

INSTITUT NATIONAL D'ÉTUDES DÉMOGRAPHIQUES
27, rue du Commandeur - PARIS - XIV^e

**CORRÉLATION DES STRUCTURES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES
ET DES NAISSANCES PRÉMATURÉES**

CADRE A REMPLIR AVANT L'ENQUÊTE

N° du questionnaire

Département

Commune

Date de l'interrogatoire

Nom de l'enquêtée

N° du lit tiré ou de la chambre

N° du dossier de l'accouchée à la maternité

Nom de la Maternité et adresse

Maternité publique (1) privée (2)

Avec chirurgie (1) sans chirurgie (2)

Nombre d'accouchements survenus l'année précédente dans cette maternité :

LES PARENTS

1 — Nom de la Mère

Prénom

2 — Date de naissance

3 — Commune de naissance

rurale (1) urbaine (2)

4 — Département

5 — Pays Af. du Nord (1), Europe (2), autre (3)

6 — Adresse

7 — Etat matrimonial de l'enquêtée

Célibataire (1) Mariée (2) Vivant maritalement (3)

Divorcée ou séparée (4) Veuve (5)

Date du dernier mariage

8 — Avez-vous un lien de parenté avec votre mari : OUI (1) NON (2)

Si OUI, lequel ? Oncle-nièce (1) Tante-neveu (2) Cousins germains (3) Autre (4) S. R. (0)

9 — Vos parents avaient-ils un lien de parenté : OUI (1) NON (2)

ETUDES ET PROFESSION — CONDITIONS DE TRAVAIL ET DE LOGEMENT

10 — Avez-vous été à l'école (1) au collège (2) au lycée (3)

fait ensuite des études supérieures (1)

techniques ou professionnelles (2)

aucune étude (3)

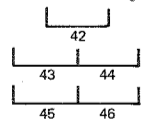
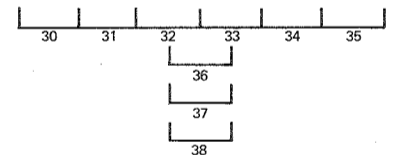
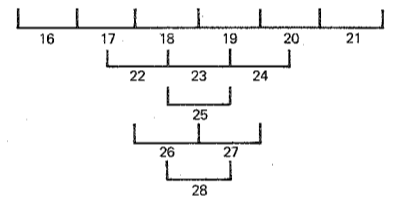
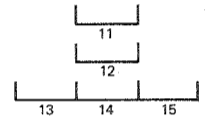
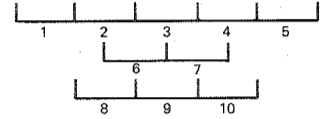
11 — Avez-vous obtenu un ou des diplômes ? OUI (1) NON (2)

lesquels

12 — Avez-vous une profession ? OUI (1) NON (2)

si OUI, laquelle (donnez le maximum de précision)

13 — Combien de semaines avant l'accouchement avez-vous cessé de l'exercer



- 14 — Votre mari (ou votre ami) a-t-il été à l'école (1) au collège (2) au lycée (3) 47
 fait ensuite des études : supérieures (1)
 techniques ou professionnelles (2)
 aucune étude (3)
 s. r. (0) 48
- 15 — Quels diplômes a-t-il obtenus ? 49
 C. E. P. (1) Diplômes universitaires (4)
 C. A. P. (2) Autres (5)
 Grandes écoles (3) 50 51
- 16 — Quelle est actuellement la profession de votre mari 52
53
- 17 — Voici une carte de revenus mensuels nets : voudriez-vous indiquer quel groupe de revenus correspond :
 aux revenus de votre mari : 1 2 3 4 5 6 7
 à vos revenus 1 2 3 4 5 6 7
 a refusé de répondre 0 54 55
- 18 — Quelle était la profession de votre père lorsque vous êtes née 56
57
58
59
60
61
62
63
64
- 19 — Vous habitez un immeuble (1) une maison particulière (2)
 A quel étage de cet immeuble 1 2 3 4 5 et plus avec ascenseur (1) sans ascenseur (2)
 Si vous habitez une maison particulière, montez-vous souvent d'un étage à l'autre OUI (1) NON (2)
 Combien de personnes (vous comprise) vivent régulièrement dans votre logement : 1 2 3 4 5 6 7 65
66
67
68
- 20 — Travaillez-vous dans des conditions physiques satisfaisantes
 OUI (1) NON (2)
 en station debout (1) assise (2) mixte (3)
 en ayant à faire des efforts physiques fréquents (1)
 rares (2)
 pas d'efforts (3) 69
- 20 bis — Etes-vous rémunérée au rendement ? OUI (1) NON (2) 70
71
- 21 — Moyens de transport utilisés pour vous rendre à votre travail ?
 métro (1) autobus (2) train (3) bicyclette (4) vélomoteur (5) voiture personnelle (6) aucun (0)
 dans le cas de plusieurs moyens de transports, indiquez aussi le deuxième : 72
73
74
75
76
- 22 — Durée totale du transport (aller et retour) moins d'1 heure (1) 1 à 2 heures (2) plus de 2 heures (3) 77
- 23 — Avez-vous la possibilité de pratiquer régulièrement un sport ? OUI (1) NON (2) 78

ANTÉCÉDENTS ET DÉROULEMENT DE LA GROSSESSE

- 24 — Combien avez-vous eu de frères et sœurs ? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 et + 79
 quel est votre rang de naissance 1 2 3 4 5 6 7 8 9 et + 80
- 25 — Circonstances de votre propre naissance : êtes-vous née à terme ? OUI (1) NON (2) 81
 le cas échéant, autres complications OUI (1) NON (2) 82
- 26 — Combien de visites prénatales avez-vous passées ? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 S. R. = X 83
- 27 — Étiez-vous suivie par un généraliste (1) un gynécologue (2) une sage-femme (3) personne (4) 84
- 28 — Avez-vous été prévenue d'un risque éventuel de prématurité OUI (1) NON (2) 85
 Si OUI à quel mois de grossesse mois 86
87
- 29 — Préférez-vous consulter : près de votre travail (1) près de votre domicile (2) sans opinion (3) 88
89

30 — Avez-vous l'habitude de fumer ? OUI (1) NON (2)

Si OUI, plus de 10 cigarettes par jour (1) moins de 10 cigarettes (2)

Pendant la grossesse, fumiez-vous par jour le même nombre de cigarettes ? OUI (1) NON (2)

Si NON, avez-vous totalement arrêté de fumer (1) ou fumiez-vous moins (2)

A quel mois de grossesse s'est produit ce changement ?mois

78
79
80
1 2 3 4 5
6
7
8

31 — Avant votre grossesse, quels étaient votre poids votre taille

9 10 11 12 13 14

31 bis — Quelle a été votre prise de poids maximale ?

15 16

32 — Date du début des dernières règles

17 18 19 20 21 22

33 — Durée du cycle semaines

cycle régulier (1) cycle irrégulier (2)

23 24

25

34 — Date prévue de l'accouchement, lors de la première visite prénatale (jour, mois année):

A-t-elle été calculée à partir des dernières règles ? OUI (1) NON (2)

26 27 28 29 30 31

32

35 — Complications au cours de cette grossesse ? OUI (1) NON (2) S. R. (0)

Si OUI : Toxémie (1) Hémorragies (2) Autres complications (3) S. R. (0)
ante partum

33

34

36 — Avez-vous suivi un traitement ou une intervention au cours de cette grossesse OUI (1) NON (2)

si oui lequel ?

35

37 — Au cours des derniers mois de cette grossesse avez-vous pu prendre quotidiennement un repos allongé OUI (1) NON (2)

36

38 — Déroulement de cet accouchement spontané (1) déclenché (2) forceps (3) césarienne (4) S. R. (0)

37

LE NOUVEAU-NÉ

39 — Date de naissance

38 39 40 41 42 43

40 — Sexe M (1) F (2)

44

41 — Poidskgs

45 46

41 bis — A.p.g.a.r. à 1 minute (1) à 5 minutes (2)

47

42 — Réanimation OUI (1) NON (2) Si oui : Respiratoire OUI (1) NON (2) Cardiaque OUI (1) NON (2)

Durée de la réanimation respiratoire : minutes

48 49 50

51 52

43 — Le cas échéant, date de décès du nouveau-né s'il est décédé à la maternité

53 54 55 56 57 58

44 — Naissance gémellaire (*): Jumeau homozygote (1) hétérozygote (2)

Sexe M (1) F (2) poids kgs

Réanimation OUI (1) NON (2) Respiratoire OUI (1) NON (2) Cardiaque OUI (1) NON (2)

Si OUI, durée de la réanimation respiratoire minutes

Le cas échéant, date de décès s'il est décédé à la maternité

Age (en heures)

59

60 61 62

63 64 65

66 67

68 69 70 71 72 73

45 — En cas de transfert, nom et adresse de l'établissement pour les prématurés

46 — Rang de naissance du nouveau-né ne comptez que les enfants nés vivants 1^{er} 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e 7^e 8^e 9^e +

74

47 — Si ce n'est pas la première, cette naissance a-t-elle été précédée par :

- une naissance normale 1
- une naissance prématurée 2
- une césarienne 3
- une fausse couche spontanée avec curetage 4
- une fausse couche spontanée sans curetage 5
- une fausse couche provoquée avec curetage 6
- une fausse couche provoquée sans curetage 7
- sans réponses 0

75

(*) Le cas échéant, indiquer s'il s'agit de triplés

GROSSESSE	Date de délivrance		Sexe										Complications au cours de la grossesse				Déroulement de l'accouchement					
			M	F	Poids à la naissance	Vivant	Mort à moins de 7 j.	Mort entre 7 et 28 jours	Mort à 28 j. et plus	Mort né	Prématuré	Fausse couche à quel mois ?	Toxémie	A. P. H.	Autres complications	S. R.	Spontané	Forceps	Césarienne	Autres	S. R.	
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						

Total des frères et sœurs vivants
 » » » décédés

Total des mort-nés
 des prématurés
 des fausses couches (moyenne en mois)

Déroulement des autres accouchements

Total des accouchements spontanés
 des forceps
 des césariennes
 autres

49 — Avez-vous subi un traitement pour avoir des enfants ? OUI (1) NON (2)

50 — Désiriez-vous cette naissance ? OUI (1) NON (2) S. R. (3)

51 — Utilisez-vous généralement un procédé contraceptif pour éviter ou retarder une naissance ? OUI (1) NON (2)
 Si OUI, lequel ?

(1) Tranches de revenus :

- Moins de 500 F (50 000 anciens francs) 1
- de 500 à 999 F (50 000 à 99 900 F) 2
- de 1 000 à 1 499 F (100 000 à 149 000 F) 3
- de 1 500 à 1 999 F (150 000 à 199 900 F) 4
- de 2 000 à 3 000 F (200 000 à 300 000 F) 6
- Aucun revenu 7

		76	77	
		78		
		79		
		80		
1	2	3	4	5
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		