Literaturliste

1. AbouZahr C. Anaemia during Pregnancy - a Major Public Health Problem. Safe Motherhood 1993, 11:1-2

2. AbouZahr C, Royston E. Maternal Mortality: A Global Factbook. Genève WHO 1991

3. Abu-Zeid HAH, Dann WM. Health Services Utilazation and Cost in Ismailia, Egypt. Social Science and Medicine 1985; 21,4: 451-461

4. Acsadi GFT, Johnson-Acsadi G. Demand for Children and for Cildspacing in: Acsadi GTF, Johnson-Acsadi G, Bularao R A (ed.). Population Growth and Reproduction in sub-Saharan Africa Washington DC 1990

5. Adamchak DJ, Mbizvo MT. The Relationship Between Fertility and Contraceptive Prevalence in Zimbabwe. International Family Planning Perspectives, 1990;16,3: 103-116

6. Adepoju A. The Population Situation in Africa since Arusha. Populi 1986; 30-38

7. Adjei, S. Family Planning Priorities in Low Prevalence Countries in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better; New York 1991:193-198

8. African Population Advisory Committee. The African Agenda for Action. Washington DC, 1990

9. Ainsworth M. Family Planning Programs. The Clients' Perspective. World Bank Staff Working Papers, No.676, Washington D.C., 1985

10. Akakpo B. The Myth of Over-Population. New African 1991;2: 31

11. Akbar J, Phillips JF, Koenig MA. Trends in Contraceptive Method Mix, Continuation Rates and Failure Rates in Matlab, Bangladesh: 1978-1987 in: United Nations. Measuring the Dynamics of Contraceptive Use. Proceedings of the United Nations Expert Group Meeting on Measuring the Dynamics of Contraceptive Use, New York, 1988. New York 1991

12. Akello G. Voices of Africa. Children that prove a women's value. People 1983; 10,4:3-5

13. Akhter HH, Ahmed S. Bangladesh: Modern Methods are well Known but not Widely Used in: Khanna J. (ed.). Progress in Human Reproduction Research.WHO 1991; 19: 1,6

14. Alcalá MJ. Action for the 21st Century. Reproductive Health & Rights for All. Preface. Family Care International. New York, 1994

15. Altvater E. et al. Die Armut der Nationen. Handbuch zur Schuldenkrise von Argentinien bis Zaire. Rotbuch Verlag Berlin 1987

16. Amonoo-Lartson R and DE Vries JA. Patient Care Evaluation in a Primary Health Care Programme: The Use of Tracer Conditions as a Simple and Appropriate Technology in Health Care Delivery. Soc. Sci. Med.1981; 15A: 735-741

17. Ampofo DA. et al. The Danfa Family Planning Program in Rural Ghana. Studies in Family Planning 1976; 7,10: 266-274

18. Amstey MS. Oral Contraception and Human Immunodeficiency Virus Infection. Journal of Infectious Diseases 1990; 162,1: 274

19. Anonymous. Bien nourrir et prendre soin des petites filles, c'est promouvoir la santé maternelle. Maternité sans risques. 1991; 6: 5-6

20. Anonymous. Exponate schildern die Geschichte der Kontrazeption. Geburtshilfe und Frauenheilkunde 5, 1996: XII

21. Anonymous. Materialien gegen Bevölkerungspolitik. Frauengruppe gegen Bevölkerungspolitik, Hamburg 1989

22. Aral SO et al. Contraceptive Use, Pelvic Inflammatory Disease, and Fertility Problems among American Women: 1982. American Journal of Obstetrics and Gynaecology 1987; 157:59-64

23. Arnold F, Blanc AK. Demographic and Health Surveys, Comparative Studies No.2 Fertility Levels and Trends. Columbia, Md 1990

24. Asbell B. Die Pille und wie sie die Welt veränderte. Kunstmann Verlag. München 1996

25. Ashworth A et al. Breastfeeding as a Family Planning Method. The Lancet 1988; 19: 1204

26. Askew I, Mensch B, Adewuyi A. Indicators for Measuring the Quality of Family Planning Services in Nigeria. Studies in Family Planning 1994;25,5:268-283

27. Aznar-Ramos et al. Incidence of Side Effects with Contraceptive Placebo. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1969; 105:1144-1149

28. Back DJ et al. Pharmacokinetics of Oral Contraceptive Steroids Following the Administration of Antimalarial Drugs Primaquine and Chloroquine. Contraception 1980;30:289-295

29. Backett EM et al. The risk approach in health care. With special reference to maternal and child health, including family Planning. WHO, Public Health Papers 1984,76

30. Bailey H. Jimenez RA, Warren CW. Effect of Supply Source on Oral Contraceptive Use in Mexico. Studies in Family Planning 1982; 13,11: 343-349

31. Bailey J, Keller A. Post Family Planning Acceptance Experience in the Caribbean: St. Kitts-Nevis and St. Vincent. Studies in Family Planning 1992; 13,2: 44-58

32. Bailey P et al. Consumers of Oral Contraceptives in a Social Marking Program in Honduras. Studies in Family Planning 1989; 20,1: 53-61

33. Balépa M, Fotso M, Barrère B. Enquête Démographique et de Santé: Cameroun 1991. Columbia, Md 1992

34. Banque Mondiale. Division des Ressources Humaines de la Pauvreté. Département Technique. Cameroun: Diversité, Croissance, et Réduction de la Pauvreté. Dokument de Travail. 1994

35. Barbone F et al. A Follow-Up Study of Methods of Contraception, Sexual Activity, and Rates of Trichomoniasis, Candiasis, and Bacterial Vaginosis. American Journal of Obstetrics and Gynecologie 1990; 163:510-514

36. Barker GK, Rich S. Influences on Adolescent Sexuality in Nigeria and Kenya: Findings from Recent Focus-Group Discussions. Studies in Family Planning 1992; 23,3: 199-210

37. Barnes D F. Population Growth, Wood Fuels, and Resource Problems in: Acsadi GTF, Johnson-Acsadi G, Bularao R A (ed.). Population Growth and Reproduction in sub-Saharan Africa Washington DC 1990

38. Bashin J, Jato M. Charting a Course for Family Planning Programs in Cameroun. Using Focus Group Discussion Research. The Ministry of Public Health, Yaounde 1990

39. Basinski et al. Health research Group. Quality of Care: 1. What is Quality and how can it be measured? Canadian Medical Association Journal 1992; 146,12: 2153-2158

40. Beasley WBR. The Nurse-Midwife as a Mediator of Contraception. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1967; 98,2: 201-207

41. Becker I. Analyse en Coupe sur la Planification Familiale en Afrique Francophone. Rapport Cameroun. Eschborn 1991

42. Beeson D al. Client-Provider Transactions in Community-Based Family Planning Programs and the Outreach Component of Clinic-Based Programs in: Lapham RJ, Simmons GB (eds.) Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987a: 457-483

43. Beeson D al. Client-Provider Transactions in Family Planning Clinics in: Lapham RJ, Simmons GB (eds.). Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987b: 435-456

44. Belsey MA, Royston E. A Global Overview of the Health of Women and Children in: Wallace H, Kanti Giri MBBS. Health Care of Women and Children in Developing Countries. Oakland, Ca, 1990

45. Berenson AB, Wiemann CM. Use of Levonorgestrel Implants versus Oral Contraceptives in Adolescence: A Case-Control Study. American Journal of Obstertrics and Gynecology 1995; 172,1: 1128-1135

46. Bertrand JT. Recent Lessons from Operations Research on Service Delivery Mechanisms in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York, 1991:19-44

47. Bertrand JT et al. Access, Quality of Care and Medical Barriers in Family Planning Programs. International Family Planning Perspectives 1995; 21: 64-69

48. Bertrand JT, Magnani RJ, Knowles JC. Handbook of Indicators for Family Planning Program Evaluation. The Evaluation Project. Chapel Hill 1994

49. Berwick DM. Continuous Improvement as an Ideal in Health Care. The New England Journal of Medicine. 1989; 320:53-56 p54

50. Bhatia S et al. The Matlab Family Planning-Health Service Project. Studies in Family Planning 1980; 11,6: 202-212

51. Birg H. Die Eigendynamik des Weltbevölkerungswachstum in: Spektrum der Wissenschaft. Dossier: Dritte Welt. Dossier 3, 1996

52. BMZ Bunderministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit. Förderkonzept Bevölkerungspolitik und Familienplanung. Bonn 1991

53. Bonavita D et Brun B. Earthwatch. Francophone Africa. Man against Nature. Woman against Man. People 1986; 25: 1-8

54. Bongaart J. Genug Nahrung für zehn Milliarden Menschen? Spektrum der Wissenschaft. Dossier: Dritte Welt. Dossier 3, 1996

55. Bongaarts J et Bruce J. The Causes of Unmet Need for Contraception and the Social Content of Services. Studies in Family Planning 1995;26,2: 57-75

56. Bongaarts J. The Measurement of Wanted Fertility. Population and Development Review 1990;16,3: 487-506

57. Bonnar J. Coagulation Effects of Oral Contraception. American Journal of Obstetrics and Gynaecology 1987;157:1042-1048

58. Bonnet D. La Procrétation, la Femme et le Génie. Cah. ORSTOM Ser. Sci. Hum. 1981-1982; 18,4: 423-431

59. Bouzidi M, Eilbert K, Hodgson M, Görgen H, Turkson R. Planification familiale en Afrique: Bilan et Perspéctive '92 in: Bouzidi M, Goergen H, Turkson R. Approches de Planification Familiale en Afrique; London 1992

60. Bouzidi M, Fischer C. Community-Based Family Planning Services in Africa. The Programme Managers's Perspective. IPPF-GTZ, London, 1992

61. Bouzidi M. Introduction. Family Planning Programmes: Inheritance of the 1980s, Challenges of the 1990s. in: Bouzidi M, Korte R. Family planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

62. Bouzidi M. Legal Requirements Relating to Extension of services. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

63. Bowen OR. Shattuck Lecture - What is Quality Care? The New England Journal of Medicine 1987; 316,25: 1578-80

64. Bracken M. Oral Contraception and Twinning: An Epidemiologic Study. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1979; 133: 432-434

65. Bracken MB. Spermicidal Contraceptives and Poor Reproductive Outcomes: The Epidemiologic Evidence against an Association. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1985; 151:552-556

66. Brandrup-Lukanow A et al. Adolescent sexual and reproductive health. Report of the workshop CIE, Paris, 8-11 July 1991

67. Bray F. Modelle für die Landwirtschaft: Misch- kontra Monokultur in: Spektrum der Wissenschaft. Dossier: Dritte Welt. Dossier 3, 1996

68. Brown L et al. Quality of Care in Family Planning Services in Morocco. Studies in Family Planning 1995;26,3:154-168

69. Brown LD et al. Quality Assurance of Health Care in Developing Countries. Quality Assurance Methodology Refinement Series. Bethesda, Year unknown

70. Brown RC, Brown JE. La Consultation de Contraception en Afrique. London 1988

71. Bruce J Fundamental Elements of Quality of Care: A Simple Framework; Studies in Family Planning 1990; 21,2:61-91 p85/p86

72. Bruce J, Jain A. Improving the Quality of Care Through Operation Research in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:259-282

73. Buchan et al. Epidemiology of Pelvic Inflammatory disease in parous women with special reference to intrauterin device use. British Journal of Obstetrics and Gynaecology 1990;97: 780-788

74. Buekens P et al. Is Blood Testing Necessary before OC Prescription in Africa? Studies in Family Planning 1990; 21,3:178-180

75. Bulatao RA. Effective Family Planning Programs. Population, Health, and Nutrition Division Population and Human Resources Department. The World Bank.1991

76. Bullough CHW, Msuku RS, Karonde L. Early Suckling and Postpartum Haemorrhage: Controlled Trial in Deliveries by Traditional Birth Attendants. The Lancet 1989;2:522-525

77. Burkman RT. Intrauterin Device Use and the Risk of Inflammatory Disease. American Journal of Obstetrics and Gynaecology 1980;138: 861-867

78. Buxbaum A Vernon R, Murray N. Using CQI to Strengthen Family Planning Programs. The Family Planning Manager 1993:2,1

79. Caffrey KT. Maternal Mortality - A Continuing Challenge in Tropical Practice. A Report from Kaduna, Northern Nigeria. The East African Medical Journal. 1979;56: 274-277

80. Caldwell CF, Caldwell P. Is the Asian Family Planning Program Model Suited to Africa? Studies in Family Planning 1988; 19, 1:19-28

81. Caldwell JC, Calldwell P. Cultural Forces Tending to Sustain High Fertility in: Acsadi GTF, Johnson-Acsadi G, Bularao R A (ed.). Population Growth and Reproduction in sub-Saharan Africa Washington DC 1990

82. Caldwell JC, Orubuloye IO, Caldwell P. Fertility Decline in Africa: A new Type of Transition. Population and Development Review 1992; 18,2: 211-241

83. Caldwell JC. Fertility in sub-Saharan Africa: Status and Prospects. Population and Development Review 1994;20,1:179-187

84. Caldwell JC. Introduction in: Caldwell JC. (ed.) Population Growth and Socioeconomic Chage in West Africa. Population Council New York and London 1975

85. Calot G. La relève des génération. Population et Sociétés 1992; 265

86. Castadot R et al. The International Postpartum Family Planning Program: Eight Years of Experience. Reports on Population. Family Planning 1975; 18: 1-53

87. Castle SE. Child Forstering and Children's Nutritional Outcomes in Rural Mali: The Role of Female Status in Directing Child Transfers. Social Science and Medicine 1995; 40,5: 679-693

88. Chen L et al. Maternal Mortality in rural Bangladesh. Studies in Family Planning 1974; 5,11: 334-341

89. Chieh-Johnson et al. Liberia Demographic and Health Survey 1986. Monrovia and Columbia, Maryland 1988

90. Chintowa P. Tanzania. UMATI: National Family Planning Trainer in: Meeting the needs for Training. IPPF Africa Link 1988; 2,2

91. Chowdhury S, Chowdhury Z. Tubectomy by Paraprofessional Surgeons in rural Bangladesh. The Lancet 1975: 567-569

92. Church CA, Rinehart W. Counseling Clients about the Pill. Population Reports. Series A. Oral Contraceptives 1990; 8: 1-20

93. Cleland J. A Critique of KAP Studies and Some Suggestions for Their Improvement. Studies in Family Planning 1973; 4,2: 42-47

94. Cleland JG, Hardy EE. Taucher E. Introduction of New Contraceptives Into Family Planning Programmes. Guidelines for Social Science Research. WHO, Geneva 1990

95. Commission Nationale de Population. Ministère du plan et de l'amenagement du territoire. MINPAT/DP/UPP Yaounde 1993

96. Conference Report. International Conference on Better Health for Women and Children through Family Planning: Recommendations for Action. Studies in Family Planning 1988;19,1: 58-60

97. Connell EB. Barrier Methods of Contraception: A Reappraisal. International Journal of Gynaecology and Obstetrics1979;16:479-481

98. Croft P, Hannaford PC. Risk Factors for Acute Myocardial Infarction in Women: Evidence for the Royal College of General Practitioners' Oral Contraception Study. BMJ 1989; 21: 265-168

99. Dackam Ngatchou R, Sala-Diakanda M. L'aspect Santé de la Planification Familiale en Afrique de l'Ouest. Seminaire Sous-Regional sur l'Argument Santé Pour la Planification Familiale. Lome, 1988

100.Dasgupta PS. Bevölkerungswachstum, Armut und Umwelt In: Spektrum der Wissenschaft. Dossier: Dritte Welt. Dossier 3, 1996

101.Datey S, Gaur LN, Saxena BN. Vaginal Bleeding Patterns of Women Using Different Contraceptive Methods (Implants, Injectables, IUDs, Oral Pills)-An Indian Experience. Contraception 1995; 51: 155-165

102.DaVanzo J et al. Contraceptive Method Switching over Women's Reproductive Careers: Evidence from Malaysian Life History Data, 1940s-70s in: Amy Ong Tsui et Herbertson MA (eds.) Dynamics of Contraceptive Use. Journal of Biosocial Science Supplement No.11 Cambridge 1989

103.Davies J, Mitra SN et Schellstede WP. Oral Contraception in Bangladesh: Social Marking and the Importance of Husbands. Studies in Family Planning 18, 3 1987: 157-168

104.DeClerque J et al. Rumor, Misinformation and Oral Contraceptive Use in Egypt. Social Science and Medicine 1986; 23,1: 83-92

105.DeGraff DS. et al. Integrating Health Services into an MCH-FP Program in Matlab, Bangladesh: An Analytical Update. Studies in family Planning 1986, 17,5: 228-234

106.Deutscher Bundestag. 11.Wahlperiode. Antwort der der Bundesregierung auf die Große Anfrage der Abgeordneten Frau Schmidt (Hamburg), Volmer und der Fraktion DIE GRÜNEN. Bonn, 1990

107.DHS. Kenyan Demographic and Health Survey. DHS Kenya 1993

108.Diaz S. Women's Perspectives in Reproductive Health in: Senanayake P, Kleinmann R (ed.). Family Planning: Meeting Challenges, Promoting Choices. New York, 1993

109.Die Bibel; nach der Übersetzung Luthers, Deutsche Bibelstiftung Stuttgart 1978

110.Diesfeld HJ. Gesundheitsproblematik der Dritten Welt. Darmstadt, 1989

111.Dietz G, Brandrup-Lukanow A. Maternal Health and Family Planning. Macmillian Press LTD, London 1993

112.Dingle JT et Tietze C. Comparative Study of Three Contraceptive Methods: Vaginal Foam Tablets, Jelly Alone; and Diaphragm with Jelly or Cream. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1963;15:1012-1022

113.Diop W. Senegal. Filling the Gap in: Meeting the needs for Training. IPPF Africa Link 1988; 2,2

114.Dixon-Mueller R et Germain A. Starking the Elusive "Unmet Need" for Family Planing. Studies in Family Planning 1992;23,5 230-335

115.Dobbie W. An Attempt to Estimate The True Rate of Maternal Mortality, Sixteenth to Eighteenth Centuries. Medical History 1982; 26: 79-90

116.Donabedian A. The Quality of Care. How Can It Be Assessed. JAMA 1988;260:1743-1748

117.Donner E. Family Planning and Rural Development in Thailand. Eschborn, 1986

118.Döring GK. Ein Beitrag zur Frage der periodischen Fruchtbarkeit der Frau auf Grund von Erfahrungen bei der Zyklusanalyse mit Hilfe der Temperaturmessung. Geburtshilfe und Frauenheilkunde 1950;10:515-521

119.Döring GK. Über die Zuverlässigkeit der Temperaturmethode zur Empfängnisverhütung. Deutsche Medizinische Wochenschrift. 1967;92:1055-1061

120.Drife J. Complications of Combined Oral Contraception. In Filishie M. and Guillebaud J. Contraception: Science and Practice. Butherworth, London 1989

121.Droegemueller W et al. Triphasic Randomized Clinical Trial: Comparative Frequency of Intermenstrual Bleeding. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1989;161: 1407-1411

122.DSFM/MSP. Protocoles des Services de Planification Familiale. MSP, Direction de la Santé, Yaounde 1993

123.Dubois RW et al. Hospital Inpatient Mortality. Is It a Predictor of Quality? The New England Journal of Medicine 1987; 317: 1674-1680

124.Dwyer J et al. COPE: A Self-Assessment Technique for Improving Family Planning Services. AVSC.New York 1991

125.Dwyer J. Reducing Clients Waiting Time. The Family Planning Manager 1992; 1,1

126.Dwyer JC, Haws JM. Is Permanent Contraception Acceptable in sub-Saharan Africa? Studies in Family Planning 1990,21,6:322-326

127.Ebie JC. Psychiatric Illness in the Puerperium amoung Nigerians. Trop. Geogr. Med. 1972;24: 253-256

128.Eckholm E, Newland K. Health: the family planning factor. Worldwatch Institute, Washington, DC, 1977

129.Edelman DA. The Use of Intrauterin Contraceptive Devices, Pelvic Inflammatory Disease, and Chlamydia Trachomatis Infection. American Journal of Obstetrics and Gynaecology 1988; 158: 956-959

130.Edgren et al. Bleeding Patterns with Low-Dose, Monophasic Oral Contraception. Contraception 1989; 40: 285-297

131.Elias CJ, Heise L. The Development of Microbicides: A New Method of HIV Prevention for Women. Working Papers No.6. The Population Council, New York1993

132.El Tom AR et al. Family Planning in the Sudan: A Pilot Project Success Story. World Health Forum 1989; 10: 333-343

133.Ellwood PM. Shattuck Lecture - Outcomes Management. The New England Journal of Medicine 1988; 318,23: 1549-1556

134.Erben R et al. Assessment of the Outcomes of Health Intervention. Soc. Sci. Med.1992; 35,4: 359-365

135.Eren N, Ramos R, Gray RH. Physicians vs. Auxiliary Nurce-Midwives as Providers of IUD Services: A Study in Turkey and the Philippines. Studies in Family Planning 1983; 14,2: 43-47

136.Etreby et al. Suitability of the Beagle Dog as a Test Model for the Tumorgenic Potential of Contraceptive Steroids "A Short Review". Contraception 1979;20:237-256

137.Fajobi A. Community-based Distribution Projects in Nigeria. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

138.Fathalla M. Impact of Family Planning on Health in: Senanayake P, Kleinmann R (ed.). Family Planning: Meeting Challenges, Promoting Choices. New York 1993

139.Fathalla MF et al. Preface. Women’s Health in the Third World. The Impact of Unwanted Pregnancy. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1989; Suppl. 3: ix-x

140.Fathalla MF. The Challenges of Safe Mothehood in: Wallace H, Kanti Giri MBBS. Health Care of Women and Children in Developing Countries Oakland, Ca, 1990

141.Faulkner W, Ory HW. Intrauterin Devices and Acute Pelvic Inflammatory Disease. JAMA 1976; 235: 1851-1853

142.Fauveau V et al. Maternal Tetanus: Magnitude, Epidemiology and Potential Control Measures. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1993; 40:3-12

143.Ferguson A. Family Planning Adoption, Change and Discontinuation: A Retrospective Study from two Rural Areas of Kenya. GTZ, Nairobi 1991

144.Ferguson AG. Fertility and Contraceptive Adoption and Discontinuation in Rural Kenya. Studies in Family Planning 1992;23,4; 257-267

145.Fisher et al. Guidelines and Instruments for a Family Planning Situation Analysis Study. The Population Council. New York, 1992

146.Flick U. Annäherung an das Fremde. Perspektiven und Probleme quantitativer Methoden in der ethnomedizinischen Forschung. Curare 1986;9:195-204

147.Folch-Lyon E and Trost JF. Conducting Focus Group Sessions. Studies in Family Planning. 1981; 12,12: 443-448

148.Folch-Lyon E, de la Macorra L and Schearer SB. Focus Group and Survey Research on Family Planning in Mexico. Studies in Family Planning 1981; 12: 409-432

149.Foly A Meeting the Needs of Rural Women. People 1986; 13,3: 11-13

150.Foreit JR. Reaching More Users: More Methods, More Outlets, More Promotion in: Seidman M, Horn MC (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:215-232

151.Fortney J A. The Importance of Family Planning in Reducing Maternal Mortality. Stud. in Family Planning 1987; 18,2:109-114

152.Fortney JA et al. Reproductive Mortality in Two Developing Countries. American Journal of Public Health. 1986; 76: 134-138

153.Fotherby K. The Progesteron-only-pill. In Filshie M, Guillebaud J (eds): Contraception-Science and Practice. Butterworths, London 1989

154.Frank O. The Demand for Fertility Control in sub-Saharan Africa; Studies in Family Planning 1987;18,4:181-201

155.Fraser IS. Systemic hormonal contraception by non-oral routes. In Filshie M, Guillebaud J (eds): Contraception-Science and Practice. Butterworths, London 1989

156.Free MJ et al. An Assessment of Brust Strength Distribution Data for Monitoring Quality of Condom Stocks in Developing Countries. Contraception 1986;33:285-299

157.Freedman L, Maine D. Women’s Mortality: A Legacy of Neglect in: Koblinsky M, Timyan J, Gay J. The Health of Women. A global Perspective. Westview Press, Boulder, San Francisco,& Oxford 1993

158.Freedman R and Berelson B. The Record of Family Planning Programs. Studies in Family Planning 1976; 7,1: 1-40

159.Friedman H. Counselling Skills Training in Adolescent Sexuality and Reproductive Health. WHO, Geneva 1993

160.Friedrichs J. Methoden empirischer Sozialforschung. Westdeutscher Verlag GmbH, Opladen 1980 p288

161.Gallen MA, Lettenmaier C. Counseling Makes a Difference. Population Reports 1987; J, 35

162.Gambanga J. Evangelista's work brings 'a sense of belonging'. People 1991;18,2 16-18

163.Gasharankwanzi W et al. Aspects Socio-Culturels des Grossesses Non-Désirées. Des Jeunes Filles Rwandaises dans la Préfecture de Butare. ONAPO/GTZ, Rwanda 1989

164.Germain A. The Christopher Tietze International Symposium: An Overview. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1989; Suppl. 3: 1-8

165.Gerstman B et al. Oral Contraceptive Estrogen Dose and the Risk of Deep Venous Thrombembolic Disease. American Journal of Epidemiologie1991;133:32-36

166.Gille H. The World Fertility Survey: Policy Implications for Developing Countries. International Family Planning Perspectives 1985; 11,1:9-17

167.Gilson L et al. Community Satisfaction with Primary Health Care Services: An Evaluation Undertaken in the Morogoro Region of Tanzania .Soc. Sci. Med. 1994; 39: 767-780

168.Gilson L. Management and Health Care Reform in Sub-Saharan Africa. Soc. Sci. Med. 1995; 40: 695-710

169.Giridhar G. Strategic Interventions to Enhance Quality of Services in: Jain AK. Managing Quality of Care in Population Programs. Kumarian Press 1992

170.Glaser BG, Strauss AL. The Discovery of Grounded Theory: Strategies for Qualitative Research. Chicago 1967

171.Goldman L. Changing Physicans'Behavior. The Pot and the Kettle. The New England Journal of Medicine 1990; 322,21:1524-1525

172.Goldzieher JW et al. Nervousness and Depression Attributed to Oral Contraceptives: A Double-Blind, Placebo-Controlled Study. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1971;111: 1013-1020

173.Goldzieher JW. Are Low-Dose Oral Contraceptives Safer and Better? American Journal of Obstetrics and Gynaecology 1994; 171:587-590

174.Görgen H et al. The District Health System. Experiences and Prospects for Africa. GTZ, Health, Nutrition, Nutrition Division. Eschborn 1994

175.Görgen R, Diesfeld HJ. Working Paper on Adolescents, Sexuality and Family Planning for the Submission to the 2International Conference on Population and Development 1994 in Cairo in: Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (Hrsg.): Entwicklungspolitik Materialien Nr. 90. Bevölkerungspolitik und Entwicklung. Bonn 1994

176.Görgen R. Approche IEC à L'Intention de Groupe-Cibles (Jeunes, Hommes, Femmes). Recherches sur les groupes focalisés. In: Bouzidi M, Görgen H, Turkson R. Approches de Planification Familiale en Afrique. Bilan et Perspectives. IPPF, GTZ. Londres 1992

177.Görgen R. Förderung des nationalen Familienplanungsprogramms in Ruanda. Frankfurt 1985

178.Gray RH et al. Risk of Ovulation during Lactation. The Lancet 1990; 335:15-29

179.Green E. A Consumer Intercept Study of Oral Contraceptive Users in the Dominican Republic. Studies in Family Planning 1988;19,2: 109-117

180.Greenwood AM et al. A Prospective Survey of the Outcome of Pregnancy in a Rural Area of The Gambia. Bulletin of the World Health Organization 1987; 65,5: 635-643

181.GTZ - Cameroun: PFK Nr 23: Verbesserung der Primären Gesundheitsversorgung, 1991

182.GTZ - Cameroun: PFK Nr 28: Verbesserung der Primären Gesundheitsversorgung, 1995a

183.GTZ / ITHÖG, Indicators for Distict Health-Systems. Joint working group of GTZ and ITHÖG. Eschborn 1989

184.GTZ, Responding to AIDS in the developing world: The GTZ contribution. Cameroon. Frankfurt 1995b

185.GTZ/MSP Projet santé sexuelle des jeunes et des adolescents. Dschang 1995

186.Hammerslough CR. Characteristics of Women who Stop Using Contraceptives. Family Planning Perspectives 1984; 16,1: 14-18

187.Hammerstein J. Gegenwärtiger Stand des Tumorrisikos bei der hormonalen Kontrazeption. Deutsche Medizinische Wochenschau 1987;112:897-899

188.Hammerstein J. Grundsätzliche Betrachtungen zur Wahl der Methode bei Mann und Frau. Gynäkologe 1984;17:156-174

189.Hankinson et al. A Qualitative Assessment of Oral Contraceptive Use and Risk of Ovarian Cancer. Obstetrics and Gynecology 1992; 80:708-714

190.Hansen S. Absorbing a Rapidly Growing Labor Force. in: Acsadi GTF, Johnson-Acsadi G, Bularao R A (ed.). Population Growth and Reproduction in sub-Saharan Africa Washington DC 1990

191.Hardee K, Gould BJ. A Process for Quality Improvement in Family Planning Services. International Family Planning Perspectives 1993; 19,4: 147-152

192.Harrington JA. Nutritional Stress and Economic Responsibility: A Study of Nigerian Women in: Buvinic et al. Women and Poverty in the Third World. London 1983

193.Harrison KA. Child-bearing, Health and Social Priorities: A Survey of 22774 Consecutive Hospital Births in Zaria, Northern Nigeria. British Journal of Obstetrics and Gynaecology 1985;92: 1-119

194.Hart RH et al. Integrating maternal and child health services with primary health care. Practical consideration WHO 1990

195.Harvey PD. The Impact of Condom Prices on Sales in Sozial Marketing Programs. Studies in Family Planning 1994; 25,1: 52-58

196.Hassan EO et al. The Acceptability of Norplant in Egypt. Advances in Contraception 1992,8:330-347

197.Hassan EO. The Role of Standards and Guidelines in Quality of Care in: Senanayake P, Kleinmann R (ed.). Family Planning: Meeting Challenges, Promoting Choices. New York 1993

198.Hauser JA. Bevölkerungs- und Umweltprobleme der Dritten Welt. Band I und II, Bern, Stuttgart,1990

199.Heidegger M. Demographische und soziale Wirkungen von Familienplanung. Frankfurt am Main,1980

200.Heinrichs J. Familienplanung international. Braunschweig 1991

201.Hermalin A. The Relation of Fertility Desires to Contraceptive use: Interpretation of Changes over Time and Place. Studies to Enhance the Evaluation of Family Planning Programmes. Population Studies, No.87, United Nations, New York, 1985

202.Hill A. Population Conditions in Mainland Sub-Saharan Africa in: Acsadi GTF, Johnson-Acsadi G, Bularao R A (ed.). Population Growth and Reproduction in sub-Saharan Africa Washington DC 1990

203.Hillard. PJA. The Patient's Reaction to Side Effects of Oral Contraceptives. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1989;161:1412-1415

204.Hillebrand E, Mehler A. Kamerun. in: Nohlen D, Nuschler F. Handbuch der Dritten Welt. Bonn 1993, 444-460

205.Himes NE. Medical History of Contraception Gamut Press, Inc. New York 1963

206.Ho T J. Population Growth and Agricultural Productivity in: Acsadi GTF, Johnson-Acsadi G, Bularao R A (ed.). Population Growth and Reproduction in sub-Saharan Africa Washington DC 1990

207.Hopf C Weingarten E (ed.). Qualitative Sozialforschung. Stuttgart 1979

208.Huezo C Diaz S. Quality of Care in Family Planning: Clients' rights and Providers' needs in: Senanayake P, Kleinmann R (ed.). Family Planning: Meeting Challenges, Promoting Choices. New York 1993a

209.Huezo C, Diaz S. Quality of Care in Family Planning: Clients' Rights and Providers' Needs in: Advances in Contraception 1993; 9:129-139b

210.Huezo CM, Briggs C. Medical and Service Delivery Guidelines for Family Planning. International Planned Parenthood Federation. London 1992

211.Huggins GR, Zucker PK. Oral Contraceptives and Neoplasia: 1987 Update. Fertility and Sterility 1987; 47,5: 733-761

212.Hull VJ. Women, doctors, and family health care: Some lessions from rural Java. Studies in Family Planning 1975; 6,5:134-140

213.Huntington D and Schuler SR. The Simulated Client Method: Evaluating Client-Provider Interactions in Family Planning Clinics. Studies in Family Planning 1993; 24,3: 187-193

214.Huntington D, Lettenmaier C, Obeng-Quaidoo I. User's Perspective of Counseling Training in Ghana: The "Mystery Client" Trial. Studies in Family Planning 1990; 21,3: 171-177

215.Ickis JC. Qualiy of Family Planning Services in Latin America: Regional Overview in: Jain AK. Managing Quality of Care in Population Programs. Kumarian Press 1992

216.Inter-African Committee. Inter-African Committee on Traditional Practices Affecting the Health of Women and Children. Newsletter No. 8, Geneva 1989

217.INTRAH. L'abolition der barrières médicales dans des services de planification familiale. INTRAH, Chapel Hill 1994

218.IPPF. Reproductive Rights. People 1990; 17,4

219.IPPF: IPPF in Africa. Grassroots Network for Family Planning Services. London

220.Isaacs SL et al. Population Policy. A Manual for Policymakers and Planners. Washington DC, 1991

221.Isenalumbe AE. Integration of Traditional Birth Attendants into Primary Health Care. World Health Forum 1990;11:192-197

222.Jain A. Implementing the ICPD's Message. Studies in Family Planning 1995; 26,5: 296-298

223.Jain A, Bruce J, Mensch B. Setting Standards of Quality in Family Planning Programs. Studies in Family Planning 1992; 23,6:392-395

224.Jain AK. Conclusion: Recommended Next Steps in: Jain AK. Managing Quality of Care in Population Programs. Kumarian Press 1992

225.Jain AK. Fertility Reduction and the Quality of Family Planning Services. Studies in Family Planning 1989;20,1: 1-16

226.Janowitz B. et al. Impact of Social Marketing on Contraceptive Prevalence and Cost in Honduras. Studies in Family Planning 1992;23,2: 110-117

227.Jejeebhoy S. Measuring Contraceptive Use-Failure and Continuation: An Overview of New Approaches in: United Nations. Measuring the Dynamics of Contraceptive Use. Proceedings of the United Nations Expert Group Meeting on Measuring the Dynamics of Contraceptive Use, New York, 1988. New York 1991

228.Jenkins CD. Assessment of Outcomes of Health Intervention. Soc. Sci. Med. 1992;35,4:367-375

229.Jensen ER. Cost-Effectiveness and Financial Sustainability in Family Planning Operations Research in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:297-313

230.Jick H. et al. Risk of Idiopathic Cardiovascular Death and Nonfatal venous Thromboembolism in Women Using Oral Contraceptives with Different Progestagen Components. Lancet 1995;345: 1589-1593

231.Joshi et al. A Study of Interaction of Low-Dose Combination Oral Contraceptive with Anti-Tubercular Drugs. Contraception 1980a; 21: 617-629

232.Joshi et al. A Study of Interaction of Low-Dose Combination Oral Contraceptive with Ampicillin and Metronidazole Contraception 1980b; 22:643-650

233.Jütte R. Geschichte der Abtreibung. Von der Antike bis zur Gegenwart. Beck'sche ReiheMünchen 1993

234.Kannel WB. Oral Contraceptive Hypertension and Thromboembolism. International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1979;16:466-472

235.Kassirer JP. The Quality of Care and the Quality of Measurung it. The New England Journal of Medicine 1993; 329,17: 1263-65

236.Kasule J et al. Norplant in Zimbabwe: Preliminary Report. Central African Journal of Medicine 1992;38,8: 321-324

237.Kaufmann DW et al. The Effect of Different Types of Intrauterin Devices on the Risk of Pelvic Inflammatory Disease. JAMA 1983; 250: 759-762

238.Kaunitz AM et al. Perinatal and Maternal Mortality in a Religious Group Avoiding Obstetric Care. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1984; 150: 826-830

239.Keller et al. The Impact of Organization of Family Planning Clinics on Waiting Time. Studies in Family Planning 1975, 6;5:134-140

240.Kennedy KI, Rivera R, McNeilly AS. Consensus Statement on the Use of Breastfeeding as a Family Planning Method. Contraception 1989; 39: 477-496

241.Kennedy KI, Visness CM. Contraceptive Efficacy of Lactatonal Amerorrhoea. The Lancet 1992; 339:227-229

242.Kenya Demographic and Health Survey 1989. National Council for Population and Development Ministry of Home Affairs and National Heritage. Nairobi, Kenya and Institute for Resource Development, Macro Systems, Inc. Columbia, Md. 1989

243.Kenya PR. Oral Contraceptives Use and Liver Tumours: A Review. East African Medical Journal 1990; 67,3 146-153

244.Ketting E et al. (ed.). Caring for Quality, Dialogue, Challenges, Overview, Responses. IPPF London, 1994

245.Khan AR et al. Induced Abortion in a Rural Area of Bangladesh. Studies in Family Planning 1986;17,2: 95-99

246.Kifle B. Trainig Health Workers. Ethiopia in: Meeting the needs for Training. IPPF Africa Link 1988; 2,2

247.Kim Y-M. et al. Improving the Quality of Service Delivery in Nigeria. Studies in Family Planning 1992; 23, 2: 118-127

248.King M. Health is a Sustainable State. The Lancet 1990; 9,15:664-667

249.Kirk ME. Tumorigenic Aspects. International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1979;16:473-478

250.Kirkwood BR. Sampling Methods in: Kirkwood BR. Essentials of Medical Statistics. Blackwell Scientific Public 1989

251.Kleinman RL Condom Use and Aids Prevention in a Family Planning Project in Rwanda. IPPF Medical Bulletin. Vol 26, 3, Juni 1992

252.Knaus H. Die periodische Frucht- und Unfruchtbarkeit des Weibes. Zentralblatt für Gynäkologie 1933;57:1393-1408

253.Knaus H. Eine neue Methode zur Bestimmung des Ovulationstermines. Zentralblatt für Gynäkologie 1929;53: 2193-2202

254.Koenig MA et al. Trends in Family Size Preferences and Contraceptive Use in Matlab, Bangladesh. Studies in Family Planning 1987; 18,3: 117-127

255.Kols AJ et al. Community-Based Health and Family Planning. Population Reports, Series L, No.3, 1982

256.Konaté DL, Sinaré T, Seroussi M. Enquête Démographique et de Santé Burkina Faso 1993. Institut National de la Statistique et de la Démographie Ouagadougou, Burkina Faso 1994

257.Korte R, Keim R, Osinski P. Family Planning Strategies in the 1980s. Eschborn, 1983

258.Kpade EC. From Plastic Pelvis to Television in: Meeting the needs for Training. IPPF Africa Link 1988; 2,2

259.Krueger, RA. Focus groups: a practical guide for applied research. Sage Publications, Inc. London,1994

260.Kruse K. Wer ist zuviel auf der Erde? in: Zeit-Schriften. Ein Gipfel für die Erde. Nach Rio: Die Zukunft des Planeten Zeit Magazin. 1992;1:23-28

261.Külker R. Rapport du Contrôle d'avancement du Projet, "Germano - Camerounais d'appui au planning familiale" au Cameroun. Heidelberg 1995.

262.Künzel W. The Birth Survey in Germany - Education and Quality Control in Perinatology. European Journal of Obstetrics, Gynecology and Reproductice Biology 1994; 54,1: 13-20

263.Künzel W. Nationale und internationale Organisationen für Entwicklungszusammenarbeit. Der Gynäkologe 1997; 30: 911-917

264.Kushwaha SS. Kommunikationsaspecte der Familienplanung im ländlichen Indien. Eine Fallstudie in Nordindien. Saarbrücken, Fort Lauderdale 1979

265.Kwansa E. Reaching men: The Ghanainan Experience. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

266.Kwast BE et al. Epidemiology of Maternal Mortality in Addis Ababa: A Community Based Study. Ethiopian Medical Journal 1985;23,7:7-16

267.Lacoh T. La Fécondité en Afrique Noire. Population et Société 1985;188:

268.Ladipo OA et al. Family Planning in Traditional Markets in Nigeria. Studies in Family Planning 1990;21,6:311-321

269.Lamnek S. Qualitative Sozialforschung Bd. 1 Methodologie. München u. Weinheim 1981

270.Lamnek S. Qualitative Sozialforschung Bd. 2 Methoden und Techniken. München u.Weinheim 1981

271.Lapham RJ and Mauldin WP. Contraceptive Prevalence: The Influence of Organized Family Planning Programs. Studies in Family Planning 1985; 16,3: 117-137

272.Lapham RJ, Mauldin WP. Contraceptive Prevalence: The Influence of Organized Family Planning Programs. Studies in Family Planning 1985; 16,3: 117-137

273.Lapham RJ, Simmons GB (eds). Organising for effective family planning programs. National Academy Press, Washington, 1987

274.Lauro D et al. Demonstrating Demand for Family Planning: Creating a supportive Environment through Operations Research in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:199-214

275.Leke RJI. Commentary on Unwanted Pregnancy and Abortion Complications in Cameroun. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1989, Suppl. 3:33-35

276.León FR et al. The Reliability of Simulated Clients' Quality-of Care Ratings. Studies in Family Planning 1994;25,3:185-190

277.Lerberghe et al. Quality of Health Care Provision in Africa Through the Bamako Initiative: Problems and Strategies. UNICEF, New York 1993

278.Lesetedi et al. Botswana Family Health Survey II 1988, Gaborone, Botswana, Columbia, Maryland 1989

279.Lesthaeghe R. Production and Reproduction in Sub-Saharan Africa: An Overview of Organizing Principles in: Leshaege R. Production and Reproduction in Sub-Saharan Africa. London, 1989

280.Lettenmaier C and Gallen ME. Why Counseling Counts! Population Reports. Series J No. 36 1987

281.Liberi D. The Challenge of the Nineties: Family Planning Directions and the Role of Operations Research in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:183-192

282.Lienou P. Evolution du planning Familial à Yaounde. Service de gynécologie. CUSS 1975-1985. These de doctorat. Yaounde 1987

283.Lightbourne RE, MacDonald AL. Family Size Preferences. Comparative Studies. Cross National Summaries. Voorburg 1983

284.Lipton H et al. Transaction with Clients: Suggestions for Research, Training, and Action. In: Lapham RJ, Simmons GB (ed.) Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987 p499-520 p499/p517

285.Lipton HL et al. Client-Provider Transactions: An Introduction and Conceptual Overview in: Lapham RJ, Simmons GB (ed.) Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987:415-433

286.Lloyd CB. Adolescent Fertility in Sub-Saharan Africa. Population and Development Review 1994; 201: 194-199

287.Loffler FD et Pent D. Pregnancy after Laparoscopic Sterilization Obstetrics and Gynecology 1980; 5:643-648

288.Lucas D. Fertility and Family Planning in Southern and Central Afrcka. Studies in Family Planning 1992; 23,3: 145-158

289.Lynam P et al. Using Self-assessment to Improve the Quality of Family Planning Clinic Services. Studies in Family Planning 1993, 24, 4:252-260

290.Maguire ES et al. The Delivery and Use of Contraceptive Services in Rural Tunisia. International Family Planning Perspectives 1982; 8,3 96-115

291.Maguire P. Doing Participatory Research: A Feminist approach. USA 1987

292.Mahler H. La planification familiale au service du développement. Chronique OMS 1984; 38,6: 247-250

293.Mahler H. The safe motherhood initiative: A call to action. Lancet 1987,1: 668-670

294.Maier et al. Assessment of the District Health System Using Qualitative Methods. GTZ, ITHÖG, Macmillian Press, London 1994

295.Mainet G. Le rôle de la femme dans L'économie urbaine à Douala. Examples du quartier Akwa et de la «Zone Nylon». Barbier J-C. Femmes du Cameroun. Mères pacifiques, femmes rebelles. Orstom, Karthala, Paris 1985

296.Malthus, TR. Eine Abhandlung über das Bevölkerungsgesetz. Aus dem englischen Original, und zwar nach der Ausgabe letzter Hand (6. Auflage 1826). Verlag von Gustav Fischer, Jena 1924

297.Mandara NA. Overview of Experiences in African FPAs in the Field of Community-Based Distibution (CBS). in: Bouzidi M, Fischer C (eds.) Community-Based Family Planning Services in Africa. The Programme Managers Perspective IPPF, GTZ, Eschborn 1991

298.Martey JO et al. Clinical Evaluation of Norplant in Kumasi, Ghana. East African Medical Journal 1995; 72,6: 381-385

299.Martinez-Manautou et al. Daily Progesteron for Contraception: A Clinical Study. British Medical Journal 1967; 2: 730-732

300. Mashalaba NN. Commentary on the Causes and Consequences of Unwanted Pregnancy from an African Perspective. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1989; Suppl. 3:15-19

301.Mauldin WP, Berelson B. Condition of Fertility Decline in Developing Countries, 1965-75. Studies in Family Planning 1978; 9,5: 89-147

302.Mauldin WP, Choucri N, Notestein FW, Teitelbaum M. A Report on Bucharest. Studies in Family Planning 1974; 5,12: 357-395

303.Mauldin WP, Ross JA. Family Planning Programs: Efforts and Results, 1982-89. Studies in Family Planning; 1991; 22,6: 350-367

304.Mauldin WP. et al. Direct and Judgmental Measures of Family Planning Progam Inputs. Studies in Family Planning 1995; 26,5:287-295

305.May J. A new wave of population policies. People 1991;18, 1:7-8

306.Mbacké C. Family Planning Programs and Fertility Transition in sub-Saharan Africa. Population and Development Review 1994;20,1:188-193

307.McGinn T et al. Family Planning in Burkina Faso: Results of a Survey. Studies in Family Planning 1989; 20,6: 325-331

308.McLean et al. Femal Circumcision, Excision amd Infibulation: The Fact and Proposals for Change Minority Rights Group Report No. 47. London 1985

309.McPake B. User Charges for Health Services in Developing Countries: A Review of the Economic Literature. Social Science and Medicine 1993; 36,11: 1397-1405

310.Meade TW. Effects of Progestogens on the Cardiovascular System. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1982; 142: 776-780

311.Meadows D et al. Die neuen Grenzen der Wachstums. Deutsche Verlags-Anstalt, Stuttgart, 1992

312.Meadows D. Die Grenzen des Wachstums. Bericht des Club of Rome zur Lage der Menschheit. Stuttgart 1972

313.Mernissi F. Obstacles to Family Planning Practice in Urban Marocco. Studies in Familiy Planning 1975; 6,12:418-425

314.Mensah K. Premiere Cours de Gestion das Programmes de Distribution a Base Communautaire. Rapport Final. CEFA, CAFS, IPPF, Cotonou 1994

315.Mensch B et al. Using Situation Analysis Data to Assess the Functioning of Family Planning Clinics in Nigeria, Tanzania, and Zimbabwe. Studies in Family Planning 1994; 25,1:18-31

316.Mensch B. Quality of Care: A neglected Dimension in: Koblinsky M, Timyan J, Gay J. The Health of Women. A global Perspective. Westview Press, Boulder, San Francisco,& Oxford 1993

317.Mertens H. Das Bevölkerungsproblem als Indikator ungleicher Entwicklung in: Nohlen D, Nuschler F. Handbuch der Dritten Welt. Verlag J.H.W.Dietz Nachf. Bonn 1992

318.Mernissi F. Obstacles to FamilyPlanning Practice in Urban Morocco. Studies in Family Planning 1975; 6,12: 418-425

319.Mesarovic M, Prestel E. Menschheit am Wendepunkt. 2. Bericht an den Club of Rome zur Weltlage. Deutsche Verlags-Anstalt, Stuttgart 1974

320.Meyns P. Hunger und Ernährung in: Nohlen D, Nuschler F. Handbuch der Dritten Welt. Verlag J.H.W.Dietz Nachf. Bonn 1992

321.Michler W. Weißbuch Afrika. Verlag J.H.W. Dietz Nachf. GmbH Bonn 1991

322.Miller RA et al. Situation Analysis Study of Kenya’s Family Planning Program in: Jain AK. Managing Quality of Care in Population Programs. Kumarian Press 1992

323.Miller RA, Ndhlovu L, Gachara MM. A Situation Analysis of the Family Planning Program of Kenia: The Availability, Functioning, and Quality of MOH Services.Nairobi, Kenya, Ministry of Health, Division of Family Health, 1989

324.Mishell AR. Intrauterin Devices: Medicated and Nonmedicated. International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1979; 16: 482-487

325.Mitchell et al. Client-Provider Transactions in Commercial Distribution Systems. In: Lapham RJ, Simmons GB (eds). Organising for effective family planning programs. National Academy Press, Washington, 1987 p499

326.Moerman ML. Growth of the Birth Canal in Adolescent Girls. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1982;143,5: 528-532

327.Molnos A. Cultural Source Materials for Population Planning in East Africa. East African Publishing House. Nairobi 1972

328.MOPH. Cameroon Baseline Audience Survey 1991. Child Spacing Promotion Project. MOPH/DFMH JHU/PCS Yaounde 1991

329.Moukoko P. Cameroun. La Transition dans l’impasse L’Harmattan 1994

330.Moreno L, Goldman N. Contraceptive Failure Rates in Developing Countries: Evidence from the Demographic and Health Surveys. International Family Planning Perspectives, 1991; 17,2: 44-49

331.MSP. Protocoles des Services de Planification Familiale. Ministère de la Santé Publique, Direction de la Santé. Republique du Cameroun 1993

332.MSP/DSFM USAID/INTRAH. Curriculum national de Formation en PF clinique de Base Cameroun 1994

333.Muindi FN. The Safety of Community Based Distribution of Oral Contraceptives in Rural Kenya. Dissertation Nairobi 1991/1992

334.Mundigo AI et al. Determinats of Contraceptive Use Dynamics: Research Needs on Decision and Choice in: Amy Ong Tsui et Herbertson MA (eds.) Dynamics of Contraceptive Use. Journal of Biosocial Science Supplement No.11 Cambridge 1989

335.Münz R, Ulrich R. Bevölkerungswachstum und Familienplanung in Entwicklungsländern.Demographie aktuell. Vorträge - Aufsätze - Forschungsberichte Nr. 4. Berlin,1994

336.Nachtigal G. Community-based Approach in Tanzania. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

337.Nasah BT et al. The Risk Approach for Reducing Maternal Mortality. The Yaounde Experience. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1991; 36: 195-201

338.Nazzar et al. Developing a Culturally Appropriate Family Planning Program for the Navrongo Experiment. Studies in Family Planning 1995;26,6:307-324

339.Ndiaye S, Sarr I et Ayad M. Enquête Démographique et de Santé au Sénégal. Ministère de l'Economie et des Finances, Direction de la Statistique, Division des Enquêtes et de la Démographie et Institute for Resource Development,Westinghouse 1988

340.Netter A, Rozenbaum H. Histoire Illustrée de la Contraception de l'Antiquité à nos Jours. Les èditions Roger Dacosta. Paris 1995

341.Niebuhr B. Community-Based Familiy Planning Services (CBS) in: Working papers for submission to the "International Conference on Population and Development 1994 in Cairo". BMZ, Bonn 1994

342.Niebuhr B: Family Planning and AIDS Prevention. In: Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (Hrsg.): Entwicklungspolitik Materialien Nr. 90. Bevölkerungspolitik und Entwicklung. Bonn 1994

343.Nissack FM. Programme Planning Familial. Projet Germano-Camerounais pour le Renforcement des Soins de Santé Primaires. GTZ/ Republique du Cameroun, Ministère de la Santé Publique. Yaounde 1993

344.Njifakue I, Ngaleu P. Programme Planning Familial. Projet Germano-Camerounais pour Renforcement des Soins de Santé Primaires. GTZ/MSP Yaounde 1993

345.Nkwate C, Samaniego C, Sonkwa JP. Notion Generales sur la Reorientation des Soins de Santé Primaires au Cameroun. Ministère de la Santé Publique. Délégation Provinciale du Littoral. Douala 1995

346.Noerpramana NP. A Cohort Study of Norplant: Side-effects and Acceptance. Advances in Contraception 1995; 11:97-114

347.Nsofor BI et al. Mycoplasmas among clients attending a family planning cinic in Zaria, Nigeria. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1990; 33:65-67

348.Ntoke ME. The Knowledge, Attidude and Practice of Contraception in a semi-urban Comminity of Cameroon. The Case of Tiko-Subdevision. Thesis of Doktorat. Yaounde 1992

349.Ntone-Netone F. Le livre de Base du Personel de l'Hôpital de District de Bonassama. Ministere de la Sante Publique 1995

350.Nuscheler F. Wie viele Menschen sind zuviel? in: Nuscheler F, Fürlinger E. Weniger Menschen durch weniger Armut? Bevölkerungswachstum-globale Krise und ethische Herausforderung. Salzburg-München, 1994

351.Ogino K. Über den Kontrazeptionstermin des Weibes und seine Anwendung in der Praxis. Zentralblatt für Gynäkologie 1932;32:721-732

352.Omran AR. Family Formation Patterns and Health: A Review of the African Evidence in: Omran AR. Family Planning for Health in Africa. Carolina Population Centre. Chapel Hill 1984

353.Omu AE et al. Adolescent Induced Abortion in Benin City, Nigeria. International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1981;19:495-499

354.ONAPO/GTZ Abandon de la Planification Familiale a Butare. Kigali 1990

355.Oucho JO, Ayiemba EHO. Kenya: Many Women Know about Contracetion, but Only Few Use Them in: Khanna J. (ed.). Progress in Human Reproduction Research. WHO 1991; 18 1,7

356.Oyediran MA. The Importance of Training and Supervision in Quality Care in: Senanayake P, Kleinmann R (ed.). Family Planning: Meeting Challenges, Promoting Choices. New York 1993

357.Pariani S et al. Does Choice Make a Difference to Contraceptive Use? Evidence from East Java. Studies in Familiy Planning 22,6 1991: 384-390

358.Paxmann J M. Law and Planned Parendhood. IPPF, London 1980

359.People wallchart, People 1990;17,4

360.Perea JGF et al. Mexico: Better Services and Information mean Higher Contraceptive Use in: Khanna J. (ed.). Progress in Human Reproduction Research. WHO 1991; 19:3

361.Perquis P. Fistules vésico-vaginales obstétricales en Afriques noire. Medecine Tropicale 1971; 31: 1-9

362.Peterson HB et al. Death Attributable to Tubal Sterilisation in the United States, 1977 to 1981. American Journal of Obstetrics and Gynecology 1983; 146:131-136

363.Phillips et al. Determinants of Reproductive Change in a Traditional Society: Evidence from Matlab, Bangladesh. Studies in Family Planning 1988;19,6:313-334

364.Phillips JF. et al. Transferring Health and Family Planning Services Innovations to the Puplic Sector: An Experiment in Organisation Develpoment in Bangladesh. Studies in family Planning 1984; 15,2: 63-73

365.Picouet N, Jones N. A new wave of understanding. People 1986; 13,3:3-6

366.Pizurki H et al. Women as providers of Health Care WHO 1987

367.Population Reports 1987; Ser. J, No. 35, Nov.

368.Potts M, Anderson R, Boily M-C. Slowing the Spread of Human Immunodeficiency Virus in Developing Countries. The Lancet 1991; 338,7: 608-613

369.Potts M. Perspectives on Fertility Control. International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1979;16:449-445

370.Preston SN. A Report of a Collaborative Dose-Response Clinical Study Using Decreasing Doses of Combination Oral Contraceptives. Contraception 1972;6:17-35

371.Primary health care, International Conference on Primary Health Care. Alma-Ata,6-12 September 1978. New York, WHO,1978,49p

372.Program of Action of the 1994 International Conference on Population and Development (Chapters I-VIII). Population and Development Review 1995; 21,1: 187-213

373.Program of Action of the 1994 International Conference on Population and Development (Chapters I-VIII). Population and Development Review 1995;21,1:187-213

374.Rabe T. Gynäkologie und Geburtshilfe. VCH Weinheim 1990

375.Rahman M et al. Contraceptive Distribution in Bangladesh: Some Lessons Learned. Studies in Family Planning 1980;11: 191-200

376.Razum O. Improving Service Quality Through Action Research, as applied in the Expanded Programme on Immunization. Medizin in Entwicklungsländern; Bd. 38. Peter Lang GmbH. Frankfurt am Main 1994

377.Repetto R. Correlates of Field-worker Performance in the Indonesian Family Planning Program: A Test of the Homophily-Heterophily Hypothesis. Studies in Family Planning 1977; 8: 19-21

378.Riddle J M. Contraception and Abortion from the Ancient World to the Renaissance. London 1992

379.Riedlberger I. The Role of Man in Family Planning. Working Paper for the Submission to the „International Conference on Poulation and Development 1994 in Cairo“ Bonn 1994

380.Rifkin SB. Community Participation in Maternal and Child Health. Family Planning Programmes. WHO. Geneva, 1990

381.Riley J. Getting The Most From Your Data. Technical and Educational Services Ltd. Bristol, Worcester1990

382.Rioux JE. Sterilisation of Women: Benefits vs Risks. International Journal of Gynaecology 1979; 16:488-492

383.Robertson W H. An illustrated History of Contraception. The Panthenon Publishing Group. New Jersey 1990

384.Robey B, Piotrow PT, Salter C. Family Planning Lessons and Challenges. Making Programs work. Population Reports, Series J, No. 40. Baltimore, Johns Hopkins School of Public Health, Population Information Program, August 1994

385.Roemer MI, Montoya-Aguilar C. Quality Assessment and Assurance in Primary Health Care. WHO Offset Publication No. 105. Geneva, 1988 p5

386.Romo I. Reaching Young People: The Mexico Experience. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

387.Rooney C. Soins prénatal et Santé maternelle: Etude d'efficacité. WHO, Geneva, 1992

388.Rosenfield A, Maine D, Gorosh ME. Nonclinical Distribution of the Pill in the Developing World. International Family Planning Perspectives, 1980; 6,4: 130-136

389.Rosenfield A, Maine D. Maternal Mortality - A Neglected Tragedy. Where is the M in MCH? Lancet, 1985; 13: 83-85

390.Rosenfield A, Maine D. Maternal Mortality in Third World. The Lancet 1987; 21:691

391.Rosenfield A. Medical Supervision for Contraception. Too Little or Too Much? International Journal of Gynecology and Obstertrics 1977; 15: 105-110

392.Rosny de E. Heilkunst in Afrika. Peter Hammer Verlag GmbH, Wuppertal 1994

393.Ross J, Lauro DJ, Wray JD, Rosenfield AG. Community-based distribution. In: Lapham RJ, Simmons GB (eds). Organising for effective family planning programs. National Academy Press, Washington, 1987

394.Ross JA, Frankenberg E. Findings from Two Decades of Family Planning Research. The Population Council, New York 1993

395.Rothman KJ. Fetal Loss, Twinning and Birth Weight After Oral-Contraceptive Use. New England Journal of Medicine 1977; 297: 468-471

396.Rötzer J. Erweiterte Basaltemperaturmessungen und Empfängnisregelung. Archiv für Gynäkologie 1968; 206:195-214

397.Roudi N. Population policies for Africa: a 1991 scorecard. People 1991; 18,1

398.Royston E, Armstrong S La prévention des décès maternels; Genève, 1990

399.Rutenberg N et al. Demographic and Health Surveys. Comparative Studies No.6 Knowledge and Use Of Contraception. Columbia, Maryland, 1991

400.Rutstein SO. Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials. Voorburg, 1983

401.Sadik N. Family Planning: Impact on the Individual and the Family in: Senanayake P, Kleinmann R (ed.). Family Planning: Meeting Challenges, Promoting Choices. New York, 1993

402.Sadik N. National Perspectives on Population and Development. Synthesis of 168 National Reports Prepared for the International Conference on Population and Development, 1994. UNFPA 1995

403.Sai FT. Africa 2000: Looking at Development Afresh. People 1992;19,2:32-34

404.Sai FT. Defining Famliy Health Needs, Standards of Care and Priorities. IPPF, Hertford, 1977

405.Sai FT. Planification Familiale et Soins de Santé Maternelle: un Objectif commun. Forum Mondiale de la Santé 1987;7,4:335-345

406.Samba D. Situation actuelle et perspectives en matière de planification familiale en afrique noire in: Bouzidi M, Goergen H, Turkson R. Approches de Planification Familiale en Afrique; London 1992

407.Schmidt-Ehry G. Maternity Hospital at BÈ, Lomé. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

408.Schmidt-Ehry. How many Roles can a Primary Health Worker Serve. In Integration of Family Planning and other Special Services into Primary Health Care. GTZ, Tagaytay City 1984

409.Schuler SR. et al. Barriers to Effective Family Planning in Nepal. Studies in Family Planning 1985; 16: 260-270

410.Scrimshaw SCM, Hurtado E. Rapid Assessment Procedures for Nutrition and Primary Health Care. University of California, Los Angeles Ca, 1987

411.Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:215-232

412.Sheon A et al. Contraceptive Social Marketing in: Lapham RJ, Simmons GB (eds.) Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987:367-390

413.Sherris JD. et al. Contraceptive Social Marketing: Lessons from Experience. Population Reports. Series J: Family Planning Programs. 1985, 30: 773-812

414.Sihvo S, Ollola E. Hemminki E. Perceptions and Satisfaction Among Norplant Users in Finland. Acta Obstetrics and Gynecologica Scandinavica 1995; 74:441-445

415.Simmons R and Phillips JE. The Integration of Family Planning With Health and Development in: Lapham RJ, Simmons GB (eds.) Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987:185-210 p204

416.Simmons R et al. Beyond Supply: The Importance of Female Family Planning Workers in Rural Bangladesh. Studies in Family Planning 1988;19,1: 29-38

417.Simmons R et al. Clients Relations in South Asia: Programmatic and Societal Determinants. Studies in Family Planning 1986; 16,6: 257-268

418.Simmons R et al. Maternal-Child Health and Family Planning: User Perspectives and Constraints in Rural Bangladesh. Studies in Family Planning 1990; 21,4: 187-196

419.Simmons R. Elias C. Study of Client-Provider Interactions: Review of Methodological Issues. Studies in Family Planning 1994; 25,1: 1-17 p5/p6

420.Simmons RS, Simmons GB. Moving Towards a Higher Quality of Care: Challenges for Management in: Jain AK. Managing Quality of Care in Population Programs. Kumarian Press 1992

421.Simmons R, Simmons GB. The Task Environment of Family Planning in: Lapham RJ, Simmons GB (eds.) Organising for Effective Family Planning Programs. Washington DC, 1987:59-77

422.Singh K et al. Balance in Family Planning. World Health Forum 1989, 10:344-349

423.Sivin I. Measuring Contraceptive Efficacy and Sise Effects. International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1979;16:460-465

424.Skriver A. Zu viele Menschen? Die Bevölkerungskatastrophe ist vermeidbar. München, Zürich, 1986

425.Smil V. How many people can the Earth feed? Population and Development Review. Vol. 20, No.2 1994255-291

426.Smith JB. et al. Hospital Deaths in a High Risk Obstetric Population: Karawa, Zaire. International Journal of Gynecology and Obstetrics 1986; 24:225-234

427.Sombo N. et al. Enquête Démographique et de Santé Côte d'Ivoire 1994. Institut National de la Statistique. Ministère Délégué Auprès du Ministre, Chargé de l'Economie, des Finances et du Plan, Abidjan, Côte d'Ivoire 1995

428.Soulanoudjingar GM. Complication de la Contraception: Observations Cliniques et Biologiques a la Consultation D'Espacement des Naissances au C.H.U. de Yaoundé. Yaoundé 1982

429.Sozi M. Return to Africa in: Meeting the needs for Training. IPPF Africa Link 1988; 2,2

430.Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction. Annual Technical Report WHO, Geneva, 1991

431.Standing H, Nisekka M. Sexual Behaviour in Sub-Saharan Africa - A Review and Annotated Bibliography. London, 1989

432.Starrs A. Preventing the Tragedy of Maternal Deaths. A Report on the International Safe Motherhood Conference. Nairobi, Kenya 1987

433.Statistisches Bundesamt. Länderbericht Kamerun 1992. Verlag Metzler /Poeschel 1993

434.Stewart AL. et al. Functional Status and Well-being of Patients with Chronic Conditions. Results of a Medical Outcomes Study. JAMA 1989, 262,7: 907-913

435.Stycos JM. A Critique of Focus Group and Survey Research: The Machismo Case. Studies in Family Planning 1981;12,12: 450-446

436.Sujuan G et al. Effectiveness of Norplant® Implants Through Seven Years: A Large-Scale Study in China. Contraception 1995; 52: 99-103

437.Sung K-T. Patients' Evatuation of Family Planning Services: The Case of Inner-City Clinics. Studies in Family Planning 1977; 5: 130-137

438.Taubert H-D, Kuhl H. Kontrazeption mit Hormonen. Georg Thieme Verlag Stuttgart 1995

439.Tahzib F. Vesicovaginal Fistula in Nigerian Children. The Lancet 1985: 1291-1293

440.Tarlov A et al. The Medical Outcome Study. An Application of Methods for Monitoring the Results of Medical Care. JAMA 1989; 262,7: 925-930

441.Tatum HJ et al. Management and Outcome of Pregnancies Associated with the Copper T Intrauterin Contraceptive Device. American Journal of Obstetrics and Gynaecology 1976; 126:869-874

442.Taylor HC, Berelson B. Maternity Care and Family Planning as a World Program. American Journal of Obstetrics and Gynecology. 1968; 100,7:885-893

443.Teichmann AT. Empfängnisverhütung Georg Thieme Verlag Stuttgart 1996

444.The African Agenda for Action. Washington 1990

445.Tietze C et Lewit S. Life Risks Associated with Reversible Methods of Fertility Regulation International Journal of Gynaecology and Obstetrics 1979;16: 456-459

446.Tinker A, Koblinsky MA. Vers une maternité sans risque. Document de synthèse de la bank mondiale; 202. Banque mondiale, Washington, DC 1993

447.Townsend JW. Effective Family Planning Services Components: Global Lessions From Operations Research in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:97-142

448.Traoré B et al. Enquête Démographique et de Santé au Mali 1987. Bamako, Mali, Columbia USA 1989

449.Trussel J, Pebley AR. The Potential Impact of Changes in Fertility on Infant, Child and Maternal Mortality. Studies in Family Planning 1984; 15,6:267-279

450.UNFPA 1992 Report

451.UNFPA. Population Issues. Briefing Kit. 1995

452.UNFPA: Weltbevölkerungsbericht. Bonn, 1991

453.UNFPA: Weltbevölkerungsbericht. Bonn, 1992

454.UNFPA: Weltbevölkerungsbericht. Bonn, 1993

455.UNFPA: Weltbevölkerungsbericht. Bonn, 1994

456.UNICEF Survie et Développment des Enfants au Cameroun. Une Étude du Bureau UNICEF-Yaounde 1986

457.UNICEF. The Bamako Initiative: Rebuilding Health Systems. New York, 1995a

458.UNICEF. Zur Lage der Kinder in der Welt 1995. Frankfurt a. M. 1995b

459.Van de Walle E. Pison G, Sala-Diakanda M. Introduction in: Van de Walle E. Pison G, Sala-Diakanda M (eds). Mortality and Society in Sub-Saharan Africa. Clarendon Press. Oxford 1992

460.Van de Walle F, Ouaidou N. Status and Fertility Among Urban Women in Burkina Faso. International Famly Planning Perspectives 1985;11, 2:60-64

461.Vera H. The Client's View of High-Quality Care in Santiago, Chile. Studies in Familiy Planning 1993; 24,1: 40-49

462.Vernon R al. Contraceptive Social Marketing and Community-Based Distribution Systems in Columbia. Studies in Family Planning 1988;19,6: 354-360

463.Vessey M et al. Efficacy of Different Contraceptive Methods. The Lancet 1982;2:841-842

464.Vessey MP et McPherson K. Mortality among Women Participating tn the Oxford/Family Planning Association Contraceptive Study. The Lancet 1977; 2:731-733

465.Vuori HV. Quality Assurance of Health Services. Concepts and Methodology. Puplic Health in Europe.WHO 1982

466.Wacker et al. Geburtshilfliche Probleme in den Ländern der Dritten Welt. Der Gynäkologe 1997; 30: 947-954

467.Waddell AL. Achieving Reproductive Health for All. The Role of WHO., Geneva 1995

468.Walker GJA et al. Maternal Mortality in Jamaica. The Lancet 1986; 1:486-488

469.Warwick DP. Culture and the Management of Family Planning Programs. Studies in Family Planning 1988;19,1: 1-18

470.Weis P. Familienplanung in Rwanda. Dt. Ärzteblatt 1987; 40,1:1620-1623

471.Weis P. The Contraceptive Potential of Breastfeeding in Bangladesh. Studies in Family Planning 1993; 24,2: 100-108

472.Wells KB et al. The Functioning and Well-being of Depressed Patients. Results from the Medical Outcomes Study. JAMA 1989; 262: 914-919

473.Westhoff CF, Ochoa LH. Unmet Need and the Demand for Family Planning. Demographic and Health Surveys. Comparative Studies No. 5. Columbia 1991

474.Westhoff CF. Reproductive Preferences: A Comparative View. Comparative Studies No. 3. Columbia 1991

475.Westoff CF. Is the KAP-Gap Real. Population and Development Review 1988a;14,2: 225-232

476.Westoff CF. The Potential Demand for Family Planning: A new Measure of Unmet Need and Estimates for Five Latin American Countries. International Family Planning Perspectives 1988b; 14,2: 45-53

477.White SM et al. Emergency Obstetric Surgery Performed by Nurses in Zaire. The Lancet1987; 12: 612-613

478.WHO , Improving Access to Quality Care in Family Planning. Medical Eligibility Criteria for Initiating and Continuing Use of Contraceptive Methods. WHO, Geneva 1996

479.WHO Injectable Contraceptives. Their role in Family Planning care. WHO Geneva, 1990

480.WHO Safe Motherhood. Care of Mother and Baby at the Health Centre: A Practical Guide. Report of a Technical Working Group WHO, Geneva, 1994 b

481.WHO Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction. The First Fifteen Years: A Review. Contraception 1986; 34:3-33

482.WHO Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction. A Cross-Cultural Study of Menstruation: Implication for contraceptive Development and Use. Studies in Family Planning 1981; 12,1: 3-16

483.WHO Technical Report Series. Evaluation of Family Planning in Health Services. WHO 1975

484.WHO Technical Reports Series 753. Mechanism of action, safety and efficacy of intrauterin devices. WHO, Geneva 1987

485.WHO Working Group of Principles of Quality Assurance: The Principles of Quality Assurance, WHO, Copenhagen 1985

486.WHO, Safe Motherhood. Care of Mother and Baby at the Health Centre: A Practical Guide. WHO, 1994b

487.WHO, Safe Motherhood. Mother-Baby Package: Implementing safe motherhood in countries. WHO, Geneva, 1994a

488.WHO. Female Sterilization: A Guide to Provision of Services. WHO, Genève, 1992b

489.WHO. Improving Access to Quality Care in Family Planning. Medical Eligibility Criteria for Initiating and Continuing Use of Contraceptive Methods. WHO, Geneva 1996

490.WHO. La Vasectomie: Guide à l'intention du technicien et du gestionnaire WHO, Genève, 1989

491.WHO. Les méthodes naturelles de Planification Familiale. Organisation mondiale de la Santé, Genèva, 1989

492.Vaughan JJ, Morrow RH. Manual of Epidemiology for the District Health management. WHO, Geneva 1991

493.WHO. Our Planet, Our Health. Report of the WHO Commission on Health and Environment. WHO, Geneva 1992a

494.WHO. Venous Thromboembolic Disease and Combined Oral Contraceptives: Result of International Multicentre Case-Control Study. Lancet 1995; 346:1575-1582

495.WHO/UNICEF Maternal Care for the Reduction of Perinatal and Neonatel Mortality. A Joint WHO/UNICEF Statement. WHO, Geneva, 1986

496.Wichterich C. Der lange Weg an den Nil. in: Zeit-Punkte Weltbevölkerung Nr. 4, Zeitverlag, Hamburg 1994

497.Williamson JW. Evaluating Quality of Patient Care. JAMA 1971; 218,4: 564-569

498.Williamson JW. Formulation Priorities for Quality Assurance Activity. JAMA 1978; 239,7: 631-638

499.Williamson NE et al. Introducing New Methods, Popularizing Available Methods, and Encouraging correct Use and Continuation in: Seidman M, Horn M C (ed.). Operations Research - Helping Family Planning Programs Work Better. New York 1991:233-258

500.Winikoff B, Mensch B. Rethinking Postpartum Family Planning. Studies in family Planning. 1991; 22, 5: 294-307

501.Wolff JA, Suttenfield LJ Binzen S. (ed) The Family Planning Manager's Handbook: Basic Skills and Tools for Managing Family Planning Programs. Kumarian Press, Inc. West Hartford, 1991

502.World Health Organization Task Force on Psychosocial Research in Family Planning and Task Force on Service Research in Family Planning. User Preferences for Contraceptive Methods in India, Korea, the Philippines, and Turkey.Studies in Family Planning 1980;11,9/10:267-73

503.World Population Data Sheet 1994. Population Reference Bureau, Washington

504.Wulf K.-H., Zur geburtshilflichen Situation in Deutschland in: W. Künzel, Wulf K.-H. Klinik der Frauenheilkunde und Geburthilfe, Band 6, p 3-21 Monheim 1996

505.Wynter H. Integration of Family Planning Services in Health Programmes in Jamaica and Trinidad. In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

506.Yang Mange KM. The Knowledge, Attitude and Practice of Contraception among University Students in Cameroon.Thesis of Doctor of Medicine. Yaouné 1991

507.Yitamben GM. Evaluation participative de la pauvreté en zone urbaine. Le cas de Douala (Cameroun) Banque Mondiale, ASAFE, Douala, 1994

508.Zahr CA, Royston E. Maternal Mortality A Global Factbook. WHO Geneva, 1991, 59-62

509.Zeidenstein G. The User Perspective: An Evolutionary Step in Contraceptive Service Programs. Studies in Family Planning 1980;11,1:24-29

510.Zeighami E et al. Effectiveness of the Iranian Auxiliary Midwife in IUD Insertion. Studies in Family Planning 1976; 7,9: 261-263

511.Zeit-Punkte. Weltbevölkerung. Wird der Mensch zur Plage? Zeit Magazin 1994;4

512.Zinanga A. Comminity-based Distribution Programme in Zimbabwe.In: Bouzidi M and Korte R. Family Planning for Life: Experiences and Challenges for the 1990s. London 1990

Anhang

Testverfahren:

Interaktive Kriterien der Erstkonsultationen (zu Tab. 4)

Im Durchschnitt werden gute und schlechte Noten in beiden Zentren gleichermaßen vergeben, so daß keine signifikanten Unterschiede bezüglich der Gesamtbewertungen zu erwarten sind. Gleichwohl sind bei einzelnen Variablen Unterschiede festzustellen. Verfahrensüblich wurde für jede Variable eine durchschnittliche Punktzahl berechnet. Da Soboum bezüglich der Abbrecherquote das „erfolgreichere“ Zentrum ist, können diejenigen Qualitätskriterien, die hier besser bewertet wurden, als Erfolgsfaktoren interpretiert werden, also hauptsächlich (1) die Wahrung der Intimität, (2) die freundliche Begrüßung, (3) die Zeit, Probleme zu erläutern und (4) die Nutzung von visuellen Mitteln.

Durchschnittsnoten und ihre Differenzen

Kriterium	Bonassama	Soboum	Differenz
Intimität wird respektiert (1P) / mit leiser Stimme gesprochen (1P)	1,18	2,00	0,82
Klientin wird freundlich begrüßt	1,48	1,89	0,41
man gibt der Klientin Zeit, Probleme zu erläutern	1,61	1,90	0,29
Nutzung von visuellen Mitteln (1P) / Proben von Kontrazeptiva (1P)	1,50	1,77	0,27
es wird nach dem Grund des Kommens gefragt	1,89	2,00	0,11
Erklärungen unter Vermeidung technischer Ausdrücke (man nutzt lokale Bezeichnungen)	1,71	1,77	0,06
ein Stuhl zum Sitzen wird angeboten	2,00	2,00	0,0
Sicherung von Verständnis (durch Wiederholungen und Fragen)	1,29	1,20	-0,09
persönliche Begrüßung (1P) / Handschlag (1P)	1,10	1,00	-0,10
man fragt nach ihren Wünschen	1,75	1,51	-0,24
man fragt die Klientin, ob sie noch Fragen habe	0,99	0,62	-0,37
Präsentation mit Namen (1P) / und Funktion (1P)	1,39	0,16	-1,23

Im folgenden wurde getestet, ob die in der Punktedifferenz sichtbare Unterschiede zufälliger Natur seien. Angewendetes Verfahren ist der Mittelwertdifferenztest. Die bei einer Irtumswahrscheinlichkeit von 5% signifikant von 0 nach oben abweichenden Differenzen sind in der nachfolgenden Tabelle markiert:

Qualitätskriterium	Punkte-differenz	Standard-abweichungen Bonassama	Standard-abweichungen Soboum	gepoolte Standard-abweichung°	Überschreitungs-wahrscheinlich-keit
Intimität wird respektiert (1P) / mit leiser Stimme gesprochen (1P)	**0,82**	**0,7220**	**0,000**	**0,1364**	**0,0000**
Klientin wird freundlich begrüßt	**0,41**	**0,7857**	**0,3195**	**0,1616**	**0,0056**
man gibt der Klientin Zeit, Probleme zu erläutern	**0,29**	**0,6242**	**0,3195**	**0,1342**	**0,0153**
Nutzung von visuellen Mitteln (1P) / Proben von Kontrazeptiva (1P)	0,27	0,7874	0,5044	0,1798	0,0666
es wird nach dem Grund des Kommens gefragt	0,11	0,3143	0,0000	0,594	0,0320
Erklärungen unter Vermeidung technischer Ausdrücke (man nutzt lokale Bezeichnungen)	0,06	0,5316	0,4213	0,1311	0,3236
ein Stuhl zum Sitzen wird angeboten	0	0,0000	0,0000	0,0000	
Sicherung von Verständnis (durch Wiederholungen und Fragen)	-0,09	0,9267	0,6805	0,2218	0,3424
persönliche Begrüßung (1P) / Handschlag (1P)	-0,1	0,7163	0,0000	0,1354	0,2300
man fragt nach ihren Wünschen	-0,24	0,4382	0,5507	0,1378	0,0408
man fragt die Klientin, ob sie noch Fragen habe	-0,37	0,9615	0,8804	0,2530	0,0718
Präsentation mit Namen (1P) /und Funktion(1P)	-1,23	0,7822	0,0000	0,1478	0,0000

° die aus den einzelnen Standardabweichungen berechnete gepoolte Standardabweichung ist Parameter der Prüfverteilung

Qualitätskriterium Wahl der Methode und Informationen, die den Klientinnen gegeben werden (zu Tab. 7)

Im insgesamt erfolgreicheren Zentrum Soboum wird deutlich weniger über Nachteile und Nebenwirkungen informiert als in Bonassama. Für die statistische Überprüfung wird der Anteilswertdifferenztest durchgeführt:

	π 1	π 2	Anteilsdifferenz	σ	Überschreitungs-wahrscheinlichkeit
Nebenwirkungen	0,29	0,08	0,20	0,0103	0,0000
Nachteile	0,46	0,28	0,18	0,0169	0,0000
Präsentation	0,54	0,52	0,02	0,0189	0,1193
Kontraindikation	0,04	0,05	-0,01	0,0032	0,0074
Vorteile	0,37	0,38	-0,01	0,0178	0,3086

Die Nullhypothese H 0 (π 1- π 2 =0) kann für die Variablen Nebenwirkungen und Nachteile nicht bestätigt werden. In bezug auf die Weitergabe von Informationen, insbesondere der negativen Seiten von Verhütungsmethoden gibt es einen deutlichen Unterschied zwischen beiden Grundgesamtheiten.

Interaktive Kriterien der Wiederholungskonsultationen (zu Tab. 8)

Es ist zu testen, ob sich die Bewertungen zwischen Bonassama und Soboum signifikant unterscheiden. Geprüft wird die Homogenitätshypothese, beide Stichproben würden aus einer Grundgesamtheit entstammen. Angewendetes Verfahren ist der x²-Homogenitätstest.

Absolute Werte

Bewertung Zentrum	0	1	2	Σ
Bonassama	392	265	408	1065
Soboum	349	205	571	1125
Σ	741	471	979	2190

erwartete Werte, Gültigkeit der Nullhypothese vorausgesetzt

Bewertung Zentrum	0	1	2	Σ
Bonassama	360	229	476	1065
Soboum	381	242	503	1125
Σ	741	471	979	2190

Berechnung der Pearsonschen Prüfvariable U:

Bewertung Zentrum	0	1	2	Σ
Bonassama	3	6	10	18,29
Soboum	3	6	9	17,31
Σ	5	11	19	36

x²= 0,000
U=36 (Pearsonsche Prüfvariable)
v=2 (Anzahl der Freiheitsgerade)

Das übliche Signifikanzniveau von 5% führt zu einer Rückweisung der Nullhypothese. Beide Stichproben stammen mit hoher Wahrscheinlichkeit nicht aus einer Grundgesamtheit - beide Zentren unterscheiden sich bezüglich der Gesamtbewertung der Interaktiven Kriterien der Wiederholungskonsultationen.

Tab.20: Kritische Kommentare

Frage: "Was hat Ihnen nicht gefallen?"

	ERST-KONSULTATION		WIEDERHOLUNGS KONSULTATION		
	Bonass. n=28	Sob. N=25	Bonass. n=71	Sob. n=75	total n=200
Wartezeit ist zu lang	11	12	10	7	9
nicht zufrieden, weil die Vertrauens-person nicht da ist	0	0	0	4	2
Konsultation ohne Untersuchung	4	0			1
andere Antworten	0	0	3	1	2
keine Antworten	43	92	65	87	74

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 21: Übermitteltes Wissen über die injizierbaren Kontrazeptiva

Frage: „Was haben Sie über das Mittel, das sie gewählt haben, erfahren", bzw. „Was hat man Ihnen über die anderen Mittel erklärt?"

	ERST-KONSULTATION		WIEDERHOLUNGS-KONSULTATION		
spontane Antworten	Bonass. n=28	Soboum n=25	Bonass. n=72	Soboum n=75	total n = 200
man injiziert alle 2 oder 3 Monate	46	64	50	45	50
Amenorrhoe oder unregelmäßiger Zyklus	46	52	42	38	42
kann starke Blutungen verursachen	54	28	24	28	30
man soll sich wegen der Amenorrhoe nicht beunruhigen	21	20	21	12	18
man muß die Termine einhalten	7	4	14	8	10
langsame Wiederkehr der Fertilität	18	8	3	0	5
bei Problemen zum FP-Dienst zurückkommen	0	4	6	3	4
macht Gewichtszunahme	21	0	3	1	5
andere Antworten	4	8	23	4	11
keine Antworten	32	8	15	24	20

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 22: Vermitteltes Wissen über die Spirale

Frage: „Was haben Sie über das Mittel, das sie gewählt haben, erfahren?“ bzw. „was hat man Ihnen über die anderen Mittel erklärt?“

	ERST-KONSULTATION		WIEDERHOLUNGS-KONSULTATION		
spontane Antworten	Bonass. n=28	Soboum. N=25	Bonass. n=72	Soboum. n=75	total n=200
wird in die Gebärmutter plaziert	21	56	20	23	26
wird in die Vagina plaziert	7	8	23	3	11
wird für 6 - 8 Jahre plaziert	7	52	8	15	16
weis die Anwendungsdauer nicht	4	8	14	3	8
man muß seinem Mann treu sein	21	12	11	1	9
man muß sauber sein	7	0	14	0	6
man muß den Faden kontrollieren	0	0	7	0	3
andere Antworten	11	0	13	3	7
keine Antworten	50	36	39	71	52

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab.23: Vorschläge, um die FP-Dienste zu verbessern

Frage: „Was sollte Ihrer Meinung nach getan werden, damit die FP-Dienste für Sie besser werden?“

spontane Antworten	Bonassama n = 207	Soboum n = 206	total n = 413
Sensibilisierung in den Stadtvierteln	27%	16%	21%
Sensibilisierung der Jugendlichen	6%	2%	4%
zur Verfügung-Stellen von billigen oder kostenlosen Verhütungsmitteln	4%	3%	4%
Sensibilisierung im Krankenhaus	1%	3%	2%
einen guten Dienst anbieten	1%	2%	2%
andere Antworten	15%	17%	11%
keine Antworten	52%	65%	58%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab.24: Kenntnisse im Stadtviertel über die Pille

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Antworten	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
macht dick	42%	26%	34%
Verhütungsmethode	17%	15%	16%
starke Regelblutung, Zyklusstörungen	18%	14%	16%
muß man regelmäßig nehmen, wenn man die Pille vergißt, wird man schwanger	9%	12%	10%
macht Zwillinge und Drillinge	9%	6%	8%
führt zu Gewichtsabnahme	9%	5%	7%
macht krank, macht den Körper kaputt, ist gefährlich	8%	6%	6%
medizinische Kontrolle bei Einnahme ist wichtig	4%	7%	6%
die Pille ist eine gute Methode	5%	4%	5%
die Pille macht unfruchtbar	7%	2%	5%
verursacht Übelkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Erbrechen und Müdigkeit	6%	2%	4%
man wird schwanger mit der Pille	2%	4%	3%
die Pille ist eine schlechte Methode	1%	2%	2%
nicht für Jugendliche	1%	0,5%	1%
andere Antworten	5%	10%	8%
keine Antworten	14%	28%	21%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 25: Kenntnisse im Stadtviertel über die injizierbaren hormonellen Kontrazeptiva

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

Spontane Antworten	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
verursacht sehr starke Regelblutungen und Zyklusstörungen	22%	18%	20%
man nimmt sie alle 2-3 Monate	10%	8%	9%
sie bewirkt Gewichtszu- und Abnahme	10%	7%	8%
sichere, gute Methode	13%	13%	13%
macht steril oder Schwierigkeiten, schwanger zu werden	5%	6%	6%
macht krank und Gesundheitsprobleme	4%	4%	4%
andere Antworten	9%	11%	10%
keine Antworten	37%	49%	43%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 26: Kenntnisse im Stadtviertel über die Spirale

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Kommentare	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
die Spirale kann sich deplazieren und im Bauch verloren gehen	15%	9%	12%
macht Bauchschmerzen	9%	5%	7%
riskante Methode, macht krank	5%	6%	6%
gute Methode	6%	4%	5%
provoziert Gebärmutterkrebs	3%	4%	4%
ist keine sichere Methode	3%	3%	3%
macht starke Regelblutungen	4%	2%	3%
macht Schwierigkeiten, wenn sie schlecht eingesetzt wurde	2%	4%	3%
muß regelmäßig kontrolliert werden	4%	1%	3%
macht steril	3%	1%	2%
wird in die Scheide oder den Bauch eingesetzt	2%	2%	2%
Verhütungsmittel	2%	2%	2%
habe sie schon mal gesehen	1%	2%	2%
Infektionen	2%	1%	1%
andere Antworten	14%	13%	14%
keine Antworten	45%	58%	51%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 27: Kenntnisse im Stadtviertel über das Kondom

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Kommentare	Bona. n=207	Soboum n=206	total n=413
schützt vor Geschlechtskrankheiten und AIDS	38%	24%	31%
geht häufig kaputt während des Verkehrs	26%	25%	25%
schützt vor ungewollter Schwangerschaft	22%	20%	21%
gute Methode	6%	15%	11%
nicht natürlich, kein direktes Gefühl, keine Befriedigung	13%	6%	10%
bleibt in der Vagina oder im Bauchraum der Frau, man muß sie operieren, um das Kondom wieder zu entfernen	5%	10%	8%
der Mann trägt es während des Verkehrs	5%	8%	7%
die Leute mögen es nicht	5%	1%	3%
es existieren Kondome minderer Qualität	2%	3%	3%
das Kondom macht krank, ist gefährlich	2%	1%	2%
macht Unterleibsschmerzen während des Verkehrs	1%	2%	2%
andere Antworten	10%	9%	9%
keine Antworten	11%	29%	17%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 28: Kenntnisse im Stadtviertel über Norplant

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Antworten	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
wird in den Oberarm eingesetzt	4%	1%	3%
habe ich im Fernsehen gesehen, habe davon gehört	6%	1%	4%
andere Antworten	4%	0,5%	2%
keine Antworten	86%	97%	92%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 29: Kenntnisse im Stadtviertel über die natürlichen Methoden

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Antworten	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
unsichere Methode	44%	40%	42%
beste Methode	15%	18%	17%
gute Methode, wenn man seinen Zyklus kennt	13%	6%	9%
sichere Methode	11%	5%	8%
man braucht einen regelmäßigen Zyklus	6%	4%	5%
falsche Kalkulation der fruchtbaren Tage	4%	3%	3%
ungefähr richtige Kalkulation	3%	2%	3%
ich kenne die Methode nicht gut	3%	1%	2%
man braucht ein gutes Einvernehmen mit dem Ehemann	4%	0	2%
andere Antworten	6%	21%	8%
keine Antworten	13%	33%	23%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 30: Kenntnisse im Stadtviertel über das Stillen als Verhütungsmethode

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Antworten	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
keine sichere Methode, man kann schwanger werden, selbst wenn man keine Regelblutung hat	15%	7%	11%
Stillen als Verhütungsmethode bekannt	4%	3%	3%
Verhütungsmethode: Abstinenz während des Stillens	0,5%	5%	3%
andere Antworten	4%	6%	5%
keine Antworten	77%	80%	78%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 31: Kenntnisse im Stadtviertel über die Sterilisation

Frage: „Welche Verhütungsmethoden kennen Sie, und was haben Sie über diese Methoden gehört?“

spontane Antworten	Bonassama n=207	Soboum n=206	total n=413
das ist eine gute Methode für die Frauen, die schon viele Kinder haben	14%	14%	14%
es ist eine gute Methode, wenn man schwierige Geburten hatte oder krank ist	10%	7%	9%
man operiert (man durchtrennt die Eileiter, man dreht die Gebärmutter, man entfernt die Plazenta)	9%	6%	8%
es ist eine gute Methode ohne Gesundheitsprobleme	6%	4%	5%
sie ist nicht gut, weil sie endgültig ist	4%	3%	4%
andere Antworten	12%	11%	11%
keine Antworten	45%	55%	50%

*Mehrfachantworten möglich, Angaben in %

Tab. 32: Vorteile der Familienplanung

Frage: „Denken Sie, daß es Vorteile gibt, einen FP-Dienst aufzusuchen?“

spontane Antworten	Bonassama n = 207	Soboum n = 206	total n = 413
Informationen und Ratschläge zum Wohlergehen der Familie und zur Verhütung ungewollter Schwangerschaften	72%	55%	64%
wichtig, da die Zeiten schwierig sind und die finanziellen Mittel fehlen	22%	17%	19%
gut für die Gesundheit der Mütter, wichtig für Frauen, die schon viele Kinder geboren haben	14%	15%	14%
um Krankheiten zu verhüten, STD und AIDS	6%	8%	7%
für die Gesundheit der Kinder	2%	2%	2%
das hängt von den Frauen ab	1%	2%	2%
andere Antworten	13%	23%	18%
Summe der Antworten	11%	14%	12%

Checkliste der Erstkonsulationen

Liste de Contrôle de l'observation participative

Interview No.___
nom d'agent : ______________________
date: __,__,__
Initiales __ / __
l'hôpital ____________

Première Consultation ☐

femme ☐ homme ☐ couple ☐

on souhaite la bienvenue amicale à le client / __ /

salutation personelle / poignée de main / __ /

se présente en citant son nom, ses fonctions .. / __ /

présente une chaise ou un banc pour s'asseoir / __ /

respecte l'intimité / parle à voix basse / __ /

---

on demande l'objet de sa visite

laisse le client exposer ses problèmes / __ /

demande les désires / __ /

communique en évitant les termes techniques / __ /
(utilise les expressions locale ..)

utilise les aides visuelles/les échantillons des contraceptifs: / __ /

s'assure de la compréhension(en faisant répéter ou en posant des questions) / __ /

présente des differentes méthodes:		explique avantages:	inconvénients:
pilule	/ __ /	/ __ /	/ __ /
inject.	/ __ /	/ __ /	/ __ /
Norplant	/ __ /	/ __ /	/ __ /
DIU	/ __ /	/ __ /	/ __ /
condom	/ __ /	/ __ /	/ __ /
barrière	/ __ /	/ __ /	/ __ /
MAMA	/ __ /	/ __ /	/ __ /
naturelle	/ __ /	/ __ /	/ __ /

discute des contraindications:		des effets secondaires:
pilule	/ __ /	/ __ /
inject.	/ __ /	/ __ /
Norplant	/ __ /	/ __ /
DIU	/ __ /	/ __ /
condom	/ __ /	/ __ /
barrière	/ __ /	/ __ /
MAMA	/ __ /	/ __ /
narurelle	/ __ /	/ __ /

L'interrogatoire (processus)

pose clairement des questions(en utilisant le language, l'expression et les gestes appropriés)	☐
note les information dans le carnet (identité, âge, gestation, parité, adresse)	☐
note les information sur les antécédents personnels:	☐
physiologiques	☐
gynécologiques	☐
obstétricaux	☐
médicaux	☐
chirurgicaux	☐
allergiques	☐

L'examen physique générale

prépare la salle en arrangeant le matériel	/ __ /
demande à la cliente de se préparer pour l'examen (se déshabiller, uriner..)	/ __ /
explique le processus de l'examen	/ __ /
prend le poids	/ __ /
prend la T.A.	/ __ /
invite la cliente à s'installer sur la table d'examen	/ __ /
fait l'inspection	/ __ /

fait la palpation / __ /
note les résultats dans le carnet / __ /

Examen gynécologique

explique à la cliente la procédure de l'examen / __ /
met des gants propres / __ /
instecte la vulve / __ /
introduit un spéculum adapté dans le vagin / __ /
inspecte le col et la paroi vaginale / __ /
pratique le toucher vaginal combiné au palper / __ /
(col, utérus, annexes)
note les résultats dans le carnet / __ /

Décision

Analyse des données / vérifie les contraindications / __ /
discute avec la cliente des méthodes adéquates / __ /
on demande/accepte la décision de la cliente / __ /
décision appropriée en accord avec la cliente / __ /

Décision: pilule

<u>contraindications prisés en consideration</u>
periode d'allaitement
âge plus de 45
grossesse actuelle excluée
âgée plus de 35 fumatrice
TA plus que 150/100
ictère
varices ou phlebite
respiration court ou d'autres symtomes cardiaque
hyperthyroidie ☐

<u>explique bien des avantages</u> ☐
securité de 99%
independant de coitus ...
<u>explique des inconvénients</u> ☐
grossir parfois
absorption regulière quotidienne ...
<u>explique bien l'utilisation de la plaquette</u> ☐
le moment de la prise, sa régularité
<u>explique que faire en cas d'un oubli</u> ☐
<u>fixer reconsultation</u> en cas de mal de tête,
saignements anormaux, jambes gonflées, jaunice ☐
autres

---

décision: injéctables

contraindications prisés en consideration
nullipare
grossesse actuelle
des règles irregulière
TA > de 150/100
desire exprimé des règles regulière

explique bien des avantages
securité de 99%
alaitement possible

explique bien des inconvénients
alteration der règles
normalité des saignement irregulières ou absens de règle
augmentation de poids
éfficacité possible pour 18 mois

fixe reconsultation en cas de
écoulement de sang prolongé et excessifs
prochaine injection après 2 ou 3 mois

fait une injection selon la technique appropriée

---

decision: DIU

contraindications prisés en consideration
nullipare
grossesse actuelle
règles extrêmement abondantes
anémie gravement
infection pelviennes plus de 2 fois
grossesse extra-utérine

explique bien les avantages
sécurité de 98%
lait ne sera pas alterée

explique bien les inconvénients
règles plus abondants, risque d'anémie
infection pelvienne

rassure la cliente sur les rumeur

précise bien des signes d'alarme
douleurs vives
saignement abondants
infection

donner des conseils adéquats (hygiène, vérification des fils)

reconsultation dans 1 mois

decision: condome

explique bien les avantages
appropriés pour couples n'importe quel age, quel maladies
plusieures partenaires
protection contre les maladies veneriènnes
pas d'alteration de lait ou des règles
explique bien les inconvénients
moindre éfficacité
d'utiliser chaque condom une fois
pendant chaque relation sexuelle
précise que son efficacité est augmentée
en association avec des spermicides
explique bien comment placer
donner le bon sens pour le dérouler
explique la nécessité de l'espace pour
recueillir le sperme
donne le bon technique pour le retrait
après l'éjaculation
précise qu'il faut un condom pour chaque
rapport

Decésion: Allaitement Maternelle

explique bien les avantages
une méthode naturelle traditionnelle
lait ne sera pas altéré
explique bien les inconvénients
bonne efficacité seulement en cas d'allaitement
exclusif au sein les premièrs mois après la naissance
moindre efficacité
problèmes lies à allaitement maternel (mastite, fissures)
explique le mechanisme général par lequel
l'allaitement maternel empêche la survenue de la grossesse
rassure la cliente sur les "rumeurs" (relâchement des
seins-allaitement au biberon plus nourissant)
donne les informations correctes pour une bonne
efficacité de la méthode (allaitement exclusif au sein
pendant les premiers mois après la naissance, avant
retour des règles
précise bien le moment où il faut utiliser d'autres
méthodes de contraception

Decision: méthodes naturelles

<u>explique bien des avantages</u> ☐
les couples de n'importe quel âge
femmes très motivée pour faire l'autoobservation

<u>explique bien des inconvénients</u> ☐
moindre efficacité
neccecité s'abstenir de relations sexuelles pendant 1-2 semaines chaque mois
impossible pour les femmes ayant des règles irrégulières

<u>décrit quand et comment reconaître</u> la période de fécondité/infécondité ☐

<u>explique bien comment faire l'auto-observation</u> (glaire cervicale) ☐

<u>explique correctement la méthode de la température</u> ☐

<u>explique correctement la méthode du calendrier</u> ☐

Checkliste der Wiederholungskonsultationen

Liste de Contrôle de l'observation participative

Interview No.___
nom d'agent : ______________________
date: __,__,__
Initiales __ / __
l'hôpital ____________

Reconsultation ☐ combien? ___

femme ☐ homme ☐ couple ☐

méthode contraceptive: ___________________

on souhaite la bienvenue amicale à le client	/ __ /
salutation personelle / poignée de main	/ __ /
se présente en citant son nom, ses fonctions...	/ __ /
présente une chaise ou un banc pour s'asseoir	/ __ /
respecte l'intimité / parle à voix basse	/ __ /

---

on demande l'objet de sa visite	/ __ /
laisse le client exposer ses problèmes	/ __ /
demande les désires	/ __ /
communique en évitant les termes techniques (utilise les expressions locale ..)	/ __ /
s'assure de la compréhension(en faisant répéter ou en posant des questions)	/ __ /
on profite de la rendez-vous pour le couselling sur des autres méthodes	/ __ /
laisse la cliente poser des questions	/ __ /

fixer le date de prochaine consultation / __ /

en cas de pilule: on demande à la cliente combien
de cycles elle veut / __ /
combien des cycles _____

en cas de problèmes: on communique en trouvant des
solution acceptables pour la femme / __ /

en cas de DIU:

Examen gynécologique

explique à la cliente la procédure de l'examen / __ /
met des gants propres / __ /
inspecte la vulve / __ /
introduit un spéculum adapté dans le vagin / __ /
inspecte le col et la paroi vaginale, les fil
sur place / __ /
pratique le toucher vaginal combiné au palper / __ /
(col, utérus, annexes)
note les résultats dans le carnet / __ /

en cas injection
injection fait approprie / __ /

notes: ____

____

____

____

Fragebogen für das Interview mit den Klienten der FP-Dienste

Interview No. ____
Date ______
Initiales __ / __
l'hôpital ______

Nous voudrons nous presenté. Notre noms sont .... Nous sommes en train de faire une étude sur la qualité de consultation de contraception. Si vous seriez d'accord et si vous auriez du temps nous voudrons vous poser quelques questions. L'interview duréra à peu près 20 minutes. Nous sommes interessé que vous pensez de ce clinic et de la consultation de contraception. Avec vos reponses, propositions ou recommandations et critiques on peut améliorer la qualité de la consultation de contraception.

Les questions seront utilisées absolument confidencielles.

1) *Est-ce la première fois que vous venez à cette consultation de planification familiale?*

oui non

2) *Etes-vous déjà venue dans cette formation hôspitalière pour quelques services?*

oui non

- peut-on savoir dans quels services?

1.) service de vaccination O
2.) soins prénatals O
3.) soins postnatals O
4.) accouchement O
5.) soins curatif O
6.) F.P. O
7.) autre, lequel: ______________________

3) *Oue savez-vous du planning familial?*

4) *Où est-ce que vous avez entendues parler du P.F.?*

1.) soins curatif	O	notes:
2.) soins prénatal	O	
3.) soins postnatal	O	
4.) vaccinations des enfants	O	
5.) radio	O	
6.) télévision	O	
7.) amies	O	
8.) famille	O	

9.) autres ________________________________

5) *Quelle méthode est-ce que vous avez préféré?*

1.) pilule	O
2.) injectables	O
3.) DIU	O
4.) condom	O
5.) spermicide	O
6.) aucune	O

7.) autre, lequel ______________

6) *Pourquoi? Qu'est-ce que vous avez entendu de cette méthode?*

7) *Quelle était la méthode contraceptifs, que vous avez reçu?*

1.) pilule O
2.) injectables O
3.) DIU O
4.) condom O
5.) spermicides O
6.) autre, lequel _____________

8) *Qu'avez vous retenu sur la méthode choisie?*

9) *Si deux méthodes differentes:*
Savez-vous pourquoi vous n'avez pas reçu la méthode préférée?

10) Etes-vous satisfaite ?

- a) de l'explication	- b) méthode
1.) très satisfaite	5.) très satisfaite
2.) satisfaite	6.) satisfaite
3.) un peu satisfaite	7.) un peu satisfaite
4.) pas du tout satisfaite	8.) pas du tout satisfaite

11) *Est-ce qu'on a parlé des autres méthodes de P. F.?*

oui non

- Lesquelles?

1.) pilule O
2.) injectables O
3.) DIU O
4.) condom O
5.) spermicides O
6.) Norplant O
7.) Methodes naturelles O
8.) CCV O
9.) MAMA O

12) *Qu'avez-vous retenu sur les méthodes contraceptives expliquées?*

13) *Est-ce que vous avez des questions sur la méthode que vous avez reçu? ou des autres méthodes?*

oui non

- Lesquelles?

14) *Racontez, s.v.p., ce que vous a plu dans cette consultation deP.F. .*

15) *Que-ce que vous n'avez pas aimé?*
Si la cliente dit rien, demande - attente - reception - explication - examen ?

16) *D'après-vous, est-ce que vous avez des idées pour améliorer ce service?*

17) *Est-ce que vous auriez quelque chose à ajouter dans cette matière?*

Age __ *Province* _____________

Profession de la femme _____________
Profession du Conjoint _____________

Status familiale?

1) célibataire O 2) divorcee O 3) mariée O 4) mariage poligamique O 5) veuve O

Niveau d'instruction
1) aucun O
2) primaire 1-4 classe O
3) secondaire > 5 classe O
4) 1er Cycle/2ème Cycle O
5) supérieur O

Quelle religion est-ce que vous pratiquez en ce moment
1) traditionel ____
2) protestant ____
3) catholique ____
4) musélman ____
5) autres ____

Vous-avez eu combien de
Gravida ____
Accouchement ____
nouveau-nés vivants ____
mort-né ___
enfants vivants ___
nombre d'enfants desirés ___

Fragebogen für das Interview mit den Frauen im Stadtviertel

Interview No. ____ Enquêteur: ______
Date ______
Quartier ______ Bloc ___ Âge de femme ___

Je voudrais me présenter. Mon nom est .... Nous sommes en train de faire une étude sur la parenté responsable. Nous sommes intéressés de savoir ce que vous pensez du service d'espacement de naissances de l'hôpital et pour savoir si c'est utile pour vous. Avec vos réponses et propositions on peut améliorer la qualité de la consultation de planification de l'hôpital.
Si vous seriez d'accord et si vous auriez du temps nous voudrons vous poser quelques questions. L'interview ne durera pas longtemps. On ne prend pas votre nom et pour cela les réponses seront gardées absolument confidentielles.

1) *Est-ce que vous connaissez l'hôpital de Bonassama?*
le centre de santé de Soboum?

oui non

si non: voir No.4

2) *Etes-vous déjà venue dans cet hôpital / centre de santé pour un service?*

oui non

- peut-on savoir dans quel service? citez les services:

1.) service de vaccination O
2.) soins prénatals O
3.) soins postnatals O
4.) accouchement O
5.) soins curatif / malade O
6.) planification familiale O
7.) autre, lequel: ______________________

3) *Est-ce que vous étes content des services rendus dans cet hôpital / centre de santé?*

oui non *Pourquoi?*

Donnez un exemple ou racontez un fait vécu

4) *Pour vous qu'est-ce que le parenté résponsable?*

5) *Pensez vous qu'il y a des avantages d'aller au service de planning familial?*

6) *Est-ce que vous connaissez un endroit où on peut s'informer sur le P.F. et où on peut acheter des contraceptifs?*

oui non

- peut on savoir lesquels?

	Information	*achat*
1. pharmacie		
2. maison de la femme		
3. PMI/hôpital, lequel?		
4. PMI/Centre de Santé, lequel?		
5. CAMNAFAW		
6. médecin privé		
7. autres		

7) Quel est le service de votre préférence?

1. pharmacie
2. maison de la femme
3. hôpital, lequel? ....
4. Centre de Santé, lequel?.......................
5. CAMNAFAW
6. médecin privé
7. autre, lequel? ....

Pourquoi?

<u>Questions sur le service de Planification familiale à Soboum et Bonassama</u>

8) *Que dit-on du service de P.F. de l'hôpital de Bonassama/*
du centre de santé de Soboum au quartier?

9) *A votre avis, que-ce qu'il faut faire pour que le service de PF soit plus utile pour vous?*

10) ***V****ous connaissez quelqu'un qui a vecu un bon ou mauvais fait avec le service de PF?*

11) *Avez-vous veçu une expérience personelle au service de P.F.?*

12) *Quelles sont les méthode contraceptifs que vous connaissez et qu'avez-vous entendue sur les méthodes contraceptives? Montrez les contraceptives:*

1) pilule:

2) injectables:

3) DIU / sterilet:

4) condom:

5) spermicides:

6) Norplant:

7) méthodes naturelles:

8) sterilisation / arrête totale des accouchement:

9) allaitement maternelle:

10) autres méthodes:

12) *Est-ce que vous avez déjà utilisé une méthode moderne? Oui / NON*

si non: voir No: 16

- Laquelle?

1.) pilule	O	6.) Norplant	O
2.) injectables	O	7.) méthodes narurelles	O
3.) DIU	O	8.) sterilisation	O
4.) condom	O	9.) allaitement maternelle	O
5.) spermicides	O		

13) *Vous l'utilisez toujours?*

oui non

Lequel?

si non, pourquoi?

14) *Quelles difficultés ou inconvénients avez vous eu?*

15) *Est-ce que vous auriez quelque chose à ajouter dans cette matière?*

Profession de la femme ____________

Statues familiale?		*Religion pratiqué*	
1) célibataire	O	1) traditionel	O
2) divorcée	O	2) protestant	O
3) mariée	O	3) catholique	O
4) mariage poligamique	O	4) musulman	O
5) veuve	O	5) autres	O

Niveau d'instruction

1) aucun O
2) primaire 1-4 classe O
3) secondaire > 5 classe O
4) 1er Cycle/2ème Cycle O
5) supérieur O

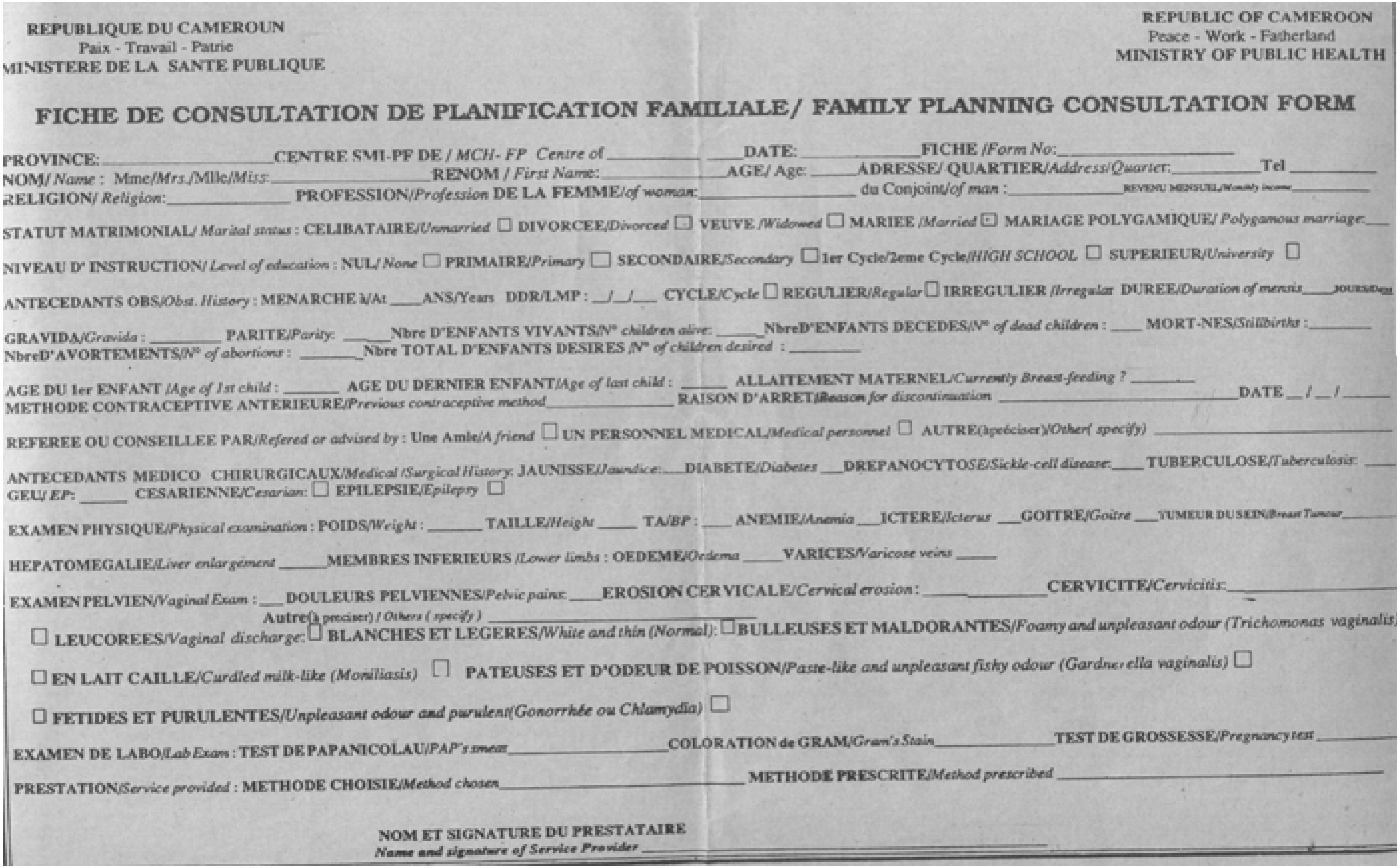
Vous-avez eu combien de

accouchement ____
avortement ____
enfants vivants ____

Liste der Abbruchquoten der FP-Dienste in Douala

FP-Dienst	Abbruchquote	Zahl der neuen Klienten	Zahl der Konsultationen im Monat Juli /August 1995
Mutter-Kind-Dienst des Zentralkrankenhauses	25%	10%	367
Krankenhaus Laquintinie	23%	40%	208
Krankenhaus Douala I	68%	8%	334
Krankenhaus Douala II	45%	15%	129
Krankenhaus Douala III	60%	26%	60
Krankenhaus Douala IV	43%	20%	167
Krankenhaus Bonamoussadi	20%	57%	28
Haus der Frau (Einrichtung der IPPF)	42%	12%	159
Gesundheitszentrum Soboum	19%	23%	92
Krankenhaus des Palmier*			5
Gesundheitszentrum Diboum *			11
Gesundheitszentrum Tegral*			11

*diese Dienste haben Anfang 1995 begonnen



REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

FICHE DE CONSULTATION DE PLANIFICATION FAMILIALE/ FAMILY PLANNING CONSULTATION FORM

PROVINCE:__________ CENTRE SMI-PF DE / *MCH- FP Centre of* __________ DATE: __________ FICHE /*Form No*:__________

NOM/ *Name* : Mme/Mrs./Mlle/Miss:__________ RENOM / *First Name*:__________ AGE/ Age: ______ ADRESSE/ QUARTIER/*Address/Quarter*:__________ Tel __________

RELIGION/ *Religion*:__________ PROFESSION/*Profession* DE LA FEMME/*of woman*:__________ du Conjoint/*of man* :__________ REVENU MENSUEL/*Monthly income*__________

STATUT MATRIMONIAL/ *Marital status* : CELIBATAIRE/*Unmarried* ☐ DIVORCEE/*Divorced* ☐ VEUVE /*Widowed* ☐ MARIEE /*Married* ☐ MARIAGE POLYGAMIQUE/ *Polygamous marriage*___

NIVEAU D' INSTRUCTION/ *Level of education* : NUL/ *None* ☐ PRIMAIRE/*Primary* ☐ SECONDAIRE/*Secondary* ☐ 1er Cycle/2eme Cycle/*HIGH SCHOOL* ☐ SUPERIEUR/*University* ☐

ANTECEDANTS OBS/*Obst. History* : MENARCHE à/At ____ANS/Years DDR/LMP : __/__/__ CYCLE/*Cycle* ☐ REGULIER/*Regular* ☐ IRREGULIER /*Irregular* DUREE/*Duration of mensis*____JOURS/*Days*

GRAVIDA/*Gravida* : ________ PARITE/*Parity*: ______ Nbre D'ENFANTS VIVANTS/*N° children alive*: ______ NbreD'ENFANTS DECEDES/*N° of dead children* : ____ MORT-NES/*Stillbirths* :________

NbreD'AVORTEMENTS/*N° of abortions* : _______ Nbre TOTAL D'ENFANTS DESIRES /*N° of children desired* : ________

AGE DU 1er ENFANT /*Age of 1st child* : ______ AGE DU DERNIER ENFANT/*Age of last child* : ______ ALLAITEMENT MATERNEL/*Currently Breast-feeding* ? ______

METHODE CONTRACEPTIVE ANTERIEURE/*Previous contraceptive method*__________ RAISON D'ARRET/*Reason for discontinuation* __________ DATE __/__/______

REFEREE OU CONSEILLEE PAR/*Refered or advised by* : Une Amie/*A friend* ☐ UN PERSONNEL MEDICAL/*Medical personnel* ☐ AUTRE(spécicier)/*Other(specify)* __________

ANTECEDANTS MEDICO CHIRURGICAUX/*Medical /Surgical History*: JAUNISSE/*Jaundice*:___DIABETE/*Diabetes* ___DREPANOCYTOSE/*Sickle-cell disease*:____ TUBERCULOSE/*Tuberculosis*: ____

GEU/ *EP*: _____ CESARIENNE/*Cesarian*: ☐ EPILEPSIE/*Epilepsy* ☐

EXAMEN PHYSIQUE/*Physical examination* : POIDS/*Weight* : ______ TAILLE/*Height* ____ TA/*BP* : ____ ANEMIE/*Anemia* ___ICTERE/*Icterus* ___GOITRE/*Goitre* ___TUMEUR DU SEIN/*Breast Tumour*______

HEPATOMEGALIE/*Liver enlargement* _____ MEMBRES INFERIEURS /*Lower limbs* : OEDEME/*Oedema* _____ VARICES/*Varicose veins* _____

EXAMEN PELVIEN/*Vaginal Exam* :___ DOULEURS PELVIENNES/*Pelvic pains*:____EROSION CERVICALE/*Cervical erosion*: __________ CERVICITE/*Cervicitis*:__________

Autre(à preciser) / *Others (specify)* __________

☐ LEUCOREES/*Vaginal discharge*: ☐ BLANCHES ET LEGERES/*White and thin (Normal)*: ☐ BULLEUSES ET MALDORANTES/*Foamy and unpleasant odour (Trichomonas vaginalis)*

☐ EN LAIT CAILLE/*Curdled milk-like (Moniliasis)* ☐ PATEUSES ET D'ODEUR DE POISSON/*Paste-like and unpleasant fishy odour (Gardnerella vaginalis)* ☐

☐ FETIDES ET PURULENTES/*Unpleasant odour and purulent(Gonorrhée ou Chlamydia)* ☐

EXAMEN DE LABO/*Lab Exam* : TEST DE PAPANICOLAU/*PAP's smear*__________ COLORATION de GRAM/*Gram's Stain*__________ TEST DE GROSSESSE/*Pregnancy test* __________

PRESTATION/*Service provided* : METHODE CHOISIE/*Method chosen*__________ METHODE PRESCRITE/*Method prescribed* __________

NOM ET SIGNATURE DU PRESTATAIRE
Name and signature of Service Provider __________

TABELLARISCHER LEBENSLAUF

Persönliche Daten

Name	Hunger, Claudia
Geburtsdatum und -ort	25.09.64 in Iserlohn
Familienstand	ledig, 1 Sohn, geb. 8.5.83

Studium

Oktober 1983 - April 1985 Studium der Technischen Chemie an der Universität Dortmund

April 1985 Beginn des Studiums der Humanmedizin an der JLU Giessen

Oktober 1990 Beginn des Studiums der Romanistik an der JLU Giessen

Oktober 1993 Dritter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

Berufstätigkeit

Dezember 1993 bis Juni 1994 Tätigkeit als Ärztin im Praktikum in der chirurgischen Abteilung des Kreiskrankenhauses Falkeneck in Braunfels

Juli 1994 bis Juni 1995 Tätigkeit als Ärztin im Praktikum und Assistenzärztin in der gynäkologisch-geburtshilflichen Abteilung des Kreiskrankenhauses Ziegenhain

Juli 1996 - April 1997 Assistenzärztin in der gynäkologisch-geburtshilflichen Abteilung des Evangelischen Krankenhauses in Lütgendortmund

Mai 1997 -April 1999 Assistenzärztin in der gynäkologisch-geburtshilflichen Abteilung des Allgemeinen Krankenhauses in Viersen

seit Mai 1999 Assistenzärztin der Maternité Regional der Universitätsklinik Nancy, Frankreich

Feldstudie

September 1995 bis Mitte März 1996 Feldstudie zur Qualität zweier Familienplanungsdienste in Douala, Kamerun, gefördert durch das Hospitantenprogramm der GTZ

Danksagung

Mein besonderer Dank gilt Herrn PD Dr. Rolf Korte für seine fachliche Unterstützung und wissenschaftliche Betreuung.

Allen Mitarbeitern des Gesundheitsdienstes in Kamerun, aber auch den GTZ Inlands- und Auslandsmitarbeitern sei an dieser Stelle herzlich gedankt. Besonderer Dank gilt Frau Agnes Essiben für die Hilfe bei den Interviews mit den Frauen in Douala als auch Fr. Dr. C. Perez-Samaniego und Herrn Dr. B. Schmidt-Ehry für ihre Anregungen, Mut und Unterstützung bei der Durchführung der Studie.

Mein ganz persönlicher Dank gilt meiner Familie, die durch ihre Unterstützung die Durchführung der Arbeit überhaupt möglich machten. An dieser Stelle möchte ich ganz besonders meinem Vater danken, der meinen Sohn in Kamerun betreute und unterrichtete als auch bei der Verfassung der Arbeit mir unermüdlich zur Seite stand.