

PMA Niger

Enquête de la phase 2

Questionnaire site de prestation de santé

001a. Votre nom:	
001b. Saisissez votre nom ci-dessous. <i>Merci de saisir votre nom.</i>	
002a. La date et l'heure sont-elles correctes? \${today_formatted}	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002b. Veuillez saisir la date et l'heure	Jour: Mois: Année:
003a. Région	<input type="radio"/> tahoua <input type="radio"/> maradi <input type="radio"/> agadez <input type="radio"/> tillaberi <input type="radio"/> zinder <input type="radio"/> dosso <input type="radio"/> diffa <input type="radio"/> niamey
003b. Commune / Departement	
003c. Localité / Commune	
004. Zone de dénombrement	
005. Faites-vous un suivi d'une structure de santé de la phase précédente ou souhaitez-vous ajouter une nouvelle structure de santé ?	<input type="radio"/> Structure de santé de suivi <input type="radio"/> Nouvelle structure de santé
005a. Cette nouvelle structure de santé se trouve-t-elle au même endroit qu'une ancienne structure de santé d'une Phase précédente ? <i>Sélectionnez OUI si cette nouvelle structure de santé se trouve dans les mêmes locaux qu'une structure de santé de la Phase précédente. Sélectionnez NON s'il s'agit d'une structure de santé nouvellement construite qui dessert maintenant la ZD ou si la nouvelle structure de santé a remplacé une structure de santé de la Phase précédente.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
005b. Connaissez-vous le nom de l'ancienne structure de santé qui a été remplacée par cette nouvelle structure de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
005c. Nom de l'ancienne structure de santé qui a été remplacée <i>Veuillez sélectionner le nom de la structure de santé de la phase précédente.</i>	
005d. Nom du SPS	

<p><i>Veillez sélectionner le nom de la structure de santé de la phase précédente.</i></p>	
<p>Nom de la structure de santé: $\{\{facility_name_auto\}$ Niveau 1: $\{\{level1\}$ Niveau 2: $\{\{level2\}$ Niveau 3: $\{\{level3\}$ Nom de la ZD: $\{\{EA\}$ Type: $\{\{facility_type_lab\}$ Autorité de gestion: $\{\{managing_authority_lab\}$</p>	<p>Résumé de la Structure de santé :</p>
<p>005e. S'agit-il de la bonne structure de santé ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>L'enquête précédente n'a fourni aucune information sur cette structure. Il vous sera ensuite demandé d'indiquer le nom, le type et l'autorité.</p>	
<p>005f. Le nom de la structure de santé de la Phase précédente était $\{\{facility_name_auto\}$. Avez-vous besoin de mettre à jour le nom pour la Phase actuelle ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>005g. Nom du SPS</p>	
<p>005h. Le type de la structure de santé de la Phase précédente était $\{\{facility_type_lab\}$. Avez-vous besoin de mettre à jour le type pour la Phase actuelle ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>006. Type de structure de santé <i>Veillez sélectionner le type de structure de santé</i></p>	<p><input type="radio"/> Hôpital général de référence <input type="radio"/> Hôpital National (y compris Hôpital National de Lamordé) <input type="radio"/> Hôpital Régional <input type="radio"/> Hôpital de District <input type="radio"/> Centre de la Mère et de l'Enfant <input type="radio"/> Maternité Centrale de référence (Maternité Issaka Gazobi) <input type="radio"/> Centre de Santé Intégré <input type="radio"/> Case de santé <input type="radio"/> Polyclinique ou clinique privée <input type="radio"/> Salle de soins privée <input type="radio"/> Cabinet de soins / cabinet médical <input type="radio"/> Pharmacie grossiste <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> Dépôt pharmaceutique <input type="radio"/> Autre</p>
<p>006b. L'autorité de gestion de la phase précédente était $\{\{managing_authority_lab\}$. Avez-vous besoin de mettre à jour l'autorité de gestion pour la Phase actuelle ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>006c. Autorité de gestion <i>Veillez sélectionner l'autorité de gestion de la structure de santé.</i></p>	<p><input type="radio"/> Gouvernement <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Confession religieuse <input type="radio"/> Privée <input type="radio"/> Autre</p>

006d. La structure de santé a-t-elle déménagé dans un nouveau lieu physique depuis la dernière phase ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
006e. Cette installation continue-t-elle à desservir la même ZD ? <i>Si NON, n'interrogez pas les clients dans cet établissement pour les interviews client post consultation</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
007. Numéro de la structure de santé <i>Veillez saisir le numéro de la structure de santé tel qu'il apparaît dans le formulaire de recensement.</i>	
008. Une personne compétente est-elle présente et disponible aujourd'hui pour répondre à ce questionnaire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez trouver la personne responsable des services (gérant et/ou chargé de la planification familiale) présent sur place. Veillez lui lire le message suivant :</i>	
<p>Bonjour. Je m'appelle et je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique afin d'aider le gouvernement et les communautés à mieux connaître les services de santé.</p> <p>Votre établissement a été sélectionné au hasard pour participer à cette étude. Nous aimerions vous poser des questions concernant les services de planification familiale et de santé reproductive. L'information sur votre structure pourra être utilisée par des organisations de santé pour planifier des améliorations de service ou pour de prochaines études. Des chercheurs utiliseront également les données collectées auprès de votre structure à des fins analytiques. Cependant, le lieu et le nom de votre établissement seront masqués par un identifiant généré aléatoirement que seul vous et l'équipe du projet connaissons, et toute information ou rapport incluant votre établissement ne présentera vos informations que de manière agrégée ou en masquant le nom et le lieu de votre établissement pour qu'il ne puisse pas être identifié. Nous aimerions revenir régulièrement (2 fois par an) pour actualiser les données de votre établissement ou pour interviewer un échantillon de vos client(e)s concernant les services qu'ils ont reçus. Ces mises à jour semestrielles seront courtes et comprendront moins de questions. L'enquête sera présentée et le consentement individuel de chaque répondant(e) sera obtenu avant de les interviewer. Nous vous demandons de bien vouloir nous aider à assurer l'exactitude de l'information collectée. Si quelqu'un est mieux placé pour répondre à certaines de nos questions, nous vous serions très reconnaissants de nous présenter à cette personne. Participer à cette enquête n'engendre aucun bénéfice direct pour vous. Cependant, il y a un bénéfice pour le gouvernement et ses partenaires qui utiliseront des informations pour améliorer leurs services de santé, particulièrement ceux de santé reproductive. Vous pouvez refuser de répondre à toute question pour laquelle vous n'êtes pas à l'aise pour répondre. Vous pouvez aussi interrompre l'interview à tout moment. Pour toutes questions ou préoccupations concernant l'étude, vous pouvez contacter le Directeur de l'étude, M. Souleymane</p>	

Alzouma au numéro téléphonique suivant Tél + (227) 20723560. Avez-vous jusqu'ici des questions sur cette enquête ?	
009a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
009b. Signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i>	
Case à cocher	<input type="radio"/>
ATTENTION: l'enquêté(e) n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être interviewée à la question précédente. Pour continuer l'enquête, l'enquêté(e) 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 précédente pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i>	
010. Nom de l'enquêteur/enquêtrice: \${your_name} <i>Veillez cocher la case en tant que témoin du consentement.</i>	<input type="radio"/>
010. Numéro d'identification de l'enquêtrice. Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin du consentement. Vous avez auparavant saisi "\${your_name_text}."	
011. Quel poste occupez-vous dans cette structure de santé? <i>Sélectionnez le poste le plus élevé de la personne interrogée.</i>	<input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Gérant / Personne responsable <input type="radio"/> Personnel <input type="radio"/> Pas de réponse
<h3>Section 1 - Information sur les services</h3> <p>J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant les services offerts par cette structure de santé.</p>	
101. J'ai maintenant quelques questions à vous poser sur le personnel de cette structure de santé. Pour les prochaines questions, veuillez indiquer combien de personnes avec les qualifications suivantes occupent actuellement un poste dans cette structure de santé et fournissent des services de planification familiale. Enfin, veuillez m'indiquer le nombre total présents à tout moment aujourd'hui. Nous cherchons à connaître le poste le plus élevé que les membres du personnel occupent, indépendamment du travail mené au quotidien ou des études accomplies. <i>Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i>	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: docteurs / médecins	

Présent aujourd'hui FP: docteurs / médecins	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: Infirmière/Sage-femme	
Présent aujourd'hui FP: Infirmière/Sage-femme	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: infirmières auxiliaires / aides soignants	
Présent aujourd'hui FP: infirmières auxiliaires / aides soignants	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: paramédicaux	
Présent aujourd'hui FP: paramédicaux	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: Officier clinique/Assistant médical	
Présent aujourd'hui FP: Officier clinique/Assistant médical	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: Relais communautaires (DBC)	
Présent aujourd'hui FP: Relais communautaires (DBC)	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: pharmaciens	
Présent aujourd'hui FP: pharmaciens	
	101. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.
Nombre total PF: d'autres membres du personnel médical	
Présent aujourd'hui FP: d'autres membres du personnel médical	

102. Y a-t-il l'électricité à ce moment-là ? <i>Sélectionnez une réponse pour l'électricité courante uniquement.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
103. Pendant la journée d'aujourd'hui, le courant a-t-il été coupé pendant deux heures ou plus ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
104. Y a-t-il l'eau courante à ce moment-là ? <i>Sélectionnez une réponse pour l'eau courante uniquement.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
105. Pendant la journée d'aujourd'hui, l'eau courante a-t-elle été coupée pendant deux heures ou plus ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
106. Combien d'installations pour se laver les mains sont disponibles pour le personnel ? <i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i>	
107. Puis-je voir l'installation la plus proche qui est utilisée par le personnel pour se laver les mains? <i>L'installation pour se laver les mains doit être accessible à la majorité des prestataires de santé de l'établissement.</i> <i>Devant l'installation pour se laver les mains, OBSERVEZ :</i> <i>(Sélectionnez tous les choix pertinents)</i>	<input type="checkbox"/> Il y a du savon <input type="checkbox"/> Il y a de l'eau: eau stockée <input type="checkbox"/> Il y a de l'eau: eau courante <input type="checkbox"/> L'installation pour se laver les mains se trouve à proximité d'une installation d'assainissement <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> N'a pas observé l'installation
<h2>Section 2 - Services de planification familiale</h2> <p>J'aimerais maintenant vous poser des questions sur les services de planification familiale fournis par cette structure de santé. S'il y a un autre prestataire mieux placé pour répondre à mes questions sur les services de planification familiale dans cet établissement, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir me référer à la personne appropriée.</p>	
201. Votre structure de santé offre t-elle généralement des services ou des produits de planification familiale ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
202. Combien de jours par semaine les services/ produits de planification familiale sont-ils offerts ou vendus ici? <i>Saisir un chiffre entre 0 et 7. Saisir 0 si ouverte moins d un jour par semaine. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i>	
203. Cette structure de santé apporte-t-elle un soutien ou offre-t-elle des produits de planification familiale à des relais communautaires?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
204. Combien de relais communautaires sont soutenus par cette structure de santé? <i>Veillez saisir seulement les relais communautaires qui reçoivent la supervision, le soutien, ou du matériel de la planification familiale.</i>	

<p>Si d'autres relais communautaires ont été enregistrés comme employés à 101, prière de ne pas les inclure ici. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</p>		
<p>205. Les relais communautaires distribuent-ils les produits contraceptifs suivants:</p>	<input type="checkbox"/> Condoms <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Injectables <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse	
<p>206. Combien de fois au cours des 12 derniers mois une équipe mobile faisant du porte à porte est-elle venue vous rendre visite pour vous offrir des services de planification familiale supplémentaires ? Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</p>		
<p>207. Offrez-vous les services de planification familiale suivants aux adolescents non mariés âgés de 10 à 19 ans? Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes.</p>	<input type="checkbox"/> Offre du conseil sur les méthodes contraceptives. <input type="checkbox"/> Fournit des méthodes contraceptives <input type="checkbox"/> Prescrit / Fournit des ordonnances de référence pour des méthodes contraceptives. <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse	
<p>Section 3 : Offre de services de planification familiale</p>		
<p>401. Les méthodes suivantes sont-elles fournies aux client(e)s de cette structure de santé ? Lire à voix haute toutes les options.</p>	<input type="checkbox"/> Stérilisation féminine <input type="checkbox"/> Stérilisation masculine <input type="checkbox"/> Implants <input type="checkbox"/> DIU / Stérilet <input type="checkbox"/> Injectables - Depo Provera <input type="checkbox"/> Injectables - Sayana Press <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Pilule du lendemain / Contraception d'urgence <input type="checkbox"/> Préservatif masculin <input type="checkbox"/> Préservatif féminin <input type="checkbox"/> Méthodes des jours fixes / Collier du cycle <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse	
<p>402. La structure de santé fait-elle payer aux client(e)s pour obtenir les méthodes suivantes ? Lire à voix haute toutes les options.</p>		
	Oui	Non
Stérilisation féminine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stérilisation masculine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Implants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DIU / Stérilet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Injectables - Depo Provera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Injectables - Sayana Press	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pilule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pilule du lendemain / Contraception d'urgence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Préservatif masculin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Préservatif féminin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Méthodes des jours fixes / Collier du cycle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est-ce que l'enquêté(e) a répondu ou bien n'a pas donné une réponse?	<input type="radio"/> L'enquêté(e) a répondu. <input type="radio"/> Pas de réponse	
<p>403. Quel est le prix à l'unité de chaque méthode fournie? <i>Tous les prix doivent être saisis en CFA</i> <i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 pour pas de réponse.</i></p>		
Stérilisation féminine (le cout total de la procedure)		
Stérilisation masculine (le cout total de la procedure)		
Implants (le cout total de la procedure)		
DIU (le cout total de la procedure)		
Une injection d'un injectable de 3 mois (Depo-Provera)		
Une injection d'un injectable de 3 mois (Sayana Press)		
Provisions des pilules pour une duree d'un mois		
Pilule du lendemain / Contraception d'urgence (une dose individuelle)		
Préservatif masculin		
Préservatif féminin		
Méthodes des jours fixes / Collier du cycle		
404. Est ce que les client(e)s de la planification familiale sont obligé(e)s de payer des frais pour être reçues dans cetttes structure de santé, même si elles n'en reçoivent pas une méthode contraceptive? Ceux-ci peuvent inclure les frais généraux que la structure de santé fait payer à toute personne accueillie ou peuvent être spécifiques aux client(e)s de planification familiale.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse	
405. Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose t-elle de personnel formé à la pose d'implants ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse	
406. Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose t-elle de personnel formé au retrait d'implants ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse	

<p>407. Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose t-elle de personnel formé à la pose du DIU/stérilet ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>408. Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose t-elle de personnel formé au retrait du DIU/stérilet ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>409. Cette structure de santé dispose t-elle du matériels suivant pour la pose et/ou le retrait d'implants: <i>Lisez tous les produits à voix haute et sélectionnez ceux qui sont pertinents. Il n'est pas nécessaire de les observer, mais les produits doivent être disponibles le jour de l'interview.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Gants propres <input type="checkbox"/> Antiseptique <input type="checkbox"/> Compresse stérile ou coton de laine <input type="checkbox"/> Anesthésie locale <input type="checkbox"/> Paquet d'implant scellé <input type="checkbox"/> Lame de rasoir chirurgicale <input type="checkbox"/> Pince Mosquito (droite ou courbe) <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>410. Si une femme se présente aujourd'hui pour se faire insérer un implant, est-ce que ce service pourrait-il lui être fourni aujourd'hui sur place ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>411. Si une femme arrive aujourd'hui pour se faire retirer son implant, est-ce que ce service pourrait-il lui être fourni aujourd'hui sur place ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>412. Si une femme se présente dans votre établissement aujourd'hui pour se faire retirer son implant, mais qu'il est placé en profondeur, ce service pourrait-il lui être fourni aujourd'hui sur place ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>413. Quelqu'un dans cet établissement saurait-il où la référer pour faire retirer l'implant ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>414. Cette structure de santé dispose t-elle du matériel suivant pour la pose et/ou le retrait du DIU/stérilet: <i>Lisez tous les produits à voix haute et sélectionnez ceux qui sont pertinents. Il n'est pas nécessaire de les observez, mais les produits doivent être disponibles le jour de l'interview.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Gants d'examen <input type="checkbox"/> Antiseptique (povidone iodée) <input type="checkbox"/> Draps <input type="checkbox"/> Ciseaux <input type="checkbox"/> Forceps pour éponges / Pinces de kocher <input type="checkbox"/> Speculum (grand et moyen) <input type="checkbox"/> Tenailles / Pinces de Pozzi <input type="checkbox"/> Sonde utérine / hystéromètre <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>IN_1. Cette structure de santé offre-t-elle une formation à l'auto-injection du DMPA-SC (Sayana Press) ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>IN_2. Quels sujets suivants sont inclus dans la formation pour l'auto-injection ? <i>Sélectionner toutes les réponses mentionnées</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Endroit où la cliente doit stocker le matériel d'injection jusqu'à ce qu'elle l'utilise <input type="checkbox"/> Notice d'utilisation à ramener chez soi</p>

	<p>pour rappeler à la cliente les étapes de l'auto-injection</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Calendrier de réinjection (ex : informations sur quand et comment se rappeler de la date de la prochaine injection) à ramener chez soi <input type="checkbox"/> Conseil sur les options du suivi <input type="checkbox"/> Ce que la cliente doit faire de la seringue après l'injection <input type="checkbox"/> Les manières dont les conjoints peuvent potentiellement interférer avec l'auto-injection <input type="checkbox"/> Instruction à la cliente de ne pas partager son matériel d'injection <input type="checkbox"/> Ce que la cliente doit faire en cas de problème avec l'auto-injection <input type="checkbox"/> Aucun des sujets ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>IN_3. Est-ce que des femmes ont été formées à l'auto-injection dans cette structure de santé dans les quatre dernières semaines ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>IN_4. Au cours des 4 dernières semaines, environ combien de femmes se sont auto-injectées ou ont emporté des doses à s'injecter elles-mêmes chez elles ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0-4 <input type="radio"/> 5-9 <input type="radio"/> 10-19 <input type="radio"/> 20-29 <input type="radio"/> 30 ou plus <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>415a. Puis-je voir vos registres de planification familiale du dernier mois révolu? Demandez à voir les registres : <i>(1) Nombre total de visites pour la planification familiale (nouvelles visites ou de suivi) au cours du dernier mois révolu complet, pour chaque méthode.</i> <i>(2) Nombre de nouveaux clients ayant reçu des services de planification familiale au cours du dernier mois révolu, pour chaque méthode.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
	<p>Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.</p>
<p>415a. Nombre total de visites: stérilisation féminine</p>	
	<p>Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.</p>
<p>415a. Nombre total de visites: stérilisation masculine</p>	

	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: insertions d'implants	
415a. Nombre de nouveaux clients: insertions d'implants	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: insertions de DIU	
415a. Nombre de nouveaux clients: insertions de DIU	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: injectables - depo provera	
415a. Nombre de nouveaux clients: injectables - depo provera	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: injectables - sayana press	
415a. Nombre de nouveaux clients: injectables - sayana press	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: pilule	
415a. Nombre de nouveaux clients: pilule	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: pilule du lendemain / contraception d'urgence	
415a. Nombre de nouveaux clients: pilule du lendemain	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: préservatif masculin	
415a. Nombre de nouveaux clients: préservatif masculin	

	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: préservatif féminin	
415a. Nombre de nouveaux clients: préservatif féminin	
	Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.
415a. Nombre total de visites: Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle	
415a. Nombre de nouveaux clients: Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle	
415b. Puis-je voir vos registres de planification familiale du dernier mois révolu? <i>D'après les registres de planification familiale, saisissez le nombre total de produits de planification familiale vendus au cours du dernier mois révolu, pour chaque méthode.</i> <i>Saisir -88 pour Ne Sait Pas, entrez -99 pour Pas de Réponse</i>	
Nombre d'unités vendues ou fournies: implants	
Nombre d'unités vendues ou fournies: DIU	
Nombre d'unités vendues ou fournies: injectables - depo provera	
Nombre d'unités vendues ou fournies: injectables - sayana press	
Nombre d'unités vendues ou fournies: pilule	
Nombre d'unités vendues ou fournies: pilule du lendemain / contraception d'urgence	
Nombre d'unités vendues ou fournies: préservatif masculin	
Nombre d'unités vendues ou fournies: préservatif féminin	
Nombre d'unités vendues ou fournies: Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle	
NOTEZ: les questions 417a-e seront répétées pour toutes les méthodes qui sont fournies par ce SPS selon les réponses données à 401. \${methods_selected}	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des implants, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : implants sont-elles en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours les implants ont-ils été en rupture de stock?	

<i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i>	
417c. Les implants a-t'il/elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock d'implants? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?	<input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande d'implants?	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_implants_lab\}$:	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des DIU/stérilets, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : DIU/stérilets sont-elles en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours les DIU/stérilets ont-ils été en rupture de stock? <i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i>	
417c. Les DIU/stérilets a-t'il/elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock des DIU/stérilets? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?	<input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19

	<input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande des DIU/stérilets?	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_IUD_lab\}$:	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des Injectables - Sayana Press, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : Injectables - Sayana Press sont-ils en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours les Injectables - Sayana Press ont-ils été en rupture de stock? <i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i>	
417c. Injectables - Sayana Press ont-ils été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock d'Injectables - Sayana Press? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?	<input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande d'Injectables - Sayana Press?	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_sp_lab\}$:	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des Injectables - Depo Provera, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : Injectables - Depo Provera sont-ils en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours les Injectables - Depo Provera ont-ils été en rupture de stock?	

<p>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</p>	
<p>417c. Injectables - Depo Provera ont-ils été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock d'Injectables - Depo Provera? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?</p>	<p><input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande d'Injectables - Depo Provera?</p>	<p><input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>417e. Entrer une valeur pour $\{ship_dp_lab\}$:</p>	
<p>417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des pilules pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : pilules sont-ils en rupture de stock aujourd'hui ?</p>	<p><input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>417b. Combien de jours les pilules ont-elles été en rupture de stock? <i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i></p>	
<p>417c. Les pilules a-t'il/elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock de pilules? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?</p>	<p><input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19</p>

	<input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande de pilules?	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_pills_lab\}$:	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement la pilule du lendemain / contraception d'urgence, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : la pilule du lendemain / contraception d'urgence sont-elles en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours la pilule du lendemain a-t-elle été en rupture de stock? <i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i>	
417c. La pilule du lendemain / contraception d'urgence a-t-elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock de pilule du lendemain / contraception d'urgence? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?	<input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande de pilule du lendemain / contraception d'urgence?	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_ec_lab\}$:	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des préservatif masculin, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : préservatif masculin sont-ils en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours les préservatif masculin ont-ils été en rupture de stock?	

<p>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</p>	
<p>417c. Les préservatif masculin ont-t'ils été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock de préservatif masculine? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?</p>	<p> <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande de préservatif masculin?</p>	<p> <input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>417e. Entrer une valeur pour $\{ship_male_condoms_lab\}$:</p>	
<p>417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement des préservatif féminins, pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : préservatif féminins sont-ils en rupture de stock aujourd'hui ?</p>	<p> <input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>417b. Combien de jours les préservatif féminins ont-ils été en rupture de stock? Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</p>	
<p>417c. Les préservatif féminins a-t'il/elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p>417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock de préservatif féminins? VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?</p>	<p> <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 </p>

	<input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande de préservatif féminins?	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_female_condoms_lab\}$:	
417a. Vous avez mentionné que vous fournissez généralement la Méthode des jours fixes / collier du cycle pouvez-vous me les montrer? Si non, relancez : la Méthode des jours fixes / collier du cycle sont-elles en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
417b. Combien de jours la Méthode des jours fixes / collier du cycle ont-ils été en rupture de stock? <i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i>	
417c. La Méthode des jours fixes / collier du cycle a-t'il/elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417d. Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock pour la méthode des jours fixes / collier du cycle VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?	<input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés <input type="radio"/> Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante <input type="radio"/> Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante <input type="radio"/> Une augmentation inattendue de la consommation <input type="radio"/> Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande pour la méthode des jours fixes / de collier du cycle	<input type="radio"/> X Semaines <input type="radio"/> X Mois <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
417e. Entrer une valeur pour $\{ship_beads_lab\}$:	
418. Le Miso-Kare (misoprostol) est-il disponible dans la structure pour la gestion des hémorragies postpartum ou d'autres complications gynécologiques ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
419. Pouvez-vous me le montrer ? Si non, vérifiez : est-il en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée

	<input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
420. Le Ma-Kare (mifépristone et misoprostol) est-il disponible dans la structure pour la gestion des hémorragies postpartum ou d'autres complications gynécologiques ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
421. Pouvez-vous me le montrer ? Si non, vérifiez : est-il en rupture de stock aujourd'hui ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Section 4 : L'intégration des services de planification familiale	
501. Les services suivants sont-ils fournis dans cette structure de santé ? <i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes.</i>	<input type="checkbox"/> Prénatal <input type="checkbox"/> Accouchement <input type="checkbox"/> Postnatal <input type="checkbox"/> Soins post avortement <input type="checkbox"/> Soins d'avortement pour les indications légales <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
502. Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères lors d'une consultation prénatale ? <i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins prénatals, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i>	<input type="checkbox"/> Retour à la fécondité <input type="checkbox"/> Espacement et planification des grossesses <input type="checkbox"/> Allaitement immédiat et exclusif <input type="checkbox"/> Méthodes de PF possible à utiliser en allaitant <input type="checkbox"/> MAMA et la transition aux autres méthodes <input type="checkbox"/> Méthodes de longue durée d'action <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
503. Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères venant d'accoucher et avant de les laisser sortir de l'établissement ? <i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins prénatals, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i>	<input type="checkbox"/> Retour à la fécondité <input type="checkbox"/> Espacement et planification des grossesses <input type="checkbox"/> Allaitement immédiat et exclusif <input type="checkbox"/> Méthodes de PF possible à utiliser en allaitant <input type="checkbox"/> MAMA et la transition aux autres méthodes <input type="checkbox"/> Méthodes de longue durée d'action <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
504. Une méthode de planification familiale a-t-elle été proposée à la femme après l'accouchement et avant de la laisser sortir de l'établissement ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>505. Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères lors d'une consultation postnatale ? <i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins prénatals, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Retour à la fécondité <input type="checkbox"/> Espacement et planification des grossesses <input type="checkbox"/> Allaitement immédiat et exclusif <input type="checkbox"/> Méthodes de PF possible à utiliser en allaitant <input type="checkbox"/> MAMA et la transition aux autres méthodes <input type="checkbox"/> Méthodes de longue durée d'action <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>506. Une méthode de planification familiale a-t-elle été proposée à la femme lors d'une consultation postnatale ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>507. Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les femmes lors d'une consultation post-avortement ? <i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins post-avortements, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Santé mentale post-avortement <input type="checkbox"/> Retour à la fécondité <input type="checkbox"/> Espacement et planification des grossesses <input type="checkbox"/> Les méthode de longue durée d'action <input type="checkbox"/> Méthodes de planification familiale <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>508. Une méthode de planification familiale a-t-elle été proposée à la femme lors d'une consultation post-avortement ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>509. Cette structure de santé offre t-elle des services de dépistage, traitement ou prévention du VIH ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>510. Quand un(e) client(e) vient pour des services de VIH, le prestataire de services VIH fournit-il/elle les condoms lors de la visite ? <i>Si l'enquêté(e) ne travaille pas dans l'offre de services VIH, demandez s'il/elle peut vous référer à quelqu'un d'autre dans la structure de santé qui fournisse ces services.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>511. Le prestataire de services VIH offre-t-il/elle d'autres méthodes en dehors des condoms ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

Section 5 – Coronavirus (Covid-19)

Nous savons que de nombreuses structures sanitaires ont fait face à des difficultés opérationnelles pendant la pandémie du Coronavirus (COVID-19), et de nombreux services de routine ont été perturbés. Nous souhaitons connaître l'expérience de votre structure de santé. Nous vous rappelons que vos réponses sont confidentielles et que personne en dehors de l'équipe de recherche ne connaîtra l'identité des structures sanitaires que nous interrogeons.

COV_1. Cette structure de santé a-t-elle fermé complètement à un moment donné pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) alors qu'elle aurait normalement ouvert ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_2. Pendant combien de temps votre structure a-t-elle été fermée ?	<input type="radio"/> Moins d'une semaine <input type="radio"/> 1-2 semaines <input type="radio"/> 3-4 semaines <input type="radio"/> Un mois ou plus <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_3. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), cette structure de santé a-t-elle réduit ses horaires ou jours d'ouverture ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_4. Laquelle des descriptions suivantes correspond aux horaires d'ouverture actuels de votre structure de santé ? <i>Lire toutes les modalités de réponse</i>	<input type="radio"/> Ne fournit pas de services actuellement <input type="radio"/> Ouverte, mais avec des heures d'ouverture réduites en comparaison à avant les restrictions liées à la COVID-19 <input type="radio"/> Retour aux horaires de services d'avant les restrictions liées à la COVID-19 <input type="radio"/> Heures d'ouverture plus longues qu'avant les restrictions liées à la COVID-19 <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_5. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), des membres du personnel du service de planification familiale ont-ils été affectés à d'autres fonctions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_6. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), les services de planification familiale ont-ils été interrompus ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_7. Pendant combien de temps les services de planification familiale ont-ils été interrompus ?	<input type="radio"/> Moins d'une semaine <input type="radio"/> 1-2 semaines <input type="radio"/> 3-4 semaines <input type="radio"/> Un mois ou plus <input type="radio"/> Pas de réponse
COV_8. Laquelle des descriptions suivantes correspond aux services de planification familiale actuels de votre structure de santé ? <i>Lire toutes les modalités de réponse</i>	<input type="radio"/> Ne fournit pas de service de planification familiale actuellement <input type="radio"/> Fournit moins de services de planification familiale qu'avant les restrictions liées à la COVID-19 <input type="radio"/> Fournit les mêmes services de

	<p>planification familiale qu'avant les restrictions liées à la COVID-19</p> <p><input type="radio"/> Fournit plus de services de planification familiale qu'avant les restrictions liées à la COVID-19</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_9. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), cette structure de santé a-t-elle subi un plus grand absentéisme du personnel ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_10. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), le soutien aux relais communautaires a-t-il été perturbé ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_11. Pendant combien de temps le soutien aux relais communautaires a-t-il été perturbé ?</p>	<p><input type="radio"/> Moins d'une semaine</p> <p><input type="radio"/> 1-2 semaines</p> <p><input type="radio"/> 3-4 semaines</p> <p><input type="radio"/> Un mois ou plus</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_12. Les services de soutien aux ASC sont-ils retournés au niveau pré-COVID-19 ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_13. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), avez-vous pu maintenir les registres des clients de la planification familiale à jour ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_14. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), y a-t-il eu une période pendant laquelle les méthodes administrées par un prestataire n'ont pas été offertes en raison des restrictions ?</p> <p><i>Rélançer : Les méthodes administrées par un prestataire incluent la stérilisation, le DIU, l'implant, et les injectables.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_15. Pendant combien de temps les méthodes administrées par un prestataire n'ont-elles pas été offertes ?</p>	<p><input type="radio"/> Moins d'une semaine</p> <p><input type="radio"/> 1-2 semaines</p> <p><input type="radio"/> 3-4 semaines</p> <p><input type="radio"/> Un mois ou plus</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_16. Quel a été le degré de régularité de l'approvisionnement des méthodes de planification familiale à cette structure sanitaire pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?</p>	<p><input type="radio"/> Aucun changement / régulier</p> <p><input type="radio"/> Plus irrégulier</p> <p><input type="radio"/> Interrompu complètement</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>COV_17. Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), votre structure de santé a-t-elle connu une baisse du nombre de ses client(e)s de planification familiale (ou de l'achat de produits contraceptifs) en comparaison au nombre habituel de vos client(e)s ?</p>	<p><input type="radio"/> Aucune baisse</p> <p><input type="radio"/> Légère baisse</p> <p><input type="radio"/> Baisse modérée</p> <p><input type="radio"/> Forte baisse</p> <p><input type="radio"/> Pas de réponse</p>

Section 6 : Services d'avortement et post-avortement

<p>Cette dernière section porte sur les soins post-avortement et l'avortement. Si une autre personne est mieux indiquée que vous pour répondre à ces questions, merci par avance de me la présenter. <i>Appuyer sur OK pour continuer.</i></p>	<p><input type="radio"/> OK</p>
<p>Pour les questions suivantes, nous nous référons aux soins post-avortement reçus pour des fausses-couches ou des avortements induits. <i>Appuyer sur OK pour continuer.</i></p>	<p><input type="radio"/> OK</p>
<p>ABT_1. Cette structure fournit-elle des soins post-avortement pour les grossesses de 12 semaines ou moins ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_2. Cette structure fournit-elles des soins post-avortement pour les grossesses de plus de 12 semaines ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_3. Combien de personnes dans cette structure ont reçu une formation formelle pour les soins post-avortement ? Les formations formelles peuvent avoir lieu soit pendant les études ou dans le contexte de la formation continue <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>Vous avez renseigné $\\${post_abt_trained}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>ABT_4. Combien de jours par semaine y a t-il un prestataire formé aux soins post-avortement dans cette structure ? <i>Si l'enquêté réponde « 7 jours par semaine, » relancer pour demander si disponible 24h sur 24h</i></p>	<p><input type="radio"/> 24h sur 24h <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_5. Lorsque cela est nécessaire pour sauver la vie d'une femme, cette structure fournit-elle des services d'Interruption Volontaire de Grossesse (IVG) pour les grossesses de 12 semaines ou moins?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_6. Lorsque cela est nécessaire pour sauver la vie d'une femme, cette structure fournit-elle des services d'IVG pour les grossesses de plus de 12 semaines ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>ABT_7. Combien de personnes dans cette structure sont formées à la pratique de l'avortement? Les formations formelles peuvent avoir lieu soit pendant les études ou dans le contexte de la formation continue <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>Vous avez renseigné $\{abt_trained\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>ABT_8. Combien de jours par semaine y a t-il un prestataire formé à la pratique de l'avortement dans cette structure ? <i>Si l'enquêté réponde « 7 jours par semaine, » relancer pour demander si disponible 24h sur 24h</i></p>	<p><input type="radio"/> 24h sur 24h <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_9. Parmi les méthodes suivantes, quelles sont celles qui sont utilisées dans cet établissement pour les soins post-avortement ou pour l'IVG pour des grossesses de 12 semaines ou moins ? <i>Lire les choix de réponse à voix haute. Sélectionnez tous ceux qui conviennent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Misoprostol seul <input type="checkbox"/> Mifépristone et misoprostol seuls <input type="checkbox"/> Aspiration manuelle intra-utérine (AMIU) <input type="checkbox"/> Aspiration électrique intra-utérine (AEIU) <input type="checkbox"/> Dilatation et évacuation (D&E) <input type="checkbox"/> Dilatation et curetage (D&C) <input type="checkbox"/> Curage digital <input type="checkbox"/> Laparotomie (hystérectomie ou hystérotomie) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_9. Parmi les méthodes suivantes, quelles sont celles qui sont utilisées dans cet établissement pour l'IVG pour des grossesses de 12 semaines ou moins ? <i>Lire les choix de réponse à voix haute. Sélectionnez tous ceux qui conviennent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Misoprostol seul <input type="checkbox"/> Mifépristone et misoprostol seuls <input type="checkbox"/> Aspiration manuelle intra-utérine (AMIU) <input type="checkbox"/> Aspiration électrique intra-utérine (AEIU) <input type="checkbox"/> Dilatation et évacuation (D&E) <input type="checkbox"/> Dilatation et curetage (D&C) <input type="checkbox"/> Curage digital <input type="checkbox"/> Laparotomie (hystérectomie ou hystérotomie) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_9. Parmi les méthodes suivantes, quelles sont celles qui sont utilisées dans cet établissement pour les soins post-avortement pour des grossesses de 12 semaines ou moins ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Misoprostol seul <input type="checkbox"/> Mifépristone et misoprostol seuls <input type="checkbox"/> Aspiration manuelle intra-utérine</p>

<p><i>Lire les choix de réponse à voix haute. Sélectionnez tous ceux qui conviennent.</i></p>	<p>(AMIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration électrique intra-utérine (AEIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et évacuation (D&E)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et curetage (D&C)</p> <p><input type="checkbox"/> Curage digital</p> <p><input type="checkbox"/> Laparotomie (hystérectomie ou hystérotomie)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_10. Parmi les méthodes suivantes, quelles sont celles qui sont utilisées dans cet établissement pour les soins post-avortement ou pour l'IVG pour les grossesses de plus de 12 semaines?</p> <p><i>Lire les choix de réponse à voix haute. Sélectionnez tous ceux qui conviennent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Misoprostol seul</p> <p><input type="checkbox"/> Mifépristone et misoprostol seuls</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration manuelle intra-utérine (AMIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration électrique intra-utérine (AEIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et évacuation (D&E)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et curetage (D&C)</p> <p><input type="checkbox"/> Curage digital</p> <p><input type="checkbox"/> Laparotomie (hystérectomie ou hystérotomie)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_10. Parmi les méthodes suivantes, quelles sont celles qui sont utilisées dans cet établissement pour l'IVG pour les grossesses de plus de 12 semaines?</p> <p><i>Lire les choix de réponse à voix haute. Sélectionnez tous ceux qui conviennent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Misoprostol seul</p> <p><input type="checkbox"/> Mifépristone et misoprostol seuls</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration manuelle intra-utérine (AMIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration électrique intra-utérine (AEIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et évacuation (D&E)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et curetage (D&C)</p> <p><input type="checkbox"/> Curage digital</p> <p><input type="checkbox"/> Laparotomie (hystérectomie ou hystérotomie)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus</p> <p><input type="checkbox"/> Pas de réponse</p>
<p>ABT_10. Parmi les méthodes suivantes, quelles sont celles qui sont utilisées dans cet établissement pour les soins post-avortement pour les grossesses de plus de 12 semaines?</p> <p><i>Lire les choix de réponse à voix haute. Sélectionnez tous ceux qui conviennent.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Misoprostol seul</p> <p><input type="checkbox"/> Mifépristone et misoprostol seuls</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration manuelle intra-utérine (AMIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Aspiration électrique intra-utérine (AEIU)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et évacuation (D&E)</p> <p><input type="checkbox"/> Dilatation et curetage (D&C)</p> <p><input type="checkbox"/> Curage digital</p> <p><input type="checkbox"/> Laparotomie (hystérectomie ou hystérotomie)</p>

	<input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_11a. Cet établissement a-t-il actuellement du misoprostol en stock ? Pouvez-vous me le montrer ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_11b. Cet établissement a-t-il actuellement de la mifépristone en stock ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_12. Cet établissement a-t-il actuellement l'équipement pour faire une aspiration manuelle intra-utérine ?	<input type="radio"/> Oui, observé <input type="radio"/> Oui, pas observé <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_13. Dans cette structure, les patientes recevant des soins post-avortement sont-elles hospitalisées, traitées en ambulatoire ou les deux ? Par « patientes traitées en ambulatoire » je veux dire qu'elles ne restent pas à l'hôpital pendant leur traitement, et par « hospitalisées » je veux dire qu'elles restent à l'hôpital pendant leur traitement.	<input type="radio"/> Patientes hospitalisées uniquement <input type="radio"/> Patientes traitées en ambulatoire uniquement <input type="radio"/> Les deux <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Pour les prochaines questions, merci de fournir vos réponses de votre mémoire sans se référer aux registres.</p>	
<p>ABT_14. Selon vos estimations, en MOYENNE sur un mois, combien de patientes traitées pour des soins post-avortement dans toute votre structure le sont en AMBULATOIRE ? Assurez-vous d'inclure toutes les patientes traitées pour des complications graves ou mineures liées à un avortement, qu'il ait été volontaire ou spontané (fausse-couche).</p> <p><i>Assurez-vous que le prestataire répond à partir de la mémoire et ne fait pas référence au registre, à moins que cela ne soit absolument nécessaire.</i></p> <p><i>Saisir -88 pour Ne sait pas, -99 pour Pas de réponse</i></p>	
<p>Vous avez renseigné $\{outpatient_avg\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99. Est-ce bien ce que vous vouliez dire?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>ABT_15. Au cours du DERNIER MOIS REVOLU, combien de patientes traitées pour des soins post-avortement dans toute votre structure l'ont été EN AMBULATOIRE?</p> <p><i>Assurez-vous que le prestataire répond à partir de la mémoire et ne fait pas référence au registre, à moins que cela ne soit absolument nécessaire.</i></p> <p><i>Saisir -88 pour Ne sait pas, -99 pour Pas de réponse</i></p>	
<p>Vous avez renseigné $\{outpatient_last_month\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99. Est-ce bien ce que vous vouliez dire?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

<p>ABT_16. En MOYENNE sur un mois, combien de patientes ont été HOSPITALISÉES pour des soins post-avortement dans votre structure? Assurez-vous d'inclure toutes les patientes traitées pour des complications graves ou mineures liées à un avortement, qu'il ait été volontaire ou spontané (fausse-couche). <i>Assurez-vous que le prestataire répond à partir de la mémoire et ne fait pas référence au registre, à moins que cela ne soit absolument nécessaire.</i> <i>Saisir -88 pour Ne sait pas, -99 pour Pas de réponse</i></p>	
<p>Vous avez renseigné \${inpatient_avg} pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>ABT_17. Au cours du DERNIER MOIS REVOLU, combien de patientes post-avortement ont été soignées selon vos estimations en tant que patientes HOSPITALISÉES dans cette structure dans son ensemble? <i>Assurez-vous que le prestataire répond à partir de la mémoire et ne fait pas référence au registre, à moins que cela ne soit absolument nécessaire.</i> <i>Saisir -88 pour Ne sait pas, -99 pour Pas de réponse</i></p>	
<p>Vous avez renseigné \${inpatient_last_month} pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>Juste pour confirmer ce que vous m'avez dit, sur un mois en MOYENNE, votre structure soigne \${patient_avg_tot} patientes post-avortement – soit \${outpatient_avg_tot} patientes en ambulatoire et \${inpatient_avg_tot} patientes hospitalisées. Est-ce exact? <i>Si ce n'est pas correct, retourner en arrière et corriger les réponses.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Juste pour confirmer ce que vous m'avez dit, sur un mois en MOYENNE, votre structure soigne \${patient_avg_tot} patientes post-avortement ou plus – soit \${outpatient_avg_tot} patientes en ambulatoire et un nombre inconnu de patientes hospitalisées. Est-ce exact? <i>Si ce n'est pas correct, retourner en arrière et corriger les réponses.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Juste pour confirmer ce que vous m'avez dit, sur un mois en MOYENNE, votre structure soigne \${patient_avg_tot} patientes post-avortement – soit un nombre inconnu de patientes en ambulatoire et \${inpatient_avg_tot} patientes hospitalisées. Est-ce exact? <i>Si ce n'est pas correct, retourner en arrière et corriger les réponses.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Au cours du DERNIER MOIS REVOLU, votre structure soigne \${patient_last_tot} patientes post-avortement – soit \${outpatient_last_tot} patientes en ambulatoire et \${inpatient_last_tot} patientes hospitalisées. Est-ce exact? <i>Si ce n'est pas correct, retourner en arrière et corriger les réponses.</i></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Au cours du DERNIER MOIS REVOLU, votre structure soigne \${patient_last_tot} patientes post-avortement ou plus – soit</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>

<p> $\{outpatient_last_tot\}$ patientes en ambulatoire et un nombre inconnu de patientes hospitalisées. Est-ce exact? <i>Si ce n'est pas correct, retourner en arrière et corriger les réponses.</i> </p>	<p> <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p> Au cours du DERNIER MOIS REVOLU, votre structure soigne $\{patient_last_tot\}$ patientes post-avortement – soit un nombre inconnu de patientes en ambulatoire et $\{inpatient_last_tot\}$ patientes hospitalisées. Est-ce exact? <i>Si ce n'est pas correct, retourner en arrière et corriger les réponses.</i> </p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse </p>
<p> ABT_18. Combien de ces $\{patient_last_tot\}$ patientes traitées pour des soins post-avortement ont été référées à votre structure après avoir été traitées dans une autre structure sanitaire? <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i> </p>	
<p> Vous avez renseigné $\{post_abt_ref_before\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire? </p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non </p>
<p> ABT_19. Combien de ces $\{patient_last_tot\}$ patientes traitées pour des soins post-avortement dans votre structure avez-vous référées vers une autre structure sanitaire pour compléter leur traitement , qu'elles aient été hospitalisées ou non ? <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i> </p>	
<p> Vous avez renseigné $\{post_abt_ref_after\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire? </p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non </p>
<p> ABT_20. Combien de ces $\{patient_last_tot\}$ patientes traitées pour des soins post-avortement ont eu des complications, qu'il s'agisse de perforation de l'utérus ou de l'intestin nécessitant une laparotomie, d'une complication nécessitant une hospitalisation en soins intensifs, ou ayant généré une défaillance d'organe, ou décès? <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i> </p>	
<p> Vous avez renseigné $\{post_abt_prob\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire? </p>	<p> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non </p>
<p> ABT_21. Sur 10 patientes en soins post-avortement reçues dans cette structure, combien sont soignées par l'une des méthodes suivantes généralement : <i>Saisir - 88 pour ne sait pas, Saisir -99 pour pas de réponse. 0 est une réponse possible.</i> <i>Si l'enquêté(e) n'est pas certain du nombre de patientes pour une certaine méthode, saisissez -88 pour la méthode donnée. Inclure toutes les patientes restantes dans la catégorie "Ne sait pas", de sorte que le total pour tous les champs soit toujours égal à 10.</i> <i>Le nombre total de tous les champs hormis -88 -99 devrait être égale à 10</i> </p>	

Misoprostol seulement	
Mifépristone et misoprostol seulement	
Aspiration manuelle intra-utérine	
Aspiration électrique intra-utérine	
Aspiration électrique intra-utérine & misoprostol	
Dilation et évacuation (D&E)	
Dilation et curetage (D&C)	
Laparotomie	
Ne sait pas	
Le nombre total de tous les champs hormis -88 ou -99 ne saurait être égale à 10. Somme : $\{trt_tot\}$ Différence : $\{trt_offset\}$ S'il vous plait, retournez en arrière et corrigez.	
Vous avez renseigné 88 OU 89 pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_22. En MOYENNE sur un mois, combien d'IVG sont effectuées pour sauver la vie d'une femme ? Saisissez -88 pour ne sais pas , -99 pour pas de réponse	
Vous avez renseigné $\{abt_avg_month\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_23. Au cours du DERNIER mois révolu, combien d'IVG ont été effectuées pour sauver la vie d'une femme ? Saisissez -88 pour ne sait pas , -99 pour pas de réponse	
Vous avez renseigné $\{abt_last_month\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_24. Combien de ces $\{abt_last_month\}$ avortements correspondaient à des grossesses de plus de 12 semaines ? Saisissez -88 pour ne sait pas , -99 pour pas de réponse	
Vous avez renseigné $\{abt_last_month_12w\}$ pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_25. Sur 10 IVG typiques fournies dans cette structure, combien sont induites par les méthodes suivantes : Saisir - 88 pour ne sait pas, Saisir -99 pour pas de réponse. 0 est une réponse possible. Si l'enquêté(e) n'est pas certain du nombre de patientes pour une certaine méthode, saisissez -88 pour la méthode donnée. Inclure toutes les patientes restantes dans la catégorie "Ne sait pas", de sorte que le total pour tous les champs soit toujours égal à 10.	

Le nombre total de tous les champs hormis -88 -99 devrait être égale à 10	
Misoprostol seulement	
Mifépristone et misoprostol seulement	
Aspiration manuelle intra-utérine	
Aspiration électrique intra-utérine	
Aspiration électrique intra-utérine & misoprostol	
Dilation et évacuation (D&E)	
Dilation et curetage (D&C)	
Laparotomie	
Ne sait pas	
Le nombre total de tous les champs hormis -88 ou -99 ne saurait être égale à 10. Somme : $\{ind_tot\}$ Différence : $\{ind_offset\}$ S'il vous plait, retournez en arrière et corrigez.	
ABT_26. Parmi les services et médicaments suivants, quels sont ceux qui sont fournis dans votre structure ? Lisez toutes les options à voix haute. Sélectionnez toutes celles qui conviennent.	<input type="checkbox"/> Antibiotiques <input type="checkbox"/> Analgésique <input type="checkbox"/> Anesthésié locale <input type="checkbox"/> Fluides de remplacement intraveineux <input type="checkbox"/> Ocytociques <input type="checkbox"/> Transfusion sanguine <input type="checkbox"/> Laparotomie <input type="checkbox"/> Aucun des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
ABT_27a. Est-ce que cet établissement vend du misoprostol, par exemple (Cytotec)?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_27b. Pouvez-vous me le montrer ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_28a. Est-ce que cet établissement vend mifépristone par exemple Ma-Kare ou Mifepak ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_28b. Pouvez-vous me le montrer ?	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_29. En MOYENNE sur un mois, à combien de personnes vendez-vous les médicaments suivants ?	

Assurez-vous que le répondant fournisse le nombre de ventes aux utilisatrices finales, et PAS aux revendeurs. Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.	
Misoprostol seul	
Mifepristone seul	
Misoprostol et Mifepristone	
Vous avez renseigné 88 OU 89 pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_30. Au cours du DERNIER MOIS REVOLU, à combien de personnes avez-vous vendu les médicaments suivants ? Assurez-vous que le répondant fournisse le nombre de ventes aux utilisatrices finales, et PAS aux revendeurs. Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.	
Misoprostol seul	
Mifepristone seul	
Misoprostol et Mifepristone	
Vous avez renseigné 88 OU 89 pour la question précédente et non -88 ou -99.Est-ce bien ce que vous vouliez dire?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
ABT_31. Est-ce que la loi au Niger autorise une femme à recourir à une interruption de grossesse dans certaines conditions ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
ABT_32. Quelles sont les circonstances dans lesquelles la loi autorise l'avortement au Niger ?	<input type="checkbox"/> Si la poursuite de la grossesse met la vie de la femme en danger <input type="checkbox"/> En cas de viol <input type="checkbox"/> En cas d'inceste <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé physique de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse pose un risque pour la santé mentale de la mère <input type="checkbox"/> Si la grossesse ne se développe pas bien et peut résulter en une naissance anormale <input type="checkbox"/> Si la mère est trop pauvre pour élever un autre enfant <input type="checkbox"/> Si son mari ne souhaite pas avoir un autre enfant <input type="checkbox"/> Si elle n'est pas mariée <input type="checkbox"/> Si elle a déjà beaucoup d'enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Dans aucun de ces cas <input type="checkbox"/> Pas de réponse

094. Veuillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la structure de santé. Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Remerciez la personne interrogée du temps qu'il / elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêt(e) a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la structure de santé.</i>	
Géoréférencement et résultats du questionnaire	
Le SPS n'est pas sélectionné pour les interview client post consultation	
Le SPS est sélectionné pour les interview client post consultation. Interviewer autant de femmes que possible en deux jours.	
095. Assurez-vous que personne ne figure sur la photo de l'entrée de la structure de santé	
096. Prenez les coordonnées GPS près de l'entrée de la structure <i>Enregistrez les coordonnées lorsque la précision est inférieure à 6 mètres.</i>	
097. Combien de fois avez-vous rendu visite à cette structure de santé pour cet interview?	<input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois
098. En quelle langue avez-vous effectué l'enquête ?	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Djerma/Sonraï <input type="radio"/> Hausa <input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Kanouri <input type="radio"/> Gourmantchema <input type="radio"/> Tamacheq <input type="radio"/> Toubou <input type="radio"/> Arabe <input type="radio"/> Autre
099. Enregistrez le résultat du Questionnaire structure de santé. <i>Sélectionnez le résultat du Questionnaire</i>	<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Pas de personne compétente pour répondre lors de la visite <input type="radio"/> Différé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Complété en partie <input type="radio"/> Fermé temporairement <input type="radio"/> Fermé définitivement / détruit <input type="radio"/> Ne dessert plus la ZD (perdu au suivi) <input type="radio"/> Autre