Q1

« QUESTIONNAIRE DE RECRUTEMENT »

IDENTIFICATION	
Nom et contact de la personne qui remplit le questionnaire	|_|_|_\

HISTOIRE DE LA GROSSESSE ACTUELLE	
Qui a suivi votre grossesse ?	☐ Safe-femme / ☐ Infirmière / ☐ Matrone / ☐ Médecin / ☐ Pas de suivi ☐ Autre: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Combien de fois avez-vous consulté durant cette grossesse (incluant cette visite s'il s'agit d'une pré-inclusion) ?	☐☐
Avez-vous pris du fer pendant la grossesse ?	☐ Oui / ☐ Non / ☐ Ne sait pas
Avez-vous pris des folates pendant la grossesse ?	☐ Oui / ☐ Non / ☐ Ne sait pas
Le prélèvement vaginal a-t-il été fait (s'il s'agit d'une pré-inclusion) ?	☐ Oui / ☐ Non Si "Oui", Résultat: ☐ Positif pour le streptocoque B ☐ Négatif ☐ Ne sait pas ☐ Positif pour un autre germe ; préciser : _

MESURE PROTECTION ANTI – PALUSTRE PENDANT LA GROSSESSE	
Avez-vous pris des médicaments contre le paludisme pendant la grossesse?	☐ Oui / ☐ Non / ☐ Ne sait pas Si "Oui"; Combien de fois? ☐☐ Lequel? _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ A quelle date? ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
Avez-vous dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ?	☐ Oui / ☐ Non

EXAMEN CLINIQUE	
Périmètre brachial (cm)	____ / ☐ Non mesuré
Date prévue d'accouchement (s'il s'agit d'une pré-inclusion)	☐☐/☐☐/☐☐☐☐ ☐ Ne sait pas