

## PMA Côte d'Ivoire Enquête de la phase 2 Questionnaire femme

Région:	
Département:	
Sous-prefecture:	
Zone de dénombrement:	
Numéro de la Structure:	
Numéro du Ménage:	
001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA} Numéro de Structure : \${structure} Numéro du Ménage : \${household}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA} Household head: \${HQ_ODK_display_name}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Votre numéro d'identification:	
Est-ce bien votre numéro d'identification?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Indiquez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Veillez saisir votre numéro d'identification</i>	
003a. La date et l'heure sont-elles correctes? \${today_formatted}	<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}	
Département: \${level2_unlinked}	

Sous-prefecture: \${level3_unlinked}	
Zone de dénombrement: \${EA_unlinked}	
Numéro de la Structure: \${structure_unlinked}\${hq_structure}	
Numéro du Ménage: \${household_unlinked}\${hq_household}	
004b. Les informations ci-dessus sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>005. CONTRÔLE: La personne que vous allez interroger est \${firstname}. Est-ce correct?</p> <p><i>Si le prénom est mal orthographié, sélectionnez "oui" et actualisez le prénom à la question 010.</i></p> <p><i>S'il s'agit de la mauvaise personne, vous avez deux options:</i></p> <p><i>(1) Sortir et ignorer les changements apportés à ce questionnaire. Ouvrir le bon questionnaire</i></p> <p><i>Ou</i></p> <p><i>(2) Trouver et interroger la personne dont le nom s'est affiché précédemment.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
006. La personne à interroger est-elle présente et disponible pour répondre au questionnaire aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
007. Connaissez-vous l'enquêtée?	<input type="radio"/> Oui, très bien <input type="radio"/> Oui, bien <input type="radio"/> Oui, mais pas très bien <input type="radio"/> Non
<p><b>CONSENTEMENT ECLAIRE</b></p> <p><i>Veillez trouver la femme entre 15 et 49 ans associée à ce Questionnaire Femme. L'entretien doit se dérouler en privé de manière à ce qu'on ne puisse vous entendre. Administrez les procédures de consentement.</i></p>	
<p>Bonjour, je me nomme ..... et je travaille pour l'Ecole Nationale Supérieure de Statistique et d'Economie Appliquée (ENSEA) d'Abidjan. Nous menons une étude dans le domaine de la santé, plus spécifiquement sur la planification familiale en Côte d'Ivoire. A cet effet, je vais vous lire ce formulaire afin de vous exposer l'objectif principal de l'étude et vous donner des informations supplémentaires dans le but solliciter votre participation à cette étude.</p> <p>Présentation et objet de l'étude</p> <p>En collaboration avec le Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle de la Côte d'Ivoire et l'école de santé publique et de la santé reproductive de l'université de Johns Hopkins aux Etats-Unis, l'Ecole Nationale Supérieure de la Statistique et d'Economie Appliquée (ENSEA) réalise une étude dénommée PMA (Performance Monitoring for Action).</p> <p>L'objectif principal de cette étude est de mettre en œuvre un système de suivi des performances accomplies dans le domaine de la planification familiale et de la santé reproductive des femmes au sein de la population et des structures de santé en</p>	

Côte d'Ivoire. En outre, les informations que nous collecterons serviront à éclairer les programmes de développement social en Côte d'Ivoire.

Pourquoi est-ce qu'on vous demande de participer ?

Nous vous demandons de participer à l'étude car vous avez participé à une enquête que nous avons menée l'année dernière et avez indiqué que vous seriez disposé à participer à une enquête de suivi. Bien que vous ayez accepté à l'époque d'être recontactée pour les prochaines enquêtes, vous avez toujours le droit de décider de ne pas participer à tout moment. Néanmoins, nous apprécierons beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête, car les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront montrées à personne d'autre que les membres de notre équipe.

La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites le moi savoir et je passerai à la suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à tout moment. Cependant, nous espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue est important. Notre entretien devrait durer environ 45 minutes à 1h45 minutes.

Nous tenons aussi à rappeler que la participation à l'étude ne présente aucun avantage direct pour vous. Vous ne serez pas rémunérée pour avoir répondu à ce questionnaire. Mais en guise de remerciement, un kit d'hygiène (composé de morceaux de savon et poudre à laver) sera offert à votre ménage comme compensation pour le temps que les membres de votre ménage ont consacré pour répondre à nos différents questionnaires.

Protection de la confidentialité des données Les données seront collectées sur des smartphones. Toutes les données seront envoyées par voie électronique sur le serveur « cloud » de l'étude PMA. L'utilisation et le partage des informations seront rigoureusement soumis à des principes de précautions pour garantir leur sécurité et confidentialité. Une fois la collecte terminée, les informations d'identification seront supprimées de la base de données.

Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête ?

Personne à contacter pour des compléments d'informations ou inquiétudes Si vous avez des questions ou des inquiétudes par rapport à cette étude, vous pouvez joindre l'Investigatrice Principale nationale de l'étude Dr. Rosine Mosso-BOMISSO à Abidjan dont le contact téléphonique est (XXX) XX XX XX XX XX/ XXX) XX XX XX XX XX. Si cela s'avère nécessaire, vous pouvez aussi joindre le Comité national d'éthique à Abidjan qui a donné son approbation pour l'étude au numéro de téléphone XXX) XX XX XX XX XX.

Que veut dire votre signature sur ce formulaire de consentement ?

Votre signature sur ce formulaire veut dire que :

- Vous avez été informé sur l'objectif, les procédures, les avantages et les risques de cette étude.
- Vous avez eu

<p>l'occasion de poser des questions avant de signer. • Vous avez donné votre accord pour votre participation de votre propre volonté.</p>	
<p>Bonjour, je me nomme ..... et je travaille pour l'Ecole Nationale Supérieure de Statistique et d'Economie Appliquée (ENSEA) d'Abidjan. Nous menons une étude dans le domaine de la santé, plus spécifiquement sur la planification familiale en Côte d'Ivoire. A cet effet, je vais vous lire ce formulaire afin de vous exposer l'objectif principal de l'étude et vous donner des informations supplémentaires dans le but solliciter votre participation à cette étude.</p> <p>Présentation et objet de l'étude</p> <p>En collaboration avec le Ministère de la Santé de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle de la Côte d'Ivoire et l'école de santé publique et de la santé reproductive de l'université de Johns Hopkins aux Etats-Unis, l'Ecole Nationale Supérieure de la Statistique et d'Economie Appliquée (ENSEA) réalise une étude dénommée PMA (Performance Monitoring for Action).</p> <p>L'objectif principal de cette étude est de mettre en œuvre un système de suivi des performances accomplies dans le domaine de la planification familiale et de la santé reproductive des femmes au sein de la population et des structures de santé en Côte d'Ivoire. En outre, les informations que nous collecterons serviront à éclairer les programmes de développement social en Côte d'Ivoire.</p> <p>Pourquoi est-ce qu'on vous demande de participer ?</p> <p>Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous vous demandons de participer à l'étude car vous êtes une jeune femme ayant entre 15 et 49 ans. Nous apprécierons beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Toutes les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et ne seront montrées à personne d'autre que les membres de notre équipe.</p> <p>Nous tenons à préciser que la participation à cette enquête est volontaire et il n'y a aucun avantage personnel direct pour votre participation dans cette étude. Néanmoins nous comptons vivement sur votre participation car votre point de vue est très important. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question en particulier, faites-le moi savoir et je passerai à la question suivante. L'enquête prendra environ 45 minutes à 1 heure 45 minutes et vous pourriez trouver cela lassant. Si c'est le cas, vous êtes libre d'arrêter l'entretien à n'importe quel moment.</p> <p>Vous ne recevrez pas de motivation financière pour votre participation, mais en guise de remerciement un kit d'hygiène (composé de morceaux de savon et poudre à laver) sera offert à votre ménage comme compensation pour le temps que les membres de votre ménage ont consacré pour répondre à nos différents questionnaires.</p> <p>Protection de la confidentialité des données Les données seront collectées sur des smartphones. Toutes les données seront</p>	

<p>envoyées par voie électronique sur le serveur « cloud » de l'étude PMA. L'utilisation et le partage des informations seront rigoureusement soumis à des principes de précautions pour garantir leur sécurité et confidentialité. Une fois la collecte terminée, les informations d'identification seront supprimées de la base de données.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête ?</p> <p>Personne à contacter pour des compléments d'informations ou inquiétudes Si vous avez des questions ou des inquiétudes par rapport à cette étude, vous pouvez joindre l'Investigatrice Principale nationale de l'étude Dr. Rosine Mosso-BOMISSO à Abidjan dont le contact téléphonique est (XXX) XX XX XX XX XX/ (XXX) XX XX XX XX XX. Si cela s'avère nécessaire, vous pouvez aussi joindre le Comité national d'éthique à Abidjan qui a donné son approbation pour l'étude au numéro de téléphone (XXX) XX XX XX XX XX.</p> <p>Que veut dire votre signature sur ce formulaire de consentement ?</p> <p>Votre signature sur ce formulaire veut dire que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vous avez été informé sur l'objectif, les procédures, les avantages et les risques de cette étude.</li> <li>• Vous avez eu l'occasion de poser des questions avant de signer.</li> <li>• Vous avez donné votre accord pour votre participation de votre propre volonté.</li> </ul>	
<p>008a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>008b. Signature de l'enquêtée <i>Veuillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i></p> <p>Case à cocher</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>ATTENTION: l'enquêté(e) n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être interviewée à la question précédente. Pour continuer l'enquête, l'enquêté(e) doit signer ou cocher la case.</p> <p><i>Vous pouvez revenir à l'écran précédent pour obtenir la signature ou cocher la case, ou bien retourner à la question précédente pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i></p>	
<p>009. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veuillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>009. Numéro d'identification de l'enquêtrice. Veuillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${your_name_text}."</p>	
<p>010. Prénom de l'enquêtée</p>	

<i>Vous pouvez corriger le nom s'il est mal orthographié, mais vous devrez interroger la personne dont le prénom s'affiche ci-dessous.</i>	
011. Cette femme a-t-elle été interviewée au cours de la vague 1 ? <i>Veillez vérifier de la liste des femmes du panel de la Phase 1.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Section 1 – Information sur l'Enquêtée, Statut Conjugal, Emploi et Migration</b>  <i>J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant vos conditions de vie socio-économiques.</i>	
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? L'âge indiqué sur le Questionnaire ménage est \${hq_age}	
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire? L'âge dans le tableau ménage: \${hq_age} <i>La personne doit avoir plus de 14 ans. L'âge doit être concordant avec la question 101.</i>	
Vague 1 anniversaire: \${p1_fq_birthdate}	
ATTENTION : l'âge à 102 est \${age} ce qui rend cette personne non éligible pour l'interview. Elle doit avoir au moins 15 ans et pas plus de 49 ans. Ce questionnaire s'effacera au moment de la sauvegarde. Si cet âge n'est pas correct, retournez à l'écran précédent et corrigez l'âge.	
102a. VERIFICATION : sur la base de la réponse que vous avez entrée dans 101, l'âge de la personne interrogée est différent de plus d'un an de celui qu'elle avait indiqué lors de la vague 1. Avez-vous entré 101 correctement ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Vague 1 age: \${p1_age} Age sur ce questionnaire: \${age}	
103. Avez-vous fréquenté l'école dans les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
104. Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint? <i>N'enregistrez que la scolarisation formelle. Ne pas enregistrer les cours de catéchisme, ni l'école coranique, ni les cours de courte durée.</i>	<input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse
105. Quelle est [L'ANNEE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
XS_101. A quel âge avez-vous arrêté les études ?	
COV_1. Suite à l'émergence du Coronavirus (COVID-19), les écoles ont été fermées pendant un certain temps. Étiez-vous scolarisée à ce moment-là ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_2. Votre école a-t-elle réouvert ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_3. Avez-vous repris vos études quand votre école a rouvert après la levée des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_4. Avez-vous arrêté vos études dans les 12 derniers mois pour une autre raison que le Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
107. Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez arrêté les études ?	<input type="radio"/> Études achevées <input type="radio"/> Échec aux examens <input type="radio"/> N'aimait pas l'école <input type="radio"/> L'école était trop loin <input type="radio"/> Voulait commencer à travailler <input type="radio"/> S'est mariée <input type="radio"/> Est tombée enceinte <input type="radio"/> Les parents voulaient que vous arrêtiez <input type="radio"/> Raisons économiques <input type="radio"/> Menstrues / règles <input type="radio"/> maladie <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
108. Suivez-vous actuellement une formation ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
109. Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Relancer: Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i>	<input type="radio"/> Oui, actuellement mariée <input type="radio"/> Oui, vit avec un homme <input type="radio"/> Pas en union actuellement: divorcée / séparée <input type="radio"/> Pas en union actuellement: veuve

	<input type="radio"/> Non, jamais en union <input type="radio"/> Pas de réponse
110. Quel est le plus haut niveau d'études que votre mari/conjoint a atteint : aucun, primaire, secondaire ou supérieur ?	<input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse
PL_101. Avez-vous commencé à vivre avec votre mari/conjoint dans les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
111. Dans quelle mesure avez-vous été impliquée dans la décision de vous marier - très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?	<input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse
112. Dans quelle mesure pensez-vous que vous vous serez impliquée dans la décision de vous marier -- très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?	<input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse
113. Avez-vous déjà eu un partenaire / petit ami ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_102. Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu un petit ami / partenaire ?	
114. Avez-vous un petit ami / partenaire présentement ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_103. Combien de fois avez-vous été mariée ou vécu avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
XS_104. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ? <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: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint pour la première fois ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint pour la première fois ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${hcf_y_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
XS_104a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à XS_104, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL ou LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois afin d'indiquer « Pas de réponse. »</i>	
115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL/LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? <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.	

<p>Vous avez saisi: <math>\{\text{husband\_cohabit\_start\_cur\_lab}\}</math> La date d'aujourd'hui : <math>\{\text{today}\}</math></p>	
<p>La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: <math>\{\text{husband\_cohabit\_start\_cur\_lab}\}</math> La date de naissance de l'enquêtée: <math>\{\text{birthdate\_lab}\}</math></p>	
<p>La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: <math>\{\text{hcr\_y\_lab}\}</math> La date de naissance de l'enquêtée: <math>\{\text{birthdate\_lab}\}</math></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 : <math>\{\text{husband\_cohabit\_start\_cur\_lab}\}</math>. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: <math>\{\text{husband\_cohabit\_start\_first\_lab}\}</math></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 : <math>\{\text{hcr\_y\_lab}\}</math>. L'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: <math>\{\text{hcf\_y\_lab}\}</math></p>	
<p>115a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à QF 115, il est possible que l'enquêtée avait 15 ans ou moins lors de son mariage le plus récent ou actuel. Avez-vous saisi la bonne réponse à QF 115?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>LCL_101. 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>XS_105. Depuis combien de temps vivez-vous de manière ininterrompue à [NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RESIDENCE]? <i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	
<p>XS_106. Depuis combien de temps vivez-vous dans cette maison de manière ininterrompue? <i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i></p>	
<p>116. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits avez-vous passé hors de votre communauté ? Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement. <i>Saisissez -99 pour pas de réponse</i></p>	
<p>117. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits votre mari / partenaire a-t-il passés hors de votre communauté ?</p>	

<p>Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement. <i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>COV_5. Vous avez mentionné précédemment que vous avez passé du temps loin de votre communauté actuelle cette année. Avez-vous quitté votre communauté actuelle pour éviter d'attraper le Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>118. Comme vous le savez, certaines femmes ont un travail pour lequel elles sont payées en espèces ou en nature. D'autres vendent des choses, ont une petite entreprise ou travaillent dans la ferme familiale ou pour un commerce de la famille. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>119. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>120. Êtes-vous payée en espèces ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?</p>	<p><input type="radio"/> En espèces <input type="radio"/> En espèces et en nature <input type="radio"/> En nature <input type="radio"/> Pas payée <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>121. Qui prend habituellement la décision de faire des achats importants dans le ménage : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>122. Qui prend habituellement la décision de faire les achats dans le ménage pour le quotidien : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>123. Qui prend habituellement la décision d'obtenir un traitement médical pour vous-même : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_1. Qui prend habituellement la décision d'acheter des vêtements pour vous-même : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_2. Qui décide habituellement de la manière dont vos revenus seront utilisés : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

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 ?	<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
EMP_4. Possédez-vous des terres, en co-propriété ou seule ? RELANCEZ : Cela n'inclut pas les terres possédées uniquement par votre mari.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
EMP_5. Diriez-vous que vous gagnez plus que votre mari / conjoint, moins ou à peu près la même chose ?	<input type="radio"/> Plus <input type="radio"/> Moins <input type="radio"/> La même chose <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_6. Présentement, dépendez-vous économiquement de votre mari / conjoint pour vos besoins de base ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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>	<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 <input type="checkbox"/> Offre de services pour des tiers dans une maison, une boutique ou un hôtel <input type="checkbox"/> Travail indépendant rémunéré <input type="checkbox"/> Acheter / vendre des biens sur le marché / la rue / à la maison <input type="checkbox"/> Aider aux travaux de construction <input type="checkbox"/> Apprendre un métier <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse
FIN_1. Avez-vous des économies dans un compte en banque, dans un système de micro finance ou en espèce ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_2. Avez-vous en ce moment des comptes de transfert d'argent mobile (par exemple, Orange Money)?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_3. Quand il s'agit de gérer votre argent, quel est votre niveau de connaissance ?	<input type="radio"/> Aucune connaissance <input type="radio"/> Peu de connaissances <input type="radio"/> Quelques connaissances <input type="radio"/> Beaucoup de connaissances <input type="radio"/> Pas de réponse
FIN_4. Savez-vous où obtenir des informations ou des conseils financiers ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

FIN_5. Avez-vous des objectifs financiers que vous poursuivez ? Relancez : Ce sont des objectifs financiers spécifiques que vous vous êtes fixé.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<b>Section 2 – Reproduction, Grossesses &amp; Préférences liées à la Fécondité</b>	
201. J'aimerais maintenant vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
202. Combien de fois avez-vous donné naissance ? <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i>	
Note : Cette répondante a déclaré dans la vague 1 qu'elle avait accouché.	
PL_201. Avez-vous accouché depuis \${p1_survey_date_lab}?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
PL_202. Quand cette naissance a-t-elle eu lieu ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Saisissez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i>	
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: \${panel_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
La naissance ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${panel_birth_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${panel_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	

<p>XS_201. Quand avez-vous accouché pour la PREMIERE fois ?  <i>Saisir la date de la PREMIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i>  <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i>  <i>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après <math>\{cc\_start\_date\_lab\}</math>, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i></p>	
<p>Mois:</p>	<p> <input type="radio"/> Janvier  <input type="radio"/> Février  <input type="radio"/> Mars  <input type="radio"/> Avril  <input type="radio"/> Mai  <input type="radio"/> Juin  <input type="radio"/> Juillet  <input type="radio"/> Août  <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: <math>\{first\_birth\_lab\}</math> La date d'aujourd'hui : <math>\{today\}</math></p>	
<p>La première naissance ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : <math>\{first\_birth\_lab\}</math>          La date de naissance de l'enquêtée: <math>\{birthdate\_lab\}</math></p>	
<p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date <math>\{first\_birth\_lab\}</math> sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p>	
<p>XS_202. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ?  <i>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i>  <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i>  <i>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après <math>\{cc\_start\_date\_lab\}</math>, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i></p>	
<p>Mois:</p>	<p> <input type="radio"/> Janvier  <input type="radio"/> Février  <input type="radio"/> Mars  <input type="radio"/> Avril  <input type="radio"/> Mai         </p>

	<input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${recent_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
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.	
XS_203. 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
XS_204. Quand a eu lieu cet accouchement ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier.</i>	
Mois	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas

Année	Année:
XS_204 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.	
XS_205. Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée en une fausse-couche, a été avortée ou a donné lieu à un mort-né depuis \${cc_start_date_lab} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_206. Quand cette grossesse s'est-elle terminée ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> <i>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i>	
Mois	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année	Année:
XS_206 ERREUR Retournez et corrigez votre réponse La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${pregnancy_end_lab}	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date \${pregnancy_end_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
PL_203. Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée en une fausse-couche, a été avortée ou a donné lieu à un mort-né depuis \${p1_survey_date_lab}?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
PL_204. Quand cette grossesse s'est-elle terminée ?	



<p>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ». CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</p>	
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:
<p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date <math>\{panel\_preg\_end\_lab\}</math> sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p>	
203. Êtes-vous actuellement enceinte?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas sûre <input type="radio"/> Pas de réponse
204. De combien de mois êtes-vous enceinte?	
La naissance la plus récente était le: $\{rec\_birth\_date\}$	
<p><i>Veillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir - 88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse.</i> CALENDRIER : Sélectionnez le nombre de mois de grossesse dans le calendrier.</p>	
<p>Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date <math>\{today\_ym\}</math> sur le calendrier contraceptif papier.</p>	
<p>Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des <math>\{months\_pregnant\}</math> mois les plus récents, jusqu'à <math>\{today\_ym\}</math> sur le calendrier contraceptif papier.</p>	
205. 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
<p>Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué avoir donné naissance au moins une fois. Vérifiez que ces deux réponses sont correctes?  <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>205. Saisir X: \${menstrual_period_lab}  <i>Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/année.</i></p>	
<p>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></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué qu'elle est actuellement enceinte (203). Vérifiez que ces deux réponses sont correctes?  <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>206a. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre dernière naissance.</p>	
<p>206b. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre grossesse actuelle.</p>	
<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>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>	
	<input type="radio"/> À ce moment <input type="radio"/> Plus tard <input type="radio"/> Pas d'enfants du tout <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>207a. Avant d'être tombée enceinte de votre dernier enfant, laquelle des déclarations suivantes décrit le mieux votre situation à l'époque ?  <i>Lisez les modalités de réponse et sélectionnez-en une seule.</i></p>	<input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même aviez convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même en aviez parlé mais n'aviez pas convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même n'aviez jamais parlé d'avoir un enfant ensemble <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>207b. Avant votre grossesse actuelle, laquelle des déclarations suivantes décrit le mieux votre situation à l'époque ?</p>	<input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même aviez convenu d'avoir un enfant

<p><i>Lisez les modalités de réponse et sélectionnez-en une seule</i></p>	<p><input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même en avez parlé mais n'avez pas convenu d'avoir un enfant  <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même n'avez jamais parlé d'avoir un enfant ensemble  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir.</p>	
<p>208a. Voudriez-vous avoir un enfant ou préférez-vous ne pas avoir d'enfant ?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un enfant  <input type="radio"/> Ne veux pas d'enfants  <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir  <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>208a. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préférez-vous ne plus avoir d'enfant ?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un autre enfant  <input type="radio"/> Ne plus en avoir  <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir  <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>208b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants?</p>	<p><input type="radio"/> Avoir un autre enfant  <input type="radio"/> Ne plus en avoir  <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir  <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>209a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance?  <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i>  <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i>  <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois  <input type="radio"/> X années  <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant  <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Indécise / NSP  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>209a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance?  <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i>  <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i>  <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois  <input type="radio"/> X années  <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant  <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Indécise / NSP  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>209b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant?  <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i>  <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i>  <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p><input type="radio"/> X mois  <input type="radio"/> X années  <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant  <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte  <input type="radio"/> Autre  <input type="radio"/> Indécise / NSP  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>209c. Saisir X: \${waitchild}</p>	

<p>210a. Quel était votre sentiment quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?</p>	<p><input type="radio"/> Très contente  <input type="radio"/> Un peu contente  <input type="radio"/> A la fois contente et triste  <input type="radio"/> Un peu triste  <input type="radio"/> Très triste  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>210b. Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?</p>	<p><input type="radio"/> Très contente  <input type="radio"/> Un peu contente  <input type="radio"/> A la fois contente et triste  <input type="radio"/> Un peu triste  <input type="radio"/> Très triste  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_7. Avez-vous changé d'avis concernant votre désir de tomber enceinte en raison d'inquiétudes relatives au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p><b>Section 3 – Contraception</b></p> <p><i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.</i></p> <p><i>ODK affichera une image à l'écran pour quelques méthodes. Si l'enquêtée dit qu'elle n'a pas entendu parler de la méthode ou si elle hésite à répondre, veuillez lire la description de la méthode puis lui montrer l'image, si applicable.</i></p>	
<p>301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ?          RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301b. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation masculine ?          RELANCER : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301c. Avez-vous déjà entendu parler des implants contraceptifs ?          RELANCER : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour les empêcher de tomber enceinte, pendant une année ou plus          [implant_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301d. Avez-vous déjà entendu parler des DIU / Stérilet?          RELANCER: Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus.          [IUD_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301e. Avez-vous déjà entendu parler des injectables ?          RELANCER : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant un mois ou plus.</p>	<p><input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

[sayana_depo_150x300.jpg]	
301h. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule (contraceptive) ? RELANCER : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte. [pill_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301i. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule du lendemain / contraception d'urgence? RELANCER : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301j. Avez-vous déjà entendu parler des condoms (préservatifs masculins)? RELANCER : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels. [male_condom_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301k. Avez-vous déjà entendu parler des condoms/préservatifs féminins? RELANCER: Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels. [female_condom_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301l. Avez-vous déjà entendu parler du diaphragme? RELANCER: Les femmes peuvent placer une rondelle de latex ou un petit "bonnet" sur le col de l'utérus avant les rapports sexuels. [diaphragm_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301m. Avez-vous déjà entendu parler des comprimés, la mousse, ou la gelée contraceptive ? RELANCER : Les femmes peuvent mettre dans leur vagin une crème avant tout rapport sexuel afin de tuer les spermatozoïdes de l'homme. Cette crème peut être aussi mise sur le diaphragme. [spermicide_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301o. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode d'allaitement exclusif ou MAMA?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301p. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du rythme ? RELANCER : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours du mois où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301q. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du retrait / coït interrompu ? RELANCER : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301r. Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
302. Est ce que vous, ou votre partenaire faites actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>303. Juste pour vérifier, est-ce que vous ou votre partenaire faites actuellement l'une des choses suivantes pour éviter une grossesse : éviter délibérément d'avoir des rapports sexuels certains jours, utiliser un préservatif, se retirer/coït interrompu ou utiliser la contraception d'urgence ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>304. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse? RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre? <i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p> <p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="checkbox"/> Stérilisation féminine <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine <input type="checkbox"/> Implants <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet <input type="checkbox"/> Injectables <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="checkbox"/> Préservatif masculin <input type="checkbox"/> Préservatif féminin <input type="checkbox"/> Diaphragme <input type="checkbox"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="checkbox"/> 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><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>305. 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>305. 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>LCL_303. Le prestataire de santé vous a-t-il dit, ou a-t-il dit à votre conjoint, que cette méthode est permanente ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>306. Où iriez-vous pour obtenir des services de planification familiale en cas de besoin ?</p>	<p><input type="radio"/> Hôpital gouvernemental <input type="radio"/> Centre de santé gouvernemental <input type="radio"/> Clinique PF <input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur public) <input type="radio"/> Autre secteur public <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privée <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur</p>

	<p>privé)</p> <p><input type="radio"/> Agent de santé</p> <p><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</p> <p><input type="radio"/> Boutique</p> <p><input type="radio"/> Institution religieuse</p> <p><input type="radio"/> Evènement communautaire</p> <p><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</p> <p><input type="radio"/> Agent de santé communautaire</p> <p><input type="radio"/> Vendeur de la rue</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
307. Pourquoi choisiriez-vous cet endroit ?	<p><input type="checkbox"/> Près de la maison</p> <p><input type="checkbox"/> Endroit discret</p> <p><input type="checkbox"/> Confidentialité garantie</p> <p><input type="checkbox"/> il a la méthode que je veux</p> <p><input type="checkbox"/> Les prestataires ont une bonne réputation</p> <p><input type="checkbox"/> Recommandé par une amie / parent</p> <p><input type="checkbox"/> Méthode disponible au bas coût / gratuit</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
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 dans une clinique, un centre de santé ou le cabinet d'un médecin si j'en avais besoin. RELANCE : cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.	<p><input type="radio"/> D'accord</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
309. Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord avec la déclaration suivante : Je me sentirais trop timide ou gênée pour obtenir des services de planification familiale à la pharmacie si j'en avais besoin. RELANCE : Cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.	<p><input type="radio"/> D'accord</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
310. Vous avez dit que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive en ce moment. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le futur ?	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
311. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le future ?	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
312. Quand pensez-vous commencer à utiliser une méthode ?	<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"/> Après la naissance de cet enfant</p>

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Entrer \${fp_start_lab}:	
313. 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"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <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
315. 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
316. Avant de commencer à utiliser \${current_method_label}, avez-vous discuté de la décision de retarder ou éviter la grossesse avec votre mari/conjoint ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
316. Avant de commencer à utiliser planification familiale, 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
317. Diriez-vous que la décision d'utiliser la contraception était plus ou moins la votre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble ?	<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



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

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

318. Dans les 12 derniers mois, votre mari/conjoint :	1	0	-99
<b>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de Réponse</b>			
318a. vous a-t-il fait vous sentir mal ou vous a-t-il mal traitée pour avoir voulu utiliser une méthode de planification familiale pour retarder ou éviter une grossesse ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318b. a-t-il tenté de vous forcer ou de vous pousser à tomber enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318c. vous a-t-il dit qu'il vous quitterait si vous ne tombiez pas enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318d. vous a-t-il dit qu'il aurait un enfant avec quelqu'un d'autre si vous ne tombiez pas enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318e. vous a-t-il confisqué votre méthode de planification familiale ou vous a-t-il empêchée d'aller à la clinique pour obtenir une méthode de planification familiale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
318f. vous a-t-il blessée physiquement parce que vous n'êtes pas tombée enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

319. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser $\{current\_method\_label\}$ sans arrêter? <i>Calculer la date en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire.</i>	
319. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser planification familiale 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.	
320. Vous avez commencé à utiliser $\${current\_method\_label}$ en $\${start\_date\_lab}$ . Où l'avez-vous ou votre partenaire obtenue à ce moment-là ?	<input type="radio"/> Hôpital gouvernemental <input type="radio"/> Centre de santé gouvernemental <input type="radio"/> Clinique PF

<p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur public</li> <li><input type="radio"/> Hôpital/Clinique privée</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Médecin privé</li> <li><input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="radio"/> Boutique</li> <li><input type="radio"/> Institution religieuse</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé communautaire</li> <li><input type="radio"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>320. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu <math>\\${current\_method\_label}</math> quand vous avez commencé à utiliser cette méthode? <i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Hôpital gouvernemental</li> <li><input type="radio"/> Centre de santé gouvernemental</li> <li><input type="radio"/> Clinique PF</li> <li><input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur public)</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur public</li> <li><input type="radio"/> Hôpital/Clinique privée</li> <li><input type="radio"/> Pharmacie</li> <li><input type="radio"/> Médecin privé</li> <li><input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur privé)</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé</li> <li><input type="radio"/> Autre secteur médical privé</li> <li><input type="radio"/> Boutique</li> <li><input type="radio"/> Institution religieuse</li> <li><input type="radio"/> Evènement communautaire</li> <li><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</li> <li><input type="radio"/> Agent de santé communautaire</li> <li><input type="radio"/> Vendeur de la rue</li> <li><input type="radio"/> Autre</li> <li><input type="radio"/> Ne sait pas</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>321. Quand vous avez obtenu <math>\\${current\_method\_label}</math>, l'agent de santé ou de planification familiale vous a-t-il parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir en utilisant une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Oui</li> <li><input type="radio"/> Non</li> <li><input type="radio"/> Pas de réponse</li> </ul>

322. 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
IMP_301. CONTRÔLE: vous avez saisi sur la question 304 que l'enquêtée avait utilisé des implants. Est-ce correct? <i>Si elle affirme ne pas utiliser actuellement l'implant, retournez en arrière sur la question 304 et sélectionnez la bonne méthode.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
IMP_302. A la visite où votre implant a été inséré, avez-vous été informée de la durée pendant laquelle l'implant protège de la grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_303. Combien de temps vous a-t-on dit ? <i>Si vous sélectionnez les mois ou les années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i>	<input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_303. Saisir X: \${implant_duration_lab} <i>Si plus de 12 mois sélectionnez années</i>	
IMP_304. Vous a-t-on dit où vous pouvez aller pour faire retirer votre implant ? Prestataire: \${provider_label}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
323. 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
324. Vous a-t-on dit à ce moment que vous pourriez changer de méthode plus tard ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
325. Pendant cette visite, avez-vous obtenu la méthode que vous souhaitiez pour éviter ou retarder une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
326. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez?	<input type="radio"/> Rupture de stock ce jour-là <input type="radio"/> Méthode pas disponible <input type="radio"/> Prestataire pas formé pour fournir cette méthode <input type="radio"/> Prestataire recommandait une autre méthode <input type="radio"/> Pas éligible pour cette méthode <input type="radio"/> A décidé de ne pas utiliser de méthode <input type="radio"/> Trop cher <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
327a. Pendant cette visite, qui a pris la décision concernant la méthode adoptée ?	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire

	<input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
327b. Qui a pris la décision d'utiliser la méthode du rythme ?	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
327b. Qui a pris la décision d'utiliser MAMA ?	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
328. 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
329. 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
330. Quand vous avez commencé à utiliser \${current_method_label}, vous êtes-vous sentie poussée par votre prestataire à accepter une méthode en particulier ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
330. Quand vous avez commencé à utiliser planification familiale, vous êtes-vous sentie poussée par votre prestataire à accepter une méthode en particulier ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
331. Quelle méthode vous êtes-vous sentie poussée à 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"/> Diaphragme

	<input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <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
332. Juste avant de commencer à utiliser $\text{\${current\_method\_label}}$ en $\text{\${begin\_using\_full\_lab}}$ , faisiez-vous autre chose ou utilisiez-vous une méthode différente pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
332. Juste avant de commencer à utiliser planification familiale en $\text{\${begin\_using\_full\_lab}}$ , faisiez-vous autre chose ou utilisiez-vous une méthode différente pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
333. Quelle méthode utilisiez-vous ?	<input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_304. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]	<input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_305. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé de faire retirer votre implant ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_306. Où êtes-vous allée ou qui a tenté de retirer votre implant ?	<input type="radio"/> Hôpital gouvernemental <input type="radio"/> Centre de santé gouvernemental <input type="radio"/> Clinique PF <input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur public) <input type="radio"/> Autre secteur public <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privée <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Stratégie / Clinique mobile (secteur privé) <input type="radio"/> Agent de santé

	<input type="radio"/> Autre secteur médical privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Agent de santé communautaire <input type="radio"/> Vendeur de la rue <input type="radio"/> Elle-même <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>IMP_307. Pourquoi n'avez-vous pas pu faire retirer votre implant ?</p>	<input type="checkbox"/> L'établissement n'était pas ouvert <input type="checkbox"/> Prestataire qualifié non disponible <input type="checkbox"/> Prestataire a essayé mais n'a pas pu retirer l'implant <input type="checkbox"/> Le prestataire a refusé <input type="checkbox"/> Le coût des services de retrait <input type="checkbox"/> Le coût de voyage <input type="checkbox"/> Le prestataire a déconseillé le retrait <input type="checkbox"/> A été dit de revenir un autre jour <input type="checkbox"/> A été dit d'aller à un autre endroit où l'insertion s'est fait <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>334. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>XS_301. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez essayé une méthode vous permettant de retarder ou éviter une grossesse pour la première fois ? L'enquêtée a indiqué qu'elle avait eu <math>\{age\}</math> 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></p>	
<p>CONTRÔLE: Vous avez indiqué que l'enquêtée a utilisé une méthode de planning familial pour la première fois à l'âge de <math>\{age\_at\_first\_use\}</math> 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></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>335. Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment-là ? Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance <math>\{birth\_events\}</math> fois à 202. <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>ATTENTION: Vous avez indiqué que l'enquêtée avait donné naissance <math>\{birth\_events\}</math> fois à la question 202, et vous avez indiqué que l'enquêtée avait <math>\{age\_at\_first\_use\_children\}</math> enfants vivants quand elle a utilisé une méthode contraceptive pour la première fois à 335. Est-ce bien ce qu'elle a dit?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

<i>Il se peut que les réponses pour 202 et 335 soient correct. Cet écran est un simple avertissement pour vérification.</i>	
336. Avez-vous utilisé la contraception d'urgence à un moment ou un autre au cours des 12 derniers mois ? RELANCER: Comme mesure d'urgence après un rapport sexuel non protégé, les femmes peuvent prendre une pilule spéciale à n'importe quel moment dans les 5 jours suivant le rapport sexuel pour éviter de tomber enceintes.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un autre enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	
<p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode?</p> <p>Relance: y'a t-il d'autre raisons?</p> <p><b>SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES.</b></p> <p><i>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas mariée" si la réponse à 109 est "Oui, actuellement mariée".</i></p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</i></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
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>



<p>COV_8. Pouvez-vous me dire si l'une ou plusieurs des raisons suivantes liées au Coronavirus (COVID-19) contribue(nt) à expliquer pourquoi vous n'utilisez pas de méthode pour éviter une grossesse :</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<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 raisons liées à la Covid-19</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>		
<p>338. Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser la contraception était plus ou moins la vôtre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble?</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>339. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé qui vous a parlé de planification familiale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>		
<p>340. 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>340. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants?</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>341. 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>342. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous:</p>			
<p>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</p>			
<p>342a. Entendu parler de la planification familiale à la radio ?</p>	<p>1</p> <p><input type="radio"/></p>	<p>0</p> <p><input type="radio"/></p>	<p>-99</p> <p><input type="radio"/></p>
<p>342b. Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ?</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>342c. Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ?</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>342d. Reçu un message vocal ou par un texto (SMS) à propos de la planification familiale sur un téléphone portable?</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>

342e. Avez-vous vu quelque chose sur les médias sociaux concernant la planification familiale, à savoir Facebook, Viber, Twitter, WhatsApp ou autres ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------

  

343. Les personnes ont des points de vue différents sur la planification familiale. Au sein de votre communauté, diriez-vous que, la majorité des personnes, certaines personnes ou quelques personnes partagent les points de vue suivants sur la planification familiale :				
1 = MAJORITÉ 2 = CERTAINES 3 = PEU -99 = Pas de réponse				
	1	2	3	-99
343a. Les adolescentes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont des mœurs légères.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
343b. Utiliser la planification familiale préserve la santé de la femme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
343c. La planification familiale concerne seulement les femmes mariées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
343d. d. Les femmes qui utilisent la planification familiale peuvent mieux soutenir la scolarisation de leurs enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
343e. La planification familiale concerne seulement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
343f. Les personnes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont une meilleure qualité de vie."	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

  

344. Nous aimerions maintenant connaître votre opinion personnelle sur ces questions. Êtes-vous tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord avec les affirmations suivantes ?					
4 = Tout à fait d'accord 3 = D'accord 2 = Pas d'accord 1 = Pas du tout d'accord -99 = Pas de réponse					
	4	3	2	1	-99
344a. Les adolescentes qui utilisent la planification familiale ont des mœurs légères.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344b. b. Utiliser la planification familiale préserve la santé de la femme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344c. La planification familiale concerne uniquement les femmes mariées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344d. Les femmes qui utilisent la planification familiale peuvent mieux soutenir la scolarisation de leurs enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344e. La planification familiale concerne uniquement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
344f. Les personnes qui utilisent la planification familiale ont une meilleure qualité de vie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<p>345. À quel point est-il important pour vous d'atteindre les objectifs suivants au cours des deux prochaines années :</p> <p>1 = Très important 2 = Assez important 3 = Pas important -99 = Pas de réponse</p>				
	1	2	3	-99
345a. Terminer l'école secondaire/ technique / professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345b. Aller à l'université/ poursuivre des études supérieures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345c. Avoir un bon travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345d. Créer une entreprise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345e. Trouver un partenaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345f. Vous marier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345g. Avoir des enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
346. Avez-vous une assurance maladie ou êtes-vous membre d'une mutuelle de santé ?		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
347. Quel type d'assurance-maladie avez-vous? Notez toutes les réponses.		<input type="checkbox"/> Couverture Maladie Universelle <input type="checkbox"/> MUGEFCI <input type="checkbox"/> IVOIRE SANTE <input type="checkbox"/> Assurance maladie de l'entreprise <input type="checkbox"/> Mutuelle de santé d'une organisation / à base communautaire <input type="checkbox"/> Autres assurances de santé Privées <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse		
<h3>Section 4 – L'histoire sexuelle</h3> <p><i>VERIFIEZ LA PRESENCE D'AUTRES PERSONNES AVANT DE CONTINUER. FAITES TOUS LES EFFORTS POUR ASSURER L'ISOLEMENT DE L'ECOUTE DES AUTRES.</i></p>				
<p>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.</p>				
401. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la première fois?				
âge: \${age}				
Naissances vivantes: \${birth_events}				

L'enquêtée est enceinte.	
Saisir l'âge en années <i>Saisir -77 si elle n'a jamais eu de rapport sexuel. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse</i>	
ATTENTION: Vous avez saisi -77 mais l'enquêtée a dit qu'elle était actuellement enceinte ou qu'elle avait donné naissance auparavant. Retournez à l'écran précédent. <i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel (401)</i>	
ATTENTION L'enquêtée a donné naissance $\{birth\_events\}$ fois, mais a eu son premier rapport sexuel à $\{age\_at\_first\_sex\}$ , soit il y a seulement $\{years\_since\_first\_sex\}$ ans. Est-ce correct? <i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel (401).</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez indiqué que l'enquêtée avait $\{p2\_age\_at\_first\_sex\}$ ans, la première fois qu'elle a eu un rapport sexuel. Est-ce bien ce qu'elle a dit? <i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger le réponse.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez saisi que l'enquêtée a eu $\{p2\_age\_at\_first\_sex\}$ âge lors de son premier rapport sexuel. Cependant, l'enquêtée vous a dit auparavant qu'elle a donné naissance à un âge plus jeune: $\{age\_first\_birth\}$ . Est-ce correct? <i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger le réponse.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
402. En pensant à la première fois que vous avez eu des rapports sexuels, pensez-vous que vous auriez préféré : avoir attendu plus longtemps avant d'avoir des rapports 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
403. La première fois que vous avez eu un rapport sexuel, diriez-vous que vous vous vouliez ce rapport autant l'un que l'autre, qu'il le voulait plus que vous ou que vous le vouliez plus que lui ?	<input type="radio"/> Vous le vouliez autant l'un que l'autre <input type="radio"/> Vous le vouliez plus que lui <input type="radio"/> Il le voulait plus que vous <input type="radio"/> Pas de réponse
404. Lesquelles des options suivantes s'appliquaient à vous la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ? <i>Lisez chaque réponse à haute voix et choisissez si oui.</i>	<input type="checkbox"/> J'étais curieuse <input type="checkbox"/> Je me suis emballée <input type="checkbox"/> J'étais sous l'influence d'une substance <input type="checkbox"/> Je faisais ce qu'on attendait de moi <input type="checkbox"/> J'ai fait contre ma volonté <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
405. Est-ce que vous et votre partenaire vouliez éviter de tomber enceinte la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
406. Est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

407. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?	
L'enquêtée est à $\{\text{months_pregnant}\}$ mois de grossesse.	
La réponse doit être en jours ou en semaines jusqu'à 4 semaines ou 30 jours.	
<p><i>Si cela fait moins de 12 mois, la réponse doit être indiquée en mois, semaines, ou jours.</i></p> <p><i>Saisissez 0 pour aujourd'hui.</i></p> <p><i>Vous devrez saisir le nombre à l'écran suivant.</i></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>407. Saisir X: <math>\{\text{last_time_sex_lab}\}</math>.</p> <p><i>Si aujourd'hui, saisir seulement 0 jours (pas zéro semaines / mois ou / années).</i></p> <p><i>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.</p> <p>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 : <math>\{\text{months_pregnant}\}</math> L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{\text{last_time_sex}\}</math> Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{\text{last_time_sex_value}\}</math></p>	
<p>L'enquêtée ne peut pas saisir un temps depuis le dernier rapport sexuel qui est avant son âge lorsqu'elle a eu un rapport sexuel pour la première fois.</p> <p>L'âge au premier rapport sexuel : <math>\{\text{age_at_first_sex}\}</math> L'âge actuel : <math>\{\text{age}\}</math> L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{\text{last_time_sex}\}</math> Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : <math>\{\text{last_time_sex_value}\}</math></p>	
408. Avez-vous / votre partenaire utilisé une méthode quelconque pour retarder ou éviter de tomber enceinte, lors de vos derniers rapports sexuels ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
409. Quelle méthode vous ou votre partenaire avez utilisé ?	<input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="radio"/> MAMA

	<input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
410. Qui a choisi d'utiliser cette méthode ?	<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>WGE_1. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que l'une des choses suivantes s'est produite ?</p> <p>Lisez chaque option et sélectionnez si oui.</p> <p>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</p>			
	1	0	-99
WGE_1a. Je ne voulais pas avoir un rapport sexuel à ce moment-là.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1b. Mon mari / conjoint m'a mis la pression pour avoir des rapports sexuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1c. Je n'ai pas consenti (j'ai été forcé) à avoir un rapport sexuel à ce moment-là	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1d. Je me sentais à risque de violence physique si je refusais d'avoir des rapports sexuels à ce moment-là	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

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

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

501. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon mari/conjoint pourrait chercher une autre partenaire sexuelle.	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (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"/> Pas d'accord (2)

	<input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>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.</p>	
<p>WGE_5a. Je veux terminer mes études avant d'avoir un enfant.</p>	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>WGE_5b. Je voulais terminer mes études avant d'avoir un enfant.</p>	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>WGE_6. Si je me repose entre les grossesses, je peux mieux prendre soin de ma famille.</p>	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>WGE_7a. Je peux décider quand avoir des enfants.</p>	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>WGE_7b. J'ai pu décider quand avoir des enfants.</p>	<input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse



<p>WGE_8. Je peux discuter avec assurance avec mon mari / conjoint de quand avoir des enfants.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> Pas d'accord (2)  <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)  <input type="radio"/> D'accord (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_9. Je peux décider quand avoir un autre enfant.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> Pas d'accord (2)  <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)  <input type="radio"/> D'accord (4)  <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>WGE_10a. Je pourrais négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'enfants.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> Pas d'accord (2)  <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)  <input type="radio"/> D'accord (4)  <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>WGE_10b. Je peux négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'enfants.</p>	<p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)  <input type="radio"/> Pas d'accord (2)  <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)  <input type="radio"/> D'accord (4)  <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)  <input type="radio"/> Ne sait pas  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p><b>Section 6 – COVID-19 (Coronavirus)</b></p> <p><i>Nous comprenons que la COVID-19 affecte la vie de nombreuses personnes. Nous souhaitons en savoir plus sur la façon dont vous êtes affectées.</i></p>	
<p>COV_9. Dans quelle mesure êtes-vous inquiète de la propagation du Coronavirus (COVID-19) dans votre communauté ? Êtes-vous... <i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<p> <input type="radio"/> Très inquiète  <input type="radio"/> Inquiète  <input type="radio"/> Un peu inquiète  <input type="radio"/> Pas inquiète  <input type="radio"/> J'ai déjà été infectée par le Coronavirus (COVID-19)  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>COV_10. Au cours des 12 derniers mois, quelle a été l'ampleur, le cas échéant, des pertes de revenus subies par votre ménage ? <i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<p> <input type="radio"/> Aucune perte de revenus  <input type="radio"/> Perte totale de revenus  <input type="radio"/> Perte partielle de revenus  <input type="radio"/> Pas de réponse         </p>
<p>COV_11. Ces pertes de revenus ont-elles résulté des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non         </p>

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_12. Votre ménage a-t-il récupéré ses revenus partiellement ou totalement depuis la levée des restrictions liées au Coronavirus ?	<input type="radio"/> Oui, récupération partielle <input type="radio"/> Oui, récupération totale <input type="radio"/> Pas de récupération <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_13. Au cours des 4 dernières semaines, est-ce qu'un membre de votre ménage ou vous-même avez passé une journée et une nuit entière sans manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_14. Au cours des 4 dernières semaines, à quelle fréquence cela est-il arrivé ?	<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
COV_15. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous eu besoin de vous rendre dans un établissement de santé pour l'un des services suivants : <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Services de planification famille <input type="checkbox"/> Soins anténataux <input type="checkbox"/> Accouchement <input type="checkbox"/> Soins postnatals <input type="checkbox"/> Santé de l'enfant <input type="checkbox"/> Vaccinations <input type="checkbox"/> Pour chercher des médicaments habituels <input type="checkbox"/> Urgences <input type="checkbox"/> Services de santé généraux <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> N'a pas voulu accéder à un établissement de santé <input type="checkbox"/> Pas de réponse
COV_16. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous rencontré les difficultés suivantes pour accéder aux services de santé ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible, services pas disponible <input type="checkbox"/> Les produits souhaités n'ont pas été disponibles <input type="checkbox"/> Partenaire n'est pas d'accord <input type="checkbox"/> Pas de transport pour accéder aux services de santé <input type="checkbox"/> Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison des restrictions gouvernementales sur le droit de circuler <input type="checkbox"/> Impossibilité de payer les services de santé <input type="checkbox"/> Peur d'attraper le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> N'a pas eu de difficultés à accéder aux soins <input type="checkbox"/> Pas de réponse

COV_17. Avez-vous réussi à accéder aux services de santé dont vous aviez besoin ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse																								
COV_18. Avez-vous arrêté ou interrompu votre utilisation d'une méthode contraceptive à un moment ou un autre en raison des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse																								
<h3>Section 7 – Violences Faites aux Femmes et aux Filles</h3> <p><i>VERIFIEZ QUE PERSONNE D'AUTRE NE SOIT PRÉSENT. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT EN VOTRE POUVOIR POUR VOUS ASSURER QUE PERSONNE D'AUTRE NE PUISSE VOUS ENTENDRE.</i></p> <p><i>Nous savons que les couples peuvent parfois se disputer ou passer par des moments difficiles. Les questions suivantes portent sur les conflits que vous pouvez avoir vécus dans votre relation. N'oubliez pas, vous pouvez sauter toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre.</i></p>																									
VIO_1a. Avez-vous pu obtenir l'isolement complet ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non																								
<p>VIO_1. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que votre mari/conjoint vous a :</p> <p>1 = Yes 0 = No -99 = Pas de réponse</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>0</th> <th>-99</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>			1	0	-99	a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	0	-99																						
a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
VIO_2a. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?</i>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse																								
VIO_2b. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse																								

<p>VIO_2c. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_2d. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_2e. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_4. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage autre que votre mari ou conjoint vous a :</p>			
<p>1 = Yes 0 = No -99 = No Response</p>			
<p>VIO_4a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?</p> <p>VIO_4b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</p> <p>VIO_4c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</p> <p>VIO_4d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</p> <p>VIO_4e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</p>	<p>1</p> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<p>0</p> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<p>-99</p> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<p>VIO_5a. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse		
<p>VIO_5b. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i></p>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois		

	<input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_5c. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_5d. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_5e. Combien de fois cela s'est-il produit ? <i>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i>	<input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_7. En réfléchissant aux expériences de conflit relationnel dont nous venons de parler, avez-vous essayé de demander de l'aide au cours des 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_8 Auprès de qui avez-vous cherché de l'aide ? Relance : Personne d'autre ? <i>Enregistrez toutes les réponses mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Sa propre famille <input type="checkbox"/> Famille du mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel petit-ami <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Voisin(e) <input type="checkbox"/> Chef religieux/Leader communautaire <input type="checkbox"/> Médecin/ personnel médical <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Organisation de services sociaux <input type="checkbox"/> Programme d'aide aux victimes de la violence ou ligne d'assistance téléphonique <input type="checkbox"/> Pas de réponse
Merci d'avoir partagé votre expérience personnelle avec moi. Je sais que cela a pu être difficile de parler de ce que vous avez vécu. Si vous souhaitez en parler davantage, je peux vous référer vers un endroit où vous pourrez obtenir de l'aide.	
VIO_9 Avez-vous dû interrompre l'interview pendant cette section parce qu'un adulte essayait d'écouter, est entré dans la salle, ou a interféré de toute autre manière ?	

VIO_9a. Mari / conjoint ?	<input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non
VIO_9b. Autre homme adulte ?	<input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non
VIO_9c. Adulte femme ?	<input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non
<b>Consentement à être recontactée</b>	
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?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
802. Avez-vous accès à un téléphone?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
803a. Puis-je avoir votre numéro de téléphone principal au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
803b. Quel est votre numéro de téléphone principal ? <i>Saisir un numéro de 9 ou 10 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
803c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 9 ou 10 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
803d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
804a. Puis-je avoir votre numéro de téléphone secondaire au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
804b. Quel est votre numéro de téléphone secondaire ? <i>Saisir un numéro de 9 ou 10 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
804c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 9 ou 10 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
804d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

805. Vous appele-ton $\{\text{firstname\_raw}\}$ dans votre ménage ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
806. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre ménage ?	
807. Vous appele-ton $\{\text{firstname\_raw}\}$ dans votre communauté ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
808. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre communauté ?	
Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i>	
Merci. <i>Il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i>	
<b>Géoréférencement et résultats du Questionnaire</b>	
095. Géoréférencement <i>Veillez prendre des coordonnées GPS près de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i>	
096. Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage pour interroger cette femme?	<input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois
097. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Abbey <input type="radio"/> Abron <input type="radio"/> Adjoukrou <input type="radio"/> Agni <input type="radio"/> Arabe <input type="radio"/> Attié <input type="radio"/> Avikam <input type="radio"/> Bakoué <input type="radio"/> Baoulé <input type="radio"/> Bété <input type="radio"/> Dida <input type="radio"/> Dioula <input type="radio"/> Djimini <input type="radio"/> Ebrié <input type="radio"/> Eholié <input type="radio"/> Elomoin <input type="radio"/> Fantin <input type="radio"/> Gnaboua <input type="radio"/> Godié <input type="radio"/> Gouro

	<input type="radio"/> Guéré <input type="radio"/> Koulango <input type="radio"/> Kouzié <input type="radio"/> Kôyaka <input type="radio"/> Kroumen <input type="radio"/> Lobi <input type="radio"/> Mahou <input type="radio"/> Moré <input type="radio"/> N'zima <input type="radio"/> Sénoufo <input type="radio"/> Suamlin <input type="radio"/> Wobé <input type="radio"/> Yacouba <input type="radio"/> Autre
098. Résultat du Questionnaire <i>Sélectionnez le résultat du Questionnaire femme</i>	<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Pas à la maison <input type="radio"/> Différé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Complété en partie <input type="radio"/> Incapacité <input type="radio"/> Décédée <input type="radio"/> Déménagement hors de la zone de l'étude.

<b>CALENDRIER CONTRACEPTIF</b>  <i>Veillez entrer les réponses du papier d'aide visuelle.</i>	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{\text{panel\_birth\_lab}\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{\text{first\_birth\_lab}\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{\text{recent\_birth\_lab}\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date $\{\text{other\_birth\_lab}\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date $\{\text{pregnancy\_end\_lab}\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date $\{\text{pregnancy\_end\_lab}\}$ sur le	



calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des \${months_pregnant} mois les plus récents, jusqu'à \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} à côté de la date actuelle \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} de \${ccal_start_date_label} jusqu'à \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	
Les informations ci-dessus correspondent-elles à ce que vous avez écrit dans calendrier contraceptif papier ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

2021: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2021	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier 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 <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Novembre 2021	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Octobre 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Septembre 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Août 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juillet 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juin 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mai 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Avril 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mars 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Février 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Janvier 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/</li> </ul>

	<p>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><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</p>
<p>Veillez vérifier vos entrées pour 2021</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>2020: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1</p>	
<p>Entrer la valeur Décembre 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><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</p>
<p>Entrer la valeur Novembre 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>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Octobre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Septembre 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Août 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juillet 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Juin 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mai 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Avril 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Mars 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/</li> </ul>

	<p>Contraception d'urgence</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Février 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> <li><input type="radio"/> 9. Condom masculin</li> <li><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</li> <li><input type="radio"/> 11. Diaphragme</li> <li><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</li> <li><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</li> <li><input type="radio"/> 14. MAMA</li> <li><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</li> <li><input type="radio"/> 31. Retrait</li> <li><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</li> <li><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</li> </ul>
<p>Entrer la valeur Janvier 2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> N. Naissance</li> <li><input type="radio"/> G. Grossesse</li> <li><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</li> <li><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</li> <li><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</li> <li><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</li> <li><input type="radio"/> 3. Implants</li> <li><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</li> <li><input type="radio"/> 5. Injectables</li> <li><input type="radio"/> 7. Pilule</li> <li><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</li> </ul>

	<input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Veuillez vérifier vos entrées pour 2020	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée n'utilise aucune méthode contraceptive. Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle utilisait "\${current_method_label}" depuis "\${begin_using_full_lab}". Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.</p>	
<p>CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée utilise actuellement "\${cc_current_method_lab}". Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle n'utilise pas une méthode contraceptive. Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.</p>	
<p>CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée utilise actuellement "\${cc_current_method_lab}". Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle l'enquêtée a déclaré qu'elle utilisait "\${current_method_label}" depuis "\${begin_using_full_lab}". Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.</p>	
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 <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<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 <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<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

	<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><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</p>
<p>Entrer la valeur Septembre 2019</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><input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)</p>
<p>Entrer la valeur Août 2019</p>	<p><input type="radio"/> N. Naissance</p> <p><input type="radio"/> G. Grossesse</p> <p><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</p> <p><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</p> <p><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</p> <p><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</p> <p><input type="radio"/> 3. Implants</p> <p><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</p> <p><input type="radio"/> 5. Injectables</p> <p><input type="radio"/> 7. Pilule</p> <p><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</p> <p><input type="radio"/> 9. Condom masculin</p> <p><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</p> <p><input type="radio"/> 11. Diaphragme</p> <p><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</p> <p><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</p>

	<input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<p>Entrer la valeur Juillet 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<p>Entrer la valeur Juin 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA



	<input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<p>Entrer la valeur Mai 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<p>Entrer la valeur Avril 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme

	<input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<p>Entrer la valeur Mars 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
<p>Entrer la valeur Février 2019</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait

	<input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Janvier 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 <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Veillez vérifier vos entrées pour 2019	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Chercher COL.2 sur le papier d'aide visuelle	
2021: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	
Entrer la valeur Décembre 2021	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage /

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

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

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

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

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



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

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

	<p>séparation  <input type="radio"/> 96. Autre</p>
<p>Entrer la valeur Mars 2020</p>	<p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent  <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant  <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte  <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord  <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus 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 Février 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 Janvier 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</p>

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

	<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 <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>	<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>	<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>	<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 Avril 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

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

	<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>Veillez vérifier vos entrées pour 2021. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>COL. 1       COL. 2       MOIS \${cc_2021_12_s}. \${cc_2021_11_s}.          \${cc_2021_10_s}. \${cc_2021_09_s}. \${cc_2021_08_s}.          \${cc_2021_07_s}. \${cc_2021_06_s}. \${cc_2021_05_s}.          \${cc_2021_04_s}. \${cc_2021_03_s}. \${cc_2021_02_s}.          \${cc_2021_01_s}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<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>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<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>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Prenez une photo du calendrier contraceptif.</p>	