

**CARTOGRAPHIE DES MENAGES
QUESTIONNAIRE DU RECENSEMENT**

**INTRAHEALTH
THE CHALLENGE INITIATIVE**

IDENTIFICATION																																			
PAYS	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
Ville TCI	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																	
DISTRICT / ZONE SANITAIRE	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
COMMUNE	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
ARRONDI	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
QUARTIER	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
NOM DE L'IMMEUBLE, BÂTIMENT OU MAISON	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																	
RUE	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
LOT OU CARRE N°:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																	
INDICATION DE L'IMMEUBLE, DU BÂTIMENT OU DE LA MAISON		<input style="width: 95%;" type="text"/>																																	
Coordonnées GPS	Latitude :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																	
	Longitude :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																	
VISITE																																			
VISITE FINALE																																			
DATE		JOUR	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>							1	2																								
		1	2																																
		MOIS	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> </table>							2	0																								
		2	0																																
		ANNÉE	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> </table>							2	0																								
		2	0																																
NOM DE L'ENQUÊTRICE	<input style="width: 95%;" type="text"/>																																		
N° de la fiche																																			
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>																																			
NUMÉRO DU QUESTIONNAIRE																																			

TABLEAU MÉNAGE

No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	ÂGE	SI 15 ANS OU PLUS	ÉLIGIBILITÉ	No LIGNE	FEMME ÂGÉES 15-49 ANS			HOMME ÂGÉS 15 ANS ET PLUS
					ÉTAT MATRIMONIAL			UTILISATION DE LA PLANIFICATION FAMILIALE			
1	2	3	4	7	8	9		12	13	14	15
	<p>S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage, en commençant par le chef de ménage.</p> <p>APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COLONNES 12, 13 et 14 POUR CHAQUE PERSONNE ÉLIGIBLE.</p>	<p>Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.</p>	<p>(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?</p>	<p>Quel âge a (NOM) ?</p> <p>SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.</p> <p>ANNEES</p>	<p>Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ?</p> <p>1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN</p>	<p>ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS ET DE TOUS LES HOMMES DE 15 ANS ET PLUS</p>		<p>Est-ce que vous, (ou votre partenaire si vous en avez), faites actuellement quelque chose ou est-ce que vous utilisez actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p> <p>O N NSP 1 2 8 ALLEZ A 14</p>	<p>Quelle est la méthode que vous utilisez ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.</p>	<p>Combien d'enfants (fils et filles) que vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?</p> <p>NOTEZ LE NOMBRE DE ENFANTS DE LA FEMME ACTUELLE. SI NON, NOTEZ '00'.</p>	<p>Etes vous favorable à l'utilisation de la planification familiale ?</p> <p>O N SP 1 2 8</p>
01		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01	01	O N NSP 1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O N SP 1 2 8
02		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02	02	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03	03	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
04		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04	04	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
05		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05	05	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
06		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06	06	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
07		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07	07	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8

TABLÉAU MÉNAGE

No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	ÂGE	SI 15 ANS OU PLUS	ÉLIGIBILITÉ	No LIGNE	FEMME ÂGÉES 15-49 ANS			HOMME ÂGÉS 15 ANS ET PLUS
					ÉTAT MATRIMONIAL			UTILISATION DE LA PLANIFICATION FAMILIALE			
1	2	3	4	7	8	9		12	13	14	15
	S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COLONNES 12, 13 et 14 POUR CHAQUE PERSONNE ÉLIGIBLE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET NA JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS ET DE TOUS LES HOMMES DE 15 ANS ET PLUS		Est-ce que vous, (ou votre partenaire si vous en avez), faites actuellement quelque chose ou est-ce que vous utilisez actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Quelle est la méthode que vous utilisez? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Combien d'enfants (fils et filles) que vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ? NOTEZ LE NOMBRE DE D'ENFANTS DE LA FEMME ACTUELLE. SI NON, NOTEZ '0'.	Etes vous favorable à l'utilisation de la planification familiale?
08		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08	08	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
09		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09	09	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
10		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	10	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
11		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11	11	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
12		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	12	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
13		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13	13	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
14		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	14	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
15		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	15	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8
16		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	16	1 2 8 ALLEZ A 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

- | | |
|----------------------------|--|
| 01 = CHEF DE MÉNAGE | 07 = BEAU-PARENT |
| 02 = FEMME OU MARI | 08 = FRÈRE OU SOEUR |
| 03 = FILS OU FILLE | 09 = CO-ÉPOUSE |
| 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE | 10 = AUTRE PARENT |
| 05 = PETIT FILS/FILLE | 11 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI |
| 06 = PÈRE/MÈRE | 12 = SANS PARENTÉ |
| | 98 = NE SAIT PAS |

CODES POUR Q. 13: METHODE DE LA PLANIFICATION FAMILIALE

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| STÉRILISATION FÉMININE = 01 | PILULE DIU LENDEMAIN = 09 |
| STÉRILISATION MASCULINE = 02 | MÉTHODE DES JOURS FIXES = 10 |
| DIU = 03 | MAMA = 11 |
| INJECTABLES = 04 | MÉTHODE DU RYTHME = 12 |
| IMPLANTS = 05 | RETRAIT = 13 |
| PILULE = 06 | AUTRE MÉTHODE MODERNE = 14 |
| CONDOM = 07 | AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE = 15 |
| CONDOM FÉMININ = 08 | |