

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDSMD-IV 2008
QUESTIONNAIRE MÉNAGE

RÉPUBLIQUE DE MADAGASCAR
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

DIRECTION DE LA DÉMOGRAPHIE
ET DES STATISTIQUES SOCIALES

IDENTIFICATION																									
NOM DE LA LOCALITÉ _____ NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DE GRAPPE NUMÉRO SÉQUENTIEL DU MÉNAGE DANS LA GRAPPE (BUREAU) NUMÉRO DE STRUCTURE (BÂTIMENT) NUMÉRO DE MÉNAGE (DANS LA STRUCTURE) RÉGION COMMUNE ANTANANARIVO/AUTRE VILLE/RURAL (ANTANANARIVO=1, AUTRE VILLE=2, RURAL=3)	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div>GRAPPE</div> <div>MÉNA./GRAP.</div> <div>STRUCTURE</div> <div>MÉNAGE/STRUCT.</div> <div>RÉGION</div> <div>COMMUNE</div> <div>RÉSIDENCE</div> </div> <table border="1" style="margin-top: 10px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																								
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME, LES BIOMARQUEURS ET LA VERSION LONGUE DU QUESTIONNAIRE FEMME (OUI = 1, NON = 2)				MÉNAGE SÉLECTIONNÉ <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>																					
VISITES D'ENQUÊTEURS																									
	1	2	3	VISITE FINALE																					
DATE				JOUR <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																					
NOM DE L'ENQUÊTEUR				MOIS <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																					
RÉSULTAT*				ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td></tr> </table>	2	0	0																		
2	0	0																							
				CODE ENQU. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																					
PROCHAINE DATE VISITE : HEURE				RÉSULTAT <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																					
*CODES RÉSULTATS : 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE 4 DIFFÉRÉ 5 REFUSÉ 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE 7 LOGEMENT DÉTRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVÉ 9 AUTRE _____ <div style="text-align: center;">(PRÉCISER)</div>				NOMBRE TOTAL DE VISITES <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>																					
TOTAL DANS LE MÉNAGE <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																									
TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																									
TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																									
N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																									
CONTRÔLEUSE NOM _____ DATE _____	CHEF D'ÉQUIPE NOM _____ DATE _____		CONTRÔLE BUREAU <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			SAISI PAR <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																			

CONSENTEMENT APRÈS INFORMATION

Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale concernant divers problèmes de santé. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. L'enquête dure habituellement entre 10 et 15 minutes.

Dans le cadre de cette enquête, nous voudrions tout d'abord vous poser quelques questions sur votre ménage. Toutes les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles. La participation à cette enquête est totalement volontaire. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante, ou vous pouvez interrompre l'interview à n'importe quel moment. Nous espérons cependant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est particulièrement importante.

Avez-vous des questions à me poser sur l'enquête ?

Puis-je commencer l'entretien maintenant ?

Signature de l'enquêteur : _____

Date : _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE DE RÉPONDRE..... 1 L'ENQUÊTÉ REFUSE DE RÉPONDRE..... 2 → FIN

TABLEAU DE MÈNAGE

Nous voudrions, maintenant, des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui vivent chez vous actuellement.

	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE			ÂGE	SI 15 ANS OU PLUS	ÉLIGIBILITÉ			SI ÂGÉ DE 0-4 ANS
N U M L I G N E	S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR OBTENU LA LISTE DES MEMBRES ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE, COL. 3 ET 4, POSEZ LES 3 QUESTIONS À LA FIN DE TABLEAU POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE DES MEMBRES EST COMPLÈTE. ENSUITE POSEZ LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COL. 5 À 22	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ¹	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?	(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ?	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ²	ENCERCLER LE N ^o . DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCERCLER LE N ^o . DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCERCLER LE N ^o . DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS	(NOM) a-t-il/elle un acte de naissance SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ³	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	
01		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	ANNÉES <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	01	01	01	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
02		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	02	02	02	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
03		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	03	03	03	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
04		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	04	04	04	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
05		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	05	05	05	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
06		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	06	06	06	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
07		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	07	07	07	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	
08		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	08	08	08	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	

1. CODES POUR Q. 3 : LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE	08 = FRÈRE OU SŒUR
02 = MARI OU FEMME	09 = NEVEU/NIECE
03 = FILS OU FILLE	10 = NEVEU/NIECE PAR ALLIANCE
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE	11 = AUTRES PARENTS
05 = PETIT-FILS OU PETITE FILLE	12 = ENFANT ADOPTÉ/EN GARDE/
06 = PÈRE OU MÈRE	DU CONJOINT
07 = BEAU-PÈRE OU BELLE MÈRE	13 = SANS PARENTÉ
	98 = NE SAIT PAS

2. CODES POUR Q. 8 : ÉTAT MATRIMONIAL

1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE
 2 = DIVORCE/SEPARE
 3 = VEUF/VEUVE
 4 = JAMAIS MARIÉ/ N'A JAMAIS VÉCU AVEC UN PARTENAIRE

	SI ÂGÉ DE 0-17 ANS				SI ÂGÉ DE 5 ANS OU PLUS		SI ÂGÉ DE 5-24 ANS			
	SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				ÉCOLE FRÉQUENTÉE		SCOLARITÉ RÉCENTE/COURANTE			
N U M L I G N E	La mère biologique de (NOM) est- elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit- elle dans ce ménage ? SI OUI : Quel est son nom ? INSCRIRE No LIGNE DE LA MÈRE SI NON : INSCRIRE '00'	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il dans ce ménage ? SI OUI : Quel est son nom ? INSCRIRE No LIGNE DU PÈRE SI NON : INSCRIRE '00'	(NOM) a-t il/elle fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ⁴	(NOM) a-t il/elle fréquenté l'école à un certain moment au cours de l'année scolaire 2008-2009 ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et dans quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI- DESSOUS. ⁴	(NOM) a-t il/elle fréquenté l'école à un certain moment au cours de l'année scolaire précédente, c'est à dire 2007-2008 ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et dans quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ⁴
(1)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)
01	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLER À 15		O N NSP 1 2 8 ↓ ALLER À 17		O N 1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	NIV. CL. 	O N 1 2 ↓ ALLER À 21	NIV. CL. 	O N 1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	NIV. CL.
02	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	
03	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	
04	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	
05	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	
06	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	
07	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	
08	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE		1 2 ↓ ALLER À 21		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	

3. CODES POUR Q.12 : DECLARATION DE NAISSANCE

1 = A UN ACTE
2 = ENREGISTREE
3 = NI L'UN NI L'AUTRE
8 = NE SAIT PAS

4. CODES POUR QUESTIONS 18, 20 ET 22 : INSTRUCTION

PRIMAIRE = 1	SECONDAIRE 1 = 2	SECONDAIRE 2 = 3	SUPERIEUR = 4	NSP=8
0 = MOINS D'UNE ANNEE ACHIEVEE				
T1 = 1 T2 = 2 T3 = 3 T4 = 4 T5 = 5 NSP = 8	T6 = 6ème = 1 T7 = 5ème = 2 T8 = 4ème = 3 T9 = 3ème = 4 NSP = 8	T10 = 2nd = 1 T11 = 1ère = 2 T12 = Terminale = 3 NSP = 8	1ère année = 1 2ème année = 2 3ème année = 3 4ème année = 4 5ème année ou += 5 NSP = 8	

	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	SI 15 ANS OU PLUS ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ			SI ÂGÉ DE 0-4 ANS DÉCLARATION DE NAISS.
N U M L I G N E	<p>S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage.</p> <p>APRÈS AVOIR OBTENU LA LISTE DES MEMBRES ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE, COL. 3 ET 4, POSEZ LES 3 QUESTIONS À LA FIN DE TABLEAU POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE DES MEMBRES EST COMPLÈTE.</p> <p>ENSUITE POSEZ LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COL. 5 À 22</p>	<p>Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.¹</p>	<p>(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?</p>	<p>(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?</p>	<p>(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?</p>	<p>Quel âge a (NOM) ?</p>	<p>Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.²</p>	<p>ENCERCLER LE N°. DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS</p>	<p>ENCERCLER LE N°. DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS</p>	<p>ENCERCLER LE N°. DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS</p>	<p>(NOM) a-t-il/elle un acte de naissance SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.³</p>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
09			M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	ANNÉES <div></div>	<div></div>	09	09	09	<div></div>
10			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	10	10	10	<div></div>
11			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	11	11	11	<div></div>
12			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	12	12	12	<div></div>
13			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	13	13	13	<div></div>
14			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	14	14	14	<div></div>
15			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	15	15	15	<div></div>
16			1 2	1 2	1 2	<div></div>	<div></div>	16	16	16	<div></div>

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE ☐

Q. 3 : LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE

Juste pour être sûre que j'ai une liste complète :

OUI

NON

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

☐

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 ?

☐

INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU

☐

Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont passé la nuit dernière ici et qui n'ont pas été listées ?

☐

INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU

☐

01=CHEF DE MÉNAGE

02=MARI OU FEMME

03=FILS OU FILLE

04=GENDRE/BELLE-FILLE

05=PETIT-FILS OU

PETITE FILLE

06=PÈRE OU MÈRE

07=BEAU-PÈRE/BELLE MÈRE

08=FRÈRE OU SŒUR

09=NEVEU/NIÉE

10=NEVEU/NIÉE PAR ALLIANCE

11= AUTRES PARENTS

12=ENFANT ADOPTÉ/EN GARDE/

DU CONJOINT

13=SANS PARENTÉ

98=NE SAIT PAS

	SI ÂGÉ DE 0-17 ANS				SI ÂGÉ DE 5 ANS OU PLUS		SI ÂGÉ DE 5-24 ANS			
	SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				ÉCOLE FRÉQUENTÉE		SCOLARITÉ RÉCENTE/COURANTE			
N U M L I G N E	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle dans ce ménage ? SI OUI : Quel est son nom ? INSCRIRE No LIGNE DE LA MÈRE SI NON : INSCRIRE '00'	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il dans ce ménage ? SI OUI : Quel est son nom ? INSCRIRE No LIGNE DU PÈRE SI NON : INSCRIRE '00'	(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ⁴	(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école à un certain moment au cours de l'année scolaire 2008-2009 ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et dans quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ⁴	(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école à un certain moment au cours de l'année scolaire précédente, c'est à dire 2007-2008 ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et dans quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS. ⁴
(1)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)
09	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLER À 15		O N NSP 1 2 8 ↓ ALLER À 17		O N 1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	NIV. CL. <input type="text"/> <input type="text"/>	O N 1 2 ↓ ALLER À 21	NIV. CL. <input type="text"/> <input type="text"/>	O N 1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	NIV. CL. <input type="text"/> <input type="text"/>
10	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>
11	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>
12	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>
13	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>
14	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>
15	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>
16	1 2 8 ↓ ALLER À 15		1 2 8 ↓ ALLER À 17		1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 21	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/> <input type="text"/>

Q. 8 : ÉTAT MATRIMONIAL

- 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE
2 = DIVORCÉ/SÉPARÉ
3 = VEUF/VEUVE
4 = JAMAIS MARIÉ/ N'A JAMAIS VÉCU AVEC UN PARTENAIRE

**Q.12 :
DECLARATION DE
NAISSANCE**

- 1 = A UN ACTE
2 = ENREGISTRÉE
3 = NI L'UN NI L'AUTRE
8 = NE SAIT PAS

4. CODES POUR QUESTIONS 18, 20 ET 22 : INSTRUCTION

PRIMAIRE = 1	SECONDAIRE 1 = 2	SECONDAIRE 2 = 3	SUPERIEUR = 4	NSP=8
0 = MOINS D'UNE ANNÉE ACHÉVÉE				
T1 = 1 T2 = 2 T3 = 3 T4 = 4 T5 = 5 NSP = 8	T6 = 6ème = 1 T7 = 5ème = 2 T8 = 4ème = 3 T9 = 3ème = 4 NSP = 8	T10 = 2nd = 1 T11 = 1ère = 2 T12 = Terminale = 3 NSP = 8	1ère année = 1 2ème année = 2 3ème année = 3 4ème année = 4 5ème année ou += 5 NSP = 8	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR 12 FONTAINE PUBLIQUE 13 PUIITS À POMPE OU FORAGE 21 PUITS CREUSÉ PUIITS PROTÉGÉ 31 PUIITS NON PROTÉGÉ 32 EAU DE SOURCE SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/ BARRAGE/LAC/MARE/FLEUVE/ CANAL D'IRRIGATION) 81 EAU EN BOUTEILLE 91 AUTRE 96 (PRÉCISER)	→ 106 → 103 → 106 → 103 → 103 → 103
102	D'où provient principalement l'eau que les membres de votre ménage utilisent pour d'autres choses comme cuisiner et se laver les mains ?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR 12 FONTAINE PUBLIQUE 13 PUIITS À POMPE OU FORAGE 21 PUITS CREUSÉ PUIITS PROTÉGÉ 31 PUIITS NON PROTÉGÉ 32 EAU DE SOURCE SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/ BARRAGE/LAC/MARE/FLEUVE/ CANAL D'IRRIGATION) 81 AUTRE 96 (PRÉCISER)	→ 106 → 106
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS LOGEMENT 1 DANS COUR/PARCELLE 2 AILLEURS 3	→ 106
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998	
105	Habituellement, qui se rend à la source d'approvisionnement pour aller chercher l'eau ?	UNE FEMME ADULTE 1 UN HOMME ADULTE 2 UNE FILLE DE MOINS DE 15 ANS 3 UN GARÇON DE MOINS DE 15 ANS 4 AUTRE 6 (PRÉCISER)	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																					
105A	D'après vous, que peut-on faire pour rendre potable l'eau à boire ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE B AJOUTER PRODUIT "SUR EAU" C LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE D UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) E DÉSINFECTION SOLAIRE F LA LAISSER REPOSER G AUTRE X (PRÉCISER) NE SAIT PAS Z																						
106	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine pour la boire ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 108																					
107	Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE B AJOUTER PRODUIT "SUR EAU" C LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE D UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) E DÉSINFECTION SOLAIRE F LA LAISSER REPOSER G AUTRE X (PRÉCISER) NE SAIT PAS Z																						
108	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils ?	CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE CHASSE D'EAU CONNECTÉE : À UN SYSTÈME D'ÉGOUT 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE 12 À DES LATRINES 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE 14 À NE SAIT PAS OÙ 15 FOSSES/LATRINES LATRINES AMÉLIORÉES AUTO-AÉRÉES (LAA) 21 LATRINES AVEC DALLE LAVABLE 22 LATRINES AVEC DALLE NON LAVABLE 23 LATRINES SANS DALLE/TROU OUVERT 24 TOILETTES À COMPOSTAGE 31 SEAU/TINETTE 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES 51 PAS DE TOILETTES/NATURE 61 AUTRE 96 (PRÉCISER)	→ 111																					
109	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI 1 NON 2	→ 111																					
110	Combien de ménages utilisent ces toilettes ?	N° DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 0 10 MÉNAGES OU PLUS 95 NE SAIT PAS 98																						
111	Dans votre ménage, avez-vous : l'électricité ? un poste radio ? un poste télévision ? un téléphone portable ? un téléphone fixe ? un réfrigérateur ?	<table border="0"> <tr> <td></td><td>OUI</td><td>NON</td></tr> <tr> <td>ÉLECTRICITÉ</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RADIO</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>TÉLÉVISION</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>TELEPHONE PORTABLE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>TÉLÉPHONE FIXE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RÉFRIGÉRATEUR</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>		OUI	NON	ÉLECTRICITÉ	1	2	RADIO	1	2	TÉLÉVISION	1	2	TELEPHONE PORTABLE	1	2	TÉLÉPHONE FIXE	1	2	RÉFRIGÉRATEUR	1	2	
	OUI	NON																						
ÉLECTRICITÉ	1	2																						
RADIO	1	2																						
TÉLÉVISION	1	2																						
TELEPHONE PORTABLE	1	2																						
TÉLÉPHONE FIXE	1	2																						
RÉFRIGÉRATEUR	1	2																						

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
112	Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour la cuisine ?	ÉLECTRICITÉ 01 GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL) 02 GAZ NATUREL 03 BIOGAZ 04 KÉROSÈNE 05 CHARBON, LIGNITE 06 CHARBON DE BOIS 07 BOIS 08 PAILLE/BANCHAGES/HERBES 09 RÉSIDUS AGRICOLES 10 BOUSE 11 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE 95 AUTRE 96 (PRÉCISER)	→ 115 → 117
113	Dans ce ménage, est-ce que vous cuisinez sur un feu ouvert, un four ouvert ou un four fermé ?	FEU OUVERT 1 FOUR OUVERT 2 FOUR FERMÉ AVEC CHEMINÉE 3 AUTRE 6 (PRÉCISER)	→ 115
114	Est-ce que ce (feu/four) comprend une cheminée, une hotte ou rien de cela ?	CHEMINÉE 1 HOTTE 2 AUCUN DES DEUX 3	
115	Est-ce que la cuisine est faite habituellement dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?	DANS LA MAISON 1 DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ 2 À L'EXTÉRIEUR 3 AUTRE 6 (PRÉCISER)	→ 117
116	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI 1 NON 2	
117	PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL ENREGISTRER L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE 11 BOUSE 12 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS 21 PALMES/BAMBOU 22 NATTE 23 MATÉRIAU ÉLABORÉ PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ ASPHALTE 32 CARREAUX 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35 AUTRE 96 (PRÉCISER)	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																					
118	PRINCIPAL MATÉRIAU DU TOIT ENREGISTRER L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALME/FEUILLES 12 MOTTE D'HERBE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTE 21 PALME/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24 MATÉRIAU ÉLABORÉ TÔLE 31 BOIS 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 SHINGLES 36 AUTRE 96 (PRÉCISER)																						
119	PRINCIPAL MATÉRIAU DES MURS EXTÉRIEURS ENREGISTRER L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL PAS DE MUR 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC 12 TERRE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE BAMBOU AVEC BOUE 21 PIERRE AVEC BOUE 22 ADOBE NON RECOUVERT 23 CONTRE-PLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26 MATÉRIAU ÉLABORÉ CIMENT 31 PIERRE AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36 AUTRE 96 (PRÉCISER)																						
120	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	PIÈCES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																						
121	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>OUI</th><th>NON</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Une montre ?</td><td>MONTRE 1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Une bicyclette ?</td><td>BICYCLETTE 1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Une motocyclette ou un scooter ?</td><td>MOTOCYCLETTE/SCOOTER ... 1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Une charrette tirée par un animal ?</td><td>CHARRETTE AVEC ANIMAL ... 1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Une voiture ou une camionnette ?</td><td>VOITURE/CAMIONNETTE 1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Un bateau à moteur ?</td><td>BATEAU À MOTEUR 1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Une montre ?	MONTRE 1	2	Une bicyclette ?	BICYCLETTE 1	2	Une motocyclette ou un scooter ?	MOTOCYCLETTE/SCOOTER ... 1	2	Une charrette tirée par un animal ?	CHARRETTE AVEC ANIMAL ... 1	2	Une voiture ou une camionnette ?	VOITURE/CAMIONNETTE 1	2	Un bateau à moteur ?	BATEAU À MOTEUR 1	2	
	OUI	NON																						
Une montre ?	MONTRE 1	2																						
Une bicyclette ?	BICYCLETTE 1	2																						
Une motocyclette ou un scooter ?	MOTOCYCLETTE/SCOOTER ... 1	2																						
Une charrette tirée par un animal ?	CHARRETTE AVEC ANIMAL ... 1	2																						
Une voiture ou une camionnette ?	VOITURE/CAMIONNETTE 1	2																						
Un bateau à moteur ?	BATEAU À MOTEUR 1	2																						
122	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres agricoles ?	OUI 1 NON 2	→ 124																					

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
123	Combien d'hectares de terres agricoles les membres de votre ménage possèdent-ils ?	HECTARES <input type="text"/> <input type="text"/> 95 HECTARES OU PLUS 95 NE SAIT PAS 98	
124	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou des volailles ?	OUI 1 NON 2	→ 126
125	Combien votre ménage possède-t-il de : SI AUCUN, INSCRIRE '00'. SI PLUS DE 95, INSCRIRE '95'. SI NE SAIT PAS, INSCRIRE '98'. Zébus ? Vaches laitières ou taureaux ? Chevaux, ânes ou mules ? Chèvres ? Moutons ? Poulets ? Canards/Oies ? Cochons ?	ZÉBUS <input type="text"/> <input type="text"/> VACHES/TAUREAUX <input type="text"/> <input type="text"/> CHEVAUX/ÂNES/MULES <input type="text"/> <input type="text"/> CHÈVRES <input type="text"/> <input type="text"/> MOUTONS <input type="text"/> <input type="text"/> POULETS <input type="text"/> <input type="text"/> CANARDS/OIES <input type="text"/> <input type="text"/> COCHONS <input type="text"/> <input type="text"/>	
126	Est-ce que des membres de votre ménage ont un compte en banque ?	OUI 1 NON 2	
127	Est-ce que votre ménage possède des moustiquaires qui peuvent être utilisés pour dormir ?	OUI 1 NON 2	→ 138
128	Combien de moustiquaires votre ménage possède-t-il ? SI 7 OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES <input type="text"/>	

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
129	DEMANDER À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISER DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ ... 2	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ ... 2	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ ... 2
130	Depuis combien de mois votre ménage possède-t-il cette moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, ENREGISTRER '00'.	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98
131	OBSERVER OU DEMANDER LA MARQUE/LE TYPE DE MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE 'PERMANENTE' OLYSET 11 SUPERMANET... 12 SUPER MOUSTIQUAIRE 13 MILAY 14 AUTRE/NSP MARQUE 16 (PASSER À 135) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 133) ← AUTRE..... 31 NSP MARQUE..... 98	MOUSTIQUAIRE 'PERMANENTE' OLYSET 11 SUPERMANET... 12 SUPER MOUSTIQUAIRE 13 MILAY 14 AUTRE/NSP MARQUE 16 (PASSER À 135) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 133) ← AUTRE..... 31 NSP MARQUE..... 98	MOUSTIQUAIRE 'PERMANENTE' OLYSET 11 SUPERMANET... 12 SUPER MOUSTIQUAIRE 13 MILAY 14 AUTRE/NSP MARQUE 16 (PASSER À 135) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 133) ← AUTRE..... 31 NSP MARQUE..... 98
132	Quand vous avez obtenu cette moustiquaire, était-elle traitée avec un insecticide qui tue ou éloigne les moustiques ?	OUI 1 NON..... 2 PAS SÛR 8	OUI 1 NON..... 2 PAS SÛR 8	OUI 1 NON..... 2 PAS SÛR 8
133	Depuis que vous avez cette moustiquaire, a-t-elle été trempée ou plongée dans un liquide qui tue ou éloigne les moustiques ?	OUI 1 NON..... 2 (PASSER À 135) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON..... 2 (PASSER À 135) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON..... 2 (PASSER À 135) ← PAS SÛR 8
134	Cela fait combien de mois que la moustiquaire a été trempée ou plongée dans un liquide insecticide pour la dernière fois ? SI MOINS D'UN MOIS, ENREGISTRER '00'.	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98
135	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI 1 NON..... 2 (PASSER À 137) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON..... 2 (PASSER À 137) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON..... 2 (PASSER À 137) ← PAS SÛR 8

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
136	<p>Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?</p> <p>ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA PERSONNE À PARTIR DU TABLEAU MÉNAGE.</p>	<p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p>
137		RETOURNER À Q.129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE OU, SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE, PASSER À Q.137A.	RETOURNER À Q.129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE OU, SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE, PASSER À Q.137A.	ALLER À Q.129 DANS LA PREMIÈRE COLONNE D'UN NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU, SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLER À Q.137A
137A	Est-ce que dans les 12 derniers mois, votre ménage a été affecté par une catastrophe naturelle, par exemple, un cyclone, une inondation, une sécheresse ou une invasion de criquets ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2 → 138</p>		
137B	<p>Quel type de catastrophe ?</p> <p>INSISTER : Aucune autre catastrophe naturelle au cours des 12 derniers mois ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>CYCLONE A</p> <p>INONDATION B</p> <p>SÉCHERESSE C</p> <p>CRIQUETS D</p> <p>AUTRE X</p> <p>(PRÉCISER)</p>		
137C	<p>De quelle façon votre ménage a-t-il été affecté ?</p> <p>Quelque chose d'autre ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>DÉCÈS/DISPARITION D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE A</p> <p>BLESSURE D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE . . . B</p> <p>DOMMAGE/DESTRUCTION DE LA MAISON . . . C</p> <p>MANQUE D'APPROVISIONNEMENT EN NOURRITURE D</p> <p>DESTRUCTION DES MOYENS D'EXISTENCE. E</p> <p>DOMMAGE/DESTRUCTION DES INFRASTRUCTURES COMMUNAUTAIRES (ÉCOLE, SANTÉ, COMMUNICATION, ETC.) F</p> <p>AUTRE X</p> <p>(PRÉCISER)</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>		
138	Dans votre ménage, où est-ce que vous lavez des mains habituellement ?	<p>DANS LOGEMENT/COUR/PARCELLE 1</p> <p>QUELQUE PART D'AUTRE 2</p> <p>NULLE PART 3 → 140</p>		

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
139	DEMANDER À VOIR L'ENDROIT LE PLUS SOUVENT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS ET VÉRIFIER SI LES OBJETS SUIVANTS S'Y TROUVENT		<div style="text-align: right;">OUI NON</div> EAU/ROBINET 1 2 SAVON, CENDRE OU AUTRE PRODUIT LAVANT 1 2 CUVETTE 1 2	
140	DEMANDER À L'ENQUÊTÉ UNE CUILLÈRE DE SEL POUR LA CUISINE. TEST DU SEL POUR LA TENEUR EN IODE ENREGISTRER PPM (PARTS PAR MILLION)		0 PPM (NON IODÉ) 1 MOINS DE 15 PPM 2 15 PPM ET PLUS 3 PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE 4 SEL NON TESTÉ 6 <div style="text-align: right;">(PRÉCISER LA RAISON)</div>	
141	VÉRIFIER LA PAGE DE COUVERTURE : MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME, LES BIOMARQUEURS ET LA VERSION LONGUE DU QUESTIONNAIRE FEMME ? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;"> OUI (1) <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 55%; border-top: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: -10px; right: 0;">→ CONTINUER AVEC LE QUESTIONNAIRE BIOMARQUEURS</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 40%;"> NON (2) <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 55%; border-top: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: -10px; right: 0;">→ FIN DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE</div> </div> </div>			