

Questionnaire ménage					
NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES			ALLER A
IDENTIFICATION Veuillez saisir les informations suivantes avant de commencer l'entretien					
A	Votre nom: Est-ce bien votre prénom? [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			
	Saisissez votre nom ci-dessous. <i>Merci de saisir votre nom</i>	Prénom de l'enquêtrice			
B	Date et heure locale. [ODK l'affichera sur l'écran] La date et l'heure sont-elles correctes?	Oui 1 Non 0			Aller à D si Oui
C	Veillez saisir la date et l'heure	Date	Mois	Jour	Année
		Heure	Heures	Minutes	AM/P M
D1	Province	Kinshasa 1 Kongo Central 2			
D2	Ville (Kinshasa) / District (Kongo Central)	ODK affichera une liste des villes ou des districts en fonction de la province sélectionnée.			
D3	Commune (Kinshasa) / Aire de santé (Kongo Central)	ODK affichera une liste des communes à Kinshasa OU des aires de santé à Kongo Central en fonction du province ou district sélectionné.			Si Kinshasa a été sélectionné à D1, aller à D6
D4	Quartier (Kinshasa) / Village (Kongo Central)	ODK affichera une liste des quartiers à Kinshasa et des villages à Kongo Central en fonction du commune ou de l'aire de santé sélectionné.			
D5	Zone de dénombrement	ODK affichera une liste de zones de dénombrement en fonction du quartier à Kinshasa ou village à Kongo Central sélectionné			Si Kongo Central a été sélectionné à D1, aller à E
D6	Veillez noter le numéro de la rue / avenue ou se trouve le ménage	LE SUPERVISEUR VOUS DONNERA LE NOM DE LA RUE / AVENUE			
E	Numéro de la structure <i>Veillez saisir le numéro de la structure indiqué sur la liste des ménages</i>	Numéro de la structure <input type="text"/>			

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
F	Numéro du ménage <i>Veillez saisir le numéro du ménage indiqué sur la liste des ménages</i>	Numéro du ménage <input type="text"/>	
	CONTROLE: Avez-vous déjà envoyé un questionnaire pour cette structure et ce ménage? <i>Ne dupliquez aucun questionnaire sauf si vous corrigez une erreur</i>	Oui1 Non0	Aller à G si Non
ATTENTION: Contacter votre superviseur avant de renvoyer ce questionnaire			
	CONTROLE: Pourquoi renvoyez-vous ce questionnaire? <i>Sélectionnez toutes les réponses pertinentes</i>	De nouveau membres du ménage apparaissent sur ce questionnaire Je corrige une erreur réalisée sur le questionnaire précédent Le questionnaire précédent a disparu de mon téléphone avant d'être envoyé J'ai envoyé le questionnaire précédent mais mon superviseur ne l'a pas reçu Autre(s) raison(s).....5	
G	Un membre compétent du ménage est-il présent et disponible pour être interviewé aujourd'hui ?	Oui1 Non0	Aller à 31 si Non
G2	Ce ménage a-t-il déjà participé à une enquête PMA2020?	Oui1 Non0 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse-99	
CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez identifier un membre compétent du ménage. Lisez le message de l'écran suivant.</i>			
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'École de Santé Publique de Kinshasa en collaboration avec le Ministère de la Santé. Nous menons actuellement une enquête à Kinshasa et à Kongo Central sur plusieurs thèmes liés à la santé en République Démocratique du Congo. 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	Puis-je commencer l'entretien à présent? <i>Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui expliquer. Ensuite, demandez:</i>	Oui1 Non0	Aller à 31 si Non

Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
	Signature de l'enquêté(e)	Recueillir la signature : Case à cocher: <input type="checkbox"/>	
I	Nom de l'enquêtrice : <i>Veillez saisir votre prénom en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi : « [Prénom de HQ B]. »</i>	<input type="text"/>	
J	Prénom de l'enquêté(e) <i>Veillez cocher la case en tant que témoin au consentement.</i>	<input type="checkbox"/>	

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
		Homme1 Femme2		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 ménage1 Femme/mari2 Fils/fille.....3 Gendre/belle fille.....4 Petit fils / Petite fille....5 Parent6 Beaux-parents7 Frère/sœur.....8 Autre9 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 dernière2 Invité ayant dormi dans la maison la nuit dernière3 Pas de réponse -99	Oui1 Non0 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			
	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? <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>Veillez indiquer quels éléments que possède votre ménage. Votre ménage a-t-il ?</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>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>	
10	Électricité?.....		1	0	
	Une montre?		1	0	
	Un poste radio?.....		1	0	
	Une télévision noir et blanc?.....		1	0	
	Une télévision couleur?.....		1	0	
	Un téléphone portable?.....		1	0	
	Un téléphone fixe?		1	0	
	Un réfrigérateur?		1	0	
	Un congélateur?.....		1	0	
	Groupe électrogène/Générateur ?		1	0	
	Une machine à laver le linge?.....		1	0	
	Un ordinateur?		1	0	
	Un appareil photo numérique?.....		1	0	
	Un appareil photo non numérique?.....		1	0	
	Un magnétoscope?		1	0	
	Un lecteur DVD/CD?.....		1	0	
	Une machine à coudre?		1	0	
	Un (des) lits?		1	0	
	Une table?		1	0	
	Un placard?.....		1	0	
	Une bicyclette ?.....		1	0	
	Une motocyclette ou un scooter?		1	0	
	Une voiture ou un camionnette?		1	0	
	Un bateau à moteur?		1	0	
	Un bateau sans moteur?.....		1	0	
	Un réchaud/cuisinière à gaz/électrique ?		1	0	
	Une (des) chaise(s)?		1	0	
	Une (des) lampe(s) ?		1	0	
	Un four ?		1	0	
	Une (des) houe(s) ?		1	0	
	Une charrette tirée par un animal ?		1	0	
	Une baleinière/Pirogue motorisée ?		1	0	
	Une maison en location ?		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>Votre ménage possède-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme ?</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 ou Pas de réponse</p>
11b	<p>Combien des animaux suivants votre ménage possède-t-il?</p> <p>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse.</p> <p><i>Le ménage peut garder le bétail n'importe où mais doit posséder le bétail rapporté ici.</i></p>	<p>Vaches ou taureaux <input type="text"/></p> <p>Chevaux, ânes ou mules <input type="text"/></p> <p>Chèvres <input type="text"/></p> <p>Moutons <input type="text"/></p> <p>Porcs/Cochons <input type="text"/></p> <p>Canards/Canes <input type="text"/></p> <p>Poules/Coqs/Autres volailles <input type="text"/></p> <p>Autres <input type="text"/></p>	
12a	<p>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?</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>Combien d'animaux suivants votre ménage garde-t-il SUR SA PARCELLE?</p> <p>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si NSP. Saisir -99 si pas de réponse.</p> <p><i>Il n'est pas nécessaire que le ménage possède les animaux rapportés ici.</i></p>	<p>Vaches ou taureaux <input type="text"/></p> <p>Chevaux, ânes ou mules <input type="text"/></p> <p>Chèvres <input type="text"/></p> <p>Moutons <input type="text"/></p> <p>Porcs/Cochons <input type="text"/></p> <p>Canards/Canes <input type="text"/></p> <p>Poules/Coqs/Autres volailles <input type="text"/></p> <p>Autres <input type="text"/></p>	
<p><u>Section 3 – Observation de la maison</u></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>Matériau principal du sol</p> <p><i>Observez.</i></p>	<p>MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE11 BOUSE 12 MATERIAU RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS21 PALMES/BAMBOU22 MATÉRIAU ÉLABORÉ PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE .. 32 CARRELAGE 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35 AUTRE 96 PAS DE REPONSE-99</p>	
14	<p>Matériau principal du toit</p> <p><i>Observez.</i></p>	<p>MATÉRIAU NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES..... 12 MOTTES DE TERRE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTES 21 PALMES/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24 MATÉRIAU ÉLABORÉ TÔLE 31 BOIS..... 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 SHINGLES 36 AUTRE 96 PAS DE REPONSE-99</p>	

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A																		
15	<p>Matériau principal des murs extérieurs</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>PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36</p> <p>AUTRE 96</p> <p>PAS DE REPONSE -99</p>																			
Section 4 – Eau, assainissement et hygiène																					
Je vais maintenant vous poser des questions sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène.																					
16	<p>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?</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 Non</p> <p>Aller à 17a si 16 est 1</p> <p>Aller à 17b si 16 est 2</p>																		
17a	Pouvez vous me le montrer?	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p>	<p>Aller à 19 si Non</p>																		
18a	<p>À l'endroit où le ménage se lave les mains, veuillez observer si:</p> <p>Il y a du savon</p> <p>Il y a une source d'eau : eau stockée</p> <p>Il y a une source d'eau : eau courante</p> <p>L'endroit pour se laver les mains est proche d'une installation d'assainissement.....</p> <p>Aucuns des éléments ci-dessus</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th><u>Oui</u></th> <th><u>Non</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>-77</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>	1	0	1	0	1	0	1	0	-77	
	<u>Oui</u>	<u>Non</u>																			
.....	1	0																			
.....	1	0																			
.....	1	0																			
.....	1	0																			
.....	-77																				

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

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
20	<p>Quelle est la source d'eau potable (pour boire) principale de votre ménage?</p> <p>Sélection à QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à QM19]</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>Quelle est la source d'eau principale de votre ménage pour d'autres usages, tels que faire la cuisine et se laver les mains?</p> <p>Sélections QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à la QM19]</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>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:</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><u>Oui</u> <u>Non</u></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>L'eau de [SOURCE D'EAU] est-elle généralement disponible:</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les réponses possibles</i></p> <p>Toute l'année.....</p> <p>Une partie de l'année.....</p> <p>Une petite partie de l'année.....</p> <p>Pas de réponse.....</p>		<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>-99</p>	
24	<p>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?</p> <p>Oui, toujours.....</p> <p>Non, en intermittence mais prévisible.....</p> <p>Non, en intermittence mais imprévisible.....</p> <p>Pas de réponse.....</p>		<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>-99</p>	
25	<p>Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à/au [SOURCE D'EAU], obtenir l'eau, et rentrer?</p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Convertir la réponse en minutes. Inclure le temps d'attente en queue. Saisir -88 si ne sais pas ou -99 si pas de réponse.</i></p>	Minutes: <input type="text"/>		
26	<p>Votre ménage a-t-il un jardin?</p> <p>Un jardin est un espace pour cultiver les légumes.</p>	<p>Oui.....</p> <p>Non.....</p> <p>Pas de réponse.....</p>	<p>1</p> <p>0</p> <p>-99</p>	

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A	
27	<p>Les membres de votre ménage utilisent-ils les installations sanitaires suivantes :</p> <p><i>Lire tous les types à voix haute et sélectionner tous les choix pertinents. Faire dérouler la liste jusqu'en bas pour voir tous les types.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à:</p> <p>Un réseau d'égouts..... 1</p> <p>Fosse septique..... 1</p> <p>Autre chose..... 1</p> <p>Inconnu / Pas sûr(e) / NSP..... 1</p> <p>Latrines ventilées améliorées..... 1</p> <p>Latrines à fosse avec dalle..... 1</p> <p>Latrines à fosse sans dalle..... 1</p> <p>Des toilettes à compostage..... 1</p> <p>Un seau..... 1</p> <p>Des toilettes ou des latrines suspendues..... 1</p> <p>Autres..... 1</p> <p>Pas de toilettes / buissons / nature..... -99</p> <p>Pas de réponse.....</p> <p><i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i></p>		<p><u>Oui</u></p>	<p><u>Non</u></p>	
28	<p>Quel est le type principal de toilettes utilisées par les membres du ménage?</p> <p>Sélections à HQ27: [ODK affichera les installations sélectionnés à QM27]</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..... 1</p> <p>Fosse septique..... 2</p> <p>Ailleurs..... 3</p> <p>Inconnu / Pas sûr(e) / NSP..... 4</p> <p>Latrines ventilées améliorées..... 5</p> <p>Latrines à fosse avec dalle..... 6</p> <p>Latrines à fosse sans dalle..... 7</p> <p>Des toilettes à compostage..... 8</p> <p>Un seau..... 9</p> <p>Des toilettes ou des latrines suspendues..... 10</p> <p>Autres..... 11</p> <p>Pas de toilettes / buissons / nature..... 12</p> <p>Pas de réponse..... -99</p>				
	<p>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].</p>				

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
29	<p>À quelle fréquence votre ménage utilise-t-il généralement: [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]?</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>Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ou le public?</p> <p>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</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>Combien de ménages partagent ces toilettes (y compris le votre) ?</p> <p>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</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. »</i></p> <p><i>Saisir -99 si pas de réponse</i></p>	Nombre de ménages: <input type="text"/>	
30	<p>Combien de membres de votre ménage utilisent régulièrement les buissons ou les champs à la maison ou au travail pour faire leurs besoins?</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>Veuillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la maison</p> <p>Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?</p>	Oui..... 1 Non..... 0	Sauter L si Non
<p>Remercier la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder.</p> <p><i>L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i></p>			
<p>GEOREFERENCIATION ET RESULTAT DU QUESTIONNAIRE</p>			
K	<p>Géoréférenciation</p> <p><i>Veuillez 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	
	<p>CONTROLE 32 : Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo ?</p>		Aller à M si Non

Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
L	Assurez-vous que personne ne figure sur la photo	PRENDRE UNE PHOTO CHOISIR L'IMAGE	
M	Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage ?	1 ^{ère} fois 1 2 ^{ème} fois 2 3 ^{ème} fois 3	
N	Résultat du questionnaire <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	