

PMA République Démocratique du Congo

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. Province	<input type="radio"/> kinshasa <input type="radio"/> bas congo
003b. District	
003b. Zone de Santé	
003c. Aire de Santé	
003c. Quartier	
003d. Village	
003d. Localité / rue	
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
006. Nom du SPS <i>Veuillez sélectionner le nom du SPS de la phase précédente.</i>	
006b. Nom du SPS	
007. Numéro de la structure de santé <i>Veuillez saisir le numéro de la structure de santé tel qu'il apparaît dans le formulaire de recensement.</i>	

<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'École de Santé Publique de Kinshasa en collaboration avec le Ministère de la Santé. Nous menons actuellement une enquête à Kinshasa et à Kongo Central sur plusieurs thèmes liés à la santé reproductive des femmes. Nous apprécions beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Le questionnaire prend généralement entre 15 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront partagées avec personne d'autre que les membres de notre équipe.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites le moi savoir et je passerai à la suivante. Vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment. Cependant, nous espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue est important.</p> <p>Vous pouvez refuser de répondre aux questions qui vous seront posées autant de fois que vous le souhaitez, et décider d'arrêter l'enquête à tout moment. Avez-vous des questions sur cette enquête ?</p> <p>B. Informations de contact des chercheurs</p> <p>Prenez tout le temps dont vous aurez besoin pour prendre votre décision de participer ou non à cette étude. Nous serons heureux de répondre à toute question que vous pourrez vous poser à propos de cette étude. Si vous avez des questions additionnelles, si vous souhaitez exprimer une préoccupation à propos de cette recherche, ou si vous avez un problème lié à la recherche, vous pouvez contacter le coordinateur national de cette étude. Je vous remettrai également une copie de ce formulaire contenant les informations de contact du Coordinateur de l'étude, que vous pourrez contacter directement pour toutes questions concernant cette enquête.</p> <p>Pierre Z Akilimali, Investigateur Principal pays de PMA, Téléphone portable: 0815800288 E-mail: pierretulanefp@gmail.com</p> <p>C. Informations de contact de l'administration et de la direction de l'étude</p>	

<p>Si vous souhaitez parler de vos droits en tant que participant à cette recherche, parler d'un problème, faire part de vos doutes ou poser des questions, obtenir de l'information ou suggérer l'aide d'un individu informé qui n'est pas affilié à cette recherche spécifique, nous vous invitons à contacter le Bureau de protection des sujets humains de recherche de l'Université Johns Hopkins, à l'adresse suivante: jhsph.irboffice@jhu.edu. Vous pouvez également contacter le Comité d'Éthique de l'École de Santé Publique de Kinshasa : Prof. Bongopasi au numéro de téléphone tel : 0999952341.</p>	
<p>009a. Veuillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui expliquer. 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 <i>Veuillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i></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>Veuillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>010. Numéro d'identification de l'enquêtrice. Veuillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${name_typed}."</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>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<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>	<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>
<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>	<p><input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<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</p>

	<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
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>	
Minutes	
Heures	
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>	<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
SECTION 2 – Services de planification familiale <i>À présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur les services de planification familiale que vous avez reçus aujourd'hui.</i>	
201. La planification familiale était-elle la principale raison de votre venue ici aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
202. Quelle était la raison principale de votre visite aujourd'hui ?	<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
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 ?	<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
204. Le prestataire de santé vous a-t-il parlé de planification familiale aujourd'hui?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
205. Quelle méthode vous a-t-on prescrite ou donnée ?	<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
LCL_201. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]	<input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse
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 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 ?	
217. Je me suis sentie encouragée à poser des questions et exprimer mes inquiétudes.	<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
218. Le prestataire a fait des efforts pour qu'il n'y ait aucune interruption pendant la consultation.	<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
219. Le prestataire m'a posé des questions pour m'apporter du conseil adapté à mes besoins.	<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>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 <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>224. J'ai pu donner mon avis sur ce dont j'avais besoin.</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>225. Je me suis sentie poussée par le prestataire de santé à utiliser la méthode qu'il/elle voulait que j'utilise.</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>226. Je me suis sentie réprimandée en raison de mon statut conjugal.</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>

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 :			
a. Où stocker le matériel d'injection jusqu'à ce que je l'utilise ? b. Que faire de la seringue après l'injection ? c. Une notice d'utilisation à emporter chez vous pour vous rappeler des étapes de l'auto-injection ? 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 ?	Oui <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Pas de réponse <input type="radio"/> <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		
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 ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
229. Quels sont les avantages liés à l'utilisation de votre $\{method_prescribed_lab\}$ dont le prestataire de santé vous a parlé?	<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		
230. Quels sont les inconvénients ou problèmes éventuels liés à l'utilisation de votre $\{method_prescribed_lab\}$ dont le prestataire de santé vous a parlé?	<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			
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>				
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>				
Minutes				
Heures				
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 ?				
<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				
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"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Consentement à être recontactée

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 9 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 9 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 9 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 9 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'enquêtée a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter.</i>	
Merci. <i>Il vous reste d'autres questions à compléter.</i>	
Résultats du Questionnaire	
098. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?	<input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Lingala <input type="radio"/> Kikongo <input type="radio"/> Tshiluba <input type="radio"/> Swahili <input type="radio"/> Kintandu <input type="radio"/> Manianga <input type="radio"/> Kiyombe <input type="radio"/> Kindibu <input type="radio"/> Kilemfu <input type="radio"/> Autre
099. Veuillez enregistrer le résultat du questionnaire de l'interview client post-consultation.	<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Différé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Complété en partie <input type="radio"/> Autre