

Direction de la recherche, des études,
de l'évaluation et des statistiques
DREES

SÉRIE
SOURCES ET METHODES

**DOCUMENT
DE
TRAVAIL**

L'enquête auprès des usagères
des maternités en 2006

Alexis MONTAUT

n° 6 – avril 2009

Sommaire

1. Présentation de l'enquête.....	5
1.1 L'expérience de la DREES sur les enquêtes auprès des usagers	5
1.2 Objectifs de l'enquête.....	5
2. Déroulement de l'enquête	6
2.1 Avis d'opportunité.....	6
2.2 Étude qualitative préalable	6
2.3 Champ d'enquête et échantillonnage.....	6
2.4 Grandes étapes de l'opération	11
3. Réalisation de l'enquête.....	11
3.1 Préparation de la collecte	11
3.2 La collecte	12
3.3 Données et documents mobilisés lors de l'élaboration de l'enquête	15
4. Traitements statistiques.....	16
4.1 Contrôles de cohérence et apurement des données.....	16
4.2 Imputations de la non-réponse partielle.....	17
4.3 Pondérations	18
5. Anonymisation des données	19
6. Annexes	20
6.1 Questionnaire	20
6.2 Dictionnaire des variables	47
6.3 Dictionnaire des codes et statistiques descriptives	52

1. Présentation de l'enquête

1.1 L'expérience de la DREES sur les enquêtes auprès des usagers

L'enquête s'inscrit dans le dispositif d'enquêtes auprès des usagers du système de soins, que la DREES réalise. Ces enquêtes permettent de voir comment les usagers ont recours aux soins, et comment ils les perçoivent, y compris en termes de satisfaction. Elles permettent enfin de rapprocher données quantitatives sur l'organisation de l'offre hospitalière et éléments qualitatifs. Le protocole mis au point par la DREES pour les enquêtes de ce type repose sur un double questionnement des usagers et des médecins.

L'enquête auprès des usagères des services de maternité est intégrée au programme des enquêtes publiques et le comité du label du CNIS a délivré le 23 mai 2006 un label d'intérêt général. D'autre part, comportant le recueil et le traitement de données individuelles, elle a fait l'objet d'une déclaration normale à la CNIL le 19 juin 2006.

1.2 Objectifs de l'enquête

Le plan de 2004, « Périnatalité » 2005-2007 – Humanité, proximité, sécurité, qualité », fixe l'objectif stratégique de l'enquête : « *documenter, à l'aide d'une enquête directe auprès des usagers, la décision de recours à une maternité en fonction des caractéristiques socio-économiques et culturelles des femmes, des conditions médicales de leur grossesse, des préconisations perçues par elles en provenance de leur médecin ou de leur entourage, la qualité ressentie de l'accueil et de la prise en charge en termes de suivi de la femme et de son enfant.* ». L'enquête fournit aussi des éléments sur le dépistage anténatal et la prévention de la douleur dans le cadre du suivi des objectifs de santé publique.

Le questionnaire est disponible en annexe.

On cherche à recueillir des informations sur :

- les motifs de choix d'une maternité,
- la qualité perçue de l'accueil et de la prise en charge,
- les suites de la prise en charge en lien avec la médecine de ville,
- la connaissance qu'ont les femmes quant aux ressources disponibles en matière de maternités,
- les caractéristiques sociodémographiques des usagères et la protection en matière d'assurance-maladie.

L'enquête met à disposition des informations sur les différentes étapes des trajectoires de grossesse (diagnostic de grossesse, inscription à la maternité, suivi prénatal, accouchement, suites de couches et suivi post-natal), les éléments déterminant les choix (maternité et type de suivi) et la satisfaction perçue.

L'enquête est axée sur le vécu des femmes et les informations des médecins. Elle doit décrire les attentes des femmes et non pas l'adéquation des soins à une situation médicale ou l'utilisation optimale du système de soins.

Le fichier d'enquête non nominatif (directement ou indirectement) pourra être cédé aux organismes membres du comité de pilotage de l'enquête (FHP, FEHAP, FHF, DREES, DGS, DHOS et experts œuvrant dans le domaine de l'enquête) ainsi qu'à des chercheurs ou des organismes privés ou publics susceptibles de travailler sur le thème de l'enquête.

2. Déroulement de l'enquête

2.1 Avis d'opportunité

La demande d'opportunité a été discutée en séance du 1^{er} juin 2004 de la formation Ménages. « *L'enquête s'inscrit dans le contexte particulier qui a vu une réorganisation complète des maternités en trois niveaux. Ceux-ci correspondent à des niveaux différents de prise en charge et à des grossesses plus ou moins risquées, avec des systèmes de passage entre les différents niveaux si nécessaire. Ce dispositif a déjà été évalué grâce aux données disponibles auprès des établissements et dans le PMSI. Il a été constaté que certaines des grossesses à risques n'étaient pas encore prises en charge dans des niveaux de complexité élevés. ... Le plan de périnatalité vise à améliorer les conditions de prise en charge des grossesses. Une partie du plan est consacrée à l'amélioration de l'information des femmes en particulier sur le choix des maternités, point sur lequel aucune information statistique nationale n'est disponible.* »

L'avis (n° 199/D130) est délivré par le CNIS le 20 septembre 2004.

2.2 Étude qualitative préalable

Le questionnaire téléphonique a été construit à partir d'une étude qualitative préalable réalisée en 2005 par le DIES (Développement, innovation, évaluation de la santé) sur les trajectoires de grossesse, étude réalisée à la demande de la Drees.

2.3 Champ d'enquête et échantillonnage

▪ *Champ et unités statistiques*

L'enquête a été calibrée pour être réalisée auprès de 3 000 femmes accouchant au cours d'une période de référence de deux semaines consécutives, sortant avec leur bébé et parlant français, dans un échantillon de maternités du territoire français métropolitain. L'enquête est réalisée en 3 vagues de 15 jours.

L'échantillonnage est fait à deux niveaux : le tirage des maternités (unités primaires), puis des usagères (unités secondaires). L'échantillon des maternités (169) est construit de manière à obtenir environ 7500 fiches d'usagères susceptibles d'être interviewées.

▪ *Base de sondage*

Elle est construite à partir de l'enquête SAE 2004 pour les variables de gestion, et des données du PMSI de 2004 pour les nombres d'accouchements. La base de sondage comprend toutes les maternités de France métropolitaine ayant une autorisation de niveau I (obstétrique), II (obstétrique et néonatalogie) ou III (obstétrique, néonatalogie et réanimation

néonatale), hors service de santé des armées, et ayant réalisé des accouchements en 2004, soit 608 maternités.

▪ *Échantillon des maternités*

L'échantillon des maternités est réalisé selon la méthode de sondage stratifié, le but étant de construire des strates au sein desquelles les unités primaires sont les plus homogènes possible et les plus dissemblables possible d'une strate à une autre. Les critères de stratification sont :

- le niveau d'autorisation (I, II ou III),
- la taille de l'établissement, définie par le nombre d'accouchements annuel,
- le statut et le mode de financement de l'établissement.

Pour cette dernière variable, deux groupes d'établissements sont constitués :

- les établissements publics ou les établissements privés sous dotation globale (DG)
- les autres établissements privés de santé (principalement établissements sous objectif quantifié national, OQN)

La stratification aboutit à 22 strates ainsi réparties :

- 1 strate comprenant les 9 maternités ayant pratiqué plus de 3500 accouchements en 2004 (8 maternités sous dotation globale et 1 maternité privée) qui sera enquêtée de manière exhaustive
- 2 strates regroupant les maternités de niveau III, celles -ci présentant de fortes disparités de taille
- 11 strates regroupant des établissements sous dotation globale de niveaux I et II
- 8 strates regroupant les autres établissements privés de santé de niveaux I et II

strate	niveau	mode financement	taille
01-N1DG1	NIV I	DG	< 300
02-N1DG2	NIV I	DG	300-500
03-N1DG3	NIV I	DG	500-700
04-N1DG4	NIV I	DG	700-1000
05-N1DG5	NIV I	DG	1000-2500
06-N1OQN1	NIV I	OQN	< 500
07-N1OQN2	NIV I	OQN	800-1000
08-N1OQN3	NIV I	OQN	1000-1200
09-N1OQN4	NIV I	OQN	1200-1500
10-N1OQN5	NIV I	OQN	1500-2000
11-N1OQN6	NIV I	OQN	2000-3500
12-N2DG1	NIV II	DG	< 800
13-N2DG2	NIV II	DG	800-1000
14-N2DG3	NIV II	DG	1000-1200
15-N2DG4	NIV II	DG	1200-1500
16-N2DG5	NIV II	DG	1500-2000
17-N2DG6	NIV II	DG	2000-3500
18-N2OQN1	NIV II	OQN	< 2000
19-N2OQN2	NIV II	OQN	2000-3000
20-N31	NIV III		< 2500
21-N32	NIV III		2500-3500
22-sup 3500			> 3500

Le plan de sondage est le suivant :

- tirage exhaustif pour la strate 22
- tirage au $\frac{1}{4}$ des maternités dans les autres strates

La répartition des maternités selon les strates est extrêmement différente d'une région à l'autre. L'échantillon n'est donc pas représentatif des régions (il ne garantit pas que toutes les régions soient représentées dans l'échantillon proportionnellement à leur répartition dans la base de sondage).

▪ ***Échantillon des usagères***

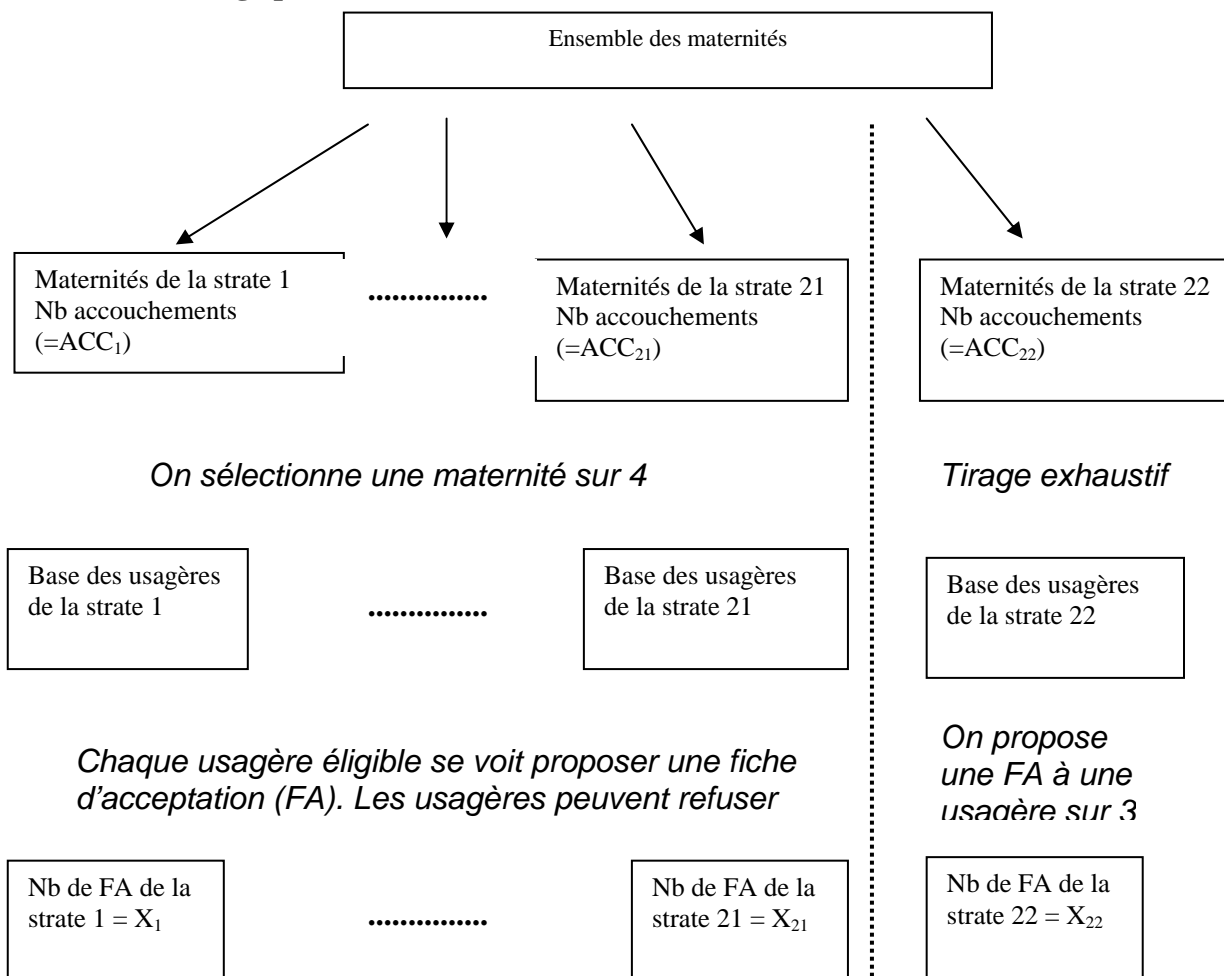
Pour les unités secondaires, on tire 1 usagère sur 3 dans les maternités de la strate exhaustive afin d'homogénéiser les probabilités de tirage des usagères et d'alléger la charge des maternités. La sélection des usagères se fait sur le mois de naissance de celles-ci.

Dans les autres strates, toutes les usagères entrant dans le champ de l'enquête sont sélectionnables (sous réserve d'éligibilité à l'enquête, sortie avec le(s) bébé(s), capacité à s'exprimer en français) a priori. Une fiche d'acceptation de l'enquête téléphonique est alors proposée à chacune d'elle.

Le sous-échantillon des 3 000 usagères à interroger est constitué à partir de fiches d'acceptation signées par les usagères acceptant de participer à l'enquête téléphonique, au prorata du nombre d'usagères sélectionnées dans chaque maternité durant la période d'enquête. Le reste des fiches constitue l'échantillon de réserve. Toute fiche tirée n'aboutissant pas à une interview est remplacée par une nouvelle fiche tirée dans la même strate.

Ainsi, l'échantillon des usagères respecte la structure des accouchements par strates de maternités, à défaut d'être parfaitement représentatif des usagères.

L'échantillonnage peut être résumé selon le schéma suivant.



On note $ACC = ACC_1 + \dots + ACC_{22} =$ Nombre total d'accouchements en France métropolitaine en 2004.

Objectifs (=nombre de FA à tirer) par strates :

$$OBJ_1 = \frac{ACC_1 \times 3000}{ACC} \quad \dots \quad OBJ_{21} = \frac{ACC_{21} \times 3000}{ACC} \quad OBJ_{22} = \frac{ACC_{22} \times 3000}{ACC}$$

Exemple : la strate 7 représente 1/3 des accouchements en France : on doit donc tirer $1/3 * 3000 = 1000$ FA en tout dans la strate 7

Objectifs (=nombre de FA à tirer) par maternités :

Au sein de la $j^{ème}$ maternité :

$$OBJ_{1,j} = \frac{X_{1,j} \times OBJ_1}{X_1} \quad \dots \quad OBJ_{21,j} = \frac{X_{21,j} \times OBJ_{21}}{X_{21}} \quad OBJ_{22,j} = \frac{X_{22,j} \times OBJ_{22}}{X_{22}}$$

Exemple : la maternité numéro j de la strate 7 représente 10 % des FA de la strate 7 : on doit donc tirer $1/10 * 1000 = 100$ FA en tout dans la maternité j de la strate 7.

Le nombre de FA à tirer par maternité est ainsi établi. Les FA sont tirées au hasard dans chaque maternité.

Le reste des FA constitue l'échantillon de réserve.

Ainsi, l'échantillon des usagères est représentatif de la répartition des accouchements par strates en France. Il n'est en revanche pas représentatif des régions (car la variable de région n'est pas dans la stratification).

2.4 Grandes étapes de l'opération

- Avis d'opportunité ;
- Étude qualitative préalable : monographie, bibliographie ;
- Conception de l'enquête : protocole de l'enquête, plan de sondage, élaboration des documents d'enquête, plan de communication ;
- Organisation de la concertation ;
- Test des questionnaires et de la collecte dans 3 maternités ;
- Demande d'avis de conformité au CNIS et déclaration à la CNIL ;
- Préparation de la collecte : tirage de l'échantillon, plan de communication, gestion de l'échantillon, constitution d'une base de référents, routage du matériel d'enquête, formation ;
- Réalisation de la collecte sur le terrain en 3 vagues : recrutement des femmes et recueil des données médicales dans les maternités, collecte téléphonique ;
- Exploitation statistique : constitution du fichier d'exploitation (appariement des fichiers d'interviews et de données médicales, marquage de l'échantillon), traitements statistiques ;
- Diffusion des résultats de l'enquête : cession du fichier d'enquête, publication des résultats dans « Études et résultats » ;
- Travaux de fin d'enquête : bilan de fin d'enquête, archivage des fichiers et de la documentation.

L'enquête est réalisée par la DREES qui sous-traite la collecte téléphonique (y compris la constitution du fichier des interviews prêt pour l'exploitation) et la saisie des fiches médicales.

Pour garantir l'anonymat des usagères, la DREES ne doit disposer ni de l'identité, ni d'aucune forme d'identification, directe ou indirecte, des personnes interrogées. La liste des usagères sélectionnées est directement communiquée par les maternités à la société réalisant la collecte téléphonique, Ipsos, par l'intermédiaire des fiches d'acceptation signées par les usagères.

L'appariement des fiches remplies par les médecins et du résultat de l'entretien téléphonique réalisé par Ipsos est fait à partir d'un numéro d'ordre attribué dans la maternité à chaque usagère ayant été interviewée. Il permet la non-transmission des informations nominatives à la Drees, et leur destruction une fois les interviews réalisées.

3. Réalisation de l'enquête

3.1 Préparation de la collecte

▪ Tirage et évolution de l'échantillon des maternités

Tirage de l'échantillon

Parmi les 608 maternités du territoire métropolitain ayant pratiqué des accouchements en 2004 (donc hors centres périnataux et service de santé des armées), 319 maternités sont échantillonnées, 169 constituant l'échantillon principal et 150 constituant l'échantillon de

réserve. Les 9 maternités ayant pratiqué plus de 3500 accouchements en 2004 (8 sous dotation globale et 1 privée) font partie de l'échantillon principal.

Recours à l'échantillon de réserve

Il est fait recours à l'échantillon de réserve pour 7 établissements, sur lesquels 2 seulement participent finalement à l'enquête.

Il est décidé de ne pas remplacer les maternités privées non-répondantes.

Évolution de l'échantillon initial

Finalement sur l'échantillon initial auquel s'ajoutent les remplacements,

- 5 maternités sont sorties du champ de l'enquête (fermeture, regroupement, mutation en centre périnatal) ;
- 2 cliniques ont fusionné ;
- 6 maternités (3 maternités privées et 3 centres hospitaliers) ont refusé de participer à l'enquête à la réception de la lettre annonce ;
- 28 maternités privées sont non-répondantes, dont 10 (en particulier la seule maternité privée de la strate 22) suivent explicitement le mot d'ordre de grève de la FHP (lettre ou mail) ; parmi elles, 9 étaient initialement partantes et avaient indiqué un référent ;
- 6 centres hospitaliers sont non-répondants pour des motifs inconnus, sauf 1 qui n'a pas reçu le matériel d'enquête dans les délais ;
- 3 maternités ont demandé de changer de vague.

3.2 La collecte

▪ Recrutement des usagères et recueil des données médicales

Cette étape dure du 19 septembre 2006 au 2 novembre 2006. Elle a été réalisée en trois vagues de 15 jours chacune (chaque vague représentant environ 1/3 de l'enquête). Elle est marquée par un événement externe non prévisible le 19 septembre 2006, jour du lancement de l'enquête. La FHP gèle les transmissions des informations administratives pour protester contre la campagne tarifaire et provoque la non-participation de 22 maternités privées, soit 13 % de l'ensemble de l'échantillon et 41 % des établissements sous OQN de l'enquête.

Cet évènement a fortement perturbé la participation des maternités privées dans l'enquête. Des maternités qui avaient répondu positivement à la lettre annonce en proposant un référent n'ont finalement pas participé à l'enquête. Les non participations se sont réparties de manière à peu près équilibrée entre les trois vagues. Pour les cas où la non-participation d'une maternité ne permettait pas d'atteindre les objectifs de la strate de rattachement sur la vague concernée, il a été autorisé de compenser les « manques » sur la même strate mais des autres vagues. Malgré cette décision, la représentativité de certaines strates OQN est fortement fragilisée.

Le premier contact des maternités répondantes avec la DREES s'est passé de la façon suivante :

- 80 ont répondu spontanément à la lettre annonce et désigné un référent ;
- 28 ont répondu après relance téléphonique ;
- 13 ont appelé sur la ligne d'assistance téléphonique après réception du matériel de collecte ;
- 23 se sont manifestées pour la 1^{ère} fois en envoyant les fiches médicales.

Les fiches médicales sont retournées par les établissements de santé entre le 22 septembre et le 2 novembre : 4 456 fiches sont renvoyées à la DREES, dont 143 hors période.

En perspective, 4 081 fiches d'acceptation sont reçues par Ipsos, le taux d'acceptation moyen étant de 89 %.

▪ **Réalisation de la collecte téléphonique**

Le briefing pour former les enquêtrices dure une demi-journée et l'écoute des premières interviews une demi-journée. Comme pour le test, les interviews sont réalisées par des enquêtrices afin de mettre les usagères à l'aise.

Les 3 962 fiches d'acceptation valides reçues par Ipsos sont globalement bien renseignées, ce qui permet dans la majorité des cas de joindre la personne que l'on souhaite enquêter. Seules 14 personnes étaient injoignables car elles n'avaient donné ni leur numéro de téléphone fixe, ni leur numéro de portable.

Si l'objectif des 3000 n'est pas atteint, cela tient essentiellement à 6 strates « établissements OQN » touchées par le gel de la FHP.

La durée moyenne des interviews est de 22 minutes et 33 secondes. Elle est cohérente avec le résultat du test qui avait mis en évidence la passation du questionnaire en 20 minutes et de la question finale ouverte en 2 minutes 30 secondes.

L'enquête est bien perçue par les usagères puisque moins de 1 % des femmes contactées refusent de répondre au questionnaire et seulement 12 femmes ne vont pas au bout de l'entretien téléphonique.

La procédure d'acceptation a été très favorable au taux de participation des usagères à l'enquête. Rappeler les usagères rapidement après leur sortie de maternité s'est avéré efficace. 90 % des interviews ont été réalisées dans la semaine prévue, les usagères ont donc pu répondre le plus fidèlement possible au questionnaire.

Conformément à ce qui a été constaté lors du pilote, la question ouverte en fin de questionnaire va pouvoir être utilisée puisque 722 femmes y ont raconté quelque chose.

■ **Bilan général de la participation des maternités par strate**

strate	Taille de la maternité (nombre d'accouch. en 2004)	Ensemble 2004		dont échantillon principal		Nombre maternités remplaçantes	Total maternités enquêtées	dont maternités répondantes	
		Nombre de maternités	Nombre d'accouch.	Nombre de maternités	Nombre d'accouch.			Nombre de maternités	Nombre d'accouch.
Ensemble		608	760788	169	233139	7	176	135	190189
01-N1DG1	< 300	21	4480	6	1298	0	6	4	1003
02-N1DG2	300-500	53	21341	14	5974	1	15	13	5501
03-N1DG3	500-700	33	19577	9	5315	0	9	8	4798
04-N1DG4	700-1000	47	38902	12	10255	0	12	11	9528
05-N1DG5	1000-2500	30	44395	8	12177	0	8	8	12177
06-N1OQN1	< 500	22	7662	6	2332	0	6	4	1427
07-N1OQN2	800-1000	30	18283	8	4773	1	9	3	1757
08-N1OQN3	1000-1200	36	30888	9	7383	0	9	6	4770
09-N1OQN4	1200-1500	29	31979	8	8861	1	9	5	5593
10-N1OQN5	1500-2000	21	28348	6	8076	0	6	3	3903
11-N1OQN6	2000-3500	20	39537	5	9901	0	5	4	8297
12-N2DG1	< 800	22	14992	6	3982	0	6	5	3349
13-N2DG2	800-1000	25	22540	7	6533	0	7	7	6533
14-N2DG3	1000-1200	25	27376	7	7889	0	7	7	7889
15-N2DG4	1200-1500	29	439	8	11062	0	8	8	11062
16-N2DG5	1500-2000	34	60484	9	16002	1	10	8	14202
17-N2DG6	2000-3500	29	67283	8	18720	0	8	8	18720
18-N2OQN1	< 2000	19	26770	5	7629	1	6	2	3839
19-N2OQN2	2500-3000	23	58666	6	16029	1	7	1	3101
20-N31	< 2500	31	58889	8	13724	1	9	7	12857
21-N32	2500-3500	20	58396	5	14707	0	5	5	14707
22-sup 3500	> 3500	9	40517	9	40517	0	9	8	35176

État des interviews réalisées

	PRINCIPAL	RESERVE	Objectif	Réalisé	Reste	% réalisé
01-N1DG1	15	15	15	15	0	100 %
02-N1DG2	88	103	88	88	0	100 %
03-N1DG3	78	61	78	78	0	100 %
04-N1DG4	139	77	151	151	0	100 %
05-N1DG5	179	103	179	179	0	100 %
06-N1OQN1	27	13	27	37	-10	137 %
07-N1OQN2	26	30	60	50	10	83 %
08-N1OQN3	109	35	109	123	-14	113 %
09-N1OQN4	100	40	146	119	27	82 %
10-N1OQN5	52	6	119	55	64	46 %
11-N1OQN6	117	14	146	116	30	79 %
12-N2DG1	56	79	58	58	0	100 %
13-N2DG2	96	84	96	96	0	100 %
14-N2DG3	116	103	116	116	0	100 %
15-N2DG4	163	101	163	163	0	100 %
16-N2DG5	233	67	236	236	0	100 %
17-N2DG6	275	176	275	275	0	100 %
18-N2OQN1	49	0	113	42	71	37 %
19-N2OQN2	30	0	195	29	166	15 %
20-N31	214	93	214	214	0	100 %
21-N32	217	100	217	217	0	100 %
22-sup 3500	199	84	199	199	0	100 %
Total	2578	1384	3000	2656	344	89 %

En orange, les strates où le nombre d'interviews est inférieur à l'objectif.

▪ La constitution du fichier

Le fichier des interviews contient 2656 observations sur lesquelles 326 dates d'accouchement et 505 dates de sortie sont manquantes. Tous les numéros FINESS ont été saisis et les numéros d'ordre manquants ont été redressés.

- Le *fichier des interviews* contient à la lecture 2656 interviews et 170 variables.
- Le *fichier de saisie des fiches médicales* comporte 4460 observations et 71 variables.
- Le *fichier final* comprend 2616 interviews appariées et 40 interviews non appariées (absence de la fiche médicale) qui feront l'objet de redressements, soit 2 656 observations.

3.3 Données et documents mobilisés lors de l'élaboration de l'enquête

▪ SAE 2004

Les caractéristiques (taille, statut, niveau d'autorisation, données de routage, nombre total d'accouchements pare maternité, etc.) des maternités de la base de sondage ont été extraites de la statistique annuelle des établissements (SAE) de 2004.

- **PMSI MCO 2004**

Les données concernant les accouchements, les actes pratiqués (CMD14) et les données néonatales (CMD15) ont été tirées du PMSI MCO 2004.

- **Enquête nationale périnatale de 2003**

La conception du questionnaire téléphonique s'est appuyée sur le questionnaire de l'enquête périnatale.

- **Certificat de Santé au 8^{ème} jour (CS8)**

La fiche médicale a été construite sur le modèle du CS8 du carnet de maternité pour simplifier le remplissage et alléger la charge de travail des équipes médicales.

4. Traitements statistiques

4.1 Contrôles de cohérence et apurement des données

En règle générale, les données de l'entretien téléphonique auprès des usagères sont très bien renseignées. La non-réponse partielle est rare. En revanche, les fiches médicales sont renseignées avec moins de soin. Il peut de plus y avoir de légères contradictions entre les données de la fiche médicale et du questionnaire. En cas de conflit pour le redressement, on privilégie généralement l'information issue de l'entretien téléphonique plutôt que la fiche médicale.

On note FA la fiche d'acceptation, et FM la fiche médicale dans ce qui suit. Les opérations d'apurement réalisées sont peu nombreuses et portent sur une minorité d'observations.

Primiparité : 3 variables s'y réfèrent : Q1a dans le questionnaire usagère (1^{er} accouchement), PRIPAR dans la fiche médicale (1^{er} accouchement), PAR dans la fiche médicale (nombre d'accouchements).

En confrontant ces 3 variables, on reconstitue conjointement Q1a, indicatrice de premier accouchement et PAR, nombre d'accouchements.

Date de déclaration de la grossesse : on privilégie Q26 du questionnaire usagère. A défaut, on regarde DATCONS1 de la fiche médicale. À défaut enfin, on met « 1^{er} trimestre » car c'est la modalité la plus fréquente.

Césarienne : on cherche à redresser conjointement Q58 (indicatrice de césarienne), MODNAIS (mode de naissance) et INDICESF et INDICESM (indication de césarienne foetale et maternelle) en privilégiant Q58, à défaut MODNAIS, et à défaut les deux indications de césarienne.

Péridurale : Q61 (interview) et PERIDU (FM) sont conjointement redressées en privilégiant Q61.

Épisiotomie : Q64 (interview) et EPISIO (FM) sont conjointement redressées en privilégiant Q64.

Première tétée en salle de naissance : Q69 (interview) et SEINACC (FM) sont conjointement redressées en privilégiant Q69.

Date d'accouchement : on a 3 données : la date renseignée dans la fiche d'acceptation, celle de la fiche médicale et celle de l'interview. On privilégie celle de l'interview, sauf si celles de FA et de FM sont égales et contredisent l'interview.

Date de sortie : 2 sources, la FA et la FM et on privilégie la date de la Fiche médicale. Enfin, si la date de sortie n'est pas ultérieure à la date d'accouchement, on impose le mois d'octobre comme date de sortie.

Une autre opération de l'apurement est de recoder les modalités de non-réponses (parfois « - », ou « & », ...) en valeur manquante pour les rendre homogènes.

Enfin, pour les questions où plusieurs réponses sont autorisées, il faut créer autant d'indicatrices que de modalités et recoder ces questions avec les indicatrices. Ce traitement concerne les questions Q14, Q17, Q19, Q28, Q35, Q36, Q43, Q47, Q52, Q71, Q93 et Q96

La réponse libre en fin de questionnaire n'a pas été recodée.

4.2 Imputations de la non-réponse partielle

L'imputation se fait à l'aide de modèles de « hot-deck » par classes. On commence par repérer les variables qui sont explicatives de la variable à imputer : c'est le modèle. On regroupe les éventuelles variables continues en tranches. On croise toutes ces variables explicatives pour faire des classes.

L'individu à imputer est appelé le receveur. Tous les autres individus de la même classe sont des donneurs potentiels. Un donneur est choisi de manière aléatoire parmi eux. Ce donneur est donc identique au receveur sur les variables explicatives.

L'avantage de ces méthodes d'imputation stochastiques est qu'elles s'adaptent à tous types de données, créent des valeurs « réelles » et préservent la variance des variables imputées.

De cette manière, on impute les valeurs manquantes du niveau d'études à l'aide des variables explicatives PCS et classe d'âge. 10 valeurs sont ainsi imputées sur les 2656 observations.

On impute également l'âge de la mère (variable continue) à partir de son niveau d'études et de son nombre d'enfants. 130 valeurs sont ainsi imputées sur les 2656 observations.

Par le jeu des filtres, certaines « non-réponses » sont en fait des « sans objet / non concerné ». Cette modalité est alors codée par « X » pour la dissocier de la véritable non-réponse.

4.3 Pondérations

L'enquête a été réalisée en 2006. L'échantillon et les taux de sondage ont été conçus à partir des données du PMSI et de la SAE portant sur l'année 2004, sources disponibles les plus récentes à ce moment-là.

Néanmoins, au moment du calcul des pondérations, les données de la SAE et du PMSI de 2005 étaient disponibles. On a donc souhaité que l'échantillon respecte la répartition par strates des accouchements de 2005 plutôt que de 2004, pour être encore plus cohérent avec l'année d'enquête (2006). 2005 est un bon compromis dans l'arbitrage entre disposer des données les plus cohérentes et pondérer/diffuser les données rapidement. L'échantillon est donc post-stratifié sur les données de 2005. Il s'est donc agi d'actualiser plusieurs données :

- Un premier travail a consisté à repérer les maternités qui ont changé de strate entre 2004 et 2005 ;
- Le nombre d'accouchements et leur répartition selon le type de structure ont été actualisés à partir des données 2005 de la SAE et du PMSI ; aboutissant à un léger remaniement *a posteriori* des objectifs quantifiés d'interviews par strates.

Enfin, les strates 18 et 19 actualisées ont été jugées trop fragiles en termes d'effectifs, et regroupées sous la strate unique 18, relative aux maternités de niveau 2 sous OQN.

Pour calculer les poids proprement dits, on repart de deux informations. Par strates :

- le nombre de questionnaires d'usagères effectivement réalisés : nb observations strate ;
- le nombre d'accouchements dans l'année dans la strate : nb accouchements strate.

Par strate, l'inverse du taux de sondage donne le poids : $\text{Poids} = \text{nb acc strate} / \text{nb obs strate}$.

On rappelle que l'échantillon ne cherche pas à être représentatif de l'ensemble des usagères des maternités. Seules les femmes sorties avec leur bébé et parlant français étaient éligibles à l'enquête, tandis que les femmes qui sont restées hospitalisées longtemps, ou sont sorties sans leur enfants sont exclues du champ. D'autre part, l'échantillon n'a pas été construit pour permettre une exploitation régionale des résultats.

Toutefois, ces poids permettent de respecter la répartition par strates des accouchements. Ainsi, si ces poids n'ont pas été conçus/ne sont pas fiables pour estimer des totaux sur la population, ils permettent néanmoins de calculer des proportions. Pour ne pas inciter à calculer des totaux, la somme des poids est volontairement ramenée à 2656, plutôt qu'au nombre total d'accouchements en 2005.

Finalement, on a

$$\text{Pondfinale} = \frac{2656 \times \text{nb acc strate}}{\text{nb acc totaux} \times \text{nb obs strate}}$$

La variable de poids finale à utiliser est **pondfinale**.

5. Anonymisation des données

L'objectif est de rendre les données anonymes, c'est-à-dire s'assurer qu'aucune identification (directe ou indirecte) de la mère, de l'enfant ou de l'équipe soignante n'est possible, à l'aide des variables ou croisements de variables disponibles dans la table de diffusion.

Certaines variables pourraient permettre de lever cet anonymat. Pour y remédier, on peut :

- Supprimer la variable (ex : FINESS, nom de la maternité, code postal de résidence de la mère...);
- La regrouper par classes, notamment pour les modalités rares (ex : nombre d'enfants nés avant 37 semaines, on regroupe les modalités rares « 3 », « 4 » et « 5 » en « 3 et plus »);
- Constituer des variables de synthèse à partir de plusieurs variables (ex : dates d'entrée et de sortie permettent de calculer une durée du séjour, et on ne conserve que la durée de séjour)

Un identifiant anonyme (numéro d'observation) compris entre 1 et 2656 est créé à cet effet. Le poids de l'enfant à la naissance, originalement renseigné au gramme près, est arrondi à la centaine de grammes inférieure pour former des classes de poids. La CS la plus fine est donnée sur 8 postes. Dans la question ouverte Q102 (verbatim), les noms explicites sont remplacés par ***.

6. Annexes

6.1 Questionnaire

Fiche d'acceptation : annexe 1.

Fiche médicale : annexe 2.

Questionnaire usagère : annexe 3.

N° Finess de l'établissement :

N° d'ordre :

Nom de la maternité:

Date d'accouchement :

Date de sortie :

Fiche d'acceptation

Madame,

le ministère chargé de la Santé organise une enquête par téléphone auprès des femmes qui ont accouché dans une maternité. Elle est destinée à mieux comprendre les raisons qui vous ont conduite à choisir votre maternité et la façon dont votre grossesse a été prise en charge. Une fiche de présentation de l'enquête est jointe à ce document, vous pouvez la conserver.

Vous avez été tirée au sort.

Accepteriez-vous de répondre par téléphone d'ici environ 15 jours et pendant une vingtaine de minutes à l'appel éventuel d'une enquêtrice de la société Ipsos mandatée par le ministère pour réaliser cette enquête ? L'enquêtrice est soumise au secret professionnel et cette enquête a été déclarée à la CNIL (Commission Nationale Informatique et Libertés). Bien entendu, vos réponses resteront anonymes.¹

Si vous acceptez de répondre à cette enquête, merci d'indiquer le ou les numéros de téléphone où l'on peut vous joindre et les heures qui vous arrangent le mieux.

D'avance, nous vous remercions de votre participation qui permettra de mieux prendre en compte vos attentes et vos besoins.

Pouvez-vous indiquer vos :


- Mois de naissance : _____
- Année de naissance : _____

Et compléter le paragraphe ci-dessous

Je, soussignée,

NOM _____ Prénom _____

accepte de répondre à l'enquête auprès des usagères des services des maternités aux numéros et périodes indiquées ci-dessous

 domicile / _____ /  portable / _____ /

	9h30-11h00	11h00-13h00	14h00-16h00	16h00-17h30	17h30-19h00	19h00-21h00
cocher						

Date et signature

¹ Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général sans avoir de caractère obligatoire.

Label N° 2006X724SA du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2006.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire seront protégées par le secret statistique et destinées à la DREES.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé, pendant la période de un mois suivant la date à laquelle vous avez été interrogée, auprès de IPSOS, 35, rue du Val de Marne 75628, Paris Cedex 13. IPSOS vous répondra dans les 10 jours.

N'oubliez pas de signer cette fiche d'acceptation si vous acceptez de participer à cette enquête



N° Finess de l'établissement XXXXXXXXXX

N° d'ordre : [][]



Nom de la maternité :

Date d'accouchement [][][][][][][][]

Date de sortie [][][][][][][][]

Fiche médicale

S'agit-il d'un premier enfant ? oui non (si oui, passez à la partie « Grossesse »)

Antécédents

Nombre d'enfants

nés avant 37 semaines :	[][]
pesant moins de 2500 g :	[][]
mort-nés :	[][]
nés vivants puis décédés avant 28 jours :	[][]

Antécédents de césarienne :

Specimen

Grossesse

Gestité (nombre total de grossesses y c. l'actuelle) : [][]

Parité (nombre total d'accouchements y c. l'actuel) : [][]

Date de la 1^{ère} consultation (déclaration de grossesse) :

- 1^{er} trimestre
- 2^{ème} trimestre
- 3^{ème} trimestre

Nombre total d'échographies : [][]

Une recherche antigène HBs a-t-elle été faite ? oui non

Si oui, le résultat a-t-il été

- positif ?
- négatif ?

Est-il survenu une pathologie en cours de grossesse ? oui non

Si oui, laquelle (ou lesquelles) ?

- MAP
- Rupture prématurée des membranes
- Prééclampsie
- HTA traitée
- Diabète gestationnel
- Autre pathologie (précisez) :

Une hospitalisation (hors HAD) a-t-elle eu lieu pendant la grossesse ? oui non

Si oui, nombre de jours : [][][]

motif(s) de l'hospitalisation :

- HTA
- RCIU
- MAP
- Autres : (précisez en clair)

Y a-t-il eu transfert in utero ? oui non

Accouchement

Nombre de fœtus : []

Age gestationnel (en semaines d'aménorrhée révolues) : []

Présentation : sommet siège autre

Déclenchement du travail : travail spontané travail dirigé

En cas de travail dirigé, par quel moyen ?

- Rupture artificielle des membranes
- Administration de médicaments

Analgésie : aucune péridurale générale rachianesthésie autre

Naissance par

- voie basse non instrumentale
- extraction voie basse instrumentale
- césarienne programmée
- césarienne en urgence

En cas de naissance par césarienne, quelle a été l'indication ?

- cause maternelle
- cause foetale

Une épisiotomie a-t-elle été faite ? oui non

Est-il survenu une pathologie du péri-partum ? oui non

Si oui, laquelle ?

- infection
- hémorragie de la délivrance
- autres

Y a-t-il eu transfert ou mutation de la mère ? oui non

Etat de l'enfant à la naissance

Poids (en grammes) : []

Apgar : à 1 min. [] à 5 min. []

Y a-t-il eu mise au sein en salle d'accouchement ? oui non

L'état de l'enfant a-t-il nécessité des gestes techniques spécialisés? oui non

Si oui, précisez (en clair) :

Y a-t-il eu transfert ou mutation de l'enfant ? oui non

Si oui, immédiat secondaire

Existe-t-il une pathologie néonatale ? oui non

Si oui, précisez (en clair) :

Enquête auprès des usagères des services des maternités

Questionnaire Usagère

Version après avis du comité du label / juillet 2006
QUESTIONNAIRE DEFINITIF (FINAL_TERRAIN)

Programmation

afficher les données suivantes :

le nom de l'usagère

le numéro d'ordre (anonymisation)

l'âge de l'usagère

la date d'accouchement

la date de sortie

le N° Finess de la maternité

le nom de la maternité

Prise de contact

Bonjour, je vous appelle de la part du ministère chargé de la Santé et je souhaite parler à Mme / ___afficher NOM + PRENOM___/.

Une fois la personne en ligne :

Bonjour, je suis de la société Ipsos. Vous avez accepté de répondre à l'enquête auprès des usagères des services de maternité et je vous appelle de la part du ministère chargé de la Santé pour vous interroger sur votre séjour à la maternité. Avez-vous une vingtaine de minutes à m'accorder maintenant ? O/N

Consignes enquêteur :

1/ si l'usagère n'est pas disponible dans l'immédiat, proposer un autre RDV

2/ si le numéro fourni est un numéro de portable, demander s'il est possible d'appeler un numéro fixe

Programmation : autorisation de changement de numéro

1. A quelle date avez-vous accouché ? JJ/MM

1A Est-ce votre premier accouchement ?

- 1. OUI
- 2. NON

**2. Avez-vous eu un bébé ou des jumeaux ?
autre**

Consigne aux enquêteurs : citer les 2 premiers / cocher autre si un bébé ou des jumeaux ne sont pas mentionnés.

Programmation : utiliser la réponse pour ensuite personnaliser votre bébé ou vos bébés

Contexte socio-démographique

Phrase de transition à ajouter : **Parlons de votre situation en général**

Programmation :

pour chaque question : autoriser NR (non-réponse), REF (refus), NSP (ne sait pas)

3. Quel est le nombre d'enfants à charge vivant dans votre logement en dehors du bébé qui vient de naître ? [] []

(Info enquêteur : sans limite d'âge et hors naissance actuelle)

4. Quelle était votre situation professionnelle pendant la grossesse ?

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible, ne pas citer « autre inactive »

3. **Vous travailliez**

si cet item est mentionné, citer :

en tant que salariée

à mon compte, indépendante, employeur, gérante ou associée

4. **vous étiez** chômeuse

(Info enquêteur : inscrit ou non à l'ANPE ou à l'APEC, aux ASSEDIC)

3. **vous étiez** étudiante, élève, en formation, en stage non rémunéré

4. **vous étiez** femme au foyer (y compris congé parental)

5. autre inactive

Si Q4=1 ou 2, poser Q5

5. Quelle est votre profession ?

Consigne enquêteur : saisie en clair

Si Q4=1 ou 2, poser Q6

6. RECODE AUTOMATIQUE DES PROFESSIONS EN 8

1. Agriculteur
2. Artisan, commerçant, chef d'entreprise
3. Cadre supérieur
4. Profession intermédiaire
5. Employée
6. Ouvrière
7. Retraitée (ne sera pas utilisée)
8. Inactif (ne sera pas utilisé)

Si Q6=1 à 6, poser Q6B

6B. Etes vous :

1. salariée d'une entreprise publique
2. salariée d'une entreprise privée
3. A votre compte

7. Quel niveau d'études avez-vous atteint ?

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible

1. Primaire ou pas d'études
2. Secondaire
3. Technique ou commercial
4. Supérieur

8. Bénéficiez-vous de la sécurité sociale ?

(Info enquêteur : y compris la CMU de base)

1. oui
2. non

9. En ce qui concerne la couverture complémentaire, bénéficiez-vous ... ?

Consigne aux enquêteurs : citer / « Ne sait pas » possible

1. de la CMU (couverture maladie universelle)
2. d'une mutuelle ou d'une autre assurance complémentaire
3. d'aucune assurance complémentaire

10. Quel est le code postal de la commune ou vous habitez ?

Consigne aux enquêteurs : Indiquez le code postal

11. Vivez-vous

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible

1. ... en couple ?
2. ... seule ?

Si Q11=2, poser Q12

12. Êtes-vous restée en relation avec le père pendant votre grossesse ?

1. oui
2. non

Programmation : si elle répond non, toutes les questions concernant le père dans la suite du questionnaire ne seront pas posées.

Informations sur la grossesse

Parlons maintenant de votre grossesse ...

13. Un problème médical est-il survenu pendant votre grossesse ?

1. Oui
2. Non

Poser Q14 si Q13 = 1

14. Quel a été le problème ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer / plusieurs réponses possibles

01. menace d'accouchement prématuré
02. hypertension artérielle
03. infections
04. diabète
05. saignements
06. autre : précisez en clair.....

Choix de la maternité

En ce qui concerne le choix de la maternité ...

15. Au début de votre grossesse, quel était pour vous le critère le plus important pour repérer une maternité, parmi ceux que je vais vous citer ?

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible à chaque reprise de la question

Programmation : affichage aléatoire des items cités

15a ... en premier ?

15b ... en second ?

15c ... en troisième ?

1. la proximité de votre domicile
2. les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance
3. la sécurité de la prise en charge médicale et des soins
4. la disponibilité des médecins et des soignants
5. le type de maternité : hôpital, clinique privée ou établissement privé non lucratif (info enquêteur = établissement mutualiste ou congrégationnel)
6. l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés
7. le confort de la chambre et la qualité des repas
8. le coût

16. Avant de vous inscrire dans une maternité, avez-vous cherché des informations ?

1. Oui
2. Non

Poser Q17 si Q16=1

17. De quelle manière ?

Consigne : ne pas citer / plusieurs réponses possibles

01. auprès d'une ou plusieurs maternités
02. auprès du corps médical
03. auprès de votre entourage
04. dans les médias (presse, internet, ...)

Poser Q18 pour les femmes multipares(cf. Q1A=2)

18. Aviez-vous déjà accouché dans cette maternité ?

1. Oui
2. Non

Poser Q19 si Q18=2

19. Pourquoi avez-vous changé de maternité ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer / une ou deux réponses maximum

01. pour raison médicale
02. vous avez déménagé
03. la maternité a fermé
04. vous n'étiez pas satisfaite de la maternité où vous aviez déjà accouché
05. le professionnel qui vous suivait est parti
06. vous vouliez être suivie par un professionnel qui exerçait dans une autre maternité
07. coût trop élevé
08. autre

20. Qu'est-ce qui a été finalement décisif au moment de vous inscrire dans la maternité ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer / une seule réponse possible

01. seule maternité possible
02. place disponible dans cette maternité
03. vous vouliez retourner dans la maternité où vous aviez déjà accouché
(question posée aux femmes multipares : cf. Q1A=2)
04. lieu d'exercice de votre gynécologue
05. maternité recommandée par votre médecin habituel ou votre sage-femme
06. maternité recommandée par un proche (amie, famille, voisine, ...)
07. confiance dans la prise en charge médicale et les soins
08. les techniques pratiquées pour la préparation à la naissance et l'accouchement
09. confort et qualité de l'hôtellerie
10. proximité de votre famille
11. proximité de votre domicile
12. proximité du travail de votre conjoint ou du votre
13. type de maternité
14. autre : précisez en clair

21. Avez-vous pu vous inscrire dans la maternité de votre choix ?

1. Oui
2. Non

22. Avez-vous eu au moins un refus d'une maternité ?

1. Oui
2. Non

23. Étiez-vous inscrite sur une liste d'attente ?

1. Oui
2. Non

24. Avez-vous accouché dans une autre maternité que celle où vous vous étiez inscrite au départ ?

1. Oui
2. Non

Poser Q25 si Q24=1

25. Pour quelle raison ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer / une seule réponse possible

01. orientation liée à un problème survenu pendant la grossesse
02. éloignement de la maternité quand le travail a commencé
03. accouchement inopiné
04. changement d'avis sur l'équipe médicale
05. pas de place disponible au moment de l'accouchement
06. fermeture de la maternité
07. **vous avez** déménagé
08. coût trop élevé
09. autre

Déclaration et suivi de la grossesse

Nous allons maintenant parler du déroulement de votre grossesse ...

26. A quel trimestre de la grossesse avez-vous fait votre déclaration ?

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible

1/ 1^{er} trimestre

2/ 2^{ème} trimestre

3/ 3^{ème} trimestre

27. Vous vous êtes faite suivre ...

Consigne aux enquêteurs : citer les modalités sauf « en alternance » / : une seule réponse possible

1... essentiellement à la maternité ?

O/N

2... essentiellement en cabinet privé ?

O/N

3... essentiellement en PMI ?

O/N

4... en alternance ?

O/N

si Q27=4 : Lesquels ?

Citer, plusieurs réponses possibles

à la maternité

en PMI

en cabinet privé

28. Parmi les professionnels suivants, quels sont ceux qui sont intervenus dans le suivi de votre grossesse ?

Consigne aux enquêteurs : citer / plusieurs réponses possibles

01. généraliste

O/N

02. gynécologue médical

O/N

03. gynécologue accoucheur

O/N

04. sage femme

O/N

05. psychologue

O/N

06. assistante sociale

O/N

07. autres

O/N

(Info enquêteur : autres = endocrinologue, cardiologue, hépatologue, hématologue, diététicien, kinésithérapeute, infirmière)

Poser Q29 si Q28 > 1 réponse

29. Estimez-vous qu'ils se sont (ENQ : citer / une seule réponse possible) coordonnés entre eux pour suivre votre grossesse ?

01. Oui tout à fait
02. Oui plutôt
03. Non plutôt pas
04. Non pas du tout
05. Ne sait pas

30. Avez-vous été... (ENQ : citer / une seule réponse possible) de l'accueil et de l'organisation des consultations ?

01. tout à fait satisfaite
02. plutôt satisfaite
03. plutôt pas satisfaite
04. pas du tout satisfaite
05. ne sait pas

Et plus précisément de

30A. ...leur durée, avez-vous été... (ENQ : citer / une seule réponse possible)

30B. ...leur fréquence, avez-vous été... (ENQ : citer / une seule réponse possible)

30C. ...l'information délivrée, avez-vous été ... (ENQ : citer / une seule réponse possible)

01. tout à fait satisfaite
02. plutôt satisfaite
03. plutôt pas satisfaite
04. pas du tout satisfaite
05. ne sait pas

31. Avez-vous pu parler ... (ENQ : citer)... de tout ce qui vous préoccupait à votre médecin ou à votre sage femme ?

01. suffisamment
02. insuffisamment
03. pas du tout
04. ne sait pas

32. Avez-vous eu un entretien individuel de préparation à la naissance avant le 4ème mois ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

33. Avez-vous suivi des séances de préparation à la naissance pendant votre grossesse ?

1. Oui
2. Non

Poser Q34 si Q33=1

34. Combien ? []

Poser Q35 si Q33=1

35. Où les avez-vous faites ?

- | | |
|---------------------|-----|
| 1. à la maternité | O/N |
| 2. en cabinet privé | O/N |
| 3. à domicile | O/N |
| 4. Autre | O/N |

(Info enquêteur : piscine, yoga,)

Poser Q36 si Q33=1

36. Avez-vous eu l'impression que cette préparation vous a été utile ...

ENQ : citer / une seule réponse possible

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| 1. ...pendant la grossesse ? | O/N/NSP |
| 2. ...pendant le travail ? | O/N/NSP |
| 3. ...pendant les suites de couches ? | O/N/NSP |

37. Avez-vous eu un dépistage de l'hépatite B ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

38. Avez-vous eu un dépistage par prise de sang du risque de trisomie 21 ?

1. Oui
2. Non
4. Ne sait pas

Poser Q39 si Q38=2

39. Pour quelle raison n'avez-vous pas eu ce dépistage ?

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible

- | | |
|---|-----|
| 01. il ne vous a pas été proposé | O/N |
| 02. vous ne l'avez pas souhaité | O/N |
| 03. vous avez eu une amniocentèse directement | O/N |
| 04. c'était trop tard | O/N |
| 05. vous ne savez pas | |

40. Vous a-t-on (...enquêteur : citer l'échelle...) expliqué cet examen et ce qu'il entraînait ?

1. Oui
2. Oui mais vous n'avez pas tout compris
3. Non
4. Ne sait pas

41. Avez-vous été hospitalisée au cours de la grossesse dans la maternité où vous étiez inscrite?

1. Oui
2. Non

Poser Q42 si Q41=2

42. Avez-vous été hospitalisée ailleurs ?

1. Oui
2. Non

Poser Q43 si Q41 ou Q42=1

43. Était ce pour... ENQ : Citer / Plusieurs réponses possibles

Consigne aux enquêteurs : cocher OUI si la femme est hospitalisée au moins une fois pour une raison liée à la grossesse

1. ... des raisons liées à la grossesse ? O/N
2. ... d'autres raisons ? O/N

44. A un moment donné, avez-vous été suivie à domicile pour un problème médical lié à la grossesse ?

1. Oui
2. Non

45. D'une manière générale, avez-vous été ... (Enq : citer)...du suivi de votre grossesse ?

01. tout à fait satisfaite
02. plutôt satisfaite
03. plutôt pas satisfaite
04. pas du tout satisfaite
05. ne sait pas

46. Qu'est-ce qui vous a paru le plus satisfaisant dans le suivi ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer / une seule réponse possible / prendre le temps de bien comprendre

01. La sécurité de la prise en charge ?
02. L'écoute et l'accompagnement ?
03. Le partage des décisions ?
04. Le dialogue et les explications données
05. La qualité des prestations techniques (échographies, ...)
06. **AUTRES**

Et le moins satisfaisant ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer / une seule réponse possible

01. L'angoisse générée par la prise en charge ?
02. L'absence de coordination des professionnels ?
03. Les décisions non partagées ?
04. Le manque de dialogue et d'explications ?
05. L'insuffisance des prestations techniques (échographies,) ?
06. **AUTRES**

Ne pas poser si Q12=2

47. Au cours de la grossesse, le père a-t-il participé ...

- | | |
|---|-----|
| 44a... aux consultations ? | O/N |
| 44b... aux échographies ? | O/N |
| 44c... aux séances de préparation à la naissance ? | O/N |

Ne pas poser si Q12=2

48. Pensez-vous que la place qui lui a été donnée au cours de la grossesse a été... ?

01. suffisante
02. insuffisante
03. inexistante
04. ne sait pas

49. Estimez-vous avoir été ... *Enq : citer...* informée sur les différentes façons dont pouvait se dérouler l'accouchement ?

Info enquêteurs : programmation d'une césarienne, etc...

01. suffisamment
02. insuffisamment
03. pas du tout
04. ne sait pas

Déroulement de l'accouchement

Et maintenant parlons de l'accouchement

50. Pourquoi êtes-vous partie à la maternité ?

Consigne aux enquêteurs : citer / une seule réponse possible

01. vous aviez l'impression que le travail commençait
*(Information aux enquêteurs :
- perte des eaux,
- contractions rapprochées,
- sensations de poussée...)*
02. l'accouchement était programmé
03. vous avez été hospitalisée à l'occasion d'une consultation
04. vous êtes venue à la maternité pour une urgence
*(Information aux enquêteurs :
- incident ou malaise ayant nécessité l'intervention des
pompiers ou du SAMU)
- le bébé ne bougeait plus
- Saignements hémorragies
- Fièvre
- Céphalées violentes, crises de convulsions
- Contractions utérines très rapprochées (<5mn)
- Poussées pelviennes)*

51. Étiez-vous accompagnée ?

1. Oui
2. Non

Poser Q52 si Q51 = 1

52. Par qui ?

Consigne : ne pas citer / plusieurs réponses possibles

Programmation : Ne pas afficher l'item 1 si Q12=2

1. le père de l'enfant
2. un autre membre de la famille
3. un autre proche
4. autre : précisez en clair....
(Info enquêteur : sage-femme, ...)

53. A votre arrivée à la maternité, avez-vous été ...*Enq : citer ...* ...

01. tout à fait satisfaite
02. plutôt satisfaite
03. plutôt pas satisfaite
04. pas du tout satisfaite
05. ne sait pas

53A. ... de l'efficacité de la prise en charge ?

53B. ... de la disponibilité de l'équipe ?

53C. ... de la clarté de l'information ?

53D. ... des conditions matérielles ?

54. Pendant l'accouchement, par combien de personnes avez-vous été examinée ? [1]

55. A votre avis, les personnes présentes dans la salle de naissance étaient-elles ...*Enq : citer...*

1. ... en nombre suffisant ?
2. ... en nombre insuffisant ?
3. ... trop nombreuses ?

56. Au cours du travail, avez-vous eu un interlocuteur privilégié au sein de l'équipe soignante ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

Poser Q57 si Q56 = 1

57. Qui ? *Ne pas suggérer*

1. Sage femme
2. Elève sage femme
3. Autre (précisez :)

58. Avez-vous eu une césarienne ?

1. Oui
2. Non

Poser Q59 si Q58= 1

59. Qu'elle ait été programmée ou non, au moment de l'accouchement, étiez-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) informée sur les raisons pour lesquelles elle était pratiquée ?

1. suffisamment
2. insuffisamment
3. pas du tout
4. Ne sait pas

60. Estimez-vous que votre douleur a été (...enquêteur : citer l'échelle...) prise en compte en salle de naissance ?

1. suffisamment
2. insuffisamment
3. pas du tout
4. Ne sait pas

61. Avez-vous accouché sous péridurale ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

Poser Q62 si Q61 =1

62. Le souhaitiez-vous ?

1. Oui
2. Non

Poser Q63 si Q61 = 2

63. Pour quelle raison ?

Consigne aux enquêteurs : ne pas citer, une seule réponse possible

1. vous avez refusé la péridurale
2. vous n'en avez pas eu besoin
3. à cause d'une contre-indication médicale
4. le travail était trop rapide
5. l'anesthésiste n'était pas disponible
6. ne sait pas

64. Avez-vous eu une épisiotomie ?

1. Oui
2. Non

Poser Q65 si Q64 = 1

65. Vous a-t-il été (...enquêteur : citer l'échelle...) expliqué qu'on allait la faire et pourquoi ?

1. suffisamment
2. insuffisamment
3. pas du tout
3. Ne sait pas

66. Avez-vous eu une déchirure nécessitant des soins ?

1. Oui
2. Non

67. Avez-vous pu garder votre (vos) bébé(s) contre vous (...enquêteur : citer l'échelle...) après la naissance ?

1. suffisamment longtemps
2. pas assez longtemps
3. pas du tout
4. Ne sait pas

68. Les soins au(x) bébé(s) ont-ils été donnés dans la salle de naissance ?

1. Oui
2. Non
3. ne sait pas

69. Vous a-t-il été proposé de donner une première tétée dans la salle de naissance ?

1. Oui
2. Non

70. Une personne de votre entourage était-elle présente pendant l'accouchement ?

1. Oui
2. Non

Poser Q71 si Q70 = 1

71. Qui ?

Consigne : ne pas citer, plusieurs réponses possibles

Programmation : ne pas afficher l'item 1 si Q12=2

1. le père de l'enfant
2. un autre membre de la famille
3. un autre proche (amis...)
4. un autre accompagnant (bénévoles, associations)

Poser Q72 si Q70=1

72. Êtes vous (...enquêteur : citer l'échelle...) de l'accueil qui lui a été fait en salle de naissance ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

73. Globalement, avez-vous été...*Enq : citer...* du déroulement de l'accouchement ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

Poser Q73A si Q58 ou Q61 ou Q64 = 1

73A. Êtes vous (...enquêteur : citer l'échelle...) de la façon dont les actes ont été pratiqués?

Afficher les actes pratiqués : césarienne si Q58=1, péridurale si Q61=1, épisiotomie si Q61=1

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

73B. Vous êtes-vous sentie ...*Enq : citer...* en sécurité pendant l'accouchement ?

73C. Vous êtes-vous sentie (...enquêteur : citer l'échelle...) écoutée et entourée par les professionnels qui étaient présents ?

1. complètement
2. suffisamment
3. insuffisamment
4. pas du tout
5. ne sait pas

73D. Les informations qui vous ont été données en salle de naissance vous ont-elles paru (...enquêteur : citer l'échelle...) ? »

1. suffisantes
2. insuffisantes
3. inexistantes
4. ne sait pas

74. L'organisation et l'ambiance de la salle de naissance ont-elles permis que (...ENQ citer ...) soit respectée ?

74a...votre intimité ...	O/N/NSP
74b...votre tranquillité ...	O/N/NSP
74c...votre liberté de mouvement ...	O/N/NSP

Suites de couches et suivi post-natal

Après l'accouchement ...

75. Votre (vos) enfant(s) est(sont)-il(s) resté avec vous pendant la première nuit ?

Programmation : cf. Q2

1. Oui
2. Non

76. Était-ce votre choix ?

1. Oui
2. Non

77. Aviez vous choisi d'allaiter votre (vos) enfant(s) ?

Programmation : cf. Q2

1. Oui
2. Non

Poser Q78 si Q77 = 1

78. Êtes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) de la façon dont vous avez été accompagnée pour démarrer l'allaitement ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

Poser Q79 si Q77 = 2

79. Êtes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) des informations et des conseils concernant l'allaitement artificiel ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

80. Avez-vous trouvé que l'organisation de la maternité permettait (...enquêteur : citer l'échelle...) aux familles d'avoir des échanges entre elles sur les soins à donner au bébé ?

Info enquêteurs : existence d'une structure de type « café des parents », etc.

1. suffisamment
2. insuffisamment
3. pas du tout
4. ne sait pas

81. Estimez-vous que les informations et les conseils qui vous ont été donnés pour préparer la sortie du (ou des) bébé(s) de la maternité étaient (...enquêteur : citer l'échelle...)?

1. suffisants
2. insuffisants
3. inexistantes
4. ne sait pas

Maintenant parlons de vous ...

Poser Q82 si Q58 = 1

82. Etes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) des soins de césarienne ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

Poser Q83 si Q64 = 1

83. Etes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) des soins d'épisiotomie ?

Poser Q84 si Q66 = 1

84. Êtes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) des soins pratiqués après votre déchirure ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

85. Etes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) des informations et des conseils pour préparer votre sortie sur ...

85A. ...Si Q58=1 : Afficher : les soins de la cicatrice de césarienne?

Si Q64=1 : Afficher : les soins de la cicatrice d'épisiotomie ?

Si Q66 = 1 : Afficher : les soins de la déchirure ?

85B. ...la rééducation du périnée ?

85 C. ...les effets possibles à la suite de la naissance ?-

(Info enquêteurs : pertes vaginales, retour de couches, poids, fatigue, sommeil)

85D. ...la contraception ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

86. La durée de votre séjour à la maternité vous a-t-elle paru (...enquêteur : citer l'échelle...)

1. Trop courte ?
2. Trop longue ?
3. Juste ce qu'il faut ?
4. ne sait pas

87. Au bout de combien de jours après l'accouchement êtes-vous sortie ? []

Poser Q88 si la femme est sortie au bout de 2 jours (Q87=2)

88. Et vous êtes-vous sentie (...enquêteur : citer l'échelle...) accompagnée par les professionnels à votre retour à la maison?

1. suffisamment
2. insuffisamment
3. pas du tout
4. ne sait pas

89. Un suivi après votre retour au domicile a-t-il été organisé avec vous à la maternité ?

89A. pour votre bébé O/N

89B. pour vous-même O/N

90. Une liste de contacts susceptibles de vous aider à la sortie vous a-t-elle été fournie à la maternité ?

(Info enquêteur : associations, etc ...)

1. Oui
2. Non
3. ne sait pas

91. D'une manière générale, avez-vous l'impression de savoir à qui vous adresser pour votre bébé ou vous-même ?

01. Oui tout à fait
02. Oui plutôt
03. Non plutôt pas
04. Non pas du tout
05. Ne sait pas

92. Depuis votre retour, avez-vous vu un professionnel pour votre (vos) bébé(s) ?

1. Oui
2. Non

Poser Q93 si Q92 = 1

93. Lequel ?

Consigne : Citer, plusieurs réponses possibles

1. généraliste
2. pédiatre
si oui, citer / plusieurs réponses possibles
 - à l'hôpital
 - en PMI
 - en cabinet privé
3. infirmière puéricultrice de PMI
4. Autres (sages-femmes, kiné...)

Poser Q94 si Q92 = 1

94. Etes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) de son (leur) intervention ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

95. Et pour vous-même avez-vous consulté un professionnel depuis votre retour ?

1. Oui
2. Non

Poser Q96 si Q95 = 1

96. Lequel ?

Consigne : Citer, plusieurs réponses possibles et citer les sites seulement pour les professionnels consultés

1. généraliste
2. gynécologue
si oui, citer : à la maternité en cabinet privé en PMI
3. sage femme
si oui, citer : à la maternité en cabinet privé en PMI à domicile
4. kinésithérapeute
si oui, citer : à la maternité en cabinet privé
5. infirmière
si oui, citer : à la maternité en cabinet privé à domicile
6. Autres

Poser Q97 si Q95 = 1

97. Etes-vous (...enquêteur : citer l'échelle...) de son (leur) intervention ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

Poser Q98 si Q92 et/ou Q95 = 1

98. Etes vous (...enquêteur : citer l'échelle...) de la communication entre tous les professionnels qui vous suivent vous et votre enfant ?

1. tout à fait satisfaite
2. plutôt satisfaite
3. plutôt pas satisfaite
4. pas du tout satisfaite
5. ne sait pas

Conclusion de l'entretien

Pour conclure ...

99. Recommanderiez-vous cette maternité à une amie ?

1. Oui
2. Non
3. ne sait pas

100. Si vous envisagiez une nouvelle grossesse, choisiriez-vous cette même maternité ?

1. Oui
2. Non
3. ne sait pas

101. Et maintenant, à la suite de cette naissance, quelle est pour vous la caractéristique la plus importante pour choisir une maternité, parmi celles que je vais vous citer ?

(Reprise de Q15)

Programmation : affichage aléatoire des items cités)

Q101A ...en premier ?

Q101B ...en second ?

Q101C ...en troisième ?

1. la proximité de votre domicile
2. les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance
3. la confiance dans la prise en charge médicale et les soins
4. la disponibilité des médecins et des soignants
5. le type de maternité : hôpital, clinique privée ou établissement privé non lucratif (info enquêteur = établissement mutualiste ou congrégationnel)
6. l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés
7. le confort de la chambre et la qualité des repas
8. le coût

102. Quelles sont vos remarques positives ou négatives à l'égard du suivi de votre grossesse, du déroulement de l'accouchement, et de votre retour?

(Question ouverte)

6.2 Dictionnaire des variables

VARIABLE	LIBELLE	ORIGINE	TYPE	LONGUEUR
nenf37	nombre d'enfants nés avant 37 semaines	FM	Num	8
nenfppds	nombre d'enfants pesant moins de 2500g	FM	Num	8
nenfmn	nombre d'enfants morts-nés	FM	Num	8
antces	existence d'antécédents de césarienne	FM	Char	1
gest	gestité (nombre total de grossesses y c. l'actuelle)	FM	Char	2
par	parité (nombre total d'accouchements y c. l'actuel)	FM	Char	2
nech	nombre total d'échographies	FM	Num	8
rechbs	recherche d'antigène HBs	FM	Char	1
resuhbs	résultats de la recherche d'antigène HBs	FM	Char	1
pathgro	existence d'une pathologie en cours de grossesse	FM	Char	1
pathgro1	pathologie - MAP	FM	Char	1
pathgro2	pathologie - rupture prématurée des membranes (RAM)	FM	Char	1
pathgro3	pathologie - prééclampsie	FM	Char	1
pathgro4	pathologie - HTA traitée	FM	Char	1
pathgro5	pathologie - diabète gestationnel	FM	Char	1
pathgro6	pathologie - autre pathologie	FM	Char	1
hosp	hospitalisation (hors HAD) pendant la grossesse	FM	Char	1
jouhosp	durée de l'hospitalisation (en jours)	FM	Num	8
hospmot1	motif hospitalisation : HTA	FM	Char	1
hospmot2	motif hospitalisation : RCIU	FM	Char	1
hospmot3	motif hospitalisation : MAP	FM	Char	1
hospmot4	motif hospitalisation : autre motif	FM	Char	1
transfinu	transfert in utero	FM	Char	1
agest	âge gestationnel (en semaines d'aménorrhée révolues)	FM	Num	8
pres	présentation de l'enfant	FM	Char	1
traspon	déclenchement spontané du travail	FM	Char	1
tradir	déclenchement provoqué du travail	FM	Char	1
tdram	rupture artificielle des membranes	FM	Char	1
tdmedic	administration de médicaments	FM	Char	1
notanalg	aucune analgésie	FM	Char	1
analgen	anesthésie générale	FM	Char	1
rachian	rachianesthésie	FM	Char	1
analgotr	autre analgésie	FM	Char	1
indicesm	indication de césarienne pour cause maternelle	FM	Char	1
indicesf	indication de césarienne pour cause fœtale	FM	Char	1
pathpp	pathologie du péri-partum	FM	Char	1
pathpp1	infection	FM	Char	1
pathpp2	hémorragie de la délivrance	FM	Char	1
pathpp3	autre pathologie	FM	Char	1
transfmer	transfert de la mère à l'accouchement	FM	Char	1
pdsenf	poids de l'enfant (en grammes)	FM	Num	8
apg1	apgar à 1 mn	FM	Num	8
apg5	apgar à 5 mn	FM	Num	8
seinacc	mise au sein en salle de naissance	FM	Char	1
gestech	gestes techniques spécialisés concernant l'enfant	FM	Char	1
transfenf	transfert de l'enfant	FM	Char	1
transftps	délai du transfert de l'enfant après l'accouchement	FM	Char	1
pathnn	existence d'une pathologie néonatale	FM	Char	1
q2	nombre de fœtus	QT	Char	1
q3	nombre d'enfants à charge dans le logement (hors nouveau-né)	QT	Num	8
q4	situation professionnelle pendant la grossesse	QT	Char	1
q6	prof8 : recodification en 8 postes	QT	Char	1
qpr5	prof5 : recodification en 5 postes	QT	Char	1
q6b	profq6b : statut (salariée public/privé/à son compte)	QT	Char	1
q7	niveau d'études	QT	Char	1

q8	couverture sociale (y c. CMU de base)	QT	Char	1
q9	couverture sociale complémentaire	QT	Char	1
q11	mode de vie	QT	Char	1
q12	continuité de la relation avec le père pendant la grossesse	QT	Char	1
q13	problème médical en cours de grossesse	QT	Char	1
q15a	1er critère de repérage d'une maternité en début de grossesse	QT	Char	1
q15b	2è critère de repérage d'une maternité en début de grossesse	QT	Char	1
q15c	3è critère de repérage d'une maternité en début de grossesse	QT	Char	1
q16	recherche d'informations avant l'inscription à la maternité	QT	Char	1
q18	maternité déjà fréquentée pour un accouchement précédent	QT	Char	1
q20	critère finalement décisif dans le choix de maternité	QT	Char	2
q21	possibilité d'inscription dans la maternité choisie	QT	Char	1
q22	refus d'une maternité	QT	Char	1
q23	inscription sur une liste d'attente	QT	Char	1
q24	accouchement dans une autre maternité que la maternité d'inscription	QT	Char	1
q25	motif de ce changement	QT	Char	1
q26	trimestre de déclaration (DATCONS1)	QT	Char	1
q27a	lieu du suivi de grossesse	QT	Char	1
q27b	lieux du suivi (en alternance)	QT	Char	10
q29	coordination entre les professionnels au cours du suivi	QT	Char	1
q30	accueil et organisation des consultations	QT	Char	1
q30a	durée des consultations	QT	Char	1
q30b	fréquence des consultations	QT	Char	1
q30c	informations délivrées	QT	Char	1
q31	possibilité de dialogue avec médecin ou sage-femme	QT	Char	1
q32	entretien individuel du 4è mois	QT	Char	1
q33	préparation à la naissance	QT	Char	1
q34	nombre de séances de préparation à la naissance	QT	Num	8
q37	dépistage de l'hépatite B	QT	Char	1
q38	dépistage sanguin du risque de T21	QT	Char	1
q39	motif de l'absence de dépistage	QT	Char	10
q40	existence d'une information sur ce dépistage	QT	Char	1
q41	hospitalisation dans la maternité d'inscription (HOSP)	QT	Char	1
q42	autre lieu d'hospitalisation (HOSP)	QT	Char	1
q44	suivi à domicile pour problème médical lié à la grossesse	QT	Char	1
q45	degré de satisfaction sur suivi de la grossesse	QT	Char	1
q46a	point le plus satisfaisant du suivi	QT	Char	1
q46b	point le moins satisfaisant du suivi	QT	Char	1
q48	place donnée au père durant la grossesse	QT	Char	1
q49	degré d'information sur l'accouchement à venir	QT	Char	1
q50	contexte du départ à la maternité	QT	Char	1
q51	accompagnement de la mère à la maternité	QT	Char	1
q53a	degré d'efficacité de la prise en charge	QT	Char	1
q53b	degré de disponibilité de l'équipe	QT	Char	1
q53c	degré de clarté de l'information	QT	Char	1
q53d	degré de satisfaction quant aux conditions matérielles	QT	Char	1
q54	nombre de professionnels ayant examiné la femme pendant l'accouchement	QT	Num	8
q55	degré de satisfaction quant au nombre de personnes présentes en salle de naissance	QT	Char	1
q56	existence d'un interlocuteur privilégié en salle de naissance	QT	Char	1
q57	spécialité de l'interlocuteur privilégié	QT	Char	1
q58	naissance par césarienne (MODNAIS) laparotomie ?	QT	Char	1
q59	existence d'une information sur le motif de la césarienne	QT	Char	1
q60	prise en charge de la douleur (NOTANALG)	QT	Char	1
q61	administration d'une péridurale (PERIDU)	QT	Char	1
q62	choix de la péridurale	QT	Char	1
q63	motif de non-administration de péridurale	QT	Char	1
q64	épisiotomie EPISIO ?	QT	Char	1

q65	existence d'une information sur le motif de l'épisiotomie	QT	Char	1
q66	déchirure à l'expulsion	QT	Char	1
q67	possibilité de contact du bébé contre le corps de la mère après la naissance	QT	Char	1
q68	administration des soins au bébé en salle de naissance	QT	Char	1
q69	proposition de la première tétée en salle de naissance (SEINACC)	QT	Char	1
q70	présence d'une personne de l'entourage en salle de naissance	QT	Char	1
q72	degré de satisfaction sur l'accueil de cette personne	QT	Char	1
q73	degré de satisfaction globale sur l'accouchement	QT	Char	1
q73a	degré de satisfaction sur les actes pratiqués	QT	Char	1
q73b	éprouvé d'un sentiment de sécurité pendant l'accouchement	QT	Char	1
q73c	degré d'écoute et de présence des professionnels pendant l'accouchement	QT	Char	1
q73d	degré de pertinence des informations données en salle de naissance	QT	Char	1
q74a	respect de l'intimité	QT	Char	1
q74b	respect de la tranquillité	QT	Char	1
q74c	respect de la liberté de mouvement	QT	Char	1
q75	maintien de l'enfant près de la mère pendant la 1ère nuit	QT	Char	1
q76	choix de la mère de garder l'enfant pendant la 1ère nuit	QT	Char	1
q77	choix de la mère d'allaiter	QT	Char	1
q78	degré de satisfaction sur l'accompagnement au démarrage de l'allaitement	QT	Char	1
q79	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur l'allaitement artificiel	QT	Char	1
q80	organisation de l'établissement favorable aux échanges entre les familles sur les soins à donner au bébé	QT	Char	1
q81	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation à la sortie du bébé	QT	Char	1
q82	degré de satisfaction sur les soins de césarienne	QT	Char	1
q83	degré de satisfaction sur les soins d'épisiotomie	QT	Char	1
q84	degré de satisfaction sur les soins de la déchirure	QT	Char	1
q85a	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / césarienne	QT	Char	1
q85b	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / épisiotomie	QT	Char	1
q85c	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / déchirure	QT	Char	1
q85d	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / rééducation périnée	QT	Char	1
q85e	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / effets post partum	QT	Char	1
q85f	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / contraception	QT	Char	1
q86	perception de la durée de séjour	QT	Char	1
q87	durée de séjour après l'accouchement (en jours)	QT	Num	8
q88	perception de l'accompagnement par professionnels au retour à la maison	QT	Char	1
q89a	organisation d'un suivi à domicile à partir de la maternité pour le bébé	QT	Char	1
q89b	organisation d'un suivi à domicile à partir de la maternité pour la mère	QT	Char	1
q90	proposition à la maternité d'une liste de contacts utiles après la sortie	QT	Char	1
q91	"savez-vs à qui vs adresser pour vous et votre bébé ?"	QT	Char	1
q92	consultation d'un professionnel pour le bébé depuis le retour au domicile	QT	Char	1
q94	degré de satisfaction sur son intervention	QT	Char	1
q95	consultation d'un professionnel pour la mère depuis le retour au domicile	QT	Char	1
q97	degré de satisfaction sur son intervention	QT	Char	1
q98	degré de satisfaction sur la communication entre tous les professionnels suivant l'enfant et la mère	QT	Char	1
q99	"recommanderiez-vous cette maternité à une amie ?"	QT	Char	1
q100	"en cas de nouvelle grossesse, choisiriez-vous aussi cette maternité ?"	QT	Char	1

q101a	1er critère de repérage d'une maternité après accouchement	QT	Char	10
q101b	2è critère de repérage d'une maternité après accouchement	QT	Char	10
q101c	3è critère de repérage d'une maternité après accouchement	QT	Char	10
q1a	primiparité (interview) (modif Q terrain) remarques positives et négatives de la mère sur son parcours	QT	Char	1
q102_O	de grossesse	QT	Char	2058
modnais_r	mode de naissance - redressée	FM	Char	1
peridu_r	administration d'une péridurale - redressée	FM	Char	1
episio_r	épisiotomie - redressée	FM	Num	8
jourac	jour de la semaine de l'accouchement	FM	Num	8
jourso	jour de la semaine de la sortie	FM	Num	8
age	âge de la mère (variable continue)	FM	Num	8
clage	classe d'âge de la mère	FM	Num	8
q14_0	désignation du problème médical - autre	QT	Char	1
q14_1	désignation du problème médical - menace d'accouchement prématuré	QT	Char	1
q14_2	désignation du problème médical - hypertension artérielle	QT	Char	1
q14_3	désignation du problème médical - infections	QT	Char	1
q14_4	désignation du problème médical - diabète	QT	Char	1
q14_5	désignation du problème médical - saignements	QT	Char	1
q17_1	mode de recherche - auprès d'une ou plusieurs maternités	QT	Char	1
q17_2	mode de recherche - auprès du corps médical	QT	Char	1
q17_3	mode de recherche - auprès de votre entourage	QT	Char	1
q17_4	mode de recherche - dans les médias	QT	Char	1
q19_1	motif du changement de choix - pour raison médicale	QT	Char	1
q19_2	motif du changement de choix - vous avez déménagé	QT	Char	1
q19_3	motif du changement de choix - la maternité a fermé	QT	Char	1
q19_4	motif du changement de choix - pas satisfaite de la maternité où vous aviez déjà accouché	QT	Char	1
q19_5	motif du changement de choix - le professionnel qui vous suivait est parti	QT	Char	1
q19_6	motif du changement de choix - être suivie par un professionnel exerçant dans une autre maternité	QT	Char	1
q19_7	motif du changement de choix - coût trop élevé	QT	Char	1
q19_8	motif du changement de choix - autre	QT	Char	1
q28_1	professionnels consultés pour le suivi - généraliste	QT	Char	1
q28_2	professionnels consultés pour le suivi - gynécologue médical	QT	Char	1
q28_3	professionnels consultés pour le suivi - gynécologue accoucheur	QT	Char	1
q28_4	professionnels consultés pour le suivi - sage femme	QT	Char	1
q28_5	professionnels consultés pour le suivi - psychologue	QT	Char	1
q28_6	professionnels consultés pour le suivi - assistante sociale	QT	Char	1
q28_7	professionnels consultés pour le suivi - autres	QT	Char	1
q35_1	lieux de préparation à la naissance - maternité	QT	Char	1
q35_2	lieux de préparation à la naissance - cabinet privé	QT	Char	1
q35_3	lieux de préparation à la naissance - à domicile	QT	Char	1
q35_4	lieux de préparation à la naissance - autre	QT	Char	1
q36_1	utilité de la préparation à la naissance - pendant la grossesse	QT	Char	1
q36_2	utilité de la préparation à la naissance - pendant le travail	QT	Char	1
q36_3	utilité de la préparation à la naissance - pendant les suites de couches	QT	Char	1
q43_1	motif de l'hospitalisation - raisons liées à la grossesse	QT	Char	1
q43_2	motif de l'hospitalisation - autres raisons	QT	Char	1
q47_1	participation du père - aux consultations	QT	Char	1
q47_2	participation du père - aux échographies	QT	Char	1
q47_3	participation du père - aux scéances de préparation à la naissance	QT	Char	1
q52_1	qualité de la personne accompagnante - le père de l'enfant	QT	Char	1
q52_2	qualité de la personne accompagnante - un autre membre de la famille	QT	Char	1
q52_3	qualité de la personne accompagnante - un autre proche	QT	Char	1
q52_4	qualité de la personne accompagnante - autre	QT	Char	1
q71_1	qualité de la personne présente en salle de naissance - le père	QT	Char	1

	de l'enfant			
q71_2	qualité de la personne présente en salle de naissance - un autre membre de la famille	QT	Char	1
q71_3	qualité de la personne présente en salle de naissance - un autre proche	QT	Char	1
q93_1	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - généraliste	QT	Char	1
q93_2	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - pédiatre hôpital	QT	Char	1
q93_3	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - pédiatre PMI	QT	Char	1
q93_4	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - pédiatre cabinet privé	QT	Char	1
q93_5	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - infirmière puéricultrice de PMI	QT	Char	1
q93_6	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - autres	QT	Char	1
q96_01	spécialité du professionnel consulté pour la mère - généraliste	QT	Char	1
q96_02	spécialité du professionnel consulté pour la mère - gynécologue maternité	QT	Char	1
q96_03	spécialité du professionnel consulté pour la mère - gynécologue cabinet privé	QT	Char	1
q96_04	spécialité du professionnel consulté pour la mère - gynécologue PMI	QT	Char	1
q96_05	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme maternité	QT	Char	1
q96_06	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme cabinet privé	QT	Char	1
q96_07	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme PMI	QT	Char	1
q96_08	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme à domicile	QT	Char	1
q96_09	spécialité du professionnel consulté pour la mère - kinésithérapeute maternité	QT	Char	1
q96_10	spécialité du professionnel consulté pour la mère - kinésithérapeute cabinet privé	QT	Char	1
q96_11	spécialité du professionnel consulté pour la mère - infirmière maternité	QT	Char	1
q96_12	spécialité du professionnel consulté pour la mère - infirmière cabinet privé	QT	Char	1
q96_13	spécialité du professionnel consulté pour la mère - infirmière à domicile	QT	Char	1
q96_14	spécialité du professionnel consulté pour la mère - autres	QT	Char	1
strate	Strates finales (avec données 2005) et strates 18 et 19 regroupées	gestion	Char	11
codstr	numéro de strate d'appartenance de 2005 (de 01 à 22, 18 et 19 regroupés en 19)	gestion	Char	11
pondfinale	pondération finale calée sur la répartition par strates de 2005 - strates regroupées	gestion	Num	8
ident	identifiant individu	gestion	Char	4

6.3 Dictionnaire des codes et statistiques descriptives

nenf37	nombre d'enfants nés avant 37 semaines	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1577	58,49
0	0	974	37,62
1	1	86	3,15
2	2	13	0,54
3	3 et plus	6	0,19

nenfppds	nombre d'enfants pesant moins de 2500g	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1606	60,08
0	0	968	36,83
1	1	70	2,6
2	2 et plus	12	0,49

nenfmn	nombre d'enfants morts-nés	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1622	60,7
0	0	1002	38,06
1	1 et plus	32	1,25

antces	existence d'antécédents de césarienne	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2372	89,49
1	oui	284	10,51

gest	gestité (nombre total de grossesses y c. l'actuelle)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		64	2,93
0	0	11	0,32
1	1	967	35,35
2	2	844	32,41
3	3	433	16,53
4	4	199	7,58
5	5	74	2,61
6	6	38	1,36
7	7	16	0,53
8	8 et plus	10	0,38

par	parité (nombre total d'accouchements y c. l'actuel)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		50	2,14
1	1	1237	45,65
2	2	885	34,1
3	3	338	12,91
4	4	100	3,35
5	5	27	1,15
6	6	10	0,38
7	7 et plus	9	0,32

nech	nombre total d'échographies	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		170	9,3
1		6	0,23
2		71	2,41
3		1624	60,67
4		441	15,44
5		163	5,63

6		86	3,03
7		48	1,74
8		21	0,69
9		12	0,41
10		14	0,44

rechbs	recherche d'antigène HBs	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		165	10,78
0	non	114	4,35
1	oui	2377	84,87

resuhbs	résultats de la recherche d'antigène HBs	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		295	16,24
1	positif	24	0,96
2	négatif	2337	82,8

pathgro	existence d'une pathologie en cours de grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		145	5,8
0	non	2094	79,27
1	oui	417	14,92

pathgro1	pathologie - MAP	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2532	95,58
1	MAP	124	4,42

pathgro2	pathologie - rupture prématurée des membranes (RAM)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2644	99,64
1	Rupture prématurée des membranes	12	0,36

pathgro3	pathologie - prééclampsie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2645	99,56
1	Prééclampsie	11	0,44

pathgro4	pathologie - HTA traitée	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2611	98,47
1	HTA traitée	45	1,53

pathgro5	pathologie - diabète gestationnel	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2552	96,23
1	Diabète gestationnel	104	3,77

pathgro6	pathologie - autre pathologie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2486	94,26
1	autre pathologie	170	5,74

Hosp	hospitalisation (hors HAD) pendant la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
Manquante		97	4,15
0	non	2275	85,98
1	oui	284	9,86

Jouhosp	durée de l'hospitalisation (en jours)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2373	89,97
0	0	11	0,55
1	1	60	2,1
2	2	59	1,96
3	3	43	1,48
4	4	19	0,68
5	5	16	0,52
6	6	16	0,72
7	7	6	0,22
8	8	11	0,35
9	9 et 10	10	0,31
11	11 à 15	10	0,35
16	16 à 20	9	0,37
21	21 et plus	13	0,43

hospmot1	motif hospitalisation : HTA	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2624	98,85
1	HTA	32	1,15

hospmot2	motif hospitalisation : RCIU	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2640	99,52
1	RCIU	16	0,48

hospmot3	motif hospitalisation : MAP	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2564	96,77
1	MAP	92	3,23

hospmot4	motif hospitalisation : autre motif	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2537	96,08
1	Autres motifs	119	3,92

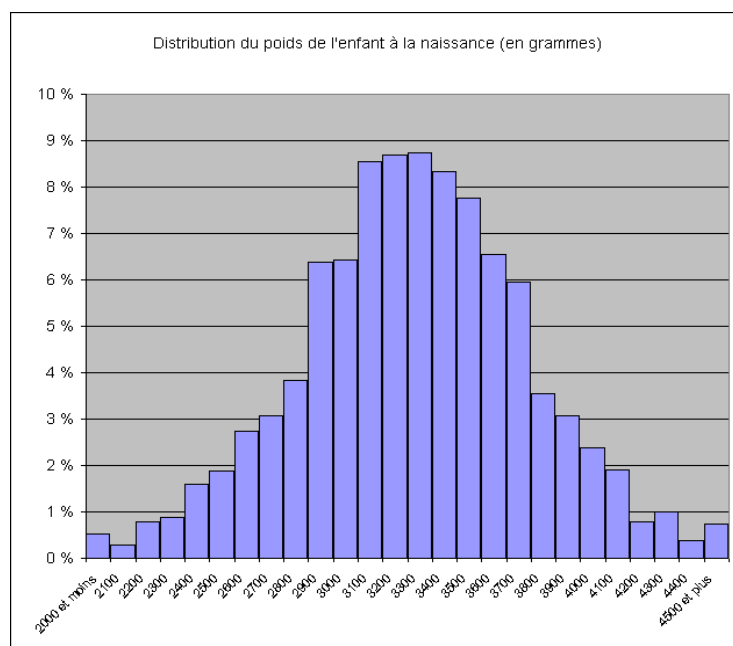
transfinu	transfert in utero	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		119	5,1
0	non	2520	94,27
1	oui	17	0,64

agest	âge gestationnel (en semaines d'aménorrhée révolues)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		111	5,17
34	34 et moins	9	0,31
35	35	14	0,51
36	36	54	2,06
37	37	151	5,63
38	38	339	13,01
39	39	693	25,87
40	40	731	26,77
41	41	532	19,88
42	42	22	0,78

pres	présentation de l'enfant	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		117	5,03

1	sommet	2434	90,85
2	siège	97	3,68
3	autre	8	0,44
traspon	déclenchement spontané du travail	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		958	36,37
1	travail spontané	1698	63,63
tradir	déclenchement provoqué du travail	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2074	78,87
1	travail dirigé	582	21,13
tdram	rupture artificielle des membranes	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2334	88,44
1	rupture artificielle des membranes	322	11,56
tdmedic	administration de médicaments	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2030	77,73
1	administration de médicaments	626	22,27
notanalg	aucune analgésie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2176	83,12
1	aucune analgésie	480	16,88
analgen	anesthésie générale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2605	98,23
1	générale	51	1,77
rachian	rachianesthésie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2374	89,54
1	rachianesthésie	282	10,46
analgotr	autre analgésie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2620	98,78
1	autre analgésie	36	1,22
indicesm	indication de césarienne pour cause maternelle	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2384	89,76
1	cause maternelle	272	10,24
indicesf	indication de césarienne pour cause fœtale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2407	90,89
1	cause fœtale	249	9,11
pathpp	pathologie du péri-partum	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		237	10,17
0	absence de pathologie du péri-partum	2281	85,15
1	pathologie du péri-partum	138	4,68

pathpp1	infection	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2639	99,44
1	infection	17	0,56
pathpp2	hémorragie de la délivrance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2588	97,62
1	hémorragie de la délivrance	68	2,38
pathpp3	autre pathologie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2589	97,79
1	autres	67	2,21
transfmer	transfert de la mère à l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		340	13,99
0	non	2304	85,6
1	oui	12	0,41
pdsef	poids de l'enfant (en grammes)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		73	3,25



app1	apgar à 1 mn	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		95	4,21
3	3 et moins	17	0,53
4	4	16	0,49
5	5	21	0,79
6	6	31	1,02
7	7	47	1,72
8	8	98	3,83
9	9	336	11,53
10	10	1995	75,88

app5	apgar à 5 mn	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		117	5,14
7	7 et moins	13	0,41
8	8	30	0,97
9	9	73	2,52
10	10	2423	90,95

seinacc	mise au sein en salle de naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		208	8,19
0	non	1039	38,95
1	oui	1409	52,87

gestech	gestes techniques spécialisés concernant l'enfant	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		116	4,85
0	non	2418	90,9
1	oui	122	4,25

transenf	transfert de l'enfant	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		143	6,18
0	non	2426	90,52
1	oui	87	3,31

transftps	délai du transfert de l'enfant après l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2570	96,71
1	immédiat	50	2,01
2	secondaire	36	1,28

pathnn	existence d'une pathologie néonatale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		188	7,87
0	non	2377	89,01
1	oui	91	3,12

q2	nombre de foetus	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	un bébé	2615	98,64
2	des jumeaux	41	1,36

q3	nombre d'enfants à charge dans le logement (hors nouveau-né)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	0	1214	44,91
1	1	941	36,36
2	2	349	13,11

3	3	109	3,74
4	4	22	0,95
5	5 et plus	21	0,93

q4	situation professionnelle pendant la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	salariée	1872	71,32
2	à son compte, indépendante, employeur, gérante ou associée	78	3,14
3	chômeuse	286	10,51
4	étudiante, élève, en formation, en stage non rémunéré	67	2,29
5	femme au foyer (y compris congé parental)	330	12,04
6	autre inactive	22	0,67

q6	prof8 : recodification en 8 postes	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	agriculteur	18	0,64
2	artisan, commerçant, chef d'entreprise	47	1,8
3	cadre supérieur	306	11,59
4	profession intermédiaire	759	29,19
5	employé	928	35,57
6	ouvrier	177	6,14
8	inactif	421	15,06

qpr5	prof5 : recodification en 5 postes	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	agriculteur	18	0,64
2	artisan, commerçant, chef d'entreprise ou cadre supérieur	353	13,39
3	profession intermédiaire, employé	1687	64,77
4	ouvrier	177	6,14
5	inactif	421	15,06

q6b	profq6b : statut (salariée public/privé/à son compte)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		14	0,47
1	salariée d'une entreprise publique	801	29,6
2	salariée d'une entreprise privée	1330	51,29
3	A votre compte	90	3,59
X	sans objet	421	15,06

q7	niveau d'études	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	primaire ou pas d'études	257	9,39
2	secondaire	759	27,65
3	technique ou commercial	294	11,12
4	supérieur	1346	51,84

q8	couverture sociale (y c. CMU de base)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	2616	98,47
2	non	40	1,53

q9	couverture sociale complémentaire	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		4	0,13
1	CMU	223	7,76
2	mutuelle ou autre assurance complémentaire	2327	88,65
3	aucune assurance complémentaire	102	3,46

q11	mode de vie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	en couple	2450	92,72
2	seule	205	7,25

q12	continuité de la relation avec le père pendant la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui	150	5,34
2	non	55	1,9
X	sans objet	2450	92,72

q13	problème médical en cours de grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	576	20,6
2	non	2080	79,4

q15a	1er critère de repérage d'une maternité en début de grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		27	0,96
1	la proximité de votre domicile	1012	37,26
2	les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance	134	5,35
3	la sécurité de la prise en charge médicale et des soins	394	15,07
4	la disponibilité des médecins et des soignants	342	14,76
5	le type de maternité : hôpital, clinique privée, ou privé non lucratif	172	7,08
6	l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés	522	17,53
7	le confort de la chambre et la qualité des repas	41	1,55
8	le coût	12	0,43

q15b	2è critère de repérage d'une maternité en début de grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		78	2,7
1	la proximité de votre domicile	443	15,93
2	les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance	193	7
3	la sécurité de la prise en charge médicale et des soins	438	16,77
4	la disponibilité des médecins et des soignants	595	23,34
5	le type de maternité : hôpital, clinique privée, ou privé non lucratif	279	10,46
6	l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés	462	17,43
7	Le confort de la chambre et la qualité des repas	139	5,41
8	Le coût	29	0,95

q15c	3è critère de repérage d'une maternité en début de grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		129	4,55
1	la proximité de votre domicile	340	12,64
2	les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance	279	10,71
3	la sécurité de la prise en charge médicale et des soins	377	14,09
4	la disponibilité des médecins et des soignants	574	21,65
5	le type de maternité : hôpital, clinique privée, ou privé non lucratif	275	10,7
6	l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés	306	11,17
7	le confort de la chambre et la qualité des repas	304	11,85
8	le coût	72	2,65

q16	recherche d'informations avant l'inscription à la maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	738	28,94
2	non	1918	71,06

q18	maternité déjà fréquentée pour un accouchement précédent	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
1	oui	994	38,74
2	non	423	15,56
X	sans objet	1237	45,65

q20	critère finalement décisif dans le choix de maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		53	1,77
0	seule maternité possible	170	6,09
1	place disponible dans cette maternité	96	3,33
2	vous vouliez retourner dans la maternité où vous aviez déjà accouché	51	1,87
3	lieu d'exercice de votre gynécologue	276	9,97
4	maternité recommandée par votre médecin habituel ou votre sage-femme	449	19,91
5	maternité recommandée par un proche (amie, famille, voisine, ...)	98	4,08
6	confiance dans la prise en charge médicale et les soins	299	11,56
7	les techniques pratiquées pour la préparation à la naissance et l'accouchement	413	14,88
8	confort et qualité de l'hôtellerie	45	1,79
9	proximité de votre famille	15	0,74
10	proximité de votre domicile	20	0,69
11	proximité du travail de votre conjoint ou du votre	549	18,93
12	type de maternité	4	0,12
13	autre	118	4,26

q21	possibilité d'inscription dans la maternité choisie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		10	0,33
1	oui	2491	93,9
2	non	155	5,77

q22	refus d'une maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui	166	6,66
2	non	2489	93,32

q23	inscription sur une liste d'attente	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,04
1	oui	53	1,93
2	non	2602	98,03

q24	accouchement dans une autre maternité que la maternité d'inscription	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
1	oui	98	3,91
2	non	2556	96,04

q25	motif de ce changement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
1	orientation liée à un problème survenu pendant la grossesse	16	0,51
2	éloignement de la maternité quand le travail a commencé	4	0,14
3	accouchement inopiné	4	0,14
4	changement d'avis sur l'équipe médicale	9	0,33
5	pas de place disponible au moment de l'accouchement	10	0,42
6	fermeture de la maternité	7	0,53

7	vous avez déménagé	26	1,07
8	coût trop élevé	3	0,1
9	autre	19	0,65
X	sans objet	2556	96,04

q26	trimestre de déclaration (DATCONS1)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	1 ^{er} trimestre	2364	89,19
2	2 ^{ème} trimestre	216	8,03
3	3 ^{ème} trimestre	76	2,78

q27a	lieu du suivi de grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		3	0,08
1	essentiellement à la maternité	1211	46,68
2	essentiellement en cabinet privé	1073	39,6
3	essentiellement en PMI	50	1,54
4	en alternance	319	12,1

q27b	lieux du suivi (en alternance)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
12	maternité et PMI	20	0,6
123	maternité, PMI et cabinet privé	5	0,25
13	maternité et cabinet privé	290	11,1
23	PMI et cabinet privé	4	0,15
X	sans objet	2337	87,9

q29	coordination entre les professionnels au cours du suivi	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		21	0,82
1	oui tout à fait	988	36,28
2	oui plutôt	594	22,77
3	non plutôt pas	226	8,62
4	non pas du tout	386	14,12
X	sans objet	441	17,4

q30	accueil et organisation des consultations	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	tout à fait satisfaite	1737	67,1
2	plutôt satisfaite	812	29,31
3	plutôt pas satisfaite	88	2,93
4	pas du tout satisfaite	19	0,66

q30a	durée des consultations	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	tout à fait satisfaite	1475	56,01
2	plutôt satisfaite	1011	38,04
3	plutôt pas satisfaite	124	4,39
4	pas du tout satisfaite	46	1,56

q30b	fréquence des consultations	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		5	0,16
1	tout à fait satisfaite	1775	67,54
2	plutôt satisfaite	799	29,42
3	plutôt pas satisfaite	58	2,24
4	pas du tout satisfaite	19	0,64

q30c	informations délivrées	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,08

1	tout à fait satisfaite	1611	61,19
2	plutôt satisfaite	877	32,81
3	plutôt pas satisfaite	129	4,64
4	pas du tout satisfaite	37	1,29

q31	possibilité de dialogue avec médecin ou sage-femme	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,04
1	suffisamment	2441	92,61
2	insuffisamment	184	6,26
3	pas du tout	30	1,1

q32	entretien individuel du 4è mois	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		10	0,37
1	oui	380	13,87
2	non	2266	85,76

q33	préparation à la naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	1371	52,6
2	non	1285	47,4

q34	nombre de séances de préparation à la naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		4	0,15
0	0	1285	47,4
1	1	40	1,87
2	2	65	2,56
3	3	93	3,55
4	4	145	5,26
5	5	171	6,53
6	6	215	7,62
7	7	201	8,28
8	8	338	12,97
9	9	20	0,89
10	10	58	2,06
11	11 et plus	21	0,86

q37	dépistage de l'hépatite B	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		113	4,4
1	oui	1869	68,98
2	non	674	26,62

q38	dépistage sanguin du risque de T21	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		15	0,5
1	oui	2323	88,04
2	non	318	11,46

q39	motif de l'absence de dépistage	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		21	0,89
1	il ne vous a pas été proposé	49	1,56
2	vous ne l'avez pas souhaité	149	5,53
3	vous avez eu une amniocentèse directement	39	1,43
4	c'était trop tard	60	2,04
X	sans objet	2338	88,54

q40	existence d'une information sur ce dépistage	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		12	0,41
1	oui	2399	90,93
2	oui mais vous n'avez pas tout compris	94	3,62
3	non	151	5,04
q41	hospitalisation dans la maternité d'inscription (HOSP)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	388	13,95
2	non	2268	86,05
q42	autre lieu d'hospitalisation (HOSP)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	52	1,74
2	non	2216	84,3
X	sans objet	388	13,95
q44	suivi à domicile pour problème médical lié à la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	229	8,21
2	non	2427	91,79
q45	degré de satisfaction sur suivi de la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	tout à fait satisfaite	1713	65,68
2	plutôt satisfaite	881	32,22
3	plutôt pas satisfaite	49	1,68
4	pas du tout satisfaite	13	0,42
q46a	point le plus satisfaisant du suivi	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		236	8,19
1	La sécurité de la prise en charge	505	19,84
2	L'écoute et l'accompagnement	793	30,44
3	Le partage des décisions	18	0,69
4	Le dialogue et les explications données	601	22,26
5	La qualité des prestations techniques (échographies, ...)	350	13
6	autres	153	5,57
q46b	point le moins satisfaisant du suivi	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1480	56,66
1	L'angoisse générée par la prise en charge ?	98	3,69
2	L'absence de coordination des professionnels ?	74	2,73
3	Les décisions non partagées	12	0,49
4	Le manque de dialogue et d'explications ?	284	10,26
5	L'insuffisance des prestations techniques (échographies,) ?	109	4,41
6	autres	599	21,77
q48	place donnée au père durant la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		13	0,58
1	suffisante	2255	85,37
2	insuffisante	235	8,51
3	inexistante	98	3,64
X	sans objet	55	1,9
q49	degré d'information sur l'accouchement à venir	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,08

1	suffisamment	2157	81,52
2	insuffisamment	401	15
3	pas du tout	96	3,39
q50	contexte du départ à la maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	vous aviez l'impression que le travail commençait	1768	66,83
2	l'accouchement était programmé	459	17,74
3	vous avez été hospitalisée à l'occasion d'une consultation	212	7,88
4	vous êtes venue à la maternité pour une urgence	217	7,55
q51	accompagnement de la mère à la maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui	2505	94,48
2	non	150	5,49
q53a	degré d'efficacité de la prise en charge	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		5	0,16
1	tout à fait satisfaite	1905	72,6
2	plutôt satisfaite	599	21,95
3	plutôt pas satisfaite	93	3,42
4	pas du tout satisfaite	54	1,86
q53b	degré de disponibilité de l'équipe	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		5	0,15
1	tout à fait satisfaite	1874	71,23
2	plutôt satisfaite	605	22,27
3	plutôt pas satisfaite	117	4,4
4	pas du tout satisfaite	55	1,94
q53c	degré de clarté de l'information	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		8	0,26
1	tout à fait satisfaite	1840	70,08
2	plutôt satisfaite	649	23,74
3	plutôt pas satisfaite	104	3,72
4	pas du tout satisfaite	55	2,2
q53d	degré de satisfaction quant aux conditions matérielles	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		10	0,42
1	tout à fait satisfaite	1941	74,45
2	plutôt satisfaite	562	20,21
3	plutôt pas satisfaite	99	3,52
4	pas du tout satisfaite	44	1,41
q54	nombre de professionnels ayant examiné la femme pendant l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		69	2,6
1	1	540	20,34
2	2	913	34,79
3	3	610	23,72
4	4	241	8,75
5	5	158	5,64
6	6	64	2,13
7	7	13	0,43
8	8	16	0,54

9	9 et plus	32	1,06
q55	degré de satisfaction quant au nombre de personnes présentes en salle de naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		12	0,39
1	en nombre suffisant	2436	92,42
2	en nombre insuffisant	119	4,33
3	trop nombreuses	89	2,87
q56	existence d'un interlocuteur privilégié en salle de naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		58	2,4
1	oui	1817	68,97
2	non	781	28,63
q57	spécialité de l'interlocuteur privilégié	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	sage femme	248	9,39
1	élève sage femme	1492	57,06
2	autre	77	2,52
X	sans objet	839	31,03
q58	naissance par césarienne (MODNAIS) laparotomie ?	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	504	18,74
2	non	2152	81,26
q59	existence d'une information sur le motif de la césarienne	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	suffisamment	430	15,97
2	insuffisamment	54	2
3	pas du tout	20	0,77
X	sans objet	2152	81,26
q60	prise en charge de la douleur (NOTANALG)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		17	0,56
1	suffisamment	2323	87,79
2	insuffisamment	230	8,61
3	pas du tout	86	3,04
q61	administration d'une péridurale (PERIDU)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	2081	79,58
2	non	575	20,42
q62	choix de la péridurale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		7	0,22
1	oui	1963	75,4
2	non	111	3,96
X	sans objet	575	20,42
q63	motif de non-administration de péridurale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		10	0,33
1	vous avez refusé la péridurale	155	5,52
2	vous n'en avez pas eu besoin	37	1,45
3	à cause d'une contre-indication médicale	39	1,18
4	le travail était trop rapide	314	11,25
5	l'anesthésiste n'était pas disponible	20	0,69

X	sans objet	2081	79,58
q64	épisiotomie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	811	31,55
2	non	1845	68,45
q65	existence d'une information sur le motif de l'épisiotomie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		5	0,17
1	suffisamment	408	16,72
2	insuffisamment	133	4,99
3	pas du tout	265	9,67
X	sans objet	1845	68,45
q66	déchirure à l'expulsion	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	849	30,9
2	non	1807	69,1
q67	possibilité de contact du bébé contre le corps de la mère après la naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		6	0,19
1	suffisamment longtemps	2074	78,81
2	pas assez longtemps	310	11,62
3	pas du tout	266	9,38
q68	administration des soins au bébé en salle de naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		69	2,48
1	oui	1442	55,45
2	non	1145	42,07
q69	proposition de la première tétée en salle de naissance (SEINACC)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	1650	62,68
2	non	1006	37,32
q70	présence d'une personne de l'entourage en salle de naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui	2183	83,51
2	non	472	16,47
q72	degré de satisfaction sur l'accueil de cette personne	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		8	0,26
1	tout à fait satisfaite	1646	63,81
2	plutôt satisfaite	481	17,44
3	plutôt pas satisfaite	32	1,43
4	pas du tout satisfaite	16	0,57
X	sans objet	473	16,49
q73	degré de satisfaction globale sur l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,07
1	tout à fait satisfaite	1758	67,33
2	plutôt satisfaite	727	26,57
3	plutôt pas satisfaite	112	3,91
4	pas du tout satisfaite	57	2,13

q73a	degré de satisfaction sur les actes pratiqués	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		3	0,18
1	tout à fait satisfaite	1549	59,86
2	plutôt satisfaite	566	21,02
3	plutôt pas satisfaite	87	3,06
4	pas du tout satisfaite	43	1,62
X		408	14,26

q73b	éprouvé d'un sentiment de sécurité pendant l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	tout à fait	1647	63,23
2	plutôt	882	32,32
3	plutôt pas	94	3,26
4	pas du tout	32	1,16

q73c	degré d'écoute et de présence des professionnels pendant l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		4	0,15
1	compètement	1560	59,59
2	suffisamment	948	35,19
3	insuffisamment	110	3,65
4	pas du tout	34	1,42

q73d	degré de pertinence des informations données en salle de naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,33
1	suffisantes	2379	89,99
2	insuffisantes	200	7,26
3	inexistantes	66	2,42

q74a	respect de l'intimité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		22	0,72
1	oui	2500	94,61
2	non	134	4,66

q74b	respect de la tranquillité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		15	0,47
1	oui	2548	96,33
2	non	93	3,2

q74c	respect de la liberté de mouvement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		36	1,27
1	oui	2191	83,31
2	non	429	15,42

q75	maintien de l'enfant près de la mère pendant la 1ère nuit	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,06
1	oui	1635	63,67
2	non	1020	36,27

q76	choix de la mère de garder l'enfant pendant la 1ère nuit	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		3	0,14
1	oui	2143	81,44
2	non	510	18,42

q77	choix de la mère d'allaiter	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	1788	67,36
2	non	868	32,64
q78	degré de satisfaction sur l'accompagnement au démarrage de l'allaitement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		16	0,55
1	tout à fait satisfaite	982	37,32
2	plutôt satisfaite	455	17,56
3	plutôt pas satisfaite	196	6,97
4	pas du tout satisfaite	139	4,95
X	sans objet	868	32,64
q79	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur l'allaitement artificiel	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		13	0,61
1	tout à fait satisfaite	477	18,14
2	plutôt satisfaite	255	9,18
3	plutôt pas satisfaite	75	2,96
4	pas du tout satisfaite	48	1,75
X	sans objet	1788	67,36
q80	organisation de l'établissement favorable aux échanges entre les familles sur les soins à donner au bébé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		39	1,79
1	suffisamment	1822	68,68
2	insuffisamment	488	17,86
3	pas du tout	307	11,67
q81	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation à la sortie du bébé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,06
1	suffisants	2038	76,81
2	insuffisants	442	16,71
3	inexistants	174	6,42
q82	degré de satisfaction sur les soins de césarienne	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	tout à fait satisfaite	319	12,49
2	plutôt satisfaite	142	4,93
3	plutôt pas satisfaite	23	0,73
4	pas du tout satisfaite	20	0,6
X	sans objet	2152	81,26
q83	degré de satisfaction sur les soins d'épisiotomie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		8	0,3
1	tout à fait satisfaite	476	18,96
2	plutôt satisfaite	228	8,64
3	plutôt pas satisfaite	53	1,92
4	pas du tout satisfaite	46	1,72
X	sans objet	1845	68,45
q84	degré de satisfaction sur les soins de la déchirure	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		6	0,21
1	tout à fait satisfaite	538	19,65
2	plutôt satisfaite	239	8,72
3	plutôt pas satisfaite	41	1,43

4	pas du tout satisfaite	25	0,9
X	sans objet	1807	69,1
q85a	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / césarienne	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,08
1	tout à fait satisfaite	271	10,35
2	plutôt satisfaite	131	4,63
3	plutôt pas satisfaite	49	1,71
4	pas du tout satisfaite	51	1,97
X	sans objet	2152	81,26
q85b	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / épisiotomie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		5	0,19
1	tout à fait satisfaite	369	14,33
2	plutôt satisfaite	246	9,89
3	plutôt pas satisfaite	112	4,36
4	pas du tout satisfaite	79	2,78
X	sans objet	1845	68,45
q85c	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / déchirure	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		4	0,15
1	tout à fait satisfaite	458	16,66
2	plutôt satisfaite	243	9,25
3	plutôt pas satisfaite	84	2,84
4	pas du tout satisfaite	60	2
X	sans objet	1807	69,1
q85d	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / rééducation périnéale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		69	3,12
1	tout à fait satisfaite	1127	40,88
2	plutôt satisfaite	657	23,92
3	plutôt pas satisfaite	415	16,6
4	pas du tout satisfaite	388	15,48
q85e	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / effets post partum	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		8	0,5
1	tout à fait satisfaite	980	36,07
2	plutôt satisfaite	698	26,13
3	plutôt pas satisfaite	543	21,4
4	pas du tout satisfaite	427	15,9
q85f	degré de satisfaction quant aux informations et conseils sur la préparation sortie / contraception	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		13	0,53
1	tout à fait satisfaite	1655	60,82
2	plutôt satisfaite	709	26,83
3	plutôt pas satisfaite	159	7,09
4	pas du tout satisfaite	120	4,72
q86	perception de la durée de séjour	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	trop courte	174	6,35
2	trop longue	567	20,71
3	juste ce qu'il faut	1914	72,91

q87	durée de séjour après l'accouchement (en jours)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
2	2 ou moins	50	1,79
3	3	442	15,75
4	4	860	32,46
5	5	717	26,91
6	6	264	10,33
7	7	189	7,71
8	8	84	3,26
9	9	17	0,63
10	10	16	0,57
11	11 et plus	17	0,57

q88	perception de l'accompagnement par professionnels au retour à la maison	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		5	0,28
1	suffisamment	33	1,11
2	insuffisamment	1	0,04
3	pas du tout	11	0,36
X	sans objet	2606	98,21

q89a	organisation d'un suivi à domicile à partir de la maternité pour le bébé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui	718	27,09
2	non	1937	72,88

q89b	organisation d'un suivi à domicile à partir de la maternité pour la mère	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	835	31,8
2	non	1821	68,2

q90	proposition à la maternité d'une liste de contacts utiles après la sortie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui	1301	46,5
2	non	1354	53,48

q91	"savez-vs à qui vs adresser pour vous et votre bébé ?"	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	oui tout à fait	1792	66,77
2	oui plutôt	654	25,38
3	non plutôt pas	145	5,59
4	non pas du tout	64	2,23

q92	consultation d'un professionnel pour le bébé depuis le retour au domicile	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
1	oui	1648	60,87
2	non	1006	39,08

q94	degré de satisfaction sur son intervention	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	tout à fait satisfaite	1212	44,95
2	plutôt satisfaite	392	14,28
3	plutôt pas satisfaite	31	1,14
4	pas du tout satisfaite	13	0,5
X	sans objet	1008	39,13

q95	consultation d'un professionnel pour la mère depuis le retour au domicile	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	557	20,92
2	non	2099	79,08
q97	degré de satisfaction sur son intervention	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
1	tout à fait satisfaite	430	15,99
2	plutôt satisfaite	105	4,26
3	plutôt pas satisfaite	16	0,5
4	pas du tout satisfaite	5	0,15
X	sans objet	2099	79,08
q98	degré de satisfaction sur la communication entre tous les professionnels suivant l'enfant et la mère	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		35	1,24
1	tout à fait satisfaite	824	30,43
2	plutôt satisfaite	638	23,64
3	plutôt pas satisfaite	200	7,68
4	pas du tout satisfaite	78	2,88
X	sans objet	881	34,13
q99	"recommanderiez-vous cette maternité à une amie ?"	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,36
1	oui	2500	94,38
2	non	145	5,26
q100	"en cas de nouvelle grossesse, choisiriez-vous aussi cette maternité ?"	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		12	0,41
1	oui	2447	92,46
2	non	197	7,13
q101a	1er critère de repérage d'une maternité après accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		3	0,09
1	la proximité de votre domicile	411	14,81
2	les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance	185	6,88
3	la sécurité de la prise en charge médicale et des soins	882	34,35
4	la disponibilité des médecins et des soignants	610	23,59
5	le type de maternité : hôpital, clinique privée, ou privé non lucratif	59	2,43
6	l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés	472	16,59
7	le confort de la chambre et la qualité des repas	25	0,94
8	le coût	9	0,33
q101b	2è critère de repérage d'une maternité après accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		7	0,28
1	la proximité de votre domicile	482	17,47
2	les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance	238	8,61
3	la sécurité de la prise en charge médicale et des soins	592	22,6
4	la disponibilité des médecins et des soignants	667	25,82
5	le type de maternité : hôpital, clinique privée, ou privé non lucratif	110	4,6
6	l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés	448	16,13
7	le confort de la chambre et la qualité des repas	91	3,77
8	le coût	21	0,73

q101c	3è critère de repérage d'une maternité après accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		18	0,68
1	la proximité de votre domicile	687	25,66
2	les techniques d'accouchement et de préparation à la naissance	279	10,9
3	la sécurité de la prise en charge médicale et des soins	318	11,82
4	la disponibilité des médecins et des soignants	483	18,01
5	le type de maternité : hôpital, clinique privée, ou privé non lucratif	167	6,23
6	l'existence sur place d'un service de soins ou de réanimation pour les nouveaux nés	367	13,73
7	le confort de la chambre et la qualité des repas	285	11,03
8	le coût	52	1,93

q1a	primiparité (interview) (modif Q terrain)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	oui	1237	45,65
2	non	1419	54,35

modnais_r	mode de naissance - redressée	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	voie basse non instrumentale	1862	70,37
2	extraction voie basse instrumentale	300	11,31
3	césarienne programmée	226	8,69
4	césarienne en urgence	268	9,62

peridu_r	administration d'une péridurale - redressée	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		575	20,42
1	oui	2081	79,58

episio_r	épisiotomie - redressée	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0		1845	68,45
1	oui	811	31,55

jourac	jour de la semaine de l'accouchement	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1		334	13,2
2		475	17,58
3		404	15,16
4		427	16,32
5		379	14,37
6		321	11,53
7		316	11,83

jourso	jour de la semaine de la sortie	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1		421	15,26
2		391	14,89
3		405	15,67
4		380	14,57
5		384	13,97
6		352	13,36
7		323	12,29

age	âge de la mère (variable continue)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
17	16 et 17	8	0,28
18	18	8	0,24
19	19	23	0,73
20	20	37	1,23

21	21	48	1,66
22	22	70	2,47
23	23	81	2,84
24	24	95	3,28
25	25	148	5,5
26	26	159	5,69
27	27	194	6,94
28	28	198	7,35
29	29	190	7,24
30	30	221	8,47
31	31	187	6,96
32	32	202	8,45
33	33	162	6,53
34	34	162	6,41
35	35	106	4,42
36	36	104	3,79
37	37	68	2,61
38	38	51	1,76
39	39	51	1,85
40	40	33	1,28
41	41	16	0,72
42	42	19	0,71
43	43 et plus	15	0,59

clage	classe d'âge de la mère	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1	0 à 19 ans	39	1,24
2	20 à 24 ans	331	11,48
3	25 à 29 ans	889	32,72
4	30 à 34 ans	934	36,83
5	35 à 39 ans	380	14,44
6	40 ans et plus	83	3,29

q14_0	désignation du problème médical - autre	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	315	11,32
1	oui	260	9,25
X	sans objet	2080	79,4

q14_1	désignation du problème médical - menace d'accouchement prématuré	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	448	15,81
1	oui	127	4,76
X	sans objet	2080	79,4

q14_2	désignation du problème médical - hypertension artérielle	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	512	18,36
1	oui	63	2,21
X	sans objet	2080	79,4

q14_3	désignation du problème médical - infections	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	553	19,8
1	oui	22	0,77
X	sans objet	2080	79,4

q14_4	désignation du problème médical - diabète	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	478	17,23
1	oui	97	3,34
X	sans objet	2080	79,4

q14_5	désignation du problème médical - saignements	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	539	19,21
1	oui	36	1,36
X	sans objet	2080	79,4

q17_1	mode de recherche - auprès d'une ou plusieurs maternités	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	663	25,99
1	oui	74	2,91
X	sans objet	1918	71,06

q17_2	mode de recherche - auprès du corps médical	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	612	24,19
1	oui	125	4,72
X	sans objet	1918	71,06

q17_3	mode de recherche - auprès de votre entourage	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	327	12,9
1	oui	410	16,01
X	sans objet	1918	71,06

q17_4	mode de recherche - dans les médias	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	500	19,68
1	oui	237	9,22
X	sans objet	1918	71,06

q19_1	motif du changement de choix - pour raison médicale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	411	15,16
1	oui	12	0,4
X	sans objet	2231	84,4

q19_2	motif du changement de choix - vous avez déménagé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	221	8,4
1	oui	202	7,16
X	sans objet	2231	84,4

q19_3	motif du changement de choix - la maternité a fermé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	364	13,38

1	oui	59	2,18
X	sans objet	2231	84,4
q19_4	motif du changement de choix - pas satisfaite de la maternité où vous aviez déjà accouché	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	360	13,19
1	oui	63	2,37
X	sans objet	2231	84,4
q19_5	motif du changement de choix - le professionnel qui vous suivait est parti	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	409	14,95
1	oui	14	0,6
X	sans objet	2231	84,4
q19_6	motif du changement de choix - être suivie par un professionnel exerçant dans une autre maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	403	14,73
1	oui	20	0,82
X	sans objet	2231	84,4
q19_7	motif du changement de choix - coût trop élevé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	422	15,53
1	oui	1	0,03
X	sans objet	2231	84,4
q19_8	motif du changement de choix - autre	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		2	0,05
0	non	361	13,25
1	oui	62	2,31
X	sans objet	2231	84,4
q28_1	professionnels consultés pour le suivi - généraliste	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	1579	59,35
1	oui	1076	40,62
q28_2	professionnels consultés pour le suivi - gynécologue médical	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	1262	49,63
1	oui	1393	50,34
q28_3	professionnels consultés pour le suivi - gynécologue accoucheur	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	917	31,58
1	oui	1738	68,39
q28_4	professionnels consultés pour le suivi - sage femme	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	791	31,56
1	oui	1864	68,41

q28_5	professionnels consultés pour le suivi - psychologue	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	2575	97,2
1	oui	80	2,77

q28_6	professionnels consultés pour le suivi - assistante sociale	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	2571	96,98
1	oui	84	2,99

q28_7	professionnels consultés pour le suivi - autres	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	2365	88,64
1	oui	290	11,34

q35_1	lieux de préparation à la naissance - maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	637	23,33
1	oui	733	29,23
X	sans objet	1285	47,4

q35_2	lieux de préparation à la naissance - cabinet privé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	774	30,31
1	oui	596	22,26
X	sans objet	1285	47,4

q35_3	lieux de préparation à la naissance - à domicile	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	1319	50,61
1	oui	51	1,95
X	sans objet	1285	47,4

q35_4	lieux de préparation à la naissance - autre	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	1272	49,23
1	oui	98	3,34
X	sans objet	1285	47,4

q36_1	utilité de la préparation à la naissance - pendant la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		117	4,24
0	non	93	3,45
1	oui	1161	44,91
X	sans objet	1285	47,4

q36_2	utilité de la préparation à la naissance - pendant le travail	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		117	4,24
0	non	254	10
1	oui	1000	38,36
X	sans objet	1285	47,4

q36_3	utilité de la préparation à la naissance - pendant les suites de couches	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		117	4,24
0	non	446	17,17
1	oui	808	31,18
X	sans objet	1285	47,4

q43_1	motif de l'hospitalisation - raisons liées à la grossesse	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		3	0,11
0	non	54	1,78
1	oui	383	13,81
X	sans objet	2216	84,3

q43_2	motif de l'hospitalisation - autres raisons	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		3	0,11
0	non	374	13,52
1	oui	63	2,06
X	sans objet	2216	84,3

q47_1	participation du père - aux consultations	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		261	10,05
0	non	632	24,22
1	oui	1708	63,83
X	sans objet	55	1,9

q47_2	participation du père - aux échographies	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		261	10,05
0	non	39	1,4
1	oui	2301	86,65
X	sans objet	55	1,9

q47_3	participation du père - aux séances de préparation à la naissance	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		261	10,05
0	non	1693	63,39
1	oui	647	24,65
X	sans objet	55	1,9

q52_1	qualité de la personne accompagnante - le père de l'enfant	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	214	7,88
1	oui	2291	86,6
X	sans objet	151	5,52

q52_2	qualité de la personne accompagnante - un autre membre de la famille	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	2271	86,17
1	oui	234	8,31
X	sans objet	151	5,52

q52_3	qualité de la personne accompagnante - un autre proche	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	2455	92,53
1	oui	50	1,95
X	sans objet	151	5,52

q52_4	qualité de la personne accompagnante - autre	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	2494	94,11
1	oui	11	0,37
X	sans objet	151	5,52
q71_1	qualité de la personne présente en salle de naissance - le père de l'enfant	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	107	3,71
1	oui	2075	79,77
X	sans objet	473	16,49
q71_2	qualité de la personne présente en salle de naissance - un autre membre de la famille	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	2086	80,23
1	oui	96	3,25
X	sans objet	473	16,49
q71_3	qualité de la personne présente en salle de naissance - un autre proche	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		1	0,03
0	non	2160	82,67
1	oui	22	0,81
X	sans objet	473	16,49
q93_1	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - généraliste	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	989	35,4
1	oui	659	25,47
X	sans objet	1008	39,13
q93_2	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - pédiatre hôpital	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	1510	55,71
1	oui	138	5,16
X	sans objet	1008	39,13
q93_3	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - pédiatre PMI	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	1535	56,8
1	oui	113	4,07
X	sans objet	1008	39,13
q93_4	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - pédiatre cabinet privé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	1240	45,89
1	oui	408	14,97
X	sans objet	1008	39,13
q93_5	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - infirmière puéricultrice de PMI	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	1143	43,25
1	oui	505	17,62
X	sans objet	1008	39,13
q93_6	spécialité du professionnel consulté pour le bébé - autres	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
0	non	1475	54,95
1	oui	173	5,92

X	sans objet	1008	39,13
q96_01	spécialité du professionnel consulté pour la mère - généraliste	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	240	8,85
1	oui	306	11,6
X	sans objet	2099	79,08
q96_02	spécialité du professionnel consulté pour la mère - gynécologue maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	492	18,45
1	oui	54	1,99
X	sans objet	2099	79,08
q96_03	spécialité du professionnel consulté pour la mère - gynécologue cabinet privé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	501	18,55
1	oui	45	1,89
X	sans objet	2099	79,08
q96_04	spécialité du professionnel consulté pour la mère - gynécologue PMI	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	544	20,39
1	oui	2	0,06
X	sans objet	2099	79,08
q96_05	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	506	19,15
1	oui	40	1,29
X	sans objet	2099	79,08
q96_06	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme cabinet privé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	447	16,78
1	oui	99	3,66
X	sans objet	2099	79,08
q96_07	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme PMI	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	537	20,17
1	oui	9	0,27
X	sans objet	2099	79,08
q96_08	spécialité du professionnel consulté pour la mère - sage femme à domicile	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	544	20,39
1	oui	2	0,05
X	sans objet	2099	79,08
q96_09	spécialité du professionnel consulté pour la mère - kinésithérapeute maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48

0	non	538	20,12
1	oui	8	0,32
X	sans objet	2099	79,08

q96_10	spécialité du professionnel consulté pour la mère - kinésithérapeute cabinet privé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	509	19,14
1	oui	37	1,3
X	sans objet	2099	79,08

q96_11	spécialité du professionnel consulté pour la mère - infirmière maternité	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	500	18,94
1	oui	46	1,5
X	sans objet	2099	79,08

q96_12	spécialité du professionnel consulté pour la mère - infirmière cabinet privé	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	543	20,36
1	oui	3	0,08
X	sans objet	2099	79,08

q96_13	spécialité du professionnel consulté pour la mère - infirmière à domicile	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	544	20,38
1	oui	2	0,06
X	sans objet	2099	79,08

q96_14	spécialité du professionnel consulté pour la mère - autres	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
manquante		11	0,48
0	non	536	20,07
1	oui	10	0,38
X	sans objet	2099	79,08

strate	Strates finales (avec données 2005) et strates 18 et 19 regroupées	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
01-N1DG1		15	0,55
02-N1DG2		57	2,41
03-N1DG3		125	2,8
04-N1DG4		96	4,81
05-N1DG5		221	6,61
06-N1OQN1		26	0,83
07-N1OQN2		50	1,88
08-N1OQN3		153	4,47
09-N1OQN4		85	3,04
10-N1OQN5		78	3,85
11-N1OQN6		63	3,87
12-N2DG1		42	1,61
13-N2DG2		78	2,86
14-N2DG3		84	3,31
15-N2DG4		153	4,42
16-N2DG5		316	8,2
17-N2DG6		250	10,57
18-19-N2OQN	correspond aux strates de tirage 18 et 19	102	12,74
20-N31		236	8,21

21-N32	225	7,57
22-sup 3500	201	5,37

codstr	numéro de strate d'appartenance de 2005 (de 01 à 22, 18 et 19 regroupés en 19)	Effectifs bruts	Répartition pondérée (en %)
1		15	0,55
2		57	2,41
3		125	2,8
4		96	4,81
5		221	6,61
6		26	0,83
7		50	1,88
8		153	4,47
9		85	3,04
10		78	3,85
11		63	3,87
12		42	1,61
13		78	2,86
14		84	3,31
15		153	4,42
16		316	8,2
17		250	10,57
18	correspond aux strates de tirage 18 et 19	102	12,74
20		236	8,21
21		225	7,57
22		201	5,37

pondfinale	pondération finale calée sur la répartition par strates de 2005 - strates regroupées
valeur	Nombre d'individus
0,5	125
0,6	316
0,7	728
0,8	251
0,9	464
1	126
1,1	307
1,3	174
1,6	63
3,3	102

