

Commencement
l'intervention

Nom d'enquêter :

Date:

ID:

Avant le commencer l'enquete		
Groupe	1. Groupe d'intervention 2. Groupe de contrôle	
Mesure		
Taille.....m	Poids.....Kg	IMC (dois etre Plus de 30)
Tour de taille.....cm	Taux de pourcentage du gras du corps%	
Observation		
1.	Qu'est ce qu'elle vend?	1.Nourriture 2.Vêtements 3.Pagnes 4.Pour la cuisine 5.Pour le ménage 6. Coiffure 7.Storage 8. Autres (précisez)
Questions sur la Sociodémographique		
2.	Date de naissances	
3.	Groupe ethnique (du répondant)	1. Akan 5. Gour (Voltaïque) 2. Krou 6. Africain de l'ouest 3. Mandé nord 7. Autre africain 4. Mandé sud 8. Non africain
4.	Niveau d'instruction (du répondant)	1. Cours primaire inachevé 6. Superieure achevée 2.Primaire achevé 7.Arabisant (cours coranique) 3.Secondaire inachevé 8. Sans éducation formelle 4. Secondaire achevé 9. Ne sait pas 5.Superieur inachevé 10.Autres (précisez)
5.	Statut matrimonial	1. Marié(e) 2. Divorcé(e) 3. Célibataire 4. Veuve/veuf 5. Autres
6.	Combien des personnes avez-vous dans votre foyer?	
7.	Je vous lis quelques intervalles de montants derevenus de ménage ; veuillez indiquer l'intervalle qui correspond à votre revenu (mensuel)? [Lire les différentes options et entourer la réponse]	1. 35.000 6. 200.000 à 250.000 2. 35.000 à 50.000 7.250.000 à 300.000 3. 50.000 à 75.000 8. 300.000 à 400.000 4. 75.000 à 100.000 9. 400.000 à 500.000 5. 100.000 à 200.000 10. 500.000
8.	Le revenu familial mensuel des derniers mois. Choisissez parmi les options numérotées ci-dessus.	
9.	Combien de fois avez-vous accouché ?	..... fois
Questions sur la conscience		
10.	Comment est votre état de santé en général d'aujourd'hui ?	1. Très bon 2. Bon 3. Moyen 4. Mauvais 5 Très mauvais

Commencement l'intervention

11.	Comment pensez-vous votre poids (du corps) ?	1. maigre ou mince 3.Surpoids 2. Poids idéal 4. Très surpods (Obésité)
12.	Quel est votre poids idéal ?	(Après l'avoir informée de son poids actuel) _____Kg
13.	Combien de fois avez-vous manger hier (ou dernier jour de travail) ?	.....fois/jour
14.	Avez-vous consommé ces 12 derniers mois une boisson alcoolisée (bière, vin, liqueur, tchapalo, bandji etc.) ?	1. Oui 2. Non
15.	Si oui, durant les 12 derniers mois, combien de fois avez-vous bu ?	_____fois / année
16.	Combien de fois vous vous êtes pesé(e) par année ?	.....fois /année
17.	Avez-vous le pèse-personne chez vous ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
18.	Où êtes-vous pesé(e) pour la dernière fois ?	1. Chez-moi 2. A la pharmacie 3. A l'hôpital ou la clinique 4. A la place de campagne/manifestation 5. Au marché ou sur la route (personne tourné avec la pèse) 6. Chez quelqu'un 7. Autres.....
19.	Avez-vous reçu quel qu'information pour diminuer de poids ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
20.	Si oui, par quelles occasions avez-vous reçu ? (Plusieurs réponses seront possibles)	1. Par la television 2. Par le radio 3. Par le panonceau 4. Par le campagne de Diabete ou d'autre campagne 5. Par l'hôpital 6. Par la pharmacie 7. Par l'église ou mosque 8. Autre_____

Commencement l'intervention

Questions sur la maladie		
21.	Avez-vous une ou des maladies en cours de traitement ? (Plusieurs réponses possibles)	1. Non 2. Diabète 3. Augmentation de taux de sucre 4. Hypertension 5. Monter la tension 6. Hyperlipidémie 7. Cardiopathie 8. Maladie de la reine 9. Cancer 10. Autres.....
22.	Avez-vous mal aux hanches ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
23.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?	Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
24.	Avez-vous mal aux dos ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
25.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?	Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
26.	Avez-vous mal aux genoux ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
27.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?	Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
Questions Management pour le poids /Perception sur le poids		
28.	Faites-vous de l'exercice ou avez-vous l'intention de faire exercice pour perdre du poids ou rester en forme ?	1. Je n'ai pas l'intention de le faire. 2. Je commencerai dans les 6 mois. 3. Je commencerai dans un mois 4. Je fais de l'exercice depuis moins de 6 mois 5. Je fais de l'exercice depuis plus de 6 mois
29.	Surveillez-vous votre alimentation ou avez-vous l'intention de surveiller votre alimentation pour perdre du poids et rester en bonne santé ?	1. Je n'ai pas l'intention de le faire. 2. Je commencerai dans les 6 mois. 3. Je commencerai dans un mois 4. Je surveille mon alimentation depuis moins de 6 mois 5. Je surveille mon alimentation depuis plus de 6 mois.
30.	Votre famille comprend-elle vos efforts pour perdre du poids ?	1. Oui, ils sont très compréhensifs. 2. Oui, un peu. 3. Non, pas très compréhensif. 4. Non, pas du tout. 5. Je ne sais pas.
Question sur les application		
31.	Avez-vous d'application pour le suivi du poids ?	1.Oui 2. Non
32.	Si oui, combien de fois par mois utilisez-vous ?	_____ Fois par mois
33.	Quel est le nom des applications ?	*mettre tous les noms des applications _____

Questions		Materiel	
Group		1. Groupe d'intervention 2. Groupe de contrôle	
La question sur la conscience			
1.	Comment est votre état de santé en général d'aujourd'hui ?	1. Très bon 4. Mauvais	2. Bon 5. Très mauvais 3. Moyen
2.	Comment pensez-vous votre poids (du corps)?	1. Maigre ou mince 2. Poids idéal	3.Surpoids 4. Tres surpods (Obésité)
3.	Quel est votre poids idéal ? (Après l'avoir informée de son poids actuel)	_____Kg	
4.	Combien de fois avez-vous manger hier (ou dernier jour de travail) ?	.....Fois	
5.	Avez-vous consommé ces 3 derniers mois une boisson alcoolisée ? (comme de la bière, du vin, de la liqueur, du cidre ou du koutoukou, du tchapalo, du bandji blanc ou du kendjous)	1. Oui 2. Non	
6.	Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous bu au moins une boisson alcoolisée? (LIRE LES REPONSES)	1. 5 jours ou plus/semaine 2. 1 à 4 jours / semaine 3. 1 à 3 jours /mois 4. Moins d'1 fois / mois	
7.	Avez-vous reçu des informations pour diminuer de poids ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas	
8.	Si oui, par quelles occasions avez-vous reçu ? (Plusieurs réponses seront possibles)	1. Par la television 2. Par le radio 3. Par le panonceau 4. Par le campagne de Diabete ou d'autre campagne 5. Par l'hopital 6. Par la pharmacie 7. Par l'église ou mosquee 8. Par les enquêteurs de cette recherche 9. Par les amis qui est participer cette recherche 10. Autre	

Après 3 mois

Les questions sur la maladie			
9.	Avez-vous une ou des maladies en cours de traitement ? (Plusieurs réponses possibles)		1. Non 2. Diabète 3. Augmentation de taux de sucre 4. Hypertension 5. Monter la tension 6. Hyperlipidémie 7. Cardiopathie 8. Maladie de la reine 9. Cancer 10. Autres
10.	Avez-vous mal aux hanches?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
11.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
12.	Avez-vous mal aux dos ?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
13.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
14.	Avez-vous mal aux genoux ?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
15.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
Questions Management pour le poids /Perception sur le poids			
16.	Faites-vous de l'exercice ou avez-vous l'intention de faire exercice pour perdre du poids ou rester en forme ?		1, je n'ai pas l'intention de le faire. 2, Je commencerai dans les 6 mois. 3, Je commencerai dans un mois 4, Je fais de l'exercice depuis moins de 6 mois 5, Je fais de l'exercice depuis plus de 6 mois
17.	Surveillez-vous votre alimentation ou avez-vous l'intention de surveiller votre alimentation pour perdre du poids et rester en bonne santé ?		1, je n'ai pas l'intention de le faire. 2, Je commencerai dans les 6 mois. 3, Je commencerai dans un mois 4, Je surveille mon alimentation depuis moins de 6 mois 5, Je surveille mon alimentation depuis plus de 6 mois.
18.	Votre famille comprend-elle vos efforts pour perdre du poids ?		1. Oui, ils sont très compréhensifs. 2. Oui, un peu. 3. Non, pas très compréhensif. 4. Non, pas du tout. 5. Non, je ne sais pas.
Mesurément			
19.	Poids.....Kg	Taux de % de graisse du cours%	Tours du taille.....cm

Question pour le groupe d'intervention		
20.	La situation du smartphone. (S'il y a des problèmes du téléphone 3 dernier mois)	
21.	Quelle est la première date à laquelle vous avez saisi votre poids dans "Lose it !" ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	*Vérifiez-vous dans Lose it ! de son smartphone. D/M/Y
22.	Quelle est la dernière date à laquelle vous avez saisi votre poids dans "Lose it !" ?	*Vérifiez-vous dans Lose it ! de son smartphone. D/M/Y
23.	Combien de fois avez-vous enregistré votre poids dans l'application de "Lose it !" pendant le 3 derniers mois ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois)	*Comptez dans Lose it ! de son smartphone.....Fois/3 mois
24.	Combien de fois êtes-vous pesé pendant les 3 derniers mois ? *Si elle a pesé plus que ce qui est enregistré sur Lose it !, posez la question. (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	.....Fois/3 mois
25.	Combien de fois avez-vous envoyé les messages ou reactions sur le group "WhatsApp" de recherche ?	*Comptez dans WhatsApp de son smartphone.....Fois/3 mois
26.	Si avez-vous échangé avec membre de recherche en privé, combien de fois avez-vous envoyé les messages.	*Comptez sur l'application de WhatsApp. .....Fois/3 mois
27.	Combien de fois avez-vous reçu d'appel par le membre d'équipe de recherche ?	*Vérifier avec enquêteur. .....Fois/3 mois
28.	Voir le "Google fit" ou "Health care (Soin de santé)" . Notez le total pas de chaque mois. (Si nous sommes aujourd'hui le 15 Décembre, mentionnez jusqu'à Décembre. Même si ce n'est pas à la fin de mois.)	2024 Novembre.....pas Décembre .....pas 2025 Janvier.....pas Février.....pas Mars.....pas

Après 3mois

Question pour le group contrôle		
29.	Avez-vous le pèse-personne chez vous?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
30.	Combien de fois êtes-vous pesé au cours de ces 3 derniers mois ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	.....Fois/ 3 mois
31.	Où êtes-vous pesé(e) pour la dernière fois ?	1. Chez-moi 2. A la pharmacie 3. A l'hôpital ou la clinique 4. A la place de campagne/manifestation 5. Au marché ou sur la route (personne tourné avec la pèse) 6. Chez quelqu'un 7. Avec les membres de la recherche 8. Autres
32.	Avez-vous d'application pour le suivi du poids ?	1.Oui 2. Non
33.	Si oui, quel est le nom des application ?	*mettre tous les noms des applications _____ _____
34.	Si oui, Qu'est-ce qui vous a insisté à installer cette application ?	1, Trouve moi-même 2, Appris par la famille ou des amis en dehors de ce marché 3, Appris par une amis dans ce marché qui est dans le groupe d'intervention. 4. Appris par une amis dans ce marché qui n'est dans le groupe d'intervention. 5, Autres (presiser) _____
35.	Si oui, combien de fois avez enregistré votre poids dans cette application pendans 3 dernier mois ?	*Compter dans l'application _____Fois / 3 mois

Après 6 mois

Questions		Materiél	
Group		1. Groupe d’intervention 2. Groupe de contrôle	
La question sur la conscience			
1.	Comment est votre état de santé en général d’aujourd’hui ?	1. Très bon 4. Mauvais	2. Bon 5. Très mauvais 3. Moyen
2.	Comment pensez-vous votre poids (du corps)?	1. Maigre ou mince 2. Poids idéal	3.Surpoids 4. Tres surpods (Obésité)
3.	Quel est votre poids idéal ? (Après l'avoir informée de son poids actuel)	_____Kg	
4.	Combien de fois avez-vous manger hier (ou dernier jour de travail) ?	.....Fois	
5.	Avez-vous consommé ces 3 derniers mois une boisson alcoolisée ? (comme de la bière, du vin, de la liqueur, du cidre ou du koutoukou, du tchapalo, du bandji blanc ou du kendjous)	1. Oui 2. Non	
6.	Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous bu au moins une boisson alcoolisée? (LIRE LES REPONSES)	1. 5 jours ou plus/semaine 2. 1 à 4 jours / semaine 3. 1 à 3 jours /mois 4. Moins d’1 fois / mois	
7.	Avez-vous reçu des informations pour diminuer de poids ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas	
8.	Si oui, par quelles occasions avez-vous reçu ? (Plusieurs réponses seront possibles)	1. Par la television 2. Par le radio 3. Par le panonceau 4. Par le campagne de Diabete ou d’autre campagne 5. Par l’hopital 6. Par la pharmacie 7. Par l’église ou mosque 8. Par les enquêteurs de cette recherche 9. Par les amis qui est participer cette recherche 10. Autre	

Après 6 mois

Les questions sur la maladie			
9.	Avez-vous une ou des maladies en cours de traitement ? (Plusieurs réponses possibles)		1. Non 2. Diabète 3. Augmentation de taux de sucre 4. Hypertension 5. Monter la tension 6. Hyperlipidémie 7. Cardiopathie 8. Maladie de la reine 9. Cancer 10. Autres
10.	Avez-vous mal aux hanches?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
11.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
12.	Avez-vous mal aux dos ?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
13.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
14.	Avez-vous mal aux genoux ?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
15.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
Questions Management pour le poids /Perception sur le poids			
16.	Faites-vous de l'exercice ou avez-vous l'intention de faire exercice pour perdre du poids ou rester en forme ?		1, je n'ai pas l'intention de le faire. 2, Je commencerai dans les 6 mois. 3, Je commencerai dans un mois 4, Je fais de l'exercice depuis moins de 6 mois 5, Je fais de l'exercice depuis plus de 6 mois
17.	Surveillez-vous votre alimentation ou avez-vous l'intention de surveiller votre alimentation pour perdre du poids et rester en bonne santé ?		1, je n'ai pas l'intention de le faire. 2, Je commencerai dans les 6 mois. 3, Je commencerai dans un mois 4, Je surveille mon alimentation depuis moins de 6 mois 5, Je surveille mon alimentation depuis plus de 6 mois.
18.	Votre famille comprend-elle vos efforts pour perdre du poids ?		1. Oui, ils sont très compréhensifs. 2. Oui, un peu. 3. Non, pas très compréhensif. 4. Non, pas du tout. 5. Non, je ne sais pas.
Mesurément			
19.	Poids.....Kg	Taux de % de graisse du cours%	Tours du taille.....cm

Question pour le groupe d'intervention		
20.	La situation du smartphone. (S'il y a des problèmes du téléphone 3 dernier mois)	
21.	Combien de fois avez-vous enregistré votre poids dans l'application de " Lose it ! " pendant le 3 derniers mois ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois)	*Comptez dans Lose it ! de son smartphone.....Fois/3 mois
22.	Combien de fois êtes-vous pesé pendant les 3 derniers mois ? *Si elle a pesé plus que ce qui est enregistré sur Lose it !, posez la question. (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	.....Fois/3 mois
23.	Combien de fois avez-vous envoyé les messages ou reactions sur le group " WhatsApp " de recherche ?	*Comptez dans WhatsApp de son smartphone.....Fois/3 mois
24.	Si avez-vous échange avec membre de recherche en prive, combien de fois avez-vous envoyé les messages.	*Comptez sur l'application de WhatsApp. .....Fois/3 mois
25.	Combien de fois avez-vous reçu d'appel par le membre d'équipe de recherche ?	*Vérifier avec enquêter. .....Fois/3 mois
26.	Voir le " Google fit " ou " Health care (Soin de santé) ". Notez le total pas de chaque mois. (Si nous sommes aujourd'hui le 15 Décembre, mentionnez jusqu'à Décembre. Même si ce n'est pas à la fin de mois.)	2025 Janvier.....pas Février.....pas Mars.....pas Avril.....pas May.....pas

Question pour le group contrôle		
27.	Avez-vous le pèse-personne chez vous?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
28.	Combien de fois êtes-vous pesé au cours de ces 3 derniers mois ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	.....Fois/ 3 mois
29.	Où êtes-vous pesé(e) pour la dernière fois ?	1. Chez-moi 2. A la pharmacie 3. A l'hôpital ou la clinique 4. A la place de campagne/manifestation 5. Au marché ou sur la route (personne tourné avec la pèse) 6. Chez quelqu'un 7. Avec les membres de la recherche 8. Autres
30.	Avez-vous d'application pour le suivi du poids ?	1.Oui 2. Non
31.	Si oui, quel est le nom des application ?	*mettre tous les noms des applications _____ _____
32.	Si oui, Qu'est-ce qui vous a insisté à installer cette application ?	1, Trouve moi-même 2, Appris par la famille ou des amis en dehors de ce marché 3, Appris par une amis dans ce marché qui est dans le groupe d'intervention. 4. Appris par une amis dans ce marché qui n'est dans le groupe d'intervention. 5, Autres (presiser) _____
33.	Si oui, combien de fois avez enregistré votre poids dans cette application pendans 3 dernier mois ?	*Compter dans l'application _____Fois / 3 mois

Questions		Matériel	
Group		1. Groupe d'intervention 2. Groupe de contrôle	
La question sur la conscience			
1.	Comment est votre état de santé en général d'aujourd'hui ?	1. Très bon 4. Mauvais	2. Bon 5. Très mauvais 3. Moyen
2.	Comment pensez-vous votre poids (du corps)?	1. Maigre ou mince 2. Poids idéal	3. Surpoids 4. Très surpoids (Obésité)
3.	Quel est votre poids idéal ? (Après l'avoir informée de son poids actuel)	_____Kg	
4.	Combien de fois avez-vous mangé hier (ou dernier jour de travail) ?	.....Fois	
5.	Avez-vous consommé ces 3 derniers mois une boisson alcoolisée ? (comme de la bière, du vin, de la liqueur, du cidre ou du koutoukou, du tchapalo, du bandji blanc ou du kendjous)	1. Oui 2. Non	
6.	Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous bu au moins une boisson alcoolisée? (LIRE LES REPONSES)	1. 5 jours ou plus/semaine 2. 1 à 4 jours / semaine 3. 1 à 3 jours /mois 4. Moins d'1 fois / mois	
7.	Avez-vous reçu des informations pour diminuer de poids ?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas	
8.	Si oui, par quelles occasions avez-vous reçu ? (Plusieurs réponses seront possibles)	1. Par la télévision 2. Par le radio 3. Par le panneau 4. Par la campagne de Diabète ou d'autre campagne 5. Par l'hôpital 6. Par la pharmacie 7. Par l'église ou mosquée 8. Par les enquêteurs de cette recherche 9. Par les amis qui ont participé à cette recherche 10. Autre _____	

Après 12 mois

Les questions sur la maladie			
9.	Avez-vous une ou des maladies en cours de traitement ? (Plusieurs réponses possibles)		1. Non 2. Diabète 3. Augmentation de taux de sucre 4. Hypertension 5. Monter la tension 6. Hyperlipidémie 7. Cardiopathie 8. Maladie de la reine 9. Cancer 10. Autres
10.	Avez-vous mal aux hanches?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
11.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
12.	Avez-vous mal aux dos ?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
13.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
14.	Avez-vous mal aux genoux ?		1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
15.	Si oui, quelle est l'ampleur de votre douleur ?		Choisir entre 0 au 10 : 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
Questions Management pour le poids /Perception sur le poids			
16.	Faites-vous de l'exercice ou avez-vous l'intention de faire exercice pour perdre du poids ou rester en forme ?		1, je n'ai pas l'intention de le faire. 2, Je commencerai dans les 6 mois. 3, Je commencerai dans un mois 4, Je fais de l'exercice depuis moins de 6 mois 5, Je fais de l'exercice depuis plus de 6 mois
17.	Surveillez-vous votre alimentation ou avez-vous l'intention de surveiller votre alimentation pour perdre du poids et rester en bonne santé ?		1, je n'ai pas l'intention de le faire. 2, Je commencerai dans les 6 mois. 3, Je commencerai dans un mois 4, Je surveille mon alimentation depuis moins de 6 mois 5, Je surveille mon alimentation depuis plus de 6 mois.
18.	Votre famille comprend-elle vos efforts pour perdre du poids ?		1. Oui, ils sont très compréhensifs. 2. Oui, un peu. 3. Non, pas très compréhensif. 4. Non, pas du tout. 5. Non, je ne sais pas.
Mesurément			
19.	Poids.....Kg	Taux de % de graisse du cours%	Tours du taille.....cm

Question pour le groupe d'intervention		
20.	La situation du smartphone. (S'il y a des problèmes du téléphone 6 dernier mois)	
21.	Combien de fois avez-vous enregistré votre poids dans l'application de " Lose it ! " pendant le 6 derniers mois ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois)	*Comptez dans Lose it ! de son smartphone.....Fois/6 mois
22.	Combien de fois êtes-vous pesé pendant les 6 derniers mois ? *Si elle a pesé plus que ce qui est enregistré sur Lose it !, posez la question. (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	.....Fois/6 mois
23.	Combien de fois avez-vous envoyé les messages ou reactions sur le group " WhatsApp " de recherche ?	*Comptez dans WhatsApp de son smartphone.....Fois/6 mois
24.	Si avez-vous échange avec membre de recherche en prive, combien de fois avez-vous envoyé les messages.	*Comptez sur l'application de WhatsApp. .....Fois/6 mois
25.	Combien de fois avez-vous reçu d'appel par le membre d'équipe de recherche ?	*Vérifier avec enquêter. .....Fois/6 mois
26.	Voir le " Google fit " ou " Health care (Soin de santé) ". Notez le total pas de chaque mois. (Si nous sommes aujourd'hui le 15 Décembre, mentionnez jusqu'à Décembre. Même si ce n'est pas à la fin de mois.)	2025.....pas.....pas.....pas.....pas.....pas.....pas

Question pour le group contrôle		
27.	Avez-vous le pèse-personne chez vous?	1.Oui 2. Non 3.Ne sais pas
28.	Combien de fois êtes-vous pesé au cours de ces 3 derniers mois ? (Dehors du moment d'enquête de dernière fois.)	.....Fois/ 3 mois
29.	Où êtes-vous pesé(e) pour la dernière fois ?	1. Chez-moi 2. A la pharmacie 3. A l'hôpital ou la clinique 4. A la place de campagne/manifestation 5. Au marché ou sur la route (personne tourné avec la pèse) 6. Chez quelqu'un 7. Avec les membres de la recherche 8. Autres
30.	Avez-vous d'application pour le suivi du poids ?	1.Oui 2. Non
31.	Si oui, quel est le nom des application ?	*mettre tous les noms des applications _____ _____
32.	Si oui, Qu'est-ce qui vous a insisté à installer cette application ?	1, Trouve moi-même 2, Appris par la famille ou des amis en dehors de ce marché 3, Appris par une amis dans ce marché qui est dans le groupe d'intervention. 4. Appris par une amis dans ce marché qui n'est dans le groupe d'intervention. 5, Autres (presiser) _____
33.	Si oui, combien de fois avez enregistré votre poids dans cette application pendans 3 dernier mois ?	*Compter dans l'application _____Fois / 6 mois