
 Très malheureux 5

MLS3. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION DANS DIFFERENTS DOMAINES. POUR CHAQUE CAS, IL Y A CINQ REPONSES POSSIBLES : DITES-MOI, SVP, POUR CHAQUE QUESTION SI VOUS ETES TRES SATISFAIT, ASSEZ SATISFAIT, NI SATISFAIT NI INSATISFAIT, ASSEZ INSATISFAIT OU TRES INSATISFAIT. VOUS POUVEZ EGALEMENT REGARDER CES IMAGES POUR GUIDER VOS REPONSES. Montrer le côté 2 de la carte-réponse et expliquer ce que représente chaque symbole. Encercler la réponse montrée par l'enquêté pour les questions MLS3 à MLS13. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE VIE DE FAMILLE ?

Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS4. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOS AMIS ?

Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS5. DURANT L'ANNEE SCOLAIRE (actuelle/2013-2014), ETES-VOUS ALLE A L'ECOLE ?

Oui 1
 Non 2

2 ⇒ MLS7

MLS6. QUEL EST (ETAIT) VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE ECOLE ?

Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS7. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE TRAVAIL/EMPLOI ACTUEL ?

N'a pas de travail/emploi 0
 Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS8. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE SANTE ?

Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS9. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE L'ENDROIT OU VOUS VIVEZ ?

Au besoin, expliquez que la question fait référence à l'environnement où il vit, notamment le quartier et l'habitat.

Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS10. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE LA FAÇON DONT LES GENS, AUTOUR DE VOUS, VOUS TRAITENT ?

Très satisfait 1
 Assez satisfait 2
 Ni satisfait ni insatisfait 3
 Assez insatisfait 4
 Très insatisfait 5

MLS11. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE APPARENCE PHYSIQUE ?	Très satisfait 1 Assez satisfait.....2 Ni satisfait ni insatisfait.....3 Assez insatisfait.....4 Très insatisfait5	
MLS12. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE VIE EN GENERAL ?	Très satisfait 1 Assez satisfait.....2 Ni satisfait ni insatisfait.....3 Assez insatisfait.....4 Très insatisfait5	
MLS13. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE REVENU ACTUEL ? <i>Si l'enquêté répond qu'il n'a pas de revenu, encercler le code "0" et aller à la question suivante. Ne pas insister pour savoir comment il se sent vis-à-vis du fait de ne pas avoir de revenu, à moins qu'il ne le dise de lui-même.</i>	N'a pas de revenu.....0 Très satisfait 1 Assez satisfait2 Ni satisfait ni insatisfait.....3 Assez insatisfait.....4 Très insatisfait5	
MLS14. COMPARE A L'ANNEE DERNIERE A LA MEME EPOQUE, DIRIEZ-VOUS QUE, DE MANIERE GENERALE, VOTRE VIE S'EST AMELIOREE, EST RESTEE PLUS OU MOINS LA MEME OU A EMPIRE ?	Améliorée 1 Plus ou moins la même2 Empiré3	
MLS15. ET DANS UN AN, A COMPTER DE MAINTENANT, PENSEZ-VOUS QUE, DE MANIERE GENERALE, VOTRE VIE SERA MEILLEURE, SERA PLUS OU MOINS LA MEME OU SERA PIRE ?	Meilleure..... 1 Plus ou moins la même2 Pire.....3	

MWM11. Enregistrer l'heure. Heure et minutes..... :

MWM12. Vérifier la liste des membres du ménage, colonnes HL7B et HL15.
Est-ce que le répondant est le gardien d'un enfant de 0-4 ans qui vit dans ce ménage ?
 Oui ⇒ Compléter le résultat de ce questionnaire homme (MWM7) sur la page de couverture et puis aller au QUESTIONNAIRE ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS pour cet enfant et commencer l'interview avec cet enquêté
 Non ⇒ Terminer l'interview avec cet enquêté en le remerciant pour sa coopération et compléter le résultat du questionnaire homme (MWM7) sur la page de couverture

Observations de l'enquêteur

Observations de la contrôlease

Observations du chef d'équipe

CARTE-REPONSE POUR SATISFACTION DE VIE :

CARTE COTE 1



CARTE COTE 2

