



## ENQUÊTE QUANTITATIVE : QUESTIONNAIRE-MÉNAGES

QUESTIONNAIRE-MÉNAGES									
NO. DE LIGNE	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'ENTRETIEN INDIVIDUEL *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Veuillez me donner les surnoms ou les prénoms <b>seulement</b> des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des invités du ménage qui étaient là <b>la nuit dernière</b> , 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.	<b>SOL NATUREL</b> TERRE / SABLE/BOUE ..... 11 FUMIER ..... 12 <b>SOL RUDIMENTAIRE</b> PLANCHES DE BOIS ..... 21 PALMIER/BAMBOU ..... 22 <b>SOL FINI</b> PARQUET OU BOIS POLI ..... 31 BANDES DE VINYLE OU D'ASPHALTE ..... 32 CARREAUX EN CÉRAMIQUE ..... 33 BÉTON, CIMENT ..... 34 TAPIS ..... 35 <b>AUTRE (préciser) ..... 96</b>			
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>	<b>TOITURE NATURELLE</b> PAS DE TOIT ..... 11 CHAUME/PALMES ..... 12 BOUE ..... 13 <b>TOITURE RUDIMENTAIRE</b> NATTES ..... 21 PALMES/ BAMBOU ..... 22 PLANCHES DE BOIS ..... 23 CARTON ..... 24 <b>TOITURE FINIE</b> ZINC, MÉTAL ..... 31 BOIS ..... 32 CALAMINE / FIBROCIMENT ..... 33 TUILES EN CÉRAMIQUE ..... 34 BÉTON, CIMENT ..... 35 PLAQUES D'AMIANTE, BARDEAUX ..... 36 <b>AUTRE (préciser) ..... 96</b>			
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 MARCHE, METTRE 9998 SI LA PERSONNE DIT QUE C'EST TROP LOIN POUR Y ALLER À PIED ;	<b>STRUCTURE</b>	<b>DISTANCE EN KILOMÈTRES</b>	<b>TEMPS DE MARCHE EN MINUTES</b>	<b>TEMPS DE TRAJET EN MINUTES EN VOITURE/EN BUS</b>
		<b>HÔPITAL PUBLIC LE PLUS PROCHE</b>			
		<b>CENTRE DE SANTÉ PUBLIC LE PLUS PROCHE</b>			

## 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>	<b>MURS NATURELS</b> PAS DE MUR ..... 11 ROSEAU / PALMIER / TRONCS ..... 12 BOUE ..... 13 <b>MURS RUDIMENTAIRES</b> BAMBOU ET BOUE ..... 21 CAILLOUX ET BOUE ..... 22 BANCO NON COUVERT ..... 23 CONTREPLAQUÉ..... 24 CARTON..... 25 BOIS RECYCLÉ..... 26 <b>MURS FINIS</b> CIMENT ..... 31 PIERRE ET CHAUX/CIMENT ..... 32 BRIQUES ..... 33 PARPAINGS ..... 34 BANCO COUVERT ..... 35 PLANCHES DE BOIS / BARDEAUX ..... 36 <b>AUTRE (préciser) ..... 96</b>			
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			➔110
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			

## 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.	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.	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?	OUI .....1 NON .....2	→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 PLUS .....95 NE SAIT PAS.....98	
115.	Votre ménage possède-t-il du bétail, des troupeaux, ou des volailles ?	OUI .....1 NON .....2	→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>	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?	OUI .....1 NON .....2 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?	OUI .....1 NON .....2 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 (PRÉCISER) 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	} 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 <sup>ÈRE</sup> MOUSTIQUAIRE	2 <sup>ÈME</sup> MOUSTIQUAIRE	3 <sup>ÈME</sup> MOUSTIQUAIRE
A.	INDIQUER SI VOUS POUVEZ OBSERVER PHYSIQUEMENT LA MOUSTIQUAIRE OU PAS.	OBSERVÉE ..... 1 NON OBSERVÉE..... 2	OBSERVÉE .....1 NON OBSERVÉE .....2	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 MOIS .....95 NSP / PAS SÛR..... 98	COMBIEN DE MOIS ..... > 36 MOIS ..... 95 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)	<b>MILDA</b> PERMANET ..... 10 DAWA PLUS..... 11 OLYSET ..... 12 NETPROTECT ..... 13 INTERCEPTOR..... 14 DURANET ..... 15 YORKKOL ..... 16 MAGNET ..... 17 ROYAL SENTRY ..... 18 AUTRE MARQUE DE MILDA ... 19 MOUSTIQUAIRE NON IMPRÉGNÉE ..... 31 AUTRE MARQUE ..... 96 (préciser) MARQUE INCONNUE ..... 98	<b>MILDA</b> PERMANET ..... 10 DAWA PLUS ..... 11 OLYSET ..... 12 NETPROTECT ..... 13 INTERCEPTOR ..... 14 DURANET ..... 15 YORKKOL ..... 16 MAGNET ..... 17 ROYAL SENTRY ..... 18 AUTRE MARQUE DE MILDA ... 19 MOUSTIQUAIRE NON IMPRÉGNÉE..... 31 AUTRE MARQUE ..... 96 (préciser) MARQUE INCONNUE ..... 98	<b>MILDA</b> PERMANET ..... 10 DAWA PLUS ..... 11 OLYSET ..... 12 NETPROTECT ..... 13 INTERCEPTOR ..... 14 DURANET ..... 15 YORKKOL ..... 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 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 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
H.	Avez-vous payé pour cette moustiquaire?	OUI..... 1 NON ..... 2→J NSP / PAS SÛR..... 8	OUI .....1 NON ..... 2→J NSP / PAS SÛR.....8	OUI ..... 1 NON.....2→J NSP / PAS SÛR ..... 8
I.	Combien avez-vous payé?	COÛT..... NSP / PAS SÛR..... 8	COÛT..... NSP / PAS SÛR.....8	COÛT ..... NSP / PAS SÛR ..... 8
J.	Quelqu'un a-t-il dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière?	OUI..... 1 NON ..... 2→M NSP / PAS SÛR..... 8	OUI .....1 NON ..... 2→M NSP / PAS SÛR.....8	OUI ..... 1 NON..... 2→M NSP / PAS SÛR ..... 8
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'EXTÉRIEUR .....2	À L'INTÉRIEUR ..... 1 À L'EXTÉRIEUR ..... 2
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><b>NOTER UNE SEULE RÉPONSE</b></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 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 PAS.....98</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 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 ..... 10</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 PAS ..... 98</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 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 PAS ..... 98</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 RANGÉE ..... 3</p> <p>RANGÉE DÉBALLÉE..... 4</p> <p>RANGÉE ENCORE SOUS EMBALLAGE ..... 5</p>	<p>SUSPENDUE SUR LE LIEU DE COUCHAGE.....1→P</p> <p>SUSPENDUE, REPLIÉE ET ATTACHÉE .....2→P</p> <p>PAS SUSPENDUE MAIS PAS RANGÉE..... 3</p> <p>RANGÉE DÉBALLÉE..... 4</p> <p>RANGÉE ENCORE SOUS EMBALLAGE ..... 5</p>	<p>SUSPENDUE SUR LE LIEU DE COUCHAGE ..... 1→P</p> <p>SUSPENDUE, REPLIÉE ET ATTACHÉE ..... 2→P</p> <p>PAS SUSPENDUE MAIS PAS RANGÉE..... 3</p> <p>RANGÉE DÉBALLÉE ..... 4</p> <p>RANGÉE ENCORE SOUS EMBALLAGE ..... 5</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 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 USÉES ..... G</p> <p>AUTRE .....X</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 USÉES ..... G</p> <p>AUTRE .....X</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 USÉES .....G</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 DERNIÈRE .....4</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 DERNIÈRE .....4</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 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>BLANCHE.....1</p> <p>BLEUE.....2</p> <p>VERTE.....3</p> <p>AUTRE COULEUR ..... 6</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISER)</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>
R.	<p>Cette moustiquaire a-t-elle déjà été lavée?</p>	<p>OUI .....1</p> <p>NON .....2</p> <p>NE SAIT PAS.....8</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>	<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 PAS ..... 88</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 ?	SAVON .....1 POUDRE DE SAVON/SAVON LIQUIDE .....2 EAU DE JAVEL.....3 MÉLANGE (à préciser)..... .....4 RIEN .....5 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	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 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	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