

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ - II
(EDSG - II, 1999)

QUESTIONNAIRE MÉNAGE

DIRECTION NATIONALE DE LA STATISTIQUE

RÉPUBLIQUE DE GUINÉE

IDENTIFICATION																																																																																																																												
NOM DE LA LOCALITE _____		<div>NUMERO DE GRAPPE.....<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div> <div>NUMERO DU MENAGE.....<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div> <div>CODE REGION.....<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div> <div>CODE MILIEU.....<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div> <div>CODE DETAILLE DU MILIEU.....<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div>																																																																																																																										
NOM DU CHEF DE MENAGE _____																																																																																																																												
NUMERO DE GRAPPE.....																																																																																																																												
NUMERO DU MENAGE.....																																																																																																																												
REGION.....																																																																																																																												
URBAIN/RURAL (urbain=1, rural=2).....																																																																																																																												
CONAKRY/CAPITALE REGION NATURELLE/AUTRE VILLE/RURAL..... (Conakry=1, Capitale Régionale=2, Autre ville=3, Rural=4)																																																																																																																												
MENAGE SELECTIONNE DANS UNE ENQUETE HOMME? (OUI=1, NON=2)		CODE DE SELECTION HOMME..... <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																										

VISITES D'ENQUETRIX																												
	1	2	3	VISITE FINALE																								
DATE				JOUR <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
NOM DE L'ENQUETRICE				MOIS <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
RESULTAT				ANNEE <table border="1"><tr><td>1</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	9	9	9																				
1	9	9	9																									
PROCHAINE VISITE:	DATE			NOM <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
	HEURE			RESULTAT* <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
NBRE. TOTAL DE VISITES				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
*CODES RESULTAT: 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MENAGE A LA MAISON OU PAS D'ENQUETE COMPETENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MENAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PERIODE 4 DIFFERE 5 REFUSE 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE 7 LOGEMENT DETRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVE 9 AUTRE _____ (PRECISER)				TOTAL DANS LE MENAGE <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
				TOTAL DE FEMMES ELIGIBLES <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
				TOT.HOMMES ELIGIBLES <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
				N° DE LIGNE DE L'ENQUETE POUR LE QUEST. MENAGE <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								

CONTROLEUSE		CHEF D'EQUIPE		CONTROLE BUREAU	SAISI PAR																																																																																																
NOM _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									NOM _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
DATE _____		DATE _____																																																																																																			

Indiquer dans les cases prévues à cet effet les renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et vous accompagnent.

N° DE LIGNE	RESIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE*	RESIDENCE		SEXE	AGE	EDUCATION						
							SI AGE DE 5 ANS OU +		SI AGE DE 5 A 24 ANS				
							(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint? Quel est la dernière classe que (NOM) a achevé à ce niveau?*	Est-ce que (NOM) fréquente actuellement l'école?	Est-ce que (NOM) a fréquenté l'école à un moment quelconque durant l'année scolaire actuelle?	Quel niveau et quelle classe (NOM) fréquente-t-il/elle? a-t-il/elle fréquenté durant l'année scolaire actuelle?	Est ce que (NOM) a fréquenté l'école à un moment quelconque durant l'année scolaire passée de 1997-98?	Quel niveau et quelle classe (NOM) a-t-il/elle fréquenté l'année scolaire passée de 1997-98?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
			OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
01		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
02		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
03		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
04		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
05		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
06		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
07		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
08		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
09		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
10		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
11		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>
12		<div></div>	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	H F 1 2	EN ANS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (12)	OUI NON 1 2 (13)	NIVEAU CLAS. <div></div>	OUI NON 1 2 (15)	NIVEAU CLAS. <div></div>

SURVIE ET RESIDENCE DES PARENTS POUR LES PERSONNES DE MOINS DE 16 ANS***				ELIGI- BILITE FEMMES	ELIGIBILI- TE DES HOMMES
Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE Est-ce que la mère bio- logique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? INSCRIRE NUMERO DE LIGNE DE LA MERE (16)	Est-ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE Est-ce que le père bio- logique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? INSCRIRE LE NUMERO DE LIGNE DU PERE (18)	ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES AGEES DE 15-49 ANS	ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES AGES DE 15-59 ANS (SI UNE ENQUETE HOMME EST PREVUE) OUI NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
OUI NON NSP 1 2 8	<input type="checkbox"/>	OUI NON NSP 1 2 8	<input type="checkbox"/>	01	01
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	02	02
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	03	03
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	04	04
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	05	05
OUI NON NSP 1 2 8	<input type="checkbox"/>	OUI NON NSP 1 2 8	<input type="checkbox"/>	06	06
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	07	07
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	08	08
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	09	09
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	10	10
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	11	11
1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	12	12

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE <input type="checkbox"/>	
Juste pour être sûr que j'ai une liste complète:	
1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas porté sur la liste?	INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
2) De plus, y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques ou des amis qui vivent habituellement ici?	INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
3) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit et qui n'ont pas été listées?	INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

* CODES POUR Q.3 : LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE
01= CHEF DE MENAGE
02= FEMME OU MARI
03= FILS OU FILLE
04= GENDRE OU BELLE-FILLE
05= PETIT-FILS OU -FILLE
06= PERE OU MERE
07= BEAU-PERE OU BELLE-MERE
08= FRERE OU SOEUR
09= CO-EPOUSE
10= AUTRES PARENTS
11= ENFANTS ADOPTES/EN GARDE/
ENFANTS DE LA FEMME/MARI
12= SANS PARENTE
98= NSP

** CODES POUR Q.9, 12, 14
NIVEAU D'EDUCATION: CLASSE
1= PRIMAIRE 0 à 6, 8
2= SECONDAIRE 1 0 à 4, 8
3= SECONDAIRE 2 0 à 3, 8
4= PROFESSIONNEL A 0 à 3, 8
5= PROFESSIONNEL B 0 à 3, 8
6= SUPERIEUR 0 à 7, 8
8= NSP 8

*** Q.15 A Q.18 :
Ces questions concernent les parents biologiques de l'enfant. Noter 00 si les parents ne sont pas membres du ménage.

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER																					
21	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT 11 → 23 ROBINET DANS LA CONCESSION... 12 → 23 ROBINET PUBLIC..... 13 EAU DE PUIITS PUIITS DANS LE LOGEMENT/CONCESSION..... 21 → 23 PUIITS PUBLIC/FORAGE..... 22 EAU DE SURFACE SOURCE AMENAGEE..... 31 SOURCE NON AMENAGEE..... 32 RIVIERE/RUISSEAU..... 33 MARE/LAC..... 34 BARRAGE..... 35 EAU DE PLUIE..... 41 CAMION CITERNE..... 51 → 23 AUTRE _____ 96 (PRECISER)																						
22	Combien de temps faut-il pour aller là-bas, prendre de l'eau et revenir?	MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SUR PLACE..... 996																						
23	Quel genre de toilettes avez-vous dans votre ménage?	CHASSE D'EAU..... 11 LATRINES..... 21 FOSSES SOMMAIRES..... 31 PAS DE TOILETTES/NATURE..... 41 AUTRE _____ 96 (PRECISER)																						
24	Dans votre ménage, avez-vous?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L'électricité?</td> <td>ELECTRICITE..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une radio?</td> <td>RADIO..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une télévision?</td> <td>TELEVISION..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Le téléphone?</td> <td>TELEPHONE..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un réfrigérateur?</td> <td>REFRIGERATEUR..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un réchaud/cuisinière à gaz/électrique</td> <td>RECHAUD/CUISINIERE..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	L'électricité?	ELECTRICITE..... 1	2	Une radio?	RADIO..... 1	2	Une télévision?	TELEVISION..... 1	2	Le téléphone?	TELEPHONE..... 1	2	Un réfrigérateur?	REFRIGERATEUR..... 1	2	Un réchaud/cuisinière à gaz/électrique	RECHAUD/CUISINIERE..... 1	2	
	OUI	NON																						
L'électricité?	ELECTRICITE..... 1	2																						
Une radio?	RADIO..... 1	2																						
Une télévision?	TELEVISION..... 1	2																						
Le téléphone?	TELEPHONE..... 1	2																						
Un réfrigérateur?	REFRIGERATEUR..... 1	2																						
Un réchaud/cuisinière à gaz/électrique	RECHAUD/CUISINIERE..... 1	2																						
25	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>																						
26	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER ENREGISTRER L'OBSERVATION	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE..... 11 PLANCHER SOMMAIRE BOIS/AUTRES VEGETAUX..... 21 PLANCHER FINI CIMENT..... 31 CARRELAGE..... 32 AUTRE FINI..... 33 AUTRE _____ 96 (PRECISER)																						
27	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Une bicyclette/vélo?</td> <td>BICYCLETTE/VELO..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une mobylette/motocyclette?</td> <td>MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une voiture?</td> <td>VOITURE..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Une bicyclette/vélo?	BICYCLETTE/VELO..... 1	2	Une mobylette/motocyclette?	MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE..... 1	2	Une voiture?	VOITURE..... 1	2										
	OUI	NON																						
Une bicyclette/vélo?	BICYCLETTE/VELO..... 1	2																						
Une mobylette/motocyclette?	MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE..... 1	2																						
Une voiture?	VOITURE..... 1	2																						
28	Pourriez-vous me montrer le sel que vous utilisez pour cuire le repas principal hier ou la nuit dernière?	IL N'EN ONT PAS UTILISE..... 0 → FIN MENAGE SEL FIN EN SACHET..... 1 SEL FIN EN VRAC..... 2 GROS SEL EN SACHET..... 3 GROS SEL EN VRAC..... 4 SEL NON DISPONIBLE..... 5 → FIN MENAGE AUTRE _____ 6 (PRECISER) REFUSE DE MONTRER..... 7 → FIN MENAGE																						
29	ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST	SEL IODE (COULEUR)..... 1 SEL NON IODE (BLANC)..... 2 SEL PAS TESTE..... 3																						