

## Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A								
<b>IDENTIFICATION</b> Veuillez saisir les informations suivantes avant de commencer l'entretien											
A	<b>Votre nom: Est-ce bien votre prénom?</b>  [ODK affichera le prénom enregistré avec le numéro de série du téléphone]  <i>Cochez la case à côté du nom si c'est bien le votre puis sélectionnez « oui ». Ne cochez pas la case si ce n'est pas votre nom et sélectionnez « non » (appuyez longtemps pour décocher la case si nécessaire).</i>	Oui ..... 1 Non ..... 0									
	<b>Saisissez votre nom ci-dessous.</b>  <i>Merci de saisir votre nom</i>	Prénom de l'enquêtrice									
B	<b>Date et heure locale.</b>  [ODK l'affichera sur l'écran]  <b>La date et l'heure sont-elles correctes?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0	Aller à D si Oui								
C	<b>Veuillez saisir la date et l'heure</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Date</td> <td style="width: 25%;">Mois</td> <td style="width: 25%;">Jour</td> <td style="width: 25%;">Année</td> </tr> <tr> <td>Heure</td> <td>Heures</td> <td>Minutes</td> <td>AM/PM</td> </tr> </table>	Date	Mois	Jour	Année	Heure	Heures	Minutes	AM/PM	
Date	Mois	Jour	Année								
Heure	Heures	Minutes	AM/PM								
D1	<b>Région</b>	Boucle du Mouhoun ..... 1 Cascades ..... 2 Centre ..... 3 Centre-Est ..... 4 Centre-Nord ..... 5 Centre-Ouest ..... 6 Centre-Sud ..... 7 Est ..... 8 Hauts-Bassins ..... 9 Nord ..... 10 Plateau-Central ..... 11 Sahel ..... 12 Sud-Ouest ..... 13									
D2	<b>Province</b>	ODK affichera une liste des provinces en fonction des régions sélectionnées									

Questionnaire ménages

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
D3	<b>Commune, Village</b>	ODK affichera une liste des communes ou villages en fonction de la province sélectionnée	
D4	<b>Zone de dénombrement</b>	ODK affichera une liste de zones de dénombrement en fonction du commune ou village sélectionnée	
E	<b>Numéro de la structure</b> <i>Veillez saisir le numéro de la structure indiqué sur la liste des ménages</i>	Numéro de la structure <input type="text"/>	
F	<b>Numéro du ménage</b> <i>Veillez saisir le numéro du ménage indiqué sur la liste des ménages</i>	Numéro du ménage <input type="text"/>	
	<b>CONTROLE: Avez-vous déjà envoyé un questionnaire pour cette structure et ce ménage?</b> <i>Ne dupliquez aucun questionnaire sauf si vous corrigez une erreur</i>	Oui ..... 1 Non ..... 0	Aller à G si Non
<b>ATTENTION: Contacter votre superviseur avant de renvoyer ce questionnaire</b>			
	<b>CONTROLE: Pourquoi renvoyez-vous ce questionnaire?</b> <i>Sélectionnez toutes les réponses pertinentes</i>	De nouveau membres du ménage apparaissent sur ce questionnaire ..... 1 Je corrige une erreur réalisée sur le questionnaire précédent ..... 2 Le questionnaire précédent a disparu de mon téléphone avant d'être envoyé ..... 3 J'ai envoyé le questionnaire précédent mais mon superviseur ne l'a pas reçu ..... 4 Autre(s) raison(s) ..... 5	
G	<b>Un membre compétent du ménage est-il présent et disponible pour être interviewé aujourd'hui ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0	Aller à 31 si Non
G2	<b>Ce ménage a-t-il déjà participé à une enquête PMA2020?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Ne sait pas ..... -88 Pas de réponse ..... -99	
<b>CONSENTEMENT ECLAIRE</b> <i>Veillez identifier un membre compétent du ménage. Lisez le message de l'écran suivant.</i>			

Questionnaire ménages

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP). Nous menons actuellement une enquête nationale sur plusieurs thèmes liés à la santé au Burkina Faso. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Votre participation dans cette étude nous aiderait beaucoup. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Toutes les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et ne seront montrées à personne d'autre que les membres de notre équipe.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire mais nous espérons que vous accepterez d'y participer car votre point de vue est très important. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question en particulier, faites-le moi savoir et je passerai à la question suivante. Vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment.</p> <p>Je vais vous poser des questions concernant votre famille et les autres membres de votre ménage. Nous aimerions ensuite poser une série de questions aux femmes du ménage âgées entre 15 et 49 ans.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?</p>			
H	<p>Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui expliquer. Ensuite, demandez: <b>Puis-je commencer l'entretien à présent?</b></p>	<p>Oui ..... 1 Non ..... 0</p>	<p>Aller à 31 si Non</p>
<p><b>Signature de l'enquêté(e)</b></p>		<p>Recueillir la signature :</p> <p>Case à cocher: <input type="checkbox"/></p>	
I	<p><b>Nom de l'enquêtrice :</b> <i>Veillez saisir votre prénom en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi : « [Prénom de HQ B]. »</i></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
J	<p><b>Prénom de l'enquêté(e)</b> <i>Veillez saisir le prénom de la personne interrogée</i></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	



### SECTION 1 – Tableau ménage

Je vais maintenant vous poser une série de questions sur chaque membre habituel de votre ménage ainsi que toutes personnes ayant dormi chez vous la nuit dernière. Commençons par le chef du ménage. Pour chaque personne qui habite habituellement ici ou a dormi dans la maison la nuit dernière, merci de fournir les informations suivantes

N°	1	2	3	4	5	6	7	8
	Prénom	Sexe	Âge (Si moins d'un an, saisissez 0)	Statut marital	Lien avec le chef du ménage	ID Familiale	Cette personne est-elle un membre habituel du ménage ou a-t-elle dormi dans la maison la nuit dernière?	Femme éligible pour le Questionnaire femmes
		Homme ..... 1 Femme..... 2		Marié(e) ..... 1 Vit avec un partenaire 2 Divorcé(e)/séparé(e) . 3 Veuf/veuve ..... 4 Jamais marié(e)..... 5 Pas de réponse ..... -99	Chef du ménage ..... 1 Femme/mari ..... 2 Fils/fille ..... 3 Gendre/belle fille ..... 4 Petit fils / Petite fille ... 5 Parent ..... 6 Beaux-parents ..... 7 Frère/sœur ..... 8 Autre ..... 9 Ne sait pas (NSP) .. -88 Pas de réponse ..... -99		Membre habituel du ménage ayant dormi dans la maison la nuit dernière ..... 1 Membre habituel du ménage N'AYANT pas dormi dans la maison la nuit dernière ..... 2 Invité ayant dormi dans la maison la nuit dernière ..... 3 Pas de réponse ..... -99	Oui ..... 1 Non ..... 0  ODK déterminera et affichera l'éligibilité.
1								
2								
3								
4								
<i>Après avoir saisi les informations pour un membre du ménage, la question suivante s'affichera pour activer la boucle de questions relatives aux informations d'un autre membre du ménage si nécessaire.</i>								
9	Y a-t-il d'autres membres habituels du ménage ou d'autres personnes ayant dormi dans la maison la nuit dernière?				Oui ..... 1 Non ..... 0			
	<b>LIRE CE CONTROLE À VOIX HAUTE: Il y a [nombre de membre du ménage saisis] membres dans votre ménage, dont les prénoms sont [prénoms de membres saisis]. Est-ce une liste complète des membres du ménage?</b>  <i>N'oubliez pas d'inclure tous les enfants dans la liste des membres du ménage</i>				Oui ..... 1 Non ..... 0		Aller à 10 si Oui	

### Section 2 – Caractéristiques du ménage

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre ménage.

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A
	<p><b>Veillez indiquer quels éléments que possède votre ménage. Votre ménage a-t-il ?</b></p> <p><i>Lisez tous les éléments à voix haute et sélectionnez tous les choix pertinents. Faites dérouler la liste jusqu'en bas pour voir tous les éléments.</i></p> <p><i>Si un objet est cassé mais n'est inutilisable que temporairement, sélectionnez cet élément. Sinon, ne le sélectionnez pas.</i></p>		<p><u>Oui</u>      <u>Non</u></p>	
	Électricité? .....	1	0	
	Un poste radio .....	1	0	
	Une télévision .....	1	0	
	Un téléphone portable? .....	1	0	
	Un téléphone fixe? .....	1	0	
	Un réfrigérateur ? .....	1	0	
	Une antenne TV? .....	1	0	
	Un abonnement à Canal ? .....	1	0	
	Une machine à laver ? .....	1	0	
10	Un réchaud ou une cuisinière, à gaz ou électrique ? .....	1	0	
	Un foyer amélioré ? .....	1	0	
	Un vidéo/lecteur CD/DVD ? .....	1	0	
	Un climatiseur ? .....	1	0	
	Un ordinateur? .....	1	0	
	Internet à la maison ? .....	1	0	
	Une montre ? .....	1	0	
	Charruees ? .....	1	0	
	Une bicyclette ? .....	1	0	
	Une motocyclette ou un scooter ? .....	1	0	
	Une charrette tirée par un animal ? .....	1	0	
	Une pirogue / ou filets de pêche ? .....	1	0	
	Une voiture ou une camionnette ? .....	1	0	
	Un bateau à moteur ? .....	1	0	
	Aucuns des éléments ci-dessus .....	-77		
	Pas de réponse .....	-99		
	<i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i>			

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
11a	<p><b>Votre ménage possède-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme ?</b></p> <p><i>Ces animaux peuvent être gardés n'importe où, pas uniquement sur la parcelle de l'enquêté(e).</i></p>	<p>Oui ..... 1  Non ..... 0  Pas de réponse ..... -99</p>	<p>Aller à 12a si Non</p>
11b	<p><b>Combien des animaux suivants votre ménage possède-t-il?</b></p> <p><b>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse.</b></p> <p><i>Le ménage peut garder le bétail n'importe où mais doit posséder le bétail rapporté ici.</i></p>	<p>Cochons <input type="text"/></p> <p>Vaches / taureaux <input type="text"/></p> <p>Chevaux / Anes / Mules/ <input type="text"/></p> <p>Chèvres <input type="text"/></p> <p>Moutons <input type="text"/></p> <p>Poulets <input type="text"/></p> <p>Autres <input type="text"/></p>	
12a	<p><b>Ce ménage garde-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme SUR SA PARCELLE, indépendamment de qui possède les animaux?</b></p> <p><i>La parcelle inclut la structure et le terrain près de la structure.</i></p>	<p>Oui ..... 1  Non ..... 0  Pas de réponse ..... -99</p>	<p>Aller à 13 si Non</p>
12b	<p><b>Combien d'animaux suivants votre ménage garde-t-il SUR SA PARCELLE?</b></p> <p><b>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si NSP. Saisir -99 si pas de réponse.</b></p> <p><i>Il n'est pas nécessaire que le ménage possède les animaux rapportés ici.</i></p>	<p>Cochons <input type="text"/></p> <p>Vaches / taureaux <input type="text"/></p> <p>Chevaux / Anes / Mules/ <input type="text"/></p> <p>Chèvres <input type="text"/></p> <p>Moutons <input type="text"/></p> <p>Poulets <input type="text"/></p> <p>Autres <input type="text"/></p>	
<p><b>Section 3 – Observation de la maison</b></p> <p><i>Veillez observer le sol, le toit et les murs extérieurs de la maison.</i></p>			

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
13	<p><b>Matériau principal du sol</b> <i>Observez.</i></p>	<p>Matériau naturel</p> <p>Terre/sable..... 11</p> <p>Bouse..... 12</p> <p>Matériau rudimentaire</p> <p>Planches en bois..... 21</p> <p>Palmes/bambou ..... 22</p> <p>Matériau élaboré</p> <p>Parquet ou bois polis ..... 31</p> <p>Bandes de vinyle/asphalte ..... 32</p> <p>Carrelage ..... 33</p> <p>Ciment..... 34</p> <p>Moquette ..... 35</p> <p>Autre ..... 96</p> <p>Pas de réponse.....-99</p>	
14	<p><b>Matériau principal du toit</b> <i>Observez.</i></p>	<p>Matériau naturel</p> <p>Pas de toit..... 11</p> <p>Chaume/paille/feuilles ..... 12</p> <p>Mottes de terre..... 13</p> <p>Matériau rudimentaire</p> <p>Nattes..... 21</p> <p>Palmes/bambou ..... 22</p> <p>Planches en bois..... 23</p> <p>Carton ..... 24</p> <p>Matériau élaboré</p> <p>Tôle ..... 31</p> <p>Bois ..... 32</p> <p>Zinc/fibre de ciment..... 33</p> <p>Tuiles ..... 34</p> <p>Ciment..... 35</p> <p>Shingles ..... 36</p> <p>Autre ..... 96</p> <p>Pas de réponse.....-99</p>	

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
15	<p><b>Matériau principal des murs extérieurs</b></p> <p>Observez.</p>	<p>Matériau naturel</p> <p>Pas de mur..... 11</p> <p>Bambou/cane/palme/tronc..... 12</p> <p>Terre ..... 13</p> <p>Matériau rudimentaire</p> <p>Bambou avec boue..... 21</p> <p>Pierres avec boue..... 22</p> <p>Adobe non recouvert..... 23</p> <p>Contre-plaqué ..... 24</p> <p>Carton ..... 25</p> <p>Bois de récupération ..... 26</p> <p>Matériau élaboré</p> <p>Ciment..... 31</p> <p>Pierres avec chaux/ciment..... 32</p> <p>Briques..... 33</p> <p>Blocs de ciment..... 34</p> <p>Adobe recouvert..... 35</p> <p>Planches en bois/shingles ..... 36</p> <p>Autre ..... 96</p> <p>Pas de réponse..... -99</p>	
<b>Section 4 – Eau, assainissement et hygiène</b>			
<b>Je vais maintenant vous poser des questions sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène.</b>			
16	<p><b>Avez-vous un endroit où vous vous lavez les mains, ou avez-vous un récipient mobile qui n'est pas gardé dans un endroit fixe, comme un bol ou une bouilloire, qui est utilisé souvent pour laver les mains?</b></p> <p><i>Si le récipient mobile est toujours gardé dans le même endroit, veuillez saisir « endroit fixe. »</i></p>	<p>Oui, un endroit fixe..... 1</p> <p>Oui, un récipient mobile ..... 2</p> <p>Non ..... 0</p> <p>NSP..... -88</p> <p>Pas de réponse..... -99</p>	<p>Aller à 19 si 0</p>
17a	<b>Pouvez vous me le montrer?</b>	<p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 0</p>	<p>Aller à 19 si Non</p>

Questionnaire ménages

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A	
18a	<b>À l'endroit où le ménage se lave les mains, veuillez observer si:</b>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>	Aller à 19
	Il y a du savon .....		1	0	
	Il y a une source d'eau : eau stockée.....		1	0	
	Il y a une source d'eau : eau courante .....		1	0	
	L'endroit pour se laver les mains est proche d'une installation d'assainissement .....		1	0	
	Aucuns des éléments ci-dessus.....		-77		

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A
17b	<b>Pouvez-vous me montrer du savon, de l'eau, et un récipient mobile disponible dans le ménage pour laver les mains ?</b>	Oui ..... 1		
		Non ..... 0		
18b	<b>N'IMPORTE OU DANS LE MEANGE, VEUILLEZ OBSERVER SI :</b>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>
	I y a du savon .....		<u>1</u>	<u>0</u>
	Il y a une source d'eau : eau stockée.....		<u>1</u>	<u>0</u>
	Il y a une source d'eau : eau courante .....		<u>1</u>	<u>0</u>
	Le récipient pour laver les mains est observé ..		<u>1</u>	<u>0</u>
	Aucuns des éléments ci-dessus.....		<u>-77</u>	
19	<b>Quelles sources d'eau votre ménage utilise-t-il de manière régulière, au cours de l'année, pour des tâches ménagères?</b>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>
	<i>Lire toutes les sources à voix haute et sélectionner tous les choix pertinents. Faire dérouler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les sources.</i>			
	Eau du robinet			
	Robinet dans le logement/à l'intérieur .....	1	0	
	Robinet sur la parcelle/à l'extérieur .....	1	0	
	Fontaine publique.....	1	0	
	Puits à pompe ou forage .....	1	0	
	Puits creusé			
	Puits protégé .....	1	0	
	Puits non protégé .....	1	0	
	Eau de source			
	Source protégée.....	1	0	
	Source non protégée.....	1	0	
	Eau de pluie .....	1	0	
	Camion citerne .....	1	0	
	Charrette avec petite citerne .....	1	0	
	Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation).....	1	0	
	Eau en bouteille.....	1	0	
	Eau en sachet .....	1	0	
	Pas de réponse .....	1	0	
		-99		
	<i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i>			
				Si une seule source est mentionnée, aller à QM22

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
20	<p><b>Quelle est la source d'eau potable (pour boire) principale de votre ménage?</b></p> <p><b>Sélection à QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à QM19]</b></p> <p><i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à QM19.</i></p> <p>Eau du robinet  Robinet dans le logement/à l'intérieur ..... 1  Robinet sur la parcelle/à l'extérieur ..... 2  Fontaine ou robinet publique ..... 3</p> <p>Puits à pompe ou forage ..... 4</p> <p>Puits creusé  Puits protégé ..... 5  Puits non protégé ..... 6</p> <p>Eau de source  Source protégée ..... 7  Source non protégée ..... 8</p> <p>Eau de pluie ..... 9</p> <p>Camion citerne ..... 10</p> <p>Charrette avec petite citerne ..... 11</p> <p>Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) ..... 12</p> <p>Eau en bouteille ..... 13</p> <p>Eau en sachet ..... 14</p> <p>Pas de réponse ..... -99</p>		
21	<p><b>Quelle est la source d'eau principale de votre ménage pour d'autres usages, tels que faire la cuisine et se laver les mains?</b></p> <p><b>Sélections QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à la QM19]</b></p> <p><i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à QM19.</i></p> <p>Eau du robinet  Robinet dans le logement/à l'intérieur ..... 1  Robinet sur la parcelle/à l'extérieur ..... 2  Fontaine ou robinet publique ..... 3</p> <p>Puits à pompe ou forage ..... 4</p> <p>Puits creusé  Puits protégé ..... 5  Puits non protégé ..... 6</p> <p>Eau de source  Source protégée ..... 7  Source non protégée ..... 8</p> <p>Eau de pluie ..... 9</p> <p>Camion citerne ..... 10</p> <p>Charrette avec petite citerne ..... 11</p> <p>Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) ..... 12</p> <p>Eau en bouteille ..... 13</p> <p>Eau en sachet ..... 14</p> <p>Pas de réponse ..... -99</p>		

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A
	Les questions QM 22 à QM 25 seront répétées [nombre de sources] fois : soit une fois pour chaque source d'eau sélectionnée à QM 19. Ces sources incluent: [ODK affichera les sources sélectionnées à QM 19.]			
22	<p><b>Vous avez mentionné que vous utilisez [SOURCE D'EAU]. Au cours de l'année, votre famille utilise-t-elle l'eau de cette source pour:</b></p> <p>Boire .....</p> <p>Cuisiner .....</p> <p>Le bétail .....</p> <p>Jardinage/agriculture .....</p> <p>La vente .....</p> <p>Laver .....</p> <p>Pas de réponse .....</p>		<p>Oui</p> <p>Non</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>-99</p>	
23	<p><b>L'eau de [SOURCE D'EAU] est-elle généralement disponible:</b></p> <p><i>Lire à voix haute toutes les réponses possibles</i></p> <p>Toute l'année..... 1</p> <p>Une partie de l'année ..... 2</p> <p>Une petite partie de l'année ..... 3</p> <p>Pas de réponse ..... -99</p>			
24	<p><b>Pendant la période de l'année où vous vous attendez à avoir de l'eau de [SOURCE D'EAU], l'eau est-elle généralement disponible?</b></p> <p>Oui, toujours ..... 1</p> <p>Non, en intermittence mais prévisible ..... 2</p> <p>Non, en intermittence mais imprévisible..... 3</p> <p>Pas de réponse ..... -99</p>			
25	<p><b>Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à/au [SOURCE D'EAU], obtenir l'eau, et rentrer?</b></p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Convertir la réponse en minutes. Inclure le temps d'attente en queue. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i></p>	Minutes:	<input type="text"/>	
26	<p><b>Votre ménage a-t-elle un jardin?</b></p> <p><b>Un jardin est un espace pour cultiver les légumes.</b></p>	<p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 0</p> <p>Pas de réponse..... -99</p>		

Questionnaire ménages

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A	
27	<p><b>Où est-ce que les membres de votre ménage font leurs besoins ?</b></p> <p><i>RELANCER : Est-ce qu'il y a d'autres endroits, y compris la nature ? Veuillez observer chaque type mentionné.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à:</p> <p>    Un système d'égouts.....</p> <p>    Fosse septique.....</p> <p>    Autre chose.....</p> <p>    Inconnu / Pas sûr(e) / NSP.....</p> <p>Latrines ventilées améliorées.....</p> <p>Latrines à fosse avec dalle.....</p> <p>Latrines à fosse sans dalle.....</p> <p>Des toilettes à compostage.....</p> <p>Un seau.....</p> <p>Des toilettes ou des latrines suspendues.....</p> <p>Autres.....</p> <p>Pas de toilettes / buissons / nature.....</p> <p>Pas de réponse.....</p> <p><i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i></p>		<p style="text-align: center;"><u>Oui</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Non</u></p> <p style="text-align: center;">1      0</p> <p style="text-align: center;">-99</p>		
28	<p><b>Quel est le type principal de toilettes utilisées par les membres du ménage?</b></p> <p><b>Sélections à HQ27: [ODK affichera les installations sélectionnés à QM27]</b></p> <p><i>Le type principal doit figurer parmi les réponses sélectionnées à QM27.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à:</p> <p>    Un système d'égouts.....</p> <p>    Fosse septique.....</p> <p>    Ailleurs.....</p> <p>    Inconnu / Pas sûr(e) / NSP.....</p> <p>Latrines ventilées améliorées.....</p> <p>Latrines à fosse avec dalle.....</p> <p>Latrines à fosse sans dalle.....</p> <p>Un seau.....</p> <p>Des toilettes à compostage.....</p> <p>Des toilettes ou des latrines suspendues.....</p> <p>Autres.....</p> <p>Pas de toilettes / buissons / nature.....</p> <p>Pas de réponse.....</p>		<p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">7</p> <p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">9</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">11</p> <p style="text-align: center;">12</p> <p style="text-align: center;">-99</p>		
	<p><b>Les questions 29 –29b se répèteront [nombre d'installations] fois : soit une fois par installation sanitaires sélectionnée à QM 27. Ces installations incluent: [ODK affichera les installations sélectionnées à QM 27].</b></p>				

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
29	<p><b>À quelle fréquence votre ménage utilise-t-il généralement: [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]?</b></p> <p><i>Ne prenez en compte que les pratiques régulières du ménage</i></p>	Toujours ..... 1 La plupart du temps ..... 2 Occasionnellement ..... 3 Rarement ..... 4 Pas de réponse ..... -99	
29b	<p><b>Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ou le public?</b></p> <p><b>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</b></p>	Non partagées ..... 1 Partagées avec moins de dix ménages ..... 2 Partagées avec dix ménages ou plus ..... 3 Partagées avec le public. .... 4 Pas de réponse ..... -99	Aller à 30 sauf si 2
29c	<p><b>Combien de ménages partagent ces toilettes (y compris le votre) ?</b></p> <p><b>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</b></p> <p><i>Doit être entre 2 et 9.</i></p> <p><i>Si 10 ou plus, revenir à QM29b et choisir « partagées avec 10 ménages ou plus. » Si moins de 2, revenir à QM29b et choisir « pas partagées »</i></p> <p><i>Saisir -99 si pas de réponse</i></p>	Nombre de ménages: <input type="text"/>	
30	<p><b>Combien de membres de votre ménage utilisent régulièrement les buissons ou les champs à la maison ou au travail pour faire leurs besoins?</b></p> <p>Il y a [X NOMBRE] de personnes dans le ménage.</p> <p><i>Saisir -88 si NSP et -99 si pas de réponse</i></p>	Nombre de personnes: <input type="text"/>	
31	<p><b>Veillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la maison</b></p> <p><b>Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?</b></p>	Oui ..... 1 Non ..... 0	Sauter L si Non
<p><b>Remercier la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder.</b></p> <p><i>L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i></p>			
<p><b>GEOREFERENCIATION ET RESULTAT DU QUESTIONNAIRE</b></p>			
K	<p><b>Géoréférenciation</b></p> <p><i>Veillez faire une mesure des coordonnées GPS prêt de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i></p>	SAISIR LES COORDONÉES GPS	

Questionnaire ménages

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
	<b>CONTROLE 32</b> : Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo ?		Aller à M si Non
L	<b>Assurez-vous que personne ne figure sur la photo</b>	PRENDRE UNE PHOTO CHOISIR L'IMAGE	
M	<b>Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage ?</b>	1 <sup>ère</sup> fois ..... 1 2 <sup>ème</sup> fois ..... 2 3 <sup>ème</sup> fois ..... 3	
N	<b>Résultat du questionnaire</b> <i>Sélectionner le résultat du Questionnaire ménages</i>	Complété..... 1 Pas de membre du ménage présent ou pas de membre compétent présent lors de la visite ..... 2 Différé ..... 3 Refusé..... 4 Complété en partie..... 5 Maison vacante ou l'adresse n'est pas une maison ..... 6 Maison détruite ..... 7 Maison non trouvée ..... 8 Le ménage est absent pour une période prolongée ..... 9	