



### CONSENTEMENT ECLAIRE

Bonjour / bonsoir. Je m'appelle : \_\_\_\_\_  
et je travaille avec (le ministère de la santé du Bénin). Nous sommes en train de mener une enquête en prélude au démarrage du projet « Financement Basé sur les Résultats ». Votre Zone sanitaire fait partie des huit (08) zones d'intervention du projet (ou des 2 zones de contrôle). Nous voudrions vous poser quelques questions pour évaluer vos connaissances en matière de soins maternels et néonataux. Il ne s'agit pas d'un test mais juste d'une évaluation de vos connaissances. Les informations que vous fournirez aideront à mieux planifier les interventions en vue d'optimiser le travail du personnel. Toutes les informations que vous fournirez seront strictement confidentielles.

La participation à cette interview est volontaire et vous êtes libre de répondre ou non à n'importe quelle question individuelle ou à toutes les questions. Cependant, nous espérons que vous participerez à cette interview puisque vos points de vue sont importants.

Avez-vous des questions à me poser avant que nous ne commencions l'entretien ?

Puis-je commencer l'interview maintenant ?      OUI      NON

Date: \_\_\_\_\_

**L'enquête a accepté d'être interviewé**

(ENCERCLER OUI)

→ Faire l'interview

**L'enquête n'a pas accepté d'être interviewé**

(ENCERCLER NON)

→ Marquer ce répondant comme ayant refusé de participer dans votre cahier de notes.

### INSTRUCTIONS A L'ENQUETEUR

POUR TOUTES LES QUESTIONS DE CET ENTRETIEN, NE JAMAIS PROPOSER OU LIRE LES REPONSES POSSIBLES A MOINS QU'IL Y AIT UNE CONSIGNE SPECIALE A CE PROPOS. LAISSER L'ENQUETE(E) REPONDRE A LA QUESTION ET ENCERCLER LA REPONSE DONNEE.

No.	Questions et Filtres	Codes
1	<p>Quelle est votre fonction dans cet établissement?</p> <p><b>(Entourer une seule réponse)</b></p>	<p>1. Gynécologue-obstétricien</p> <p>2. Chirurgien</p> <p>3. Médecin (généraliste)</p> <p>4. Sage-femme responsable/Maîtresse SFE</p> <p>5. Sage-femme</p> <p>6. Infirmière responsable/Chef poste/Surveillante</p> <p>7. Infirmière</p> <p>8. Aide soignante</p> <p>9. Matrone</p> <p>96. Autre, à préciser : _____</p>
2	<p>Combien d'accouchements avez-vous fait personnellement le mois dernier ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Par voie basse</li> <li>• Par césarienne</li> </ul>	<p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> <p>1. Vérifier les informations dans le registre d'accouchement ;</p> <p>2. Ecrire <b>99</b> si Non applicable</p>
3	<p>Depuis combien de temps (en années révolues) travaillez-vous dans cet établissement ?</p>	<p style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px; text-align: center;">.</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </p> <p style="text-align: center;">(Si moins d'un an, convertir en année : Ex : 4 mois= 4/12 =0.25 an)</p>

	Quels sont les éléments de la Consultation prénatale recentrée ?		Mentionné	Non mentionné
4	<p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	A. un minimum de 4 consultations	1	0
		B. s'assurer que la femme a un plan d'accouchement	1	0
		C. prévenir les maladies et promouvoir la santé (Vaccin Antitétanique, comprimés de fer, déparasitage, prévention du paludisme, conseils nutritionnels)	1	0
		D. dépister les maladies et gérer les complications	1	0
		E. enseigner les signes de danger au cours de la grossesse, de l'accouchement et du post-partum	1	0
		F. conseiller l'allaitement maternel exclusif dès la naissance jusqu'à six (6) mois	1	0
		X. Autre, à préciser _____		

5	Pour quelles gestantes faut-il accorder plus d'attention au cours des CPNR ?		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. antécédent de césarienne	1	0
		B. grossesse précoce	1	0
		C. 4 accouchements ou plus	1	0
		D. Grossesses tardives (après 35 ans)	1	0
	<b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	E. Intervalle de moins de 2 ans ou de plus de 5 ans entre deux grossesses	1	0
		F. antécédent de mort-né	1	0
		G. antécédent de mort-né au dernier accouchement	1	0
		H. antécédent de décès néonatal	1	0
		I. antécédent de décès néonatal au dernier accouchement	1	0
		J. antécédent d'accouchement assisté (par ventouse ou au forceps)	1	0
		K. antécédent de complications obstétricales graves	1	0
		(HTA, HRP, Eclampsie, Hémorragies etc)	1	0
		L. antécédent de correction de fistules obstétricales		
		X. Autre, à préciser _____		
6	Comment savez-vous qu'une gestante est en travail d'accouchement ?		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. contractions utérines régulières	1	0
		B. dilatation du col	1	0
		C. perte de sang et de mucosités (bouchons muqueux)	1	0
		D. formation de la poche des eaux	1	0
	<b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	X. Autre, à préciser _____		
7	Quels sont les éléments de surveillance d'une femme en travail d'accouchement ?		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. tension artérielle maternelle	1	0
		B. température maternelle	1	0
		C. pouls maternel	1	0
	<b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les</b>	D. contractions utérines	1	0

	<b>réponses non mentionnées)</b>	E. rythme cardiaque fœtal	1	0
		F. dilatation du col	1	0
		G. progression de la tête fœtale	1	0
		H. couleur du liquide amniotique	1	0
		I. Plaintes de la parturiente	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
		_____		
8	Où inscrivez-vous ces observations ?  <b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. Sur un partogramme	1	0
		B. Dans le dossier clinique de la patiente	1	0
		C. carnet de santé de la gestante	1	0
		D. sur le partogramme de la carte maternelle	1	0
		E. Sur du papier	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
		_____		
9	Comment pratiquez-vous la gestion active de la troisième période du travail ?  <b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. administration immédiate de 10 UI d'ocytocine en IM (dans la minute qui suit la sortie du dernier bébé)	1	0
		B. traction contrôlée du cordon ombilical	1	0
		C. massage utérin	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
10	Lors du dernier accouchement que vous avez pratiqué, quels soins immédiats avez-vous administrés au nouveau-né ?  <b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ?</b>		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. contrôle de la respiration	1	0
		B. observation de la couleur de la peau	1	0
		C. contact peau à peau pour s'assurer que le bébé est bien au chaud	1	0
		D. nettoyage du bébé	1	0

	<b>Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	E. collyre dans les yeux	1	0
		F. administration de 5mg de Vit K1 Naturel per os ou parentérale	1	0
		G. prise des constantes (pds, taille, PC, PT, Température rectale)	1	0
		H. soins du cordon ombilical	1	0
		I. mise au sein dans l'heure suivant la naissance	1	0
		J. évaluation / examen du nouveau-né dans l'heure suivant la naissance	1	0
		K. vérification que le nouveau-né est bien au sec	1	0
		L. administration de SAT si mère non vaccinée	1	0
		M. Recherche d'éventuelles malformations	1	0
		N. Contrôle des réflexes archaïques	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
11	<p>Quand une gestante saigne abondamment, à quels signes êtes-vous attentifs ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. quantité des pertes de sang</p> <p>B. signes de choc (accélération du pls &gt;ou =à 100, étourdissement, hypotension, soif, oligurie)</p> <p>C. signes d'anémie (pâleur, palpitation essoufflement)</p> <p>D. BDC fœtal</p> <p>E. Placenta prævia</p> <p>F. Hématome retro placentaire</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>

12	<p>Quand une accouchée saigne abondamment immédiatement après l'accouchement, que faites-vous ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
	A.	Abord veineux au cathéter G18	1	0
	B.	Contrôle des muqueuses palpébrales	1	0
	C.	prise de sang pour groupage sanguin, mesure du taux d'hémoglobine et d'épreuve de compatibilité croisée	1	0
	D.	remplissage vasculaire aux macromolécules ou au Ringer	1	0
	E.	commande de produits sanguins	1	0
	F.	toilette vulvaire	1	0
	G.	vider la vessie	1	0
	H.	délivrance artificielle et révision utérine	1	0
	I.	recherche et réparations des déchirures	1	0
	J.	administration d'ocytocine (par voie intraveineuse ou d'ergométrine en intramusculaire	1	0
	K.	massage du fond de l'utérus	1	0
	L.	surveillance des signes vitaux (pouls, TA, température, respiration), de la rétraction utérine et de l'écoulement vulvaire pendant 6 heures	1	0
	M.	préparation du bloc opératoire	1	0
	N.	référence	1	0
	X.	Autre, à préciser _____		
13	<p>Que faites-vous devant une rétention placentaire non hémorragique?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et</b></p>		<b>Mentionné</b>	<b>mon Mentionné</b>
	A.	abord veineux au cathéter G18	1	0
	B.	prise de sang pour groupage sanguin	1	0
	C.	toilette vulvaire	1	0

	<p><b><i>demandez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées</i></b></p>	<p>D. évacuation de la vessie</p> <p>E. délivrance artificielle et révision utérine</p> <p>F. administration d'ocytocine (par voie intraveineuse) ou d'ergométrine (en intramusculaire)</p> <p>G. massage du fond de l'utérus</p> <p>H. surveillance des signes vitaux (pouls, TA, température, respiration) de la rétraction utérine et de l'écoulement vulvaire pendant 6 heures</p> <p>I. préparation du bloc opératoire</p> <p>J. référence</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>
14	<p>Quels sont les signes et les symptômes d'une infection chez le nouveau-né ?</p> <p><b><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demandez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i></b></p>	<p>A. hypotonie (peu de mouvements)</p> <p>B. convulsions</p> <p>C. agitation ou irritabilité</p> <p>D. Geignements</p> <p>E. difficulté de téter, voire impossibilité</p> <p>F. hypothermie ou hyperthermie</p> <p>G. respiration difficile ou rapide</p> <p>H. ballonnement abdominal</p> <p>I. coloration anormale de la peau (ictère, cyanose, pétéchies)</p> <p>J. rupture prématurée des Membranes</p> <p>K. liquide amniotique fétide</p>	<p>Mentionné</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>mon Mentionné</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>

		L. Fièvre maternelle pendant la grossesse et l'accouchement	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
15	<p>Quand le nouveau-né présente les signes d'une infection, quelles sont les premières mesures que vous prenez ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. expliquer la situation / l'état à la mère ou à la personne qui s'occupera de l'enfant</p> <p>B. désobstruer, réchauffer ou refroidir et oxygéner le nouveau né selon le cas</p> <p>C. Faire les prélèvements (NFS, CRP, Glycémie, calcémie, LCR, ECBU)</p> <p>D. Perfusion de SG10%+ions</p> <p>E. Administration des antibiotiques</p> <p>F. continuer l'allaitement ou donner du lait maternel exprimé, à l'aide d'une sonde nasogastrique au besoin</p> <p>G. surveillance (T°, coloration rythme respiratoire, comportement)</p> <p>H. référence</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p>Mentionné</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>mon Mentionné</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>
16	<p>Quand le nouveau-né pèse moins de 1.5 kg, quels soins spéciaux prodiguez-vous ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. garder au chaud</p> <p>B. assurer la prévention des infections</p> <p>C. prendre les mensurations (PC, T°, taille)</p> <p>D. faire le test de glycémie sur bandelette</p> <p>E. faire le prélèvement pour CRP, glycémie, NFS, calcémie)</p> <p>F. abord veineux au SG 10% + ions</p> <p>G. corriger les troubles métaboliques</p>	<p>Mentionné</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>mon Mentionné</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>

		H. donner 2 cuillérées de colostrum si possible à la cuillère ou par gavage	1	0
		I. surveiller T°, coloration, glycémie, réactions neurologiques)	1	0
		J. référer le bébé le corps collé contre sa mère (méthode kangourou)	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
17	<p>Quand le nouveau-né a un poids compris entre 1.5 kg et 2,5 kg quels soins spéciaux prodiguez-vous ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. prévenir les infections</p> <p>B. s'assurer que le BB est gardé au chaud (contact peau à peau / méthode kangourou)</p> <p>C. s'assurer que le nouveau-né tète bien, allaiter 10 à 12 fois par jour</p> <p>D. aider la mère à établir l'allaitement (exprimer le lait maternel, donner le lait maternel à la cuillère)</p> <p>E. Faire les soins usuels</p> <p>F. Vacciner le bébé</p> <p>G. surveiller le nouveau-né pendant les 72 heures au moins à partir du J1 de la naissance</p> <p>H. conseiller la mère (vaccination, MIILD, allaitement maternel exclusif, conseils nutritionnels pour la mère, hygiène du milieu)</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p><b>mon Mentionné</b></p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>
18	<p>Quelles sont les complications immédiates d'un avortement pratiqué dans de mauvaises conditions ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ?)</b></p>	<p>A. hémorragies</p> <p>B. lésions génitales</p> <p>C. lésions intestinales</p> <p>D. infections sévères du post-abortum</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>

	<b>Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	E. choc septique	1	0
		F. Stérilité	1	0
		G. décès	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
19	<p>Face à une femme qui souffre de complications liées à un avortement incomplet, ou pratiqué dans de mauvaises conditions que faites-vous ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. évaluation des signes vitaux</p> <p>B. prise d'un abord veineux</p> <p>C. prélèvement pour le GS Rh, NFS, bilan rénal</p> <p>D. examen gynécologique</p> <p>E. évaluation des complications</p> <p>F. traitement antibiotique</p> <p>Préciser _____</p> <p>G. évacuation utérine par curage, aspiration ou curetage à la chute de la température</p> <p>H. aide psychosociale</p> <p>I. contraception</p> <p>J. prise en charge des lésions génitales ou intestinales dépistées</p> <p>K. surveillance</p> <p>L. référence</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>

20	Quelles informations donnez-vous aux patientes qui ont été traitées pour un avortement incomplet ou pratiqué dans de mauvaises conditions ?  <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i>		<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. dépistage et prévention des infections du tractus génital / du VIH	1	0
		B. information sur le retour à la fécondité	1	0
		C. information sur les conséquences d'un avortement pratiqué dans des conditions à risque	1	0
		D. aide psychosociale sur la contraception et les services connexes	1	0
		E. donner la méthode de contraception choisie	1	0
		F. information sur le soutien social disponible	1	0
		G. donner le RDV de suivi	1	0
21	Si une femme est victime d'un viol, que faites-vous ?  <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i>	X. Autre, à préciser _____		
			<b>Mentionné</b>	<b>Non mentionné</b>
		A. orienter la femme vers le médecin pour l'examen et le rapport médical et l'obtention du certificat médical initial	1	0
		B. la soutenir psychologiquement	1	0
		C. encourager la femme à faire une déclaration de viol à la police	1	0
		D. l'aider à remplir le formulaire de police/ gendarmerie	1	0
		E. lui conseiller le dépistage des IST / VIH	1	0
		F. lui conseiller la prévention de la grossesse	1	0
		G. fournir une contraception d'urgence en cas d'acceptation	1	0
		H. lui fournir une prophylaxie post-exposition contre le VIH	1	0
		I. exiger une analyse d'urine ou une prise de sang pour le dépistage d'une grossesse antérieure au viol	1	0
		J. orienter vers l'association des femmes juristes du Bénin ou autre structure équivalente	1	0

		K. Référence	1	0
		X. Autre, à préciser _____		
22	<p>Que faites-vous pour prévenir les infections dans votre centre ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. Lavage simple des mains</p> <p>B. Lavage chirurgical des mains</p> <p>C. Lavage hygiénique des mains</p> <p>D. Entretien du matériel et de l'équipement</p> <p>E. Entretien des locaux et des environs immédiats du centre</p> <p>F. Gestion des déchets biomédicaux et généraux</p> <p>G. Entretien des points d'eau</p> <p>H. Port de vêtements de protection (blouse, gants, masque, etc.)</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>
23	<p>Comment préparez-vous la solution de décontamination ?</p>	<p>A. Une part d'eau de javel concentré mélangée à x part d'eau.</p> <p><i>x = (Solution concentrée de javel en pourcentage divisée par 0,5) moins 1</i></p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p>
24	<p>Comment conservez-vous la solution de décontamination ?</p>	<p>A. Conservation pendant 24h dans un récipient plastique fermé</p> <p>X. Autre, à préciser _____</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p>
	<p>Comment entretient-on le matériel souillé ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses)</b></p>	<p>A. Immersion du matériel souillé dans la solution de décontamination pendant 10 mn</p>	<p><b>Mentionné</b></p> <p>1</p>	<p><b>Non mentionné</b></p> <p>0</p>

25	<b>spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	B. Lavage du matériel à l'eau et au savon	1	0
		C. Rinçage du matériel à l'eau potable	1	0
		D. Séchage du matériel lavé	1	0
		E. Stérilisation ou désinfection de haut niveau	1	0
		X. Autre, à préciser _____		

26	<b>Je vais vous lire une liste de prestations et, pour chacune, je voudrais que vous me disiez si vous avez bénéficié d'une formation (durant la formation de base ou en cours d'emploi) et si vous l'avez mise en pratique au cours des 3 derniers mois.</b>				
		Vous a-t-on appris à assurer les prestations suivantes ?		Avez-vous fourni cette prestation au cours des 3 derniers mois ?	
		Oui	Non	Oui	Non
	A. Consultation Pré Natale Recentrée	1	0	1	0
	B. Tracé et utilisation du partogramme	1	0	1	0
	C. Pratique de la gestion active de la troisième période de l'accouchement	1	0	1	0
	D. Délivrance Artificielle	1	0	1	0
	E. Prise de l'abord veineux au cathéter	1	0	1	0
	F. Dépistage, confirmation et classification de l'anémie	1	0	1	0
	G. administration de sulfate de magnésium par voie IM ou IV pour le traitement de la pré-éclampsie sévère ou de l'éclampsie	1	0	1	0
	H. massage utérin externe en dehors de la GATPA	1	0	1	0
	I. réalisation et suture d'une épisiotomie	1	0	1	0
	J. suture de déchirures vaginales	1	0	1	0

K.	suture de déchirures cervicales	1	0	1	0
L.	application de ventouse	1	0	1	0
M.	application de forceps	1	0	1	0
N.	aspiration manuelle intra utérine	1	0	1	0
O.	curage	1	0	1	0
P.	curetage	1	0	1	0
Q.	dépistage VIH chez la femme enceinte	1	0	1	0
R.	Prévention de la Transmission Mère Enfant du VIH	1	0	1	0
S.	prise en charge du paludisme chez la femme enceinte	1	0	1	0
T.	planification familiale	1	0	1	0
U.	réanimation de la malade	1	0	1	0
V.	réanimation néonatale avec ballon et masque	1	0	1	0
W.	soins usuels au nouveau né	1	0	1	0
X.	examen systématique du nouveau né <i>(Demander à voir la fiche)</i>	1	0	1	0
Y.	différentes pathologies du nouveau né (infections, ictères, faible poids de naissance, souffrance néonatale secondaire et malformations)	1	0	1	0
Z.	référence	1	0	1	0

## ENTRETIEN DIRIGÉ SUR LA RÉANIMATION NÉONATALE

Regardez la réponse donnée à la question 26V. Si la personne n'a pas été formée à la réanimation néonatale avec ballon et masque ou tube et masque et qu'elle n'a pas pratiqué cette technique au cours des 3 derniers mois, **mettez fin à l'entretien**. Si elle a été formée **ou** qu'elle a effectué une réanimation néonatale, poursuivez l'entretien.

27	Avez-vous reçu une formation sur la réanimation du nouveau-né	1. Oui 2. Non																						
28	Si oui, où avez-vous été formé à la réanimation du nouveau-né ? <i>(lire les choix proposés)</i>	1. Formation en cours d'emploi 2. Formation de base 3. Les deux 96. Autre (à préciser) _____																						
29	<p>Veuillez décrire comment vous diagnostiquez l'asphyxie à la naissance.</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mention né</th> <th>Non mention né</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. absence de cri</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>B. détresse respiratoire</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>C. absence de mouvements</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>D. rythme cardiaque inférieur à 100 battements par minute</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>E. cyanose, aspect livide</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>X. Autre, à préciser _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mention né	Non mention né	A. absence de cri	1	0	B. détresse respiratoire	1	0	C. absence de mouvements	1	0	D. rythme cardiaque inférieur à 100 battements par minute	1	0	E. cyanose, aspect livide	1	0	X. Autre, à préciser _____			
	Mention né	Non mention né																						
A. absence de cri	1	0																						
B. détresse respiratoire	1	0																						
C. absence de mouvements	1	0																						
D. rythme cardiaque inférieur à 100 battements par minute	1	0																						
E. cyanose, aspect livide	1	0																						
X. Autre, à préciser _____																								
30	<p>Veuillez décrire les mesures préliminaires de la réanimation néonatale (avant l'application du masque)</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mention né</th> <th>Non mention né</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. allonger le nouveau-né sur le dos sur un plan dur</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>B. sécher stimuler le Nouveau Né</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>C. changer le linge mouillé</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>D. le garder bien enveloppé ou couvert, à l'exception du visage et du haut du thorax</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>E. placer sa tête de manière à ce que le cou soit en légère extension</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		Mention né	Non mention né	A. allonger le nouveau-né sur le dos sur un plan dur	1	0	B. sécher stimuler le Nouveau Né	1	0	C. changer le linge mouillé	1	0	D. le garder bien enveloppé ou couvert, à l'exception du visage et du haut du thorax	1	0	E. placer sa tête de manière à ce que le cou soit en légère extension	1	0				
	Mention né	Non mention né																						
A. allonger le nouveau-né sur le dos sur un plan dur	1	0																						
B. sécher stimuler le Nouveau Né	1	0																						
C. changer le linge mouillé	1	0																						
D. le garder bien enveloppé ou couvert, à l'exception du visage et du haut du thorax	1	0																						
E. placer sa tête de manière à ce que le cou soit en légère extension	1	0																						

		F. aspirer les mucosités en commençant par la bouche puis dans les fosses nasales G. expliquer à la mère ce qui se passe X. Autre, à préciser _____	1	0	
31	Veuillez citer les gestes fondamentaux qui définissent la réanimation néonatale ?	A. Ventilation au masque B. Massage cardiaque externe X. Autre, à préciser _____	<b>Mention né</b> 1 1 X.	<b>Non mention né</b> 0 0 _____	
32	En cas de ventilation, que faites-vous ?  <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i>	A. appliquer le masque sur le visage du nouveau né de manière à couvrir, la bouche ouverte et le nez B. créer une étanchéité entre le masque, le nez, la bouche ouverte du nouveau né C. ventiler une ou deux fois et regarder si la poitrine se soulève D. ventiler pendant 1 minute au rythme de 40 mouvements par minute E. arrêter et vérifier si l'enfant respire spontanément X. Autre, à préciser _____	<b>Mention né</b> 1 1 1 1 1 X.	<b>Non mention né</b> 0 0 0 0 0 _____	
33	Si le nouveau-né respire et en absence de signe de difficulté respiratoire (tirage intercostal ou geignement expiratoire), que faites-vous ?  <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ?)</i>	A. tenir le nouveau-né au chaud B. démarrer l'allaitement	<b>Mention né</b> 1 1	<b>Non mention né</b> 0 0	

	<p><b>Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>C. continuer à surveiller le nouveau-né (coloration, température, respiration, rythme cardiaque, état neurologique, comportement au sein et transit intestinal)</p> <p>X. Autre, à préciser</p> <p>_____</p>	1	0
34	<p>Si le nouveau-né ne respire pas ou s'il a des difficultés respiratoires (moins de 30 mouvements par minute et en présence de tirage intercostal, ou de geignement expiratoire), que faites-vous ?</p> <p><b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b></p>	<p>A. aspirer de nouveau</p> <p>B. Sécher le nouveau-né</p> <p>C. continuer de réchauffer</p> <p>D. continuer la ventilation</p> <p>E. administrer de l'oxygène s'il y en a</p> <p>F. faire le massage cardiaque externe si rythme &lt; à 80 battements / mn</p> <p>G. injecter du SG à 10% 3ml / kg et SB à 14 pour mille 5mn après le début de la réanimation</p> <p>H. expliquer à la mère ce qui se passe</p> <p>I. Référer</p> <p>X. Autre, à préciser</p> <p>_____</p>	<p><b>Mention né</b></p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p><b>Non mention né</b></p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>
Remarques				
<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>				

35	Quels sont les soins usuels que vous faites au nouveau né ?		<b>Mention né</b>	<b>Non mention né</b>	
	<b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	A. Clampage et section du cordon	1	0	
		B. Désobstruction	1	0	
		C. Cotation du score d'Apgar	1	0	
		D. Désinfection, ligature et pansement du cordon	1	0	
		E. Désinfection oculaire	1	0	
		F. Administration de vitamine K1 naturelle	1	0	
		G. Sérum Anti tétanique si mère non vaccinée	1	0	
		H. Mensurations	1	0	
		I. Toilette et habillage	1	0	
		J. Réanimation du nouveau-né au besoin	1	0	
		X. Autre, à préciser _____			
36	Comment procéder vous à l'examen systématique du nouveau-né ?		<b>Mention né</b>	<b>Non mention né</b>	
	<b>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</b>	A. faire l'interrogatoire : Antécédent maternel histoire de la grossesse, déroulement de l'accouchement, état du nouveau-né	1	0	
		B. inspection du nouveau-né : attitude, coloration, existence de malformation évidente, examen physique détaillé	1	0	

		C. examen neurologique/réflexes archaïques 1 0  D. Prise des constantes (T°, Poids, Taille) 1 0  E. Examen physique de l'enfant 1 0  X. Autre, à préciser 																						
37	Quelles sont les conclusions que vous tirez après l'examen systématique du nouveau-né ?	<table> <tr> <th></th> <th>Mention né</th> <th>Non mention né</th> </tr> <tr> <td>A. Nouveau-né normal = absence d'anomalies à l'interrogatoire et à l'examen physique</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>B. Nouveau-né à risque de maladies = anomalies à l'interrogatoire et examen physique normal</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>C. Nouveau-né malade = anomalie à l'examen physique</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>X. Autre, à préciser</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Mention né	Non mention né	A. Nouveau-né normal = absence d'anomalies à l'interrogatoire et à l'examen physique	1	0	B. Nouveau-né à risque de maladies = anomalies à l'interrogatoire et examen physique normal	1	0	C. Nouveau-né malade = anomalie à l'examen physique	1	0	X. Autre, à préciser									
	Mention né	Non mention né																						
A. Nouveau-né normal = absence d'anomalies à l'interrogatoire et à l'examen physique	1	0																						
B. Nouveau-né à risque de maladies = anomalies à l'interrogatoire et examen physique normal	1	0																						
C. Nouveau-né malade = anomalie à l'examen physique	1	0																						
X. Autre, à préciser																								
38	Citer quelques maladies/complications du Nouveau-né  <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées mentionnées et demander avez-vous autre chose à ajouter ? Entourer 0 pour les réponses non mentionnées)</i>	<table> <tr> <th></th> <th>Mention né</th> <th>Non mention né</th> </tr> <tr> <td>A. Infection néonatale</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>B. Souffrance néonatale secondaire</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>C. Ictère néonatal</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>D. Faible poids de naissance</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>E. Nouveau-né malformé</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>X. Autre, à préciser</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Mention né	Non mention né	A. Infection néonatale	1	0	B. Souffrance néonatale secondaire	1	0	C. Ictère néonatal	1	0	D. Faible poids de naissance	1	0	E. Nouveau-né malformé	1	0	X. Autre, à préciser			
	Mention né	Non mention né																						
A. Infection néonatale	1	0																						
B. Souffrance néonatale secondaire	1	0																						
C. Ictère néonatal	1	0																						
D. Faible poids de naissance	1	0																						
E. Nouveau-né malformé	1	0																						
X. Autre, à préciser																								

Remarques

39. Heure de fin de l'interview	__ __ : __ __
---------------------------------	---------------

**Fin**

**Nous vous remercions !**