

RÉPUBLIQUE DU TCHAD
MINISTÈRE DU PLAN, DU DÉVELOPPEMENT ET DE LA COOPÉRATION
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE, DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES ET DÉMOGRAPHIQUES

DEUXIÈME ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ

-- QUESTIONNAIRE COMMUNAUTAIRE --

IDENTIFICATION							
DÉPARTEMENT.....	DEPT. <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
SOUS- PRÉFECTURE							
CANTON.....							
NUMÉRO DE GRAPPE EDST	GRAPPE <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2).....	URBAIN/RURAL <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div>						
TYPE DE LOCALITÉ							
N'DJAMÉNA (NOM DU QUARTIER)	1						
ABECHE / MOUNDOU / SARH (NOM DU QUARTIER).....	2						
AUTRES CHEFS LIEU DE DEPARTEMENT: (NOM CHEF L. DÉP.) _____ (NOM DU QUARTIER)	3						
AUTRES PETITES VILLES: (NOM PETITE VILLE) _____ (NOM DU QUARTIER)	4						
RURAL: (NOM DE LA LOCALITÉ)	5						
VISITE DU CHEF D'ÉQUIPE							
DATE DE L'ENQUÊTE COMMUNAUTAIRE:	JOUR <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> MOIS <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> ANNÉE <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px; text-align: center;">2</div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px; text-align: center;">0</div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px; text-align: center;">0</div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
NOM ET CODE DU CHEF D'ÉQUIPE	CODE <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
CODES RESULTAT 1 REMPLI 2 NON REMPLI (EXPLIQUER EN FIN DE QUESTIONNAIRE)	RÉSULTAT..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
PERSONNES ENQUÊTÉES							
CODES : 1- CHEF DE VILLAGE / CHEF DE QUARTIER 2- CHEF DE CANTON 3- PERSONNEL DE SANTÉ 4- RESPONSABLE EDUCATION 5- RESPONSABLE RELIGIEUX 6- MEMBRE ASSOCIATION DE FEMMES 7- AUTRE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">NOMBRE</th> <th style="width: 50%;">FONCTION/TITRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOMMES..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td> <td><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td> </tr> <tr> <td>FEMMES..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td> <td><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div><div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE	FONCTION/TITRE	HOMMES..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	FEMMES..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>
NOMBRE	FONCTION/TITRE						
HOMMES..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
FEMMES..... <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>						
NOTER LE NOMBRE D'HOMMES ET DE FEMMES. SI AUCUN, NOTER '00'. SI 6 OU PLUS, NOTER '6'. PUIS NOTER LE CODE CORRESPONDANT À LA FONCTION/TITRE DES ENQUÊTÉS. SI PLUS DE 4 PERSONNES POUR CHAQUE SEXE, NOTER SEULEMENT LE CODE DES 4 PREMIERS. SI MOINS DE 4, NOTER '0'.							

SECTION 1 : CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
101	VÉRIFIER LA COUVERTURE : TYPE DE LOCALITÉ RURAL/ <input type="checkbox"/> AUTRES PETITES VILLES <input checked="" type="checkbox"/>	N'DJAMÉNA ABECHE/MOUNDOU/SARH/ AUTRES CHEFS LIEU DE DEPARTEMENT <input type="checkbox"/>	→ 107
102	ENREGISTRER LE TYPE D'HABITAT	DENSE..... 1 DISPERSÉ..... 2 AUTRE..... 6	
103	Quel est le chef lieu de département le plus proche de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE)?	(NOM DU CHEF LIEU DE DÉPARTEMENT)	
104	Quelle est la principale voie d'accès entre (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) et (NOM DU CHEF LIEU DE DÉPARTEMENT DE Q.103 LE PLUS PROCHE) ?	ROUTE GOUDRONNÉE 1 ROUTE EN TERRE BATTUE 2 PISTE CARROSSABLE TOUTE ANNÉE . 3 PISTE SAISONNIÈRE 4 PISTE CYCLABLE/SENTIER 5 VOIE FLUVIALE/D'EAU..... 6	
105	Quelle est la distance en kilomètres entre (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) et (NOM DU CHEF LIEU DE DÉPARTEMENT DE Q.103 LE PLUS PROCHE) ? ENREGISTRER '95' POUR 95 KILOMÈTRES OU PLUS.	KILOMÈTRES..... <input type="text"/>	
106	Quelle est le moyen de transport utilisé le plus souvent par la majorité des habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) à (NOM DU CHEF LIEU DE DÉPARTEMENT DE Q.103 LE PLUS PROCHE) ?	VÉHICULE À MOTEUR 1 MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE 2 CHARRETTE/DOS D'ANIMAL..... 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE..... 5 AUCUN/À PIED 6	
107	Est-ce que votre (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) est connectée au réseau de distribution d'eau?	OUI 1 NON 2	
108	À (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) y a-t-il un forage ? SI OUI : Combien y a-t-il en état de marche ? S NON OU AUCUN, NOTEZ '00'.	FORAGE EN ÉTAT DE MARCHÉ <input type="text"/>	
109	À (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) y a-t-il un puits moderne, c'est-à-dire cimenté et avec une pompe ? SI OUI : Combien y a-t-il en état de marche ? S NON OU AUCUN, NOTEZ '00'.	PUITS MOD. ÉTAT DE MARCHÉ <input type="text"/>	
110	Y a-t-il l'électricité à (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) ?	OUI 1 NON 2	
111	Y a-t-il le téléphone à (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) ?	OUI 1 NON 2	

COMPLÉTER CE TABLEAU À PARTIR DE VOS OBSERVATIONS ET DES INFORMATIONS OBTENUES

	112 DISTANCE (EN KILOMÈTRES) ENTRE LE LIEU D'ENQUÊTE ET LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE. SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96'. NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. NOTER '00' SI MOINS D'UN KILOMÈTRE.	113 MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ PAR LA MAJORITÉ DES HABITANTS DU LIEU D'ENQUÊTE POUR SE RENDRE À LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE.	114 TEMPS NÉCESSAIRE POUR SE RENDRE À LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE PAR LE MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ. SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 HEURES ET PLUS.
01 ÉCOLE PRIMAIRE/ MÉDERSA/ ÉCOLE COMMUNAUTAIRE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 02</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>02</div> </div> HEURES....2
02 ÉCOLE SECONDAIRE OU PROFESSIONNELLE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 03</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>03</div> </div> HEURES....2
03 MARCHÉ JOURNALIER	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 04</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>04</div> </div> HEURES....2
04 MARCHÉ HEBDOMADAIRE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 05</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>05</div> </div> HEURES....2
05 BOUTIQUE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 06</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>06</div> </div> HEURES....2
06 BUREAU DE POSTE	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 07</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>07</div> </div> HEURES....2
07 SERVICE RÉGULIER DE TRANSPORT EN COMMUN	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>SI '96' PASSER À 201</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div>	VÉHICULE À MOTEUR1 MOBYLETTE/MOTO.....2 CHARRETTE/DOS ANIMAL3 BICYCLETTE4 PIROGUE.....5 À PIED.....6	MINUTES...1 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">→</div> <div>201</div> </div> HEURES....2

	201	202	203	204	205	206
	Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	À combien de kilomètres se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	Quel est le moyen de déplacement le plus utilisé par les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre (NOM DU SERVICE) le plus proche ?	Combien de temps faut-il pour se rendre à (NOM DU SERVICE) le plus proche par le moyen de déplacement le plus utilisé?	(NOM DU SERVICE) le plus proche assure-t-il?	À (NOM DU SERVICE) le plus proche peut-on se procurer?
01	HÔPITAL PUBLIC OU POLYCLINIQUE (N'DJAMÉ-NA SEULEMENT)	<div> <div></div> <div></div> </div> KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205	VÉHICULE À MOTEUR... 1 MOBYLETTE/MOTO. 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div></div> </div> MINUTES1 HEURES2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	OUI NON NSP PLANIF.FAMILIAL 1 2 8 SOINS PRÉNATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENT 1 2 8 SUIVI ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 ÉDUCA. NUTRITION 1 28 MÉDECINE GÉNÉ. 1 28 CHIRURGIE 1 28	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 28 CONDOM 1 28 SACHETS SRO 1 28 COMPRIMÉS DE FER 1 28 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 28 MÉDICAMENTS DE BASE 1 28
02	HÔPITAL MILITAIRE /GARNISON	<div> <div></div> <div></div> </div> KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205	VÉHICULE À MOTEUR... 1 MOBYLETTE/MOTO. 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div></div> </div> MINUTES1 HEURES2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	OUI NON NSP PLANIF.FAMILIAL 1 2 8 SOINS PRÉNATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENT 1 2 8 SUIVI ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 ÉDUCA. NUTRITION 1 28 MÉDECINE GÉNÉ. 1 28 CHIRURGIE 1 28	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 28 CONDOM 1 28 SACHETS SRO 1 28 COMPRIMÉS DE FER 1 28 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 28 MÉDICAMENTS DE BASE 1 28
03	HÔPITAL PRIVÉ	<div> <div></div> <div></div> </div> KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205	VÉHICULE À MOTEUR... 1 MOBYLETTE/MOTO. 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div></div> </div> MINUTES1 HEURES2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	OUI NON NSP PLANIF.FAMILIAL 1 2 8 SOINS PRÉNATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENT 1 2 8 SUIVI ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 ÉDUCA. NUTRITION 1 28 MÉDECINE GÉNÉ. 1 28 CHIRURGIE 1 28	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 28 CONDOM 1 28 SACHETS SRO 1 28 COMPRIMÉS DE FER 1 28 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 28 MÉDICAMENTS DE BASE 1 28

	201	202	203	204	205	206
	Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	À combien de kilomètres se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	Quel est le moyen de déplacement le plus utilisé par les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre (NOM DU SERVICE) le plus proche ?	Combien de temps faut-il pour se rendre à (NOM DU SERVICE) le plus proche par le moyen de déplacement le plus utilisé?	(NOM DU SERVICE) le plus proche assure-t-il?	À (NOM DU SERVICE) le plus proche peut-on se procurer?
04 CENTRE DE SANTÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC	<div> <div></div> <div>(NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER)</div> </div> <div> SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205. </div>	<div> <div></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div> <div> NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205 </div>	VÉHICULE À MOTEUR.... 1 MOBYLETTE/MOTO..... 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div>MINUTES1</div> </div> <div> <div></div> <div>HEURES2</div> </div> <div> SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS. </div>	OUI NON NSP PLANIF.FAMILIAL 1 2 8 SOINS PRÉNATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENT 1 2 8 SUIVI ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 ÉDUCA. NUTRITION 1 28 MÉDECINE GÉNÉ. 1 28	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 28 CONDOM 1 28 SACHETS SRO.... 1 28 COMPRIMÉS DE FER 1 28 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 28 MÉDICAMENTS DE BASE.....1 28
05 CENTRE DE SANTÉ/ DISPENSAIRE PRIVÉ	<div> <div></div> <div>(NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER)</div> </div> <div> SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205. </div>	<div> <div></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div> <div> NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205 </div>	VÉHICULE À MOTEUR.... 1 MOBYLETTE/MOTO..... 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div>MINUTES1</div> </div> <div> <div></div> <div>HEURES2</div> </div> <div> SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS. </div>	OUI NON NSP PLANIF.FAMILIAL 1 2 8 SOINS PRÉNATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENT 1 2 8 SUIVI ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 ÉDUCA. NUTRITION 1 28 MÉDECINE GÉNÉ. 1 28	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 28 CONDOM 1 28 SACHETS SRO.... 1 28 COMPRIMÉS DE FER 1 28 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 28 MÉDICAMENTS DE BASE.....1 28
06 CLINIQUE/ CABINET MÉDICAL	<div> <div></div> <div>(NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER)</div> </div> <div> SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205. </div>	<div> <div></div> <div>KILOMÈTRES</div> </div> <div> NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205 </div>	VÉHICULE À MOTEUR.... 1 MOBYLETTE/MOTO..... 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div>MINUTES1</div> </div> <div> <div></div> <div>HEURES2</div> </div> <div> SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS. </div>	OUI NON NSP PLANIF.FAMILIAL 1 2 8 SOINS PRÉNATALS 1 2 8 ACCOUCHEMENT 1 2 8 SUIVI ENFANTS 1 2 8 VACCINATIONS 1 2 8 ÉDUCA. NUTRITION 1 28 MÉDECINE GÉNÉ. 1 28 CHIRURGIE 1 28	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 28 CONDOM 1 28 SACHETS SRO.... 1 28 COMPRIMÉS DE FER 1 28 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 28 MÉDICAMENTS DE BASE.....1 28

201 Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	202 À combien de kilomètres se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	203 Quel est le moyen de déplacement le plus utilisé par les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre (NOM DU SERVICE) le plus proche ?	204 Combien de temps faut-il pour se rendre à (NOM DU SERVICE) le plus proche par le moyen de déplacement le plus utilisé?	205 (NOM DU SERVICE) le plus proche assure-t-il?	206 À (NOM DU SERVICE) le plus proche peut-on se procurer?
07 PHARMACIE /DÉPÔT PHARMA-CEUTIQUE (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	<div> <div></div> <div></div> </div> KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205	VÉHICULE À MOTEUR.... 1 MOBYLETTE/MOTO. 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div></div> </div> MINUTES1 HEURES2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	OUI NON NSP VACCINATIONS 1 2 8 MÉDECINE GÉNÉ. 1 2 8	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 2 8 CONDOM 1 2 8 SACHETS SRO 1 2 8 COMPRIMÉS DE FER 1 2 8 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 2 8 MÉDICAMENTS DE BASE 1 2 8
08 VÉRIFIER Q.101 RURAL <div></div> ✓ POSER Q.201-206 POUR LA « PHARMACIE VILLAGEOISE/CENTRE DE SANTÉ VILLAGEOISE » URBAIN <div></div> ✓ PASSER À Q. 207	<div> <div></div> <div></div> </div> KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. SI '96' PASSER À Q.205	VÉHICULE À MOTEUR.... 1 MOBYLETTE/MOTO. 2 CHARRETTE/ DOS ANIMAL 3 BICYCLETTE 4 PIROGUE 5 À PIED 6	<div> <div></div> <div></div> </div> MINUTES1 HEURES2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	OUI NON NSP VACCINATIONS 1 2 8 MÉDECINE GÉNÉ. 1 2 8	OUI NON NSP CONTRACEPTIF 1 2 8 CONDOM 1 2 8 SACHETS SRO 1 2 8 COMPRIMÉS DE FER 1 2 8 ANTI-PALUDÉENS (NIVAQUINE/ CHLORO.) 1 2 8 MÉDICAMENTS DE BASE 1 2 8

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES		
207	Quels sont, par ordre d'importance, les principaux problèmes des habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se soigner ? ENCERCLER UN CODE DANS CHAQUE COLONNE POUR LES 3 PREMIERS PROBLÈMES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE	1er	2è	3è
		ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ INEXISTANTS	11	11
		ÉTABLISSEMENTS SANTÉ TROP ÉLOIGNÉS/INACCESSIBLES	12	12
		PROBLÈMES DE TRANSPORT	13	13
		CONSULTATIONS/MÉDICAMENTS TROP CHERS	21	21
		MANQUE D'ARGENT	22	22
		ÉTABLISSEMENTS SANTÉ PAS ÉQUIPÉ/MAL ÉQUIPÉ	31	31
		MANQUE DE MÉDICAMENTS	32	32
		MANQUE DE PERSONNEL DE SANTÉ	33	33
		ÉTABLIS. SANTÉ PAS PROPRE/MANQUE HYGIÈNE	41	41
		MANQUE CONFIDENTIALITÉ DANS ÉTABLIS. SANTÉ	42	42
		MAUVAIS ACCUEIL/PERSONNEL PAS AIMABLE	43	43
		MANQUE DE PERSONNEL DE SANTÉ FÉMININ	44	44
		PERSONNEL DE SANTÉ PAS QUALIFIÉ	45	45
		AUTRE 94 (PRÉCISER)	-----	-----
		AUTRE (PRÉCISER)	94	-----
		AUTRE (PRÉCISER)	-----	94
		AUCUN 95	-----	-----
		PAS D'AUTRE	95	-----
		PAS D'AUTRE	-----	95
		NE SAIT PAS 98	-----	-----
208	Au cours de l'année, quelles ont été, par ordre d'importance, les maladies les plus fréquentes des enfants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) ? ENCERCLER UN CODE DANS CHAQUE COLONNE POUR LES 3 PREMIÈRES MALADIES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE	1er	2è	3è
		PALUDISME	01	01
		FIÈVRE	02	02
		ROUGEOLE	03	03
		TÉTANOS	04	04
		MÉNINGITE	05	05
		TUBERCULOSE	06	06
		COQUELUCHE	07	07
		VARICELLE	08	08
		ONCHOCERCOSE	09	09
		DIARRHÉE	10	10
		CHOLÉRA	11	11
		VERS INTESTINAUX	12	12
		HÉPATITE/JAUNISSE/ICTÈRE	13	13
		MALNUTRITION	14	14
		ANÉMIE/MANQUE DE SANG	15	15
		INFECTIONS RESPIRATOIRES	16	16
		TOUX	17	17
		MALADIES DES YEUX	18	18
		MALADIE DE LA BOUCHE ET DES DENTS	19	19
		PROBLÈMES DE PEAU/TEIGNE/GALE	20	20
		AUTRE 94 (PRÉCISER)	-----	-----
		AUTRE (PRÉCISER)	94	-----
		AUTRE (PRÉCISER)	-----	94
		AUCUN 95	-----	-----
		PAS D'AUTRE	95	-----
		PAS D'AUTRE	-----	95
		NE SAIT PAS 98	-----	-----

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW
(SI LE QUESTIONNAIRE N'A PAS ÉTÉ REMPLI, EXPLIQUER)

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : _____

DATE: _____