

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ

RÉPUBLIQUE GABONAISE

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

-- QUESTIONNAIRE MÉNAGE --

IDENTIFICATION																																																	
NOM DE LA LOCALITÉ _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">EDSG</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>STRUCT.</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MÉNAGE.</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>REGION EDSG</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>PROVINCE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>DÉPARTE.</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>URBAIN/RURAL</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>RÉSIDENCE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> </table>	EDSG	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					STRUCT.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					MÉNAGE.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					REGION EDSG	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					PROVINCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					DÉPARTE.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					URBAIN/RURAL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					RÉSIDENCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				
EDSG		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																															
STRUCT.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																															
MÉNAGE.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																															
REGION EDSG		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																															
PROVINCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																																
DÉPARTE.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																																
URBAIN/RURAL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																																
RÉSIDENCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																																
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____																																																	
CODE EDSG																																																	
NUMÉRO DE STRUCTURE																																																	
NUMÉRO DE MÉNAGE DANS LA STRUCTURE																																																	
RÉGION EDSG _____																																																	
PROVINCE _____																																																	
DÉPARTEMENT _____																																																	
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2).....																																																	
RÉSIDENCE : LIBREVILLE – PORT-GENTIL =1 / AUTRES VILLES =2 / RURAL =3																																																	

ENQUÊTE HOMME (OUI=1, NON=2).....	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				

VISITES D'ENQUÊTRICES																																		
	1	2	3	VISITE FINALE																														
DATE	_____	_____	_____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">JOUR</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MOIS</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>ANNÉE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%; text-align: center;">2</td><td style="width: 25%; text-align: center;">0</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>RÉSULTAT</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> </table>	JOUR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					MOIS	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					ANNÉE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%; text-align: center;">2</td><td style="width: 25%; text-align: center;">0</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>	2	0			NOM	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					RÉSULTAT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				
JOUR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																	
MOIS	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																	
ANNÉE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%; text-align: center;">2</td><td style="width: 25%; text-align: center;">0</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>	2	0																															
2	0																																	
NOM	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																	
RÉSULTAT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																	
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____																															
RÉSULTAT*	_____	_____	_____																															
PROCHAINE VISITE :DATE	_____	_____		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">NOMBRE TOTAL DE VISITES</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> </table>	NOMBRE TOTAL DE VISITES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																												
NOMBRE TOTAL DE VISITES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																	
HEURE	_____	_____	_____																															

<p>*CODES RÉSULTATS:</p> <p>1 REMPLI</p> <p>2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTE COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE</p> <p>3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE</p> <p>4 DIFFÉRÉ</p> <p>5 REFUSÉ</p> <p>6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE</p> <p>7 LOGEMENT DÉTRUIT</p> <p>8 LOGEMENT NON TROUVÉ</p> <p>9 AUTRE _____ (PRÉCISER)</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">TOTAL DANS LE MÉNAGE</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table> </td> </tr> </table>	TOTAL DANS LE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				
TOTAL DANS LE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																								
TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																								
TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																								
N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																								

CONTRÔLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONT. BUREAU	SAISI PAR								
NOM _____	NOM _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				
DATE _____	DATE _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>				

TABLEAU DE MÉNAGE

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

N° LI-GNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	INSTRUCTION			SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS POUR PERSONNES DE MOINS DE 15 ANS **				ÉLIGIBILITÉ	
							Quel âge a (NOM) ?	SI ÂGÉ DE 6 ANS OU PLUS		Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE	Est ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE		
								(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école?	SI A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE						
	S'il vous plaît, donnez-moi le nom 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	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage?*	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement?	(NOM) a-t-il/elle dormi ici la nuit dernière?	Quel âge a (NOM) ? SI AGE EGALE 95 ANS OU PLUS, ENREGISTRER '95'	(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-t-il/elle achevé à ce niveau? ***	SI ÂGÉ DE MOINS DE 25 ANS (NOM) fréquente-t-il/elle actuellement l'école?	OUI NON	OUI NON NSP	OUI NON	OUI NON NSP	ENTOURER LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS	VÉRIFIER COUVERTURE: SI ENQUÊTE HOMME = 'OUI' ENTOURER N° DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(15A)
			H F	OUI NON	OUI NON	EN ANNÉES	OUI NON	NIVEAU CLASSE	OUI NON	OUI NON NSP	OUI NON NSP				
01		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	01	01
02		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	02	02
03		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	03	03
04		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	04	04
05		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	05	05
06		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	06	06
07		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	07	07
08		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	08	08
09		<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	09	09

(1)	(2)	(3)	(4)		(5)		(6)	(7)		(8)		(9)		(10)		(11)		(12)		(13)		(14)	(15)	(15A)			
			H	F	OUI	NON		OUI	NON	EN ANNÉES	OUI	NON	NIVEAU	CLASSE	OUI	NON	OUI	NON	NSP	OUI	NON				NSP		
10		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	10	10
11		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	11	11
12		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	12	12
13		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	13	13
14		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	14	14
15		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	15	15
16		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	16	16
17		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	17	17

* CODES POUR Q.3: LIENS DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE :

01 = CHEF DE MÉNAGE	10 = ONCLE /TANTE
02 = MARI OU FEMME	11 = AUTRES PARENTS
03 = FILS OU FILLE	12 = ENFANTS ADOPTÉS/ EN GARDE
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE	13 = SANS PARENTÉ
05 = PETIT-FILS OU PETITE FILLE	14 = NE SAIT PAS
06 = PÈRE OU MÈRE	
07 = BEAU-PÈRE OU BELLE MÈRE	
08 = FRÈRE OU SOEUR	
09 = NIÈCES/NEUVEUX	

** Q.11 À Q.14

CES QUEST. CONCERNENT LES PARENTS BIOLOGIQUES DE L'ENFANT. AUX Q.12 ET Q.14, NOTER '00' SI LES PARENTS NE SONT PAS MEMBRES DU MÉNAGE.

*** CODES POUR Q. 9

NI-VEAU	1= PRIMAIRE	2= SECONDAIRE 1er CYCLE/COLLÈGE ENSEIGNEMENT TECHNIQUE	3= SECONDAIRE 2 nd CYCLE/LYCÉE ENSEIGNEMENT TECHNIQUE	4= SUPÉRIEUR	8= NSP
CLASSE	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ 1= CP1 2= CP2 3= CE1 4= CE2 5= CM1 6= CM2	0= MOINS 1 AN ACH. 1= 6è / 1è An. 2= 5è / 2è An. 3= 4è / 3è An. 4= 3è / 4è An.	0= MOINS 1 AN ACH. 1= 2 nd e / 1è An. 2= 1ère / 2è An. 3= Terminale / 3è An.	0= MOINS 1 AN ACH. 1= 1è année. 2= 2è année 3= 3è année 4= 4è année ou +	
8= NE SAIT PAS					

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE

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

- Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas porté sur la liste? "OUI" "NON"
- 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" "NON"
- Avez-vous de invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listées? "OUI" "NON"

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU "NON"

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU "NON"

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU "NON"

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																					
16	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET DANS LOGEMENT/COUR 11 POMPE PUBLIQUE/BORNE FONTAINE/ROBINET DU VOISIN/EAU ROBINET ACHETÉE 12 PUITS PROTÉGÉ/FORAGE PUITS PROTÉGÉ DANS COUR. 21 HYDRAULIQUE VILLAGEOISE/ AUTRE Puits PROTÉGÉ 22 PUITS OUVERT PUITS OUVERT DANS COUR. 31 PUITS PUBLIC OU AUTRE Puits OUVERT 32 EAU DE SURFACE SOURCE 41 FLEUVE/RIVIÈRE/CANAL 42 MARE/LAC 43 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 EAU EN BOUTEILLE 71 AUTRE 96	—>18 —>18 —>18 —>18 —>18 —>18																					
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	Quel genre de toilettes la plupart des membres de votre ménage utilisent?	W.C. MODERNES AVEC CHASSE D'EAU 11 LATRINES AMÉLIORÉES 21 FOSSE RUDIMENTAIRES 22 PAS DE TOILETTES /NATURE 31 AUTRE 96	—>21 —>22 —>22																					
19	Quelle est la distance entre les latrines/fosse et la maison? SI "NE SAIT PAS", ESTIMEZ LA DISTANCE.	MOINS DE 6 MÈTRES 1 6 MÈTRES OU PLUS 2																						
20	Quelle est la profondeur des latrines? SI "NE SAIT PAS", ESSAYEZ D'OBTENIR UNE ESTIMATION.	MOINS DE 3 MÈTRES 1 3 MÈTRES OU PLUS 2 NE SAIT PAS 8																						
21	Partagez-vous cette installation avec d'autres ménages?	OUI 1 NON 2																						
22	Dans votre ménage, avez-vous :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) l'électricité?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) une radio ou radio-cassette?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) une télévision?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) une vidéo ou magnétoscope?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) le téléphone?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) un réfrigérateur ou congélateur?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	a) l'électricité?	1	2	b) une radio ou radio-cassette?	1	2	c) une télévision?	1	2	d) une vidéo ou magnétoscope?	1	2	e) le téléphone?	1	2	e) un réfrigérateur ou congélateur?	1	2	
	OUI	NON																						
a) l'électricité?	1	2																						
b) une radio ou radio-cassette?	1	2																						
c) une télévision?	1	2																						
d) une vidéo ou magnétoscope?	1	2																						
e) le téléphone?	1	2																						
e) un réfrigérateur ou congélateur?	1	2																						
23	Dans votre ménage, quel genre de combustible utilisez-vous principalement pour la cuisine?	ÉLECTRICITÉ 01 GAZ BOUTEILLE 02 PÉTROLE 03 CHARBON DE BOIS 04 BOIS À BRÛLER, PAILLE 05 AUTRE 96																						

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
24	<p>Dans votre ménage, y a-t-il quelqu'un qui possède :</p> <p>a) Une bicyclette?</p> <p>b) Une mobilette ou une moto?</p> <p>c) Une voiture, un camion ou une camionnette?</p> <p>d) Une pirogue sans moteur?</p> <p>d) Une pirogue avec moteur / Hors-bord?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON</p> <p>BICYCLETTE..... 1 2</p> <p>MOBILETTE/MOTO..... 1 2</p> <p>VOITURE/CAMION..... 1 2</p> <p>PIROGUE SANS MOTEUR..... 1 2</p> <p>HORS-BORD..... 1 2</p>	
25	<p>Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?</p>	<p>NOMBRE DE PIÈCES..... <input type="text"/></p>	
26	<p>PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL</p> <p>ENREGISTRER L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL</p> <p>TERRE/SABLE 11</p> <p>BOIS PLANCHES 21</p> <p>PLANCHER FINI</p> <p>PARQUET OU BOIS CIRÉ 31</p> <p>CARRELAGE..... 32</p> <p>LINO/GERFLEX..... 33</p> <p>CIMENT 34</p> <p>AUTRE 96</p>	
27	<p>PRINCIPAL MATÉRIAU DES MURS</p> <p>ENREGISTRER L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU DE RÉCUPÉRATION</p> <p>PLASTIQUE/CARTON/TOLE USÉE .. 11</p> <p>MATÉRIAU NATUREL</p> <p>ÉCORCE/PAILLE/PALME/BAMBOU . 21</p> <p>TOLE..... 31</p> <p>TERRE BATTUE..... 32</p> <p>PLANCHES..... 33</p> <p>SEMI-DUR (DUR ET AUTRE) 34</p> <p>PARPAING/CIMENT..... 41</p> <p>AUTRE 96</p>	
28	<p>PRINCIPAL MATÉRIAU DU TOIT</p> <p>ENREGISTRER L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU DE RÉCUPÉRATION</p> <p>PLASTIQUE/CARTON/TOLE USÉE .. 11</p> <p>MATÉRIAU NATUREL</p> <p>PAILLE/FEUILLE 21</p> <p>TOLE SEULE..... 31</p> <p>TOLE ET PLAFOND 32</p> <p>TUILES/ARDOISE 33</p> <p>BÉTON..... 34</p> <p>AUTRE 96</p>	
29	<p>DEMANDER À L'ENQUÊTÉE UNE CUILLÈRE DE SEL.</p> <p>TESTER LE SEL POUR VÉRIFIER LA PRÉSENCE D'IODE.</p> <p>ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TEST</p>	<p>TEST POSITIF/SEL IODÉ 1</p> <p>TEST NÉGATIF/SEL NON IODÉ..... 2</p> <p>TEST INDÉTERMINÉ 3</p> <p>PAS DE SEL DISPONIBLE 4</p>	