

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ

RÉPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE
 Honneur - Fraternité - Justice

MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉCONOMIQUES ET DU DÉVELOPPEMENT
OFFICE NATIONAL DE LA STATISTIQUE

-- QUESTIONNAIRE MÉNAGE --

IDENTIFICATION																																														
NOM DE LA LOCALITÉ/QUARTIER _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">GRAPPE</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>STRUCT.</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MÉNAGE.</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>WILAYA</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MOUGHATAA</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>COMMUNE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>DR</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </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> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>RÉSIDENCE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table>	GRAPPE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				STRUCT.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				MÉNAGE.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				WILAYA	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				MOUGHATAA	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				COMMUNE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				DR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				URBAIN/RURAL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				RÉSIDENCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			
GRAPPE		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																												
STRUCT.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																												
MÉNAGE.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																												
WILAYA		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																												
MOUGHATAA		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																												
COMMUNE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													
DR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													
URBAIN/RURAL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													
RÉSIDENCE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____																																														
NUMÉRO DE GRAPPE.....																																														
NUMÉRO DE STRUCTURE.....																																														
NUMÉRO DE MÉNAGE DANS LA STRUCTURE.....																																														
NOM ET CODE DE LA WILAYA _____																																														
NOM ET CODE DE LA MOUGHATAA _____																																														
NOM ET CODE DE LA COMMUNE _____																																														
NUMÉRO DU DISTRICT DE RECENSEMENT.....																																														
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2).....																																														
NOUAKCHOTT = 1 / NOUADIBOU/KIFFA = 2 / AUTRES VILLES = 3 / RURAL = 4																																														

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

VISITES D'ENQUÊTRICES																														
	1	2	3	VISITE FINALE																										
DATE	_____	_____	_____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">JOUR</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>MOIS</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>ANNÉE</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>RÉSULTAT</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table>	JOUR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				MOIS	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				ANNÉE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	2	0	0	0	NOM	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				RÉSULTAT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			
JOUR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
MOIS	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
ANNÉE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	2	0	0	0																									
2	0	0	0																											
NOM	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
RÉSULTAT	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____																											
RÉSULTAT*	_____	_____	_____																											
PROCHAINE VISITE : DATE	_____	_____		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">NOMBRE TOTAL DE VISITES</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table>	NOMBRE TOTAL DE VISITES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																								
NOMBRE TOTAL DE VISITES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </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'ENQUÊTÉ 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 _____</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISER)</p>			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">TOTAL DANS LE MÉNAGE</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </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> </td><td> </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> </td><td> </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> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> </table>	TOTAL DANS LE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>													
TOTAL DANS LE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																													

CONTRÔLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONT. BUREAU	SAISI PAR				
NOM _____	NOM _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>		
DATE _____	DATE _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </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			
							SI ÂGÉ DE 6 ANS OU PLUS											
							(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école, ou l'école coranique ou la mahadra?	SI A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE Est-ce que la mère biologique de (NOM) vit dans ce ménage?	Est ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE Est-ce que le père biologique de (NOM) vit dans ce ménage?					
								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?				
(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="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	01	01		
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	02	02		
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	03	03		
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	04	04		
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	05	05		
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	06	06		
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	07	07		
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	08	08		
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	09	09		
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	10	10		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(15A)			

SI ENQUÊTE HOMME="OUI"
ENTOURER LE N° DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES ÂGÉS DE 15-59 ANS

			H	F	OUI	NON	OUI	NON	EN ANNÉES	OUI	NON	NIVEAU	CLASSE	OUI	NON	OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP				
11		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	11	11
12		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	12	12
13		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	13	13
14		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	14	14
15		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	15	15
16		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	16	16
17		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	17	17
18		<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	1	2	8	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="checkbox"/>	18	18

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

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

** Q.11 À Q.14

CES QUESTIONS 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

NIVEAU	1= CORANIQUE SEULE	2=MAHADRA	3= PRIMAIRE	4= SECONDAIRE 1er CYCLE/1er CYCLE TECHNIQUE	5= SECONDAIRE 2 nd CYCLE/2 nd CYCLE TECHNIQUE	6= UNIVERSITÉ/ SUPÉRIEUR	8= NSP
CLASSE	1= 1-2 ans 2= 3 ans + 8= NSP	1= 1-6 ans 2= 7-9 ans 3= 10 ans ou + 8= NSP	0= Cours Fondamental 0= MOINS D'1 AN ACH. 1= CP1/1 ^o an. 2= CP2/2 ^o an. 3= CE1/3 ^o an. 4= CE2/4 ^o an. 5= CM1/5 ^o an. 6= CM2/6 ^o an. 8= NE SAIT PAS	0= MOINS 1 AN ACH. 1= 1 ^o An./6 ^e 2= 2 ^o An./5 ^e ou 4 ^e 3= 3 ^o An./3 ^e (BEPC) 3= Tout 1er cycle technique 8= NE SAIT PAS	0= MOINS 1 AN ACHEVÉ 1= 4 ^o An./2 nd 2= 5 ^o An./1 ^{ère} 3= 6 ^o An./Terminale 3= Tout 2 nd cycle technique 8= NE SAIT PAS	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ 1= 1 ^o année. 2= 2 ^o année 3= 3 ^o année 4= 4 ^o année ou + 8= NE SAIT PAS	

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE

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

- 1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas porté sur la liste? "OUI" →
- 2) De plus, y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici? "OUI" →
- 3) 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" →

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?	ROBINET DANS LOGEMENT/COUR 11 FONTAINE PUBLIQUE/ROBINET EXTÉRIEUR À LA COUR 12 PUITS PROTÉGÉ DANS COUR 21 PUITS PROTÉGÉ/FORAGE PUBLIC..... 22 PUITS PROTÉGÉ EXTÉRIEUR À LA COUR 23 PUITS NON PROTÉGÉ/ TRADITIONNEL DANS COUR 31 PUITS NON PROTÉGÉ/ TRADITIONNEL PUBLIC. 32 PUITS NON PROTÉGÉ/TRADITION. EXTÉRIEUR À LA COUR 33 SOURCE 41 FLEUVE/RIVIÈRE/ MARE/LAC 42 REVENDEUR D'EAU DES FONTAINES PUBLIQUES 51 CAMION CITERNE 61 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"/> SUR PLACE 996	
18	Quel genre de toilettes utilise votre ménage?	W.C. À CHASSE D'EAU AVEC SYSTÈME D'ÉVACUATION 11 LATRINES AVEC SYSTÈME D'ÉVACUATION 12 LATRINES AMÉLIORÉES SANS SYSTÈME D'ÉVACUATION 21 FOSSE/LATRINES RUDIMENTAIRES 31 PAS DE TOILETTES /NATURE 41 AUTRE 96	→ 20 → 20
19	Partagez-vous cette installation avec d'autres ménages?	OUI 1 NON 2	
20	Dans votre ménage, avez-vous :	OUI NON ÉLECTRICITÉ 1 2 RADIO 1 2 TÉLÉVISION 1 2 TÉLÉPHONE 1 2 RÉFRIGÉRATEUR 1 2	
21	Dans votre ménage, quel genre de combustible utilisez-vous principalement pour la cuisine?	GAZ BOUTEILLE/GAZ NATUREL 1 CHARBON DE BOIS 2 BOIS À BRÛLER/ PAILLE 3 AUTRE 6	
22	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	NOMBRE DE PIÈCES <input type="text"/>	
23	PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL ENREGISTRER L'OBSERVATION.	CARREAUX 11 CIMENT 12 TERRE/SABLE 21 AUTRE 96	
24	Dans votre ménage, y a-t-il quelqu'un qui possède :	OUI NON VOITURE/CAMION 1 2 CHEVAL/ÂNE/CHAMEAU 1 2	
25	Dans votre ménage, avez-vous des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir?	OUI 1 NON 2	→ 29

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
26	<p>VÉRIFIER LES COLONNES (6) ET (7):</p> <p>NOMBRE D'ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS QUI ONT DORMI DANS LE MÉNAGE LA NUIT DERNIÈRE</p> <p>AUCUN <input type="checkbox"/> _____</p> <p>UN <input type="checkbox"/> DEUX OU PLUS <input type="checkbox"/> _____</p>		<p>→29</p> <p>→28</p>
27	Est-ce-que, la nuit dernière, (NOM) a dormi sous une moustiquaire?	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p> <p>NSP..... 8</p>	} →29
28	Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont dormi dans le ménage la nuit dernière, tous ont-ils dormi sous une moustiquaire, certains d'entre eux ou aucun?	<p>TOUS..... 1</p> <p>CERTAINS..... 2</p> <p>AUCUN..... 3</p> <p>NSP..... 8</p>	
29	<p>VÉRIFIER LES COLONNES (6) ET (7):</p> <p>NOMBRE D'ENFANTS DE 3-5 ANS DANS LE MÉNAGE</p> <p>AUCUN <input type="checkbox"/> _____</p> <p>UN <input type="checkbox"/> DEUX OU PLUS <input type="checkbox"/> _____</p>		<p>→32</p> <p>→31</p>
30	Est-ce-que (NOM) va à l'école maternelle ou à la garderie?	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	} →32
31	<p>Parmi les enfants de 3, 4 et 5 ans qui sont membres du ménage. Certains d'entre eux vont-ils à l'école maternelle ou à la garderie?</p> <p>SI "OUI": Combien vont à l'école maternelle ou à la garderie?</p> <p>SI "AUCUN", NOTER '0'.</p>	NOMBRE D'ENFANTS <input type="checkbox"/>	
32	<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>	