

PMA Niger

Enquête de la phase 1

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>	
<p>Appuyez sur OK pour continuer</p>	<input type="radio"/> OK
<p>Avez-vous cherché un Questionnaire femme lié sous le menu de "Editer un Formulaire Sauvegardé" ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Fournissez votre signature pour admettre qu'il n'y a pas de Questionnaire femme lié.</p>	
<p>Fermez et sortez de ce questionnaire sans sauvegarder. Cherchez un Questionnaire femme lié sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"</p>	
<p>Région:</p>	<input type="radio"/> AGADEZ <input type="radio"/> DIFFA <input type="radio"/> DOSSO <input type="radio"/> MARADI <input type="radio"/> Niamey <input type="radio"/> TAHOUA <input type="radio"/> TILLABERI <input type="radio"/> ZINDER
<p>Commune / Departement:</p>	<p><i>ODK populates a list of appropriate Department based on the selected Region.</i></p>
<p>Localité / Commune:</p>	<p><i>ODK populates a list of appropriate Locality based on the selected Department.</i></p>
<p>Zone de dénombrement:</p>	<p><i>ODK populates a list of appropriate EAs based on the selected Locality.</i></p>
<p>Numéro de la Structure:</p>	
<p>Numéro du Ménage:</p>	
<p>001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA} Numéro de Structure : \${structure} Numéro du Ménage : \${household}</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>002. Nom de l'enquêtrice</p>	

Est-ce bien votre nom?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Indiquez votre nom ci-dessous. <i>Veillez saisir votre nom</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}	
Commune / Departement: \${level2_unlinked}	
Localité / Commune: \${level3_unlinked}	
Zone de dénombrement: \${EA_unlinked}	
Numéro de la Structure: \${structure_unlinked}	
Numéro du Ménage: \${household_unlinked}	
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
CONSENTEMENT ECLAIRE <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>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique. Nous menons actuellement une enquête nationale sur plusieurs thèmes liés à la santé reproductive des femmes. Nous apprécions beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement à mieux planifier les services de santé. Le questionnaire prend généralement entre 20 et 30 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront partagées avec personne d'autre que les membres de notre équipe.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites le moi savoir et je passerai à la suivante; ou vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment.</p>	
008a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
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>	
Case à cocher	<input type="radio"/>
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>	
009. Nom de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veillez cocher la case en tant que témoin du consentement.</i>	<input type="radio"/>
009. Nom de l'enquêtrice. Veuillez saisir votre nom en tant que témoin du consentement. Vous avez auparavant saisi "\${name_typed}."	
010. Prénom de l'enquêtée	

Vous pouvez corriger le nom s'il est mal orthographié, mais vous devrez interroger la personne dont le prénom s'affiche ci-dessous.

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.

<p>101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? L'âge indiqué sur le Questionnaire ménage est \${age}</p>	
<p>101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?</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>102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire? <i>La personne doit avoir plus de 14 ans. L'âge doit être concordant avec la question 101.</i></p>	
	<p>L'âge dans le tableau ménage:</p>
<p>ATTENTION : l'âge à 102 est \${FQ_age} ce qui rend cette personne non éligible pour l'interview. Elle doit avoir au moins 15 ans et pas plus de 49 ans. Si cet âge est correct, corrigez son âge sur cet écran, retournez en arrière et sauvegardez vos modifications pour sortir du questionnaire. 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.</p>	
<p>ATTENTION: l'âge à 102 est \${FQ_age}. Ceci n'est pas en accordance avec le tableau du ménage, mais cette personne est éligible pour l'interview. Si 102 est correct, corrigez l'âge sur cet écran \${FQ_age}. Sinon retournez à l'écran précédent et saisissez son âge correct.</p>	

L'âge dans le tableau ménage est en accordance avec l'âge à 102. Passez à l'écran suivant sans changer le chiffre.	
#####	
103. 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 <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse
104. Quelle est [L'ANNÉE/LA CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
105. Fréquentez-vous toujours l'école ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
106. A quel âge avez-vous arrêté les études ?	
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. 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

111. 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
112. Avez-vous déjà eu un partenaire / petit ami ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
113. 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
115. 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>	
116. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</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: $\{\text{husband_cohabit_start_first_lab}\}$ La date d'aujourd'hui : $\{\text{today}\}$	
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: $\{\text{husband_cohabit_start_first_lab}\}$ La date de naissance de l'enquêtée: $\{\text{birthdate_lab}\}$	
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: $\{\text{hcf_y_lab}\}$ La date de naissance de l'enquêtée: $\{\text{birthdate_lab}\}$	

<p>116a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à 116, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>117. 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 ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</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: \${husband_cohabit_start_recent_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}</p>	
<p>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_recent_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}</p>	
<p>La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${hcs_y_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}</p>	
<p>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_recent_lab}. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${husband_cohabit_start_first_lab}</p>	
<p>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 : \${hcs_y_lab}. L'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${hcf_y_lab}</p>	

<p>117a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à QF 117, 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 117?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>118. Votre mari/conjoint a-t-il d'autres femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>119. Depuis combien de temps vivez-vous de manière ininterrompue à [NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RESIDENCE]?</p> <p><i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours. Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	
<p>120. Depuis combien de temps vivez-vous dans cette maison de manière ininterrompue?</p> <p><i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours. Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	
<p>121. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits avez-vous passé hors de votre communauté ?</p> <p>Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement.</p> <p><i>Saisissez -99 pour pas de réponse</i></p>	
<p>122. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits votre mari / partenaire a-t-il passés hors de votre communauté ?</p> <p>Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement.</p> <p><i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>123. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?</p> <p><i>Le travail n'est pas toujours rémunéré et peut comprendre le travail à la ferme familiale ou dans l'entreprise familiale, la vente au marché ou l'opération d'une petite entreprise.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>124. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?</p> <p><i>Le travail n'est pas toujours rémunéré et peut comprendre le travail à la ferme familiale ou dans l'entreprise familiale, la vente au marché ou l'opération d'une petite entreprise.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>125. Êtes-vous payée en espèces ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?</p> <p><i>De recevoir un salaire régulier uniquement est considéré comme EN ESPECES, de recevoir un logement et de la nourriture seulement est considéré comme EN NATURE, de recevoir de la nourriture et de l'argent est considéré comme EN ESPECES ET EN NATURE, ne pas être payé - comme le travail sur la ferme familiale - est considéré comme PAS PAYEE</i></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>126. 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>127. 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>128. 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>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 <input type="checkbox"/> Production de produits en paille / tapis / textile / cordes</p>

	<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
<p>COV_1. Avant que je vous ai parlé aujourd'hui, aviez-vous entendu parler de l'épidémie récente appelée Coronavirus (COVID-19) ? En avez-vous entendu parler... <i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<input type="radio"/> Beaucoup <input type="radio"/> Un peu <input type="radio"/> Très peu <input type="radio"/> Pas du tout <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>FIN_1. Avez-vous des économies dans un compte en banque, dans un système de micro finance ou en espèce ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>FIN_2. Avez-vous en ce moment des comptes de transfert d'argent mobile (par exemple, OrganeMoney, MKoudi, etc.) ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>FIN_3. Quand il s'agit de gérer votre argent, quel est votre niveau de connaissance ?</p>	<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
<p>FIN_4. Savez-vous où obtenir des informations ou des conseils financiers ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>FIN_5. Avez-vous des objectifs financiers que vous poursuivez ? Relancez : Ce sont des objectifs financiers spécifiques que vous vous êtes fixé.</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Section 2 – Reproduction, Grossesses & Préférences liées à la Fécondité</p>	
<p>201. J'aimerais maintenant vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>202. Combien de fois avez-vous donné naissance ? <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>203. 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></p>	

<p>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</p> <p>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après $\{cc_start_date_lab\}$, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</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: $\{first_birth_lab\}$ La date d'aujourd'hui : $\{today\}$</p>	
<p>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: $\{birthdate_lab\}$</p>	
<p>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.</p>	
<p>204. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ?</p> <p>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</p> <p>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</p> <p>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après $\{cc_start_date_lab\}$, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</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 </p>

	<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}	
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} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
La date de la naissance la plus récente doit être au moins 6 mois après la première naissance. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab} La date de la première naissance: \${first_birth_lab}	
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} L'année de la première naissance : \${fb_y_lab}	
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.	
205. Avez-vous accouché d'un autre enfant depuis \${cc_start_date_lab} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
206. 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>	
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:
206 ERREUR	

Retournez et corrigez votre réponse La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${other_birth_lab}	
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.	
207. Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée en une fausse-couche, a été avortée ou a donnée lieu à un mort-né depuis \${cc_start_date_lab} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
208. 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:
208 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.	
209. Êtes-vous actuellement enceinte?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas sûre <input type="radio"/> Pas de réponse
210. De combien de mois êtes-vous enceinte?	
La naissance la plus récente était le: \${rec_birth_date}	
##### <i>Veillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir - 88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse.</i>	

<i>CALENDRIER : Sélectionnez le nombre de mois de grossesse dans le calendrier.</i>	
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.	
211. Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? <i>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</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 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 à la question 204. Vérifiez que ces deux réponses sont correctes? <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
211. Saisir X: $\{menstrual_period_lab\}$ <i>Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/année.</i>	
Vous avez saisi que l'enquêtée était enceinte de $\{months_pregnant\}$ mois, mais elle a indiqué que ses dernières règles avaient débuté il y a $\{menstrual_period_value\}$ ($\{menstrual_period_lab\}$). Vérifiez que la réponse est correcte. <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué qu'elle est actuellement enceinte (209). Vérifiez que ces deux réponses sont correctes? <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
212. A quel âge avez-vous eu vos premières règles? <i>Saisissez -88 pour Ne sait pas, Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i>	
213a. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre dernière naissance.	
213b. 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?	

<p>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?</p>	
<p>#####</p>	<p><input type="radio"/> À ce moment</p> <p><input type="radio"/> Plus tard</p> <p><input type="radio"/> Pas d'enfants du tout</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir.</p>	
<p>214a. Voudriez-vous avoir un enfant ou préférez-vous ne pas avoir d'enfant ?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un enfant</p> <p><input type="radio"/> Ne veux pas d'enfants</p> <p><input type="radio"/> Ne peut plus concevoir</p> <p><input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>214a. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préférez-vous ne plus avoir d'enfant ?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un autre enfant</p> <p><input type="radio"/> Ne plus en avoir</p> <p><input type="radio"/> Ne peut plus concevoir</p> <p><input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>214b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un autre enfant</p> <p><input type="radio"/> Ne plus en avoir</p> <p><input type="radio"/> Ne peut plus concevoir</p> <p><input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>215a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance? <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois</p> <p><input type="radio"/> X années</p> <p><input type="radio"/> Bientôt / Maintenant</p> <p><input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Indécise / NSP</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>215a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance? <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois</p> <p><input type="radio"/> X années</p> <p><input type="radio"/> Bientôt / Maintenant</p> <p><input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Indécise / NSP</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>215b. 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></p>	<p><input type="radio"/> X mois</p> <p><input type="radio"/> X années</p> <p><input type="radio"/> Bientôt / Maintenant</p> <p><input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> Autre</p>

Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.	<input type="radio"/> Indécise / NSP <input type="radio"/> Pas de réponse
215c. Saisir X: \${waitchild}	
216a. Quel était votre sentiment quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?	<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
216b. Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?	<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
COV_2. Avez-vous changé d'avis concernant votre désir de tomber enceinte en raison d'inquiétudes relatives au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<h3>Section 3 – Contraception</h3> <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. 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>	
301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301b. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation masculine ? RELANCER : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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 [iimplant_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<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 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>301g. 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>301h. 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>301i. 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 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>301m. 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>301n. 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>301o. 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>301p. 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. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse? RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre? <i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Stérilisation féminine <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine <input type="checkbox"/> Implants <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet <input type="checkbox"/> Injectables <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="checkbox"/> Préservatif masculin <input type="checkbox"/> Préservatif féminin <input type="checkbox"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="checkbox"/> MAMA <input type="checkbox"/> Méthode du rythme <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>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]</p>	<p><input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>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 ?</p>	<p><input type="radio"/> Soi-même <input type="radio"/> Prestataire de santé <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>304. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez $\{current_method_label\}$?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>304. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez planification familiale.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>305. Où iriez-vous pour obtenir des services de planification familiale en cas de besoin ?</p>	<p><input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé</p>

	<input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulatant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
306. 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
307. 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 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.	<input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> 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 planification familiale à la pharmacie si j'en avais besoin. RELANCE : Cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.	<input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas de réponse
309. 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 ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
310. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le future ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
311. Quand pensez-vous commencer à utiliser une méthode ?	<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
Entrer \${fp_start_lab}:	
312. Quelle méthode pensez-vous utiliser ?	<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"/> 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
313. Votre mari/conjoint vous soutiendrait-il dans l'utilisation de la planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
314. Avant de commencer à utiliser \${current_method_label}, avez-vous discuté de la décision de retarder ou éviter la grossesse avec votre mari/conjoint ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
315. 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 ?	<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
316. 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}	
La date d'avoir commencé \${current_method_label} sans arrêter ne peut pas être avant la naissance la plus récente. Vous avez saisi : \${bus_y_lab} La naissance la plus récente : \${rb_y_lab}	
La date d'avoir commencé \${current_method_label} sans arrêter ne peut pas être avant la fausse couche, l'avortement, ou le mort-né le/a plus récent(e). Vous avez saisi : \${begin_using_full_lab} La fausse couche récente, l'avortement récent, ou le mort-né récent: \${pregnancy_end_lab}	
La date d'avoir commencé \${current_method_label} sans arrêter ne peut pas être avant la fausse couche, l'avortement, ou le mort-né le/a plus récent(e). Vous avez saisi : \${bus_y_lab} La fausse couche récente, l'avortement récent, ou le mort-né récent: \${ab_y_lab}	
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.	

<p>317. Vous avez commencé à utiliser \${current_method_label} en \${start_date_lab}.</p> <p>Où l'avez-vous ou votre partenaire obtenue à ce moment-là ?</p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulat <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>317. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu \${current_method_label} quand vous avez commencé à utiliser cette méthode?</p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulat <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
318. 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 ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
319. Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez des effets secondaires ou des problèmes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
320. À ce moment là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes que \${current_method_label} que vous pourriez utiliser?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
321. 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
322. 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
323. 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
324a. 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
324b. 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
324b. 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
325. Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé? Prestataire : \${provider_label}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
326. Recommanderiez-vous ce prestataire à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ? Prestataire : \${provider_label}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
327. 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
328. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez essayé une méthode vous permettant de retarder ou éviter une grossesse pour la première fois ? L'enquêtée a indiqué qu'elle avait eu \${age} ans lors de son dernier anniversaire. <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>	
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? <i>Retournez à l'écran précédent pour modifier la réponse si cela n'est pas correct.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
329. Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment- là ? Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance \${birth_events} fois à 202. <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i>	
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 329. Est-ce bien ce qu'elle a dit? <i>Il se peut que les réponses pour 202 et 329 soient correct. Cet écran est un simple avertissement pour vérification.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

<p>330. 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>331. 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>331. 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>331. 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>331. 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? SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES. <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 <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>

<p>COV_3. 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>	<p><input type="checkbox"/> Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible, services pas disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Produit(s) désiré(s) non disponible(s)</p> <p><input type="checkbox"/> Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison de restrictions gouvernementales du droit de circuler</p> <p><input type="checkbox"/> Peur d'être infectée par le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>						
<p>332. 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?</p>	<p><input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint</p> <p><input type="radio"/> Prise ensemble</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>						
<p>333. 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 ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>						
<p>334. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même?</p> <p><i>Cela peut être pour n'importe quel service</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>						
<p>334. 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?</p> <p><i>Cela peut être pour n'importe quel service</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>						
<p>335. Est ce qu'un membre de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>						
<p>336. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous: <i>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</i></p>							
<p>336a. Entendu parler de la planification familiale à la radio ?</p>	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">-99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	1	0	-99	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	0	-99					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<p>336b. Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ?</p>	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<p>336c. Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ?</p>	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

<p>336d. Reçu un message vocal ou par un texto (SMS) à propos de la planification familiale sur un téléphone portable?</p> <p>336e. Avez-vous vu quelque chose sur les médias sociaux concernant la planification familiale, à savoir Facebook, Viber, Twitter, WhatsApp ou autres ?</p>	○	○	○		
<p>337. 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><i>1 = MAJORITÉ 2 = CERTAINES 3 = PEU -99 = Pas de réponse</i></p>					
<p>337a. Les adolescentes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont des mœurs légères.</p> <p>337b. La planification familiale concerne seulement les femmes mariées.</p> <p>337c. La planification familiale concerne seulement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.</p> <p>337d. Les personnes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont une meilleure qualité de vie."</p>	1 ○	2 ○	3 ○	-99 ○	
<p>338. 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><i>4 = Tout à fait d'accord 3 = D'accord 2 = Pas d'accord 1 = Pas du tout d'accord -99 = Pas de réponse</i></p>					
<p>338a. Les adolescentes qui utilisent la planification familiale ont des mœurs légères.</p> <p>338b. La planification familiale concerne uniquement les femmes mariées.</p> <p>338c. La planification familiale concerne uniquement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.</p> <p>338d. Les personnes qui utilisent la planification familiale ont une meilleure qualité de vie.</p>	4 ○	3 ○	2 ○	1 ○	-99 ○
<p>339. À quel point est-il important pour vous d'atteindre les objectifs suivants au cours des deux prochaines années :</p> <p><i>1 = Très important 2 = Assez important 3 = Pas important -99 = Pas de réponse</i></p>					
	1	2	3	-99	

339a. Terminer l'école secondaire/ technique / professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
339b. Aller à l'université/ poursuivre des études supérieures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
339c. Avoir un bon travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
339d. Créer une entreprise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
339e. Trouver un partenaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
339f. Vous marier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
339g. Avoir des enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

340. À quel point est-il important pour vos parents que vous atteigniez les objectifs suivants au cours des deux prochaines années :
1 = Très important 2 = Assez important 3 = Pas important -99 = Pas de réponse

	1	2	3	-99
340a. Terminer l'école secondaire/ technique / professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
340b. Aller à l'université/ poursuivre des études supérieures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
340c. Avoir un bon travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
340d. Créer une entreprise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
340e. Trouver un partenaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
340f. Vous marier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
340g. Avoir des enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

341. Avez-vous une assurance maladie ou êtes-vous membre d'une mutuelle de santé ?

Oui
 Non
 Pas de réponse

342. Quel type d'assurance-maladie avez-vous?
Notez toutes les réponses.

Système d'assurance national/district
 Assurance maladie de l'entreprise
 Mutuelle de santé d'une organisation / à base communautaire
 Autres assurances de santé Privées
 Autre
 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.</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.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${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 \${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 sexuels avec qui que ce soit, ne pas avoir attendu si longtemps, ou était-ce le bon moment ?	<input type="radio"/> Avoir attendu plus longtemps <input type="radio"/> Pas avoir attendu si longtemps <input type="radio"/> C'était le bon moment <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>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 ?</p>	<p><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</p>
<p>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></p>	<p><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</p>
<p>405. Dans quelle mesure pensez-vous être impliquée dans la décision d'avoir des relations sexuelles pour la première fois – très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?</p>	<p><input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>406. Est-ce que vous et votre partenaire vouliez éviter de tomber enceinte la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>407. Est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>408. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?</p>	
<p>L'enquêtée est à $\{months_pregnant\}$ mois de grossesse.</p>	
<p>La réponse doit être en jours ou en semaines jusqu'à 4 semaines ou 30 jours.</p>	
<p>##### <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></p>	<p><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</p>
<p>408. 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></p>	
<p>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>	

<p>Nombre de mois de grossesse : $\{months_pregnant\}$ L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex\}$ Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex_value\}$</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 : $\{age_at_first_sex\}$ L'âge actuel : $\{age\}$ L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex\}$ Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex_value\}$</p>							
<p>409. 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>410. 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"/> 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>411. 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. 1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</p>							
<p>WGE_1a. Je ne voulais pas avoir un rapport sexuel à ce moment-là.</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="935 1688 1101 1743">1</td> <td data-bbox="1101 1688 1266 1743">0</td> <td data-bbox="1266 1688 1425 1743">-99</td> </tr> <tr> <td data-bbox="935 1743 1101 1827"><input type="radio"/></td> <td data-bbox="1101 1743 1266 1827"><input type="radio"/></td> <td data-bbox="1266 1743 1425 1827"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	1	0	-99	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	0	-99					
<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
WGE_9. Je peux décider quand avoir un autre 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_10a. Je pourrais négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'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_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>Maintenant je vais vous proposer une série de déclarations sur les rapports sexuels. 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. Si vous ne vivez pas actuellement avec votre conjoint/partenaire, référez-vous à votre situation lorsque vous viviez avec votre dernier conjoint ou partenaire. 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.</p>	
<p>WGE_11. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari / conjoint, il ne prendra plus soin de moi.</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_12. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari/ conjoint, il me forcera à le faire.</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_13. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari/ conjoint, il pourrait me battre.</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_14. Si je montre à mon mari / conjoint que j'ai envie de lui, il pourrait me considérer comme une femme aux moeurs légères</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_15. Je suis confiante que je peux dire à mon mari/conjoint quand j'ai envie d'avoir des rapports sexuels</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_16. Je peux décider quand je veux avoir des rapports sexuels.</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_17. Si je ne veux pas avoir des rapports sexuels, je peux le dire à mon mari/conjoint.</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_18. Si je ne veux pas avoir des rapports sexuels avec mon mari / conjoint, je suis capable de l'éviter.</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>Section 6 – COVID-19 (Coronavirus)</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_4. 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_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 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>COV_6. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), quel a été le degré de la perte de revenus subie 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_7. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), quel a été le degré de vos pertes de revenus ? <i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<p><input type="radio"/> Élevé <input type="radio"/> Modéré <input type="radio"/> Faible <input type="radio"/> Pas de revenus <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_8. Êtes-vous inquiète de l'impact du Coronavirus (COVID-19) sur les finances de votre ménage dans l'avenir ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_9. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), est-ce qu'un membre de votre ménage ou vous-même avez passé une journée et une nuit entière sans manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_10. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), à quelle fréquence cela est-il arrivé ?</p>	<p><input type="radio"/> Rarement (1-2 fois) <input type="radio"/> Parfois (3-10 fois) <input type="radio"/> Souvent (plus de 10 fois) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_11. Est-ce que cela a été plus fréquent pendant les restrictions qu'avant l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19)?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_12. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), qui prenait 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>COV_13. 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>COV_14. Êtes-vous plus dépendante économiquement de votre mari / conjoint maintenant qu'avant l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_15. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), 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 famille <input type="checkbox"/> Services avortement ou post avortement <input type="checkbox"/> Soins anténataux <input type="checkbox"/> Accouchement <input type="checkbox"/> Soins postnatals <input type="checkbox"/> Santé de l'enfant <input type="checkbox"/> Vaccinations <input type="checkbox"/> Pour chercher des médicaments habituels <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> Urgences <input type="checkbox"/> Services de santé généraux</p>

	<input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> N'a pas voulu accéder à un établissement de santé <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>COV_16. Avez-vous rencontré les difficultés suivantes pour accéder aux services de santé pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19)?</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"/> 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 essayé d'accéder aux services de santé ou n'a pas eu de difficultés à accéder aux soins <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>COV_17. Avez-vous réussi à accéder aux services de santé dont vous aviez besoin ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>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) ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>COV_19. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), avez-vous utilisé la contraception d'urgence ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Consentement à être recontactée	
<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>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>802. Avez-vous un téléphone ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>803. Puis-je avoir votre numéro de téléphone principal au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?</p>	

Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.	
804. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.	
805. Puis-je avoir un numéro de téléphone secondaire d'un proche qui peut nous aider à vous contacter si votre numéro de téléphone principal ne passe pas ? Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.	
806. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ce numéro secondaire? Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.	
Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. L'enquêtee a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison	
Merci. Il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison	
Géoréférencement et résultats du Questionnaire	
095. Géoréférencement Veuillez prendre des coordonnées GPS près de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.	
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"/> Djerma/Sonraï <input type="radio"/> Haussa <input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Kanouri <input type="radio"/> Gourmantchema <input type="radio"/> Tamacheq <input type="radio"/> Toubou <input type="radio"/> Arabe <input type="radio"/> Autre
098. Résultat du Questionnaire Sélectionnez le résultat du Questionnaire femme	<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
<h2>CALENDRIER CONTRACEPTIF</h2> <p><i>Veillez entrer les réponses du papier d'aide visuelle.</i></p>		
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.		
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	
2020: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1		
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	

	<ul style="list-style-type: none"> <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 Novembre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 Octobre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 Septembre 2020</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 Août 2020</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>

	<input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Juillet 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 Juin 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 Mai 2020</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse

	<ul style="list-style-type: none"> <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 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 Février 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 <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 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 <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 2020	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
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.	
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.	
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	
Entrer la valeur Décembre 2019	<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 Novembre 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 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

	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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

	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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 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 <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> <ul style="list-style-type: none"> <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 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 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 Juillet 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 Juin 2018</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse

	<ul style="list-style-type: none"> <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 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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

	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 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
Veillez vérifier vos entrées pour 2018	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Chercher COL.2 sur le papier d'aide visuelle	
2020: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	
Entrer la valeur Décembre 2020	<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 Novembre 2020</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 Octobre 2020</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 2020</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

	<ul style="list-style-type: none"> <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 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 /

	<p>séparation <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Juin 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 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 </p>

	<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 2020</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 2020</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 Janvier 2020</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
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
<p>Entrer la valeur Octobre 2019</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 2019</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 2019</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

	<ul style="list-style-type: none"> <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 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 Juin 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 Mai 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant

	<ul style="list-style-type: none"> <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 Avril 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 2019</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 /

	<p>séparation <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Février 2019</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 Janvier 2019</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>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 <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 </p>

	<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 Novembre 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 Octobre 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 Septembre 2018</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent

	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <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

	<p>enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Juin 2018</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 Mai 2018</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 2018</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</p>

	<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>Entrer la valeur Mars 2018</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 Février 2018</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 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> <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 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}. \${cc_2020_05_s}. \${cc_2020_04_s}. \${cc_2020_03_s}. \${cc_2020_02_s}. \${cc_2020_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 2019. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>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}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>Veillez vérifier vos entrées pour 2018. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>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}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>Prenez une photo du calendrier contraceptif.</p>	