

PMA République Démocratique du Congo

Enquête de la Phase 4

Questionnaire femme

	\${unlinked}
LISEZ CET AVERTISSEMENT: Ce Questionnaire femme n'est pas lié à un Questionnaire ménage Continuez UNIQUEMENT s'il n'y a pas déjà un Questionnaire femme lié qui se trouve sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"	
Appuyez sur OK pour continuer	<input type="radio"/> OK
Avez-vous cherché un Questionnaire femme lié sous le menu de "Editer un Formulaire Sauvegardé" ?	(\${ok_continue} = 'ok') <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Fournissez votre signature pour admettre qu'il n'y a pas de Questionnaire femme lié.	(\${edit_saved_check} = 'yes')
Fermez et sortez de ce questionnaire sans sauvegarder. Cherchez un Questionnaire femme lié sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé"	(\${edit_saved_check} = 'no')
Province:	(\${edit_saved_check} = 'yes') and (\${acknowledge_unlinked} != '')
Kongo Central - District OU Kinshasa - Zone de Santé:	
Kongo Central - Aire de Santé OU Kinshasa - Quartier:	
Kongo Central - Village OU Kinshasa - Localité / rue:	
Zone de dénombrement:	
Numéro de la Structure:	
Numéro du Ménage:	
001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA_nice} Chef de ménage : \${HQ_ODK_display_name} Numéro de Structure : \${structure} Numéro du Ménage : \${household}	not(\${unlinked}) and \${structure} != '' <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
001a. Êtes-vous dans le bon ménage? Zone de dénombrement : \${EA_nice} Chef de ménage : \${HQ_ODK_display_name}	not(\${unlinked}) and \${structure} = '' <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002a. Votre numéro d'identification:	
Est-ce bien votre numéro d'identification?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

002a. Indiquez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Veuillez saisir votre numéro d'identification</i>	<code>(\${your_name_check} = 'no')</code>
	<code>today() > date("2024-03-01") and today() < date("2024-12-31")</code>
003a. La date et l'heure sont-elles correctes? <code> \${today_formatted}</code>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
003b. Veuillez saisir la date et l'heure	<code> \${system_date_check} = 'no' or today() < date("2024-03-01") or today() > date("2024-12-31")</code> Jour: Mois: Année:
004a. Les informations suivantes proviennent du Questionnaire ménage. Veuillez les relire pour vous assurer que vous interrogez la bonne personne.	<code>not (\${unlinked})</code>
004a. Les informations suivantes sont celles que vous avez fournies précédemment. Veuillez revoir.	<code> \${unlinked}</code>
Province: <code> \${level1_unlinked}</code>	
Kongo Central - District OU Kinshasa - Zone de Santé: <code> \${level2_unlinked}</code>	
Kongo Central - Aire de Santé OU Kinshasa - Quartier: <code> \${level3_unlinked}</code>	
Kongo Central - Village OU Kinshasa - Localité / rue: <code> \${level4_unlinked}</code>	
Zone de dénombrement: <code> \${EA_unlinked}</code>	
Numéro de la Structure: <code> \${structure_unlinked}\${hq_structure}</code>	<code> \${structure_unlinked} != '' or \${hq_structure} != ''</code>
Numéro du Ménage: <code> \${household_unlinked}\${hq_household}</code>	<code> \${household_unlinked} != '' or \${hq_household} != ''</code>
004a. Les informations ci-dessus sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
005. CONTRÔLE: La personne que vous allez interroger est <code> \${firstname}</code> . Est-ce correct? <i>Si le prénom est mal orthographié, sélectionnez "oui" et actualisez le prénom à la question 010.</i> <i>S'il s'agit de la mauvaise personne, vous avez deux options:</i> <i>(1) Sortir et ignorer les changements apportés à ce questionnaire. Ouvrir le bon questionnaire</i> <i>Ou</i> <i>(2) Trouver et interroger la personne dont le nom s'est affiché précédemment.</i>	<code>not (\${unlinked})</code> <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?	$\${\{available\}} = 'yes' \text{ and } (\text{not}(\${\{unlinked\}}) \text{ or } \$\{\text{proceed_with_unlinked}\})$ <input type="radio"/> Oui, très bien <input type="radio"/> Oui, bien <input type="radio"/> Oui, mais pas très bien <input type="radio"/> Non
CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veuillez 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>	$(\$\{\text{available}\} = 'yes') \text{ and } (\text{not}(\${\{unlinked\}}) \text{ or } \$\{\text{proceed_with_unlinked}\})$
<p>Bonjour. Je m'appelle et je travaille pour l'École de Santé Publique de Kinshasa en collaboration avec le Ministère de la Santé. Nous menons actuellement une enquête à Kinshasa sur plusieurs thèmes liés à la santé reproductive et la sécurité des femmes. Nous vous demandons de participer à l'étude car vous avez participé à une enquête que nous avons menée l'année dernière et avez indiqué que vous seriez disposé à participer à une enquête de suivi. Bien que vous ayez accepté à l'époque d'être recontactée pour les prochaines enquêtes, vous avez toujours le droit de décider de ne pas participer à tout moment. Néanmoins, nous apprécierons beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête, car les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. L'entretien 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.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites le moi savoir et je passerai à la suivante. 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 est important.</p> <p>Notre équipe recueille de l'information sur la planification familiale, y compris la contraception et l'avortement, en République Démocratique du Congo. Nous aimerions vous poser des questions vous concernant, ainsi que des activités liées à la planification familiale. Les informations vous concernant pourront être utilisées pour des activités et services de planification familiale en République Démocratique du Congo. Les données collectées seront également analysées par des chercheurs, mais votre nom sera retiré de toutes les analyses, pour que vos informations restent anonymes.</p> <p>Cette étude sera conduite pendant quatre ans (de 2019 à 2024). Après votre inclusion dans l'étude, nous continuons passer une année après jusqu'à la fin de l'étude pour nous entretenir avec vous si vous êtes toujours disponible de nous recevoir. Comme</p>	$\${\{available\}} = 'yes' \text{ and } \$\{\text{pl_woman}\}$

<p>je disais tantôt, chaque fois que nous reviendrons, vous n'êtes pas obligé de nous recevoir, mais notre souhait est que vous soyez toujours disponible pour nous recevoir. Cette étude est destinée à être utilisée à des fins de surveillance sanitaire et comporte également deux modules pour la recherche. Vous avez la possibilité de refuser de participer à ces modules. Vous pouvez refuser de répondre aux questions qui vous seront posées autant de fois que vous le souhaitez, et décider d'arrêter l'enquête à tout moment. Avez-vous des questions sur cette enquête ?</p> <p>B. Informations de contact des chercheurs Prenez tout le temps dont vous aurez besoin pour prendre votre décision de participer ou non à cette étude. Nous serons heureux de répondre à toute question que vous pourrez vous poser à propos de cette étude. Si vous avez des questions additionnelles, si vous souhaitez exprimer une préoccupation à propos de cette recherche, ou si vous avez un problème lié à la recherche, vous pouvez contacter le coordinateur national de cette étude. Je vous remettrai également une copie de ce formulaire contenant les informations de contact du Coordinateur de l'étude, que vous pourrez contacter directement pour toutes questions concernant cette enquête.</p> <p>Pierre Z Akilimali, Investigateur Principal pays de PMA, Téléphone portable: XXXXXXXXXX E-mail: pierretulanefp@gmail.com</p> <p>C. Informations de contact de l'administration et de la direction de l'étude Si vous souhaitez parler de vos droits en tant que participant à cette recherche, parler d'un problème, faire part de vos doutes ou poser des questions, obtenir de l'information ou suggérer l'aide d'un individu informé qui n'est pas affilié à cette recherche spécifique, nous vous invitons à contacter le Bureau de protection des sujets humains de recherche de l'Université Johns Hopkins, à l'adresse suivante: jhsph.irboffice@jhu.edu.</p> <p>Vous pouvez également contacter le Comité d'Éthique de l'École de Santé Publique de Kinshasa : Prof. Bongopasi au numéro de téléphone tel : XXXXXXXXXX.</p>	
<p>Bonjour. Je m'appelle et je travaille pour l'École de Santé Publique de Kinshasa en collaboration avec le Ministère de la Santé. Nous menons actuellement une enquête à Kinshasa sur plusieurs thèmes liés à la santé reproductive et la sécurité des femmes. Nous apprécions beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. L'entretien 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.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire, et s'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites le moi savoir et je passerai à la suivante. Vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment. Cependant, nous</p>	<pre> \${available} = 'yes' and \${xs_woman} </pre>

<p>espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue est important.</p> <p>Notre équipe recueille de l'information sur la planification familiale, y compris la contraception et l'avortement, en République Démocratique du Congo. Nous aimerions vous poser des questions vous concernant, ainsi que des activités liées à la planification familiale. Les informations vous concernant pourront être utilisées pour des activités et services de planification familiale en République Démocratique du Congo. Les données collectées seront également analysées par des chercheurs, mais votre nom sera retiré de toutes les analyses, pour que vos informations restent anonymes.</p> <p>Cette étude sera conduite pendant quatre ans (de 2019 à 2024). Après votre inclusion dans l'étude, nous passerons une année après jusqu'à la fin de l'étude pour nous entretenir avec vous si vous êtes toujours disponible de nous recevoir. Comme je disais tantôt, chaque fois que nous reviendrons, vous n'êtes pas obligé de nous recevoir, mais notre souhait est que vous soyez toujours disponible pour nous recevoir. Cette étude est destinée à être utilisée à des fins de surveillance sanitaire et comporte également deux modules pour la recherche. Vous avez la possibilité de refuser de participer à ces modules. Vous pouvez refuser de répondre aux questions qui vous seront posées autant de fois que vous le souhaitez, et décider d'arrêter l'enquête à tout moment. Avez-vous des questions sur cette enquête ?</p> <p>B. Informations de contact des chercheurs Prenez tout le temps dont vous aurez besoin pour prendre votre décision de participer ou non à cette étude. Nous serons heureux de répondre à toute question que vous pourrez nous poser à propos de cette étude. Si vous avez des questions additionnelles, si vous souhaitez exprimer une préoccupation à propos de cette recherche, ou si vous avez un problème lié à la recherche, vous pouvez contacter le coordinateur national de cette étude. Je vous remettrai également une copie de ce formulaire contenant les informations de contact du Coordinateur de l'étude, que vous pourrez contacter directement pour toutes questions concernant cette enquête.</p> <p>Pierre Z Akilimali, Investigateur Principal pays de PMA, Téléphone portable: XXXXXXXXXX E-mail: pierretulanefp@gmail.com</p> <p>C. Informations de contact de l'administration et de la direction de l'étude Si vous souhaitez parler de vos droits en tant que participant à cette recherche, parler d'un problème, faire part de vos doutes ou poser des questions, obtenir de l'information ou suggérer l'aide d'un individu informé qui n'est pas affilié à cette recherche spécifique, nous vous invitons à contacter le Bureau de protection des sujets humains de recherche de l'Université Johns Hopkins, à l'adresse suivante: jhsph.irboffice@jhu.edu.</p> <p>Vous pouvez également contacter le Comité d'Éthique de l'École de Santé Publique de Kinshasa : Prof. Bongopasi au numéro de téléphone tel : XXXXXXXXXX.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?</p>	
008a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal.	\${available} = 'yes'

Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	(\${begin_interview}='yes')
008b. Signature de l'enquêtée <i>Veuillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i>	
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>	(\${prelim_consent_obtained}=0) and (\${begin_interview} = 'yes')
009. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veuillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i>	<input type="radio"/> \${prelim_consent_obtained} and (\${your_name_check} = 'yes')
009. Numéro d'identification de l'enquêtrice. Veuillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${your_name_text}."	<input type="radio"/> \${prelim_consent_obtained} and (\${your_name_check} = 'no')
010. Prénom de l'enquêtée: \${firstname_raw_auto} Voulez-vous mettre à jour le prénom de l'enquêtée ? <i>You pouvez corriger le nom s'il est mal orthographié, mais vous devrez interroger la personne dont le prénom s'affiche.</i>	<input type="radio"/> \${prelim_consent_obtained} and not(\${unlinked}) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
010. Prénom de l'enquêtée:	<input type="radio"/> \${prelim_consent_obtained} and (\${unlinked} or \${firstname_change} = 'yes')
011. Cette femme a-t-elle été interviewée lors d'une enquête précédente ? <i>Vérifiez votre liste de femmes du panel</i>	<input type="radio"/> \${prelim_consent_obtained} and (\${unlinked} or (\${xs_woman_auto} = '1' and \${p1_fu_consent} != '0' ...) <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.

	<code> \${prelim_consent_obtained} and (\${xs_woman} or \${interviewed_p1} = 'yes')</code>
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? L'âge indiqué sur le Questionnaire ménage est \${hq_age}	not(\${unlinked})
101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	<code> \${unlinked}</code>
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:
	<code> \${prelim_consent_obtained}</code>
102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire? L'âge dans le tableau menage: \${hq_age} <i>La personne doit avoir plus de 14 ans. L'âge doit être concordant avec la question 101.</i>	
Précédent anniversaire: \${p1_fq_birthdate}	<code> \${pl_woman}</code>
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.	<code> (\${age} <= 14) or (\${age} >= 50)</code>
102a. VÉRIFICATION : D'après la réponse à la question 102, l'âge de l'enquêtée a plus 1 ou 2 an d'écart avec l'âge saisi lors de l'enquête annuelle. Avez-vous bien saisi la réponse à 102 ? Âge précédent : \${p1_age} Âge à partir de ce questionnaire : \${age}	<code> (\${p1_age} != '-99') and (\${p1_age} != \${age}) and (\${p1_age} != (\${age} - 1)) and (\${p1_age} != (...</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

102c. En général, diriez-vous que vous êtes en très bonne santé, en bonne santé, en santé moyenne, en mauvaise santé, ou en très mauvaise santé ?	$\$ \{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Très bonne santé <input type="radio"/> Bonne santé <input type="radio"/> Moyenne santé <input type="radio"/> Mauvaise santé <input type="radio"/> Très mauvaise santé <input type="radio"/> Pas de réponse
103. Avez-vous fréquenté l'école dans les 12 derniers mois ?	$((15 <= \$ \{age\}) \text{ and } (\$ \{age\} <= 25)) \text{ and } (\$ \{consent_obtained\})$ <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>	$\$ \{consent_obtained\}$ <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>	$((\$ \{pl_woman\} \text{ and } \$ \{school_12m_yn\} = 'yes') \text{ or } \$ \{xs_woman\} \text{ and } (\$ \{school\} != 'never') \text{ and } (\$ \{cons ...$
XS_101. A quel âge avez-vous arrêté les études ?	$(\$ \{xs_woman\} \text{ and } (\$ \{school\} != 'never') \text{ and } ((\$ \{school_12m_yn\} = 'no') \text{ or } (\$ \{school_12m_yn\} = ' ...$
107. Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez arrêté d'aller à l'école ?	$\$ \{school_12m_yn\} = 'no' \text{ and } \$ \{school\} != 'never'$ <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
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>	$\$ \{consent_obtained\}$ <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

109a. Par quel(s) type(s) de mariage êtes vous unis ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	<pre> \${marital_status} = 'currently_married' <input type="checkbox"/> Mariage coutumier/traditionnel (pas enregistré) <input type="checkbox"/> Mariage civil (enregistré auprès de l'autorité nationale de l'état civil) <input type="checkbox"/> Mariage religieux (pas enregistré) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse </pre>
109b. Décrivez votre type de mariage :	<pre> selected(\${marital_type}, 'other') </pre>
110. Quel est le plus haut niveau d'études que votre mari/conjoint a atteint : aucun, primaire, secondaire ou supérieur ?	<pre> (\${marital_status} = 'currently_married') or (\${marital_status} = 'currently_living_with_man') <input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </pre>
PL_101. Avez-vous commencé à vivre avec votre mari/conjoint dans les 12 derniers mois ?	<pre> ((\${marital_status} = 'currently_married') or (\${marital_status} = 'currently_living_with_man')) a ... </pre> <p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
XS_102a. Dans quelle mesure avez-vous été impliquée dans la décision de vous marier - très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?	<pre> (\${marital_status} != 'never_married') and (\${consent_obtained}) and (15 <= \${age}) and (\${age} ... </pre> <p> <input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
XS_102b. Dans quelle mesure pensez-vous que vous serez impliquée dans la décision de vous marier -- très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ?	<pre> (\${marital_status} = 'never_married') and (15 <= \${age}) and (\${age} <= 20) and (\${xs_woman}) </pre> <p> <input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
113. Avez-vous déjà eu un partenaire / petit ami ?	<pre> \${consent_obtained} and (\${marital_status} = 'never_married') </pre>

	<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 ?	$((15 <= \$\{age\}) \text{ and } (\$\{age\} <= 20) \text{ and } ((\$\{ever_partner_yn\} = 'yes') \text{ or } (\$\{marital_status\} != 'nev ...$
114. Avez-vous un petit ami / partenaire présentement ?	$\$\{consent_obtained\} \text{ and } (\$\{marital_status\} != 'currently_married' \text{ and } \$\{marital_status\} != 'curren ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	$\$\{currently_have_partner\} = 'yes'$
INF_1. En quel mois et quelle année avez-vous commencé cette relation ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour moi et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse »</i>	
Mois :	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année : <i>L'année doit être comprise entre 1980 et aujourd'hui. Utilisez 2030 pour "pas de réponse".</i>	
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>	$\text{not}(\text{selected}(\$\{marital_status\}, 'never_married')) \text{ and } (\$\{consent_obtained\}) \text{ and } (\$\{xs_woman\})$
	$\$\{times_married\} > 1$
XS_104. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</i>	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril

	<input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	(\${husband_cohabit_start_first} != '2030-01-01') and (\${husband_cohabit_start_first} != '') and (\$...
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}	(\${husband_cohabit_start_first} != '') and (\${birthdate} != '') and (\${hcf_m} != '-88') and (\${bir ...
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}	(\${husband_cohabit_start_first} != '') and (\${birthdate} != '') and ((\${hcf_m} = '-88') or (\${bir ...
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/concubinage. Avez-vous saisi la bonne réponse?	\${young_marriage_first} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	(\${xs_woman} and ((\${marital_status} = 'currently_married') or (\${marital_status} = 'currently_liv ...
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 ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois afin d'indiquer « Pas de réponse. »</i>	\${pl_woman}
115. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL/LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</i>	\${xs_woman}
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:	$\$ \{xs_woman\}$ Année:
La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_cur_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	$(\$ \{husband_cohabit_start_cur\} != '2030-01-01')$ and $(\$ \{husband_cohabit_start_cur\} != '')$ and $(\$ \{hus ...$
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: $\$ \{husband_cohabit_start_cur_lab\}$ La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	$(\$ \{husband_cohabit_start_cur\} != '')$ and $(\$ \{birthdate\} != '')$ and $(\$ \{hcr_m\} != '-88')$ and $(\$ \{birth ...$
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: $\$ \{hcr_y_lab\}$ La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	$((\$ \{hcr_m\} = '-88')$ or $(\$ \{birthdate_m\} = '-88')$ and $(\$ \{hcr_y\} != '2030-01-01')$ and $(\$ \{birthdate_y ...$
La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : $\$ \{husband_cohabit_start_cur_lab\}$. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${husband_cohabit_start_first_lab}	$(\$ \{husband_cohabit_start_cur\} != '')$ and $(\$ \{hcr_m\} != '-88')$ and $(\$ \{hcf_m\} != '-88')$ and not(((...
L'année de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant l'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : \${hcr_y_lab}. L'année à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${hcf_y_lab}	$((\$ \{hcr_m\} = '-88')$ or $(\$ \{hcf_m\} = '-88')$ and $(\$ \{hcr_y\} != '2030-01-01')$ and $(\$ \{hcf_y\} != '2030- ...$
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 recent ou actuel. Avez-vous saisi la bonne réponse à QF 115?	$\$ \{young_marriage_recent\}$ <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 ?	$((\$ \{marital_status\} = 'currently_married')$ or $(\$ \{marital_status\} = 'currently_living_with_man')$ <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>	$(\$ \{consent_obtained\})$ and $(\$ \{xs_woman\})$
<i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	

XS_106. Depuis combien de temps vivez-vous dans cette maison de manière ininterrompue? <i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	$(\$ consent_obtained) \text{ and } (\$ xs_woman)$
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>	$\$ consent_obtained$
117. Au cours des 12 derniers mois, combien de nuits votre mari / partenaire a-t-il passés hors de votre communauté ? Relance: "Communauté" veut dire, la localité dans laquelle vous vivez actuellement. <i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i>	$((\$ marital_status) = 'currently_married') \text{ or } (\$ marital_status) = 'currently_living_with_man')$
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 ?	$\$ consent_obtained$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
119. En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?	$\$ work_yn_7days = 'no'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
120. Êtes-vous payée en espèces ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?	$((\$ work_yn_7days) = 'yes') \text{ or } (\$ work_yn_12mo) = 'yes'$ <input type="radio"/> En espèces seulement <input type="radio"/> En espèces et en nature <input type="radio"/> En nature seulement <input type="radio"/> Pas payée <input type="radio"/> Pas de réponse
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 ?	$((\$ marital_status) = 'currently_married') \text{ or } (\$ marital_status) = 'currently_living_with_man')$ <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
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 ?	$((\$ marital_status) = 'currently_married') \text{ or } (\$ marital_status) = 'currently_living_with_man')$ <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
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 ?	$((\$\{marital_status\} = 'currently_married') \text{ or } (\$\{marital_status\} = 'currently_living_with_man'))$ <input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse
EMP_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 ?	$((\$\{marital_status\} = 'currently_married') \text{ or } (\$\{marital_status\} = 'currently_living_with_man'))$ <input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse
EMP_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 ?	$((\$\{marital_status\} = 'currently_married') \text{ or } (\$\{marital_status\} = 'currently_living_with_man')) \dots$ <input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse
EMP_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 ?	$((\$\{marital_status\} = 'currently_married') \text{ or } (\$\{marital_status\} = 'currently_living_with_man'))$ <input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Mari / conjoint <input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint <input type="radio"/> Une autre personne <input type="radio"/> Pas de réponse
EMP_4. Possédez-vous des terres, en co-propriété ou seule ? RELANCEZ : Cela n'inclut pas les terres possédées uniquement par votre mari.	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Seule seulement <input type="radio"/> Conjointement avec mari/partenaire seulement <input type="radio"/> Conjointement avec quelqu'un d'autre seulement <input type="radio"/> Conjointement avec mari/partenaire et quelqu'un d'autre <input type="radio"/> Seule et conjointement <input type="radio"/> N'en possède pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>EMP_5. Diriez-vous que vous gagnez plus que votre mari / conjoint, moins ou à peu près la même chose ?</p>	$((\$is_paid} = 'cash') \text{ or } (\$is_paid} = 'cash_and_kind')) \text{ and } ((\$marital_status} = 'currently_ma ...$ <input type="radio"/> Plus <input type="radio"/> Moins <input type="radio"/> La même chose <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>EMP_6. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous participé aux activités suivantes ?</p> <p><i>Lisez chaque option à voix haute et sélectionnez ce qui correspond.</i></p>	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="checkbox"/> Travaux agricoles <input type="checkbox"/> Élevage de volailles / bétail <input type="checkbox"/> Fromage / beurre <input type="checkbox"/> Collecte de combustible / coupe de bois <input type="checkbox"/> Préparer de la nourriture <input type="checkbox"/> Couture / broderie /crochet <input type="checkbox"/> Production de produits en paille / tapis / textile / cordes <input type="checkbox"/> Offre de services pour des tiers dans une maison, une boutique ou un hôtel <input type="checkbox"/> Travail indépendant rémunéré <input type="checkbox"/> Acheter / vendre des biens sur le marché / la rue / à la maison <input type="checkbox"/> Aider aux travaux de construction <input type="checkbox"/> Apprendre un métier <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>FIN_1. Avez-vous des économies dans un compte en banque, dans un système de micro finance ou en espèce ?</p>	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>FIN_2. Avez-vous en ce moment des comptes de transfert d'argent mobile (par exemple, Mpesa, Orange Money, Airtel-Money)?</p>	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>124. Avez-vous un moyen de vous connecter à Internet ?</p>	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>125. A quelle fréquence allez-vous sur Internet ?</p>	$\$\{internet_access\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Tous les jours <input type="radio"/> Quelques fois par semaine <input type="radio"/> Quelques fois par mois <input type="radio"/> Moins d'une fois par mois <input type="radio"/> Jamais <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>126. Quels appareils utilisez-vous pour aller sur Internet ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i></p>	$\$\{internet_access\} = 'yes' \text{ and } \$\{internet_freq\} != 'none'$ <input type="checkbox"/> Téléphone portable <input type="checkbox"/> Ordinateur portable ou de bureau

	<input type="checkbox"/> Tablette <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse
127. Quand vous allez sur Internet, à quelle fréquence pouvez-vous le faire en toute confidentialité ?	$\${\text{internet_access}} = \text{'yes'}$ and $\${\text{internet_freq}} != \text{'none'}$ <input type="radio"/> Toujours <input type="radio"/> Parfois <input type="radio"/> Rarement <input type="radio"/> Jamais <input type="radio"/> Pas de réponse
À présent, je vais vous lire plusieurs déclarations sur les hommes et les femmes. Je vous demanderai de me dire si vous êtes d'accord, pas d'accord, tout à fait d'accord ou pas du tout d'accord avec chaque déclaration. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.	$\${\text{consent_obtained}}$
GEN_1. Notre culture rend la réalisation des objectifs plus difficile pour les femmes que pour les hommes <i>Les objectifs sont des choses que l'on veut réaliser dans sa vie.</i>	$\${\text{consent_obtained}}$ <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
GEN_2. Dans ma communauté, les filles adolescentes sont plus susceptibles de ne pas être scolarisées que les garçons adolescents.	$\${\text{consent_obtained}}$ <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
GEN_3. Dans ma communauté, on envoie les filles à l'école uniquement si on n'a pas besoin d'elles à la maison.	$\${\text{consent_obtained}}$ <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
GEN_4. Dans ma communauté, la plupart des gens pensent que les filles devraient être envoyées à l'école uniquement si on n'a pas besoin d'elles à la maison.	$\${\text{consent_obtained}}$ <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>GEN_5. La plupart des hommes et des femmes de ma communauté ne partagent pas de manière égale les tâches ménagères.</p>	<p> \${consent_obtained}</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>GEN_6. Dans ma communauté, la plupart des gens pensent que les hommes doivent avoir le dernier mot sur les décisions du foyer.</p>	<p> \${consent_obtained}</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>GEN_7. La plupart des membres de ma communauté pensent que les tâches ménagères ne devraient pas être réparties équitablement entre les hommes et les femmes.</p>	<p> \${consent_obtained}</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>GEN_8. Dans ma communauté, ce sont le plus souvent les hommes qui prennent les décisions dans leur foyer.</p>	<p> \${consent_obtained}</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>GEN_9. Dans ma communauté, la plupart des femmes ont les mêmes chances de travailler en dehors de la maison que les hommes.</p>	<p> \${consent_obtained}</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>GEN_10. Dans ma communauté, la plupart des gens pensent que les femmes devraient avoir les mêmes chances de travailler en dehors de la maison que les hommes.</p>	<p> \${consent_obtained}</p> <ul style="list-style-type: none"> <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

GEN_11. Dans ma communauté, la plupart des filles se marient avant l'âge de 18 ans.	$\$ \{consent_obtained\}$ <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
GEN_12. Dans ma communauté, les adultes pensent que les filles devraient se marier avant l'âge de 18 ans.	$\$ \{consent_obtained\}$ <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
GEN_13. Dans ma communauté, la plupart des familles contrôlent le comportement de leurs filles plus que celui de leurs garçons.	$\$ \{consent_obtained\}$ <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
GEN_14. Dans ma communauté, la plupart des gens pensent que les familles devraient contrôler le comportement de leurs filles plus que celui de leurs garçons.	$\$ \{consent_obtained\}$ <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

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?	$\$ \{consent_obtained\}$ and $(\$ \{p1_ever_birth\} = 'no')$ or $(\$ \{p1_ever_birth\} = '-99')$ or $(\$ \{p1_ever_bir ...$ <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>	$\$ \{ever_birth\} = 'yes'$
Note : Cette personne a déclaré dans une enquête annuelle précédente qu'elle avait donné naissance à un enfant.	$(\$ \{p1_ever_birth\} = 'yes')$ and $(\$ \{birth_events\} = 0)$
PL_201. Avez-vous accouché depuis $\$ \{p1_survey_date_lab\}$?	$(\$ \{consent_obtained\})$ and $(\$ \{p1_woman\})$ and

	$((\$p2_ever_birth) = 'yes') \text{ or}$ $(\$p1_ever_birth) = 'ye ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	$\$\{p2_ever_birth_new\} = 'yes'$
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 : $\$\{today\}$	$(\$panel_birth) != '2030-01-01'$ and $(\$panel_birth) != ''$ and $(\$panel_birth) > \$today)$
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}	$(\$panel_birth) != ''$ and $(\$age) != ''$ and not $((\$today) - \$panel_birth) <= ((\$age) - 10) * 3$...
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.	$(\$cc_start_date) <= \$panel_birth)$ and $(\$panel_birth) <= \$today)$
	$\$\{p2_ever_birth_new\} = 'yes'$
INF_1a. Pendant combien de temps avez-vous essayé de tomber enceinte avant de concevoir ? <i>Vous saisissez un nombre pour X années, X mois, et X semaines.</i> <i>Si elle répond 1, 2 ou 3 ans, relancez-la pour connaître la durée exacte en nombre de mois.</i> <i>Si elle affirme essayer depuis moins d'un mois, indiquez le nombre de semaines. Si la réponse est de 1 mois ou plus, le nombre de semaines peut être « 0 ».</i> <i>Saisissez -77 pour 'Elle n'essayait pas de tomber enceinte' Saisissez -88 pour 'Ne sait pas' Saisissez -99 pour 'Pas de réponse'</i> Relancez si l'enquêtée indique « Ne sait pas » ou « Pas de réponse » ; relancez pour confirmer qu'elle essaye depuis plus d'un an.	
Année:	
Mois:	

Semaine:	
	$(\$ \{birth_events\} > 1) \text{ and } (\$ \{xs_woman\}) \text{ and } (\$ \{consent_obtained\})$
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}	$(\$ \{first_birth\} != '2030-01-01') \text{ and } (\$ \{first_birth\} != '') \text{ and } (\$ \{first_birth\} > \$ \{today\})$
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}	$(\$ \{first_birth\} != '') \text{ and } (\$ \{age\} != '') \text{ and } \text{not}((\$ \{today\} - \$ \{first_birth\}) <= ((\$ \{age\} - 10) * 3 ...)$
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.	$(\$ \{cc_start_date\} <= \$ \{first_birth\}) \text{ and } (\$ \{first_birth\} <= \$ \{today\})$
	$(\$ \{birth_events\} > 0) \text{ and } (\$ \{xs_woman\}) \text{ and } (\$ \{consent_obtained\})$
XS_202. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ? <i>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i> <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> 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: \${recent_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}	$(\$recent_birth \neq '2030-01-01') \text{ and } (\$recent_birth \neq '') \text{ and } (\$recent_birth > \$today)$
La date de la naissance la plus récente ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab} La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}	$(\$recent_birth \neq '') \text{ and } (\$age \neq '') \text{ and } \text{not}((\$today - \$recent_birth) \leq ((\$age - 10) ...))$
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}	$(\$first_birth \neq '') \text{ and } (\$recent_birth \neq '') \text{ and } (\$fb_m \neq '-88') \text{ and } (\$rb_m \neq '-88') ...$
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}	$((\$rb_m = '-88') \text{ or } (\$fb_m = '-88')) \text{ and } (\$rb_y \neq '2030-01-01') \text{ and } (\$fb_y \neq '2030-01-01') ...$
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.	$(\$cc_start_date \leq \$recent_birth) \text{ and } (\$recent_birth \leq \$today)$
INF_1b. Pour la dernière naissance, combien de temps avez-vous essayé de devenir enceinte avant de concevoir ?	$(\$birth_events > 0) \text{ and } (\$xs_woman) \text{ and } (\$consent_obtained)$
<i>Vous saisissez un nombre pour X années, X mois, et X semaines.</i> <i>Si elle répond 1, 2 ou 3 ans, relancez-la pour connaître la durée exacte en nombre de mois.</i> <i>Si elle affirme essayer depuis moins d'un mois, indiquez le nombre de semaines. Si la réponse est de 1 mois ou plus, le nombre de semaines peut être « 0 ».</i> <i>Saisissez -77 pour 'Elle n'essayait pas de tomber enceinte' Saisissez -88 pour 'Ne sait pas' Saisissez -99 pour 'Pas de réponse'</i> Relancez si l'enquêtée indique « Ne sait pas » ou « Pas de réponse » ; relancez pour confirmer qu'elle essaye depuis plus d'un an.	
Année :	

Mois :	
Semaine :	
XS_203. Avez-vous accouché d'un autre enfant depuis \${cc_start_date_lab} ?	$(\$birth_events > 2) \text{ and } (\$recent_birth \geq \$cc_start_date) \text{ and } (\$xs_woman) \text{ and } (\$consent_o \dots$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
XS_204. Quand a eu lieu cet accouchement ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i> CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier.	$(\$other_birth_yn = 'yes') \text{ and } (\$xs_woman) \text{ and } (\$consent_obtained)$
Mois	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année	Année:
XS_204 ERREUR Retournez et correctez votre réponse La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${other_birth_lab}	$\$other_birth < \cc_start_date
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.	$(\$cc_start_date \leq \$other_birth) \text{ and } (\$other_birth \leq \$today)$
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} ?	$(\$xs_woman) \text{ and } (\$consent_obtained)$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	$(\$ever_miscarried_yn = 'yes')$
XS_206. 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

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 correctez votre réponse La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${pregnancy_end_lab}	\${pregnancy_end} < \${cc_start_date}
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.	(\${cc_start_date} <= \${pregnancy_end}) and (\${pregnancy_end} <= \${today})
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}?	\${consent_obtained} and \${pl_woman} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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	(\${panel_miscarried_yn} = 'yes')
Mois	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas

Année	Année:
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date \${panel_preg_end_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	$(\$cc_start_date) <= \$\{panel_preg_end\}) \text{ and } (\$\{panel_preg_end\} <= \$\{today\})$
203. Êtes-vous actuellement enceinte?	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas sûre <input type="radio"/> Pas de réponse
204. De combien de mois êtes-vous enceinte?	$\$\{pregnant\} = 'yes'$
La naissance la plus récente était le: \${rec_birth_date}	$\$\{recent_birth\} != ''$
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.</i>	
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	$\$\{months_pregnant\} <= 0$
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des \${months_pregnant} mois les plus récents, jusqu'à \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	$\$\{months_pregnant\} >= 1$
INF_1c. Pendant combien de temps avez-vous essayé de tomber enceinte avant de concevoir ? <i>Vous saisierez un nombre pour X années, X mois, et X semaines.</i> <i>Si elle répond 1, 2 ou 3 ans, relancez-la pour connaître la durée exacte en nombre de mois.</i> <i>Si elle affirme essayer depuis moins d'un mois, indiquez le nombre de semaines. Si la réponse est de 1 mois ou plus, le nombre de semaines peut être « 0 ».</i> <i>Saisissez -77 pour 'Elle n'essayait pas de tomber enceinte' Saisissez -88 pour 'Ne sait pas' Saisissez -99 pour 'Pas de réponse'</i> Relancez si l'enquêtée indique « Ne sait pas » ou « Pas de réponse » ; relancez pour confirmer qu'elle essaie depuis plus d'un an.	$\$\{pregnant\} = 'yes'$
Année :	
Mois :	
Semaine :	
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>	$\$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X ans <input type="radio"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="radio"/> Avant la dernière naissance

	<input type="radio"/> Jamais eu de règles <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué avoir donné naissance au moins une fois. Vérifiez que ces deux réponses sont correctes? <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p>	$(\$menstrual_period = 'never')$ $\text{and } (\$ever_birth = 'yes')$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>205. Saisir X: \${menstrual_period_lab} <i>Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/année.</i></p>	$(\$menstrual_period = 'days')$ $\text{or } (\$menstrual_period = 'weeks')$ $\text{or } (\$menstrual_period = 'month ...')$
<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>	$((\$menstrual_period = 'days')$ $\text{and } (\$months_pregnant) \geq (\$menstrual_period_value) \text{ div } 30))$ or ... <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué qu'elle est actuellement enceinte (203). Vérifiez que ces deux réponses sont correctes? <i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p>	$(\$menstrual_period = 'never')$ $\text{and } (\$pregnant = 'yes')$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	$\$ever_birth = 'yes'$ or $\$pregnant = 'yes'$
206a. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre dernière naissance.	$(\$ever_birth = 'yes')$ and $(\$pregnant != 'yes')$
206b. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre grossesse actuelle.	$(\$pregnant = 'yes')$
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?	$(\$birth_events > 1)$ and $\$pregnant != 'yes')$ or $(\$ever_birth = 'yes')$ and $\$pregnant = 'yes')$
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?	$(\$birth_events = 1)$ and $\$pregnant != 'yes')$ or $((\$ever_birth = 'no')$ and $(\$pregnant = 'yes'))$
	<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
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>	$(\$ever_birth = 'yes')$ and $(\$pregnant != 'yes')$ <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même aviez convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même en aviez parlé mais n'aviez pas convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même n'aviez

	jamais parlé d'avoir un enfant ensemble <input type="radio"/> Pas de réponse
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>	$\$ \{ \text{pregnant} \} = \text{'yes'}$ <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même aviez convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même en avez parlé mais n'avez pas convenu d'avoir un enfant <input type="radio"/> Votre conjoint et vous-même n'avez jamais parlé d'avoir un enfant ensemble <input type="radio"/> Pas de réponse
Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir.	$\$ \{ \text{consent_obtained} \}$
208a. Voudriez-vous avoir un enfant ou préférez-vous ne pas avoir d'enfant ?	$\$ \{ \text{ever_birth} \} = \text{'no'} \text{ and } \$ \{ \text{pregnant} \} != \text{'yes'} \text{ and } \$ \{ \text{consent_obtained} \}$ <input type="radio"/> Avoir un enfant <input type="radio"/> Ne veux pas d'enfants <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
208a. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préférez-vous ne plus avoir d'enfant ?	$\$ \{ \text{ever_birth} \} = \text{'yes'} \text{ and } \$ \{ \text{pregnant} \} != \text{'yes'}$ <input type="radio"/> Avoir un autre enfant <input type="radio"/> Ne plus en avoir <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
208b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants?	$\$ \{ \text{pregnant} \} = \text{'yes'}$ <input type="radio"/> Avoir un autre enfant <input type="radio"/> Ne plus en avoir <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
209a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance? <i>Si vous choisissez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i>	$\$ \{ \text{more_children_none} \} = \text{'have_child'}$ <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Indécise / NSP <input type="radio"/> Pas de réponse
209a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance? <i>Si vous choisissez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i>	$\$ \{ \text{more_children_some} \} = \text{'have_child'}$ <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte

<i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i>	<input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Indécise / NSP <input type="radio"/> Pas de réponse
209b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant? <i>Si vous choisissez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i>	$\$ \{more_children_pregnant\} = 'have_child'$ <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Indécise / NSP <input type="radio"/> Pas de réponse
209c. Saisir X: \${waitchild}	$\$ \{wait_birth_none\} = 'months'$ or $\$ \{wait_birth_some\} = 'months'$ or $\$ \{wait_birth_pregnant\} = 'mont$...
INF_5. Essayez-vous actuellement de tomber enceinte ?	$\$ \{consent_obtained\}$ and $\$ \{pregnant\} != 'yes'$ and $\$ \{more_children_none\} != 'no_children'$ and $\$ \{$...
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	$\$ \{preg_trying_yn\} = 'yes'$
INF_6. Depuis combien de temps essayez-vous de tomber enceinte ? <i>Vous saisierez un nombre pour X années, X mois, et X semaines.</i> <i>Si elle répond 1, 2 ou 3 ans, relancez-la pour connaître la durée exacte en nombre de mois.</i> <i>Si elle affirme essayer depuis moins d'un mois, indiquez le nombre de semaines. Si elle vient de commencer cette semaine, indiquez « 1 » semaine. Si la réponse est de 1 mois ou plus, le nombre de semaines peut être « 0 ».</i> <i>Saisissez -88 pour 'Ne sait pas' Saisissez -99 pour 'Pas de réponse'</i> Relancez si l'enquêtée indique « Ne sait pas » ou « Pas de réponse » ; relancez pour confirmer qu'elle essaye depuis plus d'un an.	
Année :	
Mois :	
Semaine :	
210a. Quel était votre sentiment quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?	$\$ \{pregnant\} = 'yes'$ <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 ?	$\$ \{pregnant\} != 'yes'$ and $\$ \{consent_obtained\}$

	<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
Section 3 – Contraception	
<p><i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.</i></p> <p><i>ODK affichera une image à l'écran pour quelques méthodes. Si l'enquêtée dit qu'elle n'a pas entendu parler de la méthode ou si elle hésite à répondre, veuillez lire la description de la méthode puis lui montrer l'image, si applicable.</i></p>	
301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	\${consent_obtained}
<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.	\${consent_obtained}
<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]	\${consent_obtained}
<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]	\${consent_obtained}
<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]	\${consent_obtained}
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse	
301f. Avez-vous entendu parler d'un certain type d'injectable que vous pouvez vous injecter vous-même ? [sayana_only.jpg]	\${heard_injectables} = 'yes'
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse	
301g. Qui vous en a parlé ?	\${heard_inj_sp} = 'yes'
	<input type="checkbox"/> Prestataire de santé <input type="checkbox"/> Agent de santé communautaire <input type="checkbox"/> Pharmacien <input type="checkbox"/> Ami(e)

	<input type="checkbox"/> Mari / conjoint <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille <input type="checkbox"/> Radio/ TV <input type="checkbox"/> Livres/ Magazine <input type="checkbox"/> Publicité/ Flyer <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse
301g2. Votre partenaire serait-il favorable à ce que vous utilisez des injectables à la maison ?	$\{$\{heard_inj_sp\} = 'yes' \text{ or } \{heard_injectables\} = 'yes'\}$ and $\{marital_status\} = 'currently_marr ...'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
301g3. Savez-vous où aller pour vous obtenir le type d'injectable que vous pouvez vous injectez vous-même ?	$\{heard_inj_sp\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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]	$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301i. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule du lendemain / contraception d'urgence? RELANCER : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301j. Avez-vous déjà entendu parler des condoms (préservatifs masculins)? RELANCER : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels. [male_condom_150x300.png]	$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301k. Avez-vous déjà entendu parler des condoms/préservatifs féminins? RELANCER: Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels. [female_condom_150x300.png]	$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301l. Avez-vous déjà entendu parler du diaphragme? RELANCER: Les femmes peuvent placer une rondelle de latex ou un petit "bonnet" sur le col de l'utérus avant les rapports sexuels. [diaphragm_150x300.png]	$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
301m. Avez-vous déjà entendu parler des comprimés, la mousse, ou la gelée contraceptive ? RELANCER : Les femmes peuvent mettre dans leur vagin une crème avant tout rapport sexuel afin de tuer les spermatozoïdes	$\{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>de l'homme. Cette crème peut être aussi mise sur le diaphragme.</p> <p>[spermicide_150x300.png]</p>	
<p>301n. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode des jours fixes ou le collier du cycle ?</p> <p>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</p> <p>[SDM-beads_only.png]</p>	<code> \${consent_obtained}</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>301o. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode d'allaitement exclusif ou MAMA?</p>	<code> \${consent_obtained}</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>301p. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du rythme ?</p> <p>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>	<code> \${consent_obtained}</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>301q. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du retrait / coït interrompu ?</p> <p>RELANCER : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.</p>	<code> \${consent_obtained}</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>301r. Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?</p>	<code> \${consent_obtained}</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<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>	<code> \${pregnant} != 'yes' and \${consent_obtained} and (\${menstrual_period} != 'menopausal_hysterectomy')</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>303. Juste pour vérifier, est-ce que vous ou votre partenaire faites actuellement l'une des choses suivantes pour éviter une grossesse : éviter délibérément d'avoir des rapports sexuels certains jours, utiliser un préservatif, se retirer/coït interrompu ou utiliser la contraception d'urgence ?</p>	<code> \${pregnant} != 'yes' and \${consent_obtained} and \${current_user_first} != 'yes' and (\${menstrual_p ...</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	<code> \${current_user} = 'yes'</code>
<p>304. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse?</p> <p>RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre?</p> <p><i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p>	<input type="checkbox"/> Stérilisation féminine <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine <input type="checkbox"/> Implants <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet <input type="checkbox"/> Injectables <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception

	d'urgence <input type="checkbox"/> Préservatif masculin <input type="checkbox"/> Préservatif féminin <input type="checkbox"/> Diaphragme <input type="checkbox"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="checkbox"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="checkbox"/> MAMA <input type="checkbox"/> Méthode du rythme <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
304a1. Est-ce que vous voulez utiliser \${current_method_label} en ce moment ? <i>Veuillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]	\${current_method} != '' <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_301. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veuillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]	selected(\${current_method}, 'injectables') <input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_302. Qui vous a administré l'injection ?	\${injectable_probe_current} = 'small_needle' <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
304a. Aimez-vous votre \${current_method_label} ?	(\${current_method} != '') and (\${current_method} != '-99') <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
304b. Envisageriez-vous d'utiliser un type d'injectable que vous pouvez vous injecter vous-même à l'avenir ?	\${injectable_self_who} != 'self' and \${injectable_self_who} != 'partner' and \${injectable_self_w ...} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

304c. Avez-vous déjà utilisé une méthode de contraception en vous l'injectant vous-même ?	$\$ consent_obtained \text{ and } \$ injectable_self_who \neq 'self'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
305a1. Votre mari/conjoint est-il favorable à ce que vous utilisez la contraception ?	$(\$ current_user_first = 'yes' \text{ or } \$ current_user_check = 'yes') \text{ and } (\$ marital_status = 'current ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
305. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez \${current_method_label} ?	$((\$ current_method \neq '') \text{ and } (\$ current_method \neq '-99')) \text{ and } (\$ current_method_most_effectiv e ...$ <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.	$(\$ current_method = '-99') \text{ and } (\$ marital_status = 'currently_married' \text{ or } \$ marital_status = 'c ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
305a. Avez-vous parlé à votre mari/conjoint d'utiliser votre \${current_method_label} avant de commencer à l'utiliser, après avoir commencé à l'utiliser, ou est-ce que vous ne lui en avez pas parlé ?	$((\$ current_method \neq '') \text{ and } (\$ current_method \neq '-99')) \text{ and } (\$ marital_status = 'currently_m ...$ <input type="radio"/> Avant de l'utiliser <input type="radio"/> Après avoir commencé à l'utiliser <input type="radio"/> Ne lui en a pas parlé <input type="radio"/> Pas de réponse
305a. Avez-vous parlé à votre mari/conjoint d'utiliser votre planification familiale avant de commencer à l'utiliser, après avoir commencé à l'utiliser, ou est-ce que vous ne lui en avez pas parlé ?	$(\$ current_method = '-99') \text{ and } (\$ marital_status = 'currently_married' \text{ or } \$ marital_status = 'c ...$ <input type="radio"/> Avant de l'utiliser <input type="radio"/> Après avoir commencé à l'utiliser <input type="radio"/> Ne lui en a pas parlé <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 ?	$\text{selected}(\$ current_method, 'male_sterilization') \text{ or } \text{selected}(\$ current_method, 'female_stériliza ...$

	<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 ?	$(\$current_user \neq 'yes') \text{ and } (\$consent_obtained)$ <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
307. Pourquoi choisisiriez-vous cet endroit ?	$\text{not}(\text{selected}(\$fp_needs_where}, '-88')) \text{ and }$ $\text{not}(\text{selected}(\$fp_needs_where}, '-99')) \text{ and } (\$fp_nee ...$ <input type="checkbox"/> Près de la maison <input type="checkbox"/> Près du lieu de travail/marché <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"/> Je fais confiance au prestataire <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>	$\$current_user \neq 'yes' \text{ and } \$consent_obtained}$ <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>	$\$current_user \neq 'yes' \text{ and } \$consent_obtained}$ <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>	$\$consent_obtained \text{ and } (\$current_user \neq 'yes') \text{ and } (\$pregnant \neq 'yes')$ <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 futur ?</p>	$\$consent_obtained \text{ and } (\$current_user \neq 'yes') \text{ and } (\$pregnant = 'yes')$ <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>	$\$future_user_not_current = 'yes' \text{ or } \$future_user_pregnant = 'yes'$ <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 $(\$pregnant = 'yes' \text{ and } filter_list = 'pregnant') \text{ or } filter_list = 'always'$
<p>Entrer \${fp_start_lab}:</p>	$\$fp_start = 'months' \text{ or } \$fp_start = 'years'$
<p>313. Quelle méthode pensez-vous utiliser ?</p>	$\$future_user_not_current = 'yes' \text{ or } \$future_user_pregnant = 'yes'$ <input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception

	d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
314. Par qui préféreriez-vous recevoir l'injection ? <i>Lire toutes les modalités de réponse</i>	\${fp_start_which} = 'injectables' <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 ?	(\${future_user_not_current} = 'yes' or \${future_user_pregnant} = 'yes') and (\$marital_status) = ... <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 ?	(\${current_user} = 'yes' and not(selected(\${current_method}, '-99'))) and (\$marital_status) = 'cur ... <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
316. Avant de commencer à utiliser planification familiale, avez-vous discuté de la décision de retarder ou éviter la grossesse avec votre mari/conjoint ?	(\${current_user} = 'yes' and selected(\${current_method}, '-99')) and (\$marital_status) = 'currentl ... <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 vôtre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble ?	(\${current_user} = 'yes') and (\$marital_status) = 'currently_married' or \$marital_status = 'cur ... <input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée <input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint

- | | |
|--|---|
| | <input type="radio"/> Prise ensemble
<input type="radio"/> Autre
<input type="radio"/> Pas de réponse |
|--|---|

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

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

	selected("currently_married currently_living_with_man", \${marital_status})		
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"/>
318f. vous a-t-il blessée physiquement parce que vous n'êtes pas tombée enceinte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\${current_user} = 'yes'		
319. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser \${current_method_label} sans arrêter? <i>Calculer le mois et l'année en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i>	not(selected(\${current_method}, '-99'))		
319. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser planification familiale sans arrêter? <i>Calculer le mois et l'année en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i>	selected(\${current_method}, '-99')		
Naissance la plus récente : \${rec_birth_date}	\${recent_birth} != ''		
La fausse couche, l'avortement, ou le mort-né récent(e): \${pregnancy_end_lab}	\${pregnancy_end} != ''		

Mariage actuel : \${rec_husband_date}	$\${husband_cohabit_start_cur} \neq ''$ 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}	$(\${begin_using} \neq '2030-01-01') \text{ and } (\${begin_using} \neq '') \text{ and } (\${begin_using} > \${today})$
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}	$(\${begin_using} \neq '') \text{ and } (\${age} \neq '') \text{ and } (\${today} - \${begin_using}) > 365 * (\${age} - 10)$
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}	$(\${begin_using} \neq '') \text{ and } (\${recent_birth} \neq '') \text{ and } (\${bus_m} \neq '-88') \text{ and } (\${rb_m} \neq '-88') \dots$
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}	$((\${bus_m} = '-88') \text{ or } (\${rb_m} = '-88')) \text{ and } (\${bus_y} \neq '2030-01-01') \text{ and } (\${rb_y} \neq '2030-01-01')$
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}	$(\${begin_using} \neq '') \text{ and } (\${pregnancy_end} \neq '') \text{ and } (\${bus_m} \neq '-88') \text{ and } (\${ab_m} \neq '-88' \dots)$
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}	$((\${bus_m} = '-88') \text{ or } (\${ab_m} = '-88')) \text{ and } (\${bus_y} \neq '2030-01-01') \text{ and } (\${ab_y} \neq '2030-01-01')$
Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} à côté de la date actuelle \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	$(\${begin_using} = '2030-01-01')$

Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} de \${ccal_start_date_label} jusqu'a \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	<pre>(\${begin_using} != '2030-01-01') and (\${begin_using} != '')</pre>
<p>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 ?</p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<pre> \${current_user} = 'yes' and (\${current_method_most_effective} != 'LAM') and (\${current_method_most ...</pre> <p> <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>320. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu \${current_method_label} quand vous avez commencé à utiliser cette méthode?</p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<pre> \${start_date_lab} = '2030-01'</pre> <p> <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant </p>

	<input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <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 ?	<code>(\${fp_provider_rw} != '')</code> <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 ?	<code> \${fp_side_effects} = 'yes'</code> <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>	<code>selected(\${current_method}, 'implants')</code> <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 ?	<code> selected(\${current_method}, 'implants')</code> <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>	<code> \${implant_protect} = 'yes'</code> <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>	<code> (\${implant_duration} = 'months') or (\${implant_duration} = 'years')</code>
IMP_304. Vous a-t-on dit où vous pouvez aller pour faire retirer votre implant ? Prestataire: \${provider_label}	<code> selected(\${current_method}, 'implants')</code> <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?	$\{ \{ fp_provider_rw \} != '' \}$ <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 ?	$\{ \{ fp_provider_rw \} != '' \} \text{ and} \not{\{ \{ selected(\{ \{ current_method \}, 'fster') \} \}}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
325. Pendant cette visite, avez-vous obtenu la méthode que vous souhaitiez pour éviter ou retarder une grossesse ?	$\{ \{ fp_provider_rw \} != '' \}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse
326. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez?	$\{ \{ fp_obtain_desired_cc \} = 'no' \}$ <input type="radio"/> Rupture de stock ce jour-là <input type="radio"/> Méthode pas disponible <input type="radio"/> Prestataire pas formé pour fournir cette méthode <input type="radio"/> Prestataire recommandait une autre méthode <input type="radio"/> Pas éligible pour cette méthode <input type="radio"/> A décidé de ne pas utiliser de méthode <input type="radio"/> Trop cher <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
327a. Pendant cette visite, qui a pris la décision concernant la méthode adoptée ?	$\{ \{ fp_provider_rw \} != '' \}$ <input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
327b. Qui a pris la décision d'utiliser la méthode du rythme ?	$\{ \{ current_method_most_effective \} = 'rhythm' \}$ <input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

327b. Qui a pris la décision d'utiliser MAMA ?	$(\$current_method_most_effectiv e} = 'LAM')$ <input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
328. Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé? Prestataire : \${provider_label}	$(\$fp_provider_rw} != '') \text{ and } (\$fp_provider_rw} != '-99') \text{ and } (\$fp_provider_rw} != 'friend_relat ...)$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
329. Recommanderiez-vous ce prestataire à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ? Prestataire : \${provider_label}	$(\$fp_provider_rw} != '') \text{ and } (\$fp_provider_rw} != '-99') \text{ and } (\$fp_provider_rw} != 'friend_relat ...)$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
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 ?	$\$current_user} = 'yes' \text{ and } \text{not}(\text{selected}(\$current_method}, '-99'))$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
332. Juste avant de commencer à utiliser planification familiale en \${begin_using_full_lab}, faisiez-vous autre chose ou utilisiez-vous une méthode différente pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?	$\$current_user} = 'yes' \text{ and } \text{selected}(\$current_method}, '-99')$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
333. Quelle méthode utilisiez-vous ?	$\$penultimate_method_yn} = 'yes' \text{ or } \$penultimate_method_yn_nr} = 'yes'$ <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"/> Condom masculin

	<input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
LCL_304. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veuillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]	<pre>\$ {penultimate_method} = 'injectables'</pre> <input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_305. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé de faire retirer votre implant ?	<pre>selected(\${implant_check}, 'yes')</pre> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
IMP_306. Où êtes-vous allée ou qui a tenté de retirer votre implant ?	<pre> \${implant_removed_attempt} = 'yes'</pre> <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Elle-même <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

IMP_307. Pourquoi n'avez-vous pas pu faire retirer votre implant ?	$\$\{implant_removed_attempt\} = 'yes'$ <input type="checkbox"/> L'établissement n'était pas ouvert <input type="checkbox"/> Prestataire qualifié non disponible <input type="checkbox"/> Prestataire a essayé mais n'a pas pu retirer l'implant <input type="checkbox"/> Le prestataire a refusé <input type="checkbox"/> Le coût des services de retrait <input type="checkbox"/> Le coût de voyage <input type="checkbox"/> Le prestataire a déconseillé le retrait <input type="checkbox"/> A été dit de revenir un autre jour <input type="checkbox"/> A été référée ailleurs <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
334. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?	$(\$ consent_obtained) \text{ and } (\$ current_user \neq 'yes') \text{ and } (\$ p1_fp_ever_user \neq 'yes')$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
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. <i>Saisir l'âge en année. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse. L'âge indiqué ne peut pas être inférieur à 9 ans.</i>	$(\$ fp_ever_used = 'yes' \text{ and } \$ consent_obtained) \text{ and } \$ xs_woman$
CONTRÔLE: Vous avez indiqué que l'enquêtée a utilisé une méthode de planning familial pour la première fois à l'âge de $\$\{age_at_first_use\}$ ans. Est-ce bien ce qu'elle a dit? <i>Retournez à l'écran précédent pour modifier la réponse si cela n'est pas correct.</i>	$(0 < \$ age_at_first_use) \text{ and } (\$ age_at_first_use < 11)$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
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. <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i>	$(\$ age_at_first_use > 0) \text{ and } (\$ birth_events > 0)$
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? <i>Il se peut que les réponses pour 202 et 335 soient correct. Cet écran est un simple avertissement pour vérification.</i>	$\$ birth_events < \$ age_at_first_use_children$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
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.	$(\$ current_method_most_effective \neq 'emergency') \text{ and } \$ consent_obtained$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

	<pre>((\${current_user} = 'no')) and (((\${more_children_none} = 'no_children') or ...</pre>
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	<pre>((\${wait_birth_none} = 'months') or (\${wait_birth_none} = 'years')) and (\${more_children_none} = ' ...</pre>
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un autre enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	<pre>((\${wait_birth_none} = 'months') or (\${wait_birth_none} = 'years')) and (\${more_children_none} = ' ...</pre>
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	<pre>(\${more_children_none} = 'no_children') and (\${ever_birth} = 'no')</pre>
337. Vous avez dit que vous ne souhaitiez plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.	<pre>(\${more_children_some} = 'no_children') and (\${ever_birth} = 'yes')</pre>
<p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode?</p> <p>Relance: Y a-t-il d'autres raisons?</p> <p>SELECTIONNER TOUTES LES REPONSES MENTIONNEES.</p> <p><i>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas mariée" si la réponse à 109 est "Oui, actuellement mariée".</i></p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</i></p>	<input type="checkbox"/> Pas mariée <input type="checkbox"/> Peu/pas de rapports sexuels <input type="checkbox"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="checkbox"/> Infertile / peu fertile <input type="checkbox"/> N'a pas eu de règles depuis la dernière naissance <input type="checkbox"/> Allaitement <input type="checkbox"/> Conjoint absent depuis plusieurs jours <input type="checkbox"/> S'en remet à Dieu / Fataliste <input type="checkbox"/> Enquêtée opposée <input type="checkbox"/> Mari / conjoint opposé <input type="checkbox"/> Autres personnes opposées <input type="checkbox"/> Prohibition religieuse <input type="checkbox"/> Ne connaît aucune méthode <input type="checkbox"/> Ne sait pas où se procurer <input type="checkbox"/> Peur des effets secondaires <input type="checkbox"/> Préoccupations de santé <input type="checkbox"/> Manque d'accès / Trop loin <input type="checkbox"/> Coûte trop cher <input type="checkbox"/> Méthode préférée non disponible <input type="checkbox"/> Aucune méthode disponible <input type="checkbox"/> Utilisation peu pratique <input type="checkbox"/> Interfère avec les processus du corps <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>

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?	$(\$current_user \neq 'yes') \text{ and } (\$consent_obtained) \text{ and } (\$pregnant \neq 'yes')$ <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 ?	$\$consent_obtained$ <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>	$\text{not } (\$ever_birth = 'yes') \text{ and } \$consent_obtained$ <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>	$\$ever_birth = 'yes'$ <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 ?	$(\$visited_fac_none = 'yes') \text{ or } (\$visited_fac_some) = 'yes'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse																								
342. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous: 1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse	$\$consent_obtained$																								
342a. Entendu parler de la planification familiale à la radio ? 342b. Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? 342c. Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ? 342d. Reçu un message vocal ou par un texto (SMS) à propos de la planification familiale sur un téléphone portable? 342e. Avez-vous vu quelque chose sur les médias sociaux concernant la planification familiale, à savoir Facebook, Viber, Twitter, WhatsApp, Tik Tok ou autres ?	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>0</th> <th>-99</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>342a.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>342b.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>342c.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>342d.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>342e.</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		1	0	-99	342a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	342b.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	342c.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	342d.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	342e.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	0	-99																						
342a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
342b.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
342c.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
342d.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
342e.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
	$\$consent_obtained$																								

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 moeurs 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. 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"/>

`${consent_obtained}`

344. Nous aimerais 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 moeurs légères.	<input type="radio"/>				
344b. b. Utiliser la planification familiale préserve la santé de la femme.	<input type="radio"/>				
344c. La planification familiale concerne uniquement les femmes mariées.	<input type="radio"/>				
344d. Les femmes qui utilisent la planification familiale peuvent mieux soutenir la scolarisation de leurs enfants.	<input type="radio"/>				
344e. La planification familiale concerne uniquement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants.	<input type="radio"/>				
344f. Les personnes qui utilisent la planification familiale ont une meilleure qualité de vie.	<input type="radio"/>				

`(${consent_obtained}) and
 (${age} >= 15) and (${age} <= 20)`

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 345c. Trouver un mari / partenaire 345d. 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 ?	\${consent_obtained} <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.	\${have_insurance_yn} = 'yes' <input type="checkbox"/> Système d'assurance national/district <input type="checkbox"/> Assurance maladie de l'entreprise <input type="checkbox"/> Mutuelle de santé d'une organisation / à base communautaire <input type="checkbox"/> Autres assurances de santé Privées <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse			

Section 4 – L'histoire sexuelle

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

À présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur vos rapports sexuels pour mieux comprendre certaines questions vitales importantes. Je voudrais vous assurer encore une fois que vos réponses sont complètement confidentielles et ne seront communiquées à personne. Si nous rencontrons une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, faites-le moi savoir et nous passerons à la suivante.	\${consent_obtained}
	(\${consent_obtained}) and if(\${pl_woman}, (\${p1_age_at_first_sex} = '-77') or (\${p1_age_at_first ...
401. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la première fois?	
âge: \${age}	
Naissances vivantes: \${birth_events}	\${birth_events} > 0
L'enquêtée est enceinte.	\${pregnant} = 'yes'
Saisir l'âge en années <i>Saisir -77 si elle n'a jamais eu de rapport sexuel. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse</i>	
ATTENTION: Vous avez saisi -77 mais l'enquêtée a dit qu'elle était actuellement enceinte ou qu'elle avait donné naissance auparavant. Retournez à l'écran précédent. <i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel (401)</i>	(\${p2_age_at_first_sex} = -77) and ((\${ever_birth} = 'yes') or (\${pregnant} = 'yes'))
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>	\${p2_years_since_first_sex} < (0.75*\${birth_events}) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${p2_age_at_first_sex} ans, la première fois qu'elle a eu un rapport sexuel. Est-ce bien ce qu'elle a dit? <i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger la réponse.</i>	(\${p2_age_at_first_sex} >= 0) and (\${p2_age_at_first_sex} < 10) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Vous avez saisi que l'enquêtée a eu \${p2_age_at_first_sex} âge lors de son premier rapport sexuel. Cependant, l'enquêtée vous a dit auparavant qu'elle a donné naissance à un âge plus jeune: \${age_first_birth}. Est-ce correct? <i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger la réponse.</i>	(\${p2_age_at_first_sex} > \${age_first_birth}) and (\${ever_birth} = 'yes') <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
402. En pensant à la première fois que vous avez eu des rapports sexuels, pensez-vous que vous auriez préféré : avoir attendu plus longtemps avant d'avoir des rapports sexuels avec	((15 <= \${age}) and (\${age} <= 20)) and (\${age_at_first_sex}

<p>qui que ce soit, ne pas avoir attendu si longtemps, ou était-ce le bon moment ?</p>	<p>$>= 0)$ and $(\\$prior_timing) != '1'$</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Avoir attendu plus longtemps <input type="radio"/> Pas avoir attendu si longtemps <input type="radio"/> C'était le bon moment <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>403. La première fois que vous avez eu un rapport sexuel, diriez-vous que vous vous vouliez ce rapport autant l'un que l'autre, qu'il le voulait plus que vous ou que vous le vouliez plus que lui ?</p>	<p>$((15 <= \\$age) \text{ and } (\\$age <= 20)) \text{ and } (\\$age_at_first_sex) >= 0)$ and $(\\$prior_willing) != '1'$</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Vous le vouliez autant l'un que l'autre <input type="radio"/> Vous le vouliez plus que lui <input type="radio"/> Il le voulait plus que vous <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>404. Lesquelles des options suivantes s'appliquaient à vous la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ? <i>Lisez chaque réponse à haute voix et choisissez si oui.</i></p>	<p>$((15 <= \\$age) \text{ and } (\\$age <= 20)) \text{ and } (\\$age_at_first_sex) >= 0)$ and $(\\$prior_applied) != '1'$</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> J'étais curieuse <input type="checkbox"/> Je me suis emballée <input type="checkbox"/> J'étais sous l'influence d'une substance <input type="checkbox"/> Je faisais ce qu'on attendait de moi <input type="checkbox"/> J'ai fait contre ma volonté <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>405. Est-ce que vous et votre partenaire vouliez éviter de tomber enceinte la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ?</p>	<p>$((15 <= \\$age) \text{ and } (\\$age <= 20)) \text{ and } (\\$age_at_first_sex) >= 0)$ and $(\\$prior_avoid_preg) != '...'$</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>406. Est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?</p>	<p>$\\$first_sex_avoid_preg_yn) = 'yes'$</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	$((\$age_at_first_sex) >= 0)$ $\text{or } (\$age_at_first_sex) == -88)$ $\text{or } (\$age_at_first_sex) == -99)$
<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>	$\$months_pregnant) >= 0$
<p>La réponse doit être en jours ou en semaines jusqu'à 4 semaines ou 30 jours.</p>	$\$months_pregnant) = 0$
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines

<p><i>Si cela fait moins de 12 mois, la réponse doit être indiquée en mois, semaines, ou jours.</i></p> <p><i>Saisissez 0 pour aujourd'hui.</i></p> <p><i>Vous devrez saisir le nombre à l'écran suivant.</i></p>	<input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X années <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>407. Saisir X: \${last_time_sex_lab}.</p> <p><i>Si aujourd'hui, saisir seulement 0 jours (pas zéro semaines / mois ou/ années).</i></p> <p><i>Doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel et le statut de grossesse.</i></p> <p>L'enquêtée est enceinte. Le temps depuis le dernier rapport ne peut pas être plus qu'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.</p> <p>Nombre de mois de grossesse : \${months_pregnant} L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : \${last_time_sex} Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : \${last_time_sex_value}</p>	<pre> \${last_time_sex} = 'days' or \${last_time_sex} = 'weeks' or \${last_time_sex} = 'months' or \${last_t ... </pre> <pre> ((\${months_pregnant} = -88) and (\$months_last_sex) >= 11)) or ((\${months_pregnant} >= 0) and (\$m ... </pre>
<p>L'enquêtée ne peut pas saisir un temps depuis le dernier rapport sexuel qui est avant son âge lorsqu'elle a eu un rapport sexuel pour la première fois.</p> <p>L'âge au premier rapport sexuel : \${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>	<pre> not(if(\${last_time_sex} = 'days', \${last_time_sex_value} < ((\$age) - \$age_at_first_sex) + 1) * 3 ... </pre>
<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>(\${age_at_first_sex} >= 0) and (\$pregnant != 'yes')</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> \${last_time_sex_used_fp_yn} = 'yes'</p> <p><input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="radio"/> MAMA <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait</p>

	<input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse
410. Qui a choisi d'utiliser cette méthode ?	$\${last_time_sex_used_fp_yn} = 'yes'$ <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
INF_8a. Avez-vous déjà eu des rapports sexuels réguliers non protégés pendant 12 mois ou plus sans tomber enceinte ?	$\${age_at_first_sex} >= 0$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
INF_9. Avez-vous déjà cherché de l'aide parce que vous aviez des difficultés à tomber enceinte ?	$(\$consent_obtained) \text{ and } (\$age_at_first_sex \neq -77)$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
INF_10. À qui avez-vous demandé de l'aide ? <i>Sélectionnez toutes les modalités de réponses qui s'appliquent.</i>	$\${preg_help_yn} = 'yes'$ <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familiale <input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Clinique de fertilité publique <input type="checkbox"/> Clinique de fertilité privée <input type="checkbox"/> Guérisseur traditionnel / herboriste <input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse

INF_11. Quel type de soins avez-vous reçu ?

Sélectionnez toutes les modalités de réponses qui s'appliquent.

`${preg_help_yn} = 'yes'`

- Fécondation in vitro (FVI) ou l'insémination intra-utérine (IIU)
- Traitement pour augmenter l'ovulation
- Traitement des IST
- La chirurgie
- Les Injections
- Les comprimés
- Les boissons médicales
- Remède à la maison
- Les herbes
- Les rituels
- La prière
- Autre
- Ne sait pas
- Pas de réponse

`${preg_help_yn} = 'yes'`

INF_12. Quand avez-vous demandé de l'aide pour la dernière fois ?

Vous saisierez un nombre pour X années et X mois.

Si elle répond 1, 2 ou 3 ans, relancez-la pour connaître la durée exacte en nombre de mois.

Utilise -88 pour 'Ne sait pas' Utilise -99 pour 'Pas de réponse'

Année:

Mois:

Section 5 – L'Autonomisation des Femmes et des Filles

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

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

501. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon mari/conjoint pourrait chercher une autre partenaire sexuelle.

`${consent_obtained}`

- Pas du tout d'accord (1)
- Pas d'accord (2)
- Ni d'accord, ni pas d'accord (3)
- D'accord (4)
- Tout à fait d'accord (5)
- Ne sait pas
- Pas de réponse

502. Si j'utilise une méthode de planification familiale, je tomberais difficilement enceinte quand je voudrai avoir des enfants.

`${consent_obtained}`

- Pas du tout d'accord (1)
- Pas d'accord (2)
- Ni d'accord, ni pas d'accord (3)
- D'accord (4)

	<input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
503a. Je peux avoir des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.	$\$ \{marital_status\} != 'currently_married'$ and $\$ \{marital_status\} != 'currently_living_with_man'$... <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
503b. J'aurai des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.	$\$ \{marital_status\} = 'currently_married'$ or $\$ \{marital_status\} = 'currently_living_with_man'$ <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
504. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mes enfants pourraient ne pas être normaux à la naissance.	$\$ \{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
505. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon corps pourrait avoir des effets secondaires qui pourraient affecter ma relation entre mon mari/conjoint et moi.	$\$ \{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_2. Je peux changer de méthode de planification familiale si je veux.	$\$ \{consent_obtained\}$ <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_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>	$\$ \{consent_obtained\}$ <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Maintenant je vais vous proposer une série de déclarations sur les rapports sexuels. Pour chaque déclaration, vous me direz si elle s'applique à votre cas en m'indiquant si vous êtes tout à fait d'accord ou pas du tout d'accord. Si vous n'habitez pas actuellement avec votre conjoint/partenaire, référez-vous à votre situation avec votre ancien conjoint ou partenaire. Certaines peuvent paraître similaires mais elles sont en réalité différentes les unes des autres.</p> <p>Nous pouvons nous arrêter à tout moment si une déclaration vous dérange. Dites-le moi et je passerai à la déclaration suivante.</p>	
$\$ \{consent_obtained\}$	
<p>WGE_11. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari / conjoint, il ne prendra plus soin de moi.</p>	$\$ \{age_at_first_sex\} >= 0$ <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_12. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari/ conjoint, il me forcera à le faire.</p>	$\$ \{age_at_first_sex\} >= 0$ <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_13. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari/ conjoint, il pourrait me battre.</p>	$\$ \{age_at_first_sex\} >= 0$ <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_15. Je suis confiante que je peux dire à mon mari/conjoint quand j'ai envie d'avoir des rapports sexuels</p>	$\$ \{age_at_first_sex\} >= 0$ <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

WGE_16. Je peux décider quand je veux avoir des rapports sexuels.	\${consent_obtained} <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord, ni pas d'accord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
WGE_17. Si je ne veux pas avoir des rapports sexuels, je peux le dire à mon mari/conjoint.	\${age_at_first_sex} >= 0 <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

Section 6.1 – Confidentes

<p>Les questions suivantes portent sur les expériences relationnelles et reproductive 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.</p> <p>Puis je poursuivre avec ces questions?</p>	\${consent_obtained} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<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). Ceci est une fille ou femme à qui vous confiez vos secrets et qui vous confient les leurs. Pensez à votre amie la plus proche qui habite dans votre province et qui a entre 15 et 49 ans. Pour nous référer à cette personne plus facilement, pourriez-vous me donner un faux nom ?</p> <p><i>Entrez 1 pour pas d'amies, -88 pour Ne sait pas, et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	(\${abt_consent1} = 'yes') and (\${rand_num} < 0.5)
<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 qui habite dans votre province et qui a entre 15 et 49 ans. Pour nous référer à cette personne plus facilement, pourriez-vous me donner un faux nom ?</p> <p><i>Entrez 1 pour pas d'amies, -88 pour Ne sait pas, et -99 pour Pas de réponse.</i></p>	(\${abt_consent1} = 'yes') and (\${rand_num} >= 0.5)
<p>ABT_3a. Est-ce que cette amie un membre de votre famille ?</p>	\${has_confidante} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

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>	\${has_confidante}
ABT_4. Quel est le plus haut niveau d'étude atteint par \${friend_name} ?	\${has_confidante}
	<input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_5. \${friend_name} est-elle actuellement mariée ou vit-elle avec un homme ?	\${has_confidante}
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_6a. Est-ce qu'elle vit au même endroit que vous ?	\${has_confidante}
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_6b. Vit-elle dans une grande ville, une petite ville ou un village ?	(\$live_with_you = 'no') or (\$live_with_you = '-88') or (\$live_with_you = '-99')
	<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_7. Combien d'enfants a-t-elle ? <i>Entrez 0 si elle n'a pas d'enfants, -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	\${has_confidante}

Section 6.2 – AVORTEMENT DE LA CONFIDENTE

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

Parfois les femmes ont peur d'être enceinte ou sont enceintes alors qu'elles ne le souhaitent pas, et font quelque chose pour faire couler la grossesse. La série de questions suivante porte sur les choses que votre amie peut avoir fait pour faire couler une grossesse. Ceci est un phénomène qui existe en RDC 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.	\${has_confidante}
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 ?	\${has_confidante}
	<input type="radio"/> Oui, j'en suis sûre <input type="radio"/> Oui, je crois

<p><i>Relancez pour confirmer si elle a réussi à faire couler la grossesse. Si elle n'a pas réussi, sélectionnez « non ».</i></p>	<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>	$(\$abt_yn = 'yes') \text{ or } (\$abt_yn = 'likely')$ Année:
<p>ABT_12b. Cela s'est-il passé au cours des deux dernières années, il y a 2 à 5 ans, il y a 5 à 10 ans, ou il y a plus de 10 ans ?</p>	$\$abt_year > \$today$ <input type="radio"/> Au cours des deux dernières années <input type="radio"/> Il y a 2 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>ABT_13. Était-elle très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment-là ?</p>	$(((\$today) - 10*365) \leq \$abt_year) \text{ and } (\$abt_year \leq \$today)) \text{ or } (\$abt_year_estimate) = ...$ <input type="radio"/> Très sûre <input type="radio"/> Assez sûre <input type="radio"/> Pas du tout sûre <input type="radio"/> Elle n'était pas était enceinte <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_14. La grossesse s'est-elle faite coulée spontanément ou intentionnellement ?</p>	$(((\$today) - 10*365) \leq \$abt_year) \text{ and } (\$abt_year \leq \$today)) \text{ or } (\$abt_year_estimate) = ...$ <input type="radio"/> Interruption volontaire <input type="radio"/> Spontanée / fausse-couche <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_15. La grossesse a-t-elle été faite coulée avec succès ?</p>	$\$random_or_planned = 'planned_end'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>ABT_16. Comment avez-vous appris que \${friend_name} avait fait couler sa grossesse ?</p>	$\$successful_end = 'yes'$ <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
ABT_17. Quelles sont toutes les méthodes qu'elle a utilisées pour tenter de faire couler la grossesse ? Autre chose ?	\$ {successful_end} = 'yes' <input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.) <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 (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="checkbox"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="checkbox"/> Injection <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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="checkbox"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_18. Quels sont tous les endroits où elle s'est rendue pour obtenir ces méthodes ?	\$ {successful_end} = 'yes' <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familiale <input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire

	<input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Bar/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> LIGABLO/Kiosk <input type="checkbox"/> Chayeur <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?	$(\$abt_yn = 'yes') \text{ or } (\$abt_yn = 'likely')$ <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 ?	$(\$abt_yn = 'no') \text{ or } (\$abt_yn = '-88') \text{ or } (\$abt_yn = '-99')$ <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>	$(\$reg_period_yn = 'yes') \text{ or } (\$reg_period_yn = 'likely')$ Année: $\$reg_period_year > \$today$ <input type="radio"/> Au cours des deux dernières années <input type="radio"/> Il y a 2 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?	$((((\$today - 10*365) \leq \$reg_period_year) \text{ and } (\$reg_period_year \leq \$today)) \text{ or } (\$reg_pe ...$ <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 ?	$\$worried_about_preg != ''$ <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 ?	$\{$worried_about_preg\} = 'yes'$ or $\{$worried_about_preg\} = 'likely'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_25. Comment avez-vous appris que \${friend_name} avait fait quelque chose pour faire revenir ses règles quand elle avait du retard ?	$\{$reg_period_success\} = 'yes'$ <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
ABT_26. Quelles sont toutes les méthodes qu'elle a utilisées pour faire revenir ses règles ? Autre chose ?	$\{$reg_period_success\} = 'yes'$ <input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.) <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 (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="checkbox"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="checkbox"/> Injection <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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="checkbox"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_27. Quels sont les endroits où elle s'est rendue pour obtenir ces méthodes ?	$\{$reg_period_success\} = 'yes'$ <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familiale <input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé

	<input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Bar/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> LIGABLO/Kiosk <input type="checkbox"/> Chayeur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
--	--

Section 6.3 – Avortement de l'enquêtée

ABT_29. Dans le cadre de cette recherche nous aimerais également vous poser des questions sur vos propres expériences. Puis je poursuivre avec ces questions?	$\$ \{abt_consent1\} = 'yes'$ <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?	$\$ \{abt_consent2\} = 'yes'$ <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>	$\$ \{self_abt_yn\} = 'yes'$ Année:
ABT_31b. Cela s'est-il passé au cours des deux dernières années, il y a 2 à 5 ans, il y a 5 à 10 ans, ou il y a plus de 10 ans ?	$\$ \{self_abt_year\} > \$ \{today\}$ <input type="radio"/> Au cours des deux dernières années <input type="radio"/> Il y a 2 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 ?	$((((\$ \{today\} - 10 * 365) \leq \$ \{self_abt_year\}) \text{ and }$

	$(\$self_abt_year) <= \$today))$ $\quad \quad \quad \text{or } (\$self_abt_ye ...$ <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 ?	$(\$self_certain_preg) !=$ $\quad \quad \quad 'thought_not') \text{ and}$ $(\$self_certain_preg) != ''$ <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 ?	$\$self_certain_preg) != ''$ <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 ?	$\$self_random_or_planned} =$ $\quad \quad \quad 'planned_end'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_37. Votre amie, \${friend_name}, a-t-elle connaissance de cet événement ?	$\$self_successful_end} = 'yes'$ $\quad \quad \quad \text{and } \$has_confidante}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Peut-être <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_38. Comment \${friend_name} a-t-elle eu connaissance de cet événement ?	$(\$friend_knows} = 'yes') \text{ or}$ $\quad \quad \quad (\$friend_knows} = 'maybe')$ <input type="radio"/> Je lui ai dit <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre lui a dit <input type="radio"/> Elle savait que j'étais enceinte et la grossesse s'est arrêtée <input type="radio"/> J'avais des problèmes de santé qui lui ont fait penser que j'avais fait couler la grossesse <input type="radio"/> Elle a entendu des rumeurs <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_40. Au moment de cet événement, est-ce que vous étiez encore à l'école ?	$\$self_successful_end} = 'yes'$ $\quad \quad \quad \text{and } \$school} != 'never'$

	<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 ?	$\$\{self_successful_end\} = 'yes'$ <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?	$\$\{self_successful_end\} = 'yes'$ <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>	$\$\{pregnant_how_long\} = 'weeks'$ or $\$\{pregnant_how_long\} = 'months'$
ABT_44. Combien de fois aviez vous manquez vos règles ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	$(\$\{pregnant_how_long\} = '-88')$ or $(\$\{pregnant_how_long\} = '-99')$
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 ?	$\$\{self_successful_end\} = 'yes'$ <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 ?	$\$\{self_abt_mult_yn\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.) <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 (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Injection <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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu)

	<input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_46b. Qu'avez-vous fait pour faire couler la grossesse ?	$\$\{self_abt_mult_yn\} = 'no'$ or $\$\{self_abt_mult_yn\} = '-88'$ or $\$\{self_abt_mult_yn\} = '-99'$ <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.) <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 (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Injection <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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_47. Où avez-vous obtenu \${abt_first_only_method_lab} ?	$(\$self_successful_end) = 'yes')$ and $(\$abt_first_only_method) != '-88')$ and $(\$abt_first_only_met$ \dots <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé

	communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_47a1. Cette méthode (\${abt_first_only_method_lab}) a-t-elle été fournie dans le cadre des activités officielles de l'établissement ou du prestataire ?	$\${self_abt_where} = 'national_hosp' \text{ or } \${self_abt_where} = 'family_planning_clinic' \text{ or } \${self_ab ...}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_47a. Avant d'utiliser \${abt_first_only_method_lab} auprès de \${self_abt_where_lab}, avez-vous obtenu des conseils ou des informations auprès de l'une des sources suivantes : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	$\${self_abt_where} != ''$ <input type="checkbox"/> Mari/conjoint <input type="checkbox"/> Membres de la famille <input type="checkbox"/> Ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire médical dans une structure de santé <input type="checkbox"/> Agent de santé communautaire <input type="checkbox"/> Pharmacien/ chimiste <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Hotline / service téléphonique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de votre 'Mari/conjoint' sur l'utilisation de \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	$\text{selected}(\${self_abt_info}, 'partner')$ <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement

	<input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de membres de la famille sur l'utilisation de votre \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_abt_info}, 'family') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de vos ami(e)s sur l'utilisation de \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_abt_info}, 'friend') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de votre 'Prestataire médical dans une structure de santé' sur l'utilisation de \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_abt_info}, 'provider') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi

	<input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de 'Agent de santé communautaire' sur l'utilisation de \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_abt_info}, 'chw') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part du 'Pharmacien/ chimiste' sur l'utilisation de \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_abt_info}, 'pharmacist') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre

	<input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_47b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de 'other' sur l'utilisation de \${abt_first_only_method_lab} de \${self_abt_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_abt_info}, 'otherwise') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_48. Qu'avez-vous fait en dernier pour faire couler la grossesse ?	\${self_abt_mult_yn} = 'yes' <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.) <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 (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermicugu, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Injection <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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

ABT_49. Où avez-vous obtenu \${abt_last_method_lab} ?	$\{$self_abt_mult_yn\} = 'yes'$ and $\{$self_abt_last\} != '-99'$ and $\{$self_abt_last\} != '-88'$ <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché ^e <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_50. Avez-vous ressenti aucune douleur, une légère douleur ou une forte douleur lorsque vous avez fait couler la grossesse ?	$\{$self_successful_end\} = 'yes'$ <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
ABT_51. Vous a-t-on donné quelque chose qui a efficacement fait passer la douleur ?	$\{$self_successful_end\} = 'yes'$ <input type="radio"/> On ne m'a rien donné <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Non applicable <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_52. Avez-vous rencontré l'un des problèmes suivants au cours du processus pour faire couler la grossesse : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	$\{$self_successful_end\} = 'yes'$ <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
ABT_52a. Précisez cet autre problème rencontré au cours du processus pour faire couler la grossesse	selected(\${self_abt_issues} , 'other')
ABT_53. Avez-vous reçu l'un des traitements suivants pour ces problèmes ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	(\${self_abt_issues} != '') and (\${self_abt_issues} != '-99') and (\${self_abt_issues} != '-77') <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
ABT_53a. Précisez cet autre traitement reçu	selected(\${self_treatments} , 'other')
ABT_54. Où avez-vous reçu ce traitement ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	(\${self_treatments} != '') and (\${self_treatments} != '-99') and (\${self_treatments} != '-77') and ... <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familiale <input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants – agents de santé communautaire

	<input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Bar/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> LIGABLO/Kiosk <input type="checkbox"/> Chayeur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
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 ?	$\$\{self_abt_yn\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_55b. Avez-vous déjà fait quelque chose ou tenter de faire quelque chose pour faire revenir vos règles quand vous aviez du retard?	$(\$\{self_abt_yn\} = 'no') \text{ or } (\$\{self_abt_yn\} = '-88') \text{ or } (\$\{self_abt_yn\} = '-99')$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
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>	$\$\{self_reg\} = 'yes'$ Année: $\$\{self_reg_year\} > \$\{today\}$
ABT_56b. Cela s'est-il passé au cours des deux dernières années, il y a 2 à 5 ans, il y a 5 à 10 ans, ou il y a plus de 10 ans ?	<input type="radio"/> Au cours des deux dernières années <input type="radio"/> Il y a 2 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_57. Avez-vous fait cela parce que vous pensiez que vous étiez enceinte ?	$((\$(\{today\} - 10*365) <= \$\{self_reg_year\}) \text{ and } (\$\{self_reg_year\} <= \$\{today\})) \text{ or } (\$\{self_reg_ye ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_58. Êtiez-vous très sûre, assez sûre ou pas du tout sûre d'être enceinte à ce moment-là ?	$\$\{self_worried_preg\} = 'yes'$ <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_58b. Avez-vous réussi à faire revenir vos règles ?	$\$\{self_worried_preg\} \!=\! ''$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_60. Votre amie, \${friend_name}, a-t-elle connaissance de cet événement ?	$\$\{self_reg_success\} \!=\! 'yes'$ and $\$\{has_confidante\}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Peut-être <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_61. Comment \${friend_name} a-t-elle eu connaissance de cet événement ?	$(\$self_reg_friend_knows \!=\! 'yes')$ or $(\$self_reg_friend_knows \!=\! 'maybe')$ <input type="radio"/> Je lui ai dit <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre lui a dit <input type="radio"/> Elle savait que j'étais enceinte et la grossesse s'est arrêtée <input type="radio"/> J'avais des problèmes de santé qui lui ont fait penser que j'avais fait couler la grossesse <input type="radio"/> Elle a entendu des rumeurs <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_63. Quand cela s'est passé, est-ce que vous étiez encore à l'école ?	$\$\{self_reg_success\} \!=\! 'yes'$ and $\$\{school\} \!=\! 'never'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_64. Viviez-vous dans un village, une petite ville, ou une grande ville ?	$\$\{self_reg_success\} \!=\! 'yes'$ <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_65. Combien de fois aviez vous manqué vos règles ? <i>Entrez -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse.</i>	$\$\{self_reg_success\} \!=\! 'yes'$
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 ?	$\$\{self_reg_success\} \!=\! 'yes'$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_67a. Qu'avez-vous fait en premier pour faire revenir vos règles ?	$\$\{self_reg_mult_yn\} \!=\! 'yes'$ <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.)

	<input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear <input type="radio"/> Misopro 200 Misodia <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon <input type="radio"/> Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo, <input type="radio"/> pilule S, aleze-cu, etc.) <input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on <input type="radio"/> a de la fièvre, comme des antibiotiques ou <input type="radio"/> des médicaments anti-palu (Quinine, <input type="radio"/> Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, <input type="radio"/> vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Injection <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées <input type="radio"/> dans le vagin (plantes, potions, décoctions, <input type="radio"/> etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de <input type="radio"/> javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin <input type="radio"/> (tige, boule d'herbes, kanigban, piment, <input type="radio"/> eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_67b. Qu'avez-vous fait pour faire revenir vos règles ?	\${self_reg_mult_yn} = 'no' or \${self_reg_mult_yn} = '-88' or \${self_reg_mult_yn} = '-99' <input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, <input type="radio"/> AMIU, etc.) <input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear <input type="radio"/> Misopro 200 Misodia) <input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon <input type="radio"/> Mifepack Mifedia) <input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo, <input type="radio"/> pilule S, aleze-cu, etc.) <input type="radio"/> Pilules contraceptives ordinaires <input type="radio"/> Médicaments que l'on prend quand on <input type="radio"/> a de la fièvre, comme des antibiotiques ou <input type="radio"/> des médicaments anti-palu (Quinine, <input type="radio"/> Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, <input type="radio"/> vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Injection <input type="radio"/> Méthodes traditionnelles non insérées <input type="radio"/> dans le vagin (plantes, potions, décoctions, <input type="radio"/> etc.) <input type="radio"/> Produits industriels ingérés (eau de <input type="radio"/> javel, mélange de Coca-Nescafé) <input type="radio"/> Insertion de matériel dans le vagin <input type="radio"/> (tige, boule d'herbes, kanigban, piment, <input type="radio"/> eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.)

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_68. Où avez-vous obtenu ces \${reg_first_only_method_lab} ?	<input type="radio"/> \${self_reg_success} = 'yes' <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_68a1. Cette méthode (\${reg_first_only_method_lab}) a-t-elle été fournie dans le cadre des activités officielles de l'établissement ou du prestataire ?	\${self_reg_where} = 'national_hosp' or \${self_reg_where} = 'family_planning_clinic' or \${self_re ...} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_68a. Avant d'utiliser \${reg_first_only_method_lab} auprès de \${self_reg_where_lab}, avez-vous obtenu des conseils ou des informations auprès de l'une des sources suivantes : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	\${self_reg_where} != '' <input type="checkbox"/> Mari/conjoint <input type="checkbox"/> Membres de la famille <input type="checkbox"/> Ami(e)s <input type="checkbox"/> Prestataire médical dans une structure de santé <input type="checkbox"/> Agent de santé communautaire <input type="checkbox"/> Pharmacien/ chimiste <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Hotline / service téléphonique <input type="checkbox"/> Autre

	<input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de votre 'Mari/conjoint' sur l'utilisation de \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_reg_info}, 'partner') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de membres de la famille sur l'utilisation de votre \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_reg_info}, 'family') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de vos ami(e)s sur l'utilisation de \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}? <i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i>	selected(\${self_reg_info}, 'friend') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire

	<input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de votre 'Prestataire médical dans une structure de santé' sur l'utilisation de \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}?	selected(\${self_reg_info}, 'prov_ider') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de 'Agent de santé communautaire' sur l'utilisation de \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}?	selected(\${self_reg_info}, 'chw') <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné <input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert <input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques <input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer <input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement <input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse

<p>ABT_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part du 'Pharmacien/ chimiste' sur l'utilisation de \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i></p>	<p>selected(\${self_reg_info}, 'pharmacist')</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné</p> <p><input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert</p> <p><input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule</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_68b. Pourquoi avez-vous obtenu des informations de la part de 'other' sur l'utilisation de \${reg_first_only_method_lab} de \${self_reg_where_lab}?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse à voix haute et sélectionnez celles mentionnées.</i></p>	<p>selected(\${self_reg_info}, 'other')</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne voulais pas de leur avis, mais ils me l'ont quand même donné</p> <p><input type="checkbox"/> Ils réagiraient mal si je ne les associais pas à cette décision et ils ont découvert</p> <p><input type="checkbox"/> C'est censé être leur décision aussi</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour savoir ce qu'il fallait faire</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin d'aide pour le transport, la prise de rendez-vous ou d'autres détails pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin d'argent pour m'aider à payer</p> <p><input type="checkbox"/> J'avais besoin qu'ils me réconfortent ou me soutiennent émotionnellement</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne voulais pas le faire toute seule</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_69. Qu'avez-vous fait en dernier et qui vous a permis de faire revenir vos règles ?</p>	<p> \${self_reg_mult_yn} = 'yes'</p> <p><input type="radio"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.)</p> <p><input type="radio"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia)</p> <p><input type="radio"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia)</p> <p><input type="radio"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.)</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</p>

	des médicaments anti-palu (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="radio"/> Autres pilules (tetracycline, vermicifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="radio"/> Injection <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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="radio"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_70. Où avez-vous obtenu \${self_reg_last_lab} ?	\${self_reg_mult_yn} = 'yes' <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_71. Avez-vous ressenti aucune douleur, une légère douleur ou une forte douleur au cours du processus pour faire revenir vos règles ?	\${self_reg_success} = 'yes' <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

ABT_72. Vous a-t-on donné quelque chose qui a fait passer la douleur ?	$\$\{self_reg_success\} = 'yes'$ <input type="radio"/> On ne m'a rien donné <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui n'a pas arrêté la douleur <input type="radio"/> On m'a donné quelque chose qui a arrêté la douleur <input type="radio"/> Non applicable <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_73. Avez-vous rencontré l'un des problèmes suivants au cours du processus pour faire revenir vos règles : <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	$\$\{self_reg_success\} = 'yes'$ <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
ABT_73a. Précisez cet autre problème rencontré pour faire revenir les règles	selected($\$\{self_reg_issues\}$, 'other')
ABT_74. Avez-vous reçu l'un des traitements suivants pour ces problèmes ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	$(\$\{self_reg_issues\} != '')$ and $(\$\{self_reg_issues\} != '-77')$ and $(\$\{self_reg_issues\} != '-99')$ <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
ABT_74a. Précisez cet autre traitement reçu	selected($\$\{self_reg_treatments\}$, 'other')
ABT_75. Où avez-vous reçu ce traitement ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	$(\$\{self_reg_treatments\} != '')$ and $(\$\{self_reg_treatments\} != '-77')$ and $(\$\{self_reg_treatments\} ! ...)$ <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familiale

	<input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Bar/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> LIGABLO/Kiosk <input type="checkbox"/> Chayeur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
--	--

Pour les prochaines questions, j'aimerais recueillir des informations supplémentaires sur la période où la grossesse a été faite coulée: \${abt_yearish_lab} et la période où vous avez fait revenir les règles: \${reg_yearish_lab}

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 ?	\${show_abt} <input type="checkbox"/> Je n'étais pas mariée <input type="checkbox"/> Refus du conjoint d'accepter l'enfant <input type="checkbox"/> Violence entre partenaires intimes <input type="checkbox"/> Pas de moyen financiers (pour s'occuper de l'enfant) <input type="checkbox"/> Viol / agression sexuel <input type="checkbox"/> Inceste <input type="checkbox"/> J'ai eu des problèmes de santé <input type="checkbox"/> La grossesse présente un risque pour la vie ou la santé physique ou mentale de la personne enceinte <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
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 ?	\${show_reg} <input type="checkbox"/> Je n'étais pas mariée <input type="checkbox"/> Refus du conjoint d'accepter l'enfant <input type="checkbox"/> Violence entre partenaires intimes <input type="checkbox"/> Pas de moyen financiers (pour s'occuper de l'enfant) <input type="checkbox"/> Viol / agression sexuel <input type="checkbox"/> Inceste <input type="checkbox"/> J'ai eu des problèmes de santé <input type="checkbox"/> La grossesse présente un risque pour la vie ou la santé physique ou mentale de la personne enceinte <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
Ces questions concernent la \${additional_where_lab} où vous êtes allée.	\${additional_where} != ''
ABT_76a. Est-ce que certaines des raisons suivantes ont motivé votre décision d'aller voir \${additional_where_lab} ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	\${additional_where} != '' <input type="checkbox"/> Coût <input type="checkbox"/> Commodité <input type="checkbox"/> Localisation proche <input type="checkbox"/> Localisation éloignée <input type="checkbox"/> Confidentialité / discréction <input type="checkbox"/> Méthode offerte <input type="checkbox"/> Recommandé <input type="checkbox"/> Bonne réputation du prestataire <input type="checkbox"/> Connaissait le prestataire

	<p>(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>
ABT_76a. Précisez cette autre raison ayant motivé votre décision d'aller voir \${additional_where_lab}	<p>selected(\${reasons_where} , 'other')</p>
ABT_76b. Quelle était la raison la plus importante ?	<p>count- selected(\${reasons_where}) > 1</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 / discréetion</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</p> <p>(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>selected(\${reasons_where}, filter_list) or (filter_list = 'always')</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> \${additional_where} != ''</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>
ABT_77b. Une partie de ce que vous avez payé était-elle des frais informels pour le prestataire lui-même ?	<p> \${additional_where} != '' and \${pay_difficulty} != 'did_not_pay'</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>
ABT_78. Le prestataire et le personnel de la structure vous ont-ils traité avec respect au cours de votre visite?	<p> \${provider_list4}</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>
ABT_79. Est-ce que le prestataire vous a donné la possibilité de poser des questions comme vous le vouliez ?	<p> \${provider_list4}</p>

	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
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 ?	\${provider_list4} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
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] ?	\${provider_list3} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_82. Aviez-vous confiance dans le fait que le prestataire préserverait la confidentialité de vos informations?	\${provider_list4} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_83a1. Avez-vous reçu des informations sur les points suivants avant de prendre le médicament ?	\${provider_list4} and (\$reg_first_only_method) = 'misopro' or \${reg_first_only_method} = 'mifepe ... <input type="checkbox"/> Les effets secondaires que vous pourriez ressentir <input type="checkbox"/> Dans quelles circonstances devez-vous demander des soins médicaux supplémentaires <input type="checkbox"/> Où se rendre en cas de complications <input type="checkbox"/> Comment utiliser les pilules <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_83b1. Avez-vous reçu des informations sur les points suivants avant de subir l'intervention chirurgicale ?	\${provider_list3} and (\$reg_first_only_method) = 'surgery' or \${abt_first_only_method} = 'surger ... <input type="checkbox"/> Les effets secondaires que vous pourriez ressentir <input type="checkbox"/> Dans quelles circonstances devez-vous demander des soins médicaux supplémentaires <input type="checkbox"/> Où se rendre en cas de complications <input type="checkbox"/> Aucun de ceux-là <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_85. Par rapport à cet événement, parmi les propositions suivantes, quelles sont les choses qui auraient pu être améliorées :	\${additional_where} != '' <input type="checkbox"/> Le coût <input type="checkbox"/> L'accès aux soins <input type="checkbox"/> Le temps que cela a pris

<p>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</p>	<input type="checkbox"/> La confidentialité <input type="checkbox"/> La propreté (si en structure sanitaire) <input type="checkbox"/> L'attitude du prestataire <input type="checkbox"/> Vos connaissances sur les options possibles avant de recevoir ces services <input type="checkbox"/> L'explication du processus au moment des soins <input type="checkbox"/> L'efficacité de la méthode <input type="checkbox"/> La sécurité de la méthode <input type="checkbox"/> Le niveau de douleur <input type="checkbox"/> Les effets secondaires (autres que la douleur) <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) <input type="checkbox"/> Rien – entièrement satisfait du processus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_85a. Précisez cette autre chose qui aurait pu être améliorée	selected(\${care_could_improve}, 'other')
Section 6.4 - Contraception post-avortement	
ABT_86a. Vous-a-t-on proposé une méthode de planification familiale en ce moment -là ?	\${provider_list4} <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_86b. Après cet événement, avez-vous commencé à utiliser la contraception?	(\${self_reg_success} = 'yes' or \${self_successful_end} = 'yes') <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_87. Combien de temps après que vous ayez FAIT COULER LA GROSSESSÉ avez-vous commencé à utiliser [CETTE MÉTHODE / CES MÉTHODES] ?	(\${start_fp_post_abt} = 'yes') and (\${show_abt}) <input type="radio"/> Moins d'une semaine <input type="radio"/> 1 à 4 semaines <input type="radio"/> 1 à 2 mois <input type="radio"/> 3 à 6 mois <input type="radio"/> Plus de six mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_87. Combien de temps après que vous ayez FAIT REVENIR VOS RÈGLES avez-vous commencé à utiliser [CETTE MÉTHODE / CES MÉTHODES] ?	(\${start_fp_post_abt} = 'yes') and (\${show_reg}) <input type="radio"/> Moins d'une semaine <input type="radio"/> 1 à 4 semaines <input type="radio"/> 1 à 2 mois <input type="radio"/> 3 à 6 mois <input type="radio"/> Plus de six mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>ABT_88. Quelle méthode avez-vous utilisée ? Rien d'autre ? <i>Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><code> \${start_fp_post_abt} = 'yes'</code></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Stérilisation féminine <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine <input type="checkbox"/> Implants <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet <input type="checkbox"/> Injectables <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="checkbox"/> Préservatif masculin <input type="checkbox"/> Préservatif féminin <input type="checkbox"/> Diaphragme <input type="checkbox"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="checkbox"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle <input type="checkbox"/> MAMA <input type="checkbox"/> Méthode du rythme <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>ABT_89. Êtiez-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 ? <i>Lisez les options à voix haute.</i></p>	<p><code> \${start_fp_post_abt} = 'yes'</code></p> <ul style="list-style-type: none"> <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>	<p><code> \${abt_consent1} = 'yes'</code></p> <ul style="list-style-type: none"> <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 en RDC ? <i>Lisez les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i></p>	<p><code> \${abt_consent1} = 'yes'</code></p> <ul style="list-style-type: none"> <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
ABT_91a. Précisez l'autre option où il devrait être légal d'interrompre une grossesse:	selected(\${abt_morality} , 'other')
ABT_92. Est-ce que la loi en RDC autorise une femme à faire couler une grossesse dans certaines conditions ?	\${abt_consent1} = 'yes' <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_93. Quelles sont les circonstances dans lesquelles la loi autorise l'avortement en RDC ?	\${abt_legal_yn} = 'yes' <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
ABT_94. Quelles sont toutes les choses que les femmes peuvent faire pour faire couler une grossesse ? Autre chose ?	\${abt_consent1} = 'yes' <input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale (curetage, AMIU, etc.) <input type="checkbox"/> Misoprostol (Cytotec Misoclear Misopro 200 Misodia) <input type="checkbox"/> Misoprostol + Mifepristone (Medabon Mifepack Mifedia) <input type="checkbox"/> Contraception d'urgence (Norlevo, pilule S, aleze-cu, etc.) <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 (Quinine, Palujecte, Nivaquine, Cyphaquine) <input type="checkbox"/> Autres pilules (tetracycline, vermifug, vermox, decaris, zentel, etc.) <input type="checkbox"/> Injection

	<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, piment, eau salée à purger ou sel, mayi ya pondu) <input type="checkbox"/> Autre (laxatif, etc.) <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_95. Dans votre communauté, où les femmes peuvent-elles aller pour faire couler une grossesse ? Ailleurs ?	\${abt_consent1} = 'yes' <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familial <input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Evènement communautaire <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Bar/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> LIGABLO/Kiosk <input type="checkbox"/> Chayeur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_95a. Spécifiez un autre endroit où une femme peut aller pour faire couler une grossesse.	selected(\${all_abt_places} , 'other')
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 ?	\${abt_consent1} = 'yes' <input type="checkbox"/> Centre hospitalier national <input type="checkbox"/> Clinique de Planning familial <input type="checkbox"/> Centre/Poste de santé <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Relais communautaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier régional <input type="checkbox"/> Hôpital/Clinique privé <input type="checkbox"/> Pharmacie

	<input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Centre de santé privé <input type="checkbox"/> Cabinet médical privé <input type="checkbox"/> Médecin privé <input type="checkbox"/> Infirmier ambulant <input type="checkbox"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="checkbox"/> Etudiants - agents de santé communautaire <input type="checkbox"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="checkbox"/> Institution religieuse <input type="checkbox"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="checkbox"/> Bar/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> LIGABLO/Kiosk <input type="checkbox"/> Chayeur <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
ABT_96a. Précisez cet autre lieu que vous recommanderiez votre amie ou membre de famille	selected(\${abt_preferred_places} } , 'other')
ABT_97. Quelles sont les raisons pour lesquelles vous recommanderiez ce prestataire ? Autre chose ?	$(\$abt_consent1 = 'yes') \text{ and }$ $\$abt_preferred_places \neq$ $'not_offer_him_anything' \text{ and }$ $\$abt_prefe ...$ <input type="checkbox"/> Coût <input type="checkbox"/> Commodité <input type="checkbox"/> Localisation proche <input type="checkbox"/> Localisation éloignée <input type="checkbox"/> Confidentialité / discréetion <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	selected(\${abt_preferred_reasons} } , 'other')

Section 7 – Violences Faites aux Femmes et aux Filles

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

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

VIO_1a. Avez-vous pu obtenir l'isolement complet ?	$\$gbv_selected \text{ and } (\$abt_consent1 = 'yes')$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
WGE_1. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que l'une des choses suivantes s'est produite ? Lisez chaque option et sélectionnez si oui. 1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse	$\$gbv_privacy = 'yes' \text{ and } \$age_at_first_sex >= 0$		
WGE_1a. Je ne voulais pas avoir de rapport sexuel à ce moment-là.	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	-99 <input type="radio"/>
WGE_1b. Mon mari / conjoint m'a mis la pression pour avoir des rapports sexuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1c. Je n'ai pas consenti (j'ai été forcée) à avoir un rapport sexuel à ce moment-là	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WGE_1d. Je me sentais à risque de violence physique si je refusais d'avoir des rapports sexuels à ce moment-là	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIO_1. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que votre mari/conjoint vous a :	$(\$gbv_privacy = 'yes') \text{ and } ((\$marital_status} = 'currently_married') \text{ or } (\$marital_status} = 'c ...$		
1 = Yes 0 = No -99 = Pas de réponse			
a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>	-99 <input type="radio"/>
b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
VIO_2a. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants contre vous ?</i>	$\$ \{partner_insult\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_2b. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i>	$\$ \{partner_hit\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_2c. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i>	$\$ \{partner_threat\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_2d. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i>	$\$ \{partner_pressure\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_2e. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i>	$\$ \{partner_rape\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_3a. En pensant aux expériences de conflits relationnels dont nous venons de parler, avez-vous essayé de chercher de l'aide au cours des 12 derniers mois ?	$\$ \{partner_insult\} = 'yes'$ or $\$ \{partner_hit\} = 'yes'$ or $\$ \{partner_threat\} = 'yes'$ or $\$ \{partner_pres ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_3b. Auprès de qui avez-vous cherché de l'aide ?	$\$ \{partner_got_help\} = 'yes'$

Relance : Personne d'autre ? <i>Enregistrez toutes les réponses mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Sa propre famille <input type="checkbox"/> Famille du mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel petit-ami <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Voisin(e) <input type="checkbox"/> Chef religieux <input type="checkbox"/> Chef/ancien du village <input type="checkbox"/> Médecin/ personnel médical <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Organisation de services sociaux <input type="checkbox"/> Programme d'aide aux victimes de la violence ou ligne d'assistance téléphonique <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<code> \${gbv_privacy} = 'yes'</code>	
VIO_4. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage autre que votre mari ou conjoint vous a : 1 = Yes 0 = No -99 = No Response	
VIO_4a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> -99
VIO_4b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
VIO_4c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
VIO_4d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
VIO_4e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
VIO_5a. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>a. Insultée, réprimandée, crié dessus ou a tenu des propos humiliants ?</i>	<code> \${other_insult} = 'yes'</code> <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
VIO_5b. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ? <i>b. Giflée, frappée ou a exercé des brutalités physiques contre vous ?</i>	<code> \${other_hit} = 'yes'</code> <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>VIO_5c. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ?</p> <p><i>c. Menacée avec une arme ou a tenté de vous étrangler ou de vous tuer ?</i></p>	$\$\{other_threat\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>VIO_5d. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ?</p> <p><i>d. Fait pression ou a insisté à avoir un rapport sexuel avec vous quand vous ne le vouliez pas (sans employer la force physique) ?</i></p>	$\$\{other_pressure\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>VIO_5e. Combien de fois cela s'est-il produit au cours des 12 derniers mois ?</p> <p><i>e. Utilisé la force pour avoir des rapports sexuels avec vous ?</i></p>	$\$\{other_rape\} = 'yes'$ <input type="radio"/> Une fois <input type="radio"/> 1-2 fois <input type="radio"/> 3-10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Tous les jours ou presque <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>VIO_6a. En pensant aux expériences de conflits relationnels dont nous venons de parler, avez-vous essayé de chercher de l'aide au cours des 12 derniers mois ?</p>	$\$\{other_insult\} = 'yes'$ or $\$\{other_hit\} = 'yes'$ or $\$\{other_threat\} = 'yes'$ or $\$\{other_pressure\} = ...$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>VIO_6b. Auprès de qui avez-vous cherché de l'aide ?</p> <p>Relance : Personne d'autre ?</p> <p><i>Enregistrez toutes les réponses mentionnées.</i></p>	$\$\{other_got_help\} = 'yes'$ <input type="checkbox"/> Sa propre famille <input type="checkbox"/> Famille du mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel mari/conjoint <input type="checkbox"/> Ancien/actuel petit-ami <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Voisin(e) <input type="checkbox"/> Chef religieux <input type="checkbox"/> Chef/ancien du village <input type="checkbox"/> Médecin/ personnel médical <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Organisation de services sociaux <input type="checkbox"/> Programme d'aide aux victimes de la violence ou ligne d'assistance téléphonique <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>Merci d'avoir partagé votre expérience personnelle avec moi. Je sais que cela a pu être difficile de parler de ce que vous avez vécu. Si vous souhaitez en parler davantage, je peux vous référer vers un endroit où vous pourrez obtenir de l'aide.</p>	$\$\{gbv_privacy\} = 'yes'$

	\${gbv_privacy} = 'yes'
VIO_9. Avez-vous dû interrompre l'interview pendant cette section parce qu'un adulte essayait d'écouter, est entré dans la salle, ou a interféré de toute autre manière ?	
VIO_9a. Mari / conjoint ?	<input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non
VIO_9b. Autre homme adulte ?	<input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non
VIO_9c. Adulte femme ?	<input type="radio"/> Oui, une fois <input type="radio"/> Oui, plus qu'une fois <input type="radio"/> Non

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?	\${consent_obtained}
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
801b. Cela nous intéresserait beaucoup d'en savoir plus sur ce que vous avez vécu pour faire couler votre grossesse ou faire revenir vos règles, y compris votre prise de décision sur la méthode à utiliser et sur où obtenir des services, entre autres. Seriez-vous d'accord pour vous réunir avec une autre femme du projet à une date ultérieure pour parler de votre expérience ?	\${self_successful_end} = 'yes' or \${self_reg_other} = 'yes' or \${self_reg_ever} = 'yes'
802. Avez-vous accès à un téléphone?	\${flw_willing} = 'yes'
	<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 ?	\${flw_number_access} = 'yes'
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
803b. Quel est votre numéro de téléphone principal ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	\${flw_number_yn} = 'yes'
803c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	(\${flw_number_typed} != '')
803d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	\${flw_number_yn} = 'yes'
	<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 ?	$\${\text{flw_number_yn}} = \text{'yes'}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
804b. Quel est votre numéro de téléphone secondaire ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	$\${\text{flw_number2_yn}} = \text{'yes'}$
804c. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>	$(\$ {\text{flw_number2_typed}} != '')$
804d. Est-ce votre numéro de téléphone personnel ? <i>Un téléphone personnel n'est pas partagé avec d'autres personnes.</i>	$\${\text{flw_number2_yn}} = \text{'yes'}$ <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
805. Vous appelle-ton \${firstname} dans votre ménage ?	$\${\text{flw_willing}} = \text{'yes'}$ <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 ?	$\${\text{name_household_yn}} = \text{'no'}$
807. Vous appelle-ton \${firstname} dans votre communauté ?	$\${\text{flw_willing}} = \text{'yes'}$ <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 ?	$\${\text{name_community_yn}} = \text{'no'}$
Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêtée a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i>	$\${\text{available}} = \text{'yes'}$
Merci. <i>Il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i>	$\${\text{available}} != \text{'yes'}$

Géoréférencement et résultats du Questionnaire

095. Géoréférencement <i>Veuillez 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?	$\text{not} (\${\text{unlinked}}) \text{ or } \$ {\text{proceed_with_unlinked}}$ <input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois
097. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?	$\${\text{consent_obtained}}$ <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Lingala <input type="radio"/> Kikongo

	<input type="radio"/> Tshiluba <input type="radio"/> Swahili <input type="radio"/> Kintandu <input type="radio"/> Manianga <input type="radio"/> Kiyombe <input type="radio"/> Kindibu <input type="radio"/> Kilemfu <input type="radio"/> Autre
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.
	\${calendar_events_exist}
<h2>CALENDRIER CONTRACEPTIF</h2> <p><i>Veuillez entrer les réponses du papier d'aide visuelle.</i></p>	
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${panel_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	(\${cc_start_date} <= \${panel_birth}) and (\${panel_birth} <= \${today})
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.	(\${cc_start_date} <= \${first_birth}) and (\${first_birth} <= \${today})
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.	(\${cc_start_date} <= \${recent_birth}) and (\${recent_birth} <= \${today})
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.	(\${cc_start_date} <= \${other_birth}) and (\${other_birth} <= \${today})
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.	(\${cc_start_date} <= \${pregnancy_end}) and (\${pregnancy_end} <= \${today})
CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date \${panel_preg_end} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.	(\${cc_start_date} <= \${panel_preg_end}) and (\${panel_preg_end} <= \${today})
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	\${months_pregnant} <= 0
Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des \${months_pregnant} mois les plus récents, jusqu'à \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	\${months_pregnant} >= 1

Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} à côté de la date actuelle \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	<pre>(\${begin_using} = '2030-01-01')</pre>
Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} de \${ccal_start_date_label} jusqu'à \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.	<pre>(\${begin_using} != '2030-01-01') and (\${begin_using} != '')</pre>
Les informations ci-dessus correspondent-elles à ce que vous avez écrit dans calendrier contraceptif papier ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	<pre>\${calendar_events_exist}</pre>
2024: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2024	<pre>date('2024-12-01') <= \${today}</pre> <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"/> O. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Novembre 2024	<pre>date('2024-11-01') <= \${today}</pre> <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"/> O. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables

	<input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Octobre 2024	date ('2024-10-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Septembre 2024	date ('2024-09-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants

	<input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Août 2024	date ('2024-08-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Juillet 2024	date ('2024-07-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine

	<input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Juin 2024	date ('2024-06-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Mai 2024	date ('2024-05-01') <= \${today} <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 <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Avril 2024	<pre>date('2024-04-01') <= \${today}</pre> <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 <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Mars 2024	<pre>date('2024-03-01') <= \${today}</pre>

	<input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Février 2024	date ('2024-02-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)

	<pre>date('2024-01-01') <= \${today}</pre> <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"/> O. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Veuillez vérifier vos entrées pour 2024	<pre>date('2024-01-01') <= \${today}</pre> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	<pre> \${calendar_events_exist}</pre>
2023: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2023	<pre>date('2023-12-01') <= \${today}</pre> <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"/> O. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin

	<input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Novembre 2023	date ('2023-11-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Octobre 2023	date ('2023-10-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence

	<input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Septembre 2023	date ('2023-09-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Août 2023	date ('2023-08-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule

	<input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Juillet 2023	date ('2023-07-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Juin 2023	date ('2023-06-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet

	<input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Mai 2023	date ('2023-05-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Avril 2023	date ('2023-04-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine

	<input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Mars 2023	date ('2023-03-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Février 2023	date ('2023-02-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée

	<input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Janvier 2023	date ('2023-01-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Veuillez vérifier vos entrées pour 2023	date ('2023-01-01') <= \${today}

	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	<code> \${calendar_events_exist}</code>
2022: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1	
Entrer la valeur Décembre 2022	<code> date('2022-12-01') <= \${today}</code> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Novembre 2022	<code> date('2022-11-01') <= \${today}</code> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide

	<input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Octobre 2022	date ('2022-10-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Septembre 2022	date ('2022-09-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin

	<input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Août 2022	date ('2022-08-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Juillet 2022	date ('2022-07-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence

	<input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Juin 2022	date ('2022-06-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Mai 2022	date ('2022-05-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule

	<input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Avril 2022	date ('2022-04-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Mars 2022	date ('2022-03-01') <= \${today} <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet

	<input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Février 2022	<code>date ('2022-02-01') <=</code> <code> \${today}</code> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Entrer la valeur Janvier 2022	<code>date ('2022-01-01') <=</code> <code> \${today}</code> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine

	<input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> -99. Pas de réponse (méthode non spécifiée)
Veuillez vérifier vos entrées pour 2022	<code>date('2022-01-01') <= \${today}</code> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
CONTRÔLE : Vous venez d'enregistrer dans le calendrier que l'enquêtée n'utilise aucune méthode contraceptive. Cependant, plus tôt dans l'enquête, l'enquêtée a déclaré qu'elle utilisait "\${current_method_label}" depuis "\${begin_using_full_lab}". Veuillez revenir en arrière et corriger cette incohérence.	<code>not(\${cc_current_user}) and (\${current_user} = 'yes')</code>
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.	<code> \${cc_current_user} and (\${current_user} = 'no')</code>
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.	<code> \${cc_current_user} and (\${current_user} = 'yes') and (\${cc_current_method} != \${current_method_mos} ...</code>
Chercher COL.2 sur le papier d'aide visuelle	<code> \${calendar_events_exist}</code>
	<code> \${calendar_events_exist}</code>
2024: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	<code> 0</code>
Entrer la valeur Décembre 2024	<input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace

	<input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Novembre 2024	$(\$cc_col1_2024_11) != \$cc_col1_2024_12)$ and $(\$cc_col1_2024_12) != ''$ and not($((\$cc_col1_202 ...$ <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Octobre 2024	$(\$cc_col1_2024_10) != \$cc_col1_2024_11)$ and $(\$cc_col1_2024_11) != ''$ and not($((\$cc_col1_202 ...$ <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage /

	<p>séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
Entrer la valeur Septembre 2024	<p>$(\\$cc_col1_2024_09} != \\$cc_col1_2024_10}) \text{ and } (\\$cc_col1_2024_10} != '') \text{ and not} ((\\$cc_col1_202 ...$</p> <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
Entrer la valeur Août 2024	<p>$(\\$cc_col1_2024_08} != \\$cc_col1_2024_09}) \text{ and } (\\$cc_col1_2024_09} != '') \text{ and not} ((\\$cc_col1_202 ...$</p> <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p>
Entrer la valeur Juillet 2024	<p>$(\\$cc_col1_2024_07} != \\$cc_col1_2024_08}) \text{ and } (\\$cc_col1_2024_08} != '') \text{ and not} ((\\$cc_col1_202 ...$</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>

	<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 2024	$(\$cc_col1_2024_06) != \$cc_col1_2024_07)$ and $(\$cc_col1_2024_07) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$...
Entrer la valeur Mai 2024	$(\$cc_col1_2024_05) != \$cc_col1_2024_06)$ and $(\$cc_col1_2024_06) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$...

	<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 Avril 2024	$(\$cc_col1_2024_04) != \$cc_col1_2024_05)$ and $(\$cc_col1_2024_05) != ''$ and not($(\$cc_col1_202$... <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 Mars 2024	$(\$cc_col1_2024_03) != \$cc_col1_2024_04)$ and $(\$cc_col1_2024_04) != ''$ and not($(\$cc_col1_202$... <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Février 2024	$(\$cc_col1_2024_02) != \$cc_col1_2024_03)$ and $(\$cc_col1_2024_03) != ''$ and not($(\$cc_col1_202$...

	<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 2024	$(\$cc_col1_2024_01) != \$cc_col1_2024_02)$ and $(\$cc_col1_2024_02) != ''$ and not($(\$cc_col1_202 ...$ <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
	$\$calendar_events_exist}$
2023: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	$(\$cc_col1_2023_12) != \$cc_col1_2024_01)$ and $(\$cc_col1_2024_01) != ''$ and not($(\$cc_col1_202 ...$ <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
Entrer la valeur Décembre 2023	$(\$cc_col1_2023_12) != \$cc_col1_2024_01)$ and $(\$cc_col1_2024_01) != ''$ and not($(\$cc_col1_202 ...$ <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord

	<input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Novembre 2023	$(\$\{cc_col1_2023_11\} != \$\{cc_col1_2023_12\}) \text{ and } (\$\{cc_col1_2023_12\} != '') \text{ and not } ((\$\{cc_col1_202 ...$ <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Octobre 2023	$(\$\{cc_col1_2023_10\} != \$\{cc_col1_2023_11\}) \text{ and } (\$\{cc_col1_2023_11\} != '') \text{ and not } ((\$\{cc_col1_202 ...$ <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 Septembre 2023	$(\$cc_col1_2023_09) != \$cc_col1_2023_10)$ and $(\$cc_col1_2023_10) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$... <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 Août 2023	$(\$cc_col1_2023_08) != \$cc_col1_2023_09)$ and $(\$cc_col1_2023_09) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$... <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 Juillet 2023	$(\$cc_col1_2023_07) != \$cc_col1_2023_08)$ and $(\$cc_col1_2023_08) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$... <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 2023	$(\$cc_col1_2023_06) != \$cc_col1_2023_07)$ and $(\$cc_col1_2023_07) != ''$ and not($((\$cc_col1_202$... <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 2023	$(\$cc_col1_2023_05) != \$cc_col1_2023_06)$ and $(\$cc_col1_2023_06) != ''$ and not($((\$cc_col1_202$... <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 Avril 2023	$(\$cc_col1_2023_04) != \$cc_col1_2023_05)$ and $(\$cc_col1_2023_05) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$... <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 Mars 2023	$(\$cc_col1_2023_03) != \$cc_col1_2023_04)$ and $(\$cc_col1_2023_04) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$... <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Février 2023	$(\$cc_col1_2023_02) != \$cc_col1_2023_03)$ and

	$(\$cc_col1_2023_03) \neq ''$ and not($((\$cc_col1_202 \dots$ <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 2023	$(\$cc_col1_2023_01) \neq \$cc_col1_2023_02)$ and $(\$cc_col1_2023_02) \neq ''$ and not($((\$cc_col1_202 \dots$ <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
	$\$\{calendar_events_exist\}$
2022: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2	$(\$cc_col1_2022_12) \neq \$cc_col1_2023_01)$ and $(\$cc_col1_2023_01) \neq ''$ and not($((\$cc_col1_202 \dots$ <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant
Entrer la valeur Décembre 2022	$(\$cc_col1_2022_12) \neq \$cc_col1_2023_01)$ and $(\$cc_col1_2023_01) \neq ''$ and not($((\$cc_col1_202 \dots$ <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant

	<input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre
Entrer la valeur Novembre 2022	$(\$cc_col1_2022_11) != \$cc_col1_2022_12)$ and $(\$cc_col1_2022_12) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$...
Entrer la valeur Octobre 2022	$(\$cc_col1_2022_10) != \$cc_col1_2022_11)$ and $(\$cc_col1_2022_11) != ''$ and not ($(\$cc_col1_202$...

	<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 Septembre 2022	$(\$cc_col1_2022_09) != \$cc_col1_2022_10)$ and $(\$cc_col1_2022_10) != ''$ and not($(\$cc_col1_202$...
Entrer la valeur Août 2022	$(\$cc_col1_2022_08) != \$cc_col1_2022_09)$ and $(\$cc_col1_2022_09) != ''$ and not($(\$cc_col1_202$...
Entrer la valeur Juillet 2022	$(\$cc_col1_2022_07) != \$cc_col1_2022_08)$ and $(\$cc_col1_2022_08) != ''$ and not($(\$cc_col1_202$...

	<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 2022	$(\$cc_col1_2022_06) != \$cc_col1_2022_07)$ and $(\$cc_col1_2022_07) != ''$ and not($(\$cc_col1_202 ...$ <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 2022	$(\$cc_col1_2022_05) != \$cc_col1_2022_06)$ and $(\$cc_col1_2022_06) != ''$ and not($(\$cc_col1_202 ...$ <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 Avril 2022	$(\$cc_col1_2022_04 \neq \$cc_col1_2022_05) \text{ and } (\$cc_col1_2022_05 \neq '') \text{ and not } ((\$cc_col1_202 ...$ <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 Mars 2022	$(\$cc_col1_2022_03 \neq \$cc_col1_2022_04) \text{ and } (\$cc_col1_2022_04 \neq '') \text{ and not } ((\$cc_col1_202 ...$ <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>	<p><code>(\${cc_col1_2022_02} != \${cc_col1_2022_03}) and (\${cc_col1_2022_03} != '') and not(((\${cc_col1_202 ...</code></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>	<p><code>(\${cc_col1_2022_01} != \${cc_col1_2022_02}) and (\${cc_col1_2022_02} != '') and not(((\${cc_col1_202 ...</code></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>Veuillez vérifier vos entrées pour 2024. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>COL. 1 COL. 2 MOIS \${cc_2024_12_s}. \${cc_2024_11_s}. \${cc_2024_10_s}. \${cc_2024_09_s}. \${cc_2024_08_s}. \${cc_2024_07_s}. \${cc_2024_06_s}. \${cc_2024_05_s}. \${cc_2024_04_s}. \${cc_2024_03_s}. \${cc_2024_02_s}. \${cc_2024_01_s}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<p><code>(date('2024-01-01') <= \${today}) and (\${calendar_events_exist})</code></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

<p>Veuillez vérifier vos entrées pour 2023. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>COL. 1 COL. 2 MOIS \${cc_2023_12_s}. \${cc_2023_11_s}. \${cc_2023_10_s}. \${cc_2023_09_s}. \${cc_2023_08_s}. \${cc_2023_07_s}. \${cc_2023_06_s}. \${cc_2023_05_s}. \${cc_2023_04_s}. \${cc_2023_03_s}. \${cc_2023_02_s}. \${cc_2023_01_s}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<pre>(date('2023-01-01') <= \${today}) and (\${calendar_events_exist})</pre> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Veuillez vérifier vos entrées pour 2022. Comparez avec votre calendrier contraceptif papier.</p> <p>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}.</p> <p>Sont-elles correctes ?</p>	<pre>(date('2022-01-01') <= \${today}) and (\${calendar_events_exist})</pre> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non