

## PMA Burkina Faso Enquête de la phase 2 Questionnaire Femme

<p>LISEZ CET AVERTISSEMENT: Ce Questionnaire femme n'est pas lié à un Questionnaire ménage</p> <p>Continuez UNIQUEMENT s'il n'y a pas déjà un Questionnaire femme lié qui se trouve sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"</p>	
Appuyez sur OK pour continuer	<input type="radio"/> OK
Avez-vous cherché un Questionnaire femme lié sous le menu de "Editer un Formulaire Sauvegardé" ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Fournissez votre signature pour admettre qu'il n'y a pas de Questionnaire femme lié.	
Fermez et sortez de ce questionnaire sans sauvegarder. Cherchez un Questionnaire femme lié sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"	
Région:	
Province:	
Commune:	
Village:	
Zone de dénombrement:	
Numéro de la Structure:	
Numéro du Ménage:	
001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA} Numéro de Structure : \${structure} Numéro du Ménage : \${household}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA} Household head: \${HQ_ODK_display_name}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Votre numéro d'identification:	
Est-ce bien votre numéro d'identification?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Indiquez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Veillez saisir votre numéro d'identification</i>	
003a. Date et heure locale.	Jour:

	Mois: Année:
La date et l'heure sont-elles correctes?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
003b. Veuillez saisir la date et l'heure	Jour: Mois: Année:
004a. Les informations suivantes proviennent du Questionnaire ménage. Veuillez les relire pour vous assurer que vous interrogez la bonne personne.	
004a. Les informations suivantes sont celles que vous avez fournies précédemment. Veuillez revoir.	
Région: \${level1_unlinked}	
Province: \${level2_unlinked}	
Commune: \${level3_unlinked}	
Village: \${level4_unlinked}	
Zone de dénombrement: \${EA_unlinked}	
Numéro de la Structure: \${structure_unlinked}\${hq_structure}	
Numéro du Ménage: \${household_unlinked}\${hq_household}	
004b. Les informations ci-dessus sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
005. CONTRÔLE: La personne que vous allez interroger est \${firstname}. Est-ce correct? <i>Si le prénom est mal orthographié, sélectionnez "oui" et actualisez le prénom à la question 010.</i> <i>S'il s'agit de la mauvaise personne, vous avez deux options:</i> <i>(1) Sortir et ignorer les changements apportés à ce questionnaire. Ouvrir le bon questionnaire</i> <i>Ou</i> <i>(2) Trouver et interroger la personne dont le nom s'est affiché précédemment.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
006. La personne à interroger est-elle présente et disponible pour répondre au questionnaire aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
007. Connaissez-vous l'enquêtée?	<input type="radio"/> Oui, très bien <input type="radio"/> Oui, bien <input type="radio"/> Oui, mais pas très bien <input type="radio"/> Non

<p><b>CONSENTEMENT ECLAIRE</b></p> <p><i>Veillez trouver la femme entre 15 et 49 ans associée à ce Questionnaire Femme. L'entretien doit se dérouler en privé de manière à ce qu'on ne puisse vous entendre. 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.</p> <p>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, y compris la contraception et l'avortement, 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 mener des recherches et informer les orientations programmatiques en matière de planification familiale au Burkina Faso.</p> <p>Consentement</p> <p>Nous vous demandons de participer à l'étude car vous avez participé à une enquête que nous avons menée l'année dernière et avez indiqué que vous seriez disposé à participer à une enquête de suivi. Bien que vous ayez accepté à l'époque d'être recontactée pour les prochaines enquêtes, vous avez toujours le droit de décider de ne pas participer à tout moment.</p> <p>Néanmoins, nous apprécierons beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête, car les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront montrées à 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 ; ou vous pouvez également interrompre l'interview à tout moment. La participation à l'étude ne présente aucun avantage direct pour vous. Vous ne serez pas rémunérée pour avoir répondu à ce questionnaire. Cependant, nous espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue est important. Notre entretien devrait durer environ 1 heure. A la fin de l'enquête un cadeau symbolique constitué d'un paquet de sucre et de deux boules de savon sera remis à votre ménage comme compensation pour le</p>	

temps que les membres de votre ménage ont consacré pour répondre à nos différents questionnaires.

Avez-vous des questions sur cette enquête ?

Si vous avez des questions plus tard sur la recherche, contactez Dr Georges GUIELLA au +226 25 30 25 58

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 .....

Puis-je commencer ?

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

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, y compris la contraception et l'avortement, 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 mener des recherches et informer les orientations programmatiques en matière de planification familiale au Burkina Faso.

Consentement

Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous vous demandons de participer à l'étude car vous êtes une femme ayant entre 15 et 49 ans. Nous apprécierons 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. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront montrées à personne d'autre que les membres de notre équipe.

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 ; ou vous pouvez également interrompre l'interview à tout moment. La participation à l'étude ne présente aucun avantage direct pour vous. Vous ne serez pas rémunérée pour avoir répondu à ce questionnaire. Cependant, nous espérons que vous accepterez de

<p>participer à cette enquête car votre point de vue est important. Notre entretien devrait durer environ 1 heure. A la fin de l'enquête un cadeau symbolique constitué d'un paquet de sucre et de deux boules de savon sera remis à votre ménage comme compensation pour le temps que les membres de votre ménage ont consacré pour répondre à nos différents questionnaires.</p> <p>Avez-vous des questions sur cette enquête ?</p> <p>Si vous avez des questions plus tard sur la recherche, contactez Dr Georges GUIELLA au +226 25 30 25 58</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>008a. 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>008b. Signature de l'enquêtée <i>Veillez 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>009. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>009. Numéro d'identification de l'enquêtrice. Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${name_typed}."</p>	
<p>010. Prénom de l'enquêtée <i>Vous pouvez corriger le nom s'il est mal orthographié, mais vous devrez interroger la personne dont le prénom s'affiche ci-dessous.</i></p>	
<p>011. Cette femme a-t-elle été interviewée au cours de la vague 1 ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>

*Veillez vérifier de la liste des femmes du panel de la Phase 1.*

## Section 1 – Information sur l'Enquêtée, Statut Conjugal, Emploi et Migration

*J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant vos conditions de vie socio-économiques.*

101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? L'âge indiqué sur le Questionnaire ménage est \${hq_age}	
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire? L'âge dans le tableau ménage: \${hq_age} <i>La personne doit avoir plus de 14 ans. L'âge doit être concordant avec la question 101.</i>	
Vague 1 anniversaire: \${p1_fq_birthdate}	
ATTENTION : l'âge à 102 est \${age} ce qui rend cette personne non éligible pour l'interview. Elle doit avoir au moins 15 ans et pas plus de 49 ans. Ce questionnaire s'effacera au moment de la sauvegarde. Si cet âge n'est pas correct, retournez à l'écran précédent et corrigez l'âge.	
102a. VERIFICATION : sur la base de la réponse que vous avez entrée dans 101, l'âge de la personne interrogée est différent de plus d'un an de celui qu'elle avait indiqué lors de la vague 1. Avez-vous entré 101 correctement ? Vague 1 age: \${p1_age} Age sur ce questionnaire: \${age}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

103. Avez-vous fréquenté l'école dans les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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>	<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
105. Quelle est [L'ANNÉE/LA CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
XS_101. A quel âge avez-vous arrêté les études ?	
COV_1. Suite à l'émergence du Coronavirus (COVID-19), les écoles ont été fermées pendant un certain temps. Étiez-vous scolarisée à ce moment-là ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_2. Votre école a-t-elle réouvert ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_3. Avez-vous repris vos études quand votre école a rouvert après la levée des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_4. Avez-vous arrêté vos études dans les 12 derniers mois pour une autre raison que le Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
107. Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez arrêté les études ?	<input type="radio"/> Études achevées <input type="radio"/> Échec aux examens <input type="radio"/> N'aimait pas l'école <input type="radio"/> L'école était trop loin <input type="radio"/> Voulait commencer à travailler <input type="radio"/> S'est mariée <input type="radio"/> Est tombée enceinte <input type="radio"/> Les parents voulaient que vous arrêtiez <input type="radio"/> Raisons économiques <input type="radio"/> Menstrues / règles <input type="radio"/> maladie <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse

108. Suivez-vous actuellement une formation ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
109. 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>	<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
110. Quel est le plus haut niveau d'études que votre mari/conjoint a atteint : aucun, primaire, secondaire ou supérieur ?	<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
PL_101. Avez-vous commencé à vivre avec votre mari/conjoint dans les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
111. Dans quelle mesure avez-vous été impliquée dans la décision de vous marier - très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?	<input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse
112. Dans quelle mesure pensez-vous que vous vous serez impliquée dans la décision de vous marier -- très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?	<input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse
113. Avez-vous déjà eu un partenaire / petit ami ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_102. Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu un petit ami / partenaire ?	
114. Avez-vous un petit ami / partenaire présentement ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_103. Combien de fois avez-vous été mariée ou vécu avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
XS_104. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ?	



Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint pour la première fois ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint pour la première fois ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${hcf_y_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
XS_104a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à XS_104, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse?	
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL ou LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois afin d'indiquer « Pas de réponse. »	
115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL/LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février

	<input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_cur_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_cur_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${hcr_y_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : \${husband_cohabit_start_cur_lab}. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${husband_cohabit_start_first_lab}	
L'année de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant l'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : \${hcr_y_lab}. L'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${hcf_y_lab}	
115a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à QF 115, il est possible que l'enquêtée avait 15 ans ou moins lors de son mariage le plus récent ou actuel. Avez-vous saisi la bonne réponse à QF 115?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
LCL_101. Votre mari/conjoint a-t-il d'autres femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>XS_105. Depuis combien de temps vivez-vous de manière ininterrompue à [NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RESIDENCE] ? <i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	
<p>XS_106. Depuis combien de temps vivez-vous dans cette maison de manière ininterrompue ? <i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	
<p>116. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits avez-vous passé hors de votre communauté ? Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement. <i>Saisissez -99 pour pas de réponse</i></p>	
<p>117. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits votre mari / partenaire a-t-il passés hors de votre communauté ? Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement. <i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>COV_5. Vous avez mentionné précédemment que vous avez passé du temps loin de votre communauté actuelle cette année. Avez-vous quitté votre communauté actuelle pour éviter d'attraper 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>118. Comme vous le savez, certaines femmes ont un travail pour lequel elles sont payées en espèces ou en nature. D'autres vendent des choses, ont une petite entreprise ou travaillent dans la ferme familiale ou pour un commerce de la famille. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>119. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>120. Êtes-vous payée en espèces ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?</p>	<p><input type="radio"/> En espèces <input type="radio"/> En espèces et en nature <input type="radio"/> En nature <input type="radio"/> Pas payée <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>121. Qui prend habituellement la décision de faire des achats importants dans le ménage : 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>122. 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>123. Qui prend habituellement la décision d'obtenir un traitement médical pour vous-même : 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>EMP_1. Qui prend habituellement la décision d'acheter des vêtements pour vous-même : 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>EMP_2. Qui décide habituellement de la manière dont vos revenus seront utilisés : 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>EMP_3. Qui décide habituellement de la manière dont les revenus de votre mari / conjoint seront utilisés : 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>EMP_4. Possédez-vous des terres, en co-propriété ou seule ?          RELANCEZ : Cela n'inclut pas les terres possédées uniquement par votre mari.</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_5. Diriez-vous que vous gagnez plus que votre mari / conjoint, moins ou à peu près la même chose ?</p>	<p><input type="radio"/> Plus  <input type="radio"/> Moins  <input type="radio"/> La même chose  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_6. 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>EMP_6. Avez-vous participé à l'une de ces activités au cours des 30 derniers jours ?  <i>Lisez chaque option à voix haute et sélectionnez ce qui correspond.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Travaux agricoles  <input type="checkbox"/> Élevage de volailles / bétail  <input type="checkbox"/> Production de ghee / fromage / beurre  <input type="checkbox"/> Collecte de combustible / coupe de bois  <input type="checkbox"/> Préparer de la nourriture  <input type="checkbox"/> Couture / broderie / crochet</p>

	<input type="checkbox"/> Production de produits en paille / tapis / textile / cordes <input type="checkbox"/> Offre de services pour des tiers dans une maison, une boutique ou un hôtel <input type="checkbox"/> Travail indépendant rémunéré <input type="checkbox"/> Acheter / vendre des biens sur le marché / la rue / à la maison <input type="checkbox"/> Aider aux travaux de construction <input type="checkbox"/> Apprendre un métier <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse
FIN_1. Avez-vous des économies dans un compte en banque, dans un système de micro finance ou en espèce ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_2. Avez-vous en ce moment des comptes de transfert d'argent mobile (par exemple, Orange Money, MobiCash, Coris Money)?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_3. Quand il s'agit de gérer votre argent, quel est votre niveau de connaissance ?	<input type="radio"/> Aucune connaissance <input type="radio"/> Peu de connaissances <input type="radio"/> Quelques connaissances <input type="radio"/> Beaucoup de connaissances <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_4. Savez-vous où obtenir des informations ou des conseils financiers ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_5. Avez-vous des objectifs financiers que vous poursuivez ? Relancez : Ce sont des objectifs financiers spécifiques que vous vous êtes fixé.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<b>Section 2 – Reproduction, Grossesses &amp; Préférences liées à la Fécondité</b>	
201. J'aimerais maintenant vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
202. Combien de fois avez-vous donné naissance ? <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i>	
Note : Cette répondante a déclaré dans la vague 1 qu'elle avait accouché.	
PL_201. Avez-vous accouché depuis \${p1_survey_date_lab}?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>PL_202. Quand cette naissance a-t-elle eu lieu ?  <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i>  <i>CALENDRIER : Saisissez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i></p>	
<p>Mois:</p>	<p> <input type="radio"/> Janvier  <input type="radio"/> Février  <input type="radio"/> Mars  <input type="radio"/> Avril  <input type="radio"/> Mai  <input type="radio"/> Juin  <input type="radio"/> Juillet  <input type="radio"/> Août  <input type="radio"/> Septembre  <input type="radio"/> Octobre  <input type="radio"/> Novembre  <input type="radio"/> Décembre  <input type="radio"/> Ne sait pas         </p>
<p>Année:</p>	<p>Année:</p>
<p>La date ne peut pas être dans le futur.          Vous avez saisi: \${panel_birth_lab} La date d'aujourd'hui :          \${today}</p>	
<p>La naissance ne peut pas être avant que l'enquêtée          avait 10 ans. Vous avez saisi : \${panel_birth_lab}          La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}</p>	
<p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté          de la date \${panel_birth_lab} sur le calendrier          contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p>	
<p>XS_201. Quand avez-vous accouché pour la PREMIERE          fois ?  <i>Saisir la date de la PREMIERE naissance vivante. Celle-ci peut          être calculée en remontant le temps à partir d'événements          mémorables si nécessaire.</i>  <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour          l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i>  <i>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après          \${cc_start_date_lab}, sélectionnez l'accouchement et la durée          de la grossesse dans le calendrier</i></p>	
<p>Mois:</p>	<p> <input type="radio"/> Janvier  <input type="radio"/> Février  <input type="radio"/> Mars  <input type="radio"/> Avril  <input type="radio"/> Mai  <input type="radio"/> Juin  <input type="radio"/> Juillet  <input type="radio"/> Août         </p>

	<input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${first_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
La première naissance ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${first_birth_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${first_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
XS_202. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ? <i>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i> <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après \${cc_start_date_lab}, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i>	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${recent_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	

<p>La date de la naissance la plus récente ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab}</p> <p>La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}</p>	
<p>La date de la naissance la plus récente doit être au moins 6 mois après la première naissance. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab}</p> <p>La date de la première naissance: \${first_birth_lab}</p>	
<p>L'année de la naissance la plus récente ne peut pas être avant la date de la première naissance. Vous avez saisi : \${rb_y_lab}</p> <p>L'année de la première naissance : \${fb_y_lab}</p>	
<p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${recent_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p>	
<p>XS_203. Avez-vous accouché d'un autre enfant depuis \${cc_start_date_lab} ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>XS_204. Quand a eu lieu cet accouchement ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier.</i></p>	
<p>Mois</p>	<p><input type="radio"/> Janvier</p> <p><input type="radio"/> Février</p> <p><input type="radio"/> Mars</p> <p><input type="radio"/> Avril</p> <p><input type="radio"/> Mai</p> <p><input type="radio"/> Juin</p> <p><input type="radio"/> Juillet</p> <p><input type="radio"/> Août</p> <p><input type="radio"/> Septembre</p> <p><input type="radio"/> Octobre</p> <p><input type="radio"/> Novembre</p> <p><input type="radio"/> Décembre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p>
<p>Année</p>	<p>Année:</p>
<p>XS_204 ERREUR</p> <p>Retournez et corrigez votre réponse</p> <p>La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab}</p> <p>Date entrée: \${other_birth_lab}</p>	
<p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${other_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p>	



XS_205. Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée en une fausse-couche, a été avortée ou a donné lieu à un mort-né depuis \${cc_start_date_lab} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_206. Quand cette grossesse s'est-elle terminée ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i>	
Mois	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année	Année:
XS_206 ERREUR Retournez et corrigez votre réponse La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${pregnancy_end_lab}	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date \${pregnancy_end_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
PL_203. Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée en une fausse-couche, a été avortée ou a donné lieu à un mort-né depuis \${p1_survey_date_lab}?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
PL_204. Quand cette grossesse s'est-elle terminée ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i>	
Mois	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin

	<input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année	Année:
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date $\{panel\_preg\_end\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
203. Êtes-vous actuellement enceinte?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas sûre <input type="radio"/> Pas de réponse
204. De combien de mois êtes-vous enceinte?	
La naissance la plus récente était le: $\{rec\_birth\_date\}$	
##### Veuillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir - 88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. CALENDRIER : Sélectionnez le nombre de mois de grossesse dans le calendrier.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date $\{today\_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des $\{months\_pregnant\}$ mois les plus récents, jusqu'à $\{today\_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
205. Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? Si vous choisissez jours, semaines, mois ou années, vous devrez saisir un chiffre sur le prochain écran. Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/ année	<input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X ans <input type="radio"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="radio"/> Avant la dernière naissance <input type="radio"/> Jamais eu de règles <input type="radio"/> Pas de réponse
Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué avoir donné naissance au moins une fois. Vérifiez que ces deux réponses sont correctes? Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
205. Saisir X: $\{menstrual\_period\_lab\}$	

<i>Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/année.</i>	
<p>Vous avez saisi que l'enquêtée était enceinte de <math>\{months\_pregnant\}</math> mois, mais elle a indiqué que ses dernières règles avaient débuté il y a <math>\{menstrual\_period\_value\}</math> (<math>\{menstrual\_period\_lab\}</math>). Vérifiez que la réponse est correcte.</p> <p><i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué qu'elle est actuellement enceinte (203). Vérifiez que ces deux réponses sont correctes?</p> <p><i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
206a. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre dernière naissance.	
206b. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre grossesse actuelle.	
Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment là, est ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus avoir d'enfants du tout?	
Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment là, est ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus avoir d'enfants du tout?	
#####	<input type="radio"/> À ce moment <input type="radio"/> Plus tard <input type="radio"/> Pas d'enfants du tout <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>207a. Avant d'être tombée enceinte de votre dernier enfant, laquelle des déclarations suivantes décrit le mieux votre situation à l'époque ?</p> <p><i>Lisez les modalités de réponse et sélectionnez-en une seule.</i></p>	<input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même aviez convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même en aviez parlé mais n'aviez pas convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même n'aviez jamais parlé d'avoir un enfant ensemble <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>207b. Avant votre grossesse actuelle, laquelle des déclarations suivantes décrit le mieux votre situation à l'époque ?</p> <p><i>Lisez les modalités de réponse et sélectionnez-en une seule</i></p>	<input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même aviez convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même en aviez parlé mais n'aviez pas convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même n'aviez jamais parlé d'avoir un enfant

	ensemble <input type="radio"/> Pas de réponse
Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir.	
208a. Voudriez-vous avoir un enfant ou préférez-vous ne pas avoir d'enfant ?	<input type="radio"/> Avoir un enfant <input type="radio"/> Ne veux pas d'enfants <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
208a. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préférez-vous ne plus avoir d'enfant ?	<input type="radio"/> Avoir un autre enfant <input type="radio"/> Ne plus en avoir <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
208b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants?	<input type="radio"/> Avoir un autre enfant <input type="radio"/> Ne plus en avoir <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
209a. 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>	<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
209a. 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>	<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
209b. 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>	<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
209c. Saisir X: \${waitchild}	

<p>210a. Quel était votre sentiment quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?</p>	<p><input type="radio"/> Très contente  <input type="radio"/> Un peu contente  <input type="radio"/> A la fois contente et triste  <input type="radio"/> Un peu triste  <input type="radio"/> Très triste  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>210b. Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?</p>	<p><input type="radio"/> Très contente  <input type="radio"/> Un peu contente  <input type="radio"/> A la fois contente et triste  <input type="radio"/> Un peu triste  <input type="radio"/> Très triste  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_7. 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><b>Section 3 – Contraception</b></p> <p><i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.</i></p> <p><i>ODK affichera une image à l'écran pour quelques méthodes. Si l'enquêtée dit qu'elle n'a pas entendu parler de la méthode ou si elle hésite à répondre, veuillez lire la description de la méthode puis lui montrer l'image, si applicable.</i></p>	
<p>301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ?          RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301b. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation masculine ?          RELANCER : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301c. Avez-vous déjà entendu parler des implants contraceptifs ?          RELANCER : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour les empêcher de tomber enceinte, pendant une année ou plus          [implant_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301d. Avez-vous déjà entendu parler des DIU / Stérilet?          RELANCER: Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus.          [IUD_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>301e. Avez-vous déjà entendu parler des injectables ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant un mois ou plus. [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301f. Avez-vous entendu parler d'un certain type d'injectable que vous pouvez vous injecter vous-même ? [sayana_only.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301g. Qui vous en a parlé ?</p>	<p><input type="radio"/> Prestataire de santé <input type="radio"/> Agent de santé communautaire <input type="radio"/> Pharmacien <input type="radio"/> Ami(e) <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Autre membre de la famille <input type="radio"/> Radio/ TV <input type="radio"/> Livres/ Magazine <input type="radio"/> Publicité/ Flyer <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301h. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule (contraceptive) ? RELANCER : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte. [pill_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301i. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule du lendemain / contraception d'urgence? RELANCER : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301j. Avez-vous déjà entendu parler des condoms (préservatifs masculins)? RELANCER : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels. [male_condom_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301k. Avez-vous déjà entendu parler des condoms/préservatifs féminins? RELANCER: Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels. [female_condom_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301l. Avez-vous déjà entendu parler du diaphragme? RELANCER: Les femmes peuvent placer une rondelle de latex ou un petit "bonnet" sur le col de l'utérus avant les rapports sexuels. [diaphragm_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>301m. Avez-vous déjà entendu parler des comprimés, la mousse, ou la gelée contraceptive ? RELANCER : Les femmes peuvent mettre dans leur vagin une crème avant tout rapport sexuel afin de tuer les spermatozoïdes de l'homme. Cette crème peut être aussi mise sur le diaphragme. [spermicide_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301n. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode des jours fixes ou le collier du cycle ? RELANCER: Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceinte. Durant ces jours, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels [SDM-beads_only.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301o. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode d'allaitement exclusif ou MAMA?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301p. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du rythme ? RELANCER : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours du mois où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301q. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du retrait / coït interrompu ? RELANCER : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301r. Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>302. 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>303. Juste pour vérifier, est-ce que vous ou votre partenaire faites actuellement l'une des choses suivantes pour éviter une grossesse : éviter délibérément d'avoir des rapports sexuels certains jours, utiliser un préservatif, se retirer/coït interrompu ou utiliser la contraception d'urgence ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>304. 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</p>

	<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
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
LCL_301. 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_302. AJOUTER UNIQUEMENT SI DEMANDEE PAR LE PAYS : Avez-vous fait l'injection vous-même ou a-t-elle été faite par un prestataire de santé ?	<input type="radio"/> Vous-même <input type="radio"/> Mari/ conjoint <input type="radio"/> Autre membre de la famille/ami(e) <input type="radio"/> Médecin/ infirmier/ sage-femme <input type="radio"/> Pharmacien/ Employé d'une droguerie <input type="radio"/> Agent de santé communautaire <input type="radio"/> Une autre utilisatrice que je connais <input type="radio"/> Pas de réponse
305. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez \${current_method_label} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
305. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez planification familiale.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_303. Le prestataire de santé vous a-t-il dit, ou a-t-il dit à votre conjoint, que cette méthode est permanente ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_1. Avant de décider d'utiliser \${current_method_label}, avez-vous recherché des conseils ou des informations auprès de l'une des sources suivantes : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	<input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Membres de la famille <input type="checkbox"/> Ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire médical dans une structure de santé <input type="checkbox"/> Agent de santé communautaire <input type="checkbox"/> Pharmacien/ chimiste



	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Hotline / service téléphonique <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
Précisez cette autre source de conseils d'utilisation de \${current_method_label}	
306. Où iriez-vous pour obtenir des services de planification familiale en cas de besoin ?	<input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) <input type="radio"/> Clinique de planification familiale <input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public) <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) <input type="radio"/> Centre médical (CM) <input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires <input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e) <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> Cabinet médical <input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé) <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Agent de santé <input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché <input type="radio"/> Organisation religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
307. Pourquoi choisiriez-vous cet endroit ?	<input type="checkbox"/> Près de la maison <input type="checkbox"/> Endroit discret <input type="checkbox"/> Confidentialité garantie <input type="checkbox"/> il a la méthode que je veux <input type="checkbox"/> Les prestataires ont une bonne réputation <input type="checkbox"/> Recommandé par une amie / parent <input type="checkbox"/> Méthode disponible au bas coût / gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
308. Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord avec la déclaration suivante : Je me sentirais trop timide ou gênée pour obtenir des services de	<input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>planification familiale dans une clinique, un centre de santé ou le cabinet d'un médecin si j'en avais besoin. RELANCE : cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.</p>	
<p>309. Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord avec la déclaration suivante : Je me sentirais trop timide ou gênée pour obtenir des services de planification familiale à la pharmacie si j'en avais besoin. RELANCE : Cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.</p>	<p><input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>310. Vous avez dit que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive en ce moment. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le futur ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>311. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le future ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>312. Quand pensez-vous commencer à utiliser une méthode ?</p>	<p><input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Après la naissance de cet enfant <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Entrer \${fp_start_lab}:</p>	
<p>313. Quelle méthode pensez-vous utiliser ?</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"/> Méthode 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>314. Par qui préféreriez-vous recevoir l'injection ? <i>Lire toutes les modalités de réponse</i></p>	<p><input type="radio"/> Professionnel de la santé <input type="radio"/> Vous-même <input type="radio"/> Partenaire/ami(e)/ famille <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>315. Votre mari/conjoint vous soutiendrait-il dans l'utilisation de la planification familiale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>316. Avant de commencer à utiliser \${current_method_label}, avez-vous discuté de la décision de retarder ou éviter la grossesse avec votre mari/conjoint ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>317. Diriez-vous que la décision d'utiliser la contraception était plus ou moins la votre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble ?</p>	<p><input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée <input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint <input type="radio"/> Prise ensemble <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

**À présent, je vais vous poser quelques questions sensibles sur votre relation avec votre mari/ conjoint. Vous n'êtes pas obligée de répondre à ces questions si vous ne le souhaitez pas. Nous pouvons prendre une pause à tout moment si vous le désirez. Si certaines questions vous mettent mal à l'aise, faites-le moi savoir et je passerai à l'énoncé suivant ou sauterai toute la section.**

*VERIFIEZ QU'IL N'Y A PERSONNE AUTOUR DE VOUS. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ASSURER LA CONFIDENTIALITE DE CETTE CONVERSATION.*

<p>318. Dans les 12 derniers mois, votre mari/conjoint : <i>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de Réponse</i></p>			
<p>318a. vous a-t-il fait vous sentir mal ou vous a-t-il mal traitée pour avoir voulu utiliser une méthode de planification familiale pour retarder ou éviter une grossesse ?</p> <p>318b. a-t-il tenté de vous forcer ou de vous pousser à tomber enceinte ?</p> <p>318c. vous a-t-il dit qu'il vous quitterait si vous ne tombiez pas enceinte ?</p>	1	0	-99
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

318d. vous a-t-il dit qu'il aurait un enfant avec quelqu'un d'autre si vous ne tombiez pas enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318e. vous a-t-il confisqué votre méthode de planification familiale ou vous a-t-il empêché(e) d'aller à la clinique pour obtenir une méthode de planification familiale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318f. vous a-t-il blessée physiquement parce que vous n'êtes pas tombée enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
319. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser $\{current\_method\_label\}$ sans arrêter? <i>Calculer la date en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire.</i>			
Naissance la plus récente : $\{rec\_birth\_date\}$			
La fausse couche, l'avortement, ou le mort-né récent(e): $\{pregnancy\_end\_lab\}$			
Mariage actuel : $\{rec\_husband\_date\}$			
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas		
Année:			Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: $\{begin\_using\_full\_lab\}$ La date d'aujourd'hui : $\{today\}$			
La date d'avoir commencé $\{current\_method\_label\}$ ne peut pas être avant l'âge de 10 ans. Vous avez saisi : $\{begin\_using\_full\_lab\}$ La date de naissance de l'enquêtée: $\{birthdate\_lab\}$			
La date d'avoir commencé $\{current\_method\_label\}$ sans arrêter ne peut pas être avant la naissance la plus récente. Vous avez saisi : $\{begin\_using\_full\_lab\}$ La naissance la plus récente : $\{recent\_birth\_lab\}$			

<p>La date d'avoir commencé <math>\{current\_method\_label\}</math> sans arrêter ne peut pas être avant la naissance la plus récente. Vous avez saisi : <math>\{bus\_y\_lab\}</math> La naissance la plus récente : <math>\{rb\_y\_lab\}</math></p>	
<p>La date d'avoir commencé <math>\{current\_method\_label\}</math> sans arrêter ne peut pas être avant la fausse couche, l'avortement, ou le mort-né le/a plus récent(e). Vous avez saisi : <math>\{begin\_using\_full\_lab\}</math> La fausse couche récente, l'avortement récent, ou le mort-né récent: <math>\{pregnancy\_end\_lab\}</math></p>	
<p>La date d'avoir commencé <math>\{current\_method\_label\}</math> sans arrêter ne peut pas être avant la fausse couche, l'avortement, ou le mort-né le/a plus récent(e). Vous avez saisi : <math>\{bus\_y\_lab\}</math> La fausse couche récente, l'avortement récent, ou le mort-né récent: <math>\{ab\_y\_lab\}</math></p>	
<p>Ajoutez une annotation pour <math>\{current\_method\_label\}</math> à côté de la date actuelle <math>\{today\_ym\}</math> sur le calendrier contraceptif papier.</p>	
<p>Ajoutez une annotation pour <math>\{current\_method\_label\}</math> de <math>\{ccal\_start\_date\_label\}</math> jusqu'à <math>\{today\_ym\}</math> sur le calendrier contraceptif papier.</p>	
<p>320. Vous avez commencé à utiliser <math>\{current\_method\_label\}</math> en <math>\{start\_date\_lab\}</math>. Où l'avez-vous ou votre partenaire obtenue à ce moment-là ? <i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Maternité</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="radio"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>

<p>320. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu \${current_method_label} quand vous avez commencé à utiliser cette méthode? <i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Maternité</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="radio"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>ABT_2. Est-ce que certaines des raisons suivantes ont influencé votre décision d'aller voir ce prestataire ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Coût</li> <li><input type="checkbox"/> Commodité</li> <li><input type="checkbox"/> Localisation de la source (proche)</li> <li><input type="checkbox"/> Localisation de la source (loin)</li> <li><input type="checkbox"/> Confidentialité</li> <li><input type="checkbox"/> Méthode offerte</li> <li><input type="checkbox"/> Recommandé</li> <li><input type="checkbox"/> Préférence du partenaire</li> <li><input type="checkbox"/> Bonne réputation du prestataire</li> <li><input type="checkbox"/> Connaissait le prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille</li> <li><input type="checkbox"/> Seule option connue à proximité</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</li> <li><input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>Précisez cette autre raison d'aller voir ce prestataire</p>	

<p>321. Quand vous avez obtenu \${current_method_label}, l'agent de santé ou de planification familiale vous a-t-il parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir en utilisant 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>322. Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez des effets secondaires ou des problèmes ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IMP_301. CONTRÔLE: vous avez saisi sur la question 304 que l'enquêtée avait utilisé des implants. Est-ce correct? <i>Si elle affirme ne pas utiliser actuellement l'implant, retournez en arrière sur la question 304 et sélectionnez la bonne méthode.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>IMP_302. A la visite où votre implant a été inséré, avez-vous été informée de la durée pendant laquelle l'implant protège de la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IMP_303. Combien de temps vous a-t-on dit ? <i>Si vous sélectionnez les mois ou les années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IMP_303. Saisir X: \${implant_duration_lab} <i>Si plus de 12 mois sélectionnez années</i></p>	
<p>IMP_304. Vous a-t-on dit où vous pouvez aller pour faire retirer votre implant ? Prestataire: \${provider_label}</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>323. À ce moment là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes que \${current_method_label} que vous pourriez utiliser?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_3. Laquelle des méthodes suivantes le prestataire a-t-il discuté avec vous ?</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</p>

	<input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse
324. Vous a-t-on dit à ce moment que vous pourriez changer de méthode plus tard ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
325. Pendant cette visite, avez-vous obtenu la méthode que vous souhaitiez pour éviter ou retarder une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
326. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez ?	<input type="radio"/> Rupture de stock ce jour-là <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
327a. Pendant cette visite, qui a pris la décision concernant la méthode adoptée ?	<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
327b. Qui a pris la décision d'utiliser la méthode du rythme ?	<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
327b. Qui a pris la décision d'utiliser MAMA ?	<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
<p>328. Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé? Prestataire : \${provider_label}</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>329. Recommanderiez-vous ce prestataire à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ? Prestataire : \${provider_label}</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>330. Quand vous avez commencé à utiliser \${current_method_label}, vous êtes-vous sentie poussée par votre prestataire à accepter une méthode en particulier ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>331. Quelle méthode vous êtes-vous sentie poussée à utiliser ?</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"/> Méthode 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>ABT_4. Lorsque vous avez reçu votre \${current_method_label} du \${fp_provider_lab} pour la première fois le \${begin_using_full_lab}, combien avez- vous payé vous-même, en comptant les frais payés pour la méthode elle-même, les produits, ou les services ? <i>Saisir tous les prix en CFA. Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>332. Juste avant de commencer à utiliser \${current_method_label} en \${begin_using_full_lab}, faisiez-vous autre chose ou utilisiez-vous une méthode différente pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>333. Quelle méthode utilisiez-vous ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> Implants</li> <li><input type="radio"/> DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> Injectable</li> <li><input type="radio"/> Pilule</li> <li><input type="radio"/> Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> MAMA</li> <li><input type="radio"/> Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> Retrait</li> <li><input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>LCL_304. 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]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Seringue</li> <li><input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press)</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>IMP_305. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé de faire retirer votre implant ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Oui</li> <li><input type="radio"/> Non</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>IMP_306. Où êtes-vous allée ou qui a tenté de retirer votre implant ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médicale avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médicale (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médicale</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical privé</li> <li><input type="radio"/> Maternité</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="radio"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="radio"/> Événement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Ami(e) / Parent(e)</li> <li><input type="radio"/> Elle-même</li> </ul>

	<input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_307. Pourquoi n'avez-vous pas pu faire retirer votre implant ?	<input type="checkbox"/> L'établissement n'était pas ouvert <input type="checkbox"/> Prestataire qualifié non disponible <input type="checkbox"/> Prestataire a essayé mais n'a pas pu retirer l'implant <input type="checkbox"/> Le prestataire a refusé <input type="checkbox"/> Le coût des services de retrait <input type="checkbox"/> Le coût de voyage <input type="checkbox"/> Le prestataire a déconseillé le retrait <input type="checkbox"/> A été dit de revenir un autre jour <input type="checkbox"/> A été dit d'aller à un autre endroit où l'insertion s'est fait <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
334. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>XS_301. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez essayé une méthode vous permettant de retarder ou éviter une grossesse pour la première fois ?</p> <p>L'enquêtée a indiqué qu'elle avait eu \${age} ans lors de son dernier anniversaire.</p> <p><i>Saisir l'âge en année. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse. L'âge indiqué ne peut pas être inférieur à 9 ans.</i></p>	
<p>CONTRÔLE: Vous avez indiqué que l'enquêtée a utilisé une méthode de planning familial pour la première fois à l'âge de \${age_at_first_use} ans. Est-ce bien ce qu'elle a dit?</p> <p><i>Retournez à l'écran précédent pour modifier la réponse si cela n'est pas correct.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>335. Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment-là ?</p> <p>Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance \${birth_events} fois à 202.</p> <p><i>Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>ATTENTION: Vous avez indiqué que l'enquêtée avait donné naissance \${birth_events} fois à la question 202, et vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${age_at_first_use_children} enfants vivants quand elle a utilisé une méthode contraceptive pour la première fois à 335. Est-ce bien ce qu'elle a dit?</p> <p><i>Il se peut que les réponses pour 202 et 335 soient correct. Cet écran est un simple avertissement pour vérification.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

<p>336. Avez-vous utilisé la contraception d'urgence à un moment ou un autre au cours des 12 derniers mois ? RELANCER: Comme mesure d'urgence après un rapport sexuel non protégé, les femmes peuvent prendre une pilule spéciale à n'importe quel moment dans les 5 jours suivant le rapport sexuel pour éviter de tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un autre enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode? Relance: y'a t-il d'autre raisons? <i>SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES.</i> <i>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas mariée" si la réponse à 109 est "Oui, actuellement mariée".</i> <i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Pas mariée <input type="checkbox"/> Peu/pas de rapports sexuels <input type="checkbox"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="checkbox"/> Infertile / peu fertile <input type="checkbox"/> N'a pas eu de règles depuis la dernière naissance <input type="checkbox"/> Allaitement <input type="checkbox"/> Conjoint absent depuis plusieurs jours <input type="checkbox"/> S'en remet à Dieu / Fataliste <input type="checkbox"/> Enquêtée opposée <input type="checkbox"/> Mari / conjoint opposé <input type="checkbox"/> Autres personnes opposées <input type="checkbox"/> Prohibition religieuse <input type="checkbox"/> Ne connaît aucune méthode <input type="checkbox"/> Ne sait pas où se procurer <input type="checkbox"/> Peur des effets secondaires <input type="checkbox"/> Préoccupations de santé <input type="checkbox"/> Manque d'accès / Trop loin <input type="checkbox"/> Coûte trop cher <input type="checkbox"/> Méthode préférée non disponible <input type="checkbox"/> Aucune méthode disponible <input type="checkbox"/> Utilisation peu pratique <input type="checkbox"/> Interfère avec les processus du corps <input type="checkbox"/> Autre</p>

	<input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
<p>COV_8. Pouvez-vous me dire si l'une ou plusieurs des raisons suivantes liées au Coronavirus (COVID-19) contribue(nt) à expliquer pourquoi vous n'utilisez pas de méthode pour éviter une grossesse :</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<input type="checkbox"/> Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible, services pas disponible <input type="checkbox"/> Produit(s) désiré(s) non disponible(s) <input type="checkbox"/> Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison de restrictions gouvernementales du droit de circuler <input type="checkbox"/> Peur d'être infectée par le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse
338. Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser la contraception était plus ou moins la vôtre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble?	<input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée <input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint <input type="radio"/> Prise ensemble <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
339. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé qui vous a parlé de planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
340. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
340. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
341. Est ce qu'un membre de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
342. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous: <i>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</i>	
	1      0      -99

342a. Entendu parler de la planification familiale à la radio ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
342b. Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
342c. Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
342d. Reçu un message vocal ou par un texto (SMS) à propos de la planification familiale sur un téléphone portable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
342e. Avez-vous vu quelque chose sur les médias sociaux concernant la planification familiale, à savoir Facebook, Viber, Twitter, WhatsApp ou autres ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<p>343. Les personnes ont des points de vue différents sur la planification familiale. Au sein de votre communauté, diriez-vous que, la majorité des personnes, certaines personnes ou quelques personnes partagent les points de vue suivants sur la planification familiale :</p> <p>1 = MAJORITÉ 2 = CERTAINES 3 = PEU -99 = Pas de réponse</p>					
	1	2	3	-99	
343a. Les adolescentes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont des mœurs légères.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
343b. Utiliser la planification familiale préserve la santé de la femme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
343c. La planification familiale concerne seulement les femmes mariées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
343d. d. Les femmes qui utilisent la planification familiale peuvent mieux soutenir la scolarisation de leurs enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
343e. La planification familiale concerne seulement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
343f. Les personnes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont une meilleure qualité de vie."	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<p>344. Nous aimerions maintenant connaître votre opinion personnelle sur ces questions. Êtes-vous tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord avec les affirmations suivantes ?</p> <p>4 = Tout à fait d'accord 3 = D'accord 2 = Pas d'accord 1 = Pas du tout d'accord -99 = Pas de réponse</p>					
	4	3	2	1	-99

344a. Les adolescentes qui utilisent la planification familiale ont des mœurs légères.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344b. b. Utiliser la planification familiale préserve la santé de la femme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344c. La planification familiale concerne uniquement les femmes mariées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344d. Les femmes qui utilisent la planification familiale peuvent mieux soutenir la scolarisation de leurs enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344e. La planification familiale concerne uniquement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344f. Les personnes qui utilisent la planification familiale ont une meilleure qualité de vie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>345. À quel point est-il important pour vous d'atteindre les objectifs suivants au cours des deux prochaines années :</p> <p>1 = Très important 2 = Assez important 3 = Pas important -99 = Pas de réponse</p>					
	1	2	3	-99	
345a. Terminer l'école secondaire/ technique / professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
345b. Aller à l'université/ poursuivre des études supérieures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
345c. Avoir un bon travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
345d. Créer une entreprise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
345e. Trouver un partenaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
345f. Vous marier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
345g. Avoir des enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
346. Avez-vous une assurance maladie ou êtes-vous membre d'une mutuelle de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse				
347. Quel type d'assurance-maladie avez-vous? Notez toutes les réponses.	<input type="checkbox"/> Système d'assurance national/district <input type="checkbox"/> Assurance maladie de l'entreprise <input type="checkbox"/> Mutuelle de santé d'une organisation / à base communautaire <input type="checkbox"/> Autres assurances de santé Privées <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse				

## Section 4 – L’histoire sexuelle

VERIFIEZ LA PRESENCE D'AUTRES PERSONNES AVANT DE CONTINUER. FAITES TOUS LES EFFORTS POUR ASSURER L'ISOLEMENT DE L'ECOUTE DES AUTRES.

À présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur vos rapports sexuels pour mieux comprendre certaines questions vitales importantes. Je voudrais vous assurer encore une fois que vos réponses sont complètement confidentielles et ne seront communiquées à personne. Si nous rencontrons une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites-le moi savoir et nous passerons à la suivante.

401. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la première fois?	
âge: \${age}	
Naissances vivantes: \${birth_events}	
L'enquêtée est enceinte.	
Saisir l'âge en années <i>Saisir -77 si elle n'a jamais eu de rapport sexuel. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse</i>	
ATTENTION: Vous avez saisi -77 mais l'enquêtée a dit qu'elle était actuellement enceinte ou qu'elle avait donné naissance auparavant. Retournez à l'écran précédent. <i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel (401)</i>	
ATTENTION L'enquêtée a donné naissance \${birth_events} fois, mais a eu son premier rapport sexuel à \${age_at_first_sex}, soit il y a seulement \${years_since_first_sex} ans. Est-ce correct? <i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel (401).</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${p2_age_at_first_sex} ans, la première fois qu'elle a eu un rapport sexuel. Est-ce bien ce qu'elle a dit? <i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger le réponse.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez saisi que l'enquêtée a eu \${p2_age_at_first_sex} âge lors de son premier rapport sexuel. Cependant, l'enquêtée vous a dit auparavant qu'elle a donné naissance à un âge plus jeune: \${age_first_birth}. Est-ce correct? <i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger le réponse.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
402. En pensant à la première fois que vous avez eu des rapports sexuels, pensez-vous que vous auriez préféré : avoir attendu plus longtemps avant d'avoir des rapports	<input type="radio"/> Avoir attendu plus longtemps <input type="radio"/> Pas avoir attendu si longtemps



sexuels avec qui que ce soit, ne pas avoir attendu si longtemps, ou était-ce le bon moment ?	<input type="radio"/> C'était le bon moment <input type="radio"/> Pas de réponse
403. La première fois que vous avez eu un rapport sexuel, diriez-vous que vous vous vouliez ce rapport autant l'un que l'autre, qu'il le voulait plus que vous ou que vous le vouliez plus que lui ?	<input type="radio"/> Vous le vouliez autant l'un que l'autre <input type="radio"/> Vous le vouliez plus que lui <input type="radio"/> Il le voulait plus que vous <input type="radio"/> Pas de réponse
404. Lesquelles des options suivantes s'appliquaient à vous la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ? <i>Lisez chaque réponse à haute voix et choisissez si oui.</i>	<input type="checkbox"/> J'étais curieuse <input type="checkbox"/> Je me suis emballée <input type="checkbox"/> J'étais sous l'influence d'une substance <input type="checkbox"/> Je faisais ce qu'on attendait de moi <input type="checkbox"/> J'ai fait contre ma volonté <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
405. Est-ce que vous et votre partenaire vouliez éviter de tomber enceinte la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
406. Est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
407. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?	
L'enquêtée est à \${months_pregnant} mois de grossesse.	
La réponse doit être en jours ou en semaines jusqu'à 4 semaines ou 30 jours.	
##### <i>Si cela fait moins de 12 mois, la réponse doit être indiquée en mois, semaines, ou jours. Saisissez 0 pour aujourd'hui. Vous devrez saisir le nombre à l'écran suivant.</i>	<input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X années <input type="radio"/> Pas de réponse
407. Saisir X: \${last_time_sex_lab}. <i>Si aujourd'hui, saisir seulement 0 jours (pas zéro semaines / mois ou / années). Doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel et le statut de grossesse.</i>	
L'enquêtée est enceinte. Le temps depuis le dernier rapport ne peut pas être plus qu'un mois avant le début de grossesse. Si le nombre de mois de grossesse n'est pas connu, alors le temps depuis le dernier rapport sexuel doit être moins de 11 mois.	

<p>Nombre de mois de grossesse : <math>\{months\_pregnant\}</math> L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{last\_time\_sex\}</math> Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{last\_time\_sex\_value\}</math></p>				
<p>L'enquêtée ne peut pas saisir un temps depuis le dernier rapport sexuel qui est avant son âge lorsqu'elle a eu un rapport sexuel pour la première fois. L'âge au premier rapport sexuel : <math>\{age\_at\_first\_sex\}</math> L'âge actuel : <math>\{age\}</math> L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{last\_time\_sex\}</math> Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{last\_time\_sex\_value\}</math></p>				
<p>408. Avez-vous / votre partenaire utilisé une méthode quelconque pour retarder ou éviter de tomber enceinte, lors de vos derniers rapports sexuels ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>			
<p>409. Quelle méthode vous ou votre partenaire avez utilisé ?</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"/> Méthode 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>410. Qui a choisi d'utiliser cette méthode ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>			
<p>WGE_1. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que l'une des choses suivantes s'est produite ? Lisez chaque option et sélectionnez si oui. <i>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</i></p>				
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="812 1795 987 1864">1</td> <td data-bbox="987 1795 1166 1864">0</td> <td data-bbox="1166 1795 1414 1864">-99</td> </tr> </table>	1	0	-99
1	0	-99		

WGE_1a. Je ne voulais pas avoir un rapport sexuel à ce moment-là.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1b. Mon mari / conjoint m'a mis la pression pour avoir des rapports sexuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1c. Je n'ai pas consenti (j'ai été forcé) à avoir un rapport sexuel à ce moment-là	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1d. Je me sentais à risque de violence physique si je refusais d'avoir des rapports sexuels à ce moment-là	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Section 5 – L'Autonomisation des Femmes et des Filles

*Maintenant je vais vous proposer une série de déclarations sur la planification familiale et la contraception. Pour chaque déclaration, vous me direz si elle s'applique à votre cas en m'indiquant si vous êtes tout à fait d'accord ou pas du tout d'accord. Certaines peuvent paraître similaires mais elles sont en réalité différentes les unes des autres.*

*Nous pouvons nous arrêter à tout moment si une déclaration vous dérange. Dites-le moi et je passerai à la déclaration suivante.*

501. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon mari/conjoint pourrait chercher une autre partenaire sexuelle.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
502. Si j'utilise une méthode de planification familiale, je tomberais difficilement enceinte quand je voudrai avoir des enfants.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
503a. Je peux avoir des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
503b. J'aurai des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4

	<input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
504. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mes enfants pourraient ne pas être normaux à la naissance.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
505. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon corps pourrait avoir des effets secondaires qui pourraient affecter ma relation entre mon mari/conjoint et moi.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_2. Je peux changer de méthode de planification familiale si je veux.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_3. Je peux dire avec assurance à mon prestataire de santé ce qui compte pour moi dans le choix d'une méthode de planification familiale.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_4. Je peux discuter de la planification familiale avec mon mari/conjoint.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Maintenant je vais vous proposer une série de déclarations sur la grossesse. Pour chaque déclaration, vous me direz si elle s'applique à votre cas en m'indiquant si vous êtes tout à fait d'accord ou pas du tout d'accord. Certaines peuvent paraître similaires mais elles sont en réalité différentes les unes des autres. Nous pouvons nous arrêter à tout moment si une déclaration	

vous dérange. Dites-le moi et je passerai à la déclaration suivante.	
WGE_5a. Je veux terminer mes études avant d'avoir un enfant.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_5b. Je voulais terminer mes études avant d'avoir un enfant.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_6. Si je me repose entre les grossesses, je peux mieux prendre soin de ma famille.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_7a. Je peux décider quand avoir des enfants.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_7b. J'ai pu décider quand avoir des enfants.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_8. Je peux discuter avec assurance avec mon mari / conjoint de quand avoir des enfants.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>WGE_9. Je peux décider quand avoir un autre enfant.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> 2  <input type="radio"/> 3  <input type="radio"/> 4  <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>WGE_10a. Je pourrais négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'enfants.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> 2  <input type="radio"/> 3  <input type="radio"/> 4  <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>WGE_10b. Je peux négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'enfants.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> 2  <input type="radio"/> 3  <input type="radio"/> 4  <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p><b>Section 6 – COVID-19 (Coronavirus)</b></p> <p><i>Nous comprenons que la COVID-19 affecte la vie de nombreuses personnes. Nous souhaitons en savoir plus sur la façon dont vous êtes affectées.</i></p>	
<p>COV_9. Dans quelle mesure êtes-vous inquiète de la propagation du Coronavirus (COVID-19) dans votre communauté ? Êtes-vous... <i>Lisez 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"/> J'ai déjà été infectée par le Coronavirus (COVID-19)  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>COV_10. Au cours des 12 derniers mois, quelle a été l'ampleur, le cas échéant, des pertes de revenus subies par votre ménage ? <i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<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>
<p>COV_11. Ces pertes de revenus ont-elles résulté 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>COV_12. Votre ménage a-t-il récupéré ses revenus partiellement ou totalement depuis la levée des restrictions liées au Coronavirus ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui, récupération partielle  <input type="radio"/> Oui, récupération totale  <input type="radio"/> Pas de récupération  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_13. Au cours des 4 dernières semaines, 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>COV_14. Au cours des 4 dernières semaines, 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>COV_15. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous eu besoin de vous rendre dans un établissement de santé pour l'un des services suivants :  <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Services de planification familiale  <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"/> Urgences  <input type="checkbox"/> Services de santé généraux  <input type="checkbox"/> Autres  <input type="checkbox"/> N'a pas voulu accéder à un établissement de santé  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_16. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous rencontré les difficultés suivantes pour accéder aux services de santé ?  <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, services pas disponible  <input type="checkbox"/> Les produits souhaités n'ont pas été disponibles  <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"/> Autre  <input type="checkbox"/> N'a pas eu de difficultés à accéder</p>

	aux soins <input type="checkbox"/> Pas de réponse
COV_17. Avez-vous réussi à accéder aux services de santé dont vous aviez besoin ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_18. Avez-vous arrêté ou interrompu votre utilisation d'une méthode contraceptive à un moment ou un autre en raison des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<b>Section 7.1 – Confidentes</b>	
701a. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur vos amies femmes ou filles les plus proches (il peut s'agir d'amies ou de membres de votre famille, comme des sœurs, des cousines, mère ou tantes), à qui vous confiez vos secrets et qui vous confient les leurs. Combien d'amies de ce genre avez-vous qui ont entre 15 et 49 ans et habitent au Burkina Faso ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
701b. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur vos amies femmes ou filles les plus proches (il peut s'agir d'amies ou de membres de votre famille, comme des sœurs, des cousines, mère ou tantes). Combien d'amies proches avez-vous qui ont entre 15 et 49 ans et habitent au Burkina Faso ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
702a. Pensez à votre amie la plus proche au Burkina Faso qui a entre 15 et 49 ans, à qui vous confiez vos secrets et qui vous confient les siens. Pour nous référer à cette personne plus facilement, pourriez-vous me donner un nom fictif ?	
702b. Pensez à votre amie la plus proche au Burkina Faso qui a entre 15 et 49 ans. Pour nous référer à cette personne plus facilement, pourriez-vous me donner un nom fictif ?	
703a. Est-ce que cette personne est une amie ou une membre de votre famille ?	<input type="radio"/> Amie <input type="radio"/> Membre de votre famille <input type="radio"/> Pas de réponse
703b. Quel âge a $\{friend\_name\}$ lors de son dernier anniversaire ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
704. Quel est le plus haut niveau d'étude atteint par $\{friend\_name\}$ ?	<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
705. \${friend_name} est-elle actuellement mariée ou vit-elle avec un homme ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
706a. Est-ce qu'elle vit dans la même localité que vous ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
706b. Vit-elle dans une grande ville, une petite ville ou un village ?	<input type="radio"/> Village <input type="radio"/> Petite ville <input type="radio"/> Grande ville <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
707. Combien d'enfants a-t-elle ? <i>Entrez 0 si elle n'a pas d'enfants, -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
708. A-t-elle déjà utilisé la planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
709. Est-ce qu'elle ou son partenaire fait actuellement quelque chose ou utilise-t-elle actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
710. Quelle méthode utilise-t-elle, elle ou son partenaire ?	<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"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait

- Autres méthodes traditionnelles
- Ne sait pas
- Pas de réponse

## Section 7.2 – AVORTEMENT DE LA CONFIDENTE

*VERIFIEZ LA PRESENCE D'AUTRES PERSONNES AVANT DE CONTINUER. FAITES TOUS LES EFFORTS POUR ASSURER L'ISOLEMENT DE L'ECOUTE DES AUTRES.*

Parfois les femmes ont peur d'être enceinte ou sont enceintes alors qu'elles ne le souhaitent pas, et font quelque chose pour faire couler la grossesse. La série de questions suivante porte sur les choses que votre amie peut avoir fait pour faire couler une grossesse. Ceci est un phénomène qui existe au Burkina Faso et nous souhaitons simplement mieux comprendre ce que les femmes font pour faire couler une grossesse. Je voudrais vous rappeler que ces questions sont entièrement confidentielles et anonymes et nous ne savons pas qui est votre amie. S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites-le moi savoir et je passerai à la question suivante.

J'ai lu la note ci-dessus à l'enquêtée

711. A-t-elle déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire couler une grossesse parce qu'elle était enceinte ou pensait qu'elle était enceinte ?

- Oui, j'en suis sûre
- Oui, je crois
- Non
- Ne sait pas
- Pas de réponse

712. En quelle année cela s'est-il passé ?  
*Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.*

Année:

713. Était-elle très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment là ?

- Très sûre
- Assez sûre
- Pas du tout sûre
- Elle n'était pas enceinte
- Ne sait pas
- Pas de réponse

714. Était-elle dans une situation où elle a intentionnellement fait couler la grossesse ou la grossesse s'est-elle arrêtée spontanément ?

- Interruption volontaire
- Spontanée / fausse-couche
- Ne sait pas
- Pas de réponse

715. A-t-elle réussi à faire couler la grossesse ?

- Oui
- Non

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>716. Comment avez-vous appris que <math>\{\text{friend\_name}\}</math> avait fait couler sa grossesse ?</p>	<input type="radio"/> Elle m'a dit <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre m'a dit <input type="radio"/> Je savais qu'elle était enceinte et la grossesse s'est arrêtée <input type="radio"/> Elle avait des problèmes de santé qui m'ont fait penser qu'elle avait fait couler la grossesse <input type="radio"/> J'ai entendu des rumeurs <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>717. Quelles sont toutes les méthodes qu'elle a utilisées pour tenter de faire couler la grossesse ? Autre chose ?</p>	<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="checkbox"/> Pilules contraceptives <input type="checkbox"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu <input type="checkbox"/> Injection avec un produit <input type="checkbox"/> Autres comprimés <input type="checkbox"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="checkbox"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.) <input type="checkbox"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>718. Quels sont tous les endroits où elle s'est rendue pour obtenir ces méthodes ?</p>	<input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) <input type="checkbox"/> Clinique de planification familiale <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur public) <input type="checkbox"/> Prestataire privé <input type="checkbox"/> Autre secteur médical privé <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) <input type="checkbox"/> Centre médical (CM)

	<input type="checkbox"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires <input type="checkbox"/> Hôpital / clinique privé(e) <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Cabinet médical <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur privé) <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Agent de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur/Tradipraticien <input type="checkbox"/> Boutique / marché / supermarché <input type="checkbox"/> Organisation religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Vendeur de la rue <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>721a. Hormis cet événement, <math>\{\text{friend\_name}\}</math> a-t-elle déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir ses règles quand elle avait un retard de règles?</p>	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>721b. <math>\{\text{friend\_name}\}</math> a-t-elle déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose d'autre pour faire revenir ses règles quand elle avait du retard ?</p>	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>722. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i></p>	<p style="text-align: right;">Année:</p>
<p>723. A-t-elle fait cela parce qu'elle pensait qu'elle était enceinte ou craignait d'être enceinte?</p>	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>724. Etait-elle très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment là ?</p>	<input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Elle n'était pas enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>724b. A-t-elle réussi à faire revenir ses règles ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>725. Comment avez-vous appris que \${friend_name} avait fait quelque chose pour faire revenir ses règles quand elle avait du retard?</p>	<input type="radio"/> Elle m'a dit <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre m'a dit <input type="radio"/> Je savais qu'elle était enceinte et la grossesse s'est arrêtée <input type="radio"/> Elle avait des problèmes de santé qui m'ont fait penser qu'elle avait fait couler la grossesse <input type="radio"/> J'ai entendu des rumeurs <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>726. Quelles sont toutes les méthodes qu'elle a utilisées pour faire revenir ses règles ? Autre chose ?</p>	<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="checkbox"/> Pilules contraceptives <input type="checkbox"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu <input type="checkbox"/> Injection avec un produit <input type="checkbox"/> Autres comprimés <input type="checkbox"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="checkbox"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.) <input type="checkbox"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>727. Quels sont les endroits où elle s'est rendue pour obtenir ces méthodes ?</p>	<input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) <input type="checkbox"/> Clinique de planification familiale <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur public) <input type="checkbox"/> Prestataire privé <input type="checkbox"/> Autre secteur médical privé <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) <input type="checkbox"/> Centre médical (CM)

	<input type="checkbox"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires <input type="checkbox"/> Hôpital / clinique privé(e) <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Cabinet médical <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur privé) <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Agent de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur/Tradipraticien <input type="checkbox"/> Boutique / marché / supermarché <input type="checkbox"/> Organisation religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Vendeur de la rue <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
--	--

Nous savons que les couples peuvent parfois se disputer ou passer par des moments difficiles. Les questions suivantes portent sur les conflits que votre amie avoir vécus dans ses relations. N'oubliez pas, vous pouvez sauter toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre.

728. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que son mari/conjoint l'a : <i>1 = Oui 0 = Non -88 = Ne sait pas -99 = Pas de réponse</i>				
	1	0	-88	-99
a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre elle ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre elle ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Menacée avec une arme ou a tenté de l'étrangler ou de la tuer ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec elle quand elle ne le voulait pas (sans employer la force physique) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec elle ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Section 7.3 – Avortement de l'enquête

730. J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre propre expérience. Avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire couler	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
---	--

<p>une grossesse parce que vous étiez enceinte ou vous pensiez que vous étiez enceinte?</p>	<p><input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>731. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i></p>	<p style="text-align: right;">Année:</p>
<p>732. Etiez-vous très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment là ?</p>	<p><input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Je ne pensais pas que j'étais enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>733. Aviez-vous fait un test de grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>734. Etiez-vous dans une situation où vous avez intentionnellement fait couler la grossesse ou la grossesse s'est-elle arrêtée spontanément ?</p>	<p><input type="radio"/> Interruption volontaire <input type="radio"/> Spontanée / fausse-couche <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>735. Avez-vous réussi à faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>736a. A qui avez-vous parlé de cet événement ? Personne d'autres ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Autre femme de la famille <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre homme de la famille <input type="checkbox"/> \${friend_name} <input type="checkbox"/> Autres ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>736a. Précisez cette autre personne a qui avez-vous parlé de cet événement</p>	
<p>736b. L'une des personnes suivantes a-t-elle participé à la décision de faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère</p>

<p>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</p>	<p><input type="checkbox"/> Belle-mère  <input type="checkbox"/> Autre femme de la famille  <input type="checkbox"/> Père  <input type="checkbox"/> Autre homme de la famille  <input type="checkbox"/> \${friend_name}  <input type="checkbox"/> Autres ami(e)s  <input type="checkbox"/> Prestataire de santé  <input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel  <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)  <input type="checkbox"/> Aucun  <input type="checkbox"/> Ne sait pas  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>736b. Précisez cette autre personne impliquée dans la décision de faire couler la grossesse</p>	
<p>737. Votre amie, \${friend_name}, a-t-elle connaissance de cet événement ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Peut-être  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>738. Comment \${friend_name} a-t-elle eu connaissance de cet événement ?</p>	<p><input type="radio"/> Je lui ai dit  <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre lui a dit  <input type="radio"/> Elle savait que j'étais enceinte et la grossesse s'est arrêtée  <input type="radio"/> J'avais des problèmes de santé qui lui ont fait penser que j'avais fait couler la grossesse  <input type="radio"/> Elle a entendu des rumeurs  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>740. Au moment de cet évènement, est ce que vous étiez encore à l'école ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>742. Au moment de cet évènement, viviez-vous dans un village, une petite ville, ou une grande ville ?</p>	<p><input type="radio"/> Village  <input type="radio"/> Petite ville  <input type="radio"/> Grande ville  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>743. Depuis combien de temps étiez-vous enceinte lorsque la grossesse a été coulée?  <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> X semaines  <input type="radio"/> X mois  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Saisir \${pregnant_how_long_lab}</p>	



<p>Depuis combien de temps étiez-vous enceinte lorsque la grossesse est passée ?</p>	
<p>744. Combien de fois aviez vous manquez vos règles ? Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</p>	
<p>745. Les femmes peuvent parfois faire plusieurs choses pour tenter de faire couler une grossesse. Avez-vous fait plusieurs choses pour faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>746a. Qu'avez-vous fait en premier pour faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives <input type="radio"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu <input type="radio"/> Injection avec un produit <input type="radio"/> Autres comprimés <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>746b. Qu'avez-vous fait pour faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives <input type="radio"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu <input type="radio"/> Injection avec un produit <input type="radio"/> Autres comprimés <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes,</p>

	<p>potions, décoctions, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>747. Où avez-vous obtenu \${abt_first_only_method_lab} ?</p>	<p><input type="radio"/> Centre hospitalier national</p> <p><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</p> <p><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</p> <p><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</p> <p><input type="radio"/> Prestataire privé</p> <p><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</p> <p><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</p> <p><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</p> <p><input type="radio"/> Centre médical (CM)</p> <p><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</p> <p><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</p> <p><input type="radio"/> Pharmacie</p> <p><input type="radio"/> Cabinet médical</p> <p><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé)</p> <p><input type="radio"/> Maternité</p> <p><input type="radio"/> Agent de santé</p> <p><input type="radio"/> Guérisseur/Tradipraticien</p> <p><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</p> <p><input type="radio"/> Organisation religieuse</p> <p><input type="radio"/> Evènement communautaire</p> <p><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</p> <p><input type="radio"/> Maison</p> <p><input type="radio"/> Vendeur de la rue</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>748. Qu'avez-vous fait en dernier pour faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia)</p> <p><input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia)</p> <p><input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo)</p> <p><input type="radio"/> Pilules contraceptives</p> <p><input type="radio"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament</p>

	<p>anti-palu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Injection avec un produit</li> <li><input type="radio"/> Autres comprimés</li> <li><input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>749. Où avez-vous obtenu \${abt_last_method_lab} ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Prestataire privé</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Maternité</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Guérisseur/Tradipraticien</li> <li><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="radio"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="radio"/> Maison</li> <li><input type="radio"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>750. Avez-vous ressenti aucune douleur, une légère douleur ou une forte douleur lorsque vous avez fait couler la grossesse ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Aucune douleur</li> <li><input type="radio"/> Légère douleur</li> <li><input type="radio"/> Forte douleur</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>

<p>751. Vous a-t-on donné quelque chose qui a efficacement fait passer la douleur ?</p>	<p><input type="radio"/> On ne m'a rien donné  <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui n'a pas arrêté la douleur  <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui a arrêté la douleur  <input type="radio"/> Non applicable  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>752. Avez-vous rencontré l'un des problèmes suivants au cours du processus pour faire couler la grossesse :</p>	<p><input type="checkbox"/> Peu ou aucun saignement  <input type="checkbox"/> Saignements abondants au point d'avoir des vertiges  <input type="checkbox"/> Saignements pendant plus de 3 semaines  <input type="checkbox"/> Fièvre pendant plus d'1 jour  <input type="checkbox"/> Douleur au ventre ne passant pas après 3 jours  <input type="checkbox"/> Douleur aiguë  <input type="checkbox"/> Pertes vaginales ayant une mauvaise odeur  <input type="checkbox"/> Utérus perforé ou autre blessure qui a requis une opération chirurgicale  <input type="checkbox"/> Ce processus n'a pas abouti  <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)  <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>752a. Précisez cet autre problème rencontré au cours du processus pour faire couler la grossesse <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	
<p>753. Avez-vous reçu l'un des traitements suivants pour ces problèmes ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Médicaments pour finir le processus  <input type="checkbox"/> Chirurgie  <input type="checkbox"/> Transfusion sanguine  <input type="checkbox"/> Antibiotiques  <input type="checkbox"/> Médicaments anti-douleur  <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)  <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là  <input type="checkbox"/> Ne sait pas  <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>753a. Précisez cet autre traitement reçu</p>	
<p>754. Où avez-vous reçu ce traitement ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Centre hospitalier national  <input type="checkbox"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)  <input type="checkbox"/> Clinique de planification familiale  <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur public)</p>

	<input type="checkbox"/> Prestataire privé <input type="checkbox"/> Autre secteur médical privé <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) <input type="checkbox"/> Centre médical (CM) <input type="checkbox"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires <input type="checkbox"/> Hôpital / clinique privé(e) <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Cabinet médical <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur privé) <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Agent de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur/Tradipraticien <input type="checkbox"/> Boutique / marché / supermarché <input type="checkbox"/> Organisation religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Vendeur de la rue <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>755a. Hormis cet événement, avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir vos règles quand vous aviez du retard ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>755b. Avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir vos règles quand vous aviez du retard?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>756. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i></p>	<p style="text-align: right;">Année:</p>
<p>757. Avez-vous fait cela parce que vous pensiez que vous étiez enceinte ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>758. Etiez-vous très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment-là ?</p>	<input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Je ne pensais pas que j'étais enceinte

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
758b. Avez-vous réussi à faire revenir vos règles ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
759a. A qui avez-vous parlé de cet évènement ? Personne d'autre ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	<input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Autre femme de la famille <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre homme de la famille <input type="checkbox"/> \${friend_name} <input type="checkbox"/> Autres ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
759a. Précisez cette autre personne à qui avez-vous parlé de cet évènement ?	
759b. L'une des personnes suivantes a-t-elle participé à la décision de faire revenir vos règles ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	<input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Autre femme de la famille <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre homme de la famille <input type="checkbox"/> \${friend_name} <input type="checkbox"/> Autres ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
759b. Précisez cette autre personne rencontrée au cours du processus pour faire couler la grossesse	
760. Votre amie, \${friend_name}, a-t-elle connaissance de cet événement ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Peut-être <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>761. Comment <math>\{\text{friend\_name}\}</math> a-t-elle eu connaissance de cet événement ?</p>	<p> <input type="radio"/> Je lui ai dit  <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre lui a dit  <input type="radio"/> Elle savait que j'étais enceinte et la grossesse s'est arrêtée  <input type="radio"/> J'avais des problèmes de santé qui lui ont fait penser que j'avais fait couler la grossesse  <input type="radio"/> Elle a entendu des rumeurs  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>763. Quand cela s'est passé, est ce que vous étiez encore à l'école ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>764. Viviez-vous dans un village, une petite ville, ou une grande ville ?</p>	<p> <input type="radio"/> Village  <input type="radio"/> Petite ville  <input type="radio"/> Grande ville  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>765. Combien de fois aviez vous manqué vos règles ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>766. Les femmes peuvent parfois faire plusieurs choses pour tenter de faire revenir leurs règles. Avez-vous fait plusieurs choses pour faire revenir vos règles ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>767a. Qu'avez-vous fait en premier pour faire revenir vos règles ?</p>	<p> <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.)  <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia)  <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia)  <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo)  <input type="radio"/> Pilules contraceptives  <input type="radio"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu  <input type="radio"/> Injection avec un produit  <input type="radio"/> Autres comprimés  <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)  <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.)  <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)         </p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>767b. Qu'avez-vous fait pour faire revenir vos règles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia)</li> <li><input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia)</li> <li><input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo)</li> <li><input type="radio"/> Pilules contraceptives</li> <li><input type="radio"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu</li> <li><input type="radio"/> Injection avec un produit</li> <li><input type="radio"/> Autres comprimés</li> <li><input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>768. Où avez-vous obtenu ces \${reg_first_only_method_lab} ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Prestataire privé</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Maternité</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Guérisseur/Tradipraticien</li> <li><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="radio"/> Maison</li> <li><input type="radio"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>769. Qu'avez-vous fait en dernier et qui vous a permis de faire revenir vos règles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia)</li> <li><input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia)</li> <li><input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo)</li> <li><input type="radio"/> Pilules contraceptives</li> <li><input type="radio"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu</li> <li><input type="radio"/> Injection avec un produit</li> <li><input type="radio"/> Autres comprimés</li> <li><input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>770. Où avez-vous obtenu \${self_reg_last_lab} ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Prestataire privé</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical</li> </ul>

	<input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé) <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Agent de santé <input type="radio"/> Guérisseur/Tradipraticien <input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché <input type="radio"/> Organisation religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Maison <input type="radio"/> Vendeur de la rue <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>771. Avez-vous ressenti aucune douleur, une légère douleur ou une forte douleur au cours du processus pour faire revenir vos règles ?</p>	<input type="radio"/> Aucune douleur <input type="radio"/> Légère douleur <input type="radio"/> Forte douleur <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>772. Vous a-t-on donné quelque chose qui a fait passer la douleur ?</p>	<input type="radio"/> On ne m'a rien donné <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Non applicable <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>773. Avez-vous rencontré l'un des problèmes suivants au cours du processus pour faire revenir vos règles : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<input type="checkbox"/> Peu ou aucun saignement <input type="checkbox"/> Saignements abondants au point d'avoir des vertiges <input type="checkbox"/> Saignements pendant plus de 3 semaines <input type="checkbox"/> Fièvre pendant plus d'1 jour <input type="checkbox"/> Douleur au ventre ne passant pas après 3 jours <input type="checkbox"/> Douleur aiguë <input type="checkbox"/> Pertes vaginales ayant une mauvaise odeur <input type="checkbox"/> Utérus perforé ou autre blessure qui a requis une opération chirurgicale <input type="checkbox"/> Ce processus n'a pas abouti <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>773a. Précisez cet autre problème rencontré pour faire revenir les règles</p>	

<p>774. Avez-vous reçu l'un des traitements suivants pour ces problèmes ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Médicaments pour finir le processus</li> <li><input type="checkbox"/> Chirurgie</li> <li><input type="checkbox"/> Transfusion sanguine</li> <li><input type="checkbox"/> Antibiotiques</li> <li><input type="checkbox"/> Médicaments anti-douleur</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</li> <li><input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là</li> <li><input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>774a. Précisez cet autre traitement reçu</p>	
<p>775. Où avez-vous reçu ce traitement ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="checkbox"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="checkbox"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="checkbox"/> Prestataire privé</li> <li><input type="checkbox"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="checkbox"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="checkbox"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="checkbox"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="checkbox"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="checkbox"/> Pharmacie</li> <li><input type="checkbox"/> Cabinet médical</li> <li><input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="checkbox"/> Maternité</li> <li><input type="checkbox"/> Agent de santé</li> <li><input type="checkbox"/> Guérisseur/Tradipraticien</li> <li><input type="checkbox"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="checkbox"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="checkbox"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="checkbox"/> Maison</li> <li><input type="checkbox"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="checkbox"/> Autre</li> <li><input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de réponse</li> </ul>

Pour les prochaines questions, j'aimerais recueillir des informations supplémentaires sur la période en  $\${ab_t\_year\_lab}$  où vous avez fait couler une grossesse.

Pour les prochaines questions, j'aimerais recueillir des informations supplémentaires sur la période en  $\${ab_t\_reg\_year\_lab}$  où vous avez fait revenir les règles.

<p>CCS_701. Pouvez-vous me dire la ou les raison(s) pour laquelle ou lesquelles vous avez décidé de <math>\\${adapt\_display}</math> en ce moment-là ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Refus du conjoint d'accepter l'enfant</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de moyen financiers (pour s'occuper de l'enfant)</li> <li><input type="checkbox"/> Viol</li> <li><input type="checkbox"/> Inceste</li> <li><input type="checkbox"/> J'ai eu des problèmes de santé</li> <li><input type="checkbox"/> Problèmes de santé fœtale possibles</li> <li><input type="checkbox"/> Pas prête à assumer la responsabilité d'un enfant</li> <li><input type="checkbox"/> Trop jeune pour avoir un enfant</li> <li><input type="checkbox"/> J'étais encore à l'école</li> <li><input type="checkbox"/> Mes parents voulaient que j'avorte</li> <li><input type="checkbox"/> Problèmes relationnels</li> <li><input type="checkbox"/> Voulais éviter la monoparentalité.</li> <li><input type="checkbox"/> Avais tous les enfants que je voulais ou tous les enfants étaient grands</li> <li><input type="checkbox"/> Inquiète sur comment le fait d'avoir un bébé changerait ma vie.</li> <li><input type="checkbox"/> Ne voulais pas que les autres sachent j'ai eu des relations sexuelles ou que j'étais enceinte</li> <li><input type="checkbox"/> Autre</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>Les prochaines questions concernent la <math>\\${additional\_where\_lab}</math> où vous êtes allée pour obtenir <math>\\${additional\_method\_lab}</math></p>	
<p>776a. Est-ce que certaines des raisons suivantes ont motivé votre décision d'aller voir <math>\\${additional\_where\_lab}</math> ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Coût</li> <li><input type="checkbox"/> Commodité</li> <li><input type="checkbox"/> Localisation de la source (proche)</li> <li><input type="checkbox"/> Localisation de la source (loin)</li> <li><input type="checkbox"/> Confidentialité</li> <li><input type="checkbox"/> Méthode offerte</li> <li><input type="checkbox"/> Recommandé</li> <li><input type="checkbox"/> Bonne réputation du prestataire</li> </ul>

	<input type="checkbox"/> Connaisait le prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille <input type="checkbox"/> Seule option connue à proximité <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
776a. Précisez cette autre raison ayant motivé votre décision d'aller voir \${additional_where_lab}	
776b. Quelle était la raison la plus importante ?	<input type="radio"/> Coût <input type="radio"/> Commodité <input type="radio"/> Localisation de la source (proche) <input type="radio"/> Localisation de la source (loin) <input type="radio"/> Confidentialité <input type="radio"/> Méthode offerte <input type="radio"/> Recommandé <input type="radio"/> Bonne réputation du prestataire <input type="radio"/> Connaisait le prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille) <input type="radio"/> Seule option connue à proximité <input type="radio"/> Autre (Précisez) <input type="radio"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="radio"/> Pas de réponse
777. Cela a-t-il été très difficile, assez difficile ou pas du tout difficile de trouver de quoi payer, ou bien le service ne nécessitait pas de paiement ?	<input type="radio"/> Très difficile <input type="radio"/> Assez difficile <input type="radio"/> Pas du tout difficile <input type="radio"/> N'a pas eu besoin de payer <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
777b. Une partie de ce que vous payé était-elle des frais informels pour le prestataire lui-même?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
778. Le prestataire et le personnel de la structure vous ont-ils traité avec respect au cours de votre visite?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
779. Est-ce que le prestataire vous a donné la possibilité de poser des questions comme vous le vouliez ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>780. Est-ce que la consultation ou les soins se sont passés dans un endroit où personne d'autre que le prestataire ne pouvait entendre ce dont vous parliez ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>781. Vous a-t-on donné le choix entre une intervention chirurgicale ou des médicaments pour faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>782. Aviez-vous confiance dans le fait que le prestataire préserverait la confidentialité de vos informations?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>783a. Saviez-vous à quoi vous attendre après avoir PRIS LE MEDICAMENT ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>783b. Saviez-vous à quoi vous attendre après avoir subi l'intervention chirurgicale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>784. Saviez-vous où aller en cas de complications ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>785. Par rapport à cet événement, parmi les propositions suivantes, quelles sont les choses qui auraient pu être améliorées : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Le coût <input type="checkbox"/> L'accès aux soins <input type="checkbox"/> Le temps que cela a pris <input type="checkbox"/> La confidentialité <input type="checkbox"/> La propreté (si en structure sanitaire) <input type="checkbox"/> L'attitude du prestataire <input type="checkbox"/> Vos connaissances sur les options possibles avant de recevoir ces services <input type="checkbox"/> L'explication du processus au moment des soins <input type="checkbox"/> L'efficacité de la méthode <input type="checkbox"/> La sécurité de la méthode <input type="checkbox"/> Le niveau de douleur <input type="checkbox"/> Les effets secondaires (autres que la douleur) <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Rien – entièrement satisfait du processus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>

785a. Précisez cette autre chose qui aurait pu être améliorée	
<b>Section 7.4 - Contraception post-avortement</b>	
CCS_702. Vous-a-t-on proposé une méthode de planification familiale par \${additional_where_lab} à ce moment -là ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
786. Après cet évènement, avez-vous commencez à utiliser la contraception?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
787. Combien de temps après que vous ayez FAIT COULER LA GROSSESSE avez-vous commencé à utiliser la contraception ?	<input type="radio"/> Moins d'une semaine <input type="radio"/> 1 à 4 semaines <input type="radio"/> 1 à 2 mois <input type="radio"/> 3 à 6 mois <input type="radio"/> Plus de six mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
787. Combien de temps après que vous ayez FAIT REVENIR VOS RÈGLES avez-vous commencé à utiliser la contraception ?	<input type="radio"/> Moins d'une semaine <input type="radio"/> 1 à 4 semaines <input type="radio"/> 1 à 2 mois <input type="radio"/> 3 à 6 mois <input type="radio"/> Plus de six mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
788. Quelle méthode avez-vous utilisée ? Rien d'autre ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	<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>789. Etiez-vous, très impliquée, assez impliquée, pas vraiment ou pas du tout impliquée dans la sélection de cette méthode de contraception ? <i>Lisez les options à voix haute.</i></p>	<p><input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Assez impliquée <input type="radio"/> Pas vraiment impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>790. Est-il fréquent dans votre communauté que des femmes fassent couler leur grossesse parce qu'elles ne souhaitent pas ou ne peuvent pas être enceintes ? <i>Lisez les options à voix haute.</i></p>	<p><input type="radio"/> Très fréquent <input type="radio"/> Assez fréquent <input type="radio"/> Peu fréquent <input type="radio"/> Pas du tout fréquent <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>791. À votre avis, dans les circonstances suivantes, est-ce qu'une femme devrait avoir légalement la possibilité de recourir à l'avortement au Burkina Faso : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Si la poursuite de la grossesse met la vie de la femme en danger <input type="checkbox"/> En cas de viol <input type="checkbox"/> En cas d'inceste <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé physique de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé mentale de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse ne se développe pas bien et peut résulter en une naissance anormale <input type="checkbox"/> Si la mère est trop pauvre pour élever un autre enfant <input type="checkbox"/> Si son mari ne souhaite pas avoir un autre enfant <input type="checkbox"/> Si elle n'est pas mariée <input type="checkbox"/> Si elle a déjà beaucoup d'enfant <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Dans aucun de ces cas <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>791a. Précisez cette autre circonstance</p>	
<p>CCS_703. Est-ce que la loi au Burkina Faso autorise une femme à faire couler une grossesse dans certaines conditions ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>CCS_704. Quelles sont les circonstances dans lesquelles la loi autorise l'avortement au Burkina Faso ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si la poursuite de la grossesse met la vie de la femme en danger <input type="checkbox"/> En cas de viol <input type="checkbox"/> En cas d'inceste <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé physique de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé mentale de la mère</p>



	<input type="checkbox"/> Si la grossesse ne se développe pas bien et peut résulter en une naissance anormale <input type="checkbox"/> Si la mère est trop pauvre pour élever un autre enfant <input type="checkbox"/> Si son mari ne souhaite pas avoir un autre enfant <input type="checkbox"/> Si elle n'est pas mariée <input type="checkbox"/> Si elle a déjà beaucoup d'enfant <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Dans aucun de ces cas <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
CCS_704a. Précisez cette autre circonstance	
792. Quelles sont toutes les choses que les femmes peuvent faire pour faire couler une grossesse ? Autre chose ?	<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="checkbox"/> Pilules contraceptives <input type="checkbox"/> Médicaments qu'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou un médicament anti-palu <input type="checkbox"/> Injection avec un produit <input type="checkbox"/> Autres comprimés <input type="checkbox"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="checkbox"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, coca-nescafé, etc.) <input type="checkbox"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
793. Dans votre communauté, où les femmes peuvent-elles aller pour faire couler une grossesse ? Ailleurs ?	<input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) <input type="checkbox"/> Clinique de planification familiale <input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur public) <input type="checkbox"/> Prestataire privé <input type="checkbox"/> Autre secteur médical privé <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="checkbox"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="checkbox"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="checkbox"/> Pharmacie</li> <li><input type="checkbox"/> Cabinet médical</li> <li><input type="checkbox"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="checkbox"/> Maternité</li> <li><input type="checkbox"/> Agent de santé</li> <li><input type="checkbox"/> Guérisseur/Tradipraticien</li> <li><input type="checkbox"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="checkbox"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="checkbox"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="checkbox"/> Maison</li> <li><input type="checkbox"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="checkbox"/> Autre</li> <li><input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>794. Si une amie ou un membre de votre famille se trouvait dans une situation où elle devait faire couler sa grossesse, où recommanderiez-vous qu'elle aille pour faire couler la grossesse en toute sécurité ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier national</li> <li><input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS)</li> <li><input type="radio"/> Clinique de planification familiale</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</li> <li><input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA)</li> <li><input type="radio"/> Centre médical (CM)</li> <li><input type="radio"/> Agents itinérants de santé et agents communautaires</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Hôpital / clinique privé(e)</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Cabinet médical</li> <li><input type="radio"/> Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Prestataire privé</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="radio"/> Maternité</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Boutique / marché / supermarché</li> <li><input type="radio"/> Organisation religieuse</li> <li><input type="radio"/> Guérisseur/Tradipraticien</li> <li><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="radio"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="radio"/> Maison</li> <li><input type="radio"/> Je ne vais rien lui proposer</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> </ul>

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
794a. Précisez cet autre lieu que vous recommanderiez votre amie ou membre de famille	
795. Quelles sont les raisons pour lesquelles vous recommanderiez ce prestataire ? Autre chose ?	<input type="checkbox"/> Coût <input type="checkbox"/> Commodité <input type="checkbox"/> Localisation de la source (proche) <input type="checkbox"/> Localisation de la source (loin) <input type="checkbox"/> Confidentialité <input type="checkbox"/> Méthode offerte <input type="checkbox"/> Recommandé <input type="checkbox"/> Bonne réputation du prestataire <input type="checkbox"/> Connaissait le prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille) <input type="checkbox"/> Seule option connue à proximité <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
795a. Précisez cette autre raison vous poussant à recommander ce prestataire	

## Section 8 – Violences Faites aux Femmes et aux Filles

*VERIFIEZ QUE PERSONNE D'AUTRE NE SOIT PRÉSENT. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT EN VOTRE POUVOIR POUR VOUS ASSURER QUE PERSONNE D'AUTRE NE PUISSE VOUS ENTENDRE.*

*Nous savons que les couples peuvent parfois se disputer ou passer par des moments difficiles. Les questions suivantes portent sur les conflits que vous pouvez avoir vécus dans votre relation. N'oubliez pas, vous pouvez sauter toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre.*

VIO_1a. Avez-vous pu obtenir l'isolement complet ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
--	--

VIO_1. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que votre mari/conjoint vous a :			
<i>1 = Yes 0 = No -99 = Pas de réponse</i>			
a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	-99 <input type="radio"/>
b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<p>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</p> <p>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</p>	<p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p>
<p>VIO_2a. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois</p> <p><input type="radio"/> 1-2 fois</p> <p><input type="radio"/> 3-10 fois</p> <p><input type="radio"/> Plus de 10 fois</p> <p><input type="radio"/> Tous les jours ou presque</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>VIO_3a. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent</p> <p><input type="radio"/> Moins fréquent</p> <p><input type="radio"/> Aussi fréquent</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>VIO_2b. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Ciflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois</p> <p><input type="radio"/> 1-2 fois</p> <p><input type="radio"/> 3-10 fois</p> <p><input type="radio"/> Plus de 10 fois</p> <p><input type="radio"/> Tous les jours ou presque</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>VIO_3b. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>Ciflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent</p> <p><input type="radio"/> Moins fréquent</p> <p><input type="radio"/> Aussi fréquent</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>VIO_2c. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois</p> <p><input type="radio"/> 1-2 fois</p> <p><input type="radio"/> 3-10 fois</p> <p><input type="radio"/> Plus de 10 fois</p> <p><input type="radio"/> Tous les jours ou presque</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>VIO_3c. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent</p> <p><input type="radio"/> Moins fréquent</p> <p><input type="radio"/> Aussi fréquent</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>VIO_2d. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois</p> <p><input type="radio"/> 1-2 fois</p> <p><input type="radio"/> 3-10 fois</p> <p><input type="radio"/> Plus de 10 fois</p> <p><input type="radio"/> Tous les jours ou presque</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		

<p>VIO_3d. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i></p>	<input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_2e. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_3e. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i></p>	<input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_4. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage autre que votre mari ou conjoint (y compris un membre de la famille qui ne vit pas dans votre ménage) vous a: <i>1 = Yes 0 = No -99 = No Response</i></p>			
<p>VIO_4a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?</p> <p>VIO_4b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</p> <p>VIO_4c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</p> <p>VIO_4d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</p> <p>VIO_4e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</p>	<p>1</p> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<p>0</p> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<p>-99</p> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<p>VIO_5a. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_6a. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?</i></p>	<input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse		

<p>VIO_5b. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_6b. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_5c. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_6c. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_5d. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_6d. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_5e. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_6e. Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID- 19), est-ce plus fréquent, moins fréquent ou aussi fréquent ? <i>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i></p>	<p><input type="radio"/> Plus fréquent <input type="radio"/> Moins fréquent <input type="radio"/> Aussi fréquent <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>VIO_7. En réfléchissant aux expériences de conflit relationnel dont nous venons de parler, avez-vous essayé de demander de l'aide au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>VIO_8 Auprès de qui avez-vous cherché de l'aide ? Relance : Personne d'autre ? <i>Enregistrez toutes les réponses mentionnées.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Sa propre famille <input type="checkbox"/> Famille du mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel petit-ami <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Voisin(e) <input type="checkbox"/> Chef religieux <input type="checkbox"/> Médecin/ personnel médical <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Organisation de services sociaux <input type="checkbox"/> Programme d'aide aux victimes de la violence ou ligne d'assistance téléphonique <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>Merci d'avoir partagé votre expérience personnelle avec moi. Je sais que cela a pu être difficile de parler de ce que vous avez vécu. Si vous souhaitez en parler davantage, je peux vous référer vers un endroit où vous pourrez obtenir de l'aide.</p>	
<p>VIO_9 Avez-vous dû interrompre l'interview pendant cette section parce qu'un adulte essayait d'écouter, est entré dans la salle, ou a interféré de toute autre manière ?</p>	
<p>VIO_9a. Mari / conjoint ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non</p>
<p>VIO_9b. Autre homme adulte ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non</p>
<p>VIO_9c. Adulte femme ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non</p>
<p><b>Consentement à être recontactée</b></p>	
<p>801. Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder. Accepteriez-vous de participer à une autre enquête dans un an ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

801b. Cela nous intéresserait beaucoup d'en savoir plus sur ce que vous avez vécu pour faire couler votre grossesse ou faire revenir vos règles, y compris votre prise de décision sur la méthode à utiliser et sur où obtenir des services, entre autres. Seriez-vous d'accord pour vous réunir avec une autre femme du projet à une date ultérieure pour parler de votre expérience ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
802. Avez-vous accès à un téléphone?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
803a. Puis-je avoir votre numéro de téléphone principal au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
803b. 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.</i>	
803c. 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.</i>	
803d. 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
804a. Puis-je avoir votre numéro de téléphone secondaire au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
804b. 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.</i>	
804c. 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.</i>	
804d. 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
805. Vous appelle-t-on \${firstname_raw} dans votre ménage ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
806. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre ménage ?	
807. Vous appelle-t-on \${firstname_raw} dans votre communauté ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
808. 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 en dehors de la maison</i>	
Merci. <i>Il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i>	
<b>Géoréférencement et résultats du Questionnaire</b>	
095. Géoréférencement <i>Veillez prendre des coordonnées GPS près de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i>	
096. Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage pour interroger cette femme?	<input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois
097. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Mooré <input type="radio"/> Goumantchema <input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Dioula <input type="radio"/> Autre
098. Résultat du Questionnaire <i>Sélectionnez le résultat du Questionnaire femme</i>	<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Pas à la maison <input type="radio"/> Différé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Complété en partie <input type="radio"/> Incapacité <input type="radio"/> Décédée <input type="radio"/> Déménagement hors de la zone de l'étude.
<b>CALENDRIER CONTRACEPTIF</b>	
<i>Veillez entrer les réponses du papier d'aide visuelle.</i>	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{panel\_birth\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{first\_birth\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	

CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{recent\_birth\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{other\_birth\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date $\{pregnancy\_end\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date $\{pregnancy\_end\_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date $\{today\_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des $\{months\_pregnant\}$ mois les plus récents, jusqu'à $\{today\_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation pour $\{current\_method\_label\}$ à côté de la date actuelle $\{today\_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation pour $\{current\_method\_label\}$ de $\{ccal\_start\_date\_label\}$ jusqu'à $\{today\_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Les informations ci-dessus correspondent-elles à ce que vous avez écrit dans calendrier contraceptif papier ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
2021: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2021	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier

	<p>du cycle</p> <p><input type="radio"/> 14. MAMA</p> <p><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> 31. Retrait</p> <p><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</p>
<p>Entrer la valeur Novembre 2021</p>	<p><input type="radio"/> N. Naissance</p> <p><input type="radio"/> G. Grossesse</p> <p><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</p> <p><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</p> <p><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</p> <p><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</p> <p><input type="radio"/> 3. Implants</p> <p><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</p> <p><input type="radio"/> 5. Injectables</p> <p><input type="radio"/> 7. Pilule</p> <p><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</p> <p><input type="radio"/> 9. Condom masculin</p> <p><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</p> <p><input type="radio"/> 11. Diaphragme</p> <p><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</p> <p><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</p> <p><input type="radio"/> 14. MAMA</p> <p><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> 31. Retrait</p> <p><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</p>
<p>Entrer la valeur Octobre 2021</p>	<p><input type="radio"/> N. Naissance</p> <p><input type="radio"/> G. Grossesse</p> <p><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</p> <p><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</p> <p><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</p> <p><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</p> <p><input type="radio"/> 3. Implants</p> <p><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</p> <p><input type="radio"/> 5. Injectables</p> <p><input type="radio"/> 7. Pilule</p> <p><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</p> <p><input type="radio"/> 9. Condom masculin</p> <p><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</p> <p><input type="radio"/> 11. Diaphragme</p> <p><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</p> <p><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</p>

	<input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Septembre 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Août 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle

	<input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Juillet 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Juin 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle

	<input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mai 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Avril 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle

	<input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mars 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Février 2021</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle

	<input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
Entrer la valeur Janvier 2021	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
Veuillez vérifier vos entrées pour 2021	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>2020: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1</b>	
Entrer la valeur Décembre 2020	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin



	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Novembre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Octobre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> </ul>

	<input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Septembre 2020</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Août 2020</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juillet 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juin 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mai 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Avril 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mars 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Février 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> </ul>

	<input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Janvier 2020</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Veillez vérifier vos entrées pour 2020</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée n'utilise aucune méthode contraceptive. Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle utilisait "\${current_method_label}" depuis "\${begin_using_full_lab}". Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.</p>	
<p>CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée utilise actuellement "\${cc_current_method_lab}". Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle n'utilise pas une méthode contraceptive. Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.</p>	

CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée utilise actuellement "\${cc\_current\_method\_lab}". Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle l'enquêtée a déclaré qu'elle utilisait "\${current\_method\_label}" depuis "\${begin\_using\_full\_lab}". Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.

2019: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
<p>Entrer la valeur Décembre 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Novembre 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> </ul>

	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Octobre 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Septembre 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide



	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Août 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Juillet 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide

	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Juin 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mai 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide

	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Avril 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mars 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide

	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Février 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Janvier 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide

	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
Veillez vérifier vos entrées pour 2019	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
2018: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2018	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
Entrer la valeur Novembre 2018	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Octobre 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Septembre 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Août 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juillet 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juin 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mai 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> </ul>



	<input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Avril 2018</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mars 2018</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Février 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Janvier 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</li> </ul>

	<input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
Veuillez vérifier vos entrées pour 2018	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Chercher COL.2 sur le papier d'aide visuelle	
2021: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	
Entrer la valeur Décembre 2021	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Novembre 2021	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin

	<input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Octobre 2021</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Septembre 2021</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre

<p>Entrer la valeur Août 2021</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Juillet 2021</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Juin 2021</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mai 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Avril 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>

<p>Entrer la valeur Mars 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Février 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Janvier 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets</li> </ul>

	<p>secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>2020: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2</p> <p>Entrer la valeur Décembre 2020</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Novembre 2020</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage /</p>



	<p>séparation  <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Octobre 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace  <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé  <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin  <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher  <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique  <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu  <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée  <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation  <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Septembre 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace  <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé  <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin  <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher  <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique  <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu  <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée  <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation  <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Août 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus</p>

	<p>efficace</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juillet 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juin 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage /</li> </ul>

	<p>séparation  <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Mai 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace  <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé  <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin  <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher  <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique  <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu  <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée  <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation  <input type="radio"/> 96. Autre         </p>
<p>Entrer la valeur Avril 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace  <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé  <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin  <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher  <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique  <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu  <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée  <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation  <input type="radio"/> 96. Autre         </p>
<p>Entrer la valeur Mars 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus         </p>

	<p>efficace</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Février 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Janvier 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage /</li> </ul>

	séparation <input type="radio"/> 96. Autre
2019: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	
Entrer la valeur Décembre 2019	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Novembre 2019	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Octobre 2019	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Septembre 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Août 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber</li> </ul>

	<p>enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
Entrer la valeur Juillet 2019	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
Entrer la valeur Juin 2019	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
Entrer la valeur Mai 2019	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Avril 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mars 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber</li> </ul>



	<p>enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Février 2019</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Janvier 2019</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>2018: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2</p>	
<p>Entrer la valeur Décembre 2018</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en</p>

	<p>l'utilisant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Novembre 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Octobre 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> </ul>

	<input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Septembre 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Août 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Juillet 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en

	<p>l'utilisant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juin 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> <li><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</li> <li><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</li> <li><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</li> <li><input type="radio"/> 96. Autre</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mai 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</li> <li><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</li> <li><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</li> <li><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</li> <li><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</li> <li><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</li> <li><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</li> <li><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</li> <li><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</li> </ul>

	<input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Avril 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Mars 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Février 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en

	<p>l'utilisateur</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Janvier 2018</p>	<p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisateur</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Veillez vérifier vos entrées pour 2021. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>COL. 1       COL. 2       MOIS \${cc_2021_12_s}.          \${cc_2021_11_s}. \${cc_2021_10_s}. \${cc_2021_09_s}.          \${cc_2021_08_s}. \${cc_2021_07_s}. \${cc_2021_06_s}.          \${cc_2021_05_s}. \${cc_2021_04_s}. \${cc_2021_03_s}.          \${cc_2021_02_s}. \${cc_2021_01_s}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>Veillez vérifier vos entrées pour 2020. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>COL. 1       COL. 2       MOIS \${cc_2020_12_s}.          \${cc_2020_11_s}. \${cc_2020_10_s}. \${cc_2020_09_s}.          \${cc_2020_08_s}. \${cc_2020_07_s}. \${cc_2020_06_s}.</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>

<p>             \${cc_2020_05_s}. \${cc_2020_04_s}. \${cc_2020_03_s}.              \${cc_2020_02_s}. \${cc_2020_01_s}.              Sont-elles correctes ?         </p>	
<p>             Veuillez vérifier vos entrées pour 2019. Comparez avec              votre calendrier contraceptif papier.              COL. 1       COL. 2       MOIS \${cc_2019_12_s}.              \${cc_2019_11_s}. \${cc_2019_10_s}. \${cc_2019_09_s}.              \${cc_2019_08_s}. \${cc_2019_07_s}. \${cc_2019_06_s}.              \${cc_2019_05_s}. \${cc_2019_04_s}. \${cc_2019_03_s}.              \${cc_2019_02_s}. \${cc_2019_01_s}.              Sont-elles correctes ?         </p>	<p> <input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non         </p>
<p>             Veuillez vérifier vos entrées pour 2018. Comparez avec              votre calendrier contraceptif papier.              COL. 1       COL. 2       MOIS \${cc_2018_12_s}.              \${cc_2018_11_s}. \${cc_2018_10_s}. \${cc_2018_09_s}.              \${cc_2018_08_s}. \${cc_2018_07_s}. \${cc_2018_06_s}.              \${cc_2018_05_s}. \${cc_2018_04_s}. \${cc_2018_03_s}.              \${cc_2018_02_s}. \${cc_2018_01_s}.              Sont-elles correctes ?         </p>	<p> <input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non         </p>
<p>Prenez une photo du calendrier contraceptif.</p>	