

ENQUÊTE SUR LES DÉTERMINANTS DES COMPORTEMENTS LIÉS AU PALUDISME AU BURUNDI

QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

PAGE D'IDENTIFICATION

IDENTIFICATION				
TYPE DE ZONE DE RÉSIDENCE : URBAINE.....1		RURALE 2		_ _
PROVINCE				
DISTRICT: _____				
NOM DE LA COMMUNE :				
COLLINE/VILLAGE/QUARTIER :				
NUMÉRO DE ZONE DE DÉNOMBREMENT (GRAPPE) _____ _ _ _ _ _ _ _				
NUMÉRO DU MÉNAGE..... _ _ _				
NUMÉRO DE LIGNE DE LA RÉPONDANTE DANS LA LISTE DU MÉNAGE _ _				
VISITES D'ENQUÊTEURS				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR _ _ MOIS _ _ ANNÉE _ _ _ _
NOM ENQUÊTEUR.RICE	_____	_____	_____	NUM. ENQ.
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT _ _
PROCHAINE VISITE DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES = _ _
HEURE	_____	_____		
*CODES DE RÉSULTATS <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 TERMINÉ 2 PAS À LA MAISON 3 REPORTÉ 7 AUTRE </div> <div> 4 REFUSÉ 5 TERMINÉ PARTIELLEMENT 6 EMPÊCHÉE <i>(préciser)</i> </div> </div>				
NOM DU SUPERVISEUR _____ _ _				

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE									
N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS	SEXE	RESIDENCE		AGE	ENFANTS DE 0 À 4 ANS	NUMÉRO DE LIGNE DE LA MÈRE	NUMÉRO DE LIGNE DU PÈRE	SELECTONN É.E POUR ENTRETIEN INDIVIDUEL*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	<p>Veillez me donner les surnoms ou prénoms uniquement des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui sont restés ici la nuit dernière, en commençant par le répondant.</p>	<p>(NOM) est une femme ou un homme ?</p>	<p>Est-ce que (NOM) vit habituellement ici ?</p>	<p>Est-ce que (NOM) a passé la nuit dernière ici ?</p>	<p>Quel âge a (NOM) ?</p> <p>SI 65 ANS OU PLUS, SAISISSEZ « 65 »</p>	<p>ENTOUREZ LE NUMÉRO DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0 À 4 ANS</p>	<p>POUR CHAQUE ENFANT DE 0 À 4 ANS, INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA MÈRE DE CET ENFANT. SI LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE, SELECTIONNE Z « 88- LA MERE NE VIT DANS LE MENAGE »</p>	<p>POUR CHAQUE ENFANT DE 0 À 4 ANS, INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE DU PÈRE DE CET ENFANT. SI LE PERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE, SELECTIONNE Z « 77- LE PERE NE VIT DANS LE MENAGE »</p>	
01		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_	01	_	_	
02		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_	02	_	_	
03		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_	03	_	_	
04		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_	04	_	_	
05		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_	05	_	_	

**ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU
BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES**

06		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	06	_ _	_ _	
07		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	07	_ _	_ _	
08		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	08	_ _	_ _	
09		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	09	_ _	_ _	
10		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	10	_ _	_ _	
11		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	11	_ _	_ _	
12		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	12	_ _	_ _	
13		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	13	_ _	_ _	
14		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	14	_ _	_ _	
15		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	15	_ _	_ _	
16		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	16	_ _	_ _	
17		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	17	_ _	_ _	
18		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	18	_ _	_ _	
19		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	19	_ _	_ _	
20		F = 1 H = 2	O = 1 N = 2	O = 1 N = 2	_ _	20	_ _	_ _	

VÉRIFIEZ LA COLONNE 6 :

TOUTES LES FEMMES ENTRE 15 ET 49 ANS SONT SÉLECTIONNÉES POUR UN ENTRETIEN INDIVIDUEL.

**ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU
BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES**

DANS UN TIERS DES MÉNAGES, EN PLUS DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES, LE MARI/PARTENAIRE D'UNE DES FEMMES ÉLIGIBLES, ÂGÉ DE 18 À 59 ANS, SERA CHOISI AU HASARD POUR UN ENTRETIEN INDIVIDUEL.

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

Caractéristiques du ménage

INFORMATIONS DE FOND : CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE					
N°	QUESTION	CATÉGORIES DE CODAGE			SAUT
101.	Combien de pièces les membres de ce ménage utilisent-ils habituellement pour dormir ?	NOMBRE DE PIECES..... _____			
102.	Matériau principal du sol du logement. <i>Enregistrer les observations.</i> SI LES DIFFÉRENTES PIÈCES ONT DES MATÉRIAUX DE SOL DIFFÉRENTS, ENTOUREZ LE CODE DE LA PIÈCE LA PLUS COURANTE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI COUVRE LA PLUS GRANDE SURFACE.	SOL NATUREL TERRE / SABLE / BOUE..... 11 ARGILLE 12 SOL RUDIMENTAIRE PLANCHES DE BOIS..... 21 PALMIER / BAMBOU 22 SOL FINI PARQUET OU BOIS POLI 31 VINYLE OU BANDES D'ASPHALTE 32 CARREAUX EN CERAMIQUE..... 33 BETON, CIMENT 34 TAPIS 35 AUTRE (préciser) 96			
103.	Matériau principal du toit. <i>Enregistrer les observations.</i> <i>Si observation impossible, demandez à la personne de décrire le matériau du toit.</i>	TOITURE NATURELLE CHAUME / FEUILLE DE PALMIER/FEUILLE DE BANANIER .. 12 GAZON/HERBES..... 13 TOITURE RUDIMENTAIRE TAPIS RUSTIQUES 21 PALMIER / BAMBOU 22 PLANCHES DE BOIS..... 23 CARTON 24 TUILE ONDULEE..... 25 TOITURE FINIE ZINC, METAL..... 31 BOIS..... 32 CALAMINE / FIBROCIMENT 33 CARREAUX EN CERAMIQUE..... 34 BETON, CIMENT 35 FEUILLES, BARDEAUX D'AMIANTE..... 36 AUTRE (préciser) 96			
104.	Veuillez me dire à quelle distance de votre maison se trouvent les lieux suivants et combien de temps il faut pour s'y rendre à pied, en voiture ou en bus ? <i>Si moins d'un kilomètre, saisissez « 00 ».</i> <i>Pour le temps de marche en minutes, saisissez « 9998 » si la personne dit que c'est trop loin pour y aller à pied.</i> <i>Pour toutes les modalités, si la personne ne sait pas, saisissez « 9999 ».</i>	STRUCTURE HOPITAL PUBLIC LE PLUS PROCHE CENTRE DE SANTE PUBLIC LE PLUS PROCHE HOPITAL / CLINIQUE PRIVE LE PLUS PROCHE	DISTANCE EN KILOMETRES	TEMPS DE MARCHE EN MINUTES	TEMPS EN VOITURE / BUS EN MINUTES/ MOTOS

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

		AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE			
		PHARMACIE LA PLUS PROCHE			
105.	Matériau principal des murs extérieurs. <i>Enregistrer les observations.</i>	MURS NATURELS CANNE/PALMIER/TRONCS/PAILLE 12 TERRE 13 MURS RUDIMENTAIRES BOIS ET BOUE 21 PIERRE ET BOUE 22 ADOBE NON RECOUVERT 23 ADOBE RECOUVERT DE BOUE 24 BÂCHE 25 BOIS REUTILISE 26 MURS FINIS CIMENT 31 PIERRE A CHAUX / CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOC DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT DE CIMENT 35 PLANCHES / BARDEAUX DE BOIS 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, PARTIEL / PEU ÉTANCHE / USÉ 2 OUI, COMPLET ET ÉTANCHE 3			
108.	Les fenêtres et les éventuels interstices de la maison ou du bâtiment sont-ils condamnés, vitrés ou protégés par des moustiquaires ?	OUI, COMPLÈTEMENT (SANS TROUS) 1 OUI, COMPLÈTEMENT, MAIS AVEC DES TROUS 2 OUI, PAS COMPLÈTEMENT OU TRES ENDOMMAGÉ 3 NON, PAS DU TOUT 4			→ 110
109.	Quel est le <u>principal</u> matériau utilisé pour condamner, vitrer ou mettre un écran aux fenêtres ou interstices ?	PLANCHES EN BOIS 1 VITRE 2 GRILLAGE MÉTALLIQUE 3 GRILLAGE EN TOILE 4 GRILLAGE EN PLASTIQUE 5 POLYESTER 6			

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

110.	Votre ménage a-t-il l'électricité ?	OUI 1 NON 2																												
111.	Votre ménage dispose-t-il des objets suivants en bon état de fonctionnement ? DEMANDEZ POUR CHAQUE OBJET SÉPARÉMENT.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">OUI</td> <td style="text-align: right;">NON</td> </tr> <tr> <td>RADIO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISION.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>ORDINATEUR.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>REFRIGERATEUR.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>ACCÈS À INTERNET.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>VENTILATEUR ELECTRIQUE.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>CLIMATISEUR.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	RADIO.....	1	2	TELEVISION.....	1	2	ORDINATEUR.....	1	2	REFRIGERATEUR.....	1	2	ACCÈS À INTERNET.....	1	2	VENTILATEUR ELECTRIQUE.....	1	2	CLIMATISEUR.....	1	2				
	OUI	NON																												
RADIO.....	1	2																												
TELEVISION.....	1	2																												
ORDINATEUR.....	1	2																												
REFRIGERATEUR.....	1	2																												
ACCÈS À INTERNET.....	1	2																												
VENTILATEUR ELECTRIQUE.....	1	2																												
CLIMATISEUR.....	1	2																												
112.	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : DEMANDEZ POUR CHAQUE OBJET SÉPARÉMENT	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">OUI</td> <td style="text-align: right;">NON</td> </tr> <tr> <td>MONTRE.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>TELEPHONE PORTABLE SIMPLE.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>SMARTPHONE / TABLETTE.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>VELO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>MOTO / SCOOTER.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>CHARRETTE A TRACTION ANIMALE.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE / CAMION / FOURGON.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>BARQUES MOTORISEES.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	MONTRE.....	1	2	TELEPHONE PORTABLE SIMPLE.....	1	2	SMARTPHONE / TABLETTE.....	1	2	VELO.....	1	2	MOTO / SCOOTER.....	1	2	CHARRETTE A TRACTION ANIMALE.....	1	2	VOITURE / CAMION / FOURGON.....	1	2	BARQUES MOTORISEES.....	1	2	
	OUI	NON																												
MONTRE.....	1	2																												
TELEPHONE PORTABLE SIMPLE.....	1	2																												
SMARTPHONE / TABLETTE.....	1	2																												
VELO.....	1	2																												
MOTO / SCOOTER.....	1	2																												
CHARRETTE A TRACTION ANIMALE.....	1	2																												
VOITURE / CAMION / FOURGON.....	1	2																												
BARQUES MOTORISEES.....	1	2																												
113.	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres agricoles ?	OUI 1 NON 2	→ 115																											
114.	Combien d'hectares de terres agricoles les membres de ce ménage possèdent-ils ? <i>Si moins de 1, saisissez « 00 ».</i>	HECTARES..... 95 OU PLUS 95 NE SAIT PAS..... 98																												
115.	Ce ménage possède-t-il du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI 1 NON 2	117																											
116.	Combien d'animaux parmi les suivants ce ménage possède-t-il ? DEMANDEZ POUR CHAQUE TYPE D'ANIMAL SÉPARÉMENT <i>Si aucun, saisissez « 00 ». Si 95 ou plus, saisissez « 95 ».</i> <i>Si ne sait pas, saisissez « 98 ».</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">NOMBRE</td> </tr> <tr> <td>VACHES A LAIT OU TAUREAUX</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>AUTRES BOVINS</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>CHEVAUX, ANES OU MULES</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>CHEVRES</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>MOUTONS.....</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>POULETS OU AUTRES VOLAILLES.....</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>PORC</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> </table>		NOMBRE	VACHES A LAIT OU TAUREAUX	_____	AUTRES BOVINS	_____	CHEVAUX, ANES OU MULES	_____	CHEVRES	_____	MOUTONS.....	_____	POULETS OU AUTRES VOLAILLES.....	_____	PORC	_____												
	NOMBRE																													
VACHES A LAIT OU TAUREAUX	_____																													
AUTRES BOVINS	_____																													
CHEVAUX, ANES OU MULES	_____																													
CHEVRES	_____																													
MOUTONS.....	_____																													
POULETS OU AUTRES VOLAILLES.....	_____																													
PORC	_____																													
117.	LES QUESTIONS 118 A 123 NE SONT PERTINENTES QUE DANS LES ZONES OU UN PROGRAMME DE PULVERISATION INTRADOMICILIAIRE D'INSECTICIDE EST MIS EN OEUVRE																													
118.	Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un est-il venu chez vous pour demander de pulvériser les murs intérieurs de votre logement contre les moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8	→ 124 → 124																											
119.	Au cours des 12 derniers mois, les murs intérieurs de votre logement ont-ils été pulvérisés contre les moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8	→ 122 → 122																											

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

120.	Qui a pulvérisé le logement ?	AGENT / PROGRAMME GOUVERNEMENTAL 1 SOCIÉTÉ PRIVÉE 2 ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE 3 AUTRE 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	
121.	Depuis que votre logement a été pulvérisé, avez-vous repeint, replâtré ou lavé les murs de quelque manière que ce soit ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	} 123
122.	Quelle est la <u>principale</u> raison pour laquelle votre logement n'a pas été pulvérisé ?	L'ÉQUIPE DE PULVÉRISATION N'EST PAS VENUE 1 PERSONNE N'EST VENU À LA MAISON 2 CA ENDOMMAGE LES MURS 3 C'EST MAUVAIS POUR NOTRE SANTÉ 4 N'A PAS VOULU MONTRER À L'ÉQUIPE SES BIENS 5 LA PULVÉRISATION N'A AUCUN EFFET 6 LA PULVÉRISATION EST DÉSAGRÉABLE / SENT MAUVAIS... 7 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98	
123.	À quand remonte la dernière fois qu'une maison de cette communauté a été pulvérisée ?	IL Y A MOINS DE TROIS MOIS 1 IL Y A 3 – 5 MOIS 2 IL Y A 6 – 11 MOIS 3 IL Y A UN AN OU PLUS 4 JAMAIS 5 NE SAIT PAS 8	
124.	Votre ménage dispose-t-il de moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir ?	OUI 1 NON 2	→ FIN
125.	Combien de moustiquaires votre ménage possède-t-il ?	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES __ __	

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

Liste des moustiquaires

MILDA : LISTE DES MOUSTIQUAIRES				
<i>135. Demandez à la personne interrogée de vous montrer toutes les moustiquaires du ménage. Si plus de 3 moustiquaires, utilisez un questionnaire supplémentaire.</i>				
		1^E MOUSTIQUAIRE	2^E MOUSTIQUAIRE	3^E MOUSTIQUAIRE
A.	<i>INDIQUEZ SI VOUS ÊTES EN MESURE DE VERIFIER L'ETAT PHYSIQUE DE LA MOUSTIQUAIRE OU NON.</i>	VERIFIEE 1 NON VERIFIEE 2	VERIFIEE 1 NON VERIFIEE 2	VEERIFIEE 1 NON VERIFIEE 2
B.	Depuis combien de mois votre ménage a-t-il reçu la moustiquaire ? <i>Si moins d'un mois, saisissez « 00 ».</i>	NOMBRE DE MOIS IL Y A > 36 MOIS 95 NE SAIT PAS / PAS SUR.E 98	NOMBRE DE MOIS IL Y A > 36 MOIS 95 NE SAIT PAS / PAS SUR.E 98	NOMBRE DE MOIS IL Y A > 36 MOIS 95 NE SAIT PAS / PAS SUR.E 98
C.	<i>Observez ou demandez la marque ou le type de moustiquaire. Si la marque est inconnue et que vous ne pouvez pas observer la moustiquaire, montrez des photos de marques / types de moustiquaire typiques au/à la répondant.e.</i>	MILDA PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 YORKOOL 16 AUTRE MARQUE DE MILDA 22 MOUSTIQUAIRE NON TRAITÉE31 AUTRE MARQUE 96 <i>(préciser)</i> NE CONNAIT PAS LA MARQUE 98	MILDA PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 YORKOOL 16 AUTRE MARQUE DE MILDA 22 MOUSTIQUAIRE NON TRAITÉE31 AUTRE MARQUE 96 <i>(préciser)</i> NE CONNAIT PAS LA MARQUE 98	MILDA PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 YORKOOL 16 AUTRE MARQUE DE MILDA 22 MOUSTIQUAIRE NON TRAITÉE31 AUTRE MARQUE 96 <i>(préciser)</i> NE CONNAIT PAS LA MARQUE 98
D.	La moustiquaire avait-elle déjà été traitée avec de l'insecticide lorsque vous l'avez achetée ?	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 reçu la moustiquaire, a-t-elle été traitée avec un insecticide pour repousser les moustiques ?	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 reçu la moustiquaire grâce à [nom local de] une campagne de distribution de masse, lors d'une CPN ou lors d'une visite de vaccination ?	OUI, NOM DE LA CAMPAGNE1→H OUI, CPN 2→H OUI, VISITE DE VACCINATION3→H NON 4	OUI, NOM DE LA CAMPAGNE1→H OUI, CPN 2→H OUI, VISITE DE VACCINATION3→H NON 4	OUI, NOM DE LA CAMPAGNE1→H OUI, CPN 2→H OUI, VISITE DE VACCINATION3→H NON 4

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

G.	Où avez-vous reçu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTE PUBLIC01 ÉTABLISSEMENT DE SANTE PRIVE02 PHARMACIE03 MAGASIN / MARCHÉ / VENDEUR DE RUE04 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE05 INSTITUTION RELIGIEUSE06 ÉCOLE07 AMI / PROCHE08 AUTRE96 NE SAIT PAS98	ÉTABLISSEMENT DE SANTE PUBLIC01 ÉTABLISSEMENT DE SANTE PRIVE02 PHARMACIE03 MAGASIN / MARCHÉ / VENDEUR DE RUE04 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE05 INSTITUTION RELIGIEUSE06 ÉCOLE07 AMI / PROCHE08 AUTRE96 NE SAIT PAS98	ÉTABLISSEMENT DE SANTE PUBLIC01 ÉTABLISSEMENT DE SANTE PRIVE02 PHARMACIE03 MAGASIN / MARCHÉ / VENDEUR DE RUE04 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE05 INSTITUTION RELIGIEUSE06 ÉCOLE07 AMI / PROCHE08 AUTRE96 NE SAIT PAS98
H.	Avez-vous payé cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2→J NE SAIT PAS / PAS SÛR(E) 8	OUI 1 NON 2→J NE SAIT PAS / PAS SÛR(E) 8	OUI 1 NON 2→J NE SAIT PAS / PAS SÛR(E) 8
I.	Combien avez-vous payé (EN FBu)?	COÛT.....	COÛT.....	COÛT.....
J.	Quelqu'un a-t-il dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?	OUI 1 NON 2→M NE SAIT PAS / PAS SÛR(E) 8	OUI 1 NON 2→M NE SAIT PAS / PAS SÛR(E) 8	OUI 1 NON 2→M NE SAIT PAS / PAS SÛR(E) 8
K.	La moustiquaire a-t-elle été utilisée à l'intérieur ou à l'extérieur la nuit dernière ?	A L'INTÉRIEUR 1 A L'EXTÉRIEUR 2	A L'INTÉRIEUR 1 A L'EXTÉRIEUR 2	A L'INTÉRIEUR 1 A L'EXTÉRIEUR 2
L.	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? <i>Inscrivez le numéro de ligne de la personne de la LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE.</i> <i>Si une personne ne figurant pas sur la LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE a dormi sous la moustiquaire, inscrivez « 00 » comme NUMÉRO DE LIGNE.</i> <i>Allez à « L » 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 SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

M	<p>Quelle est la <u>principale</u> raison pour laquelle personne n'a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?</p>	<p>PAS DE MOUSTIQUES..... 1</p> <p>PAS DE PALUDISME..... 2</p> <p>TROP CHAUD 3</p> <p>N'AI ME PAS L'ODEUR..... 4</p> <p>SE SENT « ENFERMÉ.E »..... 5</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP VIEILLE OU DÉCHIRÉE 6</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP SALE 7</p> <p>MOUSTIQUAIRE NON DISPONIBLE LA NUIT DERNIÈRE (LAVAGE).... 8</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE... 9</p> <p>MOUSTIQUAIRE NON NÉCESSAIRE HIER SOIR..... 10</p> <p>PAS D'ENDROIT POUR LA SUSPENDRE 11</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p> <p>NE SAIT PAS..... 98</p>	<p>PAS DE MOUSTIQUES..... 1</p> <p>PAS DE PALUDISME..... 2</p> <p>TROP CHAUD 3</p> <p>N'AI ME PAS L'ODEUR..... 4</p> <p>SE SENT « ENFERMÉ.E »..... 5</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP VIEILLE OU DÉCHIRÉE..... 6</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP SALE 7</p> <p>MOUSTIQUAIRE NON DISPONIBLE LA NUIT DERNIÈRE (LAVAGE)..... 8</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE..... 9</p> <p>MOUSTIQUAIRE NON NÉCESSAIRE HIER SOIR 10</p> <p>PAS D'ENDROIT POUR LA SUSPENDRE..... 11</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	<p>PAS DE MOUSTIQUES1</p> <p>PAS DE PALUDISME2</p> <p>TROP CHAUD3</p> <p>N'AI ME PAS L'ODEUR4</p> <p>SE SENT « ENFERMÉ.E »5</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP VIEILLE OU DÉCHIRÉE.....6</p> <p>MOUSTIQUAIRE TROP SALE.....7</p> <p>MOUSTIQUAIRE NON DISPONIBLE LA NUIT DERNIÈRE (LAVAGE)8</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE ...9</p> <p>MOUSTIQUAIRE NON NÉCESSAIRE HIER SOIR 10</p> <p>PAS D'ENDROIT POUR LA SUSPENDRE 11</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>
---	---	--	---	---

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

N.	Où la moustiquaire a-t-elle été trouvée ?	SUSPENDUE AU-DESSUS DE L'ESPACE DE COUCHAGE1→P SUSPENDUE, PLIÉE ET ATTACHÉE2→P NON SUSPENDUE MAIS NON RANGÉE..... 3 RANGÉE SANS EMBALLAGE 4 RANGÉE, ENCORE DANS L'EMBALLAGE 5	SUSPENDUE AU-DESSUS DE L'ESPACE DE COUCHAGE1→P SUSPENDUE, PLIÉE ET ATTACHÉE2→P NON SUSPENDUE MAIS NON RANGÉE 3 RANGÉE SANS EMBALLAGE 4 RANGÉE, ENCORE DANS L'EMBALLAGE 5	SUSPENDUE AU-DESSUS DE L'ESPACE DE COUCHAGE 1→P SUSPENDUE, PLIÉE ET ATTACHÉE 2→P NON SUSPENDUE MAIS NON RANGÉE3 RANGÉE SANS EMBALLAGE4 RANGÉE, ENCORE DANS L'EMBALLAGE5
O.	Pourquoi la moustiquaire n'est-elle pas suspendue pour dormir ?	TROP DIFFICILE À SUSPENDRE . A TROP COURTE B PAS D'ESPACE POUR LA SUSPENDRE C PERSONNE POUR LA SUSPENDRE D LA SUSPENDRA PLUS TARD E NOUS NE LA SUSPENDONS QUE LA NUIT F CONSERVONS LA NOUVELLE MOUSTIQUAIRE JUSQU'A CE QUE LES AUTRES SOIENT USEES G AUTRE X NE SAIT PAS..... Y	TROP DIFFICILE À SUSPENDRE ..A TROP COURTE..... B PAS D'ESPACE POUR LA SUSPENDRE..... C PERSONNE POUR LA SUSPENDRE D LA SUSPENDRA PLUS TARD E NOUS NE LA SUSPENDONS QUE LA NUIT F CONSERVONS LA NOUVELLE MOUSTIQUAIRE JUSQU'A CE QUE LES AUTRES SOIENT USEES G AUTRE..... X NE SAIT PAS Y	TROP DIFFICILE À SUSPENDRE ..A TROP COURTE..... B PAS D'ESPACE POUR LA SUSPENDRE C PERSONNE POUR LA SUSPENDRE D LA SUSPENDRA PLUS TARD.....E NOUS NE LA SUSPENDONS QUE LA NUIT..... F CONSERVONS LA NOUVELLE MOUSTIQUAIRE JUSQU'A CE QUE LES AUTRES SOIENT USEES G AUTRE..... X NE SAIT PAS Y
P.	Combien de nuits cette moustiquaire a-t-elle été utilisée au cours de la semaine écoulée ?	TOUTES LES NUITS 1 LA PLUPART DES NUITS (5-6) 2 CERTAINES NUITS (1-4) 3 NON UTILISÉE LA SEMAINE DERNIÈRE 4 MOUSTIQUAIRE NON UTILISÉE DU TOUT 5 NE SAIT PAS..... 98	TOUTES LES NUITS 1 LA PLUPART DES NUITS (5-6) 2 CERTAINES NUITS (1-4) 3 NON UTILISÉE LA SEMAINE DERNIÈRE 4 MOUSTIQUAIRE NON UTILISÉE DU TOUT 5 NE SAIT PAS 98	TOUTES LES NUITS.....1 LA PLUPART DES NUITS (5-6).....2 CERTAINES NUITS (1-4).....3 NON UTILISÉE LA SEMAINE DERNIÈRE.....4 MOUSTIQUAIRE NON UTILISÉE DU TOUT.....5 NE SAIT PAS 98
Q.	De quelle couleur est la moustiquaire ?	BLANC 1 BLEU 2 VERT 3 NOIR..... 4 AUTRE COULEUR..... 6 (PRECISER)	BLANC..... 1 BLEU..... 2 VERT..... 3 NOIR..... 4 AUTRE COULEUR..... 6 (PRECISER)	BLANC.....1 BLEU2 VERT3 NOIR4 AUTRE COULEUR6 (PRECISER)

ENQUÊTE SUR LES COMPORTEMENTS LIÉES AU PALUDISME AU BURUNDI : QUESTIONNAIRE POUR LES MÉNAGES

R.	Cette moustiquaire a-t-elle déjà été lavée ?	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS..... 8 SI 2 OU 8 ➔V	OUI..... 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 SI 2 OU 8 ➔V	OUI1 NON2 NE SAIT PAS8 SI 2 OU 8 ➔V
S.	Combien de fois cette moustiquaire a-t-elle été lavée au cours des six derniers mois ? <i>Si aucune, saisissez « 00 »</i>	NOMBRE DE FOIS..... __ __	NOMBRE DE FOIS..... __ __	NOMBRE DE FOIS..... __ __
T.	Pour le dernier lavage, qu'est-ce qui a été utilisé en plus de l'eau ?	SAVON EN BARRE..... 1 DETERGENT 2 JAVEL..... 3 MÉLANGE (préciser)..... 4 RIEN 5	SAVON EN BARRE 1 DETERGENT 2 JAVEL 3 MÉLANGE (préciser)..... 4 RIEN 5	SAVON EN BARRE1 DETERGENT2 JAVEL3 MÉLANGE (préciser)4 RIEN5
U.	Où la moustiquaire a-t-elle été séchée ?	À L'EXTÉRIEUR À L'OMBRE 1 À L'EXTÉRIEUR AU SOLEIL..... 2 À L'INTÉRIEUR 3 AUTRE (préciser) 5	À L'EXTÉRIEUR À L'OMBRE..... 1 À L'EXTÉRIEUR AU SOLEIL 2 À L'INTÉRIEUR 3 AUTRE (préciser) 5	À L'EXTÉRIEUR À L'OMBRE.....1 À L'EXTÉRIEUR AU SOLEIL2 À L'INTÉRIEUR.....3 AUTRE (préciser).....5
V.	Y a-t-il une autre moustiquaire ? Demandez si des moustiquaires ne sont pas utilisées actuellement ou sont rangées quelque part.	OUI..... 1 ☆ <i>Moustiquaire suivante</i> NON 2 ☆ <i>FIN</i>	OUI..... 1 ☆ <i>Moustiquaire suivante</i> NON 2 ☆ <i>FIN</i>	OUI1 ☆ <i>Moustiquaire suivante</i> NON.....2 ☆ <i>FIN</i>