

ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE
QUESTIONNAIRE COMMUNAUTAIRE

IDENTIFICATION	
PROVINCE _____	PROVINCE.....
DEPARTMENT _____	N° STRATE.....
ARROND./DISTRICT _____	ARROND./DISTRICT
N° ZD _____	N° GRAPPE.....

TYPE DE LOCALITE:

YAOUNDE	1	DOUALA	2	AUTRES VILLES	3	PETITES VILLES	4	CAMPAGNE	5
---------	---	--------	---	---------------	---	----------------	---	----------	---

→ Nom de la ville: _____
 → Nom du quartier: _____
 → Nom du village/localité (centre de la grappe): _____

NOMBRE D'HABITANTS DE LA VILLE/VILLAGE/LOCALITE:

--	--	--	--	--	--	--

DATE DE DEBUT DE VISITE A LA GRAPPE _____	JOUR	MOIS
DATE DE FIN DE VISITE A LA GRAPPE _____	JOUR	MOIS
NOM DE L'ENQUETEUR _____		

ENQUETES HOMMES:	
NOMBRE: <input type="checkbox"/>	FONCTIONS/TITRES*: _____

ENQUETES FEMMES:	
NOMBRE: <input type="checkbox"/>	FONCTIONS/TITRES**: _____

* CODES: 1 CHEF VILLAGE/QUARTIER
2 CHEF DE BLOC
3 PERSONNEL MEDICAL
4 RESPONSABLE EDUCATION
5 RESPONSABLE RELIGIEUX
6 AUTRE

** CODES: 1 RESP. VILLAGE/QUARTIER
2 RESPONSABLE DE BLOC
3 PERSONNEL MEDICAL
4 RESPONSABLE EDUCATION
5 MEMBRE ASS. DE FEMMES
6 AUTRE

SECTION 1. CARACTERISTIQUES GENERALES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
101	<p>VERIFIER LE TYPE DE LOCALITE ET COCHER LA CASE CORRESPONDANTE:</p> <p>PETITE VILLE <input type="checkbox"/> YAOUNDE/DJUALA <input type="checkbox"/></p> <p>VILLAGE <input type="checkbox"/> AUTRE VILLE <input type="checkbox"/></p>		107
102	<p>NOTER LE TYPE D'HABITAT</p>	<p>DENSE.....1</p> <p>DISPERSE.....2</p> <p>AUTRE.....3</p> <p>(PRECISER)</p>	
103	<p>Quel est le centre urbain le plus proche de _____?</p> <p>(Nom local./village/pte. ville)</p>	<p>(NOM DU CENTRE URBAIN)</p>	
104	<p>Quelle est la principale voie d'accès entre _____ et _____?</p> <p>(Nom local./village/pte. ville) (Nom Centre Urbain)</p>	<p>ROUTE Goudronnée.....1</p> <p>PISTE PRATICABLE TTE ANNEE.....2</p> <p>PISTE PRATIC. EPISODIQUEMENT.....3</p> <p>VOIE FERREE.....4</p> <p>VOIE D'EAU.....5</p> <p>SENTIER.....6</p>	
105	<p>Quelle est la distance en kilomètres entre _____ et _____?</p> <p>(Nom local./village/pte. ville) (Nom Centre Urbain)</p> <p>INSCRIRE '90' POUR 90 KM ET PLUS.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>KILOMETRES</p>	
106	<p>Quels sont les moyens de transport en commun les plus utilisés pour se rendre à _____?</p> <p>(Nom Centre Urbain)</p> <p>ENREGISTRER SEULEMENT LES DEUX PRINCIPAUX MOYENS DE TRANSPORT</p>	<p>AUTOBUS.....A</p> <p>TAXI-BROUSSE.....B</p> <p>TAXI.....C</p> <p>CAMION/CAMIONNETTE.....D</p> <p>BATEAU.....E</p> <p>TRAIN.....F</p> <p>AUCUN.....G</p>	
107	<p>Quelle est la principale source d'eau que les habitants de _____ utilisent pour boire?</p> <p>(Nom local./village/ville/quartier)</p>	<p>EAU DU ROBINET</p> <p>ROBINET DANS LE LOGEMENT.....11</p> <p>ROBINET DANS LA COURS.....12</p> <p>BORNE FONTAINE.....13</p> <p>EAU DE PUIT</p> <p>PUITS A POMPE MANUELLE.....21</p> <p>PUITS SANS POMPE MANUELLE.....22</p> <p>EAU DE SURFACE</p> <p>RIVIERE, SOURCE, MARIGOT.....31</p> <p>EAU DE PLUIE.....41</p> <p>AUTRE.....51</p> <p>(PRECISER)</p>	
108	<p>Comment sont évacuées les eaux usées des logements de _____?</p> <p>(Nom local./village/ville/quartier)</p>	<p>SYSTEME D'EGOUTS FERMES.....1</p> <p>EGOUTS A CIEL OUVERT.....2</p> <p>FOSSE SCEPTIQUE.....3</p> <p>RIEN.....4</p>	
109	<p>Quel genre de w.c. sont utilisés par la majorité des habitants de _____?</p> <p>(Nom local./village/ville/quartier)</p>	<p>CHASSE D'EAU</p> <p>CHASSE D'EAU.....11</p> <p>LATRINES</p> <p>LATRINES AMENAGEES.....21</p> <p>LATRINES SOMMAIRES.....22</p> <p>PAS DE TOILETTES/NATURE</p> <p>CIEL OUVERT.....31</p> <p>RIVIERE.....32</p> <p>PAS DE W.C.....33</p> <p>AUTRE.....41</p> <p>(PRECISER)</p>	
110	<p>Y-a-t-il l'électricité à _____?</p> <p>(Nom local./village/ville/quartier)</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2</p>	
111	<p>Quelle est l'activité principale des habitants de _____?</p> <p>(Nom local./village/ville/quartier)</p>	<p>AGRICULTURE/PECHE.....1</p> <p>COMMERCE.....2</p> <p>ARTISANAT.....3</p> <p>INDUSTRIE.....4</p> <p>SERVICES.....5</p> <p>AUTRE.....6</p> <p>(PRECISER)</p>	

COMPLÉTER LE TABLEAU A PARTIR DE VOS OBSERVATIONS ET DES INFORMATIONS OBTENUES

	112	113	114
	DISTANCE (EN KM.) ENTRE LE LIEU D'ENQUÊTE ET LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, INSCRIRE '00'. INSCRIRE '90' POUR 90 KM ET PLUS.	MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ POUR SE RENDRE DANS LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE	TEMPS NÉCESSAIRE POUR SE RENDRE DANS LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE, PAR LE MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ
01 ÉCOLE PRIMAIRE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 02</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 02</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>
02 ÉCOLE SECONDAIRE OU TECHNIQUE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 03</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 03</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>
03 ÉTABLIS. DE FORMATION PROFESSION.	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 04</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 04</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>
04 MARCHÉ JOURNALIER	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 05</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 05</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>
05 MARCHÉ HEBDOMADAIRE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 06</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 06</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>
06 BOUTIQUE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 07</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 07</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>
07 SERVICE RÉGULIER DE TRANSPORT EN COMMUN	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ SI '00' PASSER A 0.201</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> KILOMÈTRES </div>	VÉHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRÉCISER)	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">→ 0.201</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px;"> MINUTES </div>

SECTION 2. DISPONIBILITE DES SERVICES SANITAIRES

	201 Où se trouve (Nom du service) le plus proche?	202 A combien de kilomètres se trouve (Nom du service) le plus proche?	203 Quel est le moyen de dépla- cement le plus utilisé pour se rendre à (Nom du service) le plus proche?	204 Combien de temps faut-il pour se rendre à (Nom du serv.) le plus proche, par le moyen de déplacement le plus utilisé?	205 (Nom du serv.) le plus proche assure-t-il des services de planning familial?	206 VERIFIER Q. 202	207 de (Nom du service) le plus proche assure-t-il:	208 Savez-vous si à (Nom du service) le plus proche on peut se procurer:	
01 HOPITAL PUBLIC	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUETE, INSCRIRE 'SUR PLACE' ET PASSER A Q.205	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> KILOMETRES INSCRIRE '90' POUR 90 KM. ET PLUS.	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.207 DISTANCE >30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER A 02	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8 </div> <div> OUI NON NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 </div> <div> OUI NON NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 </div> </div> (A PRECISER)	+02
02 HOPITAL PRIVE/ CLINIQUE	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUETE, INSCRIRE 'SUR PLACE' ET PASSER A Q.205	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> KILOMETRES INSCRIRE '90' POUR 90 KM. ET PLUS.	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.207 DISTANCE >30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER A 03	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8 </div> <div> OUI NON NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 </div> <div> OUI NON NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 </div> </div> (A PRECISER)	+03
03 PNI	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUETE, INSCRIRE 'SUR PLACE' ET PASSER A Q.205	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> KILOMETRES INSCRIRE '90' POUR 90 KM. ET PLUS.	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.207 DISTANCE >30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER A 04	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8 </div> <div> OUI NON NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 </div> <div> OUI NON NSP 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 </div> </div> (A PRECISER)	+04

04	CENTRE DE SANTÉ PUBLIC	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER)	KILOMETRES	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.207	SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8	SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)	05
05	DISPEN- SAIRE MISSION- NAIRE	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER)	KILOMETRES	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.207	SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8	SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)	06
06	MATERNITE	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER)	KILOMETRES	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.207	SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8	SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)	07
07	CABINET MEDECIN PRIVE	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER)	KILOMETRES	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <30 Km. <input type="checkbox"/> PASSER OU Q.202 A NON POSEE Q.208		SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)	08

SECTION 2. DISPONIBILITE DES SERVICES SANITAIRES (Suite.)

	201 Ou se trouve (Nom du service) le plus proche?	202 A combien de kilomètres se trouve (Nom du service) le plus proche?	203 Quel est le moyen de dépla- cement le plus utilisé pour se rendre à (Nom du service) le plus proche?	204 Combien de temps faut-il pour se rendre à (Nom du serv.) le plus proche, par le moyen de déplacement le plus utilisé?	205 (Nom du serv.) le plus proche assure-t-il des services de planning familial?	206 VERIFIER Q. 202	207 _____ de (Nom du service) le plus proche assure-t-il:	208 Savez-vous si à (Nom du service) le plus proche on peut se procurer:
08 PHARMACIE	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUETE, INSCRIRE 'SUR PLACE' ET PASSER A Q.205	<input type="text"/> <input type="text"/> KILOMETRES INSCRIRE '90' POUR 90 KM. ET PLUS.	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <input type="text"/> → PASSER <30 Km. A OU Q.202 NON POSEE Q.208 DISTANCE <input type="text"/> → PASSER >30 Km. A 09	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 100px;"></div>	<div style="text-align: right;">OUI NON NSP</div> SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)
09 PROPHAR- MACIE	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUETE, INSCRIRE 'SUR PLACE' ET PASSER A Q.205	<input type="text"/> <input type="text"/> KILOMETRES INSCRIRE '90' POUR 90 KM. ET PLUS.	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	DISTANCE <input type="text"/> → PASSER <30 Km. A OU Q.202 NON POSEE Q.208 DISTANCE <input type="text"/> → PASSER >30 Km. A 10	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 100px;"></div>	<div style="text-align: right;">OUI NON NSP</div> SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)
10 CENTRE DE PLANNING FAMILIAL	(NOM LOCALITE/VILLAGE/ VILLE/QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUETE, INSCRIRE 'SUR PLACE' ET PASSER A Q.207	<input type="text"/> <input type="text"/> KILOMETRES INSCRIRE '90' POUR 90 KM. ET PLUS.	VEHICULE MOTEUR...1 VELO.....2 DOS D'ANIMAL.....3 A PIED.....4 AUTRE.....5 (PRECISER)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 100px;"></div>	DISTANCE <input type="text"/> → PASSER <30 Km. A Q.207 DISTANCE <input type="text"/> → FIN >30 Km.	<div style="text-align: right;">OUI NON NSP</div> SOINS PRENATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENTS 1 2 8 SOINS POSTNATALS 1 2 8 SUIVI DES ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 URGENCES 1 2 8 MEDECINE GENERALE 1 2 8	<div style="text-align: right;">OUI NON NSP</div> SACHETS SRO 1 2 8 PILULE CONTRACEP. 1 2 8 STERILET 1 2 8 INJECTIONS CONTR. 1 2 8 CONDOM 1 2 8 METH. VAGINALES 1 2 8 STERILIS. FEM. 1 2 8 AUTR. METH. CONT. 1 2 8 (A PRECISER)

→09

→10

[illegible]

7