

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DE MADAGASCAR
 ENQUETE NATIONALE DEMOGRAPHIQUE ET SANITAIRE
 MINISTERE DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE ET
 TECHNOLOGIQUE POUR LE DEVELOPEMENT
 CENTRE NATIONAL DE RECHERCHES SUR L'ENVIRONNEMENT
 QUESTIONNAIRE MENAGE

IDENTIFICATION*	
NOM DU PARITANY _____	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
NOM DU FIVONDRONAMPOKOTANY _____	<div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: 5px;"></div>
N° DE LA GRAPPE.....	<div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: 5px;"></div>
N° DU MENAGE.....	<div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: 5px;"></div>
URBAIN/RURAL (urbain=1, rural=2).....	<div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
ANTANANARIVO = 1 CHEF LIEU DE PARITANY ET ANTSIRABE = 2 CHEF LIEU DE FIVONDRONAMPOKOTANY = 3 CHEF LIEU DE FIRAISAMPOKOTANY = 4 CAMPAGNE = 5	

VISITES D'ENQUETRIX				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE NOM DE L'ENQUETRICE RESULTAT**	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	JOUR MOIS ANNEE NOM RESULTAT <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
PROCHAINE VISITE: DATE HEURE	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	NOMBRE TOTAL DE VISITES <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
**CODES RESULTAT: 1 REMPLI 2 MENAGE PRESENT MAIS PAS D'ENQ. COMPET. A LA MAISON 3 MENAGE ABSENT 4 DIFFERE 5 REFUSE 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE 7 LOGEMENT DETRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVE 9 AUTRE _____ <div style="text-align: center;">(PRECISER)</div>				TOTAL DANS LE MENAGE <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> TOTAL DES FEMMES ELIGIBLES <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>

NOM DATE	CONTROLE TERRAIN <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 2px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 2px 0;"></div>	CONTROLE BUREAU <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 2px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 2px 0;"></div>	SAISI PAR <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 2px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 2px 0;"></div>	SAISI PAR <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
-------------	---	--	--	--

TABLEAU DE MENAGE

Maintenant nous voudrions des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui habitent chez vous actuellement.

N°	RESIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE*	RESIDENCE		SEXE	AGE	EDUCATION			SURVIE ET RESIDENCE DES PARENTS				ELIGIBILITE
			(NOM) vit-il /elle ici d'habitude?	(NOM) a-t-il /elle dormi ici la nuit dernière?			(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin?	Quel âge a (NOM)?	(NOM) a-t-il /elle fréquenté l'école?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint?	SI AGE DE MOINS DE 25 ANS (NOM) va-t-il /elle encore à l'école?	Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE Est-ce que la mère biologique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? NOTER LE NUMERO DE LIGNE DE LA MERE	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
01			OUI NON	OUI NON	M F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON NSP		OUI NON NSP		01
02			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		02
03			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		03
04			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		04
05			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		05
06			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		06
07			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		07
08			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		08
09			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		09
10			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		10

INSCRIRE ICI LE NOM DE LA PERSONNE INTERROGEE

SUITE DU TABLEAU DE MENAGE

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
			OUI NON	OUI NON	M F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON NSP		OUI NON NSP		
11			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		11
12			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		12
13			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		13
14			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		14
15			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		15
16			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		16
17			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		17
18			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		18
19			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		19
20			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		20

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE ☐

NOMBRE TOTAL DE FEMMES ELIGIBLES

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 portés sur la liste?

OUI ☐ → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON ☐

2) De plus, y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici?

OUI ☐ → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON ☐

3) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière?

OUI ☐ → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON ☐

* 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= AUTRE PARENT

10= ENFANT ADOPTE OU EN GARDE

11= SANS PARENTE

98= NSP

** CODES POUR Q.9

NIVEAU :

CLASSE :

1= PRIMAIRE

2= SECONDAIRE I

3= SECONDAIRE II

4= SUPERIEUR

→ 01, 02, 03, 04, 05 (06)

→ 06, 07, 08, 09

→ 10, 11, 12,

→ 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	A
16	D'où provient l'eau que votre ménage utilise pour se laver les mains et pour laver la vaisselle?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....11 → 18 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIT PUIT DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 → 18 PUIT PUBLIC.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 → 18 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 → 18 AUTRE.....71 (PRECISER)	
17	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	
18	Pour boire, votre ménage utilise-t-il l'eau de la même origine?	OUI.....1 → 20 NON.....2	
19	D'où provient l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....11 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIT PUIT DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 PUIT PUBLIC.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 AUTRE.....71 (PRECISER)	
20	Quel genre de toilettes y a-t-il dans votre ménage?	CHASSE D'EAU CHASSE D'EAU PERSONNELLE.....11 CHASSE D'EAU EN COMMUN.....12 FOSSE/LATRINES TINETTE.....21 FOSSE SOMMAIRE.....22 FOSSE AMELIOREE ET VENTILEE (FAV) LATRINES.....23 PAS DE TOILETTES/NATURE.....31 AUTRE.....41 (PRECISER)	
21	Dans votre ménage, avez-vous?	OUI NON L'électricité? ELECTRICITE.....1 2 Une machine à coudre? MACHINE A COUDRE.....1 2 Une radio? RADIO.....1 2 Une télévision? TELEVISION.....1 2 Un réfrigérateur? REFRIGERATEUR.....1 2	
22	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
23	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER. ENREGISTRER L'OBSERVATION.	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE.....11 BOUSE.....12 PLANCHER SOMMAIRE PLANCHES EN BOIS.....21 PALMES/BAMBOUS.....22 PLANCHER FINI PARQUET OU BOIS CIRE.....31 BANDE DE VINYLE OU ASPHALTE.....32 CARRELAGE.....33 CIMENT.....34 MOQUETTE.....35 AUTRE.....41 (PRECISER)	
24	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède:	OUI NON Une charrette? CHARRETTE.....1 2 Une bicyclette? BICYCLETTE.....1 2 Une mobylette ou motocyclette? MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1 2 Une voiture? VOITURE.....1 2	