

Enquête PMA sur le COVID-19

IDENTIFICATION																			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :																
001b	Indiquez votre nom ci-dessous. <i>Veillez saisir votre nom.</i>	Nom de l'enquêtrice	001a=0																
002a	Date et heure locale. [ODK les affichera sur l'écran] La date et l'heure sont-elles correctes ?	Oui 1 Non 0	Toujours																
002b	Veillez saisir la date et l'heure.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Jour</td> <td style="width: 25%;">Mois</td> <td style="width: 25%;">Année</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Heures</td> <td>Minutes</td> <td>En temps universel</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Jour	Mois	Année						Heures	Minutes	En temps universel						002a=0
Jour	Mois	Année																	
Heures	Minutes	En temps universel																	
003a	INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1	INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1a 1 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1b 2 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1c 3 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1d 4 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1e 5 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1f 6 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1g 7	Toujours																
003b	INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 2	ODK affichera une liste d'INFORMATIONS GÉOGRAPHIQUES 2 appropriées en fonction de l'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1 sélectionnée.	Toujours																
003c	INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 3	ODK affichera une liste d'INFORMATIONS GÉOGRAPHIQUES 3 appropriées en fonction de l'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 2 sélectionnée.	Toujours																
003d	INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 4	ODK affichera une liste d'INFORMATIONS GÉOGRAPHIQUES 4 appropriées en fonction de l'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 3 sélectionnée.	Toujours																
004	Zone de dénombrement	ODK affichera une liste de zones de dénombrement en fonction de l'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 4 sélectionnée.	Toujours																

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :
008	Nombre de tentatives d'appel	Nombre de tentatives d'appel <input type="text"/>	Toujours
009	Vous a-t-on répondu ?	Oui 1 Non 0	Toujours
010	Bonjour. Je m'appelle _____, je vous appelle de la part de [ORGANISATION PARTENAIRE]. Pourrais-je parler à [NOM DE L'ENQUÊTÉE] ?	Oui 1 Non 0	009 = 1
011	Parlez-vous à la bonne personne au téléphone ?	Oui 1 Non 0	010 = 1
012	Enregistrez le résultat de l'appel.	Bonne personne jointe 1 Pas de réponse 2 Mauvais numéro 3 Téléphone éteint 4 Téléphone ne marche plus 5 Participante non disponible 6	Toujours

CONSENTEMENT ECLAIRÉ			
<i>Veillez lire le texte de présentation sur l'écran suivant.</i>			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :
013	<i>Veillez lire le script de consentement verbal.</i> <i>Puis demandez :</i> Puis-je commencer l'interview à présent ?	Oui 1 Non 0	012 = 1
014	Pouvez-vous me donner votre nom ?	Nom de l'enquêtée <input type="text"/>	013 = 1
015	Quel âge avez-vous ? <i>Enregistrez -88 pour ne sait pas.</i> <i>Enregistrez -99 pour pas de réponse.</i>	Âge en années <input type="text"/>	013 = 1
016	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>	Jamais scolarisée 0 NIVEAU 1 1 NIVEAU 2 2 NIVEAU 3 3 NIVEAU 4 4 NIVEAU 5 5 Pas de réponse -99	013 = 1

SECTION 1 : INFORMATIONS SUR L'ENQUÊTÉE			
<i>J'aimerais vous poser quelques questions sur vous-même et votre lieu de résidence.</i>			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :
101	Vous trouvez-vous actuellement au/en [PROVINCE/RÉGION/COMTÉ] ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse.....-99	013 = 1
102	Dans quelle [PROVINCE/RÉGION/COMTÉ] êtes-vous actuellement ?	INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1a..... 1 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1b 2 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1c 3 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1d 4 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1e 5 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1f 6 INFORMATION GÉOGRAPHIQUE 1g 7	101 = 0
103	Avez-vous un endroit dédié pour laver les mains là où vous habitez actuellement ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse.....-99	013 = 1
104	Avez-vous du savon à cet endroit pour vous laver les mains ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse.....-99	103 = 1
105	Combien de fois vous êtes-vous lavé les mains hier ?	Zéro (0) 1 1 à 3..... 2 4 à 10..... 3 Plus que 10 fois 4 Pas de réponse.....-99	103 = 1

SECTION 2 : CONNAISSANCE DU COVID-19 et EXPOSITION AUX MÉDIAS			
<i>La série de questions qui suit porte sur le COVID-19, également appelé Coronavirus.</i>			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :
201	<p>Avez-vous entendu parler de l'épidémie récente appelée Coronavirus (COVID-19) ? En avez-vous entendu parler...</p> <p><i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	Beaucoup..... 1 Un peu2 Très peu.....3 Pas du tout.....4 Pas de réponse.....-99	013 = 1
202	<p>Comment avez-vous pris connaissance du Coronavirus (COVID-19) ?</p> <p><i>Ne pas lire les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	Presse écrite/ journaux 1/0 Radio 1/0 Télévision 1/0 Affiches 1/0 Crieur public..... 1/0 Message téléphonique 1/0 Famille 1/0 Amis / voisins 1/0 Communauté / Chef religieux..... 1/0 Réseaux sociaux (Twitter, Facebook, WhatsApp) 1/0 Personnel de santé 1/0 Messages du gouvernement ou des autorités 1/0 École..... 1/0 Aucune de ces sources.....-99	201 ≠ 4
203	<p>Avez-vous déjà entendu parler d'un numéro d'urgence ou d'un centre d'appel pour signaler des cas suspects de Coronavirus (COVID-19) ?</p> <p>Relancez : Si oui, demandez si l'enquêtée connaît le numéro.</p>	Oui, et connaît le numéro d'urgence 1 Oui, mais ne connaît pas le numéro d'urgence 2 Non 0 Pas de réponse.....-99	013 = 1
204	<p>Quelles sont les sources d'information auxquelles vous faites confiance pour obtenir des informations exactes sur le Coronavirus (COVID-19) ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	Presse écrite/ journaux 1/0 Radio 1/0 Télévision..... 1/0 Affiches 1/0 Crieur public..... 1/0 Message par téléphone 1/0 Famille 1/0 Amis / voisins 1/0 Communauté / Chef religieux..... 1/0 Réseaux sociaux (Twitter, Facebook, WhatsApp) 1/0 Personnel de santé 1/0 Messages du gouvernement ou des autorités 1/0 École..... 1/0 Aucunes de ces sources-99	201 ≠ 4
205	<p>Faites-vous confiance au numéro d'urgence pour des informations fiables ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse.....-99	203 = 1 ou 2
206	<p>Avez-vous déjà essayé d'appeler ce numéro d'urgence ou centre d'appel ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse.....-99	013 = 1

SECTION 3 : PERCEPTION DU RISQUE LIÉ AU COVID-19

J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre perception du Coronavirus (COVID-19). Vos réponses resteront complètement confidentielles.

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :
301	Si quelqu'un de votre famille attrape le Coronavirus (COVID-19) souhaiteriez-vous que cela reste secret ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99	201 ≠ 4
302	Dans quelle mesure êtes-vous inquiète de la propagation du Coronavirus (COVID-19) dans votre communauté ? Êtes-vous... <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i>	Très inquiète 1 Inquiète 2 Un peu inquiète 3 Pas inquiète 4 Pas de réponse -99	201 ≠ 4
303	Selon vous, environ combien de personnes dans votre communauté ont attrapé le Coronavirus (COVID-19) ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i>	La plupart des gens 1 Un certain nombre de personnes 2 Peu de personnes 3 Personne 4 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99	201 ≠ 4
304	Avez-vous des ami(e)s proches ou des membres de votre famille qui ont ou ont attrapé le Coronavirus (COVID-19) ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99	201 ≠ 4
305	Dans quelle mesure êtes-vous inquiète de d'attraper la maladie vous-même ? Êtes-vous... <i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i>	Très inquiète 1 Inquiète 2 Un peu inquiète 3 Pas inquiète 4 Je suis / ai déjà été infectée par le Coronavirus (COVID-19) 5 Pas de réponse -99	201 ≠ 4

SECTION 4 : SYMPTÔMES ET TRANSMISSION DU COVID-19

J'aimerais à présent vous poser des questions sur votre connaissance des symptômes et de la transmission du Coronavirus (COVID-19).

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
401	<p>Quels sont les symptômes courants du Coronavirus (COVID-19) ?</p> <p><i>Ne lisez pas les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	Fièvre..... 1/0 Toux..... 1/0 Essoufflements /difficultés à respirer..... 1/0 Douleur dans la poitrine 1/0 Mal de gorge 1/0 Écoulement du nez ou congestion nasale 1/0 Douleurs dans les muscles ou dans tout le corps 1/0 Maux de tête 1/0 Fatigue 1/0 Diarrhée 1/0 Perte de goût 1/0 Perte d'odorat 1/0 Éruption/ rash sur la peau 1/0 Vertiges..... 1/0 Éternuements 1/0 Autre 1/0 Ne connais aucun symptôme..... 1/0 Pas de réponse.....-99	201 ≠ 4
402	<p>Parmi les phrases suivantes sur le Coronavirus (COVID-19) lesquelles sont vraies ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	Certaines personnes ne peuvent pas être infectées par la Coronavirus (COVID-19) 1/0/-88/-99 La plupart des gens ont des symptômes bénins ou n'ont pas de symptôme 1/0/-88/-99 La plupart des gens développent une maladie grave nécessitant une hospitalisation 1/0/-88/-99 On peut être infecté et ne pas avoir de symptôme 1/0/-88/-99 Seules les personnes avec des symptômes sont contagieuses... 1/0/-88/-99 On peut attraper la maladie en serrant la main de quelqu'un qui est infecté..... 1/0/-88/-99 On peut attraper la maladie en étant en contact rapproché avec quelqu'un qui est infecté, même sans le toucher 1/0/-88/-99 On peut attraper la maladie à tout âge 1/0/-88/-99 Coronavirus (COVID-19) est réservée aux riches 1/0/-88/-99	201 ≠ 4

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
403	<p>Parmi les actions suivantes, lesquelles peuvent réduire le risque d'attraper la maladie ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	Se laver les mains avec du savon et de l'eau fréquemment 1/0/-88/-99 Se laver les mains avec du gel hydroalcoolique fréquemment 1/0/-88/-99 Éviter les contacts rapprochés (à moins de 2 mètres) avec d'autres personnes quand on sort 1/0/-88/-99 Rester chez soi 1/0/-88/-99 Se faire vacciner 1/0/-88/-99 Recourir aux pratiques traditionnelles 1/0/-88/-99 Porter quelque chose qui protège la bouche et le nez en sortant dehors (un masque) 1/0/-88/-99 Éviter de serrer la main aux gens 1/0/-88/-99 Tousser/ éternuer dans son coude ou dans un mouchoir 1/0/-88/-99 Prier 1/0/-88/-99	201 ≠ 4
404	<p>Avez-vous pris des mesures pour éviter d'attraper la maladie ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	201 ≠ 4
405	<p>Qu'avez-vous fait ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	Se laver les mains avec du savon et de l'eau fréquemment 1/0 Se laver les mains avec du gel hydroalcoolique fréquemment 1/0 Éviter les contacts rapprochés (à moins de 2 mètres) avec d'autres personnes quand on sort 1/0 Rester chez soi 1/0 Se faire vacciner 1/0 Recourir aux pratiques traditionnelles 1/0 Porter quelque chose qui protège la bouche et le nez en sortant dehors (un masque) 1/0 Éviter de serrer la main aux gens 1/0 Tousser/ éternuer dans son coude ou dans un mouchoir 1/0 Prier 1/0 Autre 1/0 Pas de réponse -99	404 = 1
406	<p>Arrivez-vous à éviter tout contact avec des personnes qui sont hors de votre ménage ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	201 ≠ 4
407	<p>Pour quelles raisons vous est-il impossible d'éviter le contact avec les gens en dehors de chez vous, le cas échéant ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	Mon travail ou ma façon de gagner de l'argent m'oblige à sortir de chez moi 1/0 Je dois aller au marché 1/0 Je dois aller chercher l'eau / au puits 1/0 Je dois sortir de chez moi pour mes études 1/0 Je dois assister à des enterrements dans ma communauté 1/0 Je dois assister à un service religieux 1/0 Je dois rendre visite à ma famille / mes parents 1/0 Pour rechercher des soins de santé 1/0 Pas de réponse -99	406 ≠ 1

SECTION 5 : CONSÉQUENCES SOCIALES DU COVID-19

Nous comprenons que le COVID-19 affecte la vie de nombreuses personnes. Nous souhaitons en savoir plus sur la façon dont vous êtes affectés.

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
501	<p>Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), quelle est le degré de la perte de revenus subie par votre ménage ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	Aucune perte de revenus 1 Perte totale de revenus 2 Perte partielle de revenus 3 Pas de réponse.....-99	013 = 1
502	<p>Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), quel est le degré de vos pertes de revenus ?</p> <p><i>Lisez toutes les modalités de réponse.</i></p>	Élevé..... 1 Modéré..... 2 Faible 3 Pas de revenus..... 4 Pas de réponse.....-99	501 = 3
503	<p>Êtes-vous inquiète de l'impact du Coronavirus (COVID-19) sur les finances de votre ménage dans l'avenir ?</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse.....-99	201 ≠ 4
504	<p>Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), est-ce qu'un membre de votre ménage ou vous-même avez passé une journée et une nuit entière sans manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse.....-99	201 ≠ 4
505	<p>Est-ce plus fréquent qu'avant l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse.....-99	504 = 1
506	<p>Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), à quelle fréquence cela est-il arrivé ?</p>	Rarement (1-2 fois) 1 Parfois (3-10 fois) 2 Souvent (plus de 10 fois) 3 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse.....-99	504 = 1
507	<p>Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ?</p> <p>RELANCER : Si la réponse est « non », demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</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.....-99	013 = 1
508	<p>Depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), qui prend habituellement la décision de faire les achats dans le ménage pour le quotidien : vous, votre mari/conjoint, conjointement vous et votre mari/conjoint, ou une autre personne ?</p>	Enquêtée 1 Mari / conjoint 2 Enquêtée et mari / conjoint 3 Une autre personne 4 Pas de réponse.....-99	507 = 1 ou 2
509	<p>Présentement, dépendez-vous économiquement de votre mari / conjoint pour vos besoins de base ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse.....-99	507 = 1 ou 2
510	<p>Êtes-vous plus dépendante économiquement de votre mari / conjoint maintenant qu'avant l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse.....-99	509 = 1

SECTION 6 : COVID-19 ET PLANIFICATION FAMILIALE			
<i>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur la grossesse et la planification familiale.</i>			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
601	Êtes-vous actuellement enceinte ?	Oui 1 Non 0 Pas sûre..... 2 Pas de réponse..... -99	013 = 1
602	Avez-vous eu besoin de vous rendre dans un établissement de santé depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), y compris pour la planification familiale ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse..... -99	013 = 1
603	Quelle en était la raison ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i>	Services de planification famille 1/0 Soins anténataux 1/0 Accouchement 1/0 Soins prénataux..... 1/0 Santé de l'enfant..... 1/0 Vaccinations 1/0 Pour chercher des médicaments habituels 1/0 VIH..... 1/0 Urgences 1/0 Services de santé généraux..... 1/0 Autres 1/0 Pas de réponse..... -99	602 = 1
604	Avez-vous rencontré les difficultés suivantes pour accéder aux services de santé depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ? <i>Lisez toutes les modalités de réponse. Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i>	Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible 1/0 Partenaire n'est pas d'accord..... 1/0 Pas de transport pour accéder aux services de santé 1/0 Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison des restrictions gouvernementales sur le droit de circuler 1/0 Impossibilité de payer les services de santé 1/0 Peur d'attraper le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé 1/0 Pas de réponse..... -99	013 = 1
605	Avez-vous réussi à accéder aux services de santé dont vous aviez besoin ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse..... -99	602 = 1
606a	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir des enfants ou préféreriez-vous ne pas en avoir ?	Avoir un/ un autre enfant..... 1 Ne pas/ plus avoir d'enfant..... 2 Ne peut plus concevoir 3 Indécise / Ne sait pas..... -88 Pas de réponse..... -99	013 = 1 ET 601 ≠ 1
606b	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?	Avoir un/ un autre enfant..... 1 Ne pas/ plus avoir d'enfant..... 2 Ne peut plus concevoir 3 Indécise / Ne sait pas..... -88 Pas de réponse..... -99	601 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
607a	<p>Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant votre prochaine naissance ?</p> <p><i>Si vous choisissez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i></p> <p><i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i></p> <p><i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p>Mois (1) <input type="text"/></p> <p>Années (2) <input type="text"/></p> <p>Bientôt / maintenant3 Dit ne pas pouvoir tomber enceinte..... 4 Autre5 Ne sait pas-88 Pas de réponse.....-99</p>	606a = 1
607b	<p>Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?</p> <p><i>Si vous choisissez mois ou années, vous devrez saisir un chiffre à l'écran suivant.</i></p> <p><i>Choisissez « Années » si plus de 36 mois.</i></p> <p><i>Assurez-vous que vous avez bien saisi le nombre de mois/années.</i></p>	<p>Mois (1) <input type="text"/></p> <p>Années (2) <input type="text"/></p> <p>Bientôt / maintenant3 Dit ne pas pouvoir tomber enceinte..... 4 Autre5 Ne sait pas-88 Pas de réponse.....-99</p>	606b = 1
608	<p>Avez-vous changé d'avis concernant votre désir de tomber enceinte en raison d'inquiétudes relatives au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p>Oui1 Non0 Pas de réponse.....-99</p>	013 = 1 ET 601 ≠ 1 ET 201 ≠ 4
609	<p>Si vous tombez enceinte maintenant, quel sera votre sentiment ?</p> <p><i>Lisez les modalités de réponse.</i></p>	<p>Très contente 1 Un peu contente..... 2 À la fois contente et triste 3 Un peu triste 4 Très triste 5 Pas de réponse.....-99</p>	013 = 1 ET 601 ≠ 1
610	<p>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>Oui1 Non0 Pas de réponse.....-99</p>	013 = 1 ET 601 ≠ 1
611	<p>Vous avez dit que vous ne souhaitez pas/plus avoir d'enfant et que vous n'utilisez pas de méthode pour éviter une grossesse.</p> <p>Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas de méthode pour éviter une grossesse ?</p> <p><i>Lisez les modalités de réponse.</i> <i>Sélectionnez toutes celles mentionnées.</i></p>	<p>Structure de santé ou cabinet médical fermé(e), rendez-vous pas disponible 1/0 Mari / conjoint n'est pas d'accord..... 1/0 Pas de transport pour accéder aux structures de santé 1/0 Impossibilité d'accéder aux services de santé en raison de restrictions gouvernementales du droit de circuler ... 1/0 Impossibilité de payer les services..... 1/0 Peur d'être infectée par le Coronavirus (COVID-19) dans les structures de santé 1/0 Autre 1/0 Pas de réponse.....-99</p>	(013 = 1 ET 610 ≠ 1) ET (606a = 2 ou 606b = 2)

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
612	<p>Quelle méthode utilisez-vous ?</p> <p>RELANCER : Rien d'autre ?</p> <p><i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire défiler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les modalités de réponse.</i></p>	Stérilisation féminine1/0 Stérilisation masculine1/0 Implant1/0 DIU / Stérilet1/0 Injectable1/0 Pilule1/0 Pilule du lendemain / Contraception d'urgence1/0 Préservatif masculin1/0 Préservatif féminin1/0 Diaphragme1/0 Mousse / Gelée spermicide1/0 Méthode des jours fixes / Collier du cycle1/0 MAMA1/0 Méthode du rythme1/0 Retrait1/0 Autres méthodes traditionnelles1/0 Pas de réponse-99	610 = 1
613	<p>Avez-vous utilisé la contraception d'urgence depuis l'imposition des restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse-99	601 ≠ 1 ET 612 ≠ CU

SECTION 7 : CONSENTEMENT DU SUIVI			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
701	<p>Je vous remercie pour le temps que vous avez bien voulu nous accorder. Nous avons hâte de parler avec vous à nouveau.</p> <p>Avez-vous un meilleur numéro où nous pouvons vous rejoindre au cas où nous souhaiterions vous recontacter ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	013 = 1
702	<p>Quel est le numéro à jour ?</p> <p><i>Saisir un numéro de # de chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour pas de réponse.</i></p> <p>[BESOIN D'ADAPTATION AU CONTEXTE LOCAL]</p>	Numéro de téléphone : <input type="text"/>	701 = 1
703	<p>Pouvez-vous répéter le numéro encore une fois ?</p> <p><i>Saisir un numéro de # de chiffres sans le code du pays. Veuillez ne pas inclure des espaces ni des tirets. Saisir 0 pour pas de réponse.</i></p> <p>[BESOIN D'ADAPTATION AU CONTEXTE LOCAL]</p> <p><i>Le numéro saisi doit correspond au numéro saisi auparavant.</i></p>	Numéro de téléphone : <input type="text"/>	702 ≠ 0

FIN DU QUESTIONNAIRE			
<p>Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêtée a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison.</i></p>			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATÉGORIES CODÉES	Pertinent si :
098	<p>En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?</p>	Anglais 1 Français 2 Langue 3 3 Langue 4 4 Langue 5 5 Langue 6 6 Autre 96	013 = 1
099	<p>Résultat du Questionnaire COVID-19.</p>	Complété 1 Différé 2 Refusé 3 Complété en partie 4 Autre 5	Toujours