



Questionnaire Femme

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A								
IDENTIFICATION											
Veillez enregistrer l'information suivante avant de commencer l'entretien											
A	<p>Êtes-vous dans le bon ménage?</p> <p>Voici une photo de l'entrée de la maison prise lors du Questionnaire ménage.</p> <p>SI NON, ALLEZ INTEROGER LE BON MENAGE.</p> <p>[ODK affichera la photo prise au cours du Questionnaire ménage associé à ce Questionnaire femme.]</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p>									
B	<p>Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage pour interroger cette femme?</p>	<p>1^{ère} fois 1</p> <p>2^{ème} fois 2</p> <p>3^{ème} fois 3</p>									
C	<p>Votre nom: [nom de l'enquêtrice saisi dans le Questionnaire Ménage]</p> <p>Est-ce bien votre nom?</p>	<p>Oui..... 1</p> <p>Non..... 0</p>									
	<p>Indiquez votre nom ci-dessus.</p> <p><i>Veillez saisir votre nom:</i></p>	Prénom de l'enquêtrice									
D	<p>Date et heure locale. ODK les affichera sur l'écran.</p> <p>La date et l'heure sont-elles correctes?</p>	<p>Oui..... 1</p> <p>Non..... 0</p>	<p>Aller à F si Oui</p>								
E	<p>Veillez saisir la date et l'heure.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Date</td> <td style="width: 25%;">Jour</td> <td style="width: 25%;">Mois</td> <td style="width: 25%;">Année</td> </tr> <tr> <td>Heure</td> <td>Heures</td> <td>Minutes</td> <td>AM/PM</td> </tr> </table>	Date	Jour	Mois	Année	Heure	Heures	Minutes	AM/PM	
Date	Jour	Mois	Année								
Heure	Heures	Minutes	AM/PM								
F	<p>Les informations suivantes proviennent du Questionnaire ménage. Veillez les relire pour vous assurer que vous interrogez la bonne personne.</p> <p>[ODK affichera la région, le province, la commune,, la Zone de Dénombrement, le Numéro de la Structure, et le Numéro du Ménage saisi dans le Questionnaire Ménage associé à ce Questionnaire Femme.]</p> <p>Les informations ci-dessus, sont-elles correctes?</p>	<p>Oui..... 1</p> <p>Non..... 0</p>									
	<p>CONTROLE: La personne que vous allez interroger est [Nom de l'enquêtée]. Est-ce correct?</p> <p><i>Si le nom est mal orthographié, sélectionnez "oui" et actualisez le nom à la question "L"</i></p> <p><i>S'il s'agit de la mauvaise personne, vous avez deux options:</i></p> <p><i>(1) Fermer le fichier questionnaire et ignorer les changements apportés à ce questionnaire. Puis, ouvrir le bon questionnaire.</i></p> <p><i>(2) Trouver et interroger la personne dont le nom s'est affiché précédemment</i></p>	<p>Oui..... 1</p> <p>Non..... 0</p>									

Female Questionnaire

G	La personne à interroger est-elle présente et disponible pour répondre au questionnaire aujourd'hui?	Oui..... 1 Non..... 0	Aller à L si NON
H	Connaissez-vous l'enquêtée?	Oui, très bien 1 Oui, bien 2 Oui, mais pas très bien 3 Non..... 4	
CONSENTEMENT ECLAIRE			
Veillez trouver la femme entre 15 et 49 ans associée à ce Questionnaire Femme. L'entretien doit se dérouler en privé. Veillez lire à la personne interrogée le message suivant:			
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP). Nous menons actuellement une enquête nationale sur plusieurs thèmes lié 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>			
I	Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et lui expliquer. Puis, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent	Oui..... 1 Non,..... 0	Aller à L si NON
J	La signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à l'enquêtée de signer ou de cocher la case indiquant leur accord pour participer.</i>	Recueillir la signature: Case à cocher: <input type="checkbox"/>	
K	Nom de l'enquêtrice: Nom de l'enquêtrice saisi dans le Questionnaire Ménage] <i>Veillez saisir votre prénom en tant que témoin du processus de consentement.</i>		
L	Prénom de l'enquêtée <i>Vous pouvez corriger si le nom est mal orthographié, mais vous devez interroger la personne dont le prénom s'est affiché ci-dessous.</i>		
Section 1 – Information sur l'enquêtée, Statut Conjugal et Caractéristique du Ménage			
<i>J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant vos conditions de vie socio-économiques.</i>			
0	En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	Mois: Année:	
1	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ?	Age:	
2	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint?	Jamais scolarisée.....0 Primaire 1 Secondaire (1 ^{er} cycle)2 Secondaire (2 ^{ème} cycle)3 Supérieur4 Pas de réponse.....-99	

Female Questionnaire

3	<p>Etes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ?</p> <p><i>RELANCE: Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i></p>	<p>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 6</p>	<p>Aller à 8 si NON, jamais en union</p>
4	<p>Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme au moins une fois ou plus d'une fois ?</p>	<p>Seulement une fois 1 Plus d'une fois..... 2 Pas de réponse -99</p>	<p>Aller à 5b si SEULEMENT UNE FOIS</p>
5a	<p>En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre PREMIER mari/conjoint ?</p> <p><i>Saisir JAN 2020 si pas de réponse.</i></p>	<p>Mois: _____</p> <p>Année: _____</p>	
	<p>Si l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son mariage, ODK affichera:</p> <p>CONTROLE: Selon la réponse que vous avez inscrite pour QF5a, la participante avait moins de 15 ans lors de son premier mariage, avez-vous inscrit la bonne réponse?</p>	<p>Oui 1 Non 0</p>	
5b	<p>Maintenant j'aimerais vous demander à partir de quand vous avez commencé à vivre avec votre mari/conjoint ACTUEL. C'était en quel mois et en quelle année?</p> <p><i>Saisir JAN 2020 si pas de réponse.</i></p>	<p>Mois: _____</p> <p>Année: _____</p>	
	<p>Si l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son mariage ODK affichera:</p> <p>CONTROLE: Selon la réponse que vous avez saisie pour QF5b, l'enquêtée avait moins de 15 ans lors de son premier mariage. Avez-vous saisi la bonne réponse?</p>	<p>Oui 1 Non 0</p>	
	<p>CONTROLE 3: Actuellement mariée/en cohabitation ?</p>	<p>Oui 1 Non 0</p>	<p>Aller à 8 si Non</p>
6	<p>Votre mari/conjoint a-t-il d'autres femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?</p>	<p>Oui 1 Non 0 Ne sait pas -88</p>	
7	<p>Votre mari/conjoint vit-il avec vous en ce moment ou habite-t-il ailleurs ?</p>	<p>Vit avec l'enquêtée..... 1 Vit ailleurs 2 Pas de réponse -99</p>	
<p>Section 2 – Reproduction, Grossesses & Préférences de fertilité</p> <p><i>J'aimerais maintenant vous poser des questions concernant toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie.</i></p>			
8	<p>Combien de fois avez-vous donné naissance?</p> <p><i>Saisir -99 si pas de réponse. 0 est une réponse possible.</i></p>	<p>Nombre de naissance(s): _____</p>	<p>Aller à 13 si 0, aller à 9 si 1</p>
	<p>Toutes ces naissances étaient / cette naissance était-elles ?</p> <p><i>Si non, revenir en arrière et changer QF8 pour saisir uniquement les naissances vivantes</i></p>	<p>Oui 1 Non 0</p>	

Female Questionnaire

8a	Quand avez-vous eu votre PREMIÈRE naissance? <i>Saisir la date de la PREMIERE naissance. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire. Saisir JAN 2020 si pas de réponse</i>	Mois	Année	
9	Quand avez-vous eu votre DERNIÈRE naissance? <i>Saisir la date de la DERNIERE naissance. Celle-ci peut être calculée en remontant le temps à partir d'événements mémorables si nécessaire. Saisir JAN 2020 si pas de réponse</i>	Mois	Année	Aller à 11 si pas au cours de l'année passée et/ou si Q8 est 1
10	Quand avez-vous eu votre avant-dernière naissance vivante (la plus récente avant votre dernière naissance) ? <i>Saisir la date de l'AVANT DERNIERE naissance. Celle-ci peut-être calculée en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire. Saisir JAN 2020 si pas de réponse</i>	Mois	Année	
11	Votre dernier bébé/ enfant est-il encore en vie ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas -88		Aller à 13 si OUI
12	Quand votre dernier bébé/ enfant est-il mort ? <i>Veillez saisir la date de la mort de l'enfant. Celle-ci peut-être calculée en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire. Saisir JAN 2020 si pas de réponse</i>	Mois	Années	
13	Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? <i>Si vous choisissez jours, semaines, mois ou années, vous saisissez un nombre sur le prochain écran.</i>	Il y a _____ jours Il y a _____ semaines Il y a _____ mois Il y a _____ années		Ménopause/Hystérectomie 5 Avant la dernière naissance..... 6 Jamais eu de règles..... 7 Pas de réponse -99
14	Etes-vous actuellement enceinte?	Oui 1 Non 0 Pas sûre 2		Aller à 16 si Non ou Pas sûre
15	De combien de mois êtes-vous enceinte ? La naissance la plus récente était: [Date de la naissance la plus récente] <i>Veillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse</i>	Nombre de mois		
	CONTROLE 14: Enceinte actuellement?	Oui 1 Non 0		16a si non 16b si oui
16a	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un / une autre enfant ou préféreriez-vous ne pas / plus avoir d'enfants ?	Avoir un autre enfant..... 1 Ne plus en avoir 2 Ne peut plus concevoir 3 Indécise/Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99		Aller à 17a si 1 et 18 pour toutes autres réponses

16b	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants	Avoir un autre enfant..... 1 Ne plus en avoir2 Ne peut plus concevoir3 Indécise / Ne sait pas..... -88 Pas de réponse..... -99	Aller à 17b si 1 et 18 pour toutes autres réponses
17a	Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance ? <i>Si vous choisissiez mois ou années, vous saisissez un nombre dans le prochain écran.</i> <i>Merci de vérifier que vous avez saisi une valeur correct pour mois ou années.</i>	Mois: _____ Années: _____ Bientôt / maintenant.....3 Dit ne pas pouvoir tomber enceinte .4 Autre5 Indécise / NSP -88 Pas de réponse -99	
17b	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 saisissez un nombre dans le prochain écran.</i> <i>Merci de vérifier que vous avez saisi une valeur correct pour mois ou années.</i>	Mois: _____ Années: _____ Bientôt / maintenant.....3 Dit ne pas pouvoir tomber enceinte .4 Autre5 Indécise / NSP -88 Pas de réponse -99	
	CONTROLE 8: Nombre de naissances ? CONTROLE 14: Enceinte actuellement?	Nombre de naissances _____ Oui.....1 Non.....0	Aller à 19 si 0 naissance et 14: NON. Aller à 18a si 14: NON et 18b si 14: OUI
18a	J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre dernière naissance. Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment là, est ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas/ plus avoir d'enfant?	À ce moment..... 1 Plus tard.....2 Pas d'enfants du tout3 Pas de réponse -99	
18b	J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre grossesse actuelle. Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être 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'enfant?	À ce moment..... 1 Plus tard.....2 Pas d'enfants du tout3 Pas de réponse -99	
Section 3 – Contraception			
<i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur le planning familial – les façons ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter de tomber enceinte.</i>			
19	Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé de n'importe quelle manière de retarder ou d'éviter une grossesse ?	Oui1 Non0	Aller à 25 si NON

Female Questionnaire

20	<p>Quel âge aviez-vous lorsque vous avez essayé une méthode vous permettant de retarder ou éviter une grossesse pour la première fois?</p> <p>La participante a dit qu'elle avait [âge à QF1] ans à son dernier anniversaire. <i>Saisir l'âge en années. Saisir -88 si la participante ne sait pas. Saisir -99 s'il n'y a pas de réponse. L'âge indiqué ne peut pas être inférieur à 9 ans.</i></p>	Age		
20a	<p>Combien d'enfants en vie aviez-vous à ce moment-là ?</p> <p>Notez: L'enquêtée a indiqué qu'elle avait donné naissance [nombre des naissances vivantes] fois à QF8. <i>Saisir -99 si pas de réponse</i></p>	Nombre		
21	<p>Quelle méthode avez-vous utilisé pour retarder ou éviter une grossesse la première fois?</p> <p><i>Ne lisez pas les réponses. Descendre jusqu'en bas pour voir tous les choix possibles</i></p>	<p>Stérilisation féminine 1 Stérilisation masculine 2 Implants 3 DIU/Stérilet 4 Injectables 5 Pilule 7 Pilule du lendemain 8 Préservatif masculin 9 Préservatif féminin 10 Diaphragme 11 Mousse/Gelée spermicide 12 Méthode des jours fixes/Collier du cycle 13 MAMA 14 Méthode du rythme 30 Retrait 31 Autres méthodes traditionnelles 39 Pas de réponse -99</p>		
	<p>CONTROLE 14: Enceinte actuellement?</p>	<p>Oui 1 Non 0</p>		<p>Aller à 25 si OUI</p>
22	<p>Faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse?</p>	<p>Oui 1 Non 0</p>		<p>Aller à 25 si NON</p>
23	<p>Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse?</p> <p>Relancer : Faites-vous quelque chose d'autre?</p> <p><i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p>	<p>Stérilisation féminine 1 Stérilisation masculine 2 Implants 3 DIU/Stérilet 4 Injectables 5 Pilule 7 Pilule du lendemain 8 Préservatif masculin 9 Préservatif féminin 10 Diaphragme 11</p>	<p>1 2 3 4 5 7 8 9 10 11</p>	<p>Saut en fonction de la méthode la plus efficace uniquement</p> <p>Aller à 29 si la méthode la plus efficace n'est pas Stérilisation féminine ou masculin</p>

Female Questionnaire

		Mousse/Gelée spermicide	12	
		Méthode des jours fixes/Collier du cycle	13	
		MAMA	14	
		Méthode du rythme	30	
		Retrait	31	
		Autres méthodes traditionnelles.....	39	
		Pas de réponse.....	-99	
24	Le prestataire de santé qui vous a fourni cette méthode vous a-t-il dit, ou a-t-il dit à votre conjoint, que cette méthode est permanente ?	Oui	1	Aller à 29
		Non	0	
25	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	Oui	1	
		Non	0	
	CONTROLE 14: Enceinte actuellement?	Oui	1	26a si NON 26b si OUI
		Non	0	
26a	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 ?	Oui	1	
		Non	0	
26b	Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse dans le futur ?	Oui	1	
		Non	0	
	CONTROLE 19: Déjà utilisé un contraceptif?	Oui	1	Aller à 43 si NON
		Non	0	
27	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé une méthode ou fait quelque chose pour retarder ou éviter une grossesse?	Oui	1	Aller à 43 si NON
		Non	0	
28	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>	Implants	3	
		DIU/Stérilet	4	
		Injectables.....	5	
		Pilule	7	
		Pilule du lendemain.....	8	
		Préservatif masculin	9	
		Préservatif féminin	10	
		Diaphragme	11	
		Mousse/Gelée spermicide	12	
		Méthode des jours fixes/Collier du cycle	13	
		MAMA	14	
		Méthode du rythme	30	
		Retrait	31	
		Autres méthodes traditionnelles.....	39	
		Pas de réponse.....	-99	
29	Quand avez-vous commencé à utiliser [MÉTHODE LA PLUS RÉCENTE / MÉTHODE ACTUELLE]? <i>Calculer la date en remontant le temps à partir</i>	Mois	Année	

Female Questionnaire

	<i>d'évènements mémorables si nécessaire. Doit être au moins l'âge à partir duquel elle a commencé à utiliser une méthode contraceptive (QF20). Doit être avant la date d'aujourd'hui. L'enquêtée doit avoir au moins dix ans. Saisir JAN 2020 si pas de réponse.</i>			
	CONTROLE 22: Utilisez en ce moment un contraceptif?	Oui 1 Non 0		Aller à 32 si OUI
30	Quand avez-vous arrêté d'utiliser [MÉTHODE LA PLUS RÉCENTE]? <i>Veillez saisir la date. Calculez la date en remontant le temps à partir d'évènements mémorables si nécessaire. Doit être après QF29. Saisir JAN 2020 si pas de réponse.</i>	Mois	Année	
31	Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser [MÉTHODE LA PLUS RÉCENTE]?	Peu de rapports sexuels/conjoint absent 1 Est tombée enceinte en l'utilisant 2 Voulait tomber enceint 3 Mari/conjoint en désaccord 4 Voulait une méthode plus efficace ... 5 Aucune méthode disponible 6 Problèmes de santé 7 Peur d'effets secondaires 8 Manque d'accès/trop loin 9 Coûte trop cher 10 Utilisation peu pratique 11 Fataliste 12 Des difficultés à tomber enceinte/ménopausée 13 Interfère avec les processus du corps 14 Autre 15 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99		

32	<p>Où avez-vous obtenu [MÉTHODE LA PLUS RÉCENTE / MÉTHODE ACTUELLE] quand vous avez commencé à l'utiliser ?</p> <p><i>Descendre jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles</i></p>	<p>SECTEUR PUBLIC: Centre hospitalier national11 Centre de santé et de Promotion Sociale (CSPS).....12 Maternité13 Clinique mobile (secteur public)14 Centre hospitalier régional15 Centre médicale avec antenne chirurgicale (CMA).....16 Centre médicale (CM)..... 17 Agents itinérant de santé et agents communautaires.....18</p> <p>SECTEUR MEDICAL PRIVE: Hôpital/Clinique privée..... 21 Pharmacie.....22 Cabinet médicale.....23 Clinique mobile (secteur privé)24 Clinique de planning familial.....25</p> <p>AUTRES SOURCES: Boutique/Marché/supermarché/vendeurs ambulants.....32 Organisation confessionnelle33 Ami/Parent34 Autre 96 Ne sait pas -88 Pas de réponse-99</p>	
33	<p>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé des frais pour des services de planification familiale (y compris pour votre méthode actuelle/ méthode la plus récente) ?</p>	<p>Oui 1 Non0</p>	<p>Aller à 35 si NON</p>
34	<p>Combien avez-vous payé ?</p> <p><i>Saisir tous les prix en Francs CFA. Saisir -88 si ne sait pas</i></p>	<p>Montant total des frais: _____</p>	
35	<p>Quand vous avez obtenu [MÉTHODE LA PLUS RÉCENTE/ ACTUELLE], 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>	<p>Oui 1 Non0</p>	<p>Aller à 37 si NON</p>
36	<p>Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez ces effets secondaires ou ces problèmes ?</p>	<p>Oui 1 No,0</p>	
37	<p>À ce moment là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes que [MÉTHODE ACTUELLE/ LA PLUS RÉCENTE] vous pourriez utiliser?</p>	<p>Oui 1 Non0</p>	
38	<p>Pendant cette visite, avez-vous obtenu la méthode que vous souhaitiez pour éviter ou retarder une grossesse ?</p>	<p>Oui 1 Non0</p>	<p>Aller à 40 si OUI</p>
39	<p>Pourquoi n'avez-vous pas obtenu la méthode que vous souhaitiez?</p>	<p>Rupture de stock ce jour-là 1 Méthode pas disponible2 Prestataire pas formé pour fournir cette méthode3 Prestataire recommandait une autre méthode4</p>	

Female Questionnaire

		Pas éligible pour cette méthode.....5 A décidé de ne plus utiliser cette méthode6 Trop cher.....7 Autre8 Pas de réponse -99	
40	Pendant cette visite, qui a pris la décision finale sur la méthode adoptée ?	Enquêtée seule 1 Prestataire.....2 Partenaire3 Enquêtée et prestataire.....4 Enquêtée et partenaire5 Autre6 Pas de réponse -99	
	CONTROLE 32: Où avez-vous obtenu [MÉTHODE LA PLUS RÉCENTE/ ACTUELLE]?	SECTEUR PUBLIC: Centre hospitalier national 11 Centre de santé et de Promotion Sociale (CSPS).....12 Maternité 13 Clinique mobile (secteur public)14 Centre hospitalier régional15 Centre médicale avec antenne chirurgicale (CMA).....16 Centre médicale (CM)..... 17 Agents itinérant de santé et agents communautaires..... 18 SECTEUR MEDICAL PRIVE: Hôpital/Clinique privée..... 21 Pharmacie.....22 Cabinet médicale.....23 Clinique mobile (secteur privé)24 Clinique de planning familial.....25 AUTRES SOURCES: Boutique/Marché/supermarché/vendeurs ambulants.....32 Organisation confessionnelle33 Ami/Parent34 Autre 96 Ne sait pas -88 Pas de réponse-99	Si 32 est 32-34, aller à 44
41	Retourneriez-vous voir ce prestataire de santé?	Oui 1 Non0	
42	Recommanderiez-vous ce prestataire de santé à un/e ami(e) ou un membre de votre famille ?	Oui 1 Non0	
	CONTROLE 16: Souhaite avoir des enfants plus tard? CONTROLE 17: 2 ans ou plus avant le prochain enfant ? CONTROLE 22: Utilise actuellement une méthode de contraception ? CONTROLE 19: A déjà utilisé une méthode	Avoir un autre enfant..... 1 Ne plus en avoir2 Ne peut plus concevoir3 Indécise/NSP -88 Ne plus avoir d'enfant 1 Moins de 2 ans.....2 2 ans ou plus.....3 Oui, utilise un contraceptif..... 1 Non, n'utilise pas de contraceptif0	Poser Q. 43 aux non-usagers (actuellement ou en général) qui ne souhaitent pas d'enfant ou qui ne souhaite pas en avoir avant au moins 2 ans.

Female Questionnaire

	contraceptive?	Oui1 Non0										
43	<p>Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas/plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode contraceptive.</p> <p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode?</p> <p>SELECTIONNER TOUTES LES RESPONSES MENTIONNEES.</p> <p><i>Vous ne pouvez ni sélectionner "Ne sait pas" ni "Pas de réponse" avec des autres réponses.</i></p> <p><i>Vous ne pouvez pas sélectionner "Pas en union actuellement" si QF3 est "Oui, actuellement mariée".</i></p> <p><i>Descendre jusqu'en bas pour voir toutes les réponses possibles.</i></p>	Pas mariée 1 Peu/pas de rapports sexuels2 Ménopause/Hystérectomie3 Infertile / peu fertile 4 N'a pas eu de règles depuis la dernière naissance5 Allaitement6 Conjoint absent depuis plusieurs jours7 S'en remet à Dieu / Fataliste.....8 Enquêtée opposée9 Mari/conjoint opposée10 Autres personnes opposées 11 Prohibition religieuse 12 Ne connaît aucune méthode 13 Ne connaît pas où se procurer 14 Peur des effets secondaires 15 Préoccupations de santé 16 Manque d'accès/trop loin 17 Trop cher.....18 Méthode préférée non disponible ..19 Aucune méthode disponible.....20 Peu pratique à utiliser21 Interfère avec les processus du corps22 Autre23 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99										
44	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé qui vous avez parlé de planification familiale ?	Oui 1 Non 0										
45	Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vous-même? <i>Cela peut être pour n'importe quel service</i>	Oui 1 Non 0	Aller à 47 si NON									
46	Est ce qu'un membre de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	Oui 1 Non 0										
47	Au cours des derniers mois, avez-vous : Entendu parler du planingfamilial à la radio ? Vu quelque chose sur le planning familial à la télévision? Lu quelque chose à propos du planning familial dans un magazine ou dans les journaux?	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><u>Oui</u> 1</td> <td><u>Non</u> 0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table>		<u>Oui</u> 1	<u>Non</u> 0		1	0		1	0	
	<u>Oui</u> 1	<u>Non</u> 0										
	1	0										
	1	0										
	VERIFIEZ LA PRESENCE D'AUTRES PERSONNES AVANT DE CONTINUER. FAITES TOUS LES EFFORTS POUR ASSURER L'ISOLEMENT DE L'ECOUTE DES AUTRES.											

Female Questionnaire

48	<p>Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la première fois ?</p> <p><i>Saisir l'âge en années.</i> <i>La participante a dit qu'elle avait [âge de QF1] ans à son dernier anniversaire.</i></p> <p><i>[Elle avait X naissances vivantes] Saisir 0 si elle n'a jamais eu de rapport sexuel. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse</i></p>	Age		Aller à 50 si 0
	<p>Si l'âge lors de la première rapport sexuel est <10 :</p> <p>CONTROLE: Vous avez noté que l'enquêtée avait X ans lors de son premier rapport sexuel. Est-ce ce qu'elle a dit ?</p> <p>SI NON, RETOURNEZ A QF48 ET CORRIGEZ</p>	<p>Oui1 Non0</p>		
49	<p>Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?</p> <p><i>Si cela fait moins de 12 mois, la réponse doit être indiquée en jours, semaines, ou mois.</i></p> <p><i>Saisissez 0 pour aujourd'hui.</i></p> <p><i>Vous saisissez le nombre à l'écran suivant.</i></p>	<p>Il y a _____ jours Il y a _____ semaines Il y a _____ mois Il y a _____ années</p>	<p>Pas de réponse -99</p>	
<p>Section 4 – Eau</p> <p>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre utilisation de l'eau.</p>				
50	<p>Lors d'un jour typique de la saison SÈCHE, combien de temps passez-vous à collecter l'eau?</p> <p><i>"Ne comptez que le temps de l'enquêtée et celui de personne d'autre Si vous sélectionnez les heures ou minutes, vous saisissez un nombre pour X à l'écran suivant"</i></p>	<p>Nombre d'heures/minutes par jour</p> <p>Soit: 1-24 heures ou 1-180 minutes.</p>	<p>X minutes par jour 1 X heures par jour 2 Aucun, quelqu'un d'autre collecte l'eau 3 Aucun, personne ne collecte l'eau 4 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99</p>	
51	<p>Lors d'un jour typique de la saison DES PLUIES, combien de temps passez-vous à collecter l'eau ?</p> <p><i>"Ne comptez que le temps de l'enquêtée et celui de personne d'autre. Si vous sélectionnez les heures ou minutes, vous saisissez un nombre pour X à l'écran suivant."</i></p>	<p>Nombre d'heures/minutes par jour</p>	<p>X minutes par jour 1 X heures par jour 2 Aucun, quelqu'un d'autre collecte l'eau 3 Aucun, personne ne collecte l'eau 4 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99</p>	
<p>Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder</p> <p><i>L'enquêtée a terminé, mais il vous reste 2 questions à compléter en dehors de la maison</i></p>				

Female Questionnaire

M	<p>Géoréférenciation</p> <p><i>Veillez faire une mesure des coordonnées GPS prêt de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i></p>	SAISIR LES COORDONNÉES GPS.	
N	<p>Résultat du questionnaire</p> <p><i>Sélectionnez le résultat du Questionnaire femme.</i></p>	<p>Complété..... 1</p> <p>Pas à la maison 2</p> <p>Différé 3</p> <p>Refusé..... 4</p> <p>Complété en partie..... 5</p> <p>Incapacité..... 6</p>	