

HL. COMPOSITION DU MENAGE

(Interroger le chef du ménage ou son représentant)

TOUT D'ABORD, DONNEZ-MOI, S'IL VOUS PLAÎT, LE PRENOM DE CHAQUE PERSONNE QUI VIT HABITUELLEMENT ICI, EN COMMENÇANT PAR LE CHEF DE MENAGE.

Enregistrez le nom du chef de ménage sur la ligne 01. Enregistrez tous les membres du ménage, leur relation avec le chef de ménage (HL2) et leur sexe (HL3)

Demandez ensuite : Y A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI VIVENT ICI, MEME SI ELLES NE SONT PAS ACTUELLEMENT A LA MAISON ?

Si oui, complétez la liste pour les questions HL1-HL3. Posez ensuite toutes les questions en commençant par HL4A pour chaque personne à la fois. Utilisez un questionnaire supplémentaire si toutes les lignes de la feuille ménage ont été utilisées.

HL1. Numéro d'ordre	Nom et prénom	HL2. Lien de parenté avec le chef de ménage <i>(Voir la liste en bas de page)</i>	HL3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	HL4A. Date de naissance		HL4B. Age <i>(en années révolues)</i>	HL5. Statut matrimonial (pour les personnes âgées de 12 ans et plus) <i>(Voir la liste en bas de page)</i>
				HL4A1. Mois	HL4A2. Année		
01		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
02		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
03		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
04		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
05		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
06		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
07		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
08		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
09		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
10		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
11		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
12		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
13		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
14		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
15		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
HL2 - Lien de parenté avec le chef de ménage				HL5 - Statut matrimonial			
01. Chef de ménage		06. Père, mère	11. Gendre, belle fille		1. Marié		4. Veuf (ve)
02. Epoux (se)		07. Petit fils, petite fille	12. Grand-père, grand-mère		2. Union libre		5. Séparé(e)
03. Enfant		08. Neveu, nièce	13. Autre parent		3. Célibataire		6. Divorcé(e)
04. Enfant adoptif		09. Beau père, belle mère	14. Non apparenté				
05. Frère, soeur		10. Beau frère, belle soeur					

HL. COMPOSITION DU MENAGE

(Interroger le chef du ménage ou son représentant)

TOUT D'ABORD, DONNEZ-MOI, S'IL VOUS PLAÎT, LE PRENOM DE CHAQUE PERSONNE QUI VIT HABITUELLEMENT ICI, EN COMMENÇANT PAR LE CHEF DE MENAGE.

Enregistrez le nom du chef de ménage sur la ligne 01. Enregistrez tous les membres du ménage, leur relation avec le chef de ménage (HL2) et leur sexe (HL3)

Demandez ensuite : Y A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI VIVENT ICI, MEME SI ELLES NE SONT PAS ACTUELLEMENT A LA MAISON ?

Si oui, complétez la liste pour les questions HL1-HL3. Posez ensuite toutes les questions en commençant par HL4A pour chaque personne à la fois. Utilisez un questionnaire supplémentaire si toutes les lignes de la feuille ménage ont été utilisées.

HL1. Numéro d'ordre	Nom et prénom	HL2. Lien de parenté avec le chef de ménage <i>(Voir la liste en bas de page)</i>	HL3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	HL4A. Date de naissance		HL4B. Age <i>(en années révolues)</i>	HL5. Statut matrimonial (pour les personnes âgées de 12 ans et plus) <i>(Voir la liste en bas de page)</i>
				HL4A1. Mois	HL4A2. Année		
16		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
17		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
18		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
19		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
20		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
21		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
22		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
23		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
24		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
25		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
26		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
27		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
28		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
29		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_
30		_ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _	_

HL2 - Lien de parenté avec le chef de ménage

01. Chef de ménage
02. Epoux (se)
03. Enfant
04. Enfant adoptif
05. Frère, soeur

06. Père, mère
07. Petit fils, petite fille
08. Neveu, nièce
09. Beau père, belle mère
10. Beau frère, belle soeur

11. Gendre, belle fille
12. Grand-père, grand-mère
13. Autre parent
14. Non apparenté

HL5 - Statut matrimonial

1. Marié
2. Union libre
3. Célibataire

4. Veuf (ve)
5. Séparé(e)
6. Divorcé(e)

ED. EDUCATION DES MEMBRES DU MENAGE															
Pour les membres du ménage âgés de 5 ans et plus							Pour les membres du ménage âgés de 5-24 ans								
ED01	ED02	ED03	ED04	ED05		ED06	ED07	ED08		ED09	ED10		ED11	ED12	
Numéro d'ordre	AGE DE <PRENOM> (Reporter du module HL, seulement pour les membres du ménage qui ont 5 ANS ET PLUS)	<Prénom> est-il/elle allé(e) à l'école ou à l'école maternelle?	Pourquoi <Prénom> n'est-il/elle jamais allé(e) à l'école ou l'école maternelle ? (Voir liste des codes en bas de page)	Quel est le niveau le plus élevé atteint par <Prénom>? Quelle est la dernière classe achevée à ce niveau?		<Prénom> fréquente-t-il/elle actuelle l'école?	Au cours de cette année scolaire (2011-2012), <Prénom> est-il/elle allé(e), à un certain moment, à l'école ou l'école maternelle ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et dans quelle classe est <Prénom>?		Au cours de l'année scolaire précédente, (2010-2011), <Prénom> est-il/elle allé(e), à un certain moment, à l'école ou l'école maternelle ?	Durant l'année scolaire précédente (2010-2011), à quel niveau et dans quelle classe était <Prénom>?		Pourquoi <Prénom> ne fréquente-t-il/elle plus l'école ?	Au cours de la semaine dernière, <Prénom> a-t-il/elle fait un travail quelconque?	
		1. Oui 2. Non		ED05A. Niveau	ED05B. Classe	1. Oui 2. Non Si oui, aller à ED08 (si la personne a moins de 25 ans) Si plus de 25 ans, aller à ED12	1. Oui 2. Non	ED08A. Niveau	ED08B. Classe	1. Oui 2. Non 9. NSP Si non, aller à ED11	Aller à ED12			1. Pour quelqu'un en dehors du ménage 2. Dans le ménage 3. N'a fait aucun travail	
		Si oui, allez à ED05	allez à ED12				Si non, aller à ED9			Si NSP, allez à ED12	ED10A. Niveau	ED10B. Classe			
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
ED4 - Raison de non fréquentation(pour les 5 ans et plus)				ED05A, ED08A, ED10A - Niveau d'éducation			ED05B, ED08B, ED10B - Classe suivie				ED11 - Raison de non fréquentation (pour les 5-24 ans)				
01. Impossibilité financière		08. Handicap/maladie		1. Maternelle		00 Sans Niveau		11. 6ème		21. EP1		01. Impossibilité financière		08. Ecole très éloignée	
02. Encore jeune		09. L'école n'est pas pour les filles		2. Primaire		01. CP1		12. 5ème		22. EP2		02. Inutile/pas d'intérêt		09. Grossesse	
03. Enseignement médiocre		10. L'école n'est pas pour lui/elle		3. Secondaire		02. CP2		13. 4ème		23. EP3		03. Préfère un type spécifique d'apprentissage		10. Mariage	
04. Refus de la famille		11. Les gens échouent à l'école		4. Supérieur		03. CE1		14. 3ème		24. Université		04. Pas d'accès au niveau cycle suivant		11. A trouvé un emploi	
05. Décision du parent/tuteur		12. L'école n'est pas importante		5. Ecole coranique		04. CE2		15. 2nde		25. Ecole coranique		05. Handicap/maladie		12. Aide à la maison	
06. Inutile/pas d'intérêt		13. Autre (à préciser)		6. Autres		05. CM1		16. 1ère		26. Autre		06. Echec scolaire		13. A terminé ses études	
07. Ecole éloignée						06. CM2		17. Terminale				07. Enseignants de niveau bas		14. Autre (à préciser)	

ED. EDUCATION DES MEMBRES DU MENAGE															
Pour les membres du ménage âgés de 5 ans et plus							Pour les membres du ménage âgés de 5-24 ans								
ED01	ED02	ED03	ED04	ED05		ED06	ED07	ED08		ED09	ED10		ED11	ED12	
Numéro d'ordre	AGE DE <PRENOM> (Reporter du module HL, seulement pour les membres du ménage qui ont 5 ANS ET PLUS)	<Prénom> est-il/elle allé(e) à l'école ou à l'école maternelle?	Pourquoi <Prénom> n'est-il/elle jamais allé(e) à l'école ou l'école maternelle ? (Voir liste des codes en bas de page)	Quel est le niveau le plus élevé atteint par <Prénom>? Quelle est la dernière classe achevée à ce niveau?		<Prénom> fréquente-t-il/elle actuelle l'école?	Au cours de cette année scolaire (2011-2012), <Prénom> est-il/elle allé(e), à un certain moment, à l'école ou l'école maternelle ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et dans quelle classe est <Prénom>?		Au cours de l'année scolaire précédente, (2010-2011), <Prénom> est-il/elle allé(e), à un certain moment, à l'école ou l'école maternelle?	Durant l'année scolaire précédente (2010-2011), à quel niveau et dans quelle classe était <Prénom>?		Pourquoi <Prénom> ne fréquente-t-il/elle plus l'école ?	Au cours de la semaine dernière, <Prénom> a-t-il/elle fait un travail quelconque?	
		1. Oui 2. Non		ED05A. Niveau	ED05B. Classe	1. Oui 2. Non Si oui, aller à ED08 (si la personne a moins de 25 ans) Si plus de 25 ans, aller à ED12	1. Oui 2. Non	ED08A. Niveau	ED08B. Classe	1. Oui 2. Non 9. NSP Si non, aller à ED11	Aller à ED12			1. Pour quelqu'un en dehors du ménage 2. Dans le ménage 3. N'a fait aucun travail	
		Si oui, allez à ED05	allez à ED12				Si non, aller à ED9			Si NSP, allez à ED12	ED10A. Niveau	ED10B. Classe			
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
ED4 - Raison de non fréquentation(pour les 5 ans et plus)				ED05A, ED08A, ED10A - Niveau d'éducation			ED05B, ED08B, ED10B - Classe suivie				ED11 - Raison de non fréquentation (pour les 5-24 ans)				
01. Impossibilité financière		08. Handicap/maladie		1. Maternelle		00 Sans Niveau		11. 6ème		21. EP1		01. Impossibilité financière		08. Ecole très éloignée	
02. Encore jeune		09. L'école n'est pas pour les filles		2. Primaire		01. CP1		12. 5ème		22. EP2		02. Inutile/pas d'intérêt		09. Grossesse	
03. Enseignement médiocre		10. L'école n'est pas pour lui/elle		3. Secondaire		02. CP2		13. 4ème		23. EP3		03. Préfère un type spécifique d'apprentissage		10. Mariage	
04. Refus de la famille		11. Les gens échouent à l'école		4. Supérieur		03. CE1		14. 3ème		24. Université		04. Pas d'accès au niveau cycle suivant		11. A trouvé un emploi	
05. Décision du parent/tuteur		12. L'école n'est pas importante		5. Ecole coranique		04.CE2		15. 2nde		25. Ecole coranique		05. Handicap/maladie		12. Aide à la maison	
06. Inutile/pas d'intérêt		13. Autre (à préciser)		6. Autres		05.CM1		16. 1ère		26. Autre		06. Echec scolaire		13. A terminé ses études	
07. Ecole éloignée						06.CM2		17. Terminale				07. Enseignants de niveau bas		14. Autre (à préciser)	

HC. CARACTERISTIQUES DU MENAGE				
(Interroger le chef du ménage ou son représentant)				
HC01	Religion du chef de ménage			<input type="checkbox"/>
	1. Animiste	3. Musulman	5. Autre	
	2. Catholique	4. Protestant	6. Sans religion	
HC02	Type de logement (principal) occupé par ce ménage			
	1. Maison/case isolée	4. Villa		
	2. Maison à plusieurs logements	5. Concession	<input type="checkbox"/>	
	3. Immeuble à appartements	6. Autre (préciser _____)		
HC03	Matériau principal des murs extérieurs			
	<u>Matériel Naturel</u>	<u>Matériau rudimentaire</u>	<u>Matériau fini</u>	<input type="checkbox"/>
	11. Pas de murs	21. Bambou avec boue	31. Ciment	96. Autres (précisez _____)
	12. Canne / Palmes / troncs	22. Pierre avec boue	32. Pierre avec chaux/ciment	
	13. Mottes de terre	23. Adobe non recouvert	33. Briques	
		24. Contre-plaqué	34. Blocs de ciment	
		25. Carton	35. Adobe recouvert	
		26. Bois de récupération	36. Planches de bois/shingles	
HC04	Matériau principal du toit			
	<u>Matériel Naturel</u>	<u>Matériau rudimentaire</u>	<u>Matériau fini</u>	<input type="checkbox"/>
	11. Pas de toit	21. Nattes	31. Métal/Tôle	96. Autres (précisez _____)
	12. Chaume/paille	22. Palmes / Bambou	32. Bois	
	13. Feuilles (palmier et autres arbres)	23. Planches en bois	33. Zinc / Fibre de ciment	
	14. Terre battue	24. Carton	34. Tuiles	
			35. Ciment	
			36. Shingles	
HC05	Matériau principal du sol			
	<u>Matériel Naturel</u>	<u>Matériau rudimentaire</u>	<u>Matériau fini</u>	<input type="checkbox"/>
	11. Terre/sable	21. Planche en bois	31. Parquet ou bois ciré	96. Autres (précisez _____)
		22. Palmes/bambou	32. Vinyne ou asphalte	
			33. Carrelage	
			34. Ciment	
			35. Moquette	
HC06	Dans ce logement, combien de pièces sont utilisées pour dormir?			<input type="checkbox"/>
HC07	Y a-t-il une pièce pour faire la cuisine?			<input type="checkbox"/>
	1. Oui, à l'intérieur	2. Oui, à l'extérieur	3. Non	
HC08	Quel combustible utilise-t-on principalement pour la cuisine?			
	01. L'électricité	06. Charbon / Lignite	95. Pas de repas préparé dans le ménage	
	02. Le gaz propane liquéfié (GPL)	07. Charbon de bois	96. Autre (à préciser _____)	
	03. Gaz naturel	08. Bois		<input type="checkbox"/>
	04. Biogaz	09. Paille/branchages/herbes		
	05. Kérosène	10. Bouse		
		11. Résidus agricoles		
HC09	Quels sont les principales sources d'éclairage? (Indiquer jusqu'à 2 modalités)			<input type="checkbox"/>
	1. Electricité STEE	4. Elec. groupe électrogène	PRINCIPAL	
	2. Lampe à pétrole	5. Elec. panneau solaire	<input type="checkbox"/>	
	3. Lampe à pile	6. Autre (spécifier _____)	2EME	
HC10	Statut d'occupation du logement			<input type="checkbox"/>
	1. Propriétaire	3. Logement de fonction		
	2. Locataire	4. Logé gratuitement		
HC11	Combien de temps faut-il pour aller à l'établissement sanitaire le plus proche?			<input type="checkbox"/>
	MINUTES			<input type="checkbox"/>
HC12	Votre ménage a-t-il de ...?		1. Oui	HC13
	1. Oui	2. Non		Un membre de votre ménage possède-t-il de ...?
a.	Electricité	<input type="checkbox"/>	a.	Montre
b.	Radio	<input type="checkbox"/>	b.	Téléphone mobile
c.	Télévision	<input type="checkbox"/>	c.	Bicyclette
d.	Téléphone fixe	<input type="checkbox"/>	d.	Motocyclette/Scooter
e.	Réfrigérateur	<input type="checkbox"/>	e.	Charrette tirée par un animal
f.	Groupe électrogène	<input type="checkbox"/>	f.	Voiture/camion
g.	Moulin à grain	<input type="checkbox"/>	g.	Pirogue/Bâteau à moteur
h.	Ventilateur	<input type="checkbox"/>	h.	Pousse-pousse
i.	Machine à coudre	<input type="checkbox"/>	i.	Ordinateur portable
j.	Foyer à gaz	<input type="checkbox"/>	j.	terre cultivable
k.	Chevaux, ânes ou mules	<input type="checkbox"/>		
l.	Bœufs	<input type="checkbox"/>		
m.	Moutons/chèvres	<input type="checkbox"/>		
n.	Poulets/volaille	<input type="checkbox"/>		
o.	Porcs	<input type="checkbox"/>		
p.	Dromadaires/chameaux	<input type="checkbox"/>		
HC14	Si un membre du ménage perd son travail, votre ménage aurait-il assez d'épargne pour vivre trois mois sans qu'un autre membre du ménage contribue au travail ?			<input type="checkbox"/>
	1. Oui	2. Non	9. NSP	

WS. EAU ET ASSAINISSEMENT					
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant)</i>					
WS1. D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?					
<i>Robinet</i>	<i>22. Puits à pompe, forage</i>	<i>Puits creusé</i>	<i>Eau de source</i>	<i>51. Eau de pluie</i>	<i>96. Autre (à préciser)</i>
<i>11. Dans le logement</i>		<i>31. Puits protégé</i>	<i>41. Source protégée</i>	<i>61. Camion-citerne</i>	_ _
<i>12. Dans concession, cour ou parcelle</i>		<i>32. Puits non protégé</i>	<i>42. Source non protégée</i>	<i>71. Charrette avec petite citerne/tonneau</i>	
<i>13. Robinet du voisin</i>				<i>81. Eau de surface (rivière, ruisseau, barrage, lac, mare, canal, rigole d'irrigation)</i>	
<i>14. Robinet public/borne fontaine</i>				<i>91. Eau en bouteille</i>	
<i>Si modalités 11, 12, 13 ou 14, aller à WS5; si modalité 91, aller à WS7</i>					
WS2. Où est-elle située?					
<i>1. Dans le logement</i>	<i>2. Dans la concession, cour ou parcelle</i>	<i>3. Ailleurs</i>	(Si modalités 1 ou 2, aller à WS4)		
					_
WS3. Combien de temps faut-il pour aller chercher de l'eau et revenir? (Marquer 999, si NSP) (MINUTES)					
					_ _ _
WS4. D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage pour d'autres finalités comme pour cuisiner et vous laver les mains ?					
<i>Robinet</i>	<i>22. Puits à pompe, Forage</i>	<i>Puits creusé</i>	<i>Eau de source</i>	<i>51. Eau de pluie</i>	<i>96. Autre (à préciser)</i>
<i>11. Dans le logement</i>		<i>31. Puits protégé</i>	<i>41. Source protégée</i>	<i>61. Camion-citerne</i>	_ _
<i>12. Dans concession, cour ou parcelle</i>		<i>32. Puits non protégé</i>	<i>42. Source non protégée</i>	<i>71. Charrette avec petite citerne/tonneau</i>	
<i>13. Robinet du voisin</i>				<i>81. Eau de surface (rivière, ruisseau, barrage, lac, mare, canal, rigole d'irrigation)</i>	
<i>14. Robinet public/borne fontaine</i>				<i>91. Eau en bouteille</i>	
WS5. Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus propre avant de la boire ?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP</i>	(Si modalités 2 ou 9, aller à WS7)		
					_
WS6. Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ?					
<i>1. La faire bouillir</i>	<i>4. Utiliser un filtre (céramique, sable, composite, etc.)</i>			<i>7. Autre (précisez)</i>	
<i>2. Y ajouter de l'eau de Javel ou du chlore</i>	<i>5. Désinfection solaire</i>			<i>9. NSP</i>	
<i>3. La filtrer à travers un linge</i>	<i>6. La laisser reposer</i>				
					_ _ _
WS7. Habituellement, quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils?					
<i>Chasse d'eau avec ou sans réservoir d'eau</i>		<i>Fosses/latrines</i>			
<i>11. Connectée à système d'égouts</i>	<i>21. Latrines améliorées ventilées (LAV)</i>		<i>31. Toilettes à compostage</i>	<i>95. Pas de toilettes, nature</i>	
<i>12. Connectée à fosse septique</i>	<i>22. Latrines à fosses avec dalle</i>		<i>41. Seaux/tinettes</i>	<i>96. Autre (à préciser _____)</i>	
<i>13. Reliée à des latrines</i>	<i>23. Latrines à fosses sans dalle/trou ouvert</i>		<i>51. Toilettes/latrines suspendues</i>		
<i>14. Reliée à autre chose</i>					
<i>15. Reliée à endroit inconnu/pas sûr/ NSP où</i>	(Si modalités 95, allez à WS9)				
					_ _
WS8. Partagez-vous ces toilettes avec d'autres personnes qui ne font pas partie de votre ménage ?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP</i>			
					_
WS9. Quel moyen utilise-t-on principalement pour évacuer les ordures ménagères?					
<i>1. Bac de la Mairie/sac à ordures</i>	<i>3. Autours des concessions</i>		<i>5. Incinération</i>		
<i>2. Comite d'assainissement</i>	<i>4. Abord des rues</i>		<i>6. Autre (préciser : _____)</i>		
					_
HW. LAVAGE DES MAINS					
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant)</i>					
HW01. Avez-vous un endroit spécifique dans lequel les membres du ménage se lavent les mains la plupart du temps?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP</i>			
					(Si modalités 2 ou 9, aller au module PS)
					_
HW02. Avez-vous de l'eau dans cet endroit?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP</i>			
					_
HW03. Avez-vous du savon ou d'autres produits nettoyants dans votre ménage pour le lavage des mains?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP</i>			
					(Si modalité 2, aller à HW05; si modalité 9, aller au module PS)
					_
HW04. Quel type de savon ou de produit nettoyant utilisez-vous principalement?					
<i>1. Savon en barre</i>	<i>3. Savon liquide</i>		<i>9. NSP/NR</i>		
<i>2. Détergent (en poudre, liquide ou pâte)</i>	<i>4. Cendres, boue, sable</i>		(Aller au module PS)		
					_
HW05. Pourquoi n'utilisez-vous pas du savon?					
<i>1. Manque d'argent</i>	<i>2. Pas important</i>	<i>3. N'utilise pas du savon</i>	<i>4. Autre (Spécifiez _____)</i>		
					_
PS. SECURITE					
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant)</i>					
PS1. Durant les 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un est-il entré dans votre maison, appartement ou logement sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose ?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP/NRP</i>			
					_
PS2. Durant les 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un a-t-il volé quelque chose vous appartenant ou appartenant à un autre membre de votre ménage (non gardé dans le logement) tel que véhicules, motos, machines, pompes, bicyclettes, À ?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP/NRP</i>			
					_
PS3. Durant les CINQ DERNIERS ANNEES, avez-vous ou un autre membre de votre ménage été attaqué (frappé, giflé, poussé) sans arme dans ou en dehors de votre domicile ?					
<i>1. Oui</i>	<i>2. Non</i>	<i>9. NSP/NRP</i>			
					_

RE. FICHE RECAPITULATIVE DES FEMMES DE 15 ANS ET PLUS HABITANT DANS LE MENAGE										
RE1. Numéro d'ordre	NOM ET PRENOM	RE2A. DATE DE NAISSANCE		RE2B. AGE (en années révolues)	RE3. <PRENOM> EST-T-IL/ELLE ALLE(E) A L'ECOLE OU A L'ECOLE MATERNELLE? 1. Oui 2. Non, aller à RE5	RE4. QUEL EST LE NIVEAU LE PLUS ELEVE ATTEINT PAR <PRENOM>? QUELLE EST LA DERNIERE CLASSE ACHEVEE A CE NIVEAU?		RE5. DATE DE L'ENTRETIEN		RE6. ENVIRONNEMENT DE L'INTERVIEW Indiquer si la personne qui répond est: 1. Seule 2. Est la seule personne adulte dans le ménage (avec ou sans enfant) 3. Avec une ou plusieurs femmes 4. Avec un homme ou un groupe mixte
		RE2A1. Mois	RE2A2. Année			RE4A. Niveau	RE4B. Classe	RE5A. Jour	RE5B. Mois	
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
RE2A - Date de naissance		RE4A - Niveau d'éducation			RE4B - Classe suivie					
RE2A1. Mois; 99 correspond à NSP/NR		1. Maternelle 3. Secondaire 5. Ecole coranique			00 Sans Niveau 04.CE2 11. 6ème 15. 2nde 21. EP1 25. Ecole coranique					
RE2A2. Année; 9999 correspond à NSP/NR		2. Primaire 4. Supérieur 6. Autres			01. CP1 05.CM1 12. 5ème 16. 1ère 22. EP2 26. Autre					
					02. CP2 06.CM2 13. 4ème 17. Terminale 23. EP3					
					03. CE1 14. 3ème 24. Université					

EM. EMPLOI				
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)</i>				
EM01. Numéro d'ordre		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EM02. Durant la semaine dernière, avez-vous travaillé au moins une heure, en dehors des tâches familiales ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non	<i>(Si modalité 1, aller à EM09)</i>		
EM03. Même si vous n'avez pas travaillé pendant la semaine dernière, avez-vous effectué une activité À		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01. En travaillant dans une affaire personnelle	06. Comme apprenti rémunéré ou non			
02. En fabriquant un produit pour la vente	07. Comme étudiant qui réalise un travail			
03. En travaillant à la maison pour un revenu	08. En travaillant pour un autre ménage			
04. En délivrant un service	09. N'importe quelle autre activité pour un revenu			
05. En aidant dans une entreprise familiale	10. Aucune activité de ce genre	<i>(Si modalités 1 à 9, aller à EM09)</i>		
EM04. Bien que vous n'ayez pas travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous un emploi?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non	<i>(Si non, aller à EM07)</i>		
EM05. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé pendant les 7 derniers jours ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Vacances ou jours fériés	5. Fin de campagne / saison agricole			
2. Maladie	6. Licenciement ou fin de contrat			
3. Grève	7. Autre			
4. Arrêt provisoire du travail		<i>(Si modalités 1 à 5, aller à EM09)</i>		
EM06. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Moins de 4 semaines	9. NSP			
2. Plus de 4 semaines		<i>(Si modalité 1, aller à EM09)</i>		
EM07. Avez-vous cherché un emploi au cours des 7 derniers jours?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non	<i>(Si Oui, aller à EM36, à la page 12)</i>		
EM08. Avez-vous cherché un emploi au cours des 4 dernières semaines ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non	<i>(Aller à EM36, à la page 12)</i>		
<i>Je vais maintenant vous interroger sur votre EMPLOI PRINCIPAL (soit celui que vous avez exercé les 7 derniers jours, soit celui que vous avez l'habitude d'exercer)</i>				
EM09. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Ecrire la réponse en toutes lettres et laisser les cases pour la codification au bureau)</i>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EM10. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Ecrire la réponse en toutes lettres et laisser les cases pour la codification au bureau)</i>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EM11. Quelle est votre catégorie socio-professionnelle?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01. Cadre supérieur, ingénieur et équivalent	05. Manœuvre			
02. Cadre moyen, agent de maîtrise	06. Employeur			
03. Employé/ouvrier qualifié	07. Travailleur pour compte propre			
04. Employé/ouvrier semi qualifié	08. Aide-familial			
	09. Apprenti			
	10. Inclassable (Décrivez)			
EM12. Avez-vous un contrat?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP			
EM13. Avez-vous droit à des congés de maternité ? (Ne concerne que les femmes âgées de 15 à 49 ans)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP			
EM14. Avez-vous droit à une assurance maladie ou à des soins médicaux gratuits?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP/NR			
EM15. Avez-vous droit à des congés payés?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP/NR			
EM16. Ce travail vous donne-t-il droit à une pension de retraite?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP/NR			
EM17. Avez-vous droit à des congés de maladie payés?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP/NR			
EM18. Avez-vous en plus de votre occupation principale une autre activité ou occupation secondaire?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui	2. Non			
	9. NSP/NR			
EM19. Nombre d'activités secondaires		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EM. EMPLOI (SUITE)				
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)</i>				
EM01. Numéro d'ordre				
EM20. Avez-vous souffert d'une blessure accidentelle, d'une maladie, d'une incapacité ou d'un autre problème de santé physique ou mentale causé par votre travail au cours des douze derniers mois ?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM25)</i>			
EM21. A combien de mois cela remonte-t-il?	<i>Indiquez le mois:</i>			
EM22. Est-ce que ces incidents ont causé la perte d'emploi pour un jour ou plus?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM25)</i>			
EM22a. Combien de jours avez-vous cessé de travailler?				
EM23. Quel était l'effet de l'incident (le plus sérieux)?				
1. N'a pas eu d'effet permanent 2. A eu un effet permanent, mais vous êtes capable de continuer avec la même occupation 3. A eu un effet permanent, mais vous êtes capable de travailler, même si ce n'est plus possible dans la même occupation 4. A eu un effet permanent qui vous empêche de travailler 9. NSP/NR				
EM24. Décrivez le plus important de ces problèmes de santé				
01. Problème d'os, d'articulation ou de muscle qui peut affecter (ou qui est plus relatif à) les bras, les mains, le cou ou les épaules	06. Problème auditif	11. Autre		
02. Problème d'os, d'articulation ou de muscle qui peut affecter (ou qui est plus relatif à) les hanches, les jambes ou les pieds	07. Stress, dépression ou anxiété	99. NSP/NR		
03. Problème d'os, d'articulation ou de muscle qui peut affecter (ou qui est plus relatif à) le dos	08. Maux de tête ou problème de vision			
04. Problèmes respiratoires ou pulmonaires	09. Maladie/attaque cardiaque, ou autre problème du système de circulation sanguine			
05. Problème de la peau	10. Maladie contagieuse			
EM25. Dans votre lieu de travail principal, disposez-vous d'eau potable ?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM26. Dans votre lieu de travail principal, disposez-vous de toilettes adéquates ?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM27. Dans votre lieu de travail principal, avez-vous à vous tenir inconfortablement ou à passer de longues heures debout ?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM28. Lorsque vous exercez votre occupation principale, travaillez-vous avec des outils électriques ou avec des machines qui coupent ou b				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM29)</i>			
EM28a. Portez-vous la protection adéquate?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM29. Dans votre lieu de travail, êtes-vous exposé à des bruits qui vous empêchent de parler normalement?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM30)</i>			
EM29a. Portez-vous la protection adéquate?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM30. Dans votre lieu de travail, êtes-vous exposé à des températures extrêmes (hautes ou basses)?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM31)</i>			
EM30a. Portez-vous la protection adéquate?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM31. Dans votre lieu de travail, êtes-vous exposé à des produits chimiques nocifs, à la poussière, à la fumée, à des gaz ou à des vapeurs ?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM32)</i>			
EM31a. Portez-vous la protection adéquate?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM32. Dans votre lieu de travail, portez-vous des charges lourdes?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR	<i>(Si modalités 2 ou 9, aller à EM33)</i>			
EM32a. Portez-vous la protection adéquate?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
EM33. Dans votre lieu de travail, êtes-vous exposé à tout autre danger relatif au travail?				
1. Oui (spécifier) 2. Non				
EM34. Quel est votre degré de préoccupation (si vous listez) que votre occupation puisse vous causer des dommages physiques ou mentaux?				
1. Très préoccupé 2. Plutôt préoccupé 3. Pas vraiment préoccupé 4. Pas du tout préoccupé 9. NSP				

EM. EMPLOI (SUITE)

(PRISE DE DECISION CONCERNANT LE TRAVAIL)
INTERROGER LES ENQUETES QUI TRAVAILLENT

La plupart du temps, on a plusieurs raisons de faire quelque chose. Nous allons vous demander si une ou plusieurs de ces raisons sont les vôtres. Il se peut qu'elles soient toutes exactes, toutes inexactes, ou un peu des deux. Vous n'avez pas besoin de faire un choix entre ces raisons. Évaluez-les seulement indépendamment. Il est possible par exemple que vous fassiez quelque chose parce que vous êtes obligé. Également, il est possible que vous le fassiez aussi, en partie, pour faire plaisir aux autres, ou parce que c'est important pour vous. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. On se rend compte bien souvent qu'on a plusieurs raisons pour faire ce que l'on fait.

Je vais vous demander à présent d'exprimer votre niveau d'accord ou de désaccord en ce qui a trait aux affirmations suivantes, où 1 correspond à absolument pas d'accord et 4 à tout à fait d'accord, à propos de la raison pour laquelle vous travaillez, [en permettant à l'intervinté(e) de dire je ne sais pas ou de ne pas répondre]

EM0. Numéro d'ordre									
EM35a. Vous faites ce travail parce que vous devez le faire, vous n'avez pas le choix									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					
EM35b. Vous faites ce travail parce que vous auriez des problèmes avec les autres si vous ne le faites pas									
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR							
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à EM35c)							
EM35b1. Avec qui auriez-vous ces problèmes?									
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Votre patron ou vos collègues	5. Un autre individu ou groupe					
EM35c. Vous faites ce travail pour éviter qu'on ne pense du mal de vous									
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR							
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à EM35d)							
EM35c1. Qui penserait du mal de vous?									
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Votre patron ou vos collègues	5. Un autre individu ou groupe					
EM35d. Vous faites ce travail parce que vous en tirez une récompense ou des avantages									
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR							
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à EM35e)							
EM35d1. De qui obtiendriez-vous une récompense ou des avantages?									
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Votre patron ou vos collègues	5. Un autre individu ou groupe					
EM35e. Vous faites ce travail parce que c'est important pour vous.									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					
EM35f. Vous faites ce travail parce que c'est ce que les autres vous disent de le faire									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					
EM35g. Vous faites ce travail parce que vous pensez personnellement que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					
EM35h. Vous faites ce travail parce que ça vous plaît									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					
EM35i. Vous faites ce travail pour que les autres ne se fâchent contre vous									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					
EM35j. Vous faites ce travail parce que vous voulez que les autres vous apprécient									
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR					

ALLER AU MODULE SUR LA PRISE DE DECISION CONCERNANT LES TACHES MENAGERES (A LA PAGE 13)

EM. EMPLOI (FIN)				
(PRISE DE DECISION CONCERNANT LE TRAVAIL)				
INTERROGER LES ENQUETES QUI NE TRAVAILLENT PAS				
<p><i>La plupart du temps, on a plusieurs raisons de faire quelque chose. Nous allons vous demander si une ou plusieurs de ces raisons sont les vôtres. Il se peut qu'elles soient toutes exactes, toutes inexactes, ou un peu des deux. Vous n'avez pas besoin de faire un choix entre ces raisons. Évaluez-les seulement indépendamment. Il est possible par exemple que vous fassiez quelque chose parce que vous êtes obligé. Également, il est possible que vous le fassiez aussi, en partie, pour faire plaisir aux autres, ou parce que c'est important pour vous. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. On se rend compte bien souvent qu'on a plusieurs raisons pour faire ce que l'on fait.</i></p>				
<p><i>Je vais vous demander à présent d'exprimer votre niveau d'accord ou de désaccord avec les affirmations suivantes, où 1 correspond à absolument pas d'accord et 4 à tout à fait d'accord, à propos de la raison pour laquelle <u>vous ne travaillez pas</u>. [en permettant à l'interviewé(e) de dire "je ne sais pas" ou de ne pas répondre].</i></p>				
EM0. Numéro d'ordre				
EM36a. Vous ne travaillez pas pour des raisons hors de votre contrôle (ex. santé ou autres)				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36b. Vous ne travaillez pas parce que vous auriez des problèmes si vous le faites				
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR		
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à EM36c)		
EM36b1. Qui vous causerait ces problèmes?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
EM36c. Vous ne travaillez pas pour éviter qu'on ne pense du mal de vous				
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR		
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à EM36d)		
EM36c1. Qui penserait du mal de vous?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
EM36d. Vous ne travaillez pas parce que vous pourriez être puni si vous le faisiez				
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR		
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à EM36e)		
EM36d1. Qui pourrait vous punir?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
EM36e. Vous ne travaillez pas parce que vous tirez une récompense ou des avantages du fait de ne pas travailler (par exemple des allocations chômage)				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36f. Vous ne travaillez pas parce que vous ne trouvez pas le travail valorisant				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36g. Vous ne travaillez pas parce que les autres ne veulent pas que vous le fassiez				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36h. Vous ne travaillez pas parce que vous pensez que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36i. Vous ne travaillez pas parce que ça ne vous n'aimer pas travailler				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36j. Vous ne travaillez pas parce que les autres pourraient se fâcher si vous le faisiez				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36k. Vous ne travaillez pas parce que vous voulez que les autres vous apprécient				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36l. Vous ne travaillez pas parce que vous ne trouvez pas ça important, personnellement, de travailler				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
EM36m. Vous ne travaillez pas parce que vous essayez de faire plaisir à d'autres				
1. Pas du tout d'accord	3. D'accord	9. NSP/NR		
2. Pas d'accord	4. Tout à fait d'accord	(Si modalités 1, 2 ou 9, aller au module TM)		
EM36m1. A qui voulez-vous faire plaisir?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
Indiquez si, durant cette dernière question, EM36, si la femme interviewée était :				
1. Seule				
2. La seule personne présente, mais des enfants étaient avec elle				
3. Avec une autre femmes ou d'autres femmes				
4. Avec un homme, des hommes, ou un groupe qui comprenait au moins un homme				

TM. PRISE DE DECISION CONCERNANT LES TACHES MENAGERES				
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)</i>				
TM1. Numéro d'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Mise à part votre travail et vos autres activités, la vie d'un ménage implique de nombreuses tâches, telles que faire le ménage, la lessive, ou faire les courses. Cela peut aussi vouloir dire s'occuper des enfants ou de personnes âgées habitant le foyer. Parfois, ces tâches sont prises en charge par une personne spécifique du ménage, mais dans d'autres cas, ces tâches sont accomplies par plusieurs membres du ménage.</i>				
TM2. Au sein de votre famille, avez-vous l'habitude d'accomplir les tâches suivantes?				
1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
TM2a. Préparer le repas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2b. Faire les courses	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2c. Faire le ménage	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2d. Faire la lessive	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2e. Bricoler et rénover	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2f. S'occuper du budget et payer les factures	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2g. S'occuper des enfants lorsqu'ils sont malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2h. S'occuper d'une personne âgée ou malade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM2i. Etre avec et s'occuper des enfants	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si le répondant répond non à toutes les modalités, aller au module suivant (A1)				
<i>La plupart du temps, on a plusieurs raisons de faire quelque chose. Nous allons vous demander si une ou plusieurs de ces raisons sont les vôtres. Il se peut qu'elles soient toutes exactes, toutes inexactes, ou un peu des deux. Vous n'avez pas besoin de faire un choix entre ces raisons. Évaluez-les seulement indépendamment. Il est possible par exemple que vous fassiez quelque chose parce que vous êtes obligé. Également, il est possible que vous le fassiez aussi, en partie, pour faire plaisir aux autres, ou parce que c'est important pour vous. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. On se rend compte bien souvent qu'on a plusieurs raisons pour faire ce que l'on fait.</i>				
<i>Je vais à présent vous demander d'exprimer votre niveau d'accord ou de désaccord avec les affirmations suivantes, où 1 est pas du tout d'accord et 3 tout à fait d'accord, à propos de la raison pour laquelle vous faites des tâches ménagères et vous occupez des enfants et personnes âgées (en général, pas sur des activités spécifiques)</i>				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR				
TM3a. Vous le faites parce que vous y êtes obligé, ils doivent être faits	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3b. Vous le faites parce que vous auriez des problèmes si vous ne le faites pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3c. Vous le faites pour éviter qu'on ne pense du mal de vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3d. Vous le faites parce que vous en tirez une récompense ou des avantages	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3e. Vous le faites parce que vous pensez que ces activités sont importantes.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3f. Vous le faites parce que c'est ce que les autres vous disent de faire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3g. Vous le faites parce que vous pensez personnellement que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3h. Vous le faites parce que vous aimez le faire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3i. Vous le faites pour que les autres ne se fâchent pas contre vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3j. Vous le faites parce que vous voulez que les gens vous aiment ou vous apprécient	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3k. Vous le faites parce que c'est important pour vous, personnellement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TM3l. Vous le faites pour faire plaisir aux autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AI. ACHATS IMPORTANTS				
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)</i>				
A11. Numéro d'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Maintenant, nous souhaiterions en savoir plus sur qui, au sein de votre ménage, prend les décisions en ce qui a trait aux achats les plus importants. Ce genre d'achat est d'un montant élevé, qui n'est pas inclus dans votre budget habituel, comme le achat d'une maison, des travaux importants, le achat d'équipement électroménager ou encore le achat de bétail. [Permettre à l'interviewé(e) de dire "je ne sais pas" ou de ne pas répondre].</i>				
A12. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait un achat important (ou plusieurs), d'un montant élevé qui n'est pas habituel dans votre budget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Oui	2. Non	<i>(Si non, aller à A17)</i>		
A13. De quels achats s'agit-il? (permettre plusieurs réponses)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A14. En général, qui prend les décisions concernant les achats importants?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Vous	2. Vous et votre conjoint(e) ou partenaire	3. Vous et quelqu'un d'autre que votre conjoint(e)/partenaire	4. Votre conjoint(e)/partenaire	5. Autre, ni vous ni votre conjoint(e)/partenaire
				6. La communauté / une organisation sociale / le conseil de quartier
				9. NSP/NR
<i>(Si modalités 1 à 3, Allez à A16)</i>				
A15. Si vous le souhaitez, pourriez-vous prendre part à ces décisions?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Oui	2. Non	<i>(Si modalité 2, Allez à A17a)</i>		
<i>Cette série de questions qui suit est très importante. Je vais vous donner quelques raisons sur la manière dont vous participez aux dépenses et achats importants du ménage. Vous pouvez avoir plusieurs raisons. Indiquez votre degré d'accord ou de désaccord avec les affirmations suivantes, en permettant à l'interviewé(e) de dire "je ne sais pas" ou de ne pas répondre.</i>				
A16a. Vous n'avez pas le choix, vous devez faire les achats importants de cette manière pour des raisons hors de votre contrôle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16b. Vous faites les achats importants de cette manière parce que vous auriez des problèmes si vous ne le faites pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à A16c)</i>				
A16b1. Avec qui auriez-vous des problèmes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
A16c. Vous faites des achats importants pour éviter qu'on ne pense du mal de vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à A16d)</i>				
A16c1. Qui penserait du mal de vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
A16d. Vous faites des achats importants de cette manière parce qu'autrement vous seriez puni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à A16e)</i>				
A16d1. Qui pourrait vous punir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
A16e. Vous faites des achats importants de cette manière parce que vous en tirez une récompense ou des avantages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16f. Vous faites des achats importants de cette manière parce que vous pensez que c'est important de le faire ainsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16g. Vous faites des achats importants de cette manière parce que d'autres personnes vous disent de le faire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16h. Vous faites des achats importants de cette manière parce que vous pensez personnellement que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16i. Vous faites des achats importants de cette manière parce que vous aimez le faire ainsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16j. Vous faites des achats importants parce que les autres peuvent se fâcher contre vous, si vous ne le faites pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
A16k. Vous faites des achats importants de cette manière pour faire plaisir à d'autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller au module BS à la page 16)</i>				
A16k1. A qui voulez-vous plaire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
ALLER AU MODULE BS A LA PAGE 16				

AI. ACHATS IMPORTANTS (SUITE)				
(Interroger les enquêtés qui ont répondu n'avoir pas fait un achat important au cours des douze derniers mois, à la question AI2)				
<i>Je vais vous donner quelques raisons pourquoi vous ne participez pas aux dépenses et achats importants du ménage... Vous pouvez avoir plusieurs raisons. Indiquez votre degré d'accord ou de désaccord avec les affirmations suivantes, en permettant à l'interviewé(e) de dire "je ne sais pas" ou de ne pas répondre.</i>				
AI7a. Vous n'avez pas le choix, vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants pour des raisons hors de votre contrôle				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7b. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous auriez des problèmes si vous ne le faites pas				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à AI7c)</i>				
AI7b1. Avec qui auriez-vous des problèmes?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7c. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants pour éviter qu'on ne pense du mal de vous				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à AI7d)</i>				
AI7c1. Qui penserait du mal de vous?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7d. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous seriez puni si vous le faites				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller à AI7e)</i>				
AI7d1. Qui pourrait vous punir?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7e. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous en tirez une récompense ou des avantages du fait de ne pas être impliqué.				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7f. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous pensez que c'est important de le faire ainsi				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7g. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que d'autres personnes vous disent de le faire				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7h. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous pensez personnellement que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7i. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous aimez le faire				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7j. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que les autres peuvent être fâchés contre vous, si vous le faites				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7l. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants pour plaire à d'autres				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7m. Vous n'êtes pas impliqué dans les décisions sur les achats importants parce que vous voulez que les autres vous apprécient				
1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord	9. NSP/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Si modalités 1, 2 ou 9, aller au module CH)</i>				
AI7n. A qui voulez-vous plaire?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage	2. Un membre de votre communauté	3. Un parent en dehors de votre ménage	4. Un autre individu ou groupe	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BS. BIEN-ETRE PSYCHOLOGIQUE				
(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)				
BS01. Numéro d'ordre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Maintenant j'aimerais vous poser des questions au sujet de votre niveau de satisfaction par rapport à votre vie</i>				
BS02. Voudriez-vous changer un aspect de votre vie en ce moment ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Oui 2. Non 9. NSP (Si modalités 2 et 9, allez à BS04)				
BS03. En ce moment, nommez trois éléments que vous voudriez changer dans votre vie?	1.-----	1.-----	1.-----	1.-----
	2.-----	2.-----	2.-----	2.-----
	3.-----	3.-----	3.-----	3.-----
BS04. A votre avis qui pourra contribuer le plus à changer quelque chose dans votre vie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Vous-même 5. Le gouvernement central				
2. Votre famille 6. ONG/Organisme communautaire				
3. Votre communauté 7. Autre: LEQUEL_____				
4. Le gouvernement local 9. Ne sait pas				
BS05. Globalement, diriez-vous que vous êtes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Très heureux 2. Assez heureux 3. Pas vraiment heureux 4. Pas du tout heureux				
BS06. En général, quel est votre degré de satisfaction en ce qui a trait à :				
1. Très satisfait 2. Assez satisfait 3. Pas très satisfait 4. Pas du tout satisfait 9. NSP/NR				
BS06a. La vie en général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06b. Votre alimentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06c. Votre logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06d. Votre revenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06e. Votre santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06f. Votre travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06g. Le niveau de sécurité local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06h. Vos amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06i. Votre famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06j. Votre éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06k. Le libre choix et la maîtrise sur votre vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06l. Votre dignité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06m. Votre voisinage, ville, communauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06n. Votre capacité d'aider les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS06o. Vos croyances spirituelles, religieuses ou philosophiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS07. SVP, prenez quelques minutes pour penser à ce qui donne de l'importance à votre vie. A quel degré les affirmations suivantes sont-elles vraies pour vous ?				
1. Pas du tout vrai 2. Plutôt vrai 3. Assez vrai 4. Tout à fait vrai 9. NSP/NR				
BS07a. Votre vie a un sens ou un objectif clair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS07b. Vous avez trouvé un sens satisfaisant en votre vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS07c. Vous avez une idée claire de ce qui donne du sens à votre vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS08. A quel degré les affirmations suivantes sont-elles vraies pour vous ?				
1. Pas du tout vrai 2. Plutôt vrai 3. Assez vrai 4. Tout à fait vrai 9. NSP/NR				
BS08a. Vous êtes libre de décider comment mener vous-même votre vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS08b. En général, vous êtes libre d'exprimer vos idées et opinions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS08c. Vous êtes vraiment honnête avec vous-même dans les situations quotidiennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS09. A quel degré les affirmations suivantes sont-elles vraies pour vous ?				
1. Pas du tout vrai 2. Plutôt vrai 3. Assez vrai 4. Tout à fait vrai 9. NSP/NR				
BS09a. Les personnes que vous connaissez vous disent que vous êtes compétent (vous avez la capacité) dans ce que vous faites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS09b. Souvent, vous avez un sentiment de satisfaction de ce que vous faites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS09c. En général, vous vous sentez compétent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS10. A quel degré ces énoncés suivants sont-ils vrais pour vous ?				
1. Pas du tout vrai 2. Plutôt vrai 3. Assez vrai 4. Tout à fait vrai 9. NSP/NR				
BS10a. Vous vous entendez bien avec les personnes avec qui vous êtes en contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS10b. Vous vous sentez proche des personnes avec qui vous interagissez régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BS10c. Les gens qui font partie de votre vie font attention à vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CH. CHANGER DES ASPECTS DE SA VIE				
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)</i>				
<i>Je voudrais commencer par vous poser des questions sur les groupes, associations, réseaux ou organisation auxquelles vous participez. Il peut s'agir d'organisations formelles, ou simplement de groupes de gens se rencontrant de façon régulière pour faire une activité ou pour discuter de certains sujets</i>				
CH01. Numéro d'ordre	_ _	_ _	_ _	_ _
CH02. Etes-vous membre actif de l'un des groupes suivants (groupes, organisations, associations, etc)? (Enregistrez tout les groupes)				
1. Oui 2. Non				
CH02a. Producteurs (agriculture, pêche, bétail, etc)	_	_	_	_
CH02b. Utilisateurs d'eau	_	_	_	_
CH02c. Utilisateurs de forêts	_	_	_	_
CH02d. Crédit ou microfinance	_	_	_	_
CH02e. Groupe de femmes (seulement s'il ne tombe pas dans une des catégories sus-mentionnées)	_	_	_	_
CH02f. Mutuelle ou assurance (y compris pour les funérailles)	_	_	_	_
CH02g. Commerce ou marchand	_	_	_	_
CH02h. Groupe communautaire ou caritatif	_	_	_	_
CH02i. Gouvernement local	_	_	_	_
CH02j. Groupe religieux	_	_	_	_
CH02k. Autre (précisez) _____	_	_	_	_
CH03. INDIQUEZ SI L'ENQUETE APPARTIENT A AU MOINS UN GROUPE (A vérifier par l'agent enquêteur à partir des question CH02a à CH02k)				
1. Oui 2. Non Si Non, aller à CH12a				
<i>Je vais maintenant vous interroger sur les activités du groupe dans lequel vous êtes le plus actif</i>				
CH04. Parmi les groupes que vous avez cité, quel est celui dans lequel vous participez le plus/actif (Si l'individu appartient à plusieurs groupes à la fois)				
01. Producteurs (agriculture, pêche, bétail, etc)	06. Mutuelle ou assurance	_ _	_ _	_ _
02. Utilisateurs d'eau	07. Commerce ou marchand	_ _	_ _	_ _
03. Utilisateurs de forêts	08. Groupe communautaire ou caritatif	_ _	_ _	_ _
04. Crédit ou microfinance	09. Gouvernement local	_ _	_ _	_ _
05. Groupe de femmes	10. Groupe religieux	_ _	_ _	_ _
CH05. Occupez-vous une position dirigeante au sein de [GROUPE]?				
1. Oui 2. Non Si Oui, allez à CH07				
CH06. Avez-vous déjà occupé une position dirigeante dans [GROUPE] par le passé?				
1. Oui 2. Non				
CH07. Quelle est votre contribution à la prise de décisions au sein de [GROUPE] ?				
1. Pas de contribution	2. Contribution à très peu de décisions	3. Contribution à quelques décisions	4. Contribution à la majorité de décisions	5. contribution à toutes les décisions
_	_	_	_	_
CH08. Est-ce que c'est un groupe mixte (hommes et femmes y participent)?				
1. Oui 2. Non				
CH09. A quelle fréquence se réunit ce groupe?				
1. Plus d'une fois par semaine	2. Une fois par semaine	3. Une fois toutes les deux semaines	4. Une fois par mois	
_	_	_	_	_
CH10. Parmi les cinq dernières réunions, à combien étiez-vous présent(e) ?				
_	_	_	_	_

CH. CHANGER DES ASPECTS DE SA VIE (SUITE)				
CH01. Numéro d'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INTERROGER LES ENQUETES QUI PARTICIPENT A UN GROUPE				
<p><i>Je vais vous demander à présent d'exprimer votre niveau d'accord ou de désaccord avec les affirmations suivantes, où 1 correspond à absolument pas d'accord et 4 à tout à fait d'accord, à propos de la raison pour laquelle vous participez au groupe [GROUPE]. [Permettez à l'interviewé(e) de dire %e ne sais pas+ou de ne pas répondre]</i></p>				
	1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord
	9. NSP/NR			
CH11a. Vous participez parce que vous en tirez profit et vous en avez besoin; vous ne pourrez pas vous en sortir sans cela	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11b. Vous participez parce que vous aurez des problèmes avec les autres si Vous ne le faites pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11c. Vous participez pour éviter qu'on ne pense du mal de vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11d. Vous participez parce que vous en tirez un profit ou une récompense	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11e. Vous participez parce que vous pensez que c'est valorisant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11f. Vous participez parce que c'est ce que les autres vous disent de faire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11g. Vous participez parce que vous pensez personnellement que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11h. Vous participez parce que ça vous plaît	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11i. Vous participez pour éviter que les autres ne se fâchent contre vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11j. Vous participez parce que vous voulez que les autres vous apprécient	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11k. Vous participez parce que c'est important pour vous, personnellement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH11l. Vous participez pour faire plaisir à d'autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aller à CH13				
INTERROGER LES ENQUETES QUI NE PARTICIPENT A AUCUN GROUPE				
<p><i>Je vais vous demander à présent d'exprimer votre niveau d'accord ou de désaccord avec les affirmations suivantes, où 1 correspond à absolument pas d'accord et 4 à tout à fait d'accord, à propos de pourquoi vous participez au groupe (nom du groupe). Permettez à l'interviewé(e) de dire %e ne sais pas+ou de ne pas répondre]</i></p>				
	1. Pas du tout d'accord	2. Pas d'accord	3. D'accord	4. Tout à fait d'accord
	9. NSP/NR			
CH12a. Vous ne participez à aucun groupe parce qu'il n'y a aucun groupe là où vous habitez ou vous n'avez pas le temps	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12b. Vous ne participez à chacun groupe parce que vous auriez des problèmes avec les autres si vous le faisiez	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12c. Vous ne participez à aucun groupe pour éviter qu'on ne pense du mal de vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12d. Vous ne participez à aucun groupe parce que vous recevez une récompense si vous n'y participez pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12e. Vous ne participez à aucun groupe parce que vous pensez que c'est valorisant de ne pas le faire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12f. Vous ne participez à aucun groupe parce que c'est ce que les autres veulent que vous fassiez	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12g. Vous ne participez à aucun groupe parce que vous pensez personnellement que c'est ce qu'il faut faire, que les autres soient d'accord ou pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12h. Vous ne participez à aucun groupe parce que vous n'aimez pas participer à des groupes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12i. Vous ne participez à aucun groupe pour éviter que les autres ne se fâchent contre vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12j. Vous ne participez à aucun groupe parce que vous voulez que les autres vous aiment	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12k. Vous ne participez à aucun groupe parce que c'est important pour vous, personnellement, de ne pas le faire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH12l. Vous ne participez à aucun groupe pour faire plaisir à d'autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aller à CH13				
CH13. Avez voté durant les dernières élections (communales, législatives, présidentielles)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Oui 2. Non				
<p><i>Imaginez un escalier avec dix marches. Sur la première marche, en bas de l'escalier, se trouvent les personnes qui n'ont aucune liberté d'action et aucun pouvoir, et sur la dixième marche, en haut de l'escalier, se trouvent celles qui sont totalement en contrôle de leur destin et capables de réaliser leurs objectifs</i></p>				
CH14a. Sur quelle marche vous trouvez-vous aujourd'hui?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH14b. Sur quelle marche se trouvent vos voisins aujourd'hui?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CH14c. Sur quelle marche souhaitez-vous vous trouvez dans 5 ans?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SH. HONTE, HUMILIATION ET ISOLATION				
<i>(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)</i>				
Je vais maintenant vous poser des questions sur des aspects de la vie qui pourraient concerner ou affecter votre dignité				
SH01. Numéro d'ordre	□□	□□	□□	□□
SH02. Que pensez-vous des affirmations suivantes? 1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
SH02a. Vous auriez honte si vous étiez pauvre	□	□	□	□
SH02b. Vous auriez honte si quelqu'un dans votre famille était pauvre	□	□	□	□
SH02c. Les personnes vivant dans la pauvreté devraient avoir honte d'eux-mêmes	□	□	□	□
SH02d. Ceux qui ne sont pas pauvres mettent les pauvres mal à l'aise	□	□	□	□
SH03. A quel fréquence pensez-vous que les gens vous traitent avec respect? 1. Jamais ou rarement 2. Occasionnellement 3. Souvent 4. Presque toujours 9. NSP/NR				
□	□	□	□	□
SH04. A quel fréquence pensez-vous que les gens vous traitent injustement? 1. Toujours 2. Souvent 3. Occasionnellement 4. Rarement ou jamais 9. NSP/NR				
□	□	□	□	□
SH05. Durant les trois derniers mois, pensez-vous que vous avez-vous été l'objet de préjugés? 1. Oui, toujours ou presque toujours 2. Oui, souvent 3. Oui, occasionnellement 4. Non, rarement ou jamais 9. NSP/NR <i>(Si modalité 4 ou 9, aller à SH08)</i>				
□	□	□	□	□
SH06. À votre avis, qui, quelle institution a eu des préjugés contre vous? 01. Les services de santé 02. L'école 03. Le travail 04. La police, la système de justice 05. Les services sociaux 06. Une boutique, un restaurant 07. Une banque, une entreprise d'assurance 08. Des proches parents 09. Une personne inconnue sur une place publique 10. Autre				
□□	□□	□□	□□	□□
SH07. Pourquoi avez-vous été victime de préjugés? (SVP, donner la principale raison) 1. L'appartenance ethnique ou culturelle 2. Le sexe (masculin/féminin) 3. L'orientation sexuelle 4. L'âge 5. Un handicap 6. La religion 7. Le groupe socio-économique 8. L'éducation 9. NSP/NR				
□	□	□	□	□
SH08. Pensez-vous que l'appartenance ethnique, religieuse ou culturelle d'une personne affecte ses chances d'accéder à: 1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
SH08a. Des services publics/infrastructures publiques (par exemple: santé, égouts, ponts, routes bitumées)	□	□	□	□
SH08b. Un emploi dans le secteur public	□	□	□	□
SH08c. Des contrats avec le gouvernement	□	□	□	□
SH08d. Un emploi dans le secteur privé	□	□	□	□
SH08e. Des opportunités d'aller à l'école	□	□	□	□
SH08f. Des opportunités d'éducation technique, normale, militaire, policière	□	□	□	□
SH08g. Des opportunités d'éducation supérieure	□	□	□	□
SH09. Pensez-vous que le fait d'être femme affecte les chances de quelqu'un d'accéder à : 1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
a. Des services publics/infrastructures publiques (par exemple: santé, égouts, ponts, routes bitumées)	□	□	□	□
b. Un emploi dans le secteur public	□	□	□	□
c. Des contrats avec le gouvernement	□	□	□	□
d. Un emploi dans le secteur privé	□	□	□	□
e. Des opportunités d'aller à l'école	□	□	□	□
f. Des opportunités d'éducation technique, normale, militaire, policière	□	□	□	□
g. Des opportunités d'éducation supérieure	□	□	□	□
SH10. Indiquez la fréquence à laquelle vous ressentez les énoncés suivants? 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent 5. Toujours				
a. Je me sens en harmonie avec ceux qui m'entourent	□	□	□	□
b. Personne ne me connaît vraiment	□	□	□	□
c. Je peux trouver de la compagnie quand je le souhaite	□	□	□	□
d. Les gens sont autour de moi mais pas avec moi	□	□	□	□
SH11. Au cours de votre vie, à quel degré êtes-vous senti blessé d'avoir été: 1. Beaucoup 2. Assez 3. Occasionnellement 4. Très peu 9. NSP/NR				
a. Exclu	□	□	□	□
b. Rabaissé	□	□	□	□
c. Ridiculisé	□	□	□	□
d. Discrédité	□	□	□	□
e. Cruellement critiqué	□	□	□	□
f. Interpellé par un nom péjoratif (nom insultant, autre que le votre)	□	□	□	□

SA. SANTE				
(Interroger le chef de ménage ou son représentant, et toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus)				
SA01. Numéro d'ordre				
SA02. Souffrez vous d'une invalidité ou d'un handicap du type suivant? 1. oui 2. non 9. NSP/NR				
SA02a. Handicap visuel (aveugle ou presque aveugle)				
SA02b. Handicap auditif (sourd ou presque sourd)				
SA02c. Handicap de la parole (muet ou atteint de problèmes sévères de la parole)				
SA02d. Difficulté d'utiliser les bras ou les jambes				
SA02e. Amputation (bras, pied, oreille, doigts, etc)				
SA02f. Problème cardiovasculaire (attaque cardiaque)				
SA02g. Handicap mental/déficiência intellectuelle (Trisomie, déficiência intellectuelle)				
SA02h. Problèmes respiratoires aigus				
SA02i. Problèmes mentaux ou psycho-sociaux (dépression sévère)				
SI LE CHEF DE MENAGE EST UN HOMME, ALLER AU MODULE HW, A LA PAGE 26				
<i>Maintenant j'aimerais vous posez quelques questions sur toutes les naissances que vous avez eu durant toute votre vie.</i>				
SA03. Avez-vous déjà donné naissance? (même si cet enfant n'est plus vivant ou si son père n'est plus votre conjoint actuel) 1. oui 2. non 9 NSP/NR				
<i>(Si non, aller au module EC, à la page 25)</i>				
SA04. Quelle est la date de votre premier accouchement? Mois				
(La toute première fois que vous avez accouché; même si l'enfant n'est plus vivant ou si son père n'est plus votre conjoint actuel) Année				
SA05. Depuis combien d'années avez-vous eu votre premier accouchement? (nombre d'années révolues)				
SA06. Avez-vous des enfants auxquels vous avez donné naissance et qui vivent avec-vous? 1. oui 2. non				
<i>(Si non, aller à SA08)</i>				
SA07a. Combien de fils vivent avec vous ?				
SA07b. Combien de filles vivent avec vous ?				
SA08. Avez-vous des enfants (fils et filles) vivants à qui vous avez donné naissance mais qui vivent ailleurs? 1. oui 2. non				
<i>(Si non, aller à SA10)</i>				
SA09a. Combien de fils ne vivent pas avec vous ?				
SA09b. Combien de filles ne vivent pas avec vous ?				
SA10. Avez-vous déjà eu des enfants nés vivants, mais décédés plus tard? 1. Oui 2. Non 9. NSP/NR				
Si non: vérifier en posant la question: je veux dire donner naissance à un enfant qui avait respiré, crié ou montré un autre signe de vie même s'il n'a vécu que quelques minutes. Si non ou pas de réponse (9), allez à SA8.				
SA11. Parmi les enfant décédés :	SA11a. Combien étaient des garçons ? (Si aucun, enregistrer 00)			
	SA11b. Combien étaient des filles? (Si aucun, enregistrer 00)			
SA12. Faire la somme de SA07a, SA07b, SA09a, SA09b, SA11a, SA11b				
SA13. Je voudrais juste m'assurer que vous avez eu au total [SA09] naissances vivantes dans votre vie, est-ce exact ? 1. Si Oui. Cochez ci-dessous: 2. Si aucune naissance vivante, aller au module Mariage précoce 3. S'il y a une ou plus des naissances vivantes continuez avec SA14 4. Non, vérifiez les réponses SA07, SA09 et SA11, et faire les corrections nécessaires avant de procéder à SA14				
SA14. De ces naissances que vous avez eues (calculé à partir de SA12), quand est-ce que vous avez eu la dernière? (même si le nouveau né est décédé)	Mois			
	Année			
SA15. Vérifiez SA14: la dernière naissance a eu lieu durant les 2 dernières années, c'est-à-dire après mai 2010? 1 : Pas de naissances dans les deux (2) dernières années, (aller au module EM)? 2 : Une ou plusieurs naissances vivantes dans les deux (2) dernières années, demandez le prénom du dernier né				
	Prénom de l'enfant			
	Age de l'enfant (en années révolues)			
<i>Utilisez le prénom de l'enfant dans les questions qui suivent. Si l'enfant est décédé, faites preuve de tact quand vous vous référez à l'enfant par son prénom dans les questions suivantes.</i>				

SA. SANTE (SUITE)				
(Interroger toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus qui ont accouchés durant les deux dernières années)				
SA01. Numéro d'ordre				
SA16. Avez-vous allaité [Prénom] ?				
1. Oui	2. Non	<i>(Si oui, aller à SA18)</i>		
SA17. Parmi les raisons suivantes, quelles sont celles pour lesquelles [Prénom] n'a pas été allaité ?				
1. Oui	2. Non			
SA17a. Refus de l'enfant de têter				
SA17b. Insuffisance ou absence de lait maternel				
SA17c. Problème de santé de la mère				
SA17d. Problème de santé de l'enfant				
SA17e. Travail de la mère				
SA17f. Pression sociale				
SA17g. Problème de sein ou de mamelon				
SA17h. Utilisation de contraceptifs				
SA17i. Autre, spécifiez:				
Aller au module sur le mariage précoce (EC), à la page 25				
SA18. Combien de temps après l'accouchement avez-vous commencé à allaiter [Prénom]?				
Si c'est moins d'une heure, inscrire le code "000"; si c'est plus d'une heure mais moins de 24 heures, inscrire 1 suivi du nombre d'heures; si c'est plus d'une d'un jour, inscrire 2 suivi du nombre de jours; si ne sait pas ou ne se rappelle pas, inscrire le code "999"				
SA19. Dans les trois premiers jours après la naissance, avez-vous donné à [Prénom] quelque chose à boire autre que le lait maternel?				
1. Oui	2. Non	<i>(Si modalité 2, aller à SA20)</i>		
SA19a. Qu'est-ce que vous avez donné à boire à [Prénom]?				
01. Lait (autre que le lait maternel et le lait maternisé)	03. Sucre ou eau glucosée	05. Jus de fruit	07. Infusion de thé	09. Miel
02. Eau plate	04. SRO (Sel de réhydratation orale)	06. Lait maternisé	08. Tisane	10. Autre, spécifiez:
SA20. Allaitiez-vous actuellement [Prénom]?				
1. Oui	2. Non	<i>(Si modalité 1, aller à SA27)</i>		
SA21. Jusqu'à quel mois (d'âge) avez-vous allaité [Prénom]?				
				Numéro du mois
SA22. Parmi les raisons suivantes, quelles sont celles pour lesquelles vous avez cessé d'allaiter [Prénom]?				
1. Oui	2. Non			
SA22a. Sevrage				
SA22b. Enfant a refusé de boire				
SA22c. Absence ou insuffisance du lait maternel				
SA22d. Problème de santé de la mère				
SA22e. Problème de santé de l'enfant				
SA22f. Problème de sein				
SA22g. Pression sociale				
SA22h. Grossesse				
SA22i. Utilisation de contraceptif				
SA22j. Autre				
Poser les questions suivantes seulement si le bébé a arrêté l'allaitement après 6 mois; vérifier SA21, si [Prénom] a arrêté l'allaitement avant 6 mois, aller à SA25				
SA23. Durant les six premiers mois après l'accouchement, a-t-on donné à [Prénom] quelque chose à boire ou manger autre que le lait maternel?				
1. Oui	2. Non	9. NSP, Ne se rapelle pas	<i>(Si modalités 2 et 9, aller à SA25)</i>	
SA24. Pourquoi a-t-on donné autre chose que du lait à [Prénom] durant les 6 premiers mois?				
1. Problèmes de santé	3. Problèmes de travail	5. Croit que l'enfant a besoin d'aliments spécifiques pour une bonne santé	7. Autre, spécifiez:	
2. Pression sociale	4. Croit que l'enfant a besoin d'eau	6. Croit que l'enfant a besoin de tisane pour une bonne santé		
SA25. Avez-vous donné de la tisane à [Prénom] quand il/elle avait 6 mois ou moins?				
1. Oui	2. Non			
SA26. Etes-vous allé chez le guérisseur ou le marabout avec des questions ou besoins liés à la nutrition ou l'allaitement de [Prénom] pendant ces 6 premiers mois?				
1. Oui	2. Non			
Aller à SA32				
SA27. Combien de fois avez-vous allaité [Prénom] hier soir entre le coucher et lever du soleil?				
				(Nombre de tétées de la nuit)
SA28. Combien de fois avez-vous allaité [Prénom] hier pendant les heures de la journée?				
				(Nombre de tétées de la journée)

SA. SANTE (SUITE)				
(Interroger toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus qui ont accouchés durant les deux dernières années)				
SA01. Numéro d'ordre				
SA29. J'aimerais vous interroger au sujet des liquides qu'a pu prendre [Prénom] hier pendant le jour ou la nuit. J'aimerais savoir s'il a pris un liquide même s'il a été combiné avec un autre aliment				
SA29a. [Prénom] a-t-il/elle pris de l'eau plate hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				
SA29b. [Prénom] a-t-il/elle pris du lait maternisé hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				(Si non, aller à SA29c)
SA29b1. Combien de fois [Prénom] a-t- pris du lait maternisé hier, durant le jour ou la nuit?				
SA29c. [Prénom] a-t-il/elle pris du lait, tel que du lait évaporé, ou du lait animal en poudre ou frais hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				(Si non, aller à SA29d)
SA29c1. Combien de fois [Prénom] a-t- pris du lait, tel que du lait évaporé, ou du lait animal en poudre ou frais hier, durant le jour ou la nuit?				
SA29d. [Prénom] a-t-il/elle pris de la soupe ou du bouillon hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				
SA29e. [Prénom] a-t-il/elle pris du jus de fruit ou des boissons à base de jus hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				
SA29f. [Prénom] a-t-il/elle pris des vitamines, des compléments alimentaires ou des médicaments hier, durant le jour et la nuit? 1. Oui 2. Non				
SA29g. [Prénom] a-t-il/elle pris du SRO (Sel de réhydratation orale) hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				
SA29h. [Prénom] a-t-il/elle pris tout autre liquide hier, durant le jour ou la nuit? 1. Oui 2. Non				
SA29i. [Prénom] a-t-il/elle pris du yaourt hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				(Si non, aller à SA29j)
SA29i1. Combien de fois [Prénom] a-t- pris du yaourt enfant hier, durant le jour ou la nuit?				
SA29j. [Prénom] a-t-il/elle pris de la bouillie (ou du gruau) hier, durant le jour ou la nuit? 1. Oui 2. Non				
SA29k. [Prénom] a-t-il/elle pris de la nourriture solide ou semi-solide (mou, ramolli) hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				(Si non, aller à SA29l)
SA29k1. [Prénom] a-t-il/elle bu à l'aide d'un biberon hier, durant le jour ou la nuit ? 1. Oui 2. Non				
SA29l. Avez-vous été chez un guérisseur ou un tradipraticien pour un problème lié à la nutrition ou à l'allaitement de [Prénom]? 1. Oui 2. Non				
SA29m. Donnez-vous de la tisane à [Prénom]? 1. Oui 2. Non				
<i>Je vais maintenant vous poser des questions au sujet des personnes qui nourrissent votre enfant, et la façon dont il a été nourri pendant les 6 premiers mois de sa vie. Les gens ont souvent plusieurs raisons pour lesquelles ils font certaines choses. Je vais vous demander à quel degré ces raisons s'appliquent à vous. Ces raisons peuvent être vraies pour vous, un peu vrai, ou pas du tout. Vous pouvez juger les raisons une à une séparément. Par exemple, parfois vous n'avez pas le choix, et vous devez simplement poser une certaine action. Dans d'autres circonstances, vous pouvez faire quelque chose pour faire plaisir à d'autres ou parce que c'est important pour vous. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Parfois, vous vous rendez compte que vous faites quelque chose pour plusieurs raisons.</i>				
SA30. Qui prend la décision sur la manière dont votre enfant doit être nourri durant ses premiers 6 mois? 1. Vous 3. Vous et votre mère 5. Vous avec quelqu'un d'autre que votre mari/partenaire 7. Autre (Ni vous, ni votre mari/partenaire) 2. Vous et votre mari ou partenaire 4. Vous et votre belle-mère 6. Votre époux/partenaire 8. La communauté /une organisation sociale/un association de voisinage				(Si modalité 1 à 4, aller à SA31)
SA30a. Si vous l'aviez voulu, seriez-vous capable de participer à cette décision? 1. Oui 2. Non				

SA. SANTE (SUITE)				
(Interroger toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus qui ont accouchés durant les deux dernières années)				
SA01. Numéro d'ordre				
SA31. Je vais maintenant vous demander d'exprimer votre niveau d'accord ou de désaccord avec les déclarations suivantes, où 1 est absolument pas d'accord, et 4 est tout à fait d'accord, sur le type d'alimentation et les liquides que vous donnez (avez donné) à [Prénom], qu'il s'agisse d'allaitement maternel exclusif, ou d'allaitement combiné à des aliments solides ou à d'autres liquides. (Permettez au répondant de dire Ne sait pas/Ne répond pas)				
SA31a. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que vous n'avez pas le choix				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31b. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites par ce que vous auriez de problèmes si vous ne le faites pas ?				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR (Si modalités 1, 2 ou 9, aller à SA31c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31b1. Avec qui auriez-vous ces problèmes?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage 2. Un membre de votre communauté 3. Un parent en dehors de votre ménage 4. Un autre individu ou groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31c. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites pour qu'on ne pense pas du mal de vous				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR (Si modalités 1, 2 ou 9, aller à SA31d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31c1. Qui penserait du mal de vous?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage 2. Un membre de votre communauté 3. Un parent en dehors de votre ménage 4. Un autre individu ou groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31d. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que vous en tirez des avantages ou une récompense				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR (Si modalités 1, 2 ou 9, aller à SA31e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31d1. De qui allez-vous tirer des avantages ou une récompense?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage 2. Un membre de votre communauté 3. Un parent en dehors de votre ménage 4. Un autre individu ou groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31e. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que vous pensez que c'est important				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31f. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que qu'on vous demande de faire				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31g. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que vous pensez personnellement que c'est ainsi qu'il faut le faire, peu importe ce que les autres disent				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31h. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que vous aimez le faire ainsi				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31i. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites pour que les autres ne se fâchent pas contre vous				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31j. Vous nourrissez [Prénom] de la manière dont vous le faites parce que vous voulez que les autres vous apprécient				
1. Pas du tout d'accord 2. Pas d'accord 3. D'accord 4. Tout à fait d'accord 9. NSP/NR (Si modalités 1, 2 ou 9, aller à SA32)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SA31j1. À qui voulez-vous plaire?				
1. Quelqu'un au sein de votre ménage 2. Un membre de votre communauté 3. Un parent en dehors de votre ménage 4. Un autre individu ou groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indiquez si durant cette dernière question, SA31, la femme interviewée était :				
1. Seule				
2. La seule personne présente, mais des enfants étaient avec elle				
3. Avec une autre femmes ou d'autres femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Avec un homme, des hommes, ou une groupe qui comprenait au moins un homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SA. SANTE (SUITE)				
(Interroger toutes les femmes membres du ménage âgées de 15 ans et plus qui ont accouchés durant les deux dernières années)				
SA01. Numéro d'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA32. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous entendu, vu ou reçu des informations concernant l'allaitement et ses avantages? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33. Avez-vous entendu, vu ou reçu des informations concernant l'allaitement et ses avantages par l'un des canaux suivants ? 1. Oui 2. Non				
SA33a. Télévision	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33b. Radio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33c. Journal/magazine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33d. Dépliant/brochure	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33e. Affiches/Posters	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33f. Réunion communautaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33g. Lors d'une visite à domicile par un agent de santé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33h. Dans un centre de santé par un agent de santé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33i. Conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33j. Autres parents/amis/voisins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA33k. Autres, spécifiez	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA34. Pendant combien de temps la mère doit-elle allaiter son enfant ? (Si ne sait pas, noter 99) (Nombre de mois)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA35. Selon vous, quel est le principal avantage de l'allaitement maternel ? 1. Protège l'enfant contre les maladies, renforce le système immunitaire de l'enfant 5. Favorise la perte de poids pour la mère 9. Aucun avantage 2. Retarde de risque le grossesse de la mère 6. Assure un lien solide entre la mère et le bébé 3. Je peux me le permettre 7. C'est mieux que le lait maternisé/formules pour enfant 4. Réduit les risques de cancer du sein 8. Autre(à préciser)_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA36. Selon vous, quel type d'aliments ou de liquides un bébé devrait consommer avant l'âge de 6 mois? 1. Oui 2. Non 9. NSP				
SA36a. Lait maternel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA36b. Lait maternisé/formule pour enfant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA36c. Autre type de lait	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA36d. Eau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA36e. Céréales pour bébés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA36f. Autres aliments semi-solides	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA37. Maintenant je vais vous lire quelques affirmations et vous me dites si vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, neutre, pas d'accord ou pas du tout d'accord 1. Tout à fait d'accord 2. D'accord 3. neutre 4. Pas d'accord 5. Pas du tout d'accord				
SA46a. Un bébé doit être mis au sein de sa maman aussitôt après l'accouchement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA46b. Un enfant doit être allaité exclusivement au lait maternel durant les 6 premiers mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA46c. Les nouveaux laits maternisés sont meilleurs pour le bébé que le lait maternel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA46d. Si un bébé pleure après d'avoir été allaité, il doit être nourri au lait maternisé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SA46e. Une mère ne devrait pas allaiter son bébé pendant le premier jour suivant son accouchement pour qu'elle puisse se rétablir	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EM. MARIAGE PRECOCE				
(Interroger toutes les femmes âgées de 15 ans et plus)				
EC01. Numéro d'ordre				
EC02. Etes-vous actuellement mariée ou vivez-vous en union avec un homme ?				
1. Oui, actuellement mariée 2. Oui, vit en union avec un homme 3. Non, pas en union				
	<i>(Si modalité 3, aller a EC04)</i>			
EC03. Quel âge a votre mari/partenaire ? (Age en années)				
(Il s'agit de son âge lors de son dernier anniversaire)				
98. ne sait pas	ALLER A EC06			
EC04. Avez-vous déjà été mariée ou vécu avec un homme comme si marié ?				
1. Oui, mariée 2. Oui, vécu avec un homme 3. Non				
	<i>(Si modalité 3, aller au module HW)</i>			
EC05. Quel est votre statut matrimonial actuellement?				
1. Veuve 2. Divorcée 3. Separée				
EC06. Combien de fois vous êtes-vous mariée ou avez vécu avec un homme ?				
1. Une seule fois 2. Plus d'une fois				
EC07. Quel âge aviez-vous quand vous aviez commencé à vivre avec votre premier mari/partenaire? (Age en années)				
EC08. Pour combien de temps aviez-vous connu votre mari/partenaire avant de l'épouser/vivre avec lui (même si vous n'êtes plus ensemble)				
1. Rencontré le jour du mariage 2. Moins d'un mois 3. 1 à 12 mois 4. Plus d'un an 5. Autre (spécifiez)				
EC09. Qui a choisi votre mari/partenaire pour vous? (même si vous n'êtes plus ensemble)				
1. Moi-même 3. Moi et quelqu'un d'autre 5. Mon partenaire/mari ou sa famille 2. Moi et mon partenaire/mari 4. Ma famille 6. Quelqu'un d'autre				
	<i>(Si modalités 1 à 3, aller a EC11)</i>			
EC10. Quand votre actuel/dernier mari/partenaire a été choisi pour vous, a-t-on demandé votre consentement?				
1. Oui 2. Non				
<i>Je vais maintenant vous poser des questions sur vos filles, qu'elles vivent avec vous ou pas</i>				
EC11. Combien de filles avez-vous?				
	<i>(Si l'enquêtée n'a aucune fille, aller au module HW)</i>			
EC12. Avez-vous une fille mariée ou vivant en union avec un homme?				
1. Oui 2. Non				
	<i>(Si non, aller au module HW)</i>			
EC13. Avez-vous une fille marié qui vit avec vous au sein du ménage?				
1. Oui 2. Non				
Vérification: si les enfants vivent encore dans le ménage, enregistrer leur numéro d'ordre; sinon, enregistrer leur nom	Num/Nom			
	Num/Nom			
	Num/Nom			
	Num/Nom			
EC14. A quel âge votre fille (vos filles) a été/ont été mariées ?	Num/Nom			
	Age			
	Num/Nom			
	Age			
	Num/Nom			
	Age			
	Num/Nom			
	Age			
Si toutes les filles ont été mariées après 18 ans, aller au module HW				
Si plusieurs filles ont été mariées avant 18 ans, poser les questions par rapport à celle qui s'est mariée en dernière position				
EC015. Qui a choisi le mari/conjoint de votre fille?				
1. La fille 2. La fille et une autre personne (son mari ou conjoint et sa famille) 3. Vous (répondante) 4. Vous et votre époux/partenaire 5. Vous et quelqu'un d'autre 6. Vous et quelqu'un d'autre 7. Votre famille 8. Le mari ou sa famille 9. Quelqu'un d'autre				
	<i>(Si modalités 4 à 6, aller à EC17)</i>			
EC16. Si vous l'aviez voulu, auriez-vous pu participer à la prise de la décision sur le choix de son mari?				
1. Oui 2. Non				
EC17. Au cours de l'année précédente, avez-vous entendu, vu ou reçu des informations sur les inconvénients du mariage précoce (avant 18 ans) ?				
1. Oui 2. Non				
	<i>(Si non, aller au module HW)</i>			
EC18. Avez-vous entendu, vu ou reçu des informations sur les inconvénients du mariage précoce (avant 18 ans) par l'un des canaux suivants ?				
1. Oui 2. Non				
EC18a. Télévision				
EC18b. Radio				
EC18c. Journal/magazine				
EC18d. Dépliant/brochure				
EC18e. Affiche/Posters				
EC18f. Réunion communautaire				
EC18g. Lors d'une visite à domicile par un agent de santé				
EC18h. Dans un centre de santé par un agent de santé				
EC18i. Conjoint				
EC18j. Autres parents/amis/voisins				
EC18k. Autres (Préciser) _____				