

Annexe 4: Questionnaire données anthropométriques pour femmes

Nom et code de la Préfecture : \_\_\_\_\_  
Nom et code du district sanitaire : \_\_\_\_\_  
Village/ Quartier : \_\_\_\_\_  
Date de l'enquête : \_\_\_\_\_ Numéro de la grappe: \_\_\_\_ Numéro de l'équipe: \_\_\_\_  
Nom de l'enquêteur: 1)..... 2)..... ; Nom du superviseur-Chef d'équipe : ..... Nom du superviseur : .....

No. Femme	No. Mamage	Nom (optionnel)	Etat physiologique (1= normal, 2=enceinte, 3=allaitante)	Date de naissance	Age en année	Poids (kg) ±100g	Taille (cm) ±0.1cm	IMC	PB (mm)	Commentaires
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Tableau mis en forme

26										
27										

\* sexe : 1=garçon, 2=fille

\*\* œdèmes bilatéraux: n=absence ; y=présence ;

\*\*\* vaccination rougeole (enfant à partir de 9 mois) : N=non, H=oui sans carte, O=oui avec carte,

\*\*\*\*Vitamine A: 1=reçu, 2=non reçu