

PMA République Démocratique du Congo Phase 1 Questionnaire Femme

| | |
|---|--------------------------|
| 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" ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Fournissez votre signature pour admettre qu'il n'y a pas de Questionnaire femme lié. | |
| Fermez et sortez de ce questionnaire sans sauvegarder. Cherchez un Questionnaire femme lié sous le menu "Editer un Formulaire Sauvegardé" | |

| | |
|---|--|
| Province: | |
| 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} Numéro de Structure : \${structure} Numéro du Ménage : \${household} | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
|---|--|

| | |
|--|--|
| 002. Votre numéro d'identification: | |
| Est-ce bien votre numéro d'identification? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

| | |
|--|--|
| 002. Indiquez votre numéro d'identification ci-dessous. Veuillez saisir votre numéro d'identification | |
|--|--|

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| 003a. Date et heure locale. | Jour: Mois: Année: |
|-----------------------------|--------------------------|

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

| | |
|--|--|
| CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez trouver la femme entre 15 et 49 ans associée à ce Questionnaire Femme. L'entretien doit se dérouler en privé de manière à ce qu'on ne puisse vous entendre. Administrez les procédures de consentement.</i> | |
| <p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'École de Santé Publique de Kinshasa en collaboration avec le Ministère de la Santé. Nous menons actuellement une enquête à Kinshasa et à Kongo Central sur plusieurs thèmes liés à la santé reproductive des femmes. Nous apprécions beaucoup que vous fassiez partie de cette enquête. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Le questionnaire prend généralement entre 15 et 20 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>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?</p> | |
| <p>008a. Veuillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et lisez-le-lui. Puis, demandez : Puis-je commencer l'interview à présent ?</p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| <p>008b. Signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i></p> | |
| <p>Case à cocher</p> | <input type="radio"/> |
| <p>ATTENTION: L'enquêtée n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être interviewée. Pour continuer l'enquête, l'enquêtée 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 H pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i></p> | |
| <p>009. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i></p> | <input type="radio"/> |
| <p>009. Numéro d'identification de l'enquêtrice.</p> | |

Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${name_typed}."

010. Prénom de l'enquêtée

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

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

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

| | |
|--|--|
| 101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? L'âge indiqué sur le Questionnaire ménage est \${age} | |
| 101. En quel mois et quelle année êtes-vous née ? | |
| Mois: | <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas |
| Année: | Année: |

102. Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire?

| | |
|---|-------------------------------|
| | L'age dans le tableau ménage: |
| <p>ATTENTION : l'âge à 102 est \${FQ_age} ce qui rend cette personne non éligible pour l'interview. Elle doit avoir au moins 15 ans et pas plus de 49 ans.</p> <p>Si cet âge est correct, corrigez son âge sur cet écran, retournez en arrière et sauvegardez vos modifications pour sortir du questionnaire.</p> <p>Ce questionnaire s'effacera au moment de la sauvegarde. Si cet âge n'est pas correct, retournez à l'écran précédent et corrigez l'âge.</p> | |

| | |
|--|--|
| ATTENTION: l'âge à 102 est \${FQ_age}. Ceci n'est pas en accord avec le tableau du ménage, mais cette personne est éligible pour l'interview. Si 102 est correct, corrigez l'âge sur cet écran \${FQ_age}. Sinon retournez à l'écran précédent et saisissez son âge correct. | |
| L'âge dans le tableau ménage est en accord avec l'âge à 102. Passez à l'écran suivant sans changer le chiffre. | |
| ##### | |

| | |
|--|--|
| 103. Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint? <i>N'enregistrez que la scolarisation formelle. Ne pas enregistrer les cours de catéchisme, ni l'école coranique, ni les cours de courte durée.</i> | <input type="radio"/> Jamais scolarisée <input type="radio"/> Primaire <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> Supérieur <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 104. Quelle est [L'ANNÉE/LA CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i> | |
| 105. Fréquentez-vous toujours l'école ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 106. A quel âge avez-vous arrêté les études ? | |
| 107. Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez arrêté les études ? | <input type="radio"/> Études achevées <input type="radio"/> Échec aux examens <input type="radio"/> N'aimait pas l'école <input type="radio"/> L'école était trop loin <input type="radio"/> Voulait commencer à travailler <input type="radio"/> S'est mariée <input type="radio"/> Est tombée enceinte <input type="radio"/> Les parents voulaient que vous arrêtiez <input type="radio"/> Raisons économiques <input type="radio"/> Menstrues / règles <input type="radio"/> maladie <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 108. Suivez-vous actuellement une formation ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 109. Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Relancer: Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i> | <input type="radio"/> Oui, actuellement mariée <input type="radio"/> Oui, vit avec un homme <input type="radio"/> Pas en union actuellement: divorcée / séparée <input type="radio"/> Pas en union actuellement: |

| | |
|---|--|
| | veuve <input type="radio"/> Non, jamais en union <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 110. Dans quelle mesure avez-vous été impliquée dans la décision de vous marier - très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ? | <input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 111. Dans quelle mesure pensez-vous que vous vous impliquerez dans la décision de vous marier - très impliquée, pas très impliquée ou pas du tout impliquée ? | <input type="radio"/> Très impliquée <input type="radio"/> Peu impliquée <input type="radio"/> Pas du tout impliquée <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 112. Avez-vous déjà eu un partenaire / petit ami ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 113. Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu un petit ami / partenaire ? | |
| 114. Avez-vous un petit ami / partenaire présentement ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 115. Combien de fois avez-vous été mariée ou vécu avec un homme comme si vous étiez mariés ? <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i> | |

| | |
|--|--|
| 116. En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</i> | |
| Mois: | <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas |
| Année: | Année: |

La date ne peut pas être dans le futur.

| | |
|---|--|
| Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} La date d'aujourd'hui : \${today} | |
| La date de cohabitation avec le mari/conjoint pour la première fois ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} | |
| La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab} | |
| La date de cohabitation avec le mari/conjoint pour la première fois ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${hcf_y_lab} | |
| La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab} | |
| 116a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à 116, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| 117. Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL ou LE PLUS RECENT. C'était en quel mois et en quelle année ? <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</i> | |
| 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_recent_lab} La date d'aujourd'hui : \${today} | |
| La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${husband_cohabit_start_first_lab} | |
| La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab} | |
| La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la naissance de l'enquêtée. Vous avez saisi: \${hcs_y_lab} | |

| | |
|---|---|
| La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab} | |
| La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : \${husband_cohabit_start_first_lab}. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${birthdate_lab} | |
| La date de cohabitation avec le mari/conjoint actuel ne peut pas être avant la date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire. Vous avez saisi : \${husband_cohabit_start_first_lab}. La date à laquelle l'enquête a commencé à habiter avec son premier partenaire: \${birthdate_lab} | |
| 117a. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit pour 107a, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| 117b. RETOURNEZ A 107A POUR CORRIGER AVANT DE CONTINUER | |
| 118. Votre mari/conjoint a-t-il d'autres femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 119. Depuis combien de temps vivez-vous de manière ininterrompue à [NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RESIDENCE]? <i>Entrez la réponse en années</i> <i>Saisissez 0 si moins d'un an. Saisissez -95 pour toujours.</i> <i>Saisissez -96 si visiteur Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i> | |
| 120. 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> | |
| 121. 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> | |
| 122. 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> | |
| MIG_1. Veuillez me dire dans combien de localités vous avez habitées pendant six (6) mois ou plus après l'âge de | |

| | |
|--|--|
| 15 ans ou après votre premier mariage (si vous aviez moins de 15 ans au moment de votre mariage). Relance : « Endroits » se réfèrent à une communauté, un village ou un quartier <i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i> | |
| Vous avez répondu \${locations_lived} endroit(s), est ce que correct? <i>si non, retournez à la page précédente et changez la reponse</i> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Je vais maintenant vous poser quelques questions sur les endroits où vous avez habité, en commençant par celui où vous avez vécu avant celui-ci. | |

| | |
|---|--|
| MIG_2. Comment s'appelle l'endroit où vous avez habité avant celui-ci ? | |
| MIG_3. \${place_lived} se trouve-t-il/elle dans RDC ou dans un autre pays ? | <input type="radio"/> RDC <input type="radio"/> Autre pays <input type="radio"/> Pas de réponse |
| MIG_4. Dans quelle province se trouve \${place_lived}? | <input type="radio"/> Bas Uélé <input type="radio"/> Equateur <input type="radio"/> Haut Katanga <input type="radio"/> Haut Lomami <input type="radio"/> Haut Uélé <input type="radio"/> Ituri <input type="radio"/> Kasai <input type="radio"/> Kasai Central <input type="radio"/> Kasai Oriental <input type="radio"/> Kinshasa <input type="radio"/> Kongo central <input type="radio"/> Kwango <input type="radio"/> Kwilu <input type="radio"/> Lomami <input type="radio"/> Lualaba <input type="radio"/> Maindombe <input type="radio"/> Maniema <input type="radio"/> Mongala <input type="radio"/> Nord Kivu <input type="radio"/> Nord ubangi <input type="radio"/> Sankuru <input type="radio"/> Sud Kivu <input type="radio"/> Sud ubangi <input type="radio"/> Tanganika <input type="radio"/> Tshopo <input type="radio"/> Tshuapa <input type="radio"/> Pas de réponse |

| | |
|---|---|
| <p>MIG_5. \${place_lived} est-il/elle une grande ville, une petite ville ou dans une zone rurale ?</p> | <p> <input type="radio"/> Grande Ville <input type="radio"/> Petite Ville <input type="radio"/> Rurale <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |
| <p>MIG_6. Quel âge aviez-vous lorsque vous êtes venue habiter à \${place_lived}</p> <p><i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i></p> | |
| <p>MIG_7. Quelle est la raison pour laquelle vous êtes venue habiter à \${place_lived}</p> <p><i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i></p> | <p> <input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi <input type="checkbox"/> Travail saisonnier <input type="checkbox"/> Travail non saisonnier <input type="checkbox"/> Envie de changer d'emploi <input type="checkbox"/> Conflit familial ou villageois <input type="checkbox"/> Pour aller à l'école <input type="checkbox"/> Déménager à la fin des études <input type="checkbox"/> Rejoindre le conjoint après le mariage <input type="checkbox"/> Cohabiter avec un ami / une amie <input type="checkbox"/> Divorce / veuvage <input type="checkbox"/> Hospitalisation / problème de santé <input type="checkbox"/> Meilleur accès aux services de santé <input type="checkbox"/> Prendre soin d'un parent malade <input type="checkbox"/> Époux affecté à cet endroit <input type="checkbox"/> De meilleures terres pour l'agriculture <input type="checkbox"/> Meilleure éducation pour les enfants <input type="checkbox"/> autres raisons sociales <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse </p> |
| <p>MIG_8. A présent, je vais vous poser des questions sur l'endroit où vous avez vécu avant \${place_lived}</p> | |
| <p>123. En dehors de vos occupations domestiques, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?</p> <p><i>Le travail n'est pas toujours rémunéré et peut comprendre le travail à la ferme familiale ou dans l'entreprise familiale, la vente au marché ou l'opération d'une petite entreprise.</i></p> | <p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |
| <p>124. En dehors de vos occupations domestiques, avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?</p> <p><i>Le travail n'est pas toujours rémunéré et peut comprendre le travail à la ferme familiale ou dans l'entreprise familiale, la vente au marché ou l'opération d'une petite entreprise.</i></p> | <p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |

| | |
|--|---|
| <p>125. Êtes-vous payée en espèces ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?</p> <p><i>Recevoir un salaire régulier seulement est en ESPECES, recevoir un logement et de la nourriture seulement est en NATURE, recevoir de la nourriture et de l'argent est en ESPECES et en NATURE, ne pas être payé - comme le travail sur la ferme familiale - PAS PAYEE</i></p> | <p><input type="radio"/> En espèces</p> <p><input type="radio"/> En espèces et en nature</p> <p><input type="radio"/> En nature</p> <p><input type="radio"/> Pas payée</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>126. Qui prend habituellement la décision de faire des achats importants dans le ménage : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p> | <p><input type="radio"/> Enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Une autre personne</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>127. Qui prend habituellement la décision de faire les achats dans le ménage pour le quotidien : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p> | <p><input type="radio"/> Enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Une autre personne</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>128. Qui prend habituellement la décision d'obtenir un traitement médical pour vous-même : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p> | <p><input type="radio"/> Enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Une autre personne</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>EMP_1. Qui prend habituellement la décision d'acheter des vêtements pour vous-même : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p> | <p><input type="radio"/> Enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Une autre personne</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>EMP_2. Qui décide habituellement de la manière dont vos revenus seront utilisés : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p> | <p><input type="radio"/> Enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Une autre personne</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>EMP_3. Qui décide habituellement de la manière dont les revenus de votre mari / conjoint seront utilisés : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p> | <p><input type="radio"/> Enquêtée</p> <p><input type="radio"/> Mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Enquêtée et mari / conjoint</p> <p><input type="radio"/> Une autre personne</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>EMP_4. Possédez-vous des terres, en co-propriété ou seule ?</p> <p>RELANCEZ : Cela n'inclut pas les terres possédées uniquement par votre mari.</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>EMP_5. Diriez-vous que vous gagnez plus que votre mari / conjoint, moins ou à peu près la même chose ?</p> | <p><input type="radio"/> Plus</p> <p><input type="radio"/> Moins</p> |

| | |
|--|--|
| | <input type="radio"/> La même chose <input type="radio"/> Pas de réponse |
| EMP_6. Avez-vous participé à l'une de ces activités au cours des 30 derniers jours ? <i>Lisez chaque option à voix haute et sélectionnez ce qui correspond.</i> | <input type="checkbox"/> Travaux agricoles <input type="checkbox"/> Élevage de volailles / bétail <input type="checkbox"/> Production de ghee / fromage / beurre <input type="checkbox"/> Collecte de combustible / coupe de bois <input type="checkbox"/> Préparer de la nourriture pour la vente <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"/> Vendre des biens sur le marché / la rue / à la maison <input type="checkbox"/> Aider aux travaux de construction <input type="checkbox"/> Apprendre un métier <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Pas de réponse |
| FIN_1. Avez-vous des économies dans un compte en banque, dans un système de micro finance ou en espèce ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| FIN_2. Avez-vous en ce moment des comptes de transfert d'argent mobile (par exemple, Mpesa, Orange Money, Airtel-Money)? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| FIN_3. Quand il s'agit de gérer votre argent, quel est votre niveau de connaissance ? | <input type="radio"/> Aucune connaissance <input type="radio"/> Très peu de connaissances <input type="radio"/> Un peu de connaissances <input type="radio"/> Beaucoup de connaissances <input type="radio"/> Pas de réponse |
| FIN_4. Savez-vous où obtenir des informations ou des conseils financiers ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| FIN_5. Avez-vous des objectifs financiers que vous poursuivez ? Relancez : Ce sont des objectifs financiers spécifiques que vous vous êtes fixé. | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |

Section 2 – Reproduction, Grossesses & Préférences liées à la Fécondité

201. J'aimerais maintenant vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance?

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Pas de réponse

202. Combien de fois avez-vous donné naissance ?
Saisir -99 si pas de réponse.

203. Quand avez-vous accouché pour la PREMIERE fois ?

Saisir la date de la PREMIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.

Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».

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:

- ☐ Janvier
☐ Février
☐ Mars
☐ Avril
☐ Mai
☐ Juin
☐ Juillet
☐ Août
☐ Septembre
☐ Octobre
☐ Novembre
☐ Décembre
☐ Ne sait pas

Année:

Année:

La date ne peut pas être dans le futur.
Vous avez saisi: \${first_birth_lab} La date d'aujourd'hui :
\${today}

La première naissance ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${first_birth_lab}
La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}

CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${first_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.

| | |
|---|---|
| <p>204. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ?</p> <p><i>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i></p> <p><i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</i></p> <p><i>CALENDRIER : Si l'accouchement a eu lieu après \${cc_start_date_lab}, sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</i></p> | |
| <p>Mois:</p> | <p> <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas </p> |
| <p>Année:</p> | <p>Année:</p> |
| <p>La date ne peut pas être dans le futur. Vous avez saisi: \${recent_birth_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}</p> | |
| <p>La date de la naissance la plus récente ne peut pas être avant que l'enquêtée avait 10 ans. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab}</p> <p>La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}</p> | |
| <p>La date de la naissance la plus récente doit être au moins 6 mois après la première naissance. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab}</p> <p>La date de la première naissance: \${first_birth_lab}</p> | |
| <p>La date de la naissance la plus récente doit être au moins 6 mois après la première naissance. Vous avez saisi : \${recent_birth_lab}</p> <p>La date de la première naissance: \${first_birth_lab}</p> | |
| <p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${recent_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p> | |
| <p>205. Avez-vous accouché d'un autre enfant depuis [DEBUT DU CALENDRIER, soit JANVIER 2017] ?</p> | |
| <p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p> | |

| | |
|--|---|
| <p>206. En quel mois et année a eu lieu cet accouchement ?</p> <p>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</p> <p>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier.</p> | |
| <p>Mois</p> | <p> <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas </p> |
| <p>Année</p> | <p>Année:</p> |

| | |
|--|---|
| <p>206 ERREUR</p> <p>Retournez et corrigez votre réponse</p> <p>La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${other_birth_lab}</p> | |
| <p>CALENDRIER: Ajoutez une annotation "naissance" à côté de la date \${other_birth_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse.</p> | |
| <p>207. 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 [DEBUT DU CALENDRIER, soit JANVIER 2017] ?</p> | <p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |

| | |
|--|---|
| <p>208. En quel mois et année cette grossesse s'est-elle terminée ?</p> <p>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</p> <p>CALENDRIER : Sélectionnez l'accouchement et la durée de la grossesse dans le calendrier</p> | |
| <p>Mois</p> | <p> <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin </p> |

| | |
|-------|--|
| | <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas |
| Année | Année: |

| | |
|---|--|
| 208. ERREUR Retournez et corrigez votre réponse La date ne peut pas être avant: \${cc_start_date_lab} Date entrée: \${pregnancy_end_lab} | |
| CALENDRIER: Ajoutez une annotation "interruption de grossesse" à côté de la date \${pregnancy_end_lab} sur le calendrier contraceptif papier et entrez la durée de la grossesse. | |
| 209. Êtes-vous actuellement enceinte? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas sûre <input type="radio"/> Pas de réponse |

| | |
|--|--|
| 210. De combien de mois êtes-vous enceinte? | |
| La naissance la plus récente était le: \${rec_birth_date} | |
| ##### Veuillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir - 88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. CALENDRIER : Sélectionnez le nombre de mois de grossesse dans le calendrier. | |

| | |
|---|---|
| Ajoutez une annotation "grossesse" à côté de la date \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier. | |
| Ajoutez une annotation "grossesse" à côté des \${months_pregnant} mois les plus récents, jusqu'à \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier. | |
| 211. Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? Si vous choisissez jours, semaines, mois ou années, vous devrez saisir un chiffre sur le prochain écran. Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/ année | <input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X ans <input type="radio"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="radio"/> Avant la dernière naissance <input type="radio"/> Jamais eu de règles <input type="radio"/> Pas de réponse |

| | |
|---|---|
| <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 à la question 204. Vérifiez que ces deux réponses sont correctes?</p> <p><i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| <p>211. Saisir X: \${menstrual_period_lab}</p> <p><i>Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/année.</i></p> | |
| <p>Vous avez saisi que l'enquêtée était enceinte de \${months_pregnant} mois, mais elle a indiqué que ses dernières règles avaient débuté il y a \${menstrual_period_value} (\${menstrual_period_lab}). Vérifiez que la réponse est correcte.</p> <p><i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| <p>Vous avez saisi que l'enquêtée n'avait "jamais eu ses règles" mais elle a également indiqué qu'elle est actuellement enceinte (209). Vérifiez que ces deux réponses sont correctes?</p> <p><i>Si cela n'est pas correct, veuillez revenir à l'écran précédent et modifier les réponses.</i></p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| <p>212. A quel âge avez-vous eu vos premières règles?</p> <p><i>Saisissez -88 pour Ne sait pas,</i> <i>Saisissez -99 pour Pas de réponse.</i></p> | |
| 213a. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre dernière naissance. | |
| 213b. J'aimerais maintenant vous poser une question sur votre grossesse actuelle. | |
| Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment là, est ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus avoir d'enfants du tout? | |
| Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment là, est ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus avoir d'enfants du tout? | |
| ##### | <input type="radio"/> À ce moment <input type="radio"/> Plus tard <input type="radio"/> Pas d'enfants du tout <input type="radio"/> Pas de réponse |
| Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. | |
| 214a. Voudriez-vous avoir un enfant ou préférez-vous ne pas avoir d'enfant ? | <input type="radio"/> Avoir un enfant <input type="radio"/> Ne veux pas d'enfants <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir |

| | |
|---|---|
| | <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 214a. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préférez-vous ne plus avoir d'enfant ? | <input type="radio"/> Avoir un autre enfant <input type="radio"/> Ne plus en avoir <input type="radio"/> Ne peut plus concevoir <input type="radio"/> Indécise / Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 214b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants? | <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 |
| 215a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance? <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i> | <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 |
| 215a. Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance? <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i> | <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 |
| 215b. Après la naissance de l'enfant que vous attendez maintenant, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant? <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i> <i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i> <i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i> | <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Dit ne pas pouvoir tomber enceinte <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Indécise / NSP <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 212c. Saisir X: \${waitchild} | |
| 216a. Quel était votre sentiment quand vous avez appris que vous étiez enceinte ? | <input type="radio"/> Très contente <input type="radio"/> Un peu contente <input type="radio"/> A la fois contente et triste <input type="radio"/> Un peu triste <input type="radio"/> Très triste <input type="radio"/> Pas de réponse |

216b. Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?

- ☐ Très contente
☐ Un peu contente
☐ A la fois contente et triste
☐ Un peu triste
☐ Très triste
☐ Pas de réponse

Section 3 – Contraception

J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.

ODK affichera une image à l'écran pour quelques méthodes. Si l'enquêtée dit qu'elle n'a pas entendu parler de la méthode ou si elle hésite à répondre, veuillez lire la description de la méthode puis lui montrer l'image, si applicable.

301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ?

RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.

- ☐ Oui
☐ Non
☐ 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.

- ☐ Oui
☐ Non
☐ 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]

- ☐ Oui
☐ Non
☐ 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]

- ☐ Oui
☐ Non
☐ 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]

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Pas de réponse

301f. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule (contraceptive) ?

RELANCER : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte.

[pill_150x300.png]

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Pas de réponse

| | |
|--|---|
| <p>301g. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule du lendemain / contraception d'urgence?</p> <p>RELANCER : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301h. Avez-vous déjà entendu parler des condoms (préservatifs masculins)?</p> <p>RELANCER : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.</p> <p>[male_condom_150x300.png]</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301i. Avez-vous déjà entendu parler des condoms/préservatifs féminins?</p> <p>RELANCER: Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.</p> <p>[female_condom_150x300.png]</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301j. Avez-vous déjà entendu parler du diaphragme?</p> <p>RELANCER: Les femmes peuvent placer une rondelle de latex ou un petit "bonnet" sur le col de l'utérus avant les rapports sexuels.</p> <p>[diaphragm_150x300.png]</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301k. Avez-vous déjà entendu parler des comprimés, la mousse, ou la gelée contraceptive ?</p> <p>RELANCER : Les femmes peuvent mettre dans leur vagin une crème avant tout rapport sexuel afin de tuer les spermatozoïdes de l'homme. Cette crème peut être aussi mise sur le diaphragme.</p> <p>[spermicide_150x300.png]</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301l. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode des jours fixes ou le collier du cycle ?</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> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301m. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode d'allaitement exclusif ou MAMA?</p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301n. 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> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>301o. 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> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |

| | |
|--|---|
| 301p. Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 302. Est ce que vous, ou votre partenaire faites actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 303. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse? RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre? <i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i> | <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"/> |

CALC CM. CALCULE D'ODK : METHODE ACTUELLE
 CE TEXTE N'APPARAÎTRA PAS SUR L'ECRAN ODK.
 ODK identifiera la méthode la plus efficace que l'enquêtee
 utilise en sélectionnant la méthode le plus dessus de la liste.

- ☐ Stérilisation féminine
- ☐ Stérilisation masculine
- ☐ Implants
- ☐ DIU / Stérilet
- ☐ Injectables
- ☐ Pilule
- ☐ Pilule du lendemain/
Contraception d'urgence
- ☐ Préservatif masculin
- ☐ Préservatif féminin
- ☐ Diaphragme
- ☐ Mousse / Gelée spermicide
- ☐ Méthode des jours fixes /
Collier du cycle
- ☐ MAMA

| | |
|---|---|
| | <input type="radio"/> Méthode du rythme <input type="radio"/> Retrait <input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="radio"/> Pas de réponse |
| LCL_301. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg] | <input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse |
| LCL_302. AJOUTER UNIQUEMENT SI DEMANDEE PAR LE PAYS : Avez-vous fait l'injection vous-même ou a-t-elle été faite par un prestataire de santé ? | <input type="radio"/> Soi-même <input type="radio"/> Prestataire de santé <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 304. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez \${current_method_label} ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 304. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez planification familiale. | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| LCL_303. Le prestataire de santé qui vous a fourni cette méthode vous a-t-il dit, à vous ou à votre conjoint, que cette méthode est permanente ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 305. Où iriez-vous pour obtenir des services de planification familiale en cas de besoin ? | <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"/> 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 |
| 306. Pourquoi choisiriez-vous cet endroit ? | <input type="checkbox"/> Près de la maison <input type="checkbox"/> Endroit discret <input type="checkbox"/> Confidentialité garantie <input type="checkbox"/> il a la méthode que je veux <input type="checkbox"/> Les prestataires ont une bonne réputation <input type="checkbox"/> Recommandé par une amie / parent <input type="checkbox"/> Méthode disponible au bas coût / gratuit <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse |
| 307. Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord avec la déclaration suivante : Je me sentrais trop timide ou gênée pour obtenir des services de planification familiale dans une clinique, un centre de santé ou le cabinet d'un médecin si j'en avais besoin. RELANCE : cette question porte spécifiquement sur votre sentiment. | <input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 308. Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord avec la déclaration suivante : Je me sentrais trop timide ou gênée pour obtenir des services de planification familiale à la pharmacie si j'en avais besoin. RELANCE : Cette question porte spécifiquement sur votre sentiment. | <input type="radio"/> D'accord <input type="radio"/> Pas d'accord <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 309. Vous avez dit que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive en ce moment. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le futur ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 310. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le futur ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 311. Quand pensez-vous commencer à utiliser une méthode ? | <input type="radio"/> X mois <input type="radio"/> X années <input type="radio"/> Bientôt / Maintenant <input type="radio"/> Après la naissance de cet enfant |

| | |
|---|--|
| | <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| Entrer \${fp_start_lab}: | |
| 312. Quelle méthode pensez-vous utiliser ? | <input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> 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 |
| 313. Votre mari/conjoint vous soutiendrait-il dans l'utilisation de la planification familiale ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 314. Avant de commencer à utiliser \${current_method_label}, avez-vous discuté de la décision de retarder ou éviter la grossesse avec votre mari/conjoint ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 315. Diriez-vous que la décision d'utiliser la contraception était plus ou moins la votre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble ? | <input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée <input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint <input type="radio"/> Prise ensemble <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 316. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser \${current_method_label} sans arrêter? <i>Calculer la date en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i> | |
| Naissance la plus récente : \${rec_birth_date} | |

| | |
|---|---|
| <p>Mariage actuel : \${rec_husband_date}</p> <p>Doit être avant la date d'aujourd'hui. L'enquêtée doit avoir au moins dix ans. Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2030 » pour l'année pour indiquer « Pas de réponse ».</p> <p>CALENDRIER : Sélectionnez la durée d'utilisaion contraceptive dans le calendrier</p> | |
| <p>Mois:</p> | <p> <input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas </p> |
| <p>Année:</p> | <p>Année:</p> |
| <p>La date ne peut pas être dans le futur.</p> <p>Vous avez saisi: \${begin_using_full_lab} La date d'aujourd'hui : \${today}</p> | |
| <p>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}</p> <p>La date de naissance de l'enquêtée: \${birthdate_lab}</p> | |
| <p>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}</p> <p>La naissance la plus récente : \${recent_birth_lab}</p> | |
| <p>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}</p> <p>La naissance la plus récente : \${rb_y_lab}</p> | |
| <p>Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} à côté de la date actuelle \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.</p> | |
| <p>Ajoutez une annotation pour \${current_method_label} de \${ccal_start_date_label} jusqu'a \${today_ym} sur le calendrier contraceptif papier.</p> | |
| <p>317. Vous avez commencé à utiliser \${current_method_label} en \${start_date_lab}.</p> | <p> <input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning </p> |

| | |
|---|--|
| <p>Où l'avez-vous ou votre partenaire obtenue à ce moment-là ?</p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p> | <p>familiale</p> <p><input type="radio"/> Centre/Poste de santé</p> <p><input type="radio"/> Maternité</p> <p><input type="radio"/> Relais communautaire</p> <p><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</p> <p><input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé</p> <p><input type="radio"/> Pharmacie</p> <p><input type="radio"/> ONG</p> <p><input type="radio"/> Centre de santé privé</p> <p><input type="radio"/> Cabinet médical privé</p> <p><input type="radio"/> Médecin privé</p> <p><input type="radio"/> Infirmier ambulant</p> <p><input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC)</p> <p><input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire</p> <p><input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché</p> <p><input type="radio"/> Institution religieuse</p> <p><input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e)</p> <p><input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit</p> <p><input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk</p> <p><input type="radio"/> Chayeur</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>317. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu \${current_method_label} quand vous avez commencé à utiliser cette méthode?</p> <p><i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p> | <p><input type="radio"/> Centre hospitalier national</p> <p><input type="radio"/> Clinique de Planning familiale</p> <p><input type="radio"/> Centre/Poste de santé</p> <p><input type="radio"/> Maternité</p> <p><input type="radio"/> Relais communautaire</p> <p><input type="radio"/> Centre hospitalier régional</p> <p><input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé</p> <p><input type="radio"/> Pharmacie</p> <p><input type="radio"/> ONG</p> <p><input type="radio"/> Centre de santé privé</p> <p><input type="radio"/> Cabinet médical privé</p> <p><input type="radio"/> Médecin privé</p> <p><input type="radio"/> Infirmier ambulant</p> <p><input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC)</p> <p><input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire</p> |

| | |
|---|--|
| | <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <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"/> |
| 318. Quand vous avez obtenu \${current_method_label}, l'agent de santé ou de planification familiale vous a-t-il parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir en utilisant une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 319. Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez des effets secondaires ou des problèmes ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 320. À ce moment là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes que \${current_method_label} que vous pourriez utiliser? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 321. Vous a-t-on dit à ce moment que vous pourriez changer de méthode plus tard ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 322. Pendant cette visite, avez-vous obtenu la méthode que vous souhaitiez pour éviter ou retarder une grossesse ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> N'avait pas de préférence <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 323. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez? | <input type="radio"/> Rupture de stock ce jour-là <input type="radio"/> Méthode pas disponible <input type="radio"/> Prestataire pas formé pour fournir cette méthode <input type="radio"/> Prestataire recommandait une autre méthode <input type="radio"/> Pas éligible pour cette méthode <input type="radio"/> A décidé de ne pas utiliser de méthode <input type="radio"/> Trop cher <input type="radio"/> Autre |

| | |
|--|--|
| | <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 324a. Pendant cette visite, qui a pris la décision concernant sur la méthode adoptée ? | <input type="radio"/> Enquêtée elle-même <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 324b. Qui a pris la décision d'utiliser la méthode du rythme ? | <input type="radio"/> Enquêtée elle-même <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 324b. Qui a pris la décision d'utiliser MAMA ? | <input type="radio"/> Enquêtée elle-même <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 325. Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé? Prestataire : \${provider_label} | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 326. Recommanderiez-vous ce prestataire à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ? Prestataire : \${provider_label} | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 327. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 328. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez essayé une méthode vous permettant de retarder ou éviter une grossesse pour la première fois ? L'enquêtée a indiqué qu'elle avait eu \${age} ans lors de son dernier anniversaire. | |

| | |
|---|---|
| Saisir l'âge en année. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse. L'âge indiqué ne peut pas être inférieur à 9 ans. | |
| <p>CONTRÔLE: Vous avez indiqué que l'enquêtée a utilisé une méthode de planning familial pour la première fois à l'âge de \${age_at_first_use} ans. Est-ce bien ce qu'elle a dit?</p> <p>Retournez à l'écran précédent pour modifier la réponse si cela n'est pas correct.</p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| <p>329. Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment-là ?</p> <p>Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance \${birth_events} fois à 202.</p> <p>Saisir -99 si pas de réponse.</p> | |
| <p>ATTENTION: Vous avez indiqué que l'enquêtée avait donné naissance \${birth_events} fois à la question 202, et vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${age_at_first_use_children} enfants vivants quand elle a utilisé une méthode contraceptive pour la première fois à 329. Est-ce bien ce qu'elle a dit?</p> <p>Il se peut que les réponses pour 202 et 329 soient correct. Cet écran est un simple avertissement pour vérification.</p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| <p>330. Avez-vous utilisé la contraception d'urgence à un moment ou un autre au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>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 3 à 5 jours suivant le rapport sexuel pour éviter de tomber enceintes.</p> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 331. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse. | |
| 331. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir un autre enfant bientôt et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse. | |
| 331. Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse. | |
| 331. Vous avez dit que vous ne souhaitiez plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse. | |
| <p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode?</p> <p>Relance: y'a t-il d'autre raisons?</p> <p>SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES.</p> <p>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas mariée" si la réponse à 109 est "Oui, actuellement mariée".</p> <p>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</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"/> |

| | |
|---|---|
| 332. Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser la contraception était plus ou moins la vôtre, plus ou moins celle de votre mari/conjoint, ou bien avez-vous décidé ensemble? | <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 |
| 333. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé qui vous a parlé de planification familiale ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 334. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 334. Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i> | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |

335. Est ce qu'un membre de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Pas de réponse

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 336. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous: <i>1 = Oui 0 = Non -99 = Pas de réponse</i> | | | | |
| | 1 | 0 | -99 | |
| 336a. Entendu parler du planning familial à la radio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 336b. Vu quelque chose sur le planning familial à la télévision? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 336c. Lu quelque chose à propos du planning familial dans un magazine ou dans les journaux? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 336d. Reçu un message vocal ou par un texto (SMS) à propos de la planification familiale sur un téléphone portable? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 336e. Avez-vous vu quelque chose sur les médias sociaux concernant la planification familiale, à savoir Facebook, Viber, Twitter, Instagram, WhatsApp ou autres ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

| | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 337. Les personnes ont des points de vue différents sur la planification familiale. Au sein de votre communauté, diriez-vous que, la majorité des personnes, certaines personnes ou peu de personnes partagent les points de vue suivants sur la planification familiale : <i>1 = MAJORITÉ 2 = CERTAINES 3 = PEU -99 = Pas de réponse</i> | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | -99 |
| 337a. Les adolescentes qui utilisent les méthodes de planification familiale ont des mœurs légères. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 337b. La planification familiale concerne seulement les femmes mariées. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 337c. 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"/> |
| 337d. 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"/> |

| | |
|--|--|
| 338. Nous aimerions maintenant connaître votre opinion personnelle sur ces questions. Êtes-vous tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord avec les affirmations suivantes ? | |
|--|--|

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 |
| 338a. Les adolescentes qui utilisent la planification familiale ont des mœurs légères. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 338b. La planification familiale concerne uniquement les femmes mariées. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 338c. La planification familiale concerne uniquement les femmes qui ne veulent plus avoir d'enfants. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 338d. Les personnes qui utilisent la planification familiale ont une meilleure qualité de vie. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

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

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 340. À quel point est-il important pour vos parents que vous atteigniez les objectifs suivants au cours des deux prochaines années : 1 = Très important 2 = Assez important 3 = Pas important -99 = Pas de réponse | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | PAS DE REPONSE |
| 340a. Terminer l'école secondaire/ technique / professionnelle | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 340b. Aller à l'université/ poursuivre des études supérieures | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 340c. Avoir un bon travail | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 340d. Créer une entreprise | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 340e. Trouver un partenaire | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 340f. Vous marier | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 340g. Avoir des enfants | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | |
|--|--|
| 341. Avez-vous une assurance maladie ou êtes-vous membre d'une mutuelle de santé ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 342. Quel type d'assurance-maladie avez-vous? Notez toutes les réponses. | <input type="checkbox"/> Système d'assurance national/district <input type="checkbox"/> Assurance maladie de l'entreprise <input type="checkbox"/> Mutuelle de santé d'une organisation / à base communautaire <input type="checkbox"/> Autres assurances de santé Privées <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pas de réponse |

Section 4 – L'histoire sexuelle

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

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

| | |
|--|--|
| 401. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la première fois? | |
| âge: \${age} | |
| Naissances vivantes: \${birth_events} | |
| L'enquêtée est enceinte. | |
| Saisir l'âge en années <i>Saisir -77 si elle n'a jamais eu de rapport sexuel. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse</i> | |

| | |
|--|--|
| <p>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.</p> <p><i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel.</i></p> | |
| <p>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?</p> <p><i>La date et le nombre de naissances doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel.</i></p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> |
| <p>Vous avez indiqué que l'enquêtée avait \${age_at_first_sex} ans, la première fois qu'elle a eu un rapport sexuel. Est-ce bien ce qu'elle a dit?</p> <p><i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger la réponse.</i></p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> |
| <p>Vous avez saisi que l'enquêtée a eu \${age_at_first_sex} âge lors de son premier rapport sexuel. Cependant, l'enquêtée vous a dit auparavant qu'elle a donné naissance à un âge plus jeune: \${age_first_birth}. Est-ce correct?</p> <p><i>Si ce n'est pas correct, retournez à 401 pour corriger la réponse.</i></p> | <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> |
| <p>402. En pensant à la première fois que vous avez eu des rapports sexuels, pensez-vous que vous auriez préféré : avoir attendu plus longtemps avant d'avoir des rapports sexuels avec qui que ce soit, ne pas avoir attendu si longtemps, ou était-ce le bon moment ?</p> | <p><input type="radio"/> Avoir attendu plus longtemps</p> <p><input type="radio"/> Pas avoir attendu si longtemps</p> <p><input type="radio"/> C'était le bon moment</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>403. La première fois que vous avez eu un rapport sexuel, diriez-vous que vous vouliez ce rapport autant l'un que l'autre, qu'il voulait le voulait plus que vous ou que vous le vouliez plus que lui ?</p> | <p><input type="radio"/> Vous le vouliez autant l'un que l'autre</p> <p><input type="radio"/> Vous le vouliez plus que lui</p> <p><input type="radio"/> Il le voulait plus que vous</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |
| <p>404. Lesquelles des options suivantes s'appliquaient à vous la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ?</p> <p><i>Lisez chaque réponse à haute voix et choisissez si oui.</i></p> | <p><input type="checkbox"/> J'étais curieuse</p> <p><input type="checkbox"/> Je me suis emballée</p> <p><input type="checkbox"/> J'étais sous l'influence d'une substance</p> <p><input type="checkbox"/> Je faisais ce qu'on attendait de moi</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai fait contre ma volonté</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p> |
| <p>405. Dans quelle mesure pensez-vous être impliquée dans la décision d'avoir des relations sexuelles pour la première fois - beaucoup, pas beaucoup ou pas du tout ?</p> | <p><input type="radio"/> Très impliquée</p> <p><input type="radio"/> Peu impliquée</p> <p><input type="radio"/> Pas du tout impliquée</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p> |

| | |
|--|---|
| 406. Est-ce que vous et votre partenaire vouliez éviter de tomber enceinte la première fois que vous avez eu des rapports sexuels ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 407. Est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 408. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? | |
| L'enquêtée est à \${months_pregnant} mois de grossesse. | |
| La réponse doit être en jours ou en semaines jusqu'à 4 semaines ou 30 jours. | |
| ##### Si cela fait moins de 12 mois, la réponse doit être indiquée en mois, semaines, ou jours. Saisissez 0 pour aujourd'hui. Vous devrez saisir le nombre à l'écran suivant. | <input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X années <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 408. Saisir X: \${last_time_sex_lab}. Si aujourd'hui, saisir seulement 0 jours (pas zéro semaines / mois ou / années). Doit être cohérent avec l'âge du premier rapport sexuel et le statut de grossesse. | |
| L'enquêtée est enceinte. Le temps depuis le dernier rapport ne peut pas être plus qu'un mois avant le début de grossesse. Si le nombre de mois de grossesse n'est pas connu, alors le temps depuis le dernier rapport sexuel doit être moins de 11 mois. 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} | |
| L'enquêtée ne peut pas saisir un temps depuis le dernier rapport sexuel qui est avant son âge lorsqu'elle a eu un rapport sexuel pour la première fois. L'âge au premier rapport sexuel : \${age_at_first_sex} L'âge actuel : \${age} L'unité donnée par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : \${last_time_sex} Le valeur donné par l'enquêtée pour dernier rapport sexuel : \${last_time_sex_value} | |
| 409. Avez-vous / votre partenaire utilisé une méthode quelconque pour retarder ou éviter de tomber enceinte, lors de vos derniers rapports sexuels ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |

| | |
|---|--|
| 410. Quelle méthode vous ou votre partenaire avez utilisé ? | <input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> Préservatif masculin <input type="radio"/> Préservatif féminin <input type="radio"/> Diaphragme <input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide <input type="radio"/> 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 |
| 411. Qui a choisi d'utiliser cette méthode ? | <input type="radio"/> Enquêtée <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Quelqu'un d'autre <input type="radio"/> Pas de réponse |

| | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 | | | |
| | 1 | 0 | -99 |
| WGE_1a. Je ne voulais pas avoir un rapport sexuel à ce moment-là. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WGE_1b. Mon mari / conjoint m'a mis la pression pour avoir des rapports sexuels | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WGE_1c. Je n'ai pas consenti (j'ai été forcé) à avoir un rapport sexuel à ce moment-là | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| WGE_1d. Je me sentais à risque de violence physique si je refusais d'avoir des rapports sexuels à ce moment-là | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Section 5 – L'Autonomisation des Femmes et des Filles

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

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

| | |
|--|---|
| <p>501. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon mari/conjoint pourrait chercher une autre partenaire sexuelle.</p> | <p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |
| <p>502. Si j'utilise une méthode de planification familiale, je tomberais difficilement enceinte quand je voudrai avoir des enfants.</p> | <p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |
| <p>503a. Je peux avoir des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.</p> | <p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |
| <p>503b. J'aurai des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de planification familiale.</p> | <p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p> |
| <p>504. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mes enfants pourraient ne pas être normaux à la naissance.</p> | <p> <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) </p> |

| | |
|--|--|
| | <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 505. Si j'utilise une méthode de planification familiale, mon corps pourrait avoir des effets secondaires qui pourraient affecter ma relation entre mon mari/conjoint et moi. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| WGE_2. Je peux changer de méthode de planification familiale si je veux. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (3) <input type="radio"/> D'accord (4) <input type="radio"/> Tout à fait d'accord (5) <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse |
| WGE_3. Je peux dire avec assurance à mon prestataire de santé ce qui compte pour moi dans le choix d'une méthode de planification familiale. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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 |
| Maintenant je vais vous proposer une série de déclarations sur la grossesse. Pour chaque déclaration, vous me direz si elle s'applique à votre cas en m'indiquant si vous êtes tout à fait d'accord ou pas du tout d'accord. Certaines peuvent paraître similaires mais elles sont en réalité différentes les unes des autres. Nous pouvons nous arrêter à tout moment si une déclaration vous dérange. Dites-le moi et je passerai à la déclaration suivante. | |
| WGE_4a. Je veux terminer mes études avant d'avoir un enfant. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_4b. Je voulais terminer mes études avant d'avoir un enfant. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_5. Si je me repose entre les grossesses, je peux mieux prendre soin de ma famille. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_6a. Je peux décider quand avoir des enfants. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_6b. J'ai pu décider quand avoir des enfants. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_7. Je peux discuter avec assurance avec mon mari / conjoint de quand avoir des enfants. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_8. Je peux décider quand avoir un autre enfant. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_9a. Je pourrais négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'enfants. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_9b. Je peux négocier avec mon mari/ conjoint le moment où ne plus faire d'enfants. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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 |
| Maintenant je vais vous proposer une série de déclarations sur les rapports sexuels. Pour chaque déclaration, vous me direz si elle s'applique à votre cas en m'indiquant si vous êtes tout à fait d'accord ou pas du tout d'accord. Si vous ne vivez pas actuellement avec votre conjoint/partenaire, référez-vous à votre situation lorsque vous viviez avec votre dernier conjoint ou partenaire. Certaines peuvent paraître similaires mais elles sont en réalité différentes les unes des autres. Nous pouvons nous arrêter à tout moment si une déclaration vous dérange. Dites-le moi et je passerai à la déclaration suivante. | |
| WGE_10. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari / conjoint, il ne prendra plus soin de moi. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_11. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari/ conjoint, il me forcera à le faire. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_12. Si je refuse d'avoir des rapports sexuels avec mon mari/ conjoint, il pourrait me battre. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_13. Si je montre à mon mari / conjoint que j'ai envie de lui, il pourrait me considérer comme une femme aux moeurs légères | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_14. Je suis confiante que je peux dire à mon mari/conjoint quand j'ai envie d'avoir des rapports sexuels | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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_15. Je peux décider quand je veux avoir des rapports sexuels. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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. Si je ne veux pas avoir des rapports sexuels, je peux le dire à mon mari/conjoint. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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 avec mon mari / conjoint, je suis capable de l'éviter. | <input type="radio"/> Pas du tout d'accord (1) <input type="radio"/> Pas d'accord (2) <input type="radio"/> Ni d'accord ni de désaccord (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 |

Consentement à être recontactée

| | |
|---|--|
| 801. Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder. Accepteriez-vous de participer à une autre enquête dans un an? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |
| 802. Avez-vous un téléphone ? | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse |

| | |
|---|--|
| 803. Puis-je avoir votre numéro de téléphone principal au cas où nous souhaiterions vous recontacter ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i> | |
| 804. 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. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i> | |
| 805. Puis-je avoir un numéro de téléphone secondaire d'un proche qui peut nous aider à vous contacter si votre numéro de téléphone principal ne passe pas ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i> | |
| 806. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ce numéro secondaire ? <i>Saisir un numéro de 9 chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour Pas de réponse.</i> | |
| Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêtée a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i> | |
| Merci. <i>Il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i> | |

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 ? | <input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois |
| 097. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ? | <input type="radio"/> 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

Sélectionnez le résultat du Questionnaire femme

- ☐ Complété
- ☐ Pas à la maison
- ☐ Différé
- ☐ Refusé
- ☐ Complété en partie
- ☐ Incapacité

CALENDRIER CONTRACEPTIF : veuillez entrer les réponses du papier d'aide visuelle.

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

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

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

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

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

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

| | |
|---|--|
| | <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Veuillez vérifier vos entrées pour 2020 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

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

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

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

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

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

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

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| 2018: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1 | |
| Entrer la valeur Décembre 2018 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule |

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

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

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

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

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

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

| 2017: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 1 | |
|---------------------------------------|---|
| <p>Entrer la valeur Décembre 2017</p> | <p> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles </p> |
| <p>Entrer la valeur Novembre 2017</p> | <p> <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait </p> |

| | |
|---------------------------------|---|
| | <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Octobre 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Septembre 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme |

| | |
|-------------------------------|--|
| | <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Août 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Juillet 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA |

| | |
|----------------------------|--|
| | <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Juin 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Mai 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Avril 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Mars 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours |

| | |
|-------------------------------|--|
| | fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Février 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Entrer la valeur Janvier 2017 | <input type="radio"/> N. Naissance <input type="radio"/> G. Grossesse <input type="radio"/> F. Fin de grossesse <input type="radio"/> 0. Aucune méthode utilisée <input type="radio"/> 1. Stérilisation féminine <input type="radio"/> 2. Stérilisation masculine <input type="radio"/> 3. Implants <input type="radio"/> 4. DIU/Stérilet <input type="radio"/> 5. Injectables <input type="radio"/> 7. Pilule <input type="radio"/> 8. Pilule du lendemain/Contraception d'urgence <input type="radio"/> 9. Condom masculin <input type="radio"/> 10. Préservatif féminin <input type="radio"/> 11. Diaphragme <input type="radio"/> 12. Mousse/Gelée spermicide |

| | |
|---|---|
| | <input type="radio"/> 13. Méthode des jours fixes/Collier du cycle <input type="radio"/> 14. MAMA <input type="radio"/> 30. Méthode du rythme <input type="radio"/> 31. Retrait <input type="radio"/> 39. Autres méthodes traditionnelles |
| Veuillez vérifier vos entrées pour 2017 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| | |
|--------------------------------------|---|
| | <p>enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p> |
| <p>Entrer la valeur Janvier 2018</p> | <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'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> |

| | |
|---------------------------------------|---|
| 2017: ENTRER LA VALEUR DE LA COL. 2 | |
| <p>Entrer la valeur Décembre 2017</p> | <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p> |

| | |
|--|---|
| <p>Entrer la valeur Novembre 2017</p> | <p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre </p> |
| <p>Entrer la valeur Octobre 2017</p> | <p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace <input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé <input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin <input type="radio"/> 8. Coûte trop cher <input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique <input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu <input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée <input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation <input type="radio"/> 96. Autre </p> |
| <p>Entrer la valeur Septembre 2017</p> | <p> <input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent <input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte <input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord <input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus </p> |

| | |
|--------------------------------------|---|
| | <p>efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p> |
| <p>Entrer la valeur Août 2017</p> | <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p> |
| <p>Entrer la valeur Juillet 2017</p> | <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber</p> |

| | |
|-----------------------------|---|
| | <p>enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p> |
| Entrer la valeur Juin 2017 | <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en l'utilisant</p> <p><input type="radio"/> 3. Voulait tomber enceinte</p> <p><input type="radio"/> 4. Mari/conjoint en désaccord</p> <p><input type="radio"/> 5. Voulait une méthode plus efficace</p> <p><input type="radio"/> 6. Préoccupations d'effets secondaires / de santé</p> <p><input type="radio"/> 7. Manque d'accès/trop loin</p> <p><input type="radio"/> 8. Coûte trop cher</p> <p><input type="radio"/> 9. Utilisation peu pratique</p> <p><input type="radio"/> 10. Fataliste/s'en remet à Dieu</p> <p><input type="radio"/> 11. Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée</p> <p><input type="radio"/> 12. Dissolution du mariage / séparation</p> <p><input type="radio"/> 96. Autre</p> |
| Entrer la valeur Mai 2017 | <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 Avril 2017 | <p><input type="radio"/> 1. Peu de rapports sexuels/conjoint absent</p> <p><input type="radio"/> 2. Est tombée enceinte en</p> |

| | |
|-------------------------------|--|
| | 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 2017 | <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 2017 | <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 2017 | <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 |

Prenez une photo du calendrier contraceptif.