

## PMA Burkina Faso

### Enquête de base de la phase 2

### Questionnaire interview cliente post consultation

001a. Votre numéro d'identification: \${your_name} Est-ce bien votre numéro d'identification?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
001b. Saisissez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Merci de saisir votre numéro unique.</i>	
002a. Date et heure locale.	Jour: Mois: Année:
La date et l'heure sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002b. Veuillez saisir la date et l'heure	Jour: Mois: Année:
003a. Région	<input type="radio"/> centre est <input type="radio"/> centre <input type="radio"/> hauts bassins <input type="radio"/> cascades <input type="radio"/> sahel <input type="radio"/> centre sud <input type="radio"/> nord <input type="radio"/> boucle du mouhoun <input type="radio"/> plateau central <input type="radio"/> centre nord <input type="radio"/> est <input type="radio"/> centre ouest <input type="radio"/> sud ouest
003b. Province	
003c. Commune	
003d. Village	
004. Zone de dénombrement <i>Pour les SPS existants, la ZD est déterminée à partir de l'ensemble des données d'une phase précédente, car une SPS peut desservir plus d'une ZD.</i>	
005a. S'agit-il d'un SPS de la Phase précédente ou d'un nouveau SPS ajouté lors de cette Phase ?	<input type="radio"/> Structure de santé de suivi <input type="radio"/> Nouvelle structure de santé

<p>006. Nom du SPS <i>Veillez sélectionner le nom du SPS de la phase précédente.</i></p>	
<p>006b. Nom du SPS</p>	
<p>007. Numéro de la structure de santé <i>Veillez saisir le numéro de la structure de santé tel qu'il apparaît dans le formulaire de recensement.</i></p>	
<p>008. Une personne compétente est-elle présente et disponible aujourd'hui pour répondre à ce questionnaire?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>Veillez confirmer que vous avez dépisté l'enquêtée pour la COVID-19 avant de continuer avec l'entretien.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez trouver la femme à interroger compétente. Administrez les procédures de consentement.</i></p>	
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de l'Université Joseph KI-ZERBO. Je vais à présent vous lire une déclaration expliquant l'enquête que nous menons. Note d'information</p> <p>L'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de l'Université Joseph KI-ZERBO en collaboration avec le ministère de la santé du Burkina Faso et l'école de santé publique et de la santé reproductive de l'université Johns Hopkins aux Etats-Unis mène une étude dénommée PMA (Performance Monitoring for Action). Cette étude a pour objectifs de mettre en œuvre un système de suivi des performances accomplies dans le domaine de la planification familiale et de la santé en général au sein de la population et des structures de santé au Burkina Faso. Les informations que nous recueillerons serviront aussi pour informer les orientations programmatiques en matière de planification familiale au Burkina Faso. Consentement</p> <p>Vous avez été sélectionné(e) au hasard pour participer à cette étude. Je souhaiterais vous poser quelques questions concernant votre expérience avec les services que vous avez reçus aujourd'hui. Votre participation à cette étude implique une interview sur les services de santé reproductive, qui durera 10 à 25 minutes. Nous vous poserons des questions sur cette structure de santé, ses employés et les services que vous avez reçus. Le responsable/propriétaire de cet établissement a aussi été interviewé. Les informations de cette interview pourront être utilisées par des organisations de santé afin d'améliorer les services ou pour mener de futures enquêtes. Des chercheurs pourront aussi utiliser les données collectées auprès de cette structure à des fins d'analyse. Cependant, votre nom ne sera pas relié à vos réponses afin de protéger la confidentialité de votre identité. Nous ne partagerons pas vos informations et</p>	

<p>vos réponses avec le personnel de cette structure, et le personnel de cette structure ne saura pas comment vous avez répondu à nos questions. En plus vos réponses n'affecteront en rien la nature ou la qualité des soins que vous pourriez recevoir à l'avenir de la part de ce prestataire.</p> <p>Après cette enquête, nous vous demanderons si nous pourrions vous recontacter par téléphone dans quatre mois pour mettre à jour vos informations sur votre expérience des services que vous aurez reçus. Cette participation est volontaire. Participer à cette étude ne vous offre aucun bénéfice direct, cependant cette enquête produira un bénéfice pour la communauté en permettant aux programmes gouvernementaux et non gouvernementaux de mieux planifier les services de santé, particulièrement dans le domaine de la santé reproductive. Vous êtes invité(e) à participer à cette étude. Sachez que la participation à cette enquête est entièrement basée sur le volontariat et votre décision n'affectera en aucun cas les services que vous recevrez lors de prochaines consultations. Il existe un risque de rupture de confidentialité, mais nous prendrons toutes les mesures nécessaires pour protéger la confidentialité de vos données. Vous pouvez refuser de répondre à une question ou choisir d'interrompre l'interview à tout moment.</p> <p>A la fin de l'enquête un cadeau symbolique constitué d'une carte de recharge téléphonique de 500 FCFA sera remis en guise de remerciement pour le temps que vous avez consacré pour répondre à nos questions. Pour toutes questions ou préoccupations concernant l'étude, vous pouvez contacter le Directeur de l'étude, le Dr. Georges Guiella au numéro téléphonique suivant Tél +226 25 30 25 58.</p> <p>Avez-vous jusqu'ici des questions sur cette enquête ?</p> <p>Vos droits en tant que participante Cette recherche a été examinée et approuvée par le CERS (Comité d'Ethique pour la Recherche en Santé). Si vous avez des questions concernant la façon dont vous avez été traité ou cours de cette étude ou sur vos droits en tant que participante, vous pouvez contacter : Pr OUEDRAOGO Dieu-Donné au 70324406</p> <p>.....</p> <p>Puis-je commencer ?</p>	
<p>009a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>009b. Signature de l'enquêtée Veuillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</p>	
<p>Case à cocher</p>	<p><input type="radio"/></p>

<p>ATTENTION: l'enquêté(e) n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être interviewée à la question précédente. Pour continuer l'enquête, l'enquêté(e) doit signer ou cocher la case. <i>Vous pouvez revenir à l'écran précédent pour obtenir la signature ou cocher la case, ou bien retourner à la question précédente pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i></p>	
<p>009c. Nom de l'enquêtée <i>Saisissez le nom entier de l'enquêtée.</i></p>	
<p>010. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i></p>	<input type="radio"/>
<p>010. Numéro d'identification de l'enquêtrice. <i>Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${name_typed}."</i></p>	
<p>SECTION 1 – Caractéristiques de l'enquêtée <i>J'aimerais maintenant vous poser quelques questions à propos de vous.</i></p>	
<p>101. Avez-vous reçu des informations ou une méthode de planification familiale lors de votre consultation aujourd'hui? <i>Si non, remerciez-la pour son temps et terminez l'entretien.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire?</p>	
<p>102a. VERIFICATION : L'enquêtée n'est pas éligible pour être interrogé. Remerciez-la pour le temps qu'elle vous a bien accordé.</p>	
<p>103. Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Relancer: Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i></p>	<input type="radio"/> Oui, actuellement mariée <input type="radio"/> Oui, vit avec un homme <input type="radio"/> Pas en union actuellement : Divorcée / séparée <input type="radio"/> Pas en union actuellement : Veuve <input type="radio"/> Non, jamais en union <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>104. Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint ? <i>N'enregistrez que la scolarisation formelle. Ne pas enregistrer les cours de catéchisme, ni l'école coranique, ni les cours de courte durée.</i></p>	<input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire (1er cycle: 6ème, 5ème 4ème, 3ème) <input type="radio"/> Secondaire (2ème cycle: Seconde, Première, Terminale) <input type="radio"/> Supérieur (Année 1 - 5, PhD) <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>105. Combien de fois avez-vous donné naissance ? <i>Saisissez 0 si elle n'a jamais donné naissance (accouchée), Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	

<p>106. Imaginez une échelle de 10 marches, numéroté de 1 à 10. Sur la première marche se trouvent les personnes les plus pauvres et sur la 10ème marche, la plus haute, les personnes les plus riches. Sur quelle marche votre ménage se trouve-t-il aujourd'hui ? [stairs-clipart.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Première marche (plus pauvre)  <input type="radio"/> Deuxième  <input type="radio"/> Troisième  <input type="radio"/> Quatrième  <input type="radio"/> Cinquième  <input type="radio"/> Sixième  <input type="radio"/> Septième  <input type="radio"/> Huitième  <input type="radio"/> Neuvième  <input type="radio"/> Dixième (plus riche)  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>107. Cette structure de santé est-elle la plus proche de votre résidence actuelle?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>108. Pour quelle raison principale ne vous êtes-vous pas rendu(e) dans la structure de santé la plus proche de chez vous ?</p>	<p><input type="radio"/> Aucun service de planification familiale  <input type="radio"/> Horaires d'ouverture peu pratiques  <input type="radio"/> Mauvaise réputation / mauvaise expérience antérieure  <input type="radio"/> N'aime pas le personnel  <input type="radio"/> Pas de médicament  <input type="radio"/> Je préfère rester anonyme  <input type="radio"/> Les prestations coûtent plus cher  <input type="radio"/> J'ai été référée  <input type="radio"/> Endroit difficilement accessible  <input type="radio"/> Absence de prestataire  <input type="radio"/> N'accepte pas l'assurance  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>109. Combien de temps cela vous a-t-il pris pour arriver ici aujourd'hui ? <i>Entrez -88 dans les deux pour "ne sait pas", -99 dans les deux pour "pas de réponse" .</i></p>	
<p>Minutes</p>	
<p>Heures</p>	
<p>110. Quel moyen de transport avez-vous utilisé pour arriver ici aujourd'hui? <i>Si plusieurs moyens de transport ont été utilisés : RELANCER : Quel a été votre mode du transport principal ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Véhicules à moteur (voiture, moto, car)  <input type="radio"/> Vélo /cyclo-pousse  <input type="radio"/> Charette  <input type="radio"/> A pied  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>SECTION 2 – Services de planification familiale À présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur les services de planification familiale que vous avez reçus aujourd'hui.</p>	
<p>201. La planification familiale était-elle la principale raison de votre venue ici aujourd'hui ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>202. Quelle était la raison principale de votre visite aujourd'hui ?</p>	<p><input type="radio"/> IST <input type="radio"/> VIH/SIDA <input type="radio"/> Santé maternelle <input type="radio"/> Santé infantile <input type="radio"/> Santé générale <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>203. Lors de votre consultation aujourd'hui, vous a-t-on donné une méthode contraceptive, une ordonnance pour obtenir une méthode, ou aucun des deux ?</p>	<p><input type="radio"/> Une méthode contraceptive <input type="radio"/> Une ordonnance pour obtenir une méthode <input type="radio"/> Aucun des deux <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>204. Le prestataire de santé vous a-t-il parlé de planification familiale aujourd'hui?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>205. Quelle méthode vous a-t-on prescrite ou donnée ?</p>	<p><input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> Méthodes des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>LCL_201. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? Veuillez montrer l'image à l'enquêtee. [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

LCL_202. Est-ce que vous vous êtes fait l'injection vous-même, ou est-ce qu'un prestataire de santé vous l'a administrée ?	<input type="radio"/> Elle-même <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_203. Vous a-t-on donné le choix de vous faire l'injection vous-même ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_204. Vous a-t-on donné le choix de recevoir l'injection par un prestataire de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_205. Avez-vous entendu parler d'un type d'injectable que vous pouvez vous injecter vous-même ? [sayana_only.jpg]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_206. Est-ce que cela vous intéresserait de vous faire l'injection vous-même au lieu de retourner voir le prestataire de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
206. Juste avant cette consultation, utilisiez-vous cette méthode, avez-vous changé de méthode ou n'utilisiez-vous pas de méthode ?	<input type="radio"/> Même méthode <input type="radio"/> Autre méthode <input type="radio"/> Aucune méthode <input type="radio"/> Pas de réponse
207. Pendant combien de temps avez-vous utilisé cette méthode sans interruption ?	<input type="radio"/> X jours <input type="radio"/> X semaines <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> x années <input type="radio"/> Pas de réponse
207. Entrez une valeur pour \${method_duration_lab}:	
208. Avez-vous déjà utilisé cette méthode par le passé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
209. L'avez-vous utilisée durant les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
210. Au cours de votre consultation aujourd'hui, avez-vous obtenu la méthode de planification familiale que vous souhaitiez ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ni l'un ni l'autre, visite de suivi seulement <input type="radio"/> Pas de réponse
211. Quelle méthode souhaitiez-vous utiliser initialement ?	<input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule

	<input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> Méthodes des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
212. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez ?	<input type="radio"/> Rupture de stock <input type="radio"/> Méthode pas disponible <input type="radio"/> Prestataire pas formé pour fournir cette méthode <input type="radio"/> Prestataire recommandait une autre méthode <input type="radio"/> Pas éligible pour cette méthode <input type="radio"/> A décidé de ne pas utiliser de méthode <input type="radio"/> Trop cher <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
213. Qui a finalement choisi la méthode que vous avez obtenue aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
214. Avez-vous dépensé de l'argent pour les services de planification familiale que vous avez reçus aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
215. Le prestataire de santé vous a-t-il indiqué que si vous ne prenez pas la pilule tous les jours, le risque de tomber enceinte est plus élevé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
216. Le prestataire de santé vous a-t-il indiqué que si vous avez plus d'un mois de retard pour l'injection, le risque de tomber enceinte est plus élevé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
À présent, je vais vous poser quelques questions sur la consultation de planification familiale que vous avez eue	



<p>avec votre prestataire de santé aujourd'hui. Êtes-vous complètement d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord avec les déclarations suivantes ?</p>	
<p>217. Je me suis sentie encouragée à poser des questions et exprimer mes inquiétudes.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>218. Le prestataire a fait des efforts pour qu'il n'y ait aucune interruption pendant la consultation.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>219. Le prestataire m'a posé des questions pour m'apporter du conseil adapté à mes besoins.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>220. J'ai reçu toutes les informations sur tout ce que je voulais savoir concernant mes options de méthodes contraceptives.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>221. Le prestataire m'a donné le temps dont j'avais besoin pour réfléchir aux options de contraception dont nous avons parlé.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>222. Après cette consultation, j'étais en mesure de comprendre comment mon corps pourrait réagir à l'utilisation de la contraception.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>223. J'étais en mesure de comprendre comment utiliser la/les méthode(s) dont nous avons parlé pendant la consultation.</p>	<p><input type="radio"/> Complètement d'accord  <input type="radio"/> D'accord  <input type="radio"/> Pas d'accord  <input type="radio"/> Pas du tout d'accord</p>

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse		
224. J'ai pu donner mon avis sur ce dont j'avais besoin.	<input type="radio"/> Complètement d'accord <input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas du tout d'accord <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse		
225. Je me suis sentie poussée par le prestataire de santé à utiliser la méthode qu'il/elle voulait que j'utilise.	<input type="radio"/> Complètement d'accord <input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas du tout d'accord <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse		
226. Je me suis sentie réprimandée en raison de mon statut conjugal.	<input type="radio"/> Complètement d'accord <input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas du tout d'accord <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse		
227. Le prestataire vous a-t-il parlé du rôle de votre mari/conjoint dans l'utilisation de la contraception ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
LCL_207. Avez-vous reçu des informations complètes sur votre méthode, dont :			
	Oui	Non	Pas de réponse
a. Où stocker le matériel d'injection jusqu'à ce que je l'utilise ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Que faire de la seringue après l'injection ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Une notice d'utilisation à emporter chez vous pour vous rappeler des étapes de l'auto-injection ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Un calendrier de réinjection à emporter chez vous avec, par exemple, des informations sur quand et comment vous rappeler de la date de votre prochaine injection ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LCL_208. À quel point vous sentez-vous à l'aise en utilisant la méthode vous-même ?	<input type="radio"/> Très à l'aise <input type="radio"/> À l'aise <input type="radio"/> Pas à l'aise <input type="radio"/> Pas du tout à l'aise <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse		

<p>228. Au cours de votre consultation aujourd'hui, le prestataire de santé vous a-t-il informé des avantages et des inconvénients d'une méthode qui permet de retarder ou d'éviter de tomber enceinte ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>						
<p>229. Quels sont les avantages liés à l'utilisation de votre <math>\{method\_prescribed\_lab\}</math> dont le prestataire de santé vous a parlé?</p>	<p><input type="checkbox"/> Efficacité <input type="checkbox"/> Règles moins abondantes <input type="checkbox"/> Règles plus régulières <input type="checkbox"/> Protège longtemps <input type="checkbox"/> Pas d'hormones <input type="checkbox"/> Facile à utiliser <input type="checkbox"/> Retour à la fécondité <input type="checkbox"/> Discrétion <input type="checkbox"/> Peu d'effets secondaires <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>						
<p>230. Quels sont les inconvénients ou problèmes éventuels liés à l'utilisation de votre <math>\{method\_prescribed\_lab\}</math> dont le prestataire de santé vous a parlé?</p>	<p><input type="checkbox"/> Règles irrégulières <input type="checkbox"/> Règles plus abondantes <input type="checkbox"/> Peu ou pas de règles <input type="checkbox"/> Gain de poids <input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/> Crampes <input type="checkbox"/> Pas facile à utiliser <input type="checkbox"/> Pas très efficace <input type="checkbox"/> Maux de tête <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>						
<p>SECTION 3: Satisfaction de la cliente <i>À présent, j'aimerais vous poser quelques questions sur les services que vous avez reçus aujourd'hui.</i></p>							
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="196 1276 927 1486"> <p>301. Combien de temps avez-vous attendu entre le moment où vous êtes arrivée dans cet établissement et le moment où vous avez été reçue en consultation par un prestataire de santé ? <i>Saisissez la réponse en minutes. 0 est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse.</i></p> </td> <td data-bbox="927 1276 1425 1598"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="196 1486 927 1535"> <p>Minutes</p> </td> <td data-bbox="927 1486 1425 1535"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="196 1535 927 1598"> <p>Heures</p> </td> <td data-bbox="927 1535 1425 1598"></td> </tr> </table>		<p>301. Combien de temps avez-vous attendu entre le moment où vous êtes arrivée dans cet établissement et le moment où vous avez été reçue en consultation par un prestataire de santé ? <i>Saisissez la réponse en minutes. 0 est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse.</i></p>		<p>Minutes</p>		<p>Heures</p>	
<p>301. Combien de temps avez-vous attendu entre le moment où vous êtes arrivée dans cet établissement et le moment où vous avez été reçue en consultation par un prestataire de santé ? <i>Saisissez la réponse en minutes. 0 est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse.</i></p>							
<p>Minutes</p>							
<p>Heures</p>							
<p>302. Dans l'ensemble, quel est votre degré de satisfaction concernant les services de planification familiale que vous avez reçus dans cet établissement aujourd'hui ? Diriez-vous très satisfaite, satisfaite, ni satisfaite, ni insatisfaite, insatisfaite, ou très insatisfaite ?</p>	<p><input type="radio"/> Très satisfaite <input type="radio"/> Satisfaite <input type="radio"/> Ni satisfaite, ni insatisfaite <input type="radio"/> Insatisfaite <input type="radio"/> Très insatisfaite <input type="radio"/> Pas de réponse</p>						

303. Recommanderiez-vous cette structure de santé à un membre de votre famille ou à une amie ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse			
304. Retourneriez-vous dans cette structure de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse			
305. On peut avoir des avis différents sur les services de planification familiale. Dans votre communauté, diriez-vous que la plupart des personnes, quelques personnes ou peu de personnes pensent les choses suivantes sur les services de planification familiale : <i>1 = Majorité 2 = Certaines 3 = Peu -99 = Pas de réponse</i>				
	1	2	3	-99
a. Les femmes sont traitées avec respect quand elles se rendent dans cette structure de santé pour des services de planification familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Les femmes recevront la méthode de planification familiale de leur choix dans cette structure de santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Les femmes ont accès à des services de planification familiale abordables financièrement dans cette structure de santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Consentement à être recontactée</b>				
401. Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder. Pouvons-nous vous contacter d'ici quatre mois par téléphone pour vous poser des questions afin de compléter ces informations ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse			
402. Avez-vous accès à un téléphone ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse			
403. Puis-je avoir votre numéro de téléphone principal au cas où nous souhaiterions vous recontacter dans l'avenir ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse			
403b. Quel est votre numéro de téléphone principal? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i>				

403c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i>	
403d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
404. Puis-je avoir votre numéro de téléphone secondaire au cas où nous souhaiterions vous recontacter dans l'avenir ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
403b. Quel est votre numéro de téléphone secondaire? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i>	
403c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i>	
404d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
405. Vous appelle-t-on par \${firstname} dans votre ménage ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
406. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre ménage ?	
407. Vous appelle-t-on par \${firstname} dans votre communauté ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
408. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre communauté ?	
Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter.</i>	
Merci. <i>Il vous reste d'autres questions à compléter.</i>	
<b>Résultats du Questionnaire</b>	
098. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Mooré <input type="radio"/> Goumantchema

	<p><input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Dioula <input type="radio"/> Autre</p>
099. Veuillez enregistrer le résultat du questionnaire de l'interview client post-consultation.	<p><input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Différé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Complété en partie <input type="radio"/> Autre</p>