

## PMA République Démocratique du Congo (Kinshasa) COVID-19 Questionnaire (2020)

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 : \${now_lab}. 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:
Vous allez maintenant sélectionner la femme dans la liste des assignations.	
Sélectionnez une Enumeratrice résidente(ER)	
Sélectionnez une Zone de dénombrement (ZD) assignée	
Choisissez parmi les répondants assignés	
Il n'y a aucune information pour cette femme de l'enquête précédente. Veuillez choisir une autre femme dans la liste des affectations	
Vous n'avez pas sélectionné d'affectation. <i>Faites une sélection sur l'écran précédent.</i>	
	Résumé du répondant
Prénom de la Répondante: \${name_auto} Age: \${age_auto} Langue d'interview: \${language_lab} Prénom du chef de ménage: \${hh_head_name_auto}	
Résumé de l'emplacement ou localisation Level 1: \${level1_auto} Level 2: \${level2_auto} Level 3: \${level3_auto} Level 4: \${level4_auto} EA name: \${EA_auto} Structure: \${structure_auto} Menage: \${household_auto}	
Numéro de téléphone: \${phone_auto} Numéro de téléphone secondaire \${phone_auto2}	
Est-ce le bon répondant?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Appuyez pour appeler \${name_auto} au \${phone_auto}	
Appuyez pour appeler \${name_auto} au numéro secondaire \${phone_auto2}	

008. Nombre de tentatives d'appel	
009. Vous a-t-on répondu ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
010. Bonjour. Je m'appelle _____, je vous appelle de la part de l'École de Santé Publique de l'Université de Kinshasa. Pourrais-je parler à \${name_auto} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
011. Parlez-vous à la bonne personne au téléphone ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
012. Enregistrez le résultat de l'appel.	<input type="radio"/> Bonne personne jointe <input type="radio"/> Pas de réponse <input type="radio"/> Mauvais numéro <input type="radio"/> Téléphone éteint <input type="radio"/> Téléphone ne marche plus <input type="radio"/> Participante non disponible

## CONSENTEMENT ECLAIRE

*Veillez lire le texte de présentation sur l'écran suivant.*

Bonjour. Je m'appelle \_\_\_\_\_. je travaille pour l'École de Santé Publique de l'Université de Kinshasa qui récolte des informations sur le COVID-19 dans la ville de Kinshasa. Je vous ai interviewée entre le mois de décembre 2019 et janvier 2020 dans votre domicile lorsque nous étions entrain de mener des interviews sur la planification familiale. A cette occasion vous nous avez donné votre numéro de téléphone en cas où nous aurions besoin de vous recontacter. Je vais maintenant vous lire une déclaration qui explique l'étude que nous menons actuellement. Je souhaiterais vous poser quelques questions pour actualiser vos informations. Votre participation à cette enquête implique une interview sur votre compréhension et vos perceptions concernant le COVID-19 (coronavirus) et la façon de se protéger et protéger la communauté. L'entretien durera entre quinze et trente minutes.

Nous aimerions avoir des informations à propos de votre Exposition aux messages sur le COVID-19 dans les médias, votre degré de Connaissance des symptômes et des modes de transmission du COVID-19 ainsi que votre perception des risques lié à l'infection du COVID-19. Nous nous intéresserons également au changement de comportements suite aux mesures prises par le gouvernement pour lutter contre le COVID-19 (ex : distanciation sociale, gestes barrières, fermeture des bureaux). Nous voudrions aussi savoir l'impact que les mesures de lutte contre le COVID-19 ont eu sur l'économie de votre ménage, sur la recherche et l'accès aux soins de santé primaires et particulièrement sur la planification familiale (ex : intentions de fécondité, accès

<p>à la contraception). Les informations que vous nous fournirez aujourd'hui aideront les acteurs de la riposte dans le développement des stratégies à mettre en œuvre pour contrer cette maladie. Toutes les réponses fournies par vous seront gardées confidentielles. Personne à part l'équipe de recherche ne connaîtra ce que vous avez dit. Votre nom ni votre adresse ne figureront sur aucun rapport. Votre participation à cette interview sera compensée par un crédit d'appel téléphonique d'une valeur de 2\$ US.</p> <p>Vous êtes libre de participer ou pas à cette enquête. Vous pouvez aussi l'interrompre à tout moment si vous le souhaitez. Vous pouvez aussi refuser de répondre aux questions qui ne vous mettent pas à l'aise. Il n'y aura pas de bénéfice direct pour vous. Cependant, les informations collectées bénéficieront à toute la communauté et aideront les autorités à mieux comprendre l'impact de la pandémie afin de mieux gérer la situation.</p> <p><b>B. Informations de contact des chercheurs</b> 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 nous poser. Si vous avez des questions additionnelles, ou si vous souhaitez exprimer une préoccupation à propos de cette recherche, vous pouvez contacter le Directeur de l'étude, Mr Patrick K Kayembe, au numéro de Téléphone portable : 0818111182 e-mail : patkayembe@gmail.com.</p> <p><b>C. Informations de contact de l'administration et de la direction de l'étude</b> 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 Comité d'Éthique de l'École de Santé Publique de Kinshasa : Prof. Bongopasi: au 0999952341</p> <p>Pouvons-nous commencer ?</p>	
<p>013. Veuillez lire le script de consentement verbal. Puis demandez : Puis-je commencer l'interview à présent ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>014. Pouvez-vous me donner votre nom ?</p>	
<p>015. Quel âge avez-vous ? <i>Enregistrez -88 pour ne sait pas. Enregistrez -99 pour pas de réponse.</i></p>	
<p>CHECK: La répondante a déclaré dans une enquête précédente qu'elle a \${age_auto} ans. La répondante a-t-elle dit qu'elle a \${age} ans? Si oui, alors elle est trop jeune pour participer à cette enquête.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>

CHECK: La répondante a déclaré dans une enquête précédente qu'elle a \${age_auto} ans. La répondante a-t-elle dit qu'elle a \${age} ans?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>016. Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint?</p> <p><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 <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse
<p><b>SECTION 1 : INFORMATIONS SUR L'ENQUÊTÉE</b></p> <p><i>J'aimerais vous poser quelques questions sur vous-même et votre lieu de résidence.</i></p>	
101. Vous trouvez-vous actuellement au/en \${region_lab} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
102. Dans quelle Province êtes-vous actuellement ?	<input type="radio"/> Bas Uélé <input type="radio"/> Equateur <input type="radio"/> Haut Katanga <input type="radio"/> Haut Lomami <input type="radio"/> Haut Uélé <input type="radio"/> Ituri <input type="radio"/> Kasai <input type="radio"/> Kasai Central <input type="radio"/> Kasai Oriental <input type="radio"/> Kinshasa <input type="radio"/> Kongo central <input type="radio"/> Kwango <input type="radio"/> Kwilu <input type="radio"/> Lomami <input type="radio"/> Lualaba <input type="radio"/> Maindombe <input type="radio"/> Maniema <input type="radio"/> Mongala <input type="radio"/> Nord Kivu <input type="radio"/> Nord ubangi <input type="radio"/> Sankuru <input type="radio"/> Sud Kivu <input type="radio"/> Sud ubangi <input type="radio"/> Tanganika <input type="radio"/> Tshopo <input type="radio"/> Tshuapa <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>103. Avez-vous un endroit dédié pour laver les mains là où vous habitez actuellement ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>104. Avez-vous du savon à cet endroit pour vous laver les mains ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>105. Combien de fois vous êtes-vous lavé les mains hier ?</p>	<p><input type="radio"/> Zéro (0) <input type="radio"/> 1 à 3 <input type="radio"/> 4 à 10 <input type="radio"/> Plus que 10 fois <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p><b>SECTION 2 : CONNAISSANCE DU COVID-19 et EXPOSITION AUX MÉDIAS</b></p> <p><i>La série de questions qui suit porte sur le COVID-19, également appelé Coronavirus.</i></p>	
<p>201. Avez-vous entendu parler de l'épidémie récente appelée Coronavirus (COVID-19) ? En avez-vous entendu parler... <i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> Beaucoup <input type="radio"/> Un peu <input type="radio"/> Très peu <input type="radio"/> Pas du tout <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>202. Comment avez-vous pris connaissance du Coronavirus (COVID-19) ? <i>Ne pas lire les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Presse écrite/ journaux <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Affiches <input type="checkbox"/> Crieur public <input type="checkbox"/> Message téléphonique <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Amis / voisins <input type="checkbox"/> Communauté / Chef religieux <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (Twitter, Facebook, WhatsApp) <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Messages du gouvernement ou des autorités <input type="checkbox"/> École <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>203. Avez-vous déjà entendu parler d'un numéro d'urgence ou d'un centre d'appel pour signaler des cas suspects de Coronavirus (COVID-19) ? <i>Relancez : Si oui, demandez si l'enquêtée connaît le numéro.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui, et connaît le numéro d'urgence <input type="radio"/> Oui, mais ne connaît pas le numéro d'urgence <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>204. Quelles sont les sources d'information auxquelles vous faites confiance pour obtenir des informations exactes sur le COVID-19 ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Presse écrite/journaux  <input type="checkbox"/> Radio  <input type="checkbox"/> Télévision  <input type="checkbox"/> Affiches  <input type="checkbox"/> Crieur public  <input type="checkbox"/> Message téléphonique  <input type="checkbox"/> Famille  <input type="checkbox"/> Amis / voisins  <input type="checkbox"/> Communauté / Chef religieux  <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (Twitter, Facebook, WhatsApp)  <input type="checkbox"/> Personnel de santé  <input type="checkbox"/> Messages du gouvernement ou des autorités  <input type="checkbox"/> École  <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>205. Faites-vous confiance au numéro d'urgence pour des informations fiables ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>206. Avez-vous déjà essayé d'appeler ce numéro d'urgence ou centre d'appel ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p><b>SECTION 3 : PERCEPTION DU RISQUE LIÉ AU COVID-19</b></p> <p><i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre perception du Coronavirus (COVID-19). Vos réponses resteront complètement confidentielles.</i></p>	
<p>301. Si quelqu'un de votre famille attrape le Coronavirus (COVID-19) souhaiteriez-vous que cela reste secret ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>302. Dans quelle mesure êtes-vous inquiète de la propagation du Coronavirus (COVID-19) dans votre communauté ? Êtes-vous... <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> Très inquiète  <input type="radio"/> Inquiète  <input type="radio"/> Un peu inquiète  <input type="radio"/> Pas inquiète  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>303. Selon vous, environ combien de personnes dans votre communauté ont attrapé le Coronavirus (COVID-19) ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> La plupart des gens  <input type="radio"/> Un certain nombre de personnes  <input type="radio"/> Peu de personnes  <input type="radio"/> Personne  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>304. Avez-vous des ami(e)s proches ou des membres de votre famille qui ont ou ont attrapé le Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>305. Dans quelle mesure êtes-vous inquiète d'attraper la maladie vous-même ? Êtes-vous... <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> Très inquiète <input type="radio"/> Inquiète <input type="radio"/> Un peu inquiète <input type="radio"/> Pas inquiète <input type="radio"/> Je suis / ai déjà été infectée par le Coronavirus (COVID-19) <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p><b>SECTION 4 : SYMPTÔMES ET TRANSMISSION DU COVID-19</b></p> <p><i>J'aimerais à présent vous poser des questions sur votre connaissance des symptômes et de la transmission du Coronavirus (COVID-19).</i></p>	
<p>401. Quels sont les symptômes courants du Coronavirus (COVID-19) ? <i>Ne pas lire les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> Essoufflements /difficultés à respirer <input type="checkbox"/> Douleur dans la poitrine <input type="checkbox"/> Mal de gorge <input type="checkbox"/> Écoulement du nez ou congestion nasale <input type="checkbox"/> Douleurs dans les muscles ou dans tout le corps <input type="checkbox"/> Maux de tête <input type="checkbox"/> Fatigue <input type="checkbox"/> Diarrhée <input type="checkbox"/> Perte de goût <input type="checkbox"/> Perte d'odorat <input type="checkbox"/> Éruption/ rash sur la peau <input type="checkbox"/> Vertiges <input type="checkbox"/> Éternuements <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne connais aucun symptôme <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>402. Parmi les phrases suivantes sur le Coronavirus (COVID-19) lesquelles sont vraies ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	
<p>Certaines personnes ne peuvent pas être infectées par la Coronavirus (COVID-19)</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

La plupart des gens ont des symptômes bénins ou n'ont pas de symptôme	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
La plupart des gens développent une maladie grave nécessitant une hospitalisation	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
On peut être infecté et ne pas avoir de symptôme	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Seules les personnes avec des symptômes sont contagieuses	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
On peut attraper la maladie en serrant la main de quelqu'un qui est infecté	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
On peut attraper la maladie en étant en contact rapproché avec quelqu'un qui est infecté, même sans le toucher	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
On peut attraper la maladie à tout âge	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Coronavirus (COVID-19) est réservée aux riches	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
403. Parmi les actions suivantes, lesquelles peuvent réduire le risque d'attraper la maladie ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i>	
Se laver les mains avec du savon et de l'eau fréquemment	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Se laver les mains avec du gel hydroalcoolique fréquemment	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non



	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Éviter les contacts rapprochés (à moins de 2 mètres) avec d'autres personnes quand on sort	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Rester chez soi	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Se faire vacciner	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Recourir aux pratiques traditionnelles	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Porter quelque chose qui protège la bouche et le nez en sortant dehors (un masque)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Éviter de serrer la main aux gens	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Tousser/ éternuer dans son coude ou dans un mouchoir	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Prier	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
404. Avez-vous pris des mesures pour éviter d'attraper la maladie ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
405. Qu'avez-vous fait ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Se laver les mains avec du savon et de l'eau fréquemment <input type="checkbox"/> Se laver les mains avec du gel hydroalcoolique fréquemment

	<input type="checkbox"/> Éviter les contacts rapprochés (à moins de 2 mètres) avec d'autres personnes quand on sort <input type="checkbox"/> Rester chez soi <input type="checkbox"/> Se faire vacciner <input type="checkbox"/> Recourir aux pratiques traditionnelles <input type="checkbox"/> Porter quelque chose qui protège la bouche et le nez en sortant dehors (un masque) <input type="checkbox"/> Éviter de serrer la main aux gens <input type="checkbox"/> Tousser/ éternuer dans son coude ou dans un mouchoir <input type="checkbox"/> Prier <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>406. Arrivez-vous à éviter tout contact avec des personnes qui sont hors de votre ménage ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>407. Pour quelles raisons vous est-il impossible d'éviter le contact avec les gens en dehors de chez vous, le cas échéant ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<input type="checkbox"/> Mon travail ou ma façon de gagner de l'argent m'oblige à sortir de chez moi <input type="checkbox"/> Je dois aller au marché <input type="checkbox"/> Je dois aller chercher l'eau / au puits <input type="checkbox"/> Je dois sortir de chez moi pour mes études <input type="checkbox"/> Je dois assister à des enterrements dans ma communauté <input type="checkbox"/> Je dois assister à un service religieux <input type="checkbox"/> Je dois rendre visite à ma famille/mes parents <input type="checkbox"/> Pour rechercher des soins de santé <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p><b>SECTION 5 : CONSÉQUENCES SOCIALES DU COVID-19</b></p> <p><i>Nous comprenons que le COVID-19 affecte la vie de nombreuses personnes. Nous souhaitons en savoir plus sur la façon dont vous êtes affectés.</i></p>	
<p>501. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), quelle est le degré de la perte de revenus subie par votre ménage ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	<input type="radio"/> Aucune perte de revenus <input type="radio"/> Perte totale de revenus <input type="radio"/> Perte partielle de revenus <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>502. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), quel est le degré de vos pertes de revenus ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> Élevé <input type="radio"/> Modéré <input type="radio"/> Faible <input type="radio"/> Pas de revenus <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>503. Êtes-vous inquiète de l'impact du Coronavirus (COVID-19) sur les finances de votre ménage dans l'avenir ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>504. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), est-ce qu'un membre de votre ménage ou vous-même avez passé une journée et une nuit entière sans manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>505. Est-ce plus fréquent qu'avant l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>506. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), à quelle fréquence cela est-il arrivé?</p>	<p><input type="radio"/> Rarement (1-2 fois) <input type="radio"/> Parfois (3-10 fois) <input type="radio"/> Souvent (plus de 10 fois) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>507. 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>508. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), qui prend habituellement la décision de faire les achats dans le ménage pour le quotidien : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>509. Présentement, dépendez-vous économiquement de votre mari / conjoint pour vos besoins de base ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>510. Êtes-vous plus dépendante économiquement de votre mari / conjoint maintenant qu'avant l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

## SECTION 6 : COVID-19 ET PLANIFICATION FAMILIALE

*J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la grossesse et la planification familiale.*

<p>601. Êtes-vous actuellement enceinte ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas sûre  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>602. Avez-vous eu besoin de vous rendre dans un établissement de santé depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), y compris pour la planification familiale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>603. Quelle en était la raison ?  <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Service de Planification famille  <input type="checkbox"/> Soins anténataux  <input type="checkbox"/> Accouchement  <input type="checkbox"/> Soins postnatals  <input type="checkbox"/> Santé de l'enfant  <input type="checkbox"/> Vaccinations  <input type="checkbox"/> Pour chercher des médicaments habituels  <input type="checkbox"/> VIH  <input type="checkbox"/> Urgences  <input type="checkbox"/> Services de santé généraux  <input type="checkbox"/> Autres  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>604. Avez-vous rencontré les difficultés suivantes pour accéder aux services de santé depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?  <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible  <input type="checkbox"/> Partenaire n'est pas d'accord  <input type="checkbox"/> Pas de transport pour accéder aux services de santé  <input type="checkbox"/> Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison des restrictions gouvernementales sur le droit de circuler  <input type="checkbox"/> Impossibilité de payer les services de santé  <input type="checkbox"/> Peur d'attraper le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé  <input type="checkbox"/> N'a pas essayé d'accéder aux services de santé ou n'a pas eu de difficultés à accéder aux soins  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>605. Avez-vous réussi à accéder aux services de santé dont vous aviez besoin ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>606a. Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir des enfants ou préféreriez-vous ne pas en avoir ?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un/ un autre enfant  <input type="radio"/> Ne pas/ plus avoir d'enfant  <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir  <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>606b. Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un/ un autre enfant  <input type="radio"/> Ne pas/ plus avoir d'enfant  <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir  <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>607a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance?  <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i>  <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i>  <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois  <input type="radio"/> X années  <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant  <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Indécise / NSP  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>607b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant?  <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i>  <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i>  <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois  <input type="radio"/> X années  <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant  <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Indécise / NSP  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>607c. Saisir X: \${waitchild_lab}</p>	
<p>608. Avez-vous changé d'avis concernant votre désir de tomber enceinte en raison d'inquiétudes relatives au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>609. Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?  <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> Très contente  <input type="radio"/> Un peu contente  <input type="radio"/> À la fois contente et triste  <input type="radio"/> Un peu triste  <input type="radio"/> Très triste  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>610. Est ce que vous, ou votre partenaire faites actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>611. Vous avez dit que vous ne souhaitez pas/plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode pour éviter une grossesse.</p>	<p><input type="checkbox"/> Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible  <input type="checkbox"/> Partenaire n'est pas d'accord</p>

<p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas de méthode pour éviter une grossesse ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Pas de transport pour accéder aux structures de santé  <input type="checkbox"/> Méthode préférée non disponible  <input type="checkbox"/> Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison de restrictions gouvernementales du droit de circuler  <input type="checkbox"/> Impossibilité de payer les services PF  <input type="checkbox"/> Peur d'être infectée par le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé  <input type="checkbox"/> Autre  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>612. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse? RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre? <i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Stérilisation féminine  <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine  <input type="checkbox"/> Implants  <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet  <input type="checkbox"/> Injectables  <input type="checkbox"/> Pilule  <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain/  Contraception d'urgence  <input type="checkbox"/> Préservatif masculin  <input type="checkbox"/> Préservatif féminin  <input type="checkbox"/> Diaphragme  <input type="checkbox"/> Mousse / Gelée spermicide  <input type="checkbox"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle  <input type="checkbox"/> MAMA  <input type="checkbox"/> Méthode du rythme  <input type="checkbox"/> Retrait  <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>613. Avez-vous utilisé la contraception d'urgence depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p><b>SECTION 7 : Consentement à être recontactée</b></p>	
<p>701. Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder. Nous avons hâte de parler avec vous à nouveau. Avez-vous un meilleur numéro où nous pouvons vous rejoindre au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>702. Quel est le numéro à jour ? <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></p>	
<p>703. 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></p>	
<p><b>Résultats du Questionnaire</b></p> <p><i>Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder.</i></p> <p><i>L'enquêtee a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i></p>	
<p>098. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?</p>	<p> <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         </p>
<p>099. Résultat du Questionnaire <i>Sélectionnez le résultat du questionnaire</i></p>	<p> <input type="radio"/> Complété  <input type="radio"/> Différé  <input type="radio"/> Refusé  <input type="radio"/> Complété en partie  <input type="radio"/> Autre         </p>