

Democratic Republic of Congo Round 7 – Female Questionnaire

001a. Êtes-vous dans le bon ménage ? ZD: [ZD saisie dans le Questionnaire Ménage] Numéro de Structure: [Structure saisie dans le Questionnaire Ménage] Numéro du Ménage: [Ménage saisi dans le Questionnaire Ménage]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002. Indiquez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Veillez saisir votre numéro d'identification</i>	
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.	
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: [ZD]	
Numéro de la Structure: [#]	
Numéro du Ménage: [#]	
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 [Nom de l'enquêtée]. Est-ce correct? <i>Si le prénom est mal orthographié, sélectionnez "oui" et actualisez le prénom à la question 011.</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
008. L'enquêtée a-t-elle déjà participé à une enquête PMA2020 ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
CONSENTEMENT ECLAIRE	
<i>Veillez trouver la femme entre 15 et 49 ans associée à ce Questionnaire Femme. L'entretien doit se dérouler en privé. Veillez lire le message suivant à la personne interrogée:</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; ou vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment. Cependant, nous espérons que vous accepterez de participer à cette enquête car votre point de vue est important.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?</p>	
Veuillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et lui expliquer. Puis, demandez : Puis-je commencer l'interview à présent ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	009b. La signature de l'enquêtée
009b. La signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i>	
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 006 pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i>	
010. Nom de l'enquêtrice: [Nom de l'enquêtrice saisi dans le Questionnaire Ménage]	

Section 1 – Information sur l'Enquêtée, Statut Conjugal et Caractéristiques du Ménage

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 [ÂGE].	
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?	
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. 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
105. Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme seulement une fois ou plus d'une fois ?	<input type="radio"/> Seulement une fois <input type="radio"/> Plus d'une fois <input type="radio"/> Pas de réponse
106a. 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 « 2020 » 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:

106b. CONTRÔLE: Selon la réponse que vous avez inscrit à 106a, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse?

- Oui
 Non

107a. 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 « 2020 » 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:

107b. 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?

- Oui
 Non

108. Votre mari/conjoint a-t-il d'autres femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?

- Oui
 Non

	<input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
--	---

Section 2 – Reproduction, grossesses et intentions de fécondité
J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues au cours de votre vie.

200. J'aimerais maintenant vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
---	--

201. Combien de fois avez-vous donné naissance ? <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i>	
--	--

205. Quand avez-vous accouché pour la PREMIERE fois ? <i>Saisir la date de la PREMIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i> <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2020 » 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:

206. Quand avez-vous accouché pour la DERNIERE fois ? <i>Saisir la date de la DERNIERE naissance vivante. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i> <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2020 » 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:

210a. Êtes-vous actuellement enceinte?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
--	---

210b. De combien de mois êtes-vous enceinte?	
La naissance la plus récente était le: [Date de la naissance la plus récente]	
##### Veillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir - 88 si ne sait pas et - 99 si pas de réponse.	

209. Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? <i>Si vous choisissez jours, semaines, mois ou années, vous devrez saisir un chiffre sur le prochain écran. Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/ année</i>	<input type="radio"/> Il y a X jours <input type="radio"/> Il y a X semaines <input type="radio"/> Il y a X mois <input type="radio"/> Il y a X ans <input type="radio"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="radio"/> Avant la dernière naissance <input type="radio"/> Jamais eu de règles <input type="radio"/> Pas de réponse
--	---

209a. Saisir X: [jours / semaines/ mois/ années] <i>Saisir 0 jours pour aujourd'hui, pas 0 semaine/mois/année.</i>	
---	--

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 en 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.	
211a. 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
211a. 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
211b. Après 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
212a. 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"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
212b. 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"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
212c. Saisir: X [Mois OU Années] que vous aimeriez attendre:	

Section 3 – Contraception

<p><i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. ODK affichera une image à l'écran pour quelques méthodes. Si l'enquêtée dit qu'elle n'a pas entendu parler de la méthode ou si elle hésite à répondre, veuillez lire la description de la méthode puis lui montrer l'image, si applicable.</i></p>	
<p>301a. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation féminine ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301b. Avez-vous déjà entendu parler de la stérilisation masculine ? RELANCER : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301c. Avez-vous déjà entendu parler des implants contraceptifs ? RELANCER : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour les empêcher de tomber enceinte, pendant une année ou plus [implant_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301d. Avez-vous déjà entendu parler des DIU / Stérilet? RELANCER: Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus. [IUD_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301e. Avez-vous déjà entendu parler des injectables ? RELANCER : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant un mois ou plus. [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>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]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301g. Avez-vous déjà entendu parler de la pilule du lendemain / contraception d'urgence? RELANCER : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301h. Avez-vous déjà entendu parler des condoms (préservatifs masculins)? RELANCER : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels. [male_condom_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301i. Avez-vous déjà entendu parler des condoms/préservatifs féminins? RELANCER: Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels. [female_condom_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301j. Avez-vous déjà entendu parler du diaphragme / cape cervicale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</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. [diaphragm_150x300.png]</p>	
<p>301k. Avez-vous déjà entendu parler des comprimés, la mousse, ou la gelée contraceptive ? RELANCER : Les femmes peuvent mettre dans leur vagin une crème avant tout rapport sexuel afin de tuer les spermatozoïdes de l'homme. Cette crème peut être aussi mise sur le diaphragme. [spermicide_150x300.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <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 ? RELANCER: Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceinte. Durant ces jours, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels [SDM-beads_only.png]</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301m. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode d'allaitement exclusif ou MAMA?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301n. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du rythme ? RELANCER : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours du mois où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301o. Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du retrait / coït interrompu ? RELANCER : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>301p. Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>302a. Est ce que vous, ou votre partenaire faites actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>302b. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse? RELANCEZ Faites-vous quelque chose d'autre? <i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p>	<p><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 <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</p>

	<input type="checkbox"/> MAMA <input type="checkbox"/> Méthode du rythme <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Autres méthodes traditionnelles <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>CALC CM. CALCULE D'ODK : METHODE ACTUELLE CE TEXTE N'APPARAÎTRA PAS SUR L'ÉCRAN ODK. <i>ODK identifiera la méthode la plus efficace que l'enquêtée utilise en sélectionnant la méthode la plus dessus de la liste.</i></p>	<input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain <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
<p>LCL_301. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez [METHODE ACTUELLE] ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>302c. Votre mari/conjoint sait-il que vous utilisez planification familiale.</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>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 ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>305a. 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 de tomber enceinte dans le futur ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>305b. Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter de tomber enceinte dans le futur ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>306a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé une méthode ou fait quelque chose pour retarder ou éviter une grossesse?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>306b. Quelles méthodes avez-vous utilisé le plus récemment? RELANCER: Y en a-t-il une autre? <i>Sélectionnez la méthode la plus efficace (par ordre d'efficacité décroissante dans la liste). Faire dérouler la liste jusqu'en bas pour voir tous les choix possibles.</i></p>	<p> <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain <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 </p>
<p>LCL_306c. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtee.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p> <input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>307. Avant de commencer à utiliser [METHODE ACTUELLE / LA PLUS RECENTE], avez-vous discuté de la décision de retarder ou éviter la grossesse avec votre mari/conjoint ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>308. 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 ?</p>	<p> <input type="radio"/> Prise principalement par l'enquêtée <input type="radio"/> Prise principalement par le mari/conjoint <input type="radio"/> Prise ensemble <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>308a. La dernière fois que vous avez obtenu [METHODE ACTUELLE / LA PLUS RECENTE], combien avez-vous dû payer, dont les frais pour la méthode elle-même, les produits ou les services nécessaires à son utilisation, ainsi que pour le transport ? <i>Saisir tous les prix en FRANCS CONGOLAIS. Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>309a. Depuis quand avez-vous commencé à utiliser [METHODE ACTUELLE / LA PLUS RECENTE], sans arrêter?</p>	

<i>Calculer la date en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i>	
Naissance la plus récente : [mm-aaaa]	
Mariage actuel : [mm-aaaa]	
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:

309b. Quand avez-vous arrêté d'utiliser [METHODE ACTUELLE / LA PLUS RECENTE]? <i>Veillez saisir la date. Calculez la date en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire.</i> <i>Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2020 » 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:

309c. Dans quel mois et quelle année avez-vous commencé à utiliser [METHODE ACTUELLE / LA PLUS RECENTE] avant de l'arrêter ?	
---	--

<p>Calculer la date en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire. Sélectionnez « Ne sait pas » pour le mois et « 2020 » pour l'année afin d'indiquer « Pas de réponse. »</p>	
Naissance la plus récente : [mm-aaaa]	
Mariage actuel : [mm-aaaa]	
Mois:	<input type="radio"/> Janvier <input type="radio"/> Février <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Juillet <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Septembre <input type="radio"/> Octobre <input type="radio"/> Novembre <input type="radio"/> Décembre <input type="radio"/> Ne sait pas
Année:	Année:

<p>309d. CONTROLE : Pour être sûre que j'ai compris, vous avez utilisé [METHODE LA PLUS RECENTE] en continu entre [DATE DE COMMENCER] et [DATE D'ARRETER] sans arrêter, est-ce correct ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>REVENIR EN ARRIERE AU DERNIER ECRAN ET RELANCER POUR DETERMINER LA PERIODE LA PLUS RECENTE DE L'UTILISATION EN CONTINUE. <i>Suggestions pour relancer : - Quand avez-vous utilisé [METHODE] la dernière fois ? - Depuis combien de temps avez-vous utilisé [METHODE] sans arrêter ?</i></p>	
<p>310. Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser [METHODE LA PLUS RECENTE]?</p>	<input type="checkbox"/> Peu de relations sexuelles / Conjoint absent <input type="checkbox"/> Est tombée enceinte en l'utilisant <input type="checkbox"/> Voulait tomber enceinte <input type="checkbox"/> Mari / Conjoint en désaccord <input type="checkbox"/> Voulait une méthode plus efficace <input type="checkbox"/> Aucune méthode disponible <input type="checkbox"/> Préoccupations de santé <input type="checkbox"/> Peur des effets secondaires <input type="checkbox"/> Manque d'accès / trop loin <input type="checkbox"/> Coûte trop cher <input type="checkbox"/> Utilisation peu pratique <input type="checkbox"/> Fataliste <input type="checkbox"/> Des difficultés à tomber enceinte / ménopausée

	<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
<p>311a. Vous avez commencé à utiliser [METHODE ACTUELLE / PLUS RECENTE] en [DATE DE QF309a ou 309c]. Où l'avez-vous ou votre partenaire obtenue à ce moment-là ? 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>	<input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé <input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>311a. Où votre mari/conjoint ou vous-mêmes avez-vous obtenu \${current_recent_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>	<input type="radio"/> Centre hospitalier national <input type="radio"/> Clinique de Planning familiale <input type="radio"/> Centre/Poste de santé <input type="radio"/> Maternité <input type="radio"/> Relais communautaire <input type="radio"/> Centre hospitalier régional <input type="radio"/> Hôpital/Clinique privé <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Cabinet médical privé <input type="radio"/> Médecin privé

	<input type="radio"/> Infirmier ambulant <input type="radio"/> Relais communautaire / agent de santé communautaire (ASC) <input type="radio"/> Etudiants – agents de santé communautaire <input type="radio"/> Boutique / Marché / supermarché <input type="radio"/> Institution religieuse <input type="radio"/> Evènement communautaire <input type="radio"/> Ami(e)/Parent(e) <input type="radio"/> Bar/Boîte de nuit <input type="radio"/> LIGABLO/Kiosk <input type="radio"/> Chayeur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>312a. Quand vous avez obtenu [METHODE ACTUELLE / PLUS RECENTE], l'agent de santé ou de planification familiale vous a-t-il parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir en utilisant une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>312b. Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez ces effets secondaires ou des problèmes ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>313. À ce moment là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes que [METHODE ACTUELLE / PLUS RECENTE] que vous pourriez utiliser?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>314a. Pendant cette visite, avez-vous obtenu la méthode que vous souhaitiez pour éviter ou retarder une grossesse ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>314c. Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez?</p>	<input type="radio"/> Rupture de stock ce jour-là <input type="radio"/> Méthode pas disponible <input type="radio"/> Prestataire pas formé pour fournir cette méthode <input type="radio"/> Prestataire recommandait une autre méthode <input type="radio"/> Pas éligible pour cette méthode <input type="radio"/> A décidé de ne pas utiliser de méthode <input type="radio"/> Trop cher <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>315a. Pendant cette visite, qui a pris la décision concernant sur la méthode adoptée ?</p>	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire

	<input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
315b. Qui a pris la décision d'utiliser la méthode du rythme ?	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
315b. Qui a pris la décision d'utiliser MAMA ?	<input type="radio"/> Enquêtée seule <input type="radio"/> Prestataire <input type="radio"/> Partenaire <input type="radio"/> Enquêtée et prestataire <input type="radio"/> Enquêtée et partenaire <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
316. Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé? Prestataire : [Type de prestataire sélectionné à 311a ou 311b]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
317. Recommanderiez-vous ce prestataire à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ? Prestataire : [Type de prestataire sélectionné à 311a ou 311b]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
SW_1a. Juste avant de commencer à utiliser [METHODE ACTUELLE/ RECENTE] en [MOIS/ANNEE], faisiez-vous quelque chose ou utilisiez-vous une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
SW_1b. Quelle méthode utilisiez-vous ?	<input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain <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

	<p>du cycle</p> <p><input type="radio"/> MAMA</p> <p><input type="radio"/> Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> Retrait</p> <p><input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>LCL_303. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ?</p> <p><i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i></p> <p>[sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Seringue</p> <p><input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press)</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>PP_1. Depuis la naissance de votre enfant le [DATE DE LA NAISSANCE LA PLUS RECENTE], avez-vous fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter de tomber enceinte ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>PP_2. Combien de temps après la naissance le [DATE DE LA NAISSANCE LA PLUS RÉCENTE] avez-vous commencé à faire quelque chose ou à utiliser une méthode ?</p> <p><i>Saisissez 0 jour pour aujourd'hui Vous saisissez un numéro pour X sur l'écran suivant</i></p>	<p><input type="radio"/> X jours</p> <p><input type="radio"/> X semaines</p> <p><input type="radio"/> X mois</p> <p><input type="radio"/> X ans</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>PP_2. Saisir [METHODE].</p> <p><i>Si aujourd'hui, saisissez 0 jour uniquement, pas 0 semaines/mois/années</i></p>	
<p>PP_3. Quelle était la méthode ?</p>	<p><input type="radio"/> Stérilisation féminine</p> <p><input type="radio"/> Stérilisation masculine</p> <p><input type="radio"/> Implants</p> <p><input type="radio"/> DIU / Stérilet</p> <p><input type="radio"/> Injectables</p> <p><input type="radio"/> Pilule</p> <p><input type="radio"/> Pilule du lendemain</p> <p><input type="radio"/> Préservatif masculin</p> <p><input type="radio"/> Préservatif féminin</p> <p><input type="radio"/> Diaphragme</p> <p><input type="radio"/> Mousse / Gelée spermicide</p> <p><input type="radio"/> Méthode des jours fixes / Collier du cycle</p> <p><input type="radio"/> MAMA</p> <p><input type="radio"/> Méthode du rythme</p> <p><input type="radio"/> Retrait</p> <p><input type="radio"/> Autres méthodes traditionnelles</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>LCL_PP. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée avec une seringue ou une petite aiguille ?</p> <p><i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i></p> <p>[sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p><input type="radio"/> Seringue</p> <p><input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press)</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>319. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>320. 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 [ÂGE] ans lors de son dernier anniversaire. <i>Saisir l'âge en année. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse. L'âge indiqué ne peut pas être inférieur à 9 ans.</i></p>	
<p>321. Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment-là ? Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance [nombre des naissances vivantes] fois à 201. <i>Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>322. Quelle méthode avez-vous utilisé pour retarder ou éviter une grossesse la première fois? <i>Ne lisez pas les réponses. Descendre jusqu'en bas pour voir tous les choix possibles.</i></p>	<p> <input type="radio"/> Stérilisation féminine <input type="radio"/> Stérilisation masculine <input type="radio"/> Implants <input type="radio"/> DIU / Stérilet <input type="radio"/> Injectables <input type="radio"/> Pilule <input type="radio"/> Pilule du lendemain <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 </p>
<p>LCL_322a. RELANCER : Est-ce que l'injection a été administrée par seringue ou par petite aiguille ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [sayana_depo_150x300.jpg]</p>	<p> <input type="radio"/> Seringue <input type="radio"/> Petite aiguille (Sayana Press) <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>322a. Avez-vous utilisé la contraception d'urgence à un moment ou un autre au cours des 12 derniers mois ? <i>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.</i></p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>323a. Vous avez dit que vous ne souhaitiez un enfant bientôt avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	

<p>323a. Vous avez dit que vous ne souhaitez un enfant bientôt avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>323a. Vous avez dit que vous ne souhaitez pas avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>323a. Vous avez dit que vous ne souhaitez plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive pour éviter une grossesse.</p>	
<p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode? SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES. <i>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas mariée" si la réponse à 104 est "Oui, actuellement mariée".</i> <i>Faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pas mariée <input type="checkbox"/> Peu/pas de rapports sexuels <input type="checkbox"/> Ménopause / Hystérectomie <input type="checkbox"/> Infertile / peu fertile <input type="checkbox"/> N'a pas eu de règles depuis la dernière naissance <input type="checkbox"/> Allaitement <input type="checkbox"/> Conjoint absent depuis plusieurs jours <input type="checkbox"/> S'en remet à Dieu / Fataliste <input type="checkbox"/> Enquêtée opposée <input type="checkbox"/> Mari / conjoint opposé <input type="checkbox"/> Autres personnes opposées <input type="checkbox"/> Prohibition religieuse <input type="checkbox"/> Ne connaît aucune méthode <input type="checkbox"/> Ne sait pas où se procurer <input type="checkbox"/> Peur des effets secondaires <input type="checkbox"/> Préoccupations de santé <input type="checkbox"/> Manque d'accès / Trop loin <input type="checkbox"/> Coûte trop cher <input type="checkbox"/> Méthode préférée non disponible <input type="checkbox"/> Aucune méthode disponible <input type="checkbox"/> Utilisation peu pratique <input type="checkbox"/> Interfère avec les processus du corps <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse

323b. 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?

- Prise principalement par l'enquêtée
- Prise principalement par le mari/conjoint
- Prise ensemble
- Autre
- Pas de réponse

324. 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
CCP_301. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à une causerie sur la planification familiale au niveau communautaire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
325a. 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
325a. 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
325b. Est ce qu'un membre de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

Au cours des derniers mois, avez-vous:			
	Oui	Non	Pas de réponse
326a. Entendu parler du planning familial à la radio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
326b. Vu quelque chose sur le planning familial à la télévision?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
326c. Lu quelque chose à propos du planning familial dans un magazine ou dans les journaux?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
326d. Reçu un message vocal ou par message à propos de la planification familiale sur un téléphone portable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CCP_302a. Avez-vous déjà vu cette image ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée</i> [fp_logo.png]	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas / Ne se souvient pas <input type="radio"/> Pas de réponse
---	--

CCP_302b. Où avez-vous vu cette image ? RELANCER : Un autre endroit ? <i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Dans une centre de santé <input type="checkbox"/> Dans la rue <input type="checkbox"/> Dans une pharmacie <input type="checkbox"/> Sur un panneau d'affichage <input type="checkbox"/> A la télévision <input type="checkbox"/> Sur un dépliant ou prospectus <input type="checkbox"/> Sur la veste d'un agent de santé communautaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ Ne se souvient pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
--	---

<p>CCP_302c. Qu'est ce que cette image signifie pour vous ? <i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées.</i></p>	<input type="checkbox"/> La planification familiale <input type="checkbox"/> L'espacement des naissances <input type="checkbox"/> La santé de la reproduction <input type="checkbox"/> La famille <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ Ne se souvient pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse <input type="checkbox"/> Sur un dépliant ou prospectus
<p>CCP_303a. Avez-vous vu le panneau d'affichage qui indique « Combien d'enfants souhaitez-vous ? » et qui montre le logo de planification familiale ? <i>Veillez montrer l'image à l'enquêtée.</i> [fp_family.png]</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas / Ne se souvient pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>CCP_303b. Qu'est-ce que cette image signifie pour vous ? <i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées.</i></p>	<input type="checkbox"/> La planification familiale <input type="checkbox"/> L'espacement des naissances <input type="checkbox"/> La santé de la reproduction <input type="checkbox"/> La famille <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ Ne se souvient pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse <input type="checkbox"/> Sur un dépliant ou prospectus

009a = 1
VERIFIEZ LA PRESENCE D'AUTRES PERSONNES AVANT DE CONTINUER. FAITES TOUS LES EFFORTS POUR ASSURER L'ISOLEMENT DE L'ECOUTE DES AUTRES.

<p>009a = 1</p>	
<p>401a. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la première fois? âge: [ÂGE] Naissances vivantes: [NOMBRE DE NAISSANCE VIVANTE] 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>	
<p>402. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?</p>	
<p>402. Saisir X: [# jours / semaines / mois / années]. <i>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.</i></p>	

<p>LCL_308a. Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ?</p> <p><i>Si vous sélectionnez « X » enfants, vous devrez saisir un chiffre pour « X » à l'écran suivant . Si aucun, sélectionnez « X enfants » et saisissez « 0 ».</i></p>	<p><input type="radio"/> X no. d'enfants</p> <p><input type="radio"/> C'est la volonté de Dieu (n'est pas à l'enquêtée de répondre)</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Saisir X: [X no. d'enfants]</p>	
<p>LCL_308b. Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ?</p> <p><i>Si vous sélectionnez « X » enfants, vous devrez saisir un chiffre pour « X » à l'écran suivant . Si aucun, sélectionnez « X enfants » et saisissez « 0 ».</i></p>	<p><input type="radio"/> X no. d'enfants</p> <p><input type="radio"/> C'est la volonté de Dieu (n'est pas à l'enquêtée de répondre)</p> <p><input type="radio"/> Autre</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Saisir X: [X no. d'enfants]</p>	

Section CCP 1 – Exposition aux médias de masse

Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur l'exposition aux informations sur la planification familiale à travers les médias de masse.

<p>MM1. Avez-vous regardé l'émission télévisée qui s'appelle 'Libala Ya Bosembo' durant les 6 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>MM2. Avant la fin de chaque émission libella ya bosembo un message destiné aux couples est donné. La dernière fois que vous avez regardé cette émission, quel (s) était (ent) le(s) message(s) qui vous a (ont) marquée le plus ?</p> <p>RELANCER : Autres choses ?</p> <p><i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Communication au sein du couple</p> <p><input type="checkbox"/> Harmonie au sein de la famille</p> <p><input type="checkbox"/> Méthodes de planification familiale</p> <p><input type="checkbox"/> Soins prénataux</p> <p><input type="checkbox"/> Soins pour la mère et santé de l'enfant durant la période postpartum</p> <p><input type="checkbox"/> Aménorrhée après grossesse</p> <p><input type="checkbox"/> Espacement des naissances</p> <p><input type="checkbox"/> Allaitement</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>MM3. Ont-ils parlé des méthodes de planification familiale au cours de l'émission 'Libala Ya Bosembo' ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas / Ne se souvient pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>MM4. Avez-vous parlé à quelqu'un des messages de planification familiale de l'émission télévisée 'Libala Ya Bosembo' ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas / Ne se souvient pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>MM5. A qui en avez-vous parlé ? RELANCER : Quelqu'un d'autre ? <i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prestataire de santé <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Autres membres de la famille <input type="checkbox"/> Amies (Amis) / Voisines (Voisins) <input type="checkbox"/> Pharmacien/Aide du pharmacien <input type="checkbox"/> Agent de sensibilisation <input type="checkbox"/> Des gens lors d'une séminaire/ réunion communautaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ Ne se souvient pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>MM6. Avez-vous déjà regardé les petits films télévisés dénommés 'Elengi' ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>MM7. La dernière fois vous avez regardé le petit film dénommé 'Elengi', de quoi s'agissait-il ? RELANCER : Autres choses ? <i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Communication au sein du couple <input type="checkbox"/> Harmonie au sein de la famille <input type="checkbox"/> Méthodes de planification familiale <input type="checkbox"/> Soins prénataux <input type="checkbox"/> Soins pour la mère et santé de l'enfant durant la période postpartum <input type="checkbox"/> Aménorrhée après grossesse <input type="checkbox"/> Espacement des naissances <input type="checkbox"/> Allaitement <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>MM8. Avez-vous déjà appelé le numéro vert '1-5-5' ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>MM9. La dernière fois vous avez appelé le numéro vert '1-5-5', de quelles informations aviez-vous besoin ? RELANCER : Autres choses ? <i>Veillez sélectionner toutes les réponses mentionnées</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Où se trouve des services de planification familiale <input type="checkbox"/> Information sur les méthodes de planification familiale <input type="checkbox"/> Effets secondaires des méthodes de planification familiale <input type="checkbox"/> Soins après avortement <input type="checkbox"/> Soins après violence du partenaire intime <input type="checkbox"/> VIH/SIDA <input type="checkbox"/> Santé en général <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ Ne se souvient pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse

Section CCP 2 – Auto-efficacité perçue dans l'utilisation des méthodes contraceptives

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur votre capacité à poser avec confiance certaines actions en rapport avec l'utilisation des méthodes de planification familiale. Si vous n'êtes pas actuellement mariée ou n'a pas un partenaire habituel, essayez d'imaginer comment vous répondriez si étiez en union.

Dans quelle mesure êtes-vous confiante que ...	
SE1. Vous pouvez entamer une conversation avec votre mari/conjoint/partenaire sur la planification familiale/ l'espacement des naissances ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE2. Vous pouvez convaincre votre mari/conjoint/partenaire d'utiliser une méthode de planification familiale/ d'espacement des naissances ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE3. Vous pouvez vous rendre à un établissement où des méthodes de planification familiale/d'espacement des naissances sont offertes si vous décidiez d'en utiliser une ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE4. Vous pouvez obtenir une méthode de planification familiale/d'espacement des naissances si vous décidiez d'en utiliser une ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE5. Vous pouvez utiliser une méthode de planification familiale/d'espacement des naissances, même si votre mari/conjoint ne le souhaite pas ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE6. Vous pouvez utiliser une méthode de planification familiale/d'espacement des naissances, même si aucun(e) de vos ami(e)s ou de vos voisin(e)s n'en utilise ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante

	<input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE7. Vous pouvez utiliser une méthode de planification familiale/d'espacement des naissances, même si votre chef religieux ne pense pas que vous devriez en utiliser ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
SE8. Vous pouvez continuer à utiliser une méthode de planification familiale/d'espacement des naissances, même si vous ressentez des effets secondaires ?	<input type="radio"/> Très confiante <input type="radio"/> Confiante <input type="radio"/> Un peu confiante <input type="radio"/> Pas confiante <input type="radio"/> Pas du tout confiante <input type="radio"/> Pas de réponse
FLW_801. Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder. Accepteriez-vous de participer à une autre enquête sur ce sujet ou un autre plus tard, soit par téléphone, soit en personne ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
FLW_802. Avez-vous un téléphone ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
^1 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.	[Enter an 9-digit number without the country code. Do not include spaces or dashes. Enter 0 for no response.]
FLW_804. Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ? 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.	
Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison	

Géoréférencement et résultats du Questionnaire

095. Géoréférencement Veuillez prendre des coordonnées GPS près de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.	
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

	<ul style="list-style-type: none"><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
<p>098. Résultat du Questionnaire <i>Sélectionnez le résultat du Questionnaire femme</i></p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Complété<input type="radio"/> Pas à la maison<input type="radio"/> Différé<input type="radio"/> Refusé<input type="radio"/> Complété en partie<input type="radio"/> Incapacité