

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

IDENTIFICATION*	
NOM DU FARITANY _____	<input type="text"/>
NOM DU FIVONDRONAMPOKOTANY _____	<input type="text"/>
N° DE LA GRAPPE.....	<input type="text"/>
N° DU MENAGE.....	<input type="text"/>
URBAIN/RURAL (urbain=1, rural=2).....	<input type="text"/>
ANTANANARIVO = 1 CHEF LIEU DE FARITANY ET ANTSIRABE = 2 CHEF LIEU DE FIVONDRONAMPOKOTANY = 3 CHEF LIEU DE FIRAISAMPOKOTANY = 4 CAMPAGNE = 5	<input type="text"/>

VISITES D'ENQUETRIX				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR <input type="text"/>
				MOIS <input type="text"/>
				ANNEE <input type="text"/>
NOM DE L'ENQUETRICE	_____	_____	_____	NOM <input type="text"/>
RESULTAT**	_____	_____	_____	RESULTAT <input type="text"/>
PROCHAINE VISITE: DATE HEURE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <input type="text"/>
**CODES RESULTAT: 1 REMPLI 2 MENAGE PRESENT MAIS PAS D'ENQ. COMPET. A LA MAISON 3 MENAGE ABSENT 4 DIFFERE 5 REFUSE 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE 7 LOGEMENT DETRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVE 9 AUTRE _____ (PRECISER)				TOTAL DANS LE MENAGE <input type="text"/> TOTAL DES FEMMES ELIGIBLES <input type="text"/>

NOM DATE	CONTROLE TERRAIN _____ _____	CONTROLE BUREAU _____ _____	SAISI PAR _____ _____	SAISI PAR <input type="text"/>
-------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

TABEAU DE MENAGE

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

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

INSCRIRE ICI LE NOM DE LA PERSONNE INTERROGEE

SUITE DU TABLEAU DE MENAGE

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

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE

NOMBRE TOTAL DE FEMMES ELIGIBLES

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

- 1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas portés sur la liste? OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON
- 2) De plus, y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici? OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON
- 3) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière? OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON

* CODES POUR Q.3

LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 01= CHEF DE MENAGE | 05= PETIT-FILS OU -FILLE | 09= AUTRE PARENT |
| 02= FEMME OU MARI | 06= PERE OU MERE | 10= ENFANT ADOPTE OU EN GARDE |
| 03= FILS OU FILLE | 07= BEAU-PERE OU BELLE MERE | 11= SANS PARENTE |
| 04= GENDRE OU BELLE-FILLE | 08= FRERE OU SOEUR | 99= NSP |

** CODES POUR Q.9

NIVEAU : CLASSE :

- | | |
|------------------|----------------------------------|
| 1= PRIMAIRE | → 01, 02, 03, 04, 05 (06) |
| 2= SECONDAIRE I | → 06, 07, 08, 09 |
| 3= SECONDAIRE II | → 10, 11, 12, |
| 4= SUPERIEUR | → 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 |

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	A
16	D'où provient l'eau que votre ménage utilise pour se laver les mains et pour laver la vaisselle?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....11 → 18 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIES PUITS DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 → 18 PUITS PUBLIC.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 → 18 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 → 18 AUTRE.....71 (PRECISER)	
17	Combien de temps faut-il pour aller là-bas, prendre de l'eau et revenir?	MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SUR PLACE.....996	
18	Pour boire, votre ménage utilise-t-il l'eau de la même origine?	OUI.....1 → 20 NON.....2	
19	D'où provient l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....11 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIES PUITS DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 PUITS PUBLIC.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 AUTRE.....71 (PRECISER)	
20	Quel genre de toilettes y a-t-il dans votre ménage?	CHASSE D'EAU CHASSE D'EAU PERSONNELLE.....11 CHASSE D'EAU EN COMMUN.....12 FOSSE/LATRINES TINETTE.....21 FOSSE SOMMAIRE.....22 FOSSE AMELIOREE ET VENTILEE (FAV) LATRINES.....23 PAS DE TOILETTES/NATURE.....31 AUTRE.....41 (PRECISER)	
21	Dans votre ménage, avez-vous L'électricité? Une machine à coudre? Une radio? Une télévision? Un réfrigérateur?	OUI NON ELECTRICITE.....1 2 MACHINE A COUDRE.....1 2 RADIO.....1 2 TELEVISION.....1 2 REFRIGERATEUR.....1 2	
22	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
23	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER. ENREGISTRER L'OBSERVATION.	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE.....11 BOUSE.....12 PLANCHER SOMMAIRE PLANCHES EN BOIS.....21 PALMES/BAMBOUS.....22 PLANCHER FINI PARQUET OU BOIS CIRE.....31 BANDE DE VINYLE OU ASPHALTE.....32 CARRELAGE.....33 CIMENT.....34 MOQUETTE.....35 AUTRE.....41 (PRECISER)	
24	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède: Une charrette? Une bicyclette? Une mobylette ou motocyclette? Une voiture?	OUI NON CHARRETTE.....1 2 BICYCLETTE.....1 2 MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1 2 VOITURE.....1 2	