

PMA Niger

Enquête de la phase 2

Questionnaire femme

<p>LISEZ CET AVERTISSEMENT: Ce Questionnaire femme n'est pas lié à un Questionnaire ménage</p> <p>Continuez UNIQUEMENT s'il n'y a pas déjà un Questionnaire femme lié qui se trouve sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"</p>	
Appuyez sur OK pour continuer	<input type="radio"/> OK
Avez-vous cherché un Questionnaire femme lié sous le menu de "Editer un Formulaire Sauvegardé" ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Fournissez votre signature pour admettre qu'il n'y a pas de Questionnaire femme lié.	
Fermez et sortez de ce questionnaire sans sauvegarder. Cherchez un Questionnaire femme lié sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"	
Région:	
Commune / Departement:	
Localité / Commune:	
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. Nom de l'enquêtrice	
Est-ce bien votre nom?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Indiquez votre nom ci-dessous. <i>Veillez saisir votre nom</i>	
003a. 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}	
Commune / Departement: \${level2_unlinked}	
Localité / Commune: \${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>CONSENTEMENT ECLAIRE</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>Je m'appelle et je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec la Direction Générale de la Population et de la Santé de la Reproduction du Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (DGP/SR/MSP/P/AS), et l'Ecole Bloomberg de santé publique de l'Université Johns Hopkins (Baltimore, USA). Nous menons actuellement une enquête au Niger sur plusieurs thèmes liés à la santé de la reproduction. Cette étude a pour objectifs de mettre en œuvre un système de suivi des performances accomplies dans le domaine de la planification familiale, y compris la contraception et l'avortement, et de la santé en général au sein de la population et des structures de santé au Niger. Les informations que nous recueillerons serviront aussi pour mener des recherches et formuler des orientations programmatiques en matière de planification familiale au Niger.</p> <p>Nous vous demandons de participer à l'étude car vous avez participé à une enquête que nous avons menée l'année dernière et avez indiqué que vous seriez disposée 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</p>	

pas participer à tout moment. Néanmoins, nous apprécierons beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête car les informations que nous collecterons aideront le gouvernement et ses partenaires à mieux planifier les services de santé. Plusieurs personnes seront concernées par cette enquête sur l'ensemble du pays. L'administration du questionnaire devrait durer environ une heure, mais la durée de l'enquête pour les participantes a varié de 45 minutes à 1 heure et 45 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront partagées avec personne d'autre que les membres de notre équipe. Cette étude est destinée à être utilisée à des fins de surveillance sanitaire et comporte également un module pour la recherche. Vous avez la possibilité de refuser de participer à ce module. La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites-le moi savoir et je passerai à la suivante ; ou vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment. Cependant, nous espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue compte beaucoup. Personne à contacter pour plus d'information : Souleymane Alzouma BP : 13416 Niamey Tel : +227 96 59 31 35 Email : smalzouma@ins.ne ou soulalzou@yahoo.fr Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête ?

Je m'appelle et je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec la Direction Générale de la Population et de la Santé de la Reproduction du Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (DGP/SR/MSP/P/AS), et l'Ecole Bloomberg de santé publique de l'Université Johns Hopkins (Baltimore, USA). Nous menons actuellement une enquête au Niger sur plusieurs thèmes liés à la santé de la reproduction. Cette étude a pour objectifs de mettre en œuvre un système de suivi des performances accomplies dans le domaine de la planification familiale, y compris la contraception et l'avortement, et de la santé en général au sein de la population et des structures de santé au Niger. Les informations que nous recueillerons serviront aussi pour mener des recherches et formuler les orientations programmatiques en matière de planification familiale au Niger. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête.. Nous apprécierons beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête. Plusieurs personnes seront concernées par cette enquête sur l'ensemble du pays. Les informations que nous collecterons aideront le gouvernement et ses partenaires à mieux planifier les services de santé. L'administration du questionnaire devrait durer environ une heure, mais la durée de l'enquête pour les participantes a varié de 45 minutes à 1 heure et 45 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez seront strictement confidentielles et ne seront partagées avec personne d'autre que les membres de notre équipe. Cette étude est destinée à être utilisée à des fins de surveillance sanitaire et comporte également un module pour la recherche. Vous avez la possibilité de refuser de participer à ce module. La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites-le moi savoir et je passerai à la suivante ; ou vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment. Cependant, nous espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue compte beaucoup. Personne à contacter pour plus d'information : Souleymane Alzouma Directeur des Enquêtes et des Recensements à l'INS, Investigateur Principal PMA Niger BP : 13416 Niamey Tel : +227 96 59 31 35 Email : smalzouma@ins.ne ou soulalzou@yahoo.fr Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête ?

008a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
008b. Signature de l'enquêtée Veuillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.	
Case à cocher	<input type="radio"/>
ATTENTION: l'enquêté(e) n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être interviewée à la question précédente. Pour continuer l'enquête, l'enquêté(e) doit signer ou cocher la case. <i>Vous pouvez revenir à l'écran précédent pour obtenir la signature ou cocher la case, ou bien retourner à la question précédente pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i>	
009. Nom de l'enquêtrice: \${your_name} Veuillez cocher la case en tant que témoin du consentement.	<input type="radio"/>
009. Nom de l'enquêtrice. Veuillez saisir votre nom en tant que témoin du consentement. Vous avez auparavant saisi "\${your_name_text}."	
010. Prénom de l'enquêtée <i>Vous pouvez corriger le nom s'il est mal orthographié, mais vous devrez interroger la personne dont le prénom s'affiche ci-dessous.</i>	
011. Cette femme a-t-elle été interviewée au cours de la vague 1 ? Veuillez vérifier de la liste des femmes du panel de la Phase 1.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Section 1 – Information sur l'enquêtée, statut conjugal, emploi et migration J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant vos conditions de vie socio-économiques.	
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? L'âge indiqué sur le Questionnaire ménage est \${hq_age}	
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire?	

L'âge dans le tableau ménage: \${hq_age} La personne doit avoir plus de 14 ans. L'âge doit être concordant avec la question 101.	
Vague 1 anniversaire: \${p1_fq_birthdate}	
ATTENTION : l'âge à 102 est \${age} ce qui rend cette personne non éligible pour l'interview. Elle doit avoir au moins 15 ans et pas plus de 49 ans. Ce questionnaire s'effacera au moment de la sauvegarde. Si cet âge n'est pas correct, retournez à l'écran précédent et corrigez l'âge.	
102a. VERIFICATION : sur la base de la réponse que vous avez entrée dans 101, l'âge de la personne interrogée est différent de plus d'un an de celui qu'elle avait indiqué lors de la vague 1. Avez-vous entré 101 correctement ? Vague 1 age: \${p1_age} Age sur ce questionnaire: \${age}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
103. Avez-vous fréquenté l'école dans les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
104. Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint? <i>N'enregistrez que la scolarisation formelle. Ne pas enregistrer les cours de catéchisme, ni l'école coranique, ni les cours de courte durée.</i>	<input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse
105. Quelle est [L'ANNÉE/LA CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
XS_101. A quel âge avez-vous arrêté les études ?	
COV_1. Suite à l'émergence du Coronavirus (COVID-19), les écoles ont été fermées pendant un certain temps. Étiez-vous scolarisée à ce moment-là ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_2. Votre école a-t-elle réouvert ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_3. Avez-vous repris vos études quand votre école a rouvert après la levée des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_4. Avez-vous arrêté vos études dans les 12 derniers mois pour une autre raison que le Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
107. Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez arrêté les études ?	<input type="radio"/> Études achevées <input type="radio"/> Échec aux examens <input type="radio"/> N'aimait pas l'école <input type="radio"/> L'école était trop loin <input type="radio"/> Voulait commencer à travailler <input type="radio"/> S'est mariée <input type="radio"/> Est tombée enceinte <input type="radio"/> Les parents voulaient que vous arrêtiez

	<input type="radio"/> Raisons économiques <input type="radio"/> Menstrues / règles <input type="radio"/> maladie <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
108. Suivez-vous actuellement une formation ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
109. Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Relancer: Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i>	<input type="radio"/> Oui, actuellement mariée <input type="radio"/> Oui, vit avec un homme <input type="radio"/> Pas en union actuellement: divorcée / séparée <input type="radio"/> Pas en union actuellement: veuve <input type="radio"/> Non, jamais en union <input type="radio"/> Pas de réponse
110. Quel est le plus haut niveau d'études que votre mari/conjoint a atteint : aucun, primaire, secondaire ou supérieur ?	<input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <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>	

<p>XS_104. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ? Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</p>	
<p>Mois:</p>	<p> <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas </p>
<p>Année:</p>	<p>Année:</p>
<p>La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}</p>	
<p>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}</p>	
<p>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}</p>	
<p>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?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non </p>
<p>115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL ou LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois afin d'indiquer « Pas de réponse. »</p>	
<p>115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL/LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</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 </p>

	<input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: $\{\text{husband_cohabit_start_cur_lab}\}$ La date d'aujourd'hui : $\{\text{today}\}$	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: $\{\text{husband_cohabit_start_cur_lab}\}$ La date de naissance de l'enquêtée: $\{\text{birthdate_lab}\}$	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: $\{\text{hcr_y_lab}\}$ La date de naissance de l'enquêtée: $\{\text{birthdate_lab}\}$	
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : $\{\text{husband_cohabit_start_cur_lab}\}$. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: $\{\text{husband_cohabit_start_first_lab}\}$	
L'année de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant l'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : $\{\text{hcr_y_lab}\}$. L'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: $\{\text{hcf_y_lab}\}$	
115a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à QF 115, il est possible que l'enquêtée avait 15 ans ou moins lors de son mariage le plus récent ou actuel. Avez-vous saisi la bonne réponse à QF 115?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
LCL_101. Votre mari/conjoint a-t-il d'autres femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
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. Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
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. Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	
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>117. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits votre mari / partenaire a-t-il passés hors de votre communauté ? Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement. Saisissez -99 pour Pas de réponse.</p>	
<p>COV_5. Vous avez mentionné précédemment que vous avez passé du temps loin de votre communauté actuelle cette année. Avez-vous quitté votre communauté actuelle pour éviter d'attraper le Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>118. Comme vous le savez, certaines femmes ont un travail pour lequel elles sont payées en espèces ou en nature. D'autres vendent des choses, ont une petite entreprise ou travaillent dans la ferme familiale ou pour un commerce de la famille. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>119. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>120. Êtes-vous payée en espèces ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?</p>	<p><input type="radio"/> En espèces <input type="radio"/> En espèces et en nature <input type="radio"/> En nature <input type="radio"/> Pas payée <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>121. Qui prend habituellement la décision de faire des achats importants dans le ménage : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>122. Qui prend habituellement la décision de faire les achats dans le ménage pour le quotidien : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>123. Qui prend habituellement la décision d'obtenir un traitement médical pour vous-même : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_1. Qui prend habituellement la décision d'acheter des vêtements pour vous-même : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>EMP_2. Qui décide habituellement de la manière dont vos revenus seront utilisés : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_3. Qui décide habituellement de la manière dont les revenus de votre mari / conjoint seront utilisés : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_4. Possédez-vous des terres, en co-propriété ou seule ? RELANCEZ : Cela n'inclut pas les terres possédées uniquement par votre mari.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_5. Diriez-vous que vous gagnez plus que votre mari / conjoint, moins ou à peu près la même chose ?</p>	<p><input type="radio"/> Plus <input type="radio"/> Moins <input type="radio"/> La même chose <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_6. Présentement, dépendez-vous économiquement de votre mari / conjoint pour vos besoins de base ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>EMP_6. Avez-vous participé à l'une de ces activités au cours des 30 derniers jours ? <i>Lisez chaque option à voix haute et sélectionnez ce qui correspond.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Travaux agricoles <input type="checkbox"/> Élevage de volailles / bétail <input type="checkbox"/> Production de ghee / fromage / beurre <input type="checkbox"/> Collecte de combustible / coupe de bois <input type="checkbox"/> Préparer de la nourriture <input type="checkbox"/> Couture / broderie / crochet <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</p>

	<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, OrganeMoney, MKoudi, etc.) ?	<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
Section 2 – Reproduction, grossesses & préférences liées à la fécondité	
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> CALENDRIER : Saisissez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier	
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.	
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> CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après \${cc_start_date_lab}, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier	
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: \${first_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	
La première naissance ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${first_birth_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${first_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	
XS_202. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ? <i>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i>	

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

	<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> CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier	
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

<p>PL_204. Quand cette grossesse s'est-elle terminée ? 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>	
<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>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date $\{\{panel_preg_end_lab\}$ sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p>	
<p>203. Êtes-vous actuellement enceinte?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas sûre <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>204. De combien de mois êtes-vous enceinte?</p>	
<p>La naissance la plus récente était le: $\{\{rec_birth_date\}$</p>	
<p><i>Veuillez 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 $\{\{today_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.</p>	
<p>Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des $\{\{months_pregnant\}$ mois les plus récents, jusqu'à $\{\{today_ym\}$ sur le calendrier contraceptif papier.</p>	
<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></p>	<p> <input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X 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>

<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>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<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>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<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>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>206a. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre dernière naissance. 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><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>
<p>206b. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre grossesse actuelle. Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment là, est ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus avoir d'enfants du tout?</p>	<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>
<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>	<p><input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même avez 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>
<p>207b. Avant votre grossesse actuelle, 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>	<p><input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même avez 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</p>

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

210a. Quel était votre sentiment quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?	<input type="radio"/> Très contente <input type="radio"/> Un peu contente <input type="radio"/> A la fois contente et triste <input type="radio"/> Un peu triste <input type="radio"/> Très triste <input type="radio"/> Pas de réponse
210b. Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?	<input type="radio"/> Très contente <input type="radio"/> Un peu contente <input type="radio"/> A la fois contente et triste <input type="radio"/> Un peu triste <input type="radio"/> Très triste <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_7. Avez-vous changé d'avis concernant votre désir de tomber enceinte en raison d'inquiétudes relatives au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Section 3 – Contraception</p> <p>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. ODK affichera une image à l'écran pour quelques méthodes. Si l'enquêtée dit qu'elle n'a pas entendu parler de la méthode ou si elle hésite à répondre, veuillez lire la description de la méthode puis lui montrer l'image, si applicable.</p>	
301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301b. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation masculine ? RELANCER : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301c. Avez-vous déjà entendu parler des implants contraceptifs ? RELANCER : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour les empêcher de tomber enceinte, pendant une année ou plus [implant_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301d. Avez-vous déjà entendu parler des DIU / Stérilet? RELANCER: Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus. [IUD_150x300.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301e. Avez-vous déjà entendu parler des injectables ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant un mois ou plus. [sayana_depo_150x300.jpg]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>301f. Avez-vous entendu parler d'un certain type d'injectable que vous pouvez vous injecter vous-même ? [sayana_only.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301g. Qui vous en a parlé ?</p>	<p><input type="radio"/> Prestataire de santé <input type="radio"/> Agent de santé communautaire <input type="radio"/> Pharmacien <input type="radio"/> Ami(e) <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Autre membre de la famille <input type="radio"/> Radio/ TV <input type="radio"/> Livres/ Magazine <input type="radio"/> Publicité/ Flyer <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301h. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule (contraceptive) ? RELANCER : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte. [pill_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301i. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule du lendemain / contraception d'urgence? RELANCER : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301j. Avez-vous déjà entendu parler des condoms (préservatifs masculins)? RELANCER : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels. [male_condom_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301k. Avez-vous déjà entendu parler des condoms/préservatifs féminins? RELANCER: Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels. [female_condom_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301n. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode des jours fixes ou le collier du cycle ? RELANCER: Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceinte. Durant ces jours, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels [SDM-beads_only.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301o. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode d'allaitement exclusif ou MAMA?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301p. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du rythme ? RELANCER : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours du mois où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301q. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du retrait / coït interrompu ? RELANCER : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>301r. Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>302. Est ce que vous, ou votre partenaire faites actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>303. Juste pour vérifier, est-ce que vous ou votre partenaire faites actuellement l'une des choses suivantes pour éviter une grossesse : éviter délibérément d'avoir des rapports sexuels certains jours, utiliser un préservatif, se retirer/coït interrompu ou utiliser la contraception d'urgence ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>304. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse? RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre? Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voire tous les choix possibles</p>	<p><input type="checkbox"/> Stérilisation féminine <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine <input type="checkbox"/> Implants <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet <input type="checkbox"/> Injectables <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="checkbox"/> Préservatif masculin <input type="checkbox"/> Préservatif féminin <input type="checkbox"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="checkbox"/> MAMA <input type="checkbox"/> Méthode du rythme <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>LCL_301. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? Veuillez montrer l'image à l'enquêtée. [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>LCL_302. AJOUTER UNIQUEMENT SI DEMANDEE PAR LE PAYS : Avez-vous fait l'injection vous-même ou a-t-elle été faite par un prestataire de santé ?</p>	<p><input type="radio"/> Vous-même <input type="radio"/> Mari/ conjoint <input type="radio"/> Autre membre de la famille/ami(e) <input type="radio"/> Médecin/ infirmier/ sage-femme <input type="radio"/> Pharmacien/ Employé d'une droguerie <input type="radio"/> Agent de santé communautaire <input type="radio"/> Une autre utilisatrice que je connais <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

305. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez \${current_method_label} ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
305. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez planification familiale.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_303. Le prestataire de santé vous a-t-il dit, ou a-t-il dit à votre conjoint, que cette méthode est permanente ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
306. Où iriez-vous pour obtenir des services de planification familiale en cas de besoin ?	<input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulatant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
307. Pourquoi choisiriez-vous cet endroit ?	<input type="checkbox"/> Près de la maison <input type="checkbox"/> Endroit discret <input type="checkbox"/> Confidentialité garantie <input type="checkbox"/> il a la méthode que je veux <input type="checkbox"/> Les prestataires ont une bonne réputation

	<input type="checkbox"/> Recommandé par une amie / parent <input type="checkbox"/> Méthode disponible au bas coût / gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<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.</p> <p>RELANCE : cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.</p>	<input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <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.</p> <p>RELANCE : Cette question porte spécifiquement sur votre sentiment.</p>	<input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <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 <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <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 <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>312. Quand pensez-vous commencer à utiliser une méthode ?</p>	<input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Après la naissance de cet enfant <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Entrer $\{fp_start_lab\}$:</p>	
<p>313. Quelle méthode pensez-vous utiliser ?</p>	<input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait

	<input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse		
314. Par qui préféreriez-vous recevoir l'injection ? <i>Lire toutes les modalités de réponse</i>	<input type="radio"/> Professionnel de la santé <input type="radio"/> Vous-même <input type="radio"/> Partenaire/ami(e)/ famille <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse		
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		
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		
<p>À présent, je vais vous poser quelques questions sensibles sur votre relation avec votre mari/ conjoint. Vous n'êtes pas obligée de répondre à ces questions si vous ne le souhaitez pas. Nous pouvons prendre une pause à tout moment si vous le désirez. Si certaines questions vous mettent mal à l'aise, faites-le moi savoir et je passerai à l'énoncé suivant ou sauterai toute la section.</p> <p>VERIFIEZ QU'IL N'Y A PERSONNE AUTOUR DE VOUS. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ASSURER LA CONFIDENTIALITE DE CETTE CONVERSATION.</p>			
318. Dans les 12 derniers mois, votre mari/conjoint : 1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de Réponse			
	1	0	-99
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"/>
319. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser \${current_method_label} sans arrêter?			

Calculer la date en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire.	
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 ?
Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles

- Pharmacie (public)
- Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi)
- Centre de la Mère de l'Enfant
- Maternité du CHR
- Maternité de HD
- Centre Santé Intégré
- Site Distribution à Base Communautaire (DBC)
- Case de santé
- Clinique mobile
- Hôpital privé
- Pharmacie (privée)
- Clinique mobile (privé)
- Centre ANBEF
- Kiosque Routier
- Polyclinique ou clinique privé
- Boutique
- Institution religieuse
- Evènement communautaire
- Ami / parents
- Pharmacie par terre / ambulant
- Autre
- Ne sait pas
- Pas de réponse

320. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu
\${current_method_label} quand vous avez commencé à utiliser cette méthode?
Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles

- Pharmacie (public)
- Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi)
- Centre de la Mère de l'Enfant
- Maternité du CHR
- Maternité de HD
- Centre Santé Intégré
- Site Distribution à Base Communautaire (DBC)
- Case de santé
- Clinique mobile
- Hôpital privé
- Pharmacie (privée)
- Clinique mobile (privé)
- Centre ANBEF

	<input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulatant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
321. Quand vous avez obtenu \${current_method_label}, l'agent de santé ou de planification familiale vous a-t-il parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir en utilisant une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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 souhaitez 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
<p>326. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez?</p>	<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
<p>327a. Pendant cette visite, qui a pris la décision concernant la méthode adoptée ?</p>	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>327b. Qui a pris la décision d'utiliser la méthode du rythme ?</p>	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>327b. Qui a pris la décision d'utiliser MAMA ?</p>	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>328. Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé? Prestataire : \${provider_label}</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>329. Recommanderiez-vous ce prestataire à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ? Prestataire : \${provider_label}</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>330. Quand vous avez commencé à utiliser \${current_method_label}, vous êtes-vous sentie poussée par votre prestataire à accepter une méthode en particulier ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>331. Quelle méthode vous êtes-vous sentie poussée à utiliser ?</p>	<input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>332. Juste avant de commencer à utiliser \${current_method_label} en \${begin_using_full_lab}, faisiez-vous autre chose ou utilisiez-vous une méthode différente pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>333. Quelle méthode utilisiez-vous ?</p>	<input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU/Stérilet <input type="radio"/> Injectable <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> Condom masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Méthode des jours

	<p>fixes/Collier du cycle</p> <p><input type="radio"/> MAMA</p> <p><input type="radio"/> Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> Retrait</p> <p><input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>LCL_304. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ?</p> <p><i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i></p> <p>[sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Seringue</p> <p><input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press)</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IMP_305. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé de faire retirer votre implant ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IMP_306. Où êtes-vous allée ou qui a tenté de retirer votre implant ?</p>	<p><input type="radio"/> Pharmacie (public)</p> <p><input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi)</p> <p><input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant</p> <p><input type="radio"/> Maternité du CHR</p> <p><input type="radio"/> Maternité de HD</p> <p><input type="radio"/> Centre Santé Intégré</p> <p><input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC)</p> <p><input type="radio"/> Case de santé</p> <p><input type="radio"/> Clinique mobile</p> <p><input type="radio"/> Hôpital privé</p> <p><input type="radio"/> Pharmacie (privée)</p> <p><input type="radio"/> Clinique mobile (privé)</p> <p><input type="radio"/> Centre ANBEF</p> <p><input type="radio"/> Kiosque Routier</p> <p><input type="radio"/> Polyclinique ou clinique 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 / parents</p> <p><input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulat</p> <p><input type="radio"/> Elle-même</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IMP_307. Pourquoi n'avez-vous pas pu faire retirer votre implant ?</p>	<p><input type="checkbox"/> L'établissement n'était pas ouvert</p> <p><input type="checkbox"/> Prestataire qualifié</p>

	<p>non disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Prestataire a essayé mais n'a pas pu retirer l'implant</p> <p><input type="checkbox"/> Le prestataire a refusé</p> <p><input type="checkbox"/> Le coût des services de retrait</p> <p><input type="checkbox"/> Le coût de voyage</p> <p><input type="checkbox"/> Le prestataire a déconseillé le retrait</p> <p><input type="checkbox"/> A été dit de revenir un autre jour</p> <p><input type="checkbox"/> A été dit d'aller à un autre endroit où l'insertion s'est fait</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>334. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<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 \${age} ans lors de son dernier anniversaire. 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.</p>	
<p>CONTRÔLE: Vous avez indiqué que l'enquêtée a utilisé une méthode de planning familial pour la première fois à l'âge de \${age_at_first_use} ans. Est-ce bien ce qu'elle a dit? Retournez à l'écran précédent pour modifier la réponse si cela n'est pas correct.</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>335. Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment-là ? Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance \${birth_events} fois à 202. Saisir -99 si pas de réponse.</p>	
<p>ATTENTION: Vous avez indiqué que l'enquêtée avait donné naissance \${birth_events} fois à la question 202, et vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${age_at_first_use_children} enfants vivants quand elle a utilisé une méthode contraceptive pour la première fois à 335. Est-ce bien ce qu'elle a dit? Il se peut que les réponses pour 202 et 335 soient correct. Cet écran est un simple avertissement pour vérification.</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>336. Avez-vous utilisé la contraception d'urgence à un moment ou un autre au cours des 12 derniers mois ? RELANCER: Comme mesure d'urgence après un rapport sexuel non protégé, les femmes peuvent prendre une pilule spéciale à n'importe quel moment dans les 5 jours suivant le rapport sexuel pour éviter de tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>337. Vous avez dit que vous ne souhaitez pas avoir un enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>337. Vous avez dit que vous ne souhaitez pas avoir un autre enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	

337. Vous avez dit que vous ne souhaitez pas avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	
337. Vous avez dit que vous ne souhaitez 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? Relance: y'a t-il d'autre raisons? SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES. <i>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas mariée" si la réponse à 109 est "Oui, actuellement mariée".</i> Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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"/>
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 :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas

Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.		disponible, services pas disponible <input type="checkbox"/> Produit(s) désiré(s) non disponible(s) <input type="checkbox"/> Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison de restrictions gouvernementales du droit de circuler <input type="checkbox"/> Peur d'être infectée par le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse	
338. Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser la contraception était plus ou moins la vôtre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble?	<input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée <input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint <input type="radio"/> Prise ensemble <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse		
339. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé qui vous a parlé de planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
340. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
340. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
341. Est ce qu'un membre de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse		
342. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous: <i>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</i>			
	1	0	-99
342a. Entendu parler de la planification familiale à la radio ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
342b. Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
342c. Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
342d. Reçu un message vocal ou par un texto (SMS) à propos de la planification familiale sur un téléphone portable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

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"/>

345. À quel point est-il important pour vous d'atteindre les objectifs suivants au cours des deux prochaines années :				
1 = Très important 2 = Assez important 3 = Pas important -99 = Pas de réponse				
	1	2	3	-99
345a. Terminer l'école secondaire/ technique / professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345b. Aller à l'université/ poursuivre des études supérieures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345c. Avoir un bon travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345d. Créer une entreprise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

345e. Trouver un partenaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345f. Vous marier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
345g. Avoir des enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
346. Avez-vous une assurance maladie ou êtes-vous membre d'une mutuelle de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse			
347. Quel type d'assurance-maladie avez-vous? Notez toutes les réponses.	<input type="checkbox"/> Système d'assurance national/district <input type="checkbox"/> Assurance maladie de l'entreprise <input type="checkbox"/> Mutuelle de santé d'une organisation / à base communautaire <input type="checkbox"/> Autres assurances de santé Privées <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse			
<h3>Section 4 – L'histoire sexuelle</h3> <p>Verifiez la presence d'autres personnes avant de continuer. Faites tous les efforts pour assurer l'isolement de l'ecoute des autres.</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 Saisir -77 si elle n'a jamais eu de rapport sexuel. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse				
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			

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

<p>407. Saisir X: $\{last_time_sex_lab\}$. Si aujourd'hui, saisir seulement 0 jours (pas zéro semaines / mois ou/ années). Doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel et le statut de grossesse.</p>	
<p>L'enquêtée est enceinte. Le temps depuis le dernier rapport ne peut pas être plus qu'une mois avant le début de grossesse. Si le nombre de mois de grossesse n'est pas connu, alors le temps depuis le dernier rapport sexuel doit être moins de 11 mois. Nombre de mois de grossesse : $\{months_pregnant\}$ L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex\}$ Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex_value\}$</p>	
<p>L'enquêtée ne peut pas saisir un temps depuis le dernier rapport sexuel qui est avant son âge lorsqu'elle a eu un rapport sexuel pour la première fois. L'âge au premier rapport sexuel : $\{age_at_first_sex\}$ L'âge actuel : $\{age\}$ L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex\}$ Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : $\{last_time_sex_value\}$</p>	
<p>408. Avez-vous / votre partenaire utilisé une méthode quelconque pour retarder ou éviter de tomber enceinte, lors de vos derniers rapports sexuels ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>409. Quelle méthode vous ou votre partenaire avez utilisé ?</p>	<p><input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>410. Qui a choisi d'utiliser cette méthode ?</p>	<p><input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

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.

<p>501. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon mari/conjoint pourrait chercher une autre partenaire sexuelle.</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>502. Si j'utilise une méthode de planification familiale, je tomberais difficilement enceinte quand je voudrai 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>503a. Je peux avoir des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.</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>503b. J'aurai des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.</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>504. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mes enfants pourraient ne pas être normaux à la naissance.</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>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.</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_2. Je peux changer de méthode de planification familiale si je veux.</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_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.</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_4. Je peux discuter de la planification familiale avec mon mari/conjoint.</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)</p>

	<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>	<p><input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1)</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord (2)</p> <p><input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)</p> <p><input type="radio"/> D'accord (4)</p> <p><input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<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)</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord (2)</p> <p><input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)</p> <p><input type="radio"/> D'accord (4)</p> <p><input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><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)</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord (2)</p> <p><input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)</p> <p><input type="radio"/> D'accord (4)</p> <p><input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><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)</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord (2)</p> <p><input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)</p> <p><input type="radio"/> D'accord (4)</p> <p><input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><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)</p> <p><input type="radio"/> Pas d'accord (2)</p> <p><input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3)</p> <p><input type="radio"/> D'accord (4)</p> <p><input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5)</p>

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
Section 6 – Covid-19 (Coronavirus) Nous comprenons que la COVID-19 affecte la vie de nombreuses personnes. Nous souhaitons en savoir plus sur la façon dont vous êtes affectées.	
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>	<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
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>	<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
COV_11. Ces pertes de revenus ont-elles résulté des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <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
<p>COV_16. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous rencontré les difficultés suivantes pour accéder aux services de santé ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<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
<p>COV_17. Avez-vous réussi à accéder aux services de santé dont vous aviez besoin ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>COV_18. Avez-vous arrêté ou interrompu votre utilisation d'une méthode contraceptive à un moment ou un autre en raison des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

Section 7.1 – Confidentes	
<p>Les questions suivantes portent sur les expériences reproductives des femmes dans vos communautés. Vos réponses à ces questions seront utilisées à des fins de recherche. Il n'y a pas de risques ou bénéfices additionnels associés à ces questions. Pour rappel, votre participation est libre et aucune information nominative ne sera communiquée aux chercheurs ou rapportés dans les résultats de cette étude. Puis je poursuivre avec ces questions?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>ABT_1a. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre amie femme ou fille la plus proche (il peut s'agir d'amies ou de membres de votre famille, comme des sœurs, des cousines, mère ou tantes). Celle-ci est une fille ou femme à qui vous confiez vos secrets et qui vous confient les leurs. Pensez à votre amie la plus proche au Niger qui a entre 15 et 49 ans. Pour nous référer à cette personne plus facilement, pourriez-vous me donner un faux nom ? <i>Entrez 1 pour pas d'amies, -88 pour Ne sait pas, et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>ABT_1b. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre amie femme ou fille la plus proche (il peut s'agir d'amies ou de membres de votre famille, comme des sœurs, des cousines, mère ou tantes). Pensez à votre amie la plus proche au Niger qui a entre 15 et 49 ans. Pour nous référer à cette personne plus facilement, pourriez-vous me donner un faux nom ? <i>Entrez 1 pour pas d'amies, -88 pour Ne sait pas, et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>ABT_3a. Est-ce que cette amie est un membre de votre famille ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_3b. Quel âge a $\{friend_name\}$ lors de son dernier anniversaire ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	
<p>ABT_4. Quel est le plus haut niveau d'étude atteint par $\{friend_name\}$?</p>	<p><input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Alphabétisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_5. $\{friend_name\}$ est-elle actuellement mariée ou vit-elle avec un homme ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_6a. Est-ce qu'elle vit au même endroit que vous ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_6b. Vit-elle dans une grande ville, une petite ville ou un village ?</p>	<p><input type="radio"/> Grande ville <input type="radio"/> Petite ville <input type="radio"/> Village <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_7. Combien d'enfants a-t-elle ?</p>	

<i>Entrez 0 si elle n'a pas d'enfants, -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
ABT_8. A-t-elle déjà utilisé la planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_9. Est-ce qu'elle ou son partenaire fait actuellement quelque chose ou utilise-t-elle actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_10. Quelle méthode utilise-t-elle, elle ou son partenaire ?	<input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Aucune méthode <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Section 7.2 – Avortement de la confidente</p> <p>Verifiez la presence d'autres personnes avant de continuer. Faites tous les efforts pour assurer l'isolement de l'ecoute des autres.</p>	
<p>Parfois les femmes ont peur d'être enceinte ou sont enceintes alors qu'elles ne le souhaitent pas, et font quelque chose pour faire couler la grossesse. La série de questions suivante porte sur les choses que votre amie peut avoir fait pour faire couler une grossesse. Ceci est un phénomène qui existe au Niger et nous souhaitons simplement mieux comprendre ce que les femmes font pour faire couler une grossesse. Je voudrais vous rappeler que ces questions sont entièrement confidentielles et anonymes et nous ne savons pas qui est votre amie. S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites-le moi savoir et je passerai à la question suivante.</p>	
ABT_11. A-t-elle déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire couler une grossesse parce qu'elle était enceinte ou pensait qu'elle était enceinte ? <i>Relancez pour confirmer si elle a réussi à faire couler la grossesse. Si elle n'a pas réussi, sélectionnez « non ».</i>	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>ABT_12. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i></p>	<p>Année:</p>
<p>ABT_12b. Cela s'est-il passé au cours de l'année précédente, il y a 1 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?</p>	<p> <input type="radio"/> Au cours de l'année précédente <input type="radio"/> Il y a 1 à 5 ans <input type="radio"/> Il y a 5 à 10 ans <input type="radio"/> Il y a 10 ans ou plus <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_13. Était-elle très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment-là ?</p>	<p> <input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Elle n'était pas enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_14. La grossesse s'est-elle faite coulée spontanément ou intentionnellement ?</p>	<p> <input type="radio"/> Interruption volontaire <input type="radio"/> Spontanée / fausse-couche <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_15. La grossesse a-t-elle été faite coulée avec succès ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_16. Comment avez-vous appris que $\{friend_name\}$ avait fait couler sa grossesse ?</p>	<p> <input type="radio"/> Elle m'a dit <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre m'a dit <input type="radio"/> Je savais qu'elle était enceinte et la grossesse s'est arrêtée <input type="radio"/> Elle avait des problèmes de santé qui m'ont fait penser qu'elle avait fait couler la grossesse <input type="radio"/> J'ai entendu des rumeurs <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_17. Quelles sont toutes les méthodes qu'elle a utilisées pour tenter de faire couler la grossesse ? Autre chose ?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) </p>

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="checkbox"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="checkbox"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="checkbox"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="checkbox"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="checkbox"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="checkbox"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="checkbox"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_18. Quels sont tous les endroits où elle s'est rendue pour obtenir ces méthodes ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pharmacie (public) <input type="checkbox"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="checkbox"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="checkbox"/> Maternité du CHR <input type="checkbox"/> Maternité de HD <input type="checkbox"/> Centre Santé Intégré <input type="checkbox"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="checkbox"/> Case de santé <input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Hôpital privé <input type="checkbox"/> Pharmacie (privée) <input type="checkbox"/> Clinique mobile (privé) <input type="checkbox"/> Centre ANBEF <input type="checkbox"/> Kiosque Routier <input type="checkbox"/> Polyclinique ou

	<p>clinique privé</p> <input type="checkbox"/> Boutique <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami / parents <input type="checkbox"/> Pharmacie par terre / ambulancier <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_21a. Hormis cet événement, \${friend_name} a-t-elle déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir ses règles quand elle avait un retard de règles?	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_21b. \${friend_name} a-t-elle déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose d'autre pour faire revenir ses règles quand elle avait du retard ?	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_22. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i>	Année:
ABT_22b. Cela s'est-il passé au cours de l'année précédente, il y a 1 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?	<input type="radio"/> Au cours de l'année précédente <input type="radio"/> Il y a 1 à 5 ans <input type="radio"/> Il y a 5 à 10 ans <input type="radio"/> Il y a 10 ans ou plus <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_23. A-t-elle fait cela parce qu'elle pensait qu'elle était enceinte ou craignait d'être enceinte?	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_24. Était-elle très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment-là ?	<input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Elle n'était pas enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_24b. A-t-elle réussi à faire revenir ses règles ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>ABT_25. Comment avez-vous appris que \${friend_name} avait fait quelque chose pour faire revenir ses règles quand elle avait du retard ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Elle m'a dit <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre m'a dit <input type="radio"/> Je savais qu'elle était enceinte et la grossesse s'est arrêtée <input type="radio"/> Elle avait des problèmes de santé qui m'ont fait penser qu'elle avait fait couler la grossesse <input type="radio"/> J'ai entendu des rumeurs <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_26. Quelles sont toutes les méthodes qu'elle a utilisées pour faire revenir ses règles ? Autre chose ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="checkbox"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="checkbox"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="checkbox"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermoz, decaris, zentel, etc.) <input type="checkbox"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="checkbox"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="checkbox"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="checkbox"/> Autre (laxatif, etc.)

	<input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse																														
<p>ABT_27. Quels sont les endroits où elle s'est rendue pour obtenir ces méthodes ?</p>	<input type="checkbox"/> Pharmacie (public) <input type="checkbox"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="checkbox"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="checkbox"/> Maternité du CHR <input type="checkbox"/> Maternité de HD <input type="checkbox"/> Centre Santé Intégré <input type="checkbox"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="checkbox"/> Case de santé <input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Hôpital privé <input type="checkbox"/> Pharmacie (privée) <input type="checkbox"/> Clinique mobile (privé) <input type="checkbox"/> Centre ANBEF <input type="checkbox"/> Kiosque Routier <input type="checkbox"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="checkbox"/> Boutique <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami / parents <input type="checkbox"/> Pharmacie par terre / ambulante <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse																														
<p>Nous savons que les couples peuvent parfois se disputer ou passer par des moments difficiles. Les questions suivantes portent sur les conflits que votre amie peut avoir vécus dans ses relations. N'oubliez pas, vous pouvez sauter toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre.</p>																															
<p>ABT_28. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que son mari/conjoint l'a : 1 = Oui 0 = Non -88 = Ne sait pas -99 = Pas de réponse</p>																															
<p>a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre elle ?</p> <p>b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre elle ?</p> <p>c. Menacée avec une arme ou a tenté de l'étrangler ou de la tuer ?</p> <p>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec elle quand elle ne le voulait pas (sans employer la force physique) ?</p> <p>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec elle ?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>0</th> <th>-88</th> <th>-99</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		1	0	-88	-99	a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	0	-88	-99																											
a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																											
b.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																											
c.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																											
d.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																											
e.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																											

Section 7.3 – Avortement de l'enquêtée	
ABT_29. Dans le cadre de cette recherche nous aimerions également vous poser des questions sur vos propres expériences. Puis je poursuivre avec ces questions?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_30. J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre propre expérience. Avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire couler une grossesse parce que vous étiez enceinte ou vous pensiez que vous étiez enceinte?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_31. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i>	Année:
ABT_31b. Cela s'est-il passé au cours de l'année précédente, il y a 1 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?	<input type="radio"/> Au cours de l'année précédente <input type="radio"/> Il y a 1 à 5 ans <input type="radio"/> Il y a 5 à 10 ans <input type="radio"/> Il y a 10 ans ou plus <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_32. Etiez-vous très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment là ?	<input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Je ne pensais pas que j'étais enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_33. Aviez-vous fait un test de grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_34. La grossesse s'est-elle faite coulée spontanément ou intentionnellement ?	<input type="radio"/> Interruption volontaire <input type="radio"/> Spontanée / fausse-couche <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_35. La grossesse a-t-elle été faite coulée avec succès ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_36a. A qui avez-vous parlé de cet évènement ? Personne d'autres ?	<input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Autre femme de la famille <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre homme de la

	<p>famille</p> <p><input type="checkbox"/> $\{\text{friend_name}\}$</p> <p><input type="checkbox"/> Autres ami(e)s</p> <p><input type="checkbox"/> Prestataire de santé</p> <p><input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_36a. Précisez cette autre personne à qui vous avez parlé de l'interruption de grossesse.</p>	
<p>ABT_36b. L'une des personnes suivantes a-t-elle participé à la décision de faire couler la grossesse ?</p> <p><i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="checkbox"/> Mère</p> <p><input type="checkbox"/> Belle-mère</p> <p><input type="checkbox"/> Autre femme de la famille</p> <p><input type="checkbox"/> Père</p> <p><input type="checkbox"/> Autre homme de la famille</p> <p><input type="checkbox"/> $\{\text{friend_name}\}$</p> <p><input type="checkbox"/> Autres ami(e)s</p> <p><input type="checkbox"/> Prestataire de santé</p> <p><input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_36b. Précisez cette autre personne impliquée dans la décision de faire couler la grossesse</p>	
<p>ABT_37. Votre amie, $\{\text{friend_name}\}$, a-t-elle connaissance de cet événement ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Peut-être</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_38. Comment $\{\text{friend_name}\}$ a-t-elle eu connaissance de cet événement ?</p>	<p><input type="radio"/> Je lui ai dit</p> <p><input type="radio"/> Quelqu'un d'autre lui a dit</p> <p><input type="radio"/> Elle savait que j'étais enceinte et la grossesse s'est arrêtée</p> <p><input type="radio"/> J'avais des problèmes de santé qui lui ont fait penser que j'avais fait couler la grossesse</p> <p><input type="radio"/> Elle a entendu des rumeurs</p> <p><input type="radio"/> Autre</p>

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_40. Au moment de cet évènement, est-ce que vous étiez encore à l'école ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_42. Viviez-vous dans un village, une petite ville, ou une grande ville ?	<input type="radio"/> Grande ville <input type="radio"/> Petite ville <input type="radio"/> Village <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_43. Depuis combien de temps étiez-vous enceinte lorsque la grossesse a été coulée?	<input type="radio"/> X semaines <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_43. Saisir \${pregnant_how_long_lab} <i>Depuis combien de temps étiez-vous enceinte lorsque la grossesse est passée ?</i>	
ABT_44. Combien de fois aviez vous manquez vos règles ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
ABT_45. Les femmes peuvent parfois faire plusieurs choses pour tenter de faire couler une grossesse. Avez-vous fait plusieurs choses pour faire couler la grossesse ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_46a. Qu'avez-vous fait en premier pour faire couler la grossesse ?	<input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non

	<p>insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé)</p> <p><input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_46b. Qu'avez-vous fait pour faire couler la grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia)</p> <p><input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia)</p> <p><input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo)</p> <p><input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires</p> <p><input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine)</p> <p><input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermoz, decaris, zentel, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé)</p> <p><input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>ABT_47. Où avez-vous obtenu \${abt_first_only_method_lab} ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Référence (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_48. Qu'avez-vous fait en dernier pour faire couler la grossesse ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine,

	<p>Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermoz, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_49. Où avez-vous obtenu \${abt_last_method_lab} ?</p>	<p><input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulatant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>ABT_50. Avez-vous ressenti aucune douleur, une légère douleur ou une forte douleur lorsque vous avez fait couler la grossesse ?</p>	<p> <input type="radio"/> Aucune douleur <input type="radio"/> Légère douleur <input type="radio"/> Forte douleur <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_51. Vous a-t-on donné quelque chose qui a efficacement fait passer la douleur ?</p>	<p> <input type="radio"/> On ne m'a rien donné <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Je me suis procurée quelque chose moi-même qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> Je me suis procurée quelque chose moi-même qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Non applicable <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_52. Avez-vous rencontré l'un des problèmes suivants au cours du processus pour faire couler la grossesse :</p> <p><i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p> <input type="checkbox"/> Saignements abondants au point d'avoir des vertiges <input type="checkbox"/> Saignements pendant plus de 3 semaines <input type="checkbox"/> Fièvre pendant plus d'1 jour <input type="checkbox"/> Douleur au ventre ne dépassant pas 3 jours <input type="checkbox"/> Douleur aigüe <input type="checkbox"/> Pertes vaginales ayant une mauvaise odeur <input type="checkbox"/> Utérus perforé ou autre blessure qui a requis une opération chirurgicale <input type="checkbox"/> Peu ou aucun saignement <input type="checkbox"/> Ce processus n'a pas abouti <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_52a. Précisez cet autre problème rencontré au cours du processus pour faire couler la grossesse</p>	
<p>ABT_53. Avez-vous reçu l'un des traitements suivants pour ces problèmes ?</p> <p><i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p> <input type="checkbox"/> Médicaments pour finir le processus </p>

	<input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Transfusion sanguine <input type="checkbox"/> Antibiotiques <input type="checkbox"/> Médicaments anti-douleur <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_53a. Précisez cet autre traitement reçu</p>	
<p>ABT_54. Où avez-vous reçu ce traitement ? Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</p>	<input type="checkbox"/> Pharmacie (public) <input type="checkbox"/> Maternité Centrale de Référence (Maternité Issaka Gazobi) <input type="checkbox"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="checkbox"/> Maternité du CHR <input type="checkbox"/> Maternité de HD <input type="checkbox"/> Centre Santé Intégré <input type="checkbox"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="checkbox"/> Case de santé <input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Hôpital privé <input type="checkbox"/> Pharmacie (privée) <input type="checkbox"/> Clinique mobile (privé) <input type="checkbox"/> Centre ANBEF <input type="checkbox"/> Kiosque Routier <input type="checkbox"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="checkbox"/> Boutique <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami / parents <input type="checkbox"/> Pharmacie par terre / ambulancier <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_55a. Hormis cet événement, avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir vos règles quand vous aviez du retard ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_55b. Avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir vos règles quand vous aviez du retard?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>ABT_56. En quelle année cela s'est-il passé ? <i>Si elle indique que cela s'est passé plus d'une fois, précisez que la question porte sur la dernière fois. Saisissez 2030 pour Ne sait pas ou Pas de réponse.</i></p>	<p>Année:</p>
<p>ABT_56b. Cela s'est-il passé au cours de l'année précédente, il y a 1 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?</p>	<p> <input type="radio"/> Au cours de l'année précédente <input type="radio"/> Il y a 1 à 5 ans <input type="radio"/> Il y a 5 à 10 ans <input type="radio"/> Il y a 10 ans ou plus <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_57. Avez-vous fait cela parce que vous pensiez que vous étiez enceinte ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_58. Etiez-vous très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment-là ?</p>	<p> <input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Je ne pensais pas que j'étais enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_58b. Avez-vous réussi à faire revenir vos règles ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_59a. A qui avez-vous parlé de cet événement ? Personne d'autre ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p> <input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Autre femme de la famille <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre homme de la famille <input type="checkbox"/> \${friend_name} <input type="checkbox"/> Autres ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire de santé <input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse </p>
<p>ABT_59a. Qui est l'autre personne à qui vous avez parlé ?</p>	
<p>ABT_59b. L'une des personnes suivantes a-t-elle participé à la décision de faire revenir vos règles ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p> <input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Autre femme de la </p>

	<p>famille</p> <p><input type="checkbox"/> Père</p> <p><input type="checkbox"/> Autre homme de la famille</p> <p><input type="checkbox"/> \${friend_name}</p> <p><input type="checkbox"/> Autres ami(e)s</p> <p><input type="checkbox"/> Prestataire de santé</p> <p><input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
ABT_59b. Qui est l'autre personne impliquée ?	
ABT_60. Votre amie, \${friend_name}, a-t-elle connaissance de cet événement ?	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Peut-être</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_61. Comment \${friend_name} a-t-elle eu connaissance de cet événement ?	<p><input type="radio"/> Je lui ai dit</p> <p><input type="radio"/> Quelqu'un d'autre lui a dit</p> <p><input type="radio"/> Elle savait que j'étais enceinte et la grossesse s'est arrêtée</p> <p><input type="radio"/> J'avais des problèmes de santé qui lui ont fait penser que j'avais fait couler la grossesse</p> <p><input type="radio"/> Elle a entendu des rumeurs</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_63. Quand cela s'est passé, est-ce que vous étiez encore à l'école ?	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_64. Viviez-vous dans un village, une petite ville, ou une grande ville ?	<p><input type="radio"/> Grande ville</p> <p><input type="radio"/> Petite ville</p> <p><input type="radio"/> Village</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_65. Combien de fois aviez vous manqué vos règles ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	
ABT_66. Les femmes peuvent parfois faire plusieurs choses pour tenter de faire revenir leurs règles. Avez-vous fait plusieurs choses pour faire revenir vos règles ?	<p><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>

<p>ABT_67a. Qu'avez-vous fait en premier pour faire revenir vos règles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_67b. Qu'avez-vous fait pour faire revenir vos règles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives

	<p>ordinaires</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_68. Où avez-vous obtenu ces $\{reg_first_only_method_lab\}$?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Référence (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_69. Qu'avez-vous fait en dernier et qui vous a permis de faire revenir vos règles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_70. Où avez-vous obtenu \${self_reg_last_lab} ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pharmacie (public) <input type="radio"/> Maternité Centrale de Reference (Matérnité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de la Mère de l'Enfant

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Maternité du CHR <input type="radio"/> Maternité de HD <input type="radio"/> Centre Santé Intégré <input type="radio"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Clinique mobile <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Pharmacie (privée) <input type="radio"/> Clinique mobile (privé) <input type="radio"/> Centre ANBEF <input type="radio"/> Kiosque Routier <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="radio"/> Boutique <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami / parents <input type="radio"/> Pharmacie par terre / ambulatant <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_71. Avez-vous ressenti aucune douleur, une légère douleur ou une forte douleur au cours du processus pour faire revenir vos règles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Aucune douleur <input type="radio"/> Légère douleur <input type="radio"/> Forte douleur <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_72. Vous a-t-on donné quelque chose qui a fait passer la douleur ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> On ne m'a rien donné <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Je me suis procurée quelque chose moi-même qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> Je me suis procurée quelque chose moi-même qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Non applicable <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>ABT_73. Avez-vous rencontré l'un des problèmes suivants au cours du processus pour faire revenir vos règles :</p> <p><i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Saignements abondants au point d'avoir des vertiges <input type="checkbox"/> Saignements pendant plus de 3 semaines <input type="checkbox"/> Fièvre pendant plus d'1 jour <input type="checkbox"/> Douleur au ventre ne dépassant pas 3 jours <input type="checkbox"/> Douleur aiguë <input type="checkbox"/> Pertes vaginales ayant une mauvaise odeur <input type="checkbox"/> Utérus perforé ou autre blessure qui a requis une opération chirurgicale <input type="checkbox"/> Peu ou aucun saignement <input type="checkbox"/> Ce processus n'a pas abouti <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_73a. Précisez cet autre problème rencontré pour faire revenir les règles</p>	
<p>ABT_74. Avez-vous reçu l'un des traitements suivants pour ces problèmes ?</p> <p><i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Médicaments pour finir le processus <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Transfusion sanguine <input type="checkbox"/> Antibiotiques <input type="checkbox"/> Médicaments anti-douleur <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_74a. Précisez cet autre traitement reçu</p>	
<p>ABT_75. Où avez-vous reçu ce traitement ?</p> <p><i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pharmacie (public) <input type="checkbox"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="checkbox"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="checkbox"/> Maternité du CHR <input type="checkbox"/> Maternité de HD <input type="checkbox"/> Centre Santé Intégré <input type="checkbox"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="checkbox"/> Case de santé <input type="checkbox"/> Clinique mobile

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hôpital privé <input type="checkbox"/> Pharmacie (privée) <input type="checkbox"/> Clinique mobile (privé) <input type="checkbox"/> Centre ANBEF <input type="checkbox"/> Kiosque Routier <input type="checkbox"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="checkbox"/> Boutique <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami / parents <input type="checkbox"/> Pharmacie par terre / ambulatant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>Pour les prochaines questions, j'aimerais recueillir des informations supplémentaires sur la période où la grossesse a été faite coulée: \${abt_yearish_lab}</p> <p>ABT_75b. Pouvez-vous me dire la ou les raison(s) pour lesquelles vous avez décidé de [faire couler cette grossesse / faire revenir vos règles] à ce moment-là ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Je n'étais pas mariée <input type="checkbox"/> Refus du conjoint d'accepter l'enfant <input type="checkbox"/> Pas de moyen financiers (pour s'occuper de l'enfant) <input type="checkbox"/> Viol <input type="checkbox"/> Inceste <input type="checkbox"/> J'ai eu des problèmes de santé <input type="checkbox"/> Problèmes de santé foetale possibles <input type="checkbox"/> Pas prête à assumer la responsabilité d'un enfant <input type="checkbox"/> Trop jeune pour avoir un enfant <input type="checkbox"/> J'étais encore à l'école <input type="checkbox"/> Mes parents voulaient que j'avorte <input type="checkbox"/> Problèmes relationnels <input type="checkbox"/> Voulais éviter la monoparentalité. <input type="checkbox"/> Avais tous les enfants que je voulais ou tous les enfants étaient grands <input type="checkbox"/> Inquiète sur comment le fait d'avoir un bébé changerait ma vie. <input type="checkbox"/> Ne voulais pas que les autres sachent j'ai eu des relations sexuelles ou que j'étais enceinte

	<input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>Pour les prochaines questions, j'aimerais recueillir des informations supplémentaires sur la période où vous avez fait revenir les règles: \${reg_yearish_lab}</p> <p>ABT_75b. Pouvez-vous me dire la ou les raison(s) pour lesquelles vous avez décidé de [faire couler cette grossesse / faire revenir vos règles] à ce moment-là ?</p>	<input type="checkbox"/> Je n'étais pas mariée <input type="checkbox"/> Refus du conjoint d'accepter l'enfant <input type="checkbox"/> Pas de moyen financiers (pour s'occuper de l'enfant) <input type="checkbox"/> Viol <input type="checkbox"/> Inceste <input type="checkbox"/> J'ai eu des problèmes de santé <input type="checkbox"/> Problèmes de santé fœtale possibles <input type="checkbox"/> Pas prête à assumer la responsabilité d'un enfant <input type="checkbox"/> Trop jeune pour avoir un enfant <input type="checkbox"/> J'étais encore à l'école <input type="checkbox"/> Mes parents voulaient que j'avorte <input type="checkbox"/> Problèmes relationnels <input type="checkbox"/> Voulais éviter la monoparentalité. <input type="checkbox"/> Avais tous les enfants que je voulais ou tous les enfants étaient grands <input type="checkbox"/> Inquiète sur comment le fait d'avoir un bébé changerait ma vie. <input type="checkbox"/> Ne voulais pas que les autres sachent j'ai eu des relations sexuelles ou que j'étais enceinte <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>Ces questions concernent la \${additional_where_lab} où vous êtes allée.</p>	
<p>ABT_76a. Est-ce que certaines des raisons suivantes ont motivé votre décision d'aller voir \${additional_where_lab} ?</p> <p>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</p>	<input type="checkbox"/> Coût <input type="checkbox"/> Commodité <input type="checkbox"/> Localisation proche <input type="checkbox"/> Localisation éloignée <input type="checkbox"/> Confidentialité / discrétion <input type="checkbox"/> Méthode offerte <input type="checkbox"/> Recommandé <input type="checkbox"/> Bonne réputation du prestataire <input type="checkbox"/> Connaisait le

	<p>prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille</p> <p><input type="checkbox"/> Seule option connue à proximité</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_76a. Précisez cette autre raison ayant motivé votre décision d'aller voir \${additional_where_lab}</p>	
<p>ABT_76b. Quelle était la raison la plus importante ?</p>	<p><input type="radio"/> Coût</p> <p><input type="radio"/> Commodité</p> <p><input type="radio"/> Localisation proche</p> <p><input type="radio"/> Localisation éloignée</p> <p><input type="radio"/> Confidentialité / discrétion</p> <p><input type="radio"/> Méthode offerte</p> <p><input type="radio"/> Recommandé</p> <p><input type="radio"/> Bonne réputation du prestataire</p> <p><input type="radio"/> Connaissait le prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille</p> <p><input type="radio"/> Seule option connue à proximité</p> <p><input type="radio"/> Autre (Précisez)</p> <p><input type="radio"/> Aucun des éléments ci-dessus</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_77. Cela a-t-il été très difficile, assez difficile ou pas du tout difficile de trouver de quoi payer, ou bien le service ne nécessitait pas de paiement ?</p>	<p><input type="radio"/> Très difficile</p> <p><input type="radio"/> Assez difficile</p> <p><input type="radio"/> Pas du tout difficile</p> <p><input type="radio"/> N'a pas eu besoin de payer</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_77b. Une partie de ce que vous avez payé était-elle des frais informels pour le prestataire lui-même ?</p>	<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>
<p>ABT_78. Le prestataire et le personnel de la structure vous ont-ils traité avec respect au cours de votre visite?</p>	<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>

<p>ABT_79. Est-ce que le prestataire vous a donné la possibilité de poser des questions comme vous le vouliez ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_80. Est-ce que la consultation ou les soins se sont passés dans un endroit où personne d'autre que le prestataire ne pouvait entendre ce dont vous parliez ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_81. Vous a-t-on donné le choix entre une intervention chirurgicale ou des médicaments pour [faire couler la grossesse / faire revenir vos règles] ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_82. Aviez-vous confiance dans le fait que le prestataire préserverait la confidentialité de vos informations?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_83a. Saviez-vous à quoi vous attendre après avoir [PRIS LE MEDICAMENT/RECU LA PROCÉDURE] ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_83b. Saviez-vous à quoi vous attendre après avoir subi l'intervention chirurgicale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_84. Saviez-vous où aller en cas de complications ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_85. Par rapport à cet événement, parmi les propositions suivantes, quelles sont les choses qui auraient pu être améliorées : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Le coût <input type="checkbox"/> L'accès aux soins <input type="checkbox"/> Le temps que cela a pris <input type="checkbox"/> La confidentialité <input type="checkbox"/> La propreté (si en structure sanitaire) <input type="checkbox"/> L'attitude du prestataire <input type="checkbox"/> Vos connaissances sur les options possibles avant de recevoir ces services <input type="checkbox"/> L'explication du processus au moment des soins <input type="checkbox"/> L'efficacité de la méthode <input type="checkbox"/> La sécurité de la</p>

	<p>méthode</p> <p><input type="checkbox"/> Le niveau de douleur</p> <p><input type="checkbox"/> Les effets secondaires (autres que la douleur)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Précisez)</p> <p><input type="checkbox"/> Rien – entièrement satisfait du processus</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
ABT_85a. Précisez cette autre chose qui aurait pu être améliorée	
Section 6.4 - Contraception post-avortement	
ABT_86a. Vous-a-t-on proposé une méthode de planification familiale en ce moment - là ?	<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>
ABT_86b. Après cet évènement, avez-vous commencé à utiliser la contraception?	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_87. Combien de temps après que vous ayez FAIT COULER LA GROSSESSE avez-vous commencé à utiliser [CETTE MÉTHODE / CES MÉTHODES] ?	<p><input type="radio"/> Moins d'une semaine</p> <p><input type="radio"/> 1 à 4 semaines</p> <p><input type="radio"/> 1 à 2 mois</p> <p><input type="radio"/> 3 à 6 mois</p> <p><input type="radio"/> Plus de six mois</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_87. Combien de temps après que vous ayez FAIT REVENIR VOS RÈGLES avez-vous commencé à utiliser [CETTE MÉTHODE / CES MÉTHODES] ?	<p><input type="radio"/> Moins d'une semaine</p> <p><input type="radio"/> 1 à 4 semaines</p> <p><input type="radio"/> 1 à 2 mois</p> <p><input type="radio"/> 3 à 6 mois</p> <p><input type="radio"/> Plus de six mois</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
ABT_88. Quelle méthode avez-vous utilisée ? Rien d'autre ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	<p><input type="checkbox"/> Stérilisation féminine</p> <p><input type="checkbox"/> Stérilisation masculine</p> <p><input type="checkbox"/> Implants</p> <p><input type="checkbox"/> DIU / Stérilet</p> <p><input type="checkbox"/> Injectables</p> <p><input type="checkbox"/> Pilule</p> <p><input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Préservatif masculin</p> <p><input type="checkbox"/> Préservatif féminin</p> <p><input type="checkbox"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle</p> <p><input type="checkbox"/> MAMA</p> <p><input type="checkbox"/> Méthode du rythme</p> <p><input type="checkbox"/> Retrait</p>

	<input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_89. Etiez-vous, très impliquée, assez impliquée, pas vraiment ou pas du tout impliquée dans la sélection de la méthode de contraception que vous utilisez aujourd'hui ?</p>	<input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Assez impliquée <input type="radio"/> Pas vraiment impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_90. Est-il fréquent dans votre communauté que des femmes fassent couler leur grossesse parce qu'elles ne souhaitent pas être enceintes ? <i>Lisez les options à voix haute.</i></p>	<input type="radio"/> Très fréquent <input type="radio"/> Assez fréquent <input type="radio"/> Peu fréquent <input type="radio"/> Pas du tout fréquent <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_91. À votre avis, dans les circonstances suivantes, est-ce qu'une femme devrait avoir légalement la possibilité de recourir à l'avortement au Niger ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<input type="checkbox"/> Si la poursuite de la grossesse met la vie de la femme en danger <input type="checkbox"/> En cas de viol <input type="checkbox"/> En cas d'inceste <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé physique de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé mentale de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse ne se développe pas bien et peut résulter en une naissance anormale <input type="checkbox"/> Si la mère est trop pauvre pour élever un autre enfant <input type="checkbox"/> Si son mari ne souhaite pas avoir un autre enfant <input type="checkbox"/> Si elle n'est pas mariée <input type="checkbox"/> Si elle a déjà beaucoup d'enfant <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Dans aucun de ces cas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_91a. Précisez l'autre option où il devrait être légal d'interrompre une grossesse:</p>	
<p>ABT_92. Est-ce que la loi au Niger autorise une femme à faire couler une grossesse dans certaines conditions ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_93. Quelles sont les circonstances dans lesquelles la loi autorise l'avortement au Niger ?</p>	<input type="checkbox"/> Si la poursuite de la grossesse met la vie de la femme en danger <input type="checkbox"/> En cas de viol <input type="checkbox"/> En cas d'inceste <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé physique de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé mentale de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse ne se développe pas bien et peut résulter en une naissance anormale <input type="checkbox"/> Si la mère est trop pauvre pour élever un autre enfant <input type="checkbox"/> Si son mari ne souhaite pas avoir un autre enfant <input type="checkbox"/> Si elle n'est pas mariée <input type="checkbox"/> Si elle a déjà beaucoup d'enfant <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Dans aucun de ces cas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_94. Quelles sont toutes les choses que les femmes peuvent faire pour faire couler une grossesse ? Autre chose ?</p>	<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, aspiration manuelle, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo) <input type="checkbox"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="checkbox"/> Médicaments que l'on prend quand on a de la fièvre, comme des antibiotiques ou des médicaments anti-palu (Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="checkbox"/> Autres pilules

	<p>(tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Méthodes traditionnelles non insérées dans le vagin (plantes, potions, décoctions, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Produits industriels ingérés (eau de javel, mélange de Coca-Nescafé)</p> <p><input type="checkbox"/> Insertion de matériel dans le vagin (tige, boule d'herbes, kanigban, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (laxatif, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_95. Dans votre communauté, où les femmes peuvent-elles aller pour faire couler une grossesse ? Ailleurs ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Pharmacie (public)</p> <p><input type="checkbox"/> Maternité Centrale de Référence (Maternité Issaka Gazobi)</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de la Mère de l'Enfant</p> <p><input type="checkbox"/> Maternité du CHR</p> <p><input type="checkbox"/> Maternité de HD</p> <p><input type="checkbox"/> Centre Santé Intégré</p> <p><input type="checkbox"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC)</p> <p><input type="checkbox"/> Case de santé</p> <p><input type="checkbox"/> Clinique mobile</p> <p><input type="checkbox"/> Hôpital privé</p> <p><input type="checkbox"/> Pharmacie (privée)</p> <p><input type="checkbox"/> Clinique mobile (privé)</p> <p><input type="checkbox"/> Centre ANBEF</p> <p><input type="checkbox"/> Kiosque Routier</p> <p><input type="checkbox"/> Polyclinique ou clinique privé</p> <p><input type="checkbox"/> Boutique</p> <p><input type="checkbox"/> Institution religieuse</p> <p><input type="checkbox"/> Evènement communautaire</p> <p><input type="checkbox"/> Ami / parents</p> <p><input type="checkbox"/> Pharmacie par terre / ambulatant</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_95a. Spécifiez un autre endroit où une femme peut aller pour faire couler une grossesse.</p>	

<p>ABT_96. Si une amie ou un membre de votre famille se trouvait dans une situation où elle devait faire couler sa grossesse, où recommanderiez-vous qu'elle aille pour faire couler la grossesse en toute sécurité ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pharmacie (public) <input type="checkbox"/> Maternité Centrale de Reference (Maternité Issaka Gazobi) <input type="checkbox"/> Centre de la Mère de l'Enfant <input type="checkbox"/> Maternité du CHR <input type="checkbox"/> Maternité de HD <input type="checkbox"/> Centre Santé Intégré <input type="checkbox"/> Site Distribution à Base Communautaire (DBC) <input type="checkbox"/> Case de santé <input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Hôpital privé <input type="checkbox"/> Pharmacie (privée) <input type="checkbox"/> Clinique mobile (privé) <input type="checkbox"/> Centre ANBEF <input type="checkbox"/> Kiosque Routier <input type="checkbox"/> Polyclinique ou clinique privé <input type="checkbox"/> Boutique <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami / parents <input type="checkbox"/> Pharmacie par terre / ambulant <input type="checkbox"/> Je ne vais rien lui proposer <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_96a. Précisez cet autre lieu que vous recommanderiez votre amie ou membre de famille</p>	
<p>ABT_97. Quelles sont les raisons pour lesquelles vous recommanderiez ce prestataire ? Autre chose ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coût <input type="checkbox"/> Commodité <input type="checkbox"/> Localisation proche <input type="checkbox"/> Localisation éloignée <input type="checkbox"/> Confidentialité / discrétion <input type="checkbox"/> Méthode offerte <input type="checkbox"/> Recommandé <input type="checkbox"/> Bonne réputation du prestataire <input type="checkbox"/> Connaissait le prestataire (personnellement ou par un(e) ami(e) / un membre de la famille <input type="checkbox"/> Seule option connue à

	proximité <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_97a. Précisez cette autre raison vous poussant à recommander ce prestataire	
Consentement à être recontactée	
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 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
803c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
803d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
804a. Puis-je avoir votre numéro de téléphone secondaire au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
804b. Quel est votre numéro de téléphone secondaire ? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
804c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 8 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	
804d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
805. Vous appelle-t-on \${firstname_raw} dans votre ménage ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
806. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre ménage ?	

807. Vous appele-t-on \${firstname_raw} dans votre communauté ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
808. Par quel nom vous appelle-t-on dans votre communauté ?	
Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'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>	
Géoréférencement et résultats du questionnaire	
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"/> Djerma/Sonraï <input type="radio"/> Hausa <input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Kanouri <input type="radio"/> Gourmantchema <input type="radio"/> Tamacheq <input type="radio"/> Toubou <input type="radio"/> Arabe <input type="radio"/> Autre
098. Résultat du Questionnaire <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.

Calendrier contraceptif	
Veuillez entrer les réponses du papier d'aide visuelle.	
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 $\{\text{today_ym}\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des $\{\text{months_pregnant}\}$ mois les plus récents, jusqu'à $\{\text{today_ym}\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation pour $\{\text{current_method_label}\}$ à côté de la date actuelle $\{\text{today_ym}\}$ sur le calendrier contraceptif papier.	
Ajoutez une annotation pour $\{\text{current_method_label}\}$ de $\{\text{ccal_start_date_label}\}$ jusqu'à $\{\text{today_ym}\}$ 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
2022: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2022	<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

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Novembre 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres

<p>Entrer la valeur Octobre 2022</p>	<p>méthodes traditionnelles</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Septembre 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception

	<p>d'urgence</p> <p><input type="radio"/> 9. Condom masculin</p> <p><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</p> <p><input type="radio"/> 11. Diaphragme</p> <p><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</p> <p><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</p> <p><input type="radio"/> 14. MAMA</p> <p><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> 31. Retrait</p> <p><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</p>
<p>Entrer la valeur Août 2022</p>	<p><input type="radio"/> N. Naissance</p> <p><input type="radio"/> G. Grossesse</p> <p><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</p> <p><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</p> <p><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</p> <p><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</p> <p><input type="radio"/> 3. Implants</p> <p><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</p> <p><input type="radio"/> 5. Injectables</p> <p><input type="radio"/> 7. Pilule</p> <p><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence</p> <p><input type="radio"/> 9. Condom masculin</p> <p><input type="radio"/> 10. Préservatif féminin</p> <p><input type="radio"/> 11. Diaphragme</p> <p><input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide</p> <p><input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle</p> <p><input type="radio"/> 14. MAMA</p> <p><input type="radio"/> 30. Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> 31. Retrait</p> <p><input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles</p>

<p>Entrer la valeur Juillet 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Juin 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin

	<input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mai 2022</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Avril 2022</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Mars 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme

	<input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Février 2022</p>	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
<p>Entrer la valeur Janvier 2022</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

	<p>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>Veillez vérifier vos entrées pour 2022</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p>
<p>2021: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1</p>	
<p>Entrer la valeur Décembre 2021</p>	<p><input type="radio"/> N. Naissance</p> <p><input type="radio"/> G. Grossesse</p> <p><input type="radio"/> F. Fin de grossesse</p> <p><input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée</p> <p><input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine</p> <p><input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine</p> <p><input type="radio"/> 3. Implants</p> <p><input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet</p> <p><input type="radio"/> 5. Injectables</p> <p><input type="radio"/> 7. Pilule</p> <p><input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence</p> <p><input type="radio"/> 9. Condom masculin</p> <p><input type="radio"/> 10. Préservatif</p>

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

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

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

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

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

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

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

	<input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
Veuillez vérifier vos entrées pour 2021	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

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

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

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

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

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

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

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

	<input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles
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>	
Chercher COL.2 sur le papier d'aide visuelle	
2022: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	
Entrer la valeur Décembre 2022	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique

	<input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Novembre 2022</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Octobre 2022</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

	<ul style="list-style-type: none"> <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 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Août 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque

	<p>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 2022</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 2022</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 /</p>

	<p>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 2022</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 2022</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>

	<ul style="list-style-type: none"> <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 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Février 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord

	<input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Janvier 2022</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>2021: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2</p>	
<p>Entrer la valeur Décembre 2021</p>	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée

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

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

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

	<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 Avril 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 Mars 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>

	<input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
<p>Entrer la valeur Février 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 Janvier 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

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

	<p>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 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 Septembre 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</p>

	<p>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 Août 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 Juillet 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>

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

	<p>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 / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>

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

	mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Janvier 2020	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Veuillez vérifier vos entrées pour 2022. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier. COL. 1 COL. 2 MOIS \${cc_2022_12_s}. \${cc_2022_11_s}. \${cc_2022_10_s}. \${cc_2022_09_s}. \${cc_2022_08_s}. \${cc_2022_07_s}. \${cc_2022_06_s}. \${cc_2022_05_s}. \${cc_2022_04_s}. \${cc_2022_03_s}. \${cc_2022_02_s}. \${cc_2022_01_s}. Sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Veuillez vérifier vos entrées pour 2021. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier. 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}. Sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Veuillez vérifier vos entrées pour 2020. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier. 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}. Sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Prenez une photo du calendrier contraceptif.