

ENQUETE SUR LES DETERMINANTS DES COMPORTEMENTS LIES AU PALUDISME EN COTE D'IVOIRE

QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

PAGE D'IDENTIFICATION

IDENTIFICATION	
MILIEU DE RESIDENCE : URBAIN1	RURAL 2 __
NOM DU DISTRICT ADMINISTRATIF	
NOM DE LA REGION ADMINISTRATIVE	
NOM DE LA LOCALITE : _____	
NUMERO DE LA ZD _____	__ __ __
NUMERO DE MENAGE	__ __
NUMERO DE LIGNE DE L'ENQUETE DANS LE QUESTIONNAIRE-MENAGE	__ __

VISITES DE L'ENQUÊTEUR				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR __ __ MOIS __ __ ANNEE __ __ __
NOM DE L'ENQUÊTEUR	_____	_____	_____	N° ENQUÊTEUR __ __ __
RESULTAT *	_____	_____	_____	RESULTAT __
PROCHAINE VISITE DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES = __
HEURE	_____	_____		

* CODES DE RESULTATS

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1 EFFECTUE | 4 REFUSE |
| 2 ABSENT DU DOMICILE | 5 PARTIELLEMENT EFFECTUE |
| 3 REPORTE | 6 EN INCAPACITE |
| 7 AUTRE | (préciser) |

SUPERVISEUR

NOM _____ |__|__|

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

QUESTIONNAIRE-MÉNAGES									
NO. DE LIGN E	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ENFANTS DE 0-4 ANS (Moins de 5ans)	NUMÉRO DE LIGNE DE LA MÈRE	NUMÉRO DE LIGNE DU PÈRE	RETENU POUR L'ENTRETIE N INDIVIDUEL *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Veillez me donner les surnoms ou les prénoms seulement des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des invités du ménage qui étaient là la nuit dernière , en commençant par l'enquêté(e).	Est-ce que (NOM) est un homme ou une femme?	Est-ce que (NOM) vit ici habituellement?	Est-ce que (NOM) était là la nuit dernière?	Quel âge a (NOM)? ENREGISTRER AGE EN ANNEES REVOLUES POUR 65 ANS OU PLUS, NOTER '65'	ENTOURER LE NUMÉRO DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-4 ANS	POUR CHAQUE ENFANT DE 0-4 ANS, NOTER LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA MÈRE DE CET ENFANT.	POUR CHAQUE ENFANT DE 0-4 ANS, NOTER LE NUMÉRO DE LIGNE DU PÈRE DE CET ENFANT	
01		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	01	_ _	_ _	
02		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	02	_ _	_ _	
03		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	03	_ _	_ _	
04		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	04	_ _	_ _	
05		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	05	_ _	_ _	
06		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	06	_ _	_ _	

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

07		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	07	_ _	_ _	
08		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	08	_ _	_ _	
09		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	09	_ _	_ _	
10		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	10	_ _	_ _	
11		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	11	_ _	_ _	
12		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	12	_ _	_ _	
13		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	13	_ _	_ _	
14		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	14	_ _	_ _	
15		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	15	_ _	_ _	
16		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	16	_ _	_ _	
17		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	17	_ _	_ _	
18		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	18	_ _	_ _	
19		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	19	_ _	_ _	
20		F = 1 M = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	20	_ _	_ _	

Toutes femmes âgées de 15-49ans seront sélectionnées pour l'interview individuelle.
 Dans 1/3 des ménages, le conjoint/partenaire de l'une des femmes sera interviewé

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

Caractéristiques du ménage

INFORMATIONS DE BASE : CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE					
NO.	QUESTION	CATÉGORIES DE CODAGE			ALLER À
101.	Combien de pièces les membres de ce ménage utilisent-ils habituellement pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES _ _			
102.	Matériau principal du sol de l'habitation. NOTER CE QUE VOUS OBSERVEZ SI DIFFÉRENTES PIÈCES ONT DIFFÉRENTS TYPES DE MATÉRIAU DE SOL, ENTOURER LE CODE POUR LE MATERIAU LE PLUS COURANT, PAR EXEMPLE, CELLE QUI RECOUVRE LA PLUS GRANDE SURFACE.	SOL NATUREL TERRE / SABLE/BOUE 11 FUMIER 12 SOL RUDIMENTAIRE PLANCHES DE BOIS 21 PALMIER/BAMBOU 22 SOL FINI PARQUET OU BOIS POLI 31 BANDES DE VINYLE OU D'ASPHALTE 32 CARREAUX EN CÉRAMIQUE 33 BÉTON, CIMENT 34 TAPIS 35 AUTRE (préciser) 96			
103.	Matériau principal du toit <i>Noter ce que vous observez</i> <i>Si l'observation n'est pas possible, demander à l'enquêté(e) de déterminer le matériau du toit.</i>	TOITURE NATURELLE PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALMES 12 BOUE 13 TOITURE RUDIMENTAIRE NATTES 21 PALMES/ BAMBOU 22 PLANCHES DE BOIS 23 CARTON 24 TOITURE FINIE ZINC, MÉTAL 31 BOIS 32 CALAMINE / FIBROCIMENT 33 TUILES EN CÉRAMIQUE 34 BÉTON, CIMENT 35 PLAQUES D'AMIANTE, BARDEAUX 36 AUTRE (préciser) 96			
104.	Veuillez m'indiquer à quelle distance de chez vous se trouvent les endroits suivants et combien de temps il faut pour s'y rendre à pied, en voiture ou en bus ? POUR LE TEMPS EN MINUTES DE MARCHÉ, METTRE 9998 SI LA PERSONNE DIT QUE C'EST TROP LOIN POUR Y ALLER À PIED ;	STRUCTURE	DISTANCE EN KILOMÈTRES	TEMPS DE MARCHÉ EN MINUTES	TEMPS DE TRAJET EN MINUTES EN VOITURE/EN BUS
		HÔPITAL PUBLIC LE PLUS PROCHE			
		CENTRE DE SANTÉ PUBLIC LE PLUS PROCHE			

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

	POUR TOUTES LES MODALITÉS, SI LA PERSONNE NE SAIT PAS, METTRE 9999	HÔPITAL /CLINIQUE PRIVÉ(E) LE/LA PLUS PROCHE			
		INFIRMERIE/MATER NITÉ PRIVÉE LA PLUS PROCHE			
		PHARMACIE LA PLUS PROCHE			
		VENDEUR DE MÉDICAMENTS DE LA RUE LE PLUS PROCHE			
105.	Matériau <i>principal</i> des murs extérieurs. <i>Noter ce que vous observez</i>	MURS NATURELS PAS DE MUR 11 ROSEAU / PALMIER / TRONCS 12 BOUE 13 MURS RUDIMENTAIRES BAMBOU ET BOUE 21 CAILLOUX ET BOUE 22 BANCO NON COUVERT 23 CONTREPLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS RECYCLÉ 26 MURS FINIS CIMENT 31 PIERRE ET CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 PARPAINGS 34 BANCO COUVERT 35 PLANCHES DE BOIS / BARDEAUX 36 AUTRE (préciser) 96			
106.	Les avant-toits de la maison ou du bâtiment occupé par ce ménage sont-ils ouverts ou fermés?	COMPLÈTEMENT OUVERTS 1 PARTIELLEMENT OUVERTS 2 FERMÉS 4			
107.	La partie de la maison ou du bâtiment occupée par le ménage a-t-elle un plafond ?	NON, AUCUN 1 OUI, EN PARTIE/MAL AJUSTÉ/USÉ 2 OUI, COMPLET ET ÉTANCHE 3			
108.	Les fenêtres et les trous entre les briques de la maison ou du bâtiment sont-ils bien bordés, vitrés ou équipés de moustiquaires pour empêcher l'entrée de moustiques ?	OUI, TOTALEMENT 1 OUI, TOTALEMENT, MAIS AVEC DES TROUS 2 OUI, PAS TOTALEMENT OU GRAVEMENT ENDOMMAGÉS 3 NON, ABSENTS 4			
109.	Quel est le matériau <u>principal</u> utilisé pour empêcher les moustiques d'entrer par les fenêtres ou les trous entre les briques ?	PLANCHES DE BOIS 1 VITRE 2 FILET MÉTALLIQUE 3 FILET EN TISSU 4 FILET EN PLASTIQUE 5 POLYESTER 6			

➔110

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

110.	Votre ménage a-t-il l'électricité?	OUI 1 NON 2																												
111.	Votre ménage possède-t-il les objets suivants en bon état de marche ? POSER LA QUESTION POUR CHAQUE OBJET SÉPARÉMENT.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">OUI</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">NON</td> </tr> <tr> <td>RADIO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TÉLÉVISION</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>ORDINATEUR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>RÉFRIGÉRATEUR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>ACCÈS À L'INTERNET</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>VENTILATEUR ÉLECTRIQUE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CLIMATISEUR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	RADIO.....	1	2	TÉLÉVISION	1	2	ORDINATEUR.....	1	2	RÉFRIGÉRATEUR.....	1	2	ACCÈS À L'INTERNET	1	2	VENTILATEUR ÉLECTRIQUE	1	2	CLIMATISEUR	1	2				
	OUI	NON																												
RADIO.....	1	2																												
TÉLÉVISION	1	2																												
ORDINATEUR.....	1	2																												
RÉFRIGÉRATEUR.....	1	2																												
ACCÈS À L'INTERNET	1	2																												
VENTILATEUR ÉLECTRIQUE	1	2																												
CLIMATISEUR	1	2																												
112.	Un membre de votre ménage possède-t-il : POSER LA QUESTION POUR CHAQUE OBJET SÉPARÉMENT.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">OUI</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">NON</td> </tr> <tr> <td>MONTRE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>SIMPLE TÉLÉPHONE MOBILE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>SMARTPHONE/TABLETTE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BICYCLETTE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MOTOCYCLETTE / SCOOTER</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CHARENTE À TRACTION ANIMALE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE / CAMION / CAMIONNETTE... </td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BATEAU À MOTEUR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	MONTRE.....	1	2	SIMPLE TÉLÉPHONE MOBILE.....	1	2	SMARTPHONE/TABLETTE.....	1	2	BICYCLETTE	1	2	MOTOCYCLETTE / SCOOTER	1	2	CHARENTE À TRACTION ANIMALE.....	1	2	VOITURE / CAMION / CAMIONNETTE...	1	2	BATEAU À MOTEUR	1	2	
	OUI	NON																												
MONTRE.....	1	2																												
SIMPLE TÉLÉPHONE MOBILE.....	1	2																												
SMARTPHONE/TABLETTE.....	1	2																												
BICYCLETTE	1	2																												
MOTOCYCLETTE / SCOOTER	1	2																												
CHARENTE À TRACTION ANIMALE.....	1	2																												
VOITURE / CAMION / CAMIONNETTE...	1	2																												
BATEAU À MOTEUR	1	2																												
113.	Un membre de votre ménage possède-t-il des terres agricoles?	OUI1 NON2	→ 115																											
114.	Combien d'hectares de terres agricoles possèdent les membres de votre ménage? <i>Pour moins d'1, noter '00'.</i>	HECTARES..... ____ 95 OU PLUS95 NE SAIT PAS.....98																												
115.	Votre ménage possède-t-il du bétail, des troupeaux, ou des volailles ?	OUI1 NON2	→ 117																											
116.	Combien d'animaux suivants votre ménage possède-t-il ? POSER LA QUESTION POUR CHAQUE ESPÈCE SÉPARÉMENT <i>Pour aucun, noter '00'. Pour 95 ou plus, noter '95'. Si la réponse est « inconnu », noter '98'.</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">NOMBRE</td> </tr> <tr> <td>VACHES LAITIÈRES OU BOEUFs.....</td> <td style="text-align: center;">____</td> </tr> <tr> <td>CHEVEAUX, ÂNES OU MULES.....</td> <td style="text-align: center;">____</td> </tr> <tr> <td>CHÈVRES.....</td> <td style="text-align: center;">____</td> </tr> <tr> <td>MOUTONS.....</td> <td style="text-align: center;">____</td> </tr> <tr> <td>POULETS OU AUTRE VOLAILLE.....</td> <td style="text-align: center;">____</td> </tr> <tr> <td>PORCS</td> <td style="text-align: center;">____</td> </tr> </table>		NOMBRE	VACHES LAITIÈRES OU BOEUFs.....	____	CHEVEAUX, ÂNES OU MULES.....	____	CHÈVRES.....	____	MOUTONS.....	____	POULETS OU AUTRE VOLAILLE.....	____	PORCS	____														
	NOMBRE																													
VACHES LAITIÈRES OU BOEUFs.....	____																													
CHEVEAUX, ÂNES OU MULES.....	____																													
CHÈVRES.....	____																													
MOUTONS.....	____																													
POULETS OU AUTRE VOLAILLE.....	____																													
PORCS	____																													
117.	LES QUESTIONS 118 – 122 NE SONT PERTINENTES QUE POUR LES ZONES AYANT UN PROGRAMME PULVERISATION INTRA-DOMICILIAIRE D'INSECTICIDE A EFFET REMANENT (PID)																													
118.	Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un est-il venu chez vous pour demander à pulvériser les murs intérieurs contre les moustiques?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS.....8	→ 123 → 123																											
119.	Au cours des 12 derniers mois, les murs intérieurs de votre habitation ont-ils été pulvérisés contre les moustiques?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS.....8	→ 122 → 122																											

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

120.	Qui a pulvérisé l'habitation?	AGENT DU GOUVERNEMENT/PROGRAMME 1 ENTREPRISE PRIVÉE 2 ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE 3 AUTRE 96 <div style="text-align: center;">(PRÉCISER)</div> NE SAIT PAS 98	
121.	Depuis que votre habitation a été pulvérisée, avez-vous repeint, refait le plâtre ou nettoyé les murs ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	<div style="font-size: 3em; color: blue; line-height: 1;">}</div> 123
122.	Quelle est la <u>principale</u> raison pour laquelle votre habitation n'a pas été pulvérisée ?	L'ÉQUIPE DE PULVÉRISATION N'EST PAS PASSÉE 1 IL N'Y AVAIT PERSONNE À LA MAISON 2 CELA ABÎME LES MURS 3 C'EST MAUVAIS POUR NOTRE SANTÉ 4 NOUS NE VOULIONS PAS QUE L'ÉQUIPE VOIT NOS EFFETS 5 LA PULVÉRISATION NE SERT À RIEN 6 LA PULVÉRISATION EST EMBÊTANTE/SENT MAUVAIS ... 7 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98	
123.	Quand est-ce-qu'une maison de votre communauté/quartier a été pulvérisée pour la dernière fois ?	IL Y A MOINS DE TROIS MOIS 1 IL Y A 3 – 5 MOIS 2 IL Y A 6 – 11 MOIS 3 UN AN OU PLUS 4 NE SAIT PAS 8	
124.	Votre ménage possède-t-il des moustiquaires pouvant être utilisées pour dormir ?	OUI 1 NON 2	➔ FIN
125.	Combien de moustiquaires votre ménage possède-t-il ?	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES __ __	

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

Liste des moustiquaires

MILDA : LISTE DES MOUSTIQUAIRES				
126. Demander à l'enquêté(e) de vous montrer toutes les moustiquaires du ménage. Poser les questions suivantes pour chaque moustiquaire				
		1 ^{ÈRE} MOUSTIQUAIRE	2 ^{ÈME} MOUSTIQUAIRE	3 ^{ÈME} MOUSTIQUAIRE
A.	INDIQUER SI VOUS POUVEZ OBSERVER PHYSIQUEMENT LA MOUSTIQUAIRE OU PAS.	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE..... 2	OBSERVÉE1 NON OBSERVÉE2	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE 2
B.	Depuis combien de mois votre ménage possède-t-il la moustiquaire ? Pour moins d'un mois, noter '00'.	NOMBRE DE MOIS > 36 MOIS 95 NSP / PAS SÛR..... 98	COMBIEN DE MOIS > 36 MOIS95 NSP / PAS SÛR..... 98	COMBIEN DE MOIS > 36 MOIS95 NSP / PAS SÛR 98
C.	Observer ou demander la marque/le modèle de moustiquaire. Si la marque est inconnue et que vous ne pouvez pas observer la moustiquaire, montrer des photos de marques/ modèles typiques de moustiquaires à l'enquêté(e)	MILDA PERMANET 10 DAWA PLUS..... 11 OLYSET 12 NETPROTECT 13 INTERCEPTOR..... 14 DURANET 15 YORKOOL 16 MAGNET 17 ROYAL SENTRY 18 AUTRE MARQUE DE MILDA ... 19 MOUSTIQUAIRE NON IMPRÉGNÉE 31 AUTRE MARQUE 96 (préciser) MARQUE INCONNUE 98	MILDA PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 NETPROTECT 13 INTERCEPTOR 14 DURANET 15 YORKOOL 16 MAGNET 17 ROYAL SENTRY 18 AUTRE MARQUE DE MILDA ... 19 MOUSTIQUAIRE NON IMPRÉGNÉE..... 31 AUTRE MARQUE 96 (préciser) MARQUE INCONNUE 98	MILDA PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 NETPROTECT 13 INTERCEPTOR 14 DURANET 15 YORKOOL 16 MAGNET 17 ROYAL SENTRY..... 18 AUTRE MARQUE DE MILDA ... 19 MOUSTIQUAIRE NON IMPRÉGNÉE 31 AUTRE MARQUE 96 (préciser) MARQUE INCONNUE 98
D.	La moustiquaire avait-elle déjà été imprégnée d'insecticide lorsque vous l'avez acquise ?	OUI 1→F NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1→F NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1→F NON 2 NE SAIT PAS 8
E.	Depuis que vous avez la moustiquaire, l'avez-vous imprégnée d'insecticide ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
F.	Avez-vous obtenu la moustiquaire dans le cadre d'une campagne de distribution de masse, pendant une consultation prénatale(CPN), ou pendant une séance de vaccination?	OUI, NOM DE LA CAMPAGNE 1→H OUI, CPN..... 2→H OUI, SÉANCE DE VACCINATION.. 3→H NON..... 4	OUI, NOM DE LA CAMPAGNE 1→H OUI, CPN..... 2→H OUI, SÉANCE DE VACCINATION.. 3→H NON..... 4	OUI, NOM DE LA CAMPAGNE 1→H OUI, CPN..... 2→H OUI, SÉANCE DE VACCINATION.. 3→H NON..... 4

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

G.	Où vous êtes-vous procuré la moustiquaire?	SERVICE DE SANTÉ PUBLIC..... 01 CENTRE DE SANTÉ PRIVÉ 02 PHARMACIE 03 MAGASIN / MARCHÉ / VENDEUR DE RUE 04 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 05 INSTITUTION RELIGIEUSE..... 06 ÉCOLE..... 07 AMI/PROCHE 08 AUTRE 96 NSP 98	SERVICE DE SANTÉ PUBLIC01 CENTRE DE SANTÉ PRIVÉ02 PHARMACIE03 MAGASIN / MARCHÉ / VENDEUR DE RUE04 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE05 INSTITUTION RELIGIEUSE06 ÉCOLE07 AMI/PROCHE08 AUTRE96 NSP98	SERVICE DE SANTÉ PUBLIC01 CENTRE DE SANTÉ PRIVÉ02 PHARMACIE03 MAGASIN / MARCHÉ / VENDEUR DE RUE04 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE05 INSTITUTION RELIGIEUSE06 ÉCOLE07 AMI/PROCHE08 AUTRE96 NSP98
H.	Avez-vous payé pour cette moustiquaire?	OUI..... 1 NON 2→J NSP / PAS SÛR..... 8	OUI1 NON 2→J NSP / PAS SÛR.....8	OUI 1 NON.....2→J NSP / PAS SÛR8
I.	Combien avez-vous payé?	COÛT..... NSP / PAS SÛR..... 8	COÛT..... NSP / PAS SÛR.....8	COÛT NSP / PAS SÛR8
J.	Quelqu'un a-t-il dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière?	OUI..... 1 NON2→M NSP / PAS SÛR..... 8	OUI1 NON2→M NSP / PAS SÛR.....8	OUI 1 NON.....2→M NSP / PAS SÛR8
K.	La moustiquaire a-t-elle été utilisée à l'intérieur ou à l'extérieur de la maison la nuit dernière?	À L'INTÉRIEUR 1 À L'EXTÉRIEUR 2	À L'INTÉRIEUR.....1 À L'EXTÉRIEUR2	À L'INTÉRIEUR 1 À L'EXTÉRIEUR2
L.	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière? <i>Noter le numéro de ligne de la personne à partir de la LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE.</i> <i>Si une personne qui ne figure pas sur la LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE a dormi sous la moustiquaire, noter '00' comme numéro de ligne.</i> <i>Aller à "N" après avoir entré le nom/numéro de ligne du dernier utilisateur</i>	NOM #1 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #2 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #3 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #4 _____ NUMÉRO DE LIGNE	NOM #1 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #2 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #3 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #4 _____ NUMÉRO DE LIGNE	NOM #1 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #2 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #3 _____ NUMÉRO DE LIGNE NOM #4 _____ NUMÉRO DE LIGNE

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

M.	<p>Quelle est la <u>principale</u> raison pour laquelle personne n'a dormi sous la moustiquaire la nuit dernière ?</p> <p>NOTER UNE SEULE RÉPONSE</p>	<p>PAS DE MOUSTIQUES.....1</p> <p>IL N'Y A PAS DE PALUDISME.....2</p> <p>TROP CHAUD.....3</p> <p>N'AIME PAS L'ODEUR.....4</p> <p>SE SENT « ENFERMÉ ».....5</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP VIEILLE OU DÉCHIRÉE6</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP SALE.....7</p> <p>MOUSTIQUAIRE INDISPONIBLE 8</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE...9</p> <p>PAS BESOIN DE LA MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIÈRE10</p> <p>PAS D'ENDROIT OÙ L'ACCROCHER 11</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)96</p> <p>NE SAIT PAS.....98</p>	<p>PAS DE MOUSTIQUES1</p> <p>IL N'Y A PAS DE PALUDISME2</p> <p>TROP CHAUD3</p> <p>N'AIME PAS L'ODEUR4</p> <p>SE SENT « ENFERMÉ ».....5</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP VIEILLE OU DÉCHIRÉE6</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP SALE.....7</p> <p>MOUSTIQUAIRE INDISPONIBLE 8</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE.....9</p> <p>PAS BESOIN DE LA MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIÈRE.....10</p> <p>PAS D'ENDROIT OÙ L'ACCROCHER10</p> <p>PAS D'ENDROIT OÙ L'ACCROCHER 11</p> <p>L'ACCROCHER 11</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)96</p> <p>NE SAIT PAS98</p>	<p>PAS DE MOUSTIQUES1</p> <p>IL N'Y A PAS DE PALUDISME2</p> <p>TROP CHAUD3</p> <p>N'AIME PAS L'ODEUR4</p> <p>SE SENT « ENFERMÉ »5</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP VIEILLE OU DÉCHIRÉE.....6</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP SALE.....7</p> <p>MOUSTIQUAIRE INDISPONIBLE 8</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE ..9</p> <p>PAS BESOIN DE LA MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIÈRE.....10</p> <p>PAS D'ENDROIT OÙ L'ACCROCHER 11</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)96</p> <p>NE SAIT PAS98</p>
N.	<p>Où la moustiquaire a-t-elle été trouvée ?</p>	<p>SUSPENDUE SUR LE LIEU DE COUCHAGE..... 1→P</p> <p>SUSPENDUE, REPLIÉE ET ATTACHÉE 2→P</p> <p>PAS SUSPENDUE MAIS PAS RANGÉE3</p> <p>RANGÉE DÉBALLÉE.....4</p> <p>RANGÉE ENCORE SOUS EMBALLAGE5</p>	<p>SUSPENDUE SUR LE LIEU DE COUCHAGE.....1→P</p> <p>SUSPENDUE, REPLIÉE ET ATTACHÉE2→P</p> <p>PAS SUSPENDUE MAIS PAS RANGÉE.....3</p> <p>RANGÉE DÉBALLÉE.....4</p> <p>RANGÉE ENCORE SOUS EMBALLAGE5</p>	<p>SUSPENDUE SUR LE LIEU DE COUCHAGE1→P</p> <p>SUSPENDUE, REPLIÉE ET ATTACHÉE2→P</p> <p>PAS SUSPENDUE MAIS PAS RANGÉE.....3</p> <p>RANGÉE DÉBALLÉE4</p> <p>RANGÉE ENCORE SOUS EMBALLAGE5</p>

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

O.	<p>Pour quelles raisons la moustiquaire n'est-elle pas installée pour dormir ?</p> <p>Plusieurs réponses possibles</p>	<p>MOUSTIQUAIRE TROP DIFFICILE À INSTALLER A</p> <p>LA MOUSTIQUAIRE EST TROP COURTE.....B</p> <p>PAS DE PLACE POUR INSTALLER LA MOUSTIQUAIREC</p> <p>PERSONNE POUR INSTALLER LA MOUSTIQUAIRE D</p> <p>ON L'INSTALLERA PLUS TARD ...E</p> <p>ON NE L'INSTALLE QUE LA NUIT F</p> <p>ON ATTEND QUE LES AUTRES SOIENT USÉES G</p> <p>AUTREX</p> <p>NE SAIT PAS.....Y</p>	<p>MOUSTIQUAIRE TROP DIFFICILE À INSTALLER.....A</p> <p>LA MOUSTIQUAIRE EST TROP COURTE.....B</p> <p>PAS DE PLACE POUR INSTALLER LA MOUSTIQUAIREC</p> <p>PERSONNE POUR INSTALLER LA MOUSTIQUAIRE D</p> <p>ON L'INSTALLERA PLUS TARD ...E</p> <p>ON NE L'INSTALLE QUE LA NUIT F</p> <p>ON ATTEND QUE LES AUTRES SOIENT USÉES G</p> <p>AUTREX</p> <p>NE SAIT PAS Y</p>	<p>MOUSTIQUAIRE TROP DIFFICILE À INSTALLER.....A</p> <p>LA MOUSTIQUAIRE EST TROP COURTE B</p> <p>PAS DE PLACE POUR INSTALLER LA MOUSTIQUAIRE..... C</p> <p>PERSONNE POUR INSTALLER LA MOUSTIQUAIRE.....D</p> <p>ON L'INSTALLERA PLUS TARD ... E</p> <p>ON NE L'INSTALLE QUE LA NUIT F</p> <p>ON ATTEND QUE LES AUTRES SOIENT USÉESG</p> <p>AUTRE..... X</p> <p>NE SAIT PAS Y</p>
P.	<p>Combien de nuits cette moustiquaire a-t-elle été utilisée la semaine dernière ?</p>	<p>TOUTES LES NUITS 1</p> <p>LA PLUPART DES NUITS (5-6)2</p> <p>CERTAINES NUITS (1-4)3</p> <p>PAS UTILISÉE LA SEMAINE DERNIÈRE4</p> <p>LA MOUSTIQUAIRE N'EST PAS UTILISÉE DU TOUT.....5</p> <p>NE SAIT PAS.....98</p>	<p>TOUTES LES NUITS 1</p> <p>LA PLUPART DES NUITS (5-6)2</p> <p>CERTAINES NUITS (1-4)3</p> <p>PAS UTILISÉE LA SEMAINE DERNIÈRE4</p> <p>LA MOUSTIQUAIRE N'EST PAS UTILISÉE DU TOUT5</p> <p>NE SAIT PAS98</p>	<p>TOUTES LES NUITS..... 1</p> <p>LA PLUPART DES NUITS (5-6) 2</p> <p>CERTAINES NUITS (1-4)..... 3</p> <p>PAS UTILISÉE LA SEMAINE DERNIÈRE..... 4</p> <p>LA MOUSTIQUAIRE N'EST PAS UTILISÉE DU TOUT 5</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>
Q.	<p>De quelle couleur est la moustiquaire?</p>	<p>BLANCHE 1</p> <p>BLEUE 2</p> <p>VERTE 3</p> <p>AUTRE COULEUR 6</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISER)</p>	<p>BLANCHE1</p> <p>BLEUE2</p> <p>VERTE3</p> <p>AUTRE COULEUR6</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISER)</p>	<p>BLANCHE1</p> <p>BLEUE2</p> <p>VERTE3</p> <p>AUTRE COULEUR6</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISER)</p>
R.	<p>Cette moustiquaire a-t-elle déjà été lavée?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON2</p> <p>NE SAIT PAS.....8</p> <p>POUR 2 OU 8 ➔V</p>	<p>OUI1</p> <p>NON2</p> <p>NE SAIT PAS8</p> <p>POUR 2 OU 8 ➔V</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p> <p>POUR 2 OU 8 ➔V</p>
S.	<p>Combien de fois cette moustiquaire a-t-elle été lavée au cours des six derniers mois?</p> <p>POUR AUCUNE, NOTER 00</p>	<p>NOMBRE DE FOIS..... __ __ </p> <p>NE SAIT PAS 88</p>	<p>NOMBRE DE FOIS..... __ __ </p> <p>NE SAIT PAS88</p>	<p>NOMBRE DE FOIS __ __ </p> <p>NE SAIT PAS 88</p>

ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

T.	Pour le dernier lavage, qu'avez-vous utilisé en plus de l'eau ?	SAVON1 POUDRE DE SAVON/SAVON LIQUIDE2 EAU DE JAVEL.....3 MÉLANGE (à préciser).....4 RIEN5 AUTRE (à préciser).....6	SAVON1 POUDRE DE SAVON/SAVON LIQUIDE2 EAU DE JAVEL3 MÉLANGE (à préciser).....4 RIEN5 AUTRE (à préciser).....6	SAVON 1 POUDRE DE SAVON/SAVON LIQUIDE 2 EAU DE JAVEL 3 MÉLANGE (à préciser) 4 RIEN 5 AUTRE (à préciser).....6
U.	Où avez-vous mis la moustiquaire pour la sécher?	DEHORS A L'OMBRE.....1 DEHORS AU SOLEIL2 A L'INTERIEUR3 AUTRE (A PRECISER).....5	DEHORS A L'OMBRE1 DEHORS AU SOLEIL 2 A L'INTERIEUR.....3 AUTRE (A PRECISER).....5	DEHORS A L'OMBRE 1 DEHORS AU SOLEIL..... 2 A L'INTERIEUR..... 3 AUTRE (A PRECISER).....5
V.	Votre ménage possède-t-il d'autres moustiquaires? DEMANDER A VOIR SI POSSIBLE TOUTE MOUSTIQUAIRE INSTALLEE OU PAS.	OUI 1 🐦 Moustiquaire suivante NON 2 🐦 Fin	OUI..... 1 🐦 Moustiquaire suivante NON 2 🐦 Fin	OUI 1 🐦 Moustiquaire suivante NON 2 🐦 Fin