

PMA Burkina Faso Enquête de la phase 2 Questionnaire Ménage

	<input type="radio"/> Chef du ménage <input type="radio"/> Epouse/Epoux <input type="radio"/> Fils / Fille <input type="radio"/> Gendre / Belle-fille <input type="radio"/> Petit fils / Petite fille <input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Beau-parent <input type="radio"/> Frère / Sœur <input type="radio"/> Aide au ménage <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
	<input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Vit avec un(e) partenaire <input type="radio"/> Divorcé(e) / Séparé(e) <input type="radio"/> Veuf / Veuve <input type="radio"/> Jamais marié(e) <input type="radio"/> Pas de réponse
	<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme
001a. Votre numéro d'identification: \${your_name} Est-ce bien votre numéro d'identification?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
001b. Saisissez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Merci de saisir votre numéro unique.</i>	
002a. Date et heure locale.	<div style="text-align: right;"> Jour: Mois: Année: </div>
La date et l'heure sont-elles correctes ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002b. Veuillez saisir la date et l'heure	<div style="text-align: right;"> Jour: Mois: Année: </div>
003a. Région	<input type="radio"/> centre est <input type="radio"/> centre

	<input type="radio"/> hauts bassins <input type="radio"/> cascades <input type="radio"/> sahel <input type="radio"/> centre sud <input type="radio"/> nord <input type="radio"/> boucle du mouhoun <input type="radio"/> plateau central <input type="radio"/> centre nord <input type="radio"/> est <input type="radio"/> centre ouest <input type="radio"/> sud ouest
003b. Province	
003c. Commune	
003d village	
004. Zone de dénombrement	
004a. Liste des ménages de la Phase 1	
005. Numéro de la structure <i>Veillez saisir le numéro de la structure indiqué sur la liste des ménages</i>	
006. Numéro du ménage <i>Veillez saisir le numéro du ménage indiqué sur la liste des ménages</i>	
007a. Êtes-vous au même emplacement de l'unité de résidence de la Phase 1 ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
007b. Des personnes vivent-elles dans cette unité de résidence ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
007c. Est-ce qu'au moins un membre du ménage initial en P1 vit toujours dans l'unité de résidence ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
007d. Pourquoi personne ne vit pas dans cette unité de résidence ? ALLEZ À 099, SAISISSEZ LE RÉSULTAT DU QUESTIONNAIRE ET SOUMETTEZ LE FORMULAIRE	<input type="radio"/> Unité de résidence de la P1 vacante ou pas d'unité de résidence à cette adresse <input type="radio"/> Unité de résidence de la P1 détruite <input type="radio"/> Unité de résidence de la P1 introuvable
007e. Quel est le statut du ménage initial de la P1 ? Confirmez avec les voisins pour connaître le statut.	<input type="radio"/> Le ménage a déménagé hors de la zone de l'étude <input type="radio"/> Le ménage a déménagé au sein de la zone de l'étude <input type="radio"/> Le ménage s'est séparé de certains membres vivant dans la zone de l'étude et d'autres en dehors de la zone de l'étude <input type="radio"/> Pas d'information

<p>008. Avec quelle femme de la Phase 1 faites-vous un suivi ? <i>Si vous ne voyez aucune femme dans cette liste, vérifiez vos réponses aux questions 004a et 007a</i></p>	<input type="checkbox"/> FQ_ODK_display_name
<p>009. Contrôle: Avez-vous déjà envoyé un questionnaire pour cette structure et ce ménage ? <i>Ne dupliquez aucun questionnaire sauf si vous corrigez une erreur.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>ATTENTION: Contactez votre superviseur avant de renvoyer ce questionnaire.</p>	
<p>010. CONTRÔLE: Pourquoi renvoyez-vous ce questionnaire ? <i>Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.</i></p>	<input type="checkbox"/> De nouveaux membres du ménage apparaissent sur ce questionnaire <input type="checkbox"/> Je corrige une erreur réalisé sur le questionnaire précédent <input type="checkbox"/> Le questionnaire précédent a disparu de mon téléphone avant d'être envoyé <input type="checkbox"/> J'ai envoyé le questionnaire précédent mais mon superviseur ne l'a pas reçu <input type="checkbox"/> Autre(s) raison(s)
<p>ATTENTION: Chaque ménage ne doit avoir qu'un seul Questionnaire ménage avec la liste de tous les membres du ménage dans le même questionnaire. <i>Veillez contacter votre superviseur avant d'envoyer ce questionnaire.</i></p>	
<p>011. Un membre compétent du ménage est-il présent et disponible pour être interviewé aujourd'hui ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez identifier un membre compétent du ménage. Lisez le message de l'écran suivant.</i></p>	
<p>"Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de l'Université Joseph KI-ZERBO. Je vais à présent vous lire une déclaration expliquant l'enquête que nous menons. Note d'information L'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de l'Université Joseph KI-ZERBO en collaboration avec le ministère de la santé du Burkina Faso et l'école de santé publique et de la santé reproductive de l'université Johns Hopkins aux Etats-Unis mène une étude dénommée PMA (Performance Monitoring for Action). Cette étude a pour objectifs de mettre en œuvre un système de suivi des performances accomplies dans le domaine de la planification familiale et de la santé en général au sein de la population et des structures de santé au Burkina Faso. Les informations que nous recueillerons serviront aussi</p>	

<p>pour mener des recherches et informer les orientations programmatiques en matière de planification familiale au Burkina Faso.</p> <p>Consentement</p> <p>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. Nous aimerions ensuite poser une série de questions aux femmes du ménage âgées entre 15 et 49 ans. La participation à l'étude ne présente aucun avantage direct pour vous. Vous ne serez pas rémunérée pour avoir répondu à ce questionnaire. L'enquête prendra environ 1 heure. A la fin de l'enquête un cadeau symbolique constitué d'un paquet de sucre et de deux boules de savon sera remis à votre ménage comme compensation pour le temps que les membres de votre ménage ont consacré pour répondre à nos différents questionnaires.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête ?</p> <p>Si vous avez des questions plus tard sur la recherche, contactez Dr Georges GUIELLA au +226 25 30 25 58</p> <p>Vos droits en tant que participant Cette recherche a été examinée et approuvée par le CERS (Comité d'Ethique pour la Recherche en Santé). Si vous avez des questions concernant la façon dont vous avez été traité ou cours de cette étude ou sur vos droits en tant que participante, vous pouvez contacter : Pr OUEDRAOGO Dieu-Donné au 70324406:</p> <p>.....</p> <p>Puis-je commencer ? "</p>	
<p>010a. Veuillez lui lire le texte du consentement verbal. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>010b. Signature de l'enquêtée <i>Veuillez demander à l'enquêtée(e) de signer ou de cocher la case en accord de leur participation.</i></p>	
<p>Case à cocher</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>ATTENTION: l'enquêtée(e) n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être</p>	

interviewée à la question précédente. Pour continuer l'enquête, l'enquêté(e) doit signer ou cocher la case. <i>Vous pouvez revenir à l'écran précédent pour obtenir la signature ou cocher la case, ou bien retourner à la question précédente pour indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i>	
011. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name} <i>Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement.</i>	<input type="radio"/>
011. Numéro d'identification de l'enquêtrice. Veillez saisir votre numéro d'identification en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi "\${name_typed}."	
<h3>Section 1a : Mettre à jour le tableau du ménage</h3> <p><i>ODK affichera le résumé de tous les membres du ménage recensés dans le tableau du ménage lors de la Phase 1. Vous allez ensuite mettre à jour leurs informations pour indiquer tout changement, y compris les naissances et les décès.</i></p>	
PL101. Ce ménage avait \${hq_total_mem} membres de la Phase 1 qui s'appelaient \${p1names}: Passez à l'écran suivant et sélectionnez "Ajouter un groupe"	
Section 1 - Tableau du ménage Passez à l'écran suivant et sélectionnez "Ajouter un groupe"	
Membre du ménage	
PL102. Membre du ménage en P1 Ci-dessous figurent les détails sur le membre \${P_pos} en Phase 1 : Prénom : \${hq_firstname_auto} Lien avec le chef du ménage : \${hq_relationship_lab} Sexe: \${hq_gender_lab} Âge : \${hq_age_auto} L'état civil: \${hq_marital_status_lab}	
Cette personne est-elle le répondant ? <i>Si oui, cochez cette case.</i>	<input type="checkbox"/>
PL103. Quel est le statut de ce membre dans ce ménage ?	<input type="radio"/> Résident <input type="radio"/> A déménagé au sein de la zone de l'étude <input type="radio"/> A déménagé hors de la zone de l'étude <input type="radio"/> A déménagé hors de la zone de l'étude pour ses études <input type="radio"/> Décédé(e) <input type="radio"/> Ne sait pas

PL104. Membre du ménage
Prénom : \${hq_firstname_auto} Lien avec le chef du ménage : \${hq_relationship_lab} Sexe: \${hq_gender_lab} Âge : \${hq_age_auto} L'état civil: \${hq_marital_status_lab}
Souhaitez-vous mettre à jour ces informations ?

- Oui
 Non

Section 1 - Tableau du 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.

101. Nom du membre / visiteur de ménage.
Commençons par le chef du ménage.

101a. Cette personne est-elle le répondant ?
Si oui, cochez cette case.

102. Quelle est la relation entre \${firstname} et le chef du ménage ?

- Chef du ménage
 Epouse/Epoux
 Fils / Fille
 Gendre / Belle-fille
 Petit fils / Petite fille
 Parent
 Beau-parent
 Frère / Sœur
 Aide au ménage
 Autre
 Ne sait pas
 Pas de réponse

103. Quel est le sexe de \${firstname}?

- Homme
 Femme

104. A quel âge avait \${firstname} lors de son dernier anniversaire ?
Si moins d'un an saisissez 0

105. Quel est le statut marital de \${firstname} ?
Si la personne n'est pas mariée, vérifiez si elle a déjà été mariée et, si tel est le cas, si elle est divorcée/séparée ou veuve.

- Marié(e)
 Vit avec un(e) partenaire
 Divorcé(e) / Séparé(e)
 Veuf / Veuve
 Jamais marié(e)
 Pas de réponse

106. Est-ce que \${firstname} habite ici ?

- Oui
 Non
 Pas de réponse

<p>107. Est-ce que \${firstname} a passé la nuit dernière ici ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Erreur: Les membres qui figurent sur le tableau du ménage doivent habiter de manière régulière à la maison, ou doivent avoir passé la nuit dernière. Veuillez retourner en arrière pour enlever ce membre du ménage, ou corriger la reponse de PL_102.</p>	
<p>LCL_101. Quelle est la religion de \${firstname} ? <i>Seulement demandé au chef du ménage.</i></p>	<p><input type="radio"/> MUSULMANE <input type="radio"/> CATHOLIQUE <input type="radio"/> PROTESTANTE <input type="radio"/> TRADITIONNELLE/ ANIMISTE <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de religion <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>LCL_102. Quelle est l'ethnie de \${firstname}? <i>Seulement demandé au chef du ménage.</i></p>	<p><input type="radio"/> BOBO <input type="radio"/> DIOULA <input type="radio"/> FULFULDE/ PEULH <input type="radio"/> GOURMANTCHE <input type="radio"/> GOUROUNSI <input type="radio"/> LOBI <input type="radio"/> MOSSI <input type="radio"/> SENOUFO <input type="radio"/> TOUAREG/ BELLA <input type="radio"/> DAGARA <input type="radio"/> BISSA <input type="radio"/> PAYS CEDEAO <input type="radio"/> AUTRES PAYS AFRICAINS <input type="radio"/> AUTRES NATIONALITÉS <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Cette personne n'est pas éligible pour participer au Questionnaire femme.</p>	
<p>Cette personne est éligible pour participer au Questionnaire femme.</p>	
<p>Y a-t-il d'autres membres habituels du ménage ou d'autres personnes ayant dormi dans la maison la nuit dernière ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>Il y a d'autres membres du ménage. Passez à l'écran suivant et sélectionnez "Ajouter un groupe"</p>	
<p>Il n'y a pas d'autres membres du ménage. Passez à l'écran suivant et sélectionnez "Ne pas Ajouter"</p>	

<p>ERREUR: PAS DE MEMBRE DANS CE MENAGE. Veuillez mettre à jour le tableau du ménage.</p>	
<p>ERREUR: Vous n'avez pas sélectionné un chef de ménage. Retournez en arrière et sélectionnez un chef de ménage. Pour chaque membre, vérifiez que la relation avec le chef de ménage est correct.</p>	
<p>ERREUR: Vous avez sélectionné \${heads} chefs de ménage: \${head_name_joined} Retournez en arrière et sélectionnez un seul chef de ménage. Pour chaque membre, vérifiez que la relation avec le chef de ménage est correct.</p>	
<p>101a. ERREUR: PAS DE RÉPONDANT La case à la question 101a (cette personne est-elle le répondant?) n'a pas été sélectionnée pour aucun des membres du ménage. Vous avez renseigné les membres du ménage suivants : \${names}. <i>Si le répondant figure dans le tableau du ménage mais n'a pas été sélectionné comme répondant à la question 101a : Veuillez retourner en arrière et cocher la case correspondant au répondant à la question 101a.</i> <i>Si le répondant est membre du ménage mais n'a pas été enregistré dans le tableau du ménage : Ajoutez le répondant à la liste.</i> <i>Si le répondant n'est pas membre du ménage : Arrêter l'interview. Trouvez un membre du ménage et interviewez cette personne. Assurez-vous de lui demander son consentement.</i></p>	
<p>101a. ERREUR : TROP DE RÉPONDANTS La case à la question 101a (cette personne est-elle le répondant) a été sélectionnée plusieurs fois. Veuillez retourner en arrière et vous assurer qu'une seule case soit cochée.</p>	
<p>109. LIRE CE CONTRÔLE À VOIX HAUTE: Il y a \${num_HH_members} membres dans votre ménage, dont les prénoms sont \${names}. 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></p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>Section 2 - Caractéristiques du Ménage</p> <p><i>J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre ménage.</i></p>	
<p>201. Cette structure/maison a-t-elle été construite dans les 12 derniers mois ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>202. Pouvez-vous m'indiquer quels éléments 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. Si non, ne le sélectionnez pas.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Électricité? <input type="checkbox"/> Un poste radio? <input type="checkbox"/> Une télévision? <input type="checkbox"/> Un téléphone portable? <input type="checkbox"/> Un téléphone fixe? <input type="checkbox"/> Un réfrigérateur? <input type="checkbox"/> Une antenne TV? <input type="checkbox"/> Un abonnement à Canal ? <input type="checkbox"/> Une machine à laver ? <input type="checkbox"/> Un réchaud ou une cuisinière, à gaz ou électrique <input type="checkbox"/> Un foyer amélioré ? <input type="checkbox"/> Un vidéo/lecteur CD/DVD ? <input type="checkbox"/> Un climatiseur ? <input type="checkbox"/> Un ordinateur ? <input type="checkbox"/> Internet à la maison ? <input type="checkbox"/> Une montre ? <input type="checkbox"/> Charrues ? <input type="checkbox"/> Une bicyclette ? <input type="checkbox"/> Une motocyclette ou un scooter? <input type="checkbox"/> Une charrette tirée par un animal ? <input type="checkbox"/> Une pirogue / ou filets de pêche ? <input type="checkbox"/> Une voiture ou une camionnette? <input type="checkbox"/> Un bateau à moteur? <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>203. 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>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>204. Combien d'animaux suivants votre ménage possède t-il ?</p> <p><i>Le ménage peut garder le bétail n'importe où mais doit posséder les animaux rapportés ici.</i></p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>Cochons</p>	
<p>Vaches / taureaux</p>	
<p>Chevaux / ânes / mules</p>	

Chèvres	
Moutons	
Poulets	
Autres	

Section 3 - Observation de la maison

Veillez observer le sol, le toit et les murs extérieurs de la maison.

<p>301. Matériau principal du sol <i>Observez.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Terre / sable <input type="radio"/> Bouse <input type="radio"/> Planches en bois <input type="radio"/> Palmes / bambou <input type="radio"/> Parquet ou bois polis <input type="radio"/> Bandes de vinyle / asphalte <input type="radio"/> Carrelage <input type="radio"/> Ciment <input type="radio"/> Moquette <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>302. Matériau principal du toit <i>Observez.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pas de toit <input type="radio"/> Chaume / paille / feuilles <input type="radio"/> Mottes de terre <input type="radio"/> Nattes <input type="radio"/> Palmes / bambou <input type="radio"/> Planches de bois <input type="radio"/> Carton <input type="radio"/> Tôle <input type="radio"/> Bois <input type="radio"/> Zinc / fibre de ciment <input type="radio"/> Tuiles <input type="radio"/> Ciment <input type="radio"/> Shingles <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>303. Matériau principal des murs extérieurs <i>Observez.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pas de mur <input type="radio"/> Bambou / cane / palme / tronc <input type="radio"/> Terre <input type="radio"/> Bambou avec boue <input type="radio"/> Pierres avec boue <input type="radio"/> Adobe non recouvert <input type="radio"/> Contre-plaqué <input type="radio"/> Carton <input type="radio"/> Bois de récupération

	<input type="radio"/> Ciment <input type="radio"/> Pierres avec chaux / ciment <input type="radio"/> Briques <input type="radio"/> Blocs de ciment <input type="radio"/> Adobe recouvert <input type="radio"/> Planche en bois / shingles <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Pas de réponse
<h3>Section 4 – Eau, assainissement et hygiène</h3> <p><i>Je vais maintenant vous poser des questions sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène.</i></p>	
<p>401. Nous aimerions connaître les endroits que les ménages utilisent pour se laver les mains. Pourriez-vous me montrer où les membres de votre ménage se lavent le plus souvent les mains ?</p>	<input type="radio"/> Dispositif fixe observé (évier/robinet) dans l'habitation <input type="radio"/> Dispositif fixe observé (évier/robinet) dans le jardin/sur la parcelle <input type="radio"/> Récipient mobile (sceau/jarre/bouilloire) observé.. <input type="radio"/> Pas observé, dispositif dans l'habitation/jardin/parcelle mais pas d'autorisation de le voir <input type="radio"/> Pas observé, pas dans l'habitation/jardin/parcelle <input type="radio"/> Pas observé, autre raison <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>402. À l'endroit où le ménage se lave les mains, observez et déterminez la disponibilité de l'eau.</p>	<input type="radio"/> Eau disponible <input type="radio"/> Pas d'eau disponible <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>403. À l'endroit où le ménage se lave les mains, observez et déterminez la disponibilité de savon (liquide ou en barre) :</p>	<input type="radio"/> Savons disponible <input type="radio"/> Pas de savon disponible <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>404. Quelle est la source d'eau principale que vous utilisez dans votre ménage pour boire ?</p>	<input type="radio"/> Eau du robinet: Robinet dans le logement/à l'intérieur <input type="radio"/> Eau du robinet: Robinet sur la parcelle/à l'extérieur <input type="radio"/> Eau du robinet: Fontaine publique <input type="radio"/> Puits à pompe ou forage <input type="radio"/> Puits creusé: Puits protégé <input type="radio"/> Puits creusé: Puits non protégé <input type="radio"/> Eau de source: source protégée <input type="radio"/> Eau de source: source non protégée <input type="radio"/> Eau de pluie <input type="radio"/> Camion citerne

	<input type="radio"/> Charrette avec petite citerne <input type="radio"/> Eau de surface (rivière / barrage / lac / bassin / cours d'eau / canal / canaux d'irrigation) <input type="radio"/> Eau en bouteille <input type="radio"/> Eau en sachet <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>405. Quel est le type principal de toilettes utilisées par les membres de votre ménage ?</p>	<input type="radio"/> Des toilettes à chasse d'eau connectées à un système d'égoûts <input type="radio"/> Des toilettes à chasse d'eau connectées à une fosse septique <input type="radio"/> Des toilettes à chasse d'eau connectées à latrines à fosse <input type="radio"/> Des toilettes à chasse d'eau connectées ailleurs <input type="radio"/> Des toilettes à chasse d'eau connectées à: Inconnu / Pas sûr(e) / Ne sait pas <input type="radio"/> Latrines ventilées améliorées <input type="radio"/> Latrines à fosse avec dalle <input type="radio"/> Latrines à fosse sans dalle <input type="radio"/> Des toilettes à compostage <input type="radio"/> Un seau <input type="radio"/> Des toilettes ou des latrines suspendues <input type="radio"/> Autres <input type="radio"/> Pas de toilettes / buissons / nature <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>501. Merci pour le temps que vous nous avez accordé. Accepteriez-vous de nous donner un numéro de téléphone pour ce ménage afin de vous recontacter plus tard pour de futures études de recherche ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>502. Quel est le numéro de téléphone ? <i>Saisissez un numéro de téléphone à 8 chiffres sans l'indicatif du pays. N'incluez pas d'espace ni trait d'union. Saisissez 0 pour « pas de réponse ».</i></p>	
<p>503. Pouvez-vous répéter le numéro ? <i>Saisissez un numéro de téléphone à 8 chiffres sans l'indicatif du pays. N'incluez pas d'espace ni trait d'union. Saisissez 0 pour « pas de réponse ».</i></p>	
<p>504. Quel est le nom de la personne qui répond à ce téléphone normalement ?</p>	
<p>Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêtee a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison.</i></p>	

Géoréférencement et résultats du Questionnaire	
096. Géoréférencement <i>Veillez prendre des coordonnées GPS près de l'entrée de la maison. Saisissez les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i>	
097. Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage ?	<input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois
098. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Mooré <input type="radio"/> Goumantchema <input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Dioula <input type="radio"/> Autre
099. Résultat du Questionnaire <i>Sélectionnez le résultat du Questionnaire ménage</i>	<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Pas de membre du ménage présent ou pas de membre compétent lors de la visite <input type="radio"/> Différé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Complété en partie <input type="radio"/> Maison vacante ou l'adresse n'est pas une maison <input type="radio"/> Maison détruite <input type="radio"/> Maison non trouvée <input type="radio"/> Le ménage est absent pour une période prolongée