

<b>Interview client post-consultation (QC) – Questionnaire de base</b>
--

IDENTIFICATION															
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :												
001a	<b>Votre nom : Est-ce bien votre nom ?</b> [ODK affichera le nom associé au numéro de série du téléphone portable.]	Oui .....1 Non .....0	Toujours												
001b	<b>Veillez saisir votre nom ci-dessous.</b> <i>Veillez indiquer votre nom.</i>	Nom de l'enquêtrice	001a = 0												
002a	<b>Date et heure locale.</b> [ODK les affichera à l'écran] <b>La date et l'heure sont-elles correctes ?</b>	Oui .....1 Non .....0	Toujours												
002b	<b>Veillez saisir la date et l'heure</b>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Jour</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Mois</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Année</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Heures</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Min</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Temps universel</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<b>Jour</b>	<b>Mois</b>	<b>Année</b>				<b>Heures</b>	<b>Min</b>	<b>Temps universel</b>				002a = 0
<b>Jour</b>	<b>Mois</b>	<b>Année</b>													
<b>Heures</b>	<b>Min</b>	<b>Temps universel</b>													
003a	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1</b>	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1a .....1 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1b .....2 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1c .....3 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1d .....4 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1e .....5 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1f .....6 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1g .....7	Toujours												
003b	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2</b>	ODK affichera une liste de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2 en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1 sélectionnée	Toujours												
003c	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3</b>	ODK affichera une liste de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3 en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2 sélectionnée	Toujours												
003d	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4</b>	ODK affichera une liste de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4 en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3 sélectionnée	Toujours												

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
004	Zone de dénombrement	ODK affichera une liste de zones de recensement en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4 sélectionnée	Toujours
005	<b>Numéro de la structure de santé</b> <i>Veillez saisir le numéro de la structure de santé tel qu'il apparaît dans le formulaire de recensement.</i>	Numéro de la structure de santé <input type="text"/>	Toujours
006	<b>Type de structure de santé</b> <i>Veillez sélectionner le type de structure de santé.</i>	TYPE D'ETABLISSEMENT 1 ..... 1 TYPE D'ETABLISSEMENT 2 ..... 2 TYPE D'ETABLISSEMENT 3 ..... 3 TYPE D'ETABLISSEMENT 4 ..... 4 TYPE D'ETABLISSEMENT 5 ..... 5 TYPE D'ETABLISSEMENT 6 ..... 6 Autre ..... 7	Toujours
006a	<b>Structure de santé avancée</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0	006 = #
007	<b>Autorité de gestion</b> <i>Veillez sélectionner l'autorité de gestion de la structure de santé.</i>	Gouvernement ..... 1 ONG ..... 2 Confession religieuse ..... 3 Privée ..... 4 Autre ..... 5	Toujours
008	<b>Y a-t-il une personne compétente présente et disponible pour répondre au questionnaire aujourd'hui ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0	Toujours

<b>CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ</b>			
<i>Veillez trouver la femme à interroger compétente. Administrez les procédures de consentement.</i>			
<b>NO</b>	<b>QUESTIONS ET FILTRES</b>	<b>CATÉGORIES DE CODIFICATION</b>	<b>Pertinent si :</b>
009a	Veuillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui lire / Lisez le texte de consentement verbal.  <b>Puis-je commencer l'entretien à présent ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0	008 = 1
009b	<b>Signature de l'enquêté(e)</b> <i>Veillez demander à l'enquêtée de signer ou de cocher la case pour indiquer son accord à participer.</i>	Recueillir la signature :  Case à cocher: <input type="checkbox"/>	009a = 1
009c	<b>Nom de l'enquêtée</b> <i>Saisissez le nom entier de l'enquêtée.</i>	<input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>	009a = 1
010	<b>Nom de l'enquêteur/enquêtrice</b> <i>Veillez cocher la case en tant que témoin du consentement</i>	<input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>	009a = 1
011	<b>Nom du SPS</b> <i>Veillez saisir le nom de la structure de santé</i>	<input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>	009a = 1

<b>SECTION 1 – Caractéristiques de l'enquêtée</b>			
<i>J'aimerais maintenant vous poser quelques questions à propos de vous.</i>			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
101	<b>Avez-vous reçu des informations ou une méthode de planification familiale lors de votre consultation aujourd'hui ?</b>  <i>Si non, remerciez-la pour son temps et terminez l'entretien.</i>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	009a = 1
102	<b>Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ?</b>	Age <input type="text"/>	101 = 1
102a	<b>VERIFICATION : L'enquêtée n'est pas éligible pour être interrogé. Remerciez-la pour le temps qu'elle vous a bien accordé.</b>		102 < 15 OU > 49
103	<b>Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ?</b>  <i>RELANCER : Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i>	Oui, actuellement mariée ..... 1 Oui, vit avec un homme ..... 2 Pas en union actuellement : Divorcée / séparée ..... 3 Pas en union actuellement : Veuve ..... 4 Non, jamais en union ..... 5 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
104	<b>Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint ?</b>  N'enregistrez que la scolarisation formelle. Ne pas enregistrer les cours de catéchisme, ni l'école coranique, ni les cours de courte durée.	Jamais scolarisée ..... 0 NIVEAU 1 ..... 1 NIVEAU 2 ..... 2 NIVEAU 3 ..... 3 NIVEAU 4 ..... 4 NIVEAU 5 ..... 5 Pas de réponse ..... -99	101 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
105	<b>Combien de fois avez-vous donné naissance ?</b>  <i>Saisissez 0 si elle n'a jamais donné naissance (accouchée).</i> <i>Saisissez -99 pour Pas de Réponse.</i>	Nombre <input type="text"/>	101 = 1
106	<b>Imaginez un escalier de 10 marches, numéroté de 1 à 10. Sur la première marche se trouvent les personnes les plus pauvres et sur la 10ème marche, la plus haute, les personnes les plus riches. Sur quelle marche votre ménage se trouve-t-il aujourd'hui ?</b>  	Première marche (plus pauvre)..... 1 Deuxième..... 2 Troisième..... 3 Quatrième..... 4 Cinquième..... 5 Sixième..... 6 Septième..... 7 Huitième..... 8 Neuvième..... 9 Dixième (plus riche) ..... 10 Pas de réponse..... -99	101 = 1
107	<b>Cette structure de santé est-elle la plus proche de votre résidence actuelle ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse..... -99	101 = 1
108	<b>Pour quelle raison principale ne vous êtes-vous pas rendu(e) dans la structure de santé la plus proche de chez vous ?</b>	Aucun service de planification familiale... 1 Horaires d'ouverture peu pratiques ..... 2 Mauvaise réputation / mauvaise expérience antérieure ..... 3 N'aime pas le personnel..... 4 Pas de médicament ..... 5 Je préfère rester anonyme ..... 6 Les prestations coûtent plus cher..... 7 J'ai été référée ..... 8 Endroit difficilement accessible ..... 9 Absence de prestataire ..... 10 Autre ..... 96 Ne sait pas ..... -88 Pas de réponse..... -99	107 ≠ 1

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
109	Combien de temps cela vous a t-il pris pour arriver ici aujourd'hui ?	Minutes (1) <input type="text"/> Heures (2) <input type="text"/> Pas de réponse .....-99	101 = 1
110	<b>Quel moyen de transport avez-vous utilisé pour arriver ici aujourd'hui ?</b> <i>Si plusieurs moyens de transport ont été utilisés :</i> <b>RELANCE : Quel a été votre mode de transport principal ?</b>	Véhicules à moteur (voiture, moto, car)... 1 Vélo /cyclo-pousse ..... 2 Charette ..... 3 A pied..... 4 Pas de réponse .....-99	101 = 1

<b>SECTION 2 – Services de planification familiale</b>			
<b>À présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur les services de planification familiale que vous avez reçus aujourd'hui.</b>			
<b>NO</b>	<b>QUESTIONS ET FILTRES</b>	<b>CATÉGORIES DE CODIFICATION</b>	<b>Pertinent si :</b>
201	<b>La planification familiale était-elle la principale raison de votre venue ici aujourd'hui ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
202	<b>Quelle était la raison principale de votre visite aujourd'hui ?</b>	IST ..... 1 VIH/SIDA ..... 2 Santé maternelle ..... 3 Santé infantile ..... 4 Santé générale ..... 5 Autre ..... 96 Pas de réponse ..... -99	201 = 0
203	<b>Lors de votre consultation aujourd'hui, vous a-t-on donné une méthode contraceptive, une ordonnance pour obtenir une méthode, ou aucun des deux ?</b>	Une méthode contraceptive ..... 1 Une ordonnance pour obtenir une méthode 2 Aucun des deux ..... 3 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
204	<b>Le prestataire de santé vous a-t-il parlé de planification familiale aujourd'hui ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	203 ≠ 3
205	<b>Quelle méthode vous a-t-on prescrite ou donnée ?</b>	Stérilisation féminine ..... 1/0 Stérilisation masculine ..... 1/0 Implants ..... 1/0 DIU/Stérilet ..... 1/0 Injectables ..... 1/0 Pilule ..... 1/0 Pilule du lendemain / Contraception d'urgence ..... 1/0 Préservatif masculin ..... 1/0 Préservatif féminin ..... 1/0 Diaphragme ..... 1/0 Mousse/Gelée spermicide ..... 1/0 Méthode des jours fixes / Collier du cycle ..... 1/0 MAMA ..... 1/0 La méthode du rythme ..... 1/0 Retrait ..... 1/0 Autre traditionnel ..... 1/0 Pas de réponse ..... -99	203 = 1 ou 2
LCL_2 01	<b>AJOUTER UNIQUEMENT SI DEMANDEE PAR LE PAYS :</b>  <b>RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ?</b>  <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i>  [ODK AFFICHERA UNE IMAGE]	Seringue ..... 1 Petite aiguille (Sayana Press) ..... 2 Pas de réponse ..... -99	205 = 5

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
206	<b>Juste avant cette consultation, utilisiez-vous cette méthode, avez-vous changé de méthode ou n'utilisiez-vous pas de méthode ?</b>	Même méthode ..... 1 Autre méthode..... 2 Aucune méthode ..... 3 Pas de réponse ..... -99	203 = 1 ou 2
207	<b>Pendant combien de temps avez-vous utilisé cette méthode sans interruption ?</b>	Semaines (1) <input type="text"/> Mois (2) <input type="text"/> Pas de réponse ..... -99	206 = 1
208	<b>Avez-vous déjà utilisé cette méthode par le passé ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	206 = 2 ou 3
209	<b>L'avez-vous utilisée durant les 12 derniers mois ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	208 = 1
210	<b>Au cours de votre consultation aujourd'hui, avez-vous obtenu la méthode de planification familiale que vous souhaitiez ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
211	<b>Quelle méthode souhaitiez-vous utiliser initialement ?</b>	Stérilisation féminine ..... 1/0 Stérilisation masculine..... 1/0 Implants ..... 1/0 DIU/Stérilet ..... 1/0 Injectables ..... Pilule ..... 1/0 Pilule du lendemain / Contraception d'urgence ..... 1/0 Préservatif masculin ..... 1/0 Préservatif féminin..... 1/0 Diaphragme ..... 1/0 Mousse/Gelée spermicide ..... 1/0 Méthode des jours fixes / Collier du cycle..... 1/0 MAMA ..... 1/0 La méthode du rythme ..... 1/0 Retrait ..... 1/0 Autre traditionnel ..... 1/0 Pas de réponse ..... -99	210 = 0
212	<b>Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez ?</b>	Rupture de stock ..... 1 Méthode non disponible ..... 2 Prestataire non formé pour fournir cette méthode ..... 3 Prestataire a recommandé une autre méthode ..... 4 Pas éligible pour cette méthode ..... 5 A décidé de ne pas utiliser cette méthode ..... 6 Trop cher..... 7 Autre ..... 96 Ne sait pas ..... -88 Pas de réponse ..... -99	210 = 0

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION			Pertinent si :
213	Qui a finalement choisi la méthode que vous avez obtenue aujourd'hui ?	Enquêtée seule .....	1		203 = 1 ou 2
		Prestataire .....	2		
		Partenaire .....	3		
		Enquêtée et prestataire .....	4		
		Enquêtée et partenaire .....	5		
		Autre .....	96		
		Ne sait pas .....	-88		
		Pas de réponse .....	-99		
214	Avez-vous dépensé de l'argent pour les services de planification familiale que vous avez reçus aujourd'hui ?	Oui .....	1		203 = 1 ou 2
		Non .....	0		
		Pas de réponse .....	-99		
215	Le prestataire de santé vous a-t-il indiqué que si vous ne prenez pas la pilule tous les jours, le risque de tomber enceinte est plus élevé ?	Oui .....	1		205 = 7
		Non .....	0		
		Pas de réponse .....	-99		
216	Le prestataire de santé vous a-t-il indiqué que si vous avez plus d'un mois de retard pour l'injection, le risque de tomber enceinte est plus élevé ?	Oui .....	1		205 = 5
		Non .....	0		
		Pas de réponse .....	-99		
217	Lors de votre consultation aujourd'hui, pour la méthode qui vous a été prescrite ou donnée, est-ce que le prestataire :	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>PR</b>	203 = 1 ou 2
	a. vous a expliqué comment utiliser la méthode ?	1	0	-99	
	b. vous a parlé des effets secondaires possible ?	1	0	-99	
	c. vous a expliqué que ce qu'il fallait faire en cas de problème ?	1	0	-99	
	d. vous a expliqué quand revenir pour un suivi ?	1	0	-99	
218	Pendant votre consultation aujourd'hui, le prestataire de santé vous a-t-il :	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>PR</b>	203 = 1 ou 2
	a. parlé de d'autres méthodes contraceptives que celles qui vous a été données ou prescrites ?	1	0	-99	
	b. parlé des méthodes qui protègent contre le VIH / SIDA et les IST ?	1	0	-99	
	c. demandé vos préférences en matière des méthodes de planification familiale ?	1	0	-99	
	d. informé que vous pourriez changer de méthode à l'avenir ?	1	0	-99	
219	Quel est le degré de clarté des informations sur la planification familiale que vous avez reçues aujourd'hui ?	Très claires .....	1		101 = 1
		Claires .....	2		
		Relativement claires .....	3		
		Confuses .....	4		
		Très confuses .....	5		
		Ne sait pas .....	-88		
		Pas de réponse .....	-99		

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
220	<b>Le prestataire de santé vous a-t-il donné l'occasion de poser des questions ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
221	<b>Le prestataire de santé a-t-il répondu à toutes vos questions de manière compréhensible ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	220 = 1
222	<b>Au cours de votre consultation aujourd'hui, le prestataire de santé vous a-t-il informé des avantages et des inconvénients d'une méthode qui permet de retarder ou d'éviter de tomber enceinte ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
223	<b>Quels sont les avantages liés à l'utilisation de votre [MÉTHODE] dont le prestataire de santé vous a parlé ?</b>	Efficacité..... 1/0 Règles moins abondantes ..... 1/0 Règles plus régulières ..... 1/0 Protège longtemps ..... 1/0 Pas d'hormones ..... 1/0 Facile à utiliser ..... 1/0 Retour à la fécondité ..... 1/0 Discrétion ..... 1/0 Peu d'effets secondaires ..... 1/0 Pas de réponse ..... -99	222 = 1
224	<b>Quels sont les inconvénients ou problèmes éventuels liés à l'utilisation de votre [MÉTHODE] dont le prestataire de santé vous a parlé ?</b>	Règles irrégulières ..... 1/0 Règles plus abondantes ..... 1/0 Peu ou pas de règles ..... 1/0 Gain de poids ..... 1/0 Nausées ..... 1/0 Crampes..... 1/0 Pas facile à utiliser ..... 1/0 Pas très efficace ..... 1/0 Maux de tête ..... 1/0 Pas de réponse ..... -99	222 = 1

<b>SECTION 3 : Satisfaction de la cliente</b>			
À présent, j'aimerais vous poser quelques questions sur les services que vous avez reçus aujourd'hui.			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
301	<b>Combien de temps avez-vous attendu entre le moment où vous êtes arrivée dans cet établissement et le moment où vous avez été reçue en consultation par un prestataire de santé ?</b>  <i>Saisissez la réponse en minutes. Zéro est une réponse possible.</i>	Minutes (1) <input type="text"/> Heures (2) <input type="text"/> Ne sait pas.....-88 Pas de réponse .....-99	101 = 1
302	<b>Pendant cette consultation, le prestataire de santé et les autres membres du personnel ont-ils été très polis, polis, ni polis ni impolis, impolis ou très impolis avec vous ?</b>	Très polis ..... 1 Polis..... 2 Ni polis, ni impolis ..... 3 Impolis ..... 4 Très impolis ..... 5 Pas de réponse .....-99	101 = 1
303	<b>Dans l'ensemble, quel est votre degré de satisfaction concernant les services de planification familiale que vous avez reçus dans cet établissement aujourd'hui ? Diriez-vous très satisfaite, satisfaite, ni satisfaite ni insatisfaite, insatisfaite, ou très insatisfaite ?</b>	Très satisfaite ..... 1 Satisfaite..... 2 Ni satisfaite, ni insatisfaite ..... 3 Insatisfaite ..... 4 Très insatisfaite ..... 5 Pas de réponse .....-99	101 = 1
304	<b>Recommanderiez-vous cette structure de santé à un membre de votre famille ou à une amie ?</b>	Oui..... 1 Non..... 0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse .....-99	101 = 1
305	<b>Retourneriez-vous dans cette structure de santé ?</b>	Oui..... 1 Non..... 0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse .....-99	101 = 1

Consentement du Suivi			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
FLW_8 01	<p><b>Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder.</b></p> <p><b>Pouvons-nous vous contacter d'ici quatre mois par téléphone pour vous poser des questions afin de compléter ces informations ?</b></p>	Oui..... 1 Non..... 0 Pas de réponse ..... -99	101 = 1
FLW_8 02	<p><b>Avez-vous un téléphone ?</b></p>	Oui..... 1 Non..... 0 Pas de réponse ..... -99	FLW_801 = 1
FLW_8 03	<p><b>Puis-je avoir votre numéro de téléphone principal au cas où nous souhaiterions vous recontacter dans l'avenir ?</b></p> <p><i>Saisir un numéro de # chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>  <i>Saisir 0 pour Pas de réponse.</i></p> <p><b>[BESOIN D'ADAPTATION POUR CONFORMER AU SYSTEME DU PAYS]</b></p>	Numéro de téléphone principal : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin: 5px 0;"></div> Pas de réponse ..... -99	FLW_802 = 1
FLW_8 04	<p><b>Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ?</b></p> <p><i>Saisir un numéro de # chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets.</i>  <i>Saisir 0 pour Pas de réponse.</i></p> <p><b>[BESOIN D'ADAPTATION POUR CONFORMER AU SYSTEME DU PAYS]</b></p> <p><i>Le numéro saisi doit correspondre au numéro saisi précédemment.</i></p>	Numéro de téléphone secondaire : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin: 5px 0;"></div> Pas de réponse ..... -99	FLW_803 ≠ 0

RESULTAT DU QUESTIONNAIRE			
<b>Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder.</b> <i>L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter.</i>			
NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :
098	<b>En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?</b>	Anglais ..... 1 Français ..... 2 <b>LANGUE 3 ..... 3</b> <b>LANGUE4 ..... 4</b> <b>LANGUE5 ..... 5</b> <b>LANGUE6 ..... 6</b> Autre ..... 96	009a = 1
099	<b>Veillez enregistrer le résultat du questionnaire de l'interview client post-consultation.</b>	Complété ..... 1 Pas à l'établissement ..... 2 Différé ..... 3 Refusé ..... 4 Complété en partie..... 5 Autre ..... 6	Toujours