Q1.1  21

Q1.2 Femme

Q1.3 Célibataire

Q1.4  01

Q1.5 Sègbèya

Q1.6 BAC

Q1.7 Non

Q1.8 Ménagère

Q2.1 Oui

Q2.2 J’ai eu l’information via ma sœur

Q2.3 Je sais qu’il y a l’implant, l’injectable, le préservatif, la pilule, le collier

Q2.4 J’ai fait l’injection de deux mois après j’ai fait l’implant de trois ans et j’ai arrêtée encore maintenant j’ai fait l’injection de trois mois,

Q2.5 Pour ne pas tomber enceinte

Q2.6 On me l’a conseillé

Q2.7 Je n’ai pas de grossesse imprévus

Q2.8 Lorsque j’ai fait l’injection de deux mois j’avais deux fois les menstrues dans le même mois, en plus je saignais sur sept voir huit jours et donc j’étais pratiquement en menstrues tout au long du mois ; pour l’implant j’avais fréquemment des douleurs atroces au dos en plus j’ai dépéri et actuellement je suis sous l’injection de trois mois qui a l’aire d’aller mais je n’ai pas mes menstrues et je suis inquiète.

Q2.9 Les agents de santé sont accueillants mais le temps d’attente est long ; l’offre de service est satisfaisant, le cout est abordable, je ne pas confrontée à une période de rupture et facile d’accès pour moi

Q2.10 Je viens toujours à l’ABPF

Q2.11  Par la sensibilisation surtout en milieu rural mais assez de sensibilisions car même à Cotonou ici, beaucoup ne maitrise pas encore surtout les jeunes gens ; tenir une franche discussion avec les clientes et ne pas les laisser à leur sort et ne pas les répondre de manière tic-tac, et s’il pourrait y avoir une plateforme ou logiciel pouvant nous permettre d’exprimer nos plaintes et témoignages au quotidien çà nous ravirait car çà permettre aux uns et aux autres de s’exprimer sans grand effort .

Q2.12 C’est un peu tabou, on en parle pas assez et particulièrement ma sœur m’avait dissuadé d’adopter la contraception car j’avais déjà un souci d’irrégularité du cycle de long date donc elle m’avait dit que ceci pourrait empirie ma situation tout en ayant de grave conséquence sur ma santé sexuelle et reproductive à moyen et long terme et à cette cause je ne lui ai plus en parlé après avoir adopté

Q2.13  Oui les normes socio-culturelles ne favorisent pas l’utilisation de ces méthodes mais chacun poursuit son but, la vie est chère maintenant, et une grossesse nécessite du temps et de l’argent jusqu’à plusieurs années après l’accouchement

Q2.14 J’aimerais qu’avant d’adopter une méthode qu’on nous informe sur les témoignages et plaintes d’autres clientes pour permettre aux autres d’être plus orientés et ainsi on serait déjà averti afin de ne plus être déçu par des effets secondaires

Q2.15 Oui, ça va forcément contribuer car la femme qui a le temps de travailler, le temps pour sa petite famille, est épanoui car se faisant elle serait financièrement autonome et aidera son mari dans les différentes dépenses de la maison mais pas forcément.

Q2.16 Si la femme d’abord est économiquement stable elle va bien gérer les finances familiales ; elle va réfléchir à ce que le couple investisse, et à ce que les ressources s’accroissent

Q2.17 Non

Q2.18 Oui moi-même j’arrive à prendre des décisions sur ma santé sexuelle et reproductive, seulement que j’informe mon mari mais il n’influence pas ma décision car c’est ma santé.