

RÉPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE
Honneur - Fraternité - Justice

**MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉCONOMIQUES
ET DU DÉVELOPPEMENT**

**OFFICE NATIONAL DE
LA STATISTIQUE**

ENQUÊTE SUR LA MORTALITÉ INFANTILE ET LE PALUDISME

QUESTIONNAIRE MÉNAGE

IDENTIFICATION							
NOM DE LA LOCALITÉ/QUARTIER _____							
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____							
NUMÉRO DE GRAPPE	GRAPPE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NUMÉRO DE STRUCTURE	STRUCT. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NUMÉRO DE MÉNAGE DANS LA STRUCTURE	MÉNAGE. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NOM ET CODE DE LA WILAYA _____	WILAYA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NOM ET CODE DE LA MOUGHATAA _____	MOUGHATAA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NOM ET CODE DE LA COMMUNE _____	COMMUNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NUMÉRO DU DISTRICT DE RECENSEMENT	DR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)	URBAIN/RURAL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
NOUAKCHOTT = 1 / NOUADIBOU/KIFFA = 2 / AUTRES VILLES = 3 / RURAL = 4	RÉSIDENCE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						

VISITES D'ENQUÊTRICES																								
	1	2	3	VISITE FINALE																				
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													2	0	0					
2	0	0																						
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	NOM <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
PROCHAINE VISITE :DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
*CODES RÉSULTATS: 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE 4 DIFFÉRÉ 5 REFUSÉ 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE 7 LOGEMENT DÉTRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVÉ 9 AUTRE _____ (PRÉCISER)			TOTAL DANS LE MÉNAGE	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
			TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
			N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

CONTRÔLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONT. BUREAU	SAISI PAR																								
NOM _____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							NOM _____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
DATE _____	DATE _____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		

TABLEAU DE MÉNAGE

Nous voudrions, maintenant, des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui vivent chez vous actuellement.

N° LI-GNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE		RÉSIDENCE		ÂGE	ÉLIGIBILITÉ	
			H	F	OUI	NON			OUI
(1)	(2)	(3)	(4)	(4)	(5)	(6)	(7)	(15)	
			H	F	OUI	NON	EN ANNÉES		
01	S'il vous plaît, donnez-moi le nom des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage?*	1	2	1	2	1	2	01
02			1	2	1	2	1	2	02
03			1	2	1	2	1	2	03
04			1	2	1	2	1	2	04
05			1	2	1	2	1	2	05
06			1	2	1	2	1	2	06
07			1	2	1	2	1	2	07
08			1	2	1	2	1	2	08
09			1	2	1	2	1	2	09
10			1	2	1	2	1	2	10
11			1	2	1	2	1	2	11
12			1	2	1	2	1	2	12
13			1	2	1	2	1	2	13
14			1	2	1	2	1	2	14
15			1	2	1	2	1	2	15

CODES POUR Q.3: LIENS DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE :

- 01 = CHEF DE MÉNAGE
- 02 = MARI OU FEMME
- 03 = FILS OU FILLE
- 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE
- 05 = PETIT-FILS OU PETITE FILLE
- 06 = PÈRE OU MÈRE
- 07 = BEAU-PÈRE OU BELLE MÈRE
- 08 = FRÈRE OU SOEUR
- 10 = AUTRES PARENTS
- 11 = ENFANTS ADOPTÉS/EN GARDE/ENFANTS DE LA FEMME/ DU MARI
- 12 = SANS PARENTÉ
- 98 = NE SAIT PAS

N° LI-GNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE		RÉSIDENCE		ÂGE	ÉLIGIBILITÉ		
	S'il vous plaît, donnez-moi le nom des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage?*	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin?		(NOM) vit-il/elle ici habituellement?	(NOM) a-t-il/elle dormi ici la nuit dernière?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 ANS OU PLUS, NOTER '95' SI MOINS DE 1 AN, NOTER '00'.	ENTOURER LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS		
(1)	(2)	(3)	(4)	(4)	(5)	(6)	(7)	(15)		
			H	F	OUI	NON	OUI	NON	EN ANNÉES	
16		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	16
17		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	17
18		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	18
19		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	19
20		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	20
21		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	21
22		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	22
23		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	23
24		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	24
25		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	25
26		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	26
27		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	27
28		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	28
29		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	29
30		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	30

CODES POUR Q.3: LIENS DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE :

- 01 = CHEF DE MÉNAGE
- 02 = MARI OU FEMME
- 03 = FILS OU FILLE
- 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE
- 05 = PETIT-FILS OU PETITE FILLE
- 06 = PÈRE OU MÈRE
- 07 = BEAU-PÈRE OU BELLE MÈRE
- 08 = FRÈRE OU SOEUR
- 10 = AUTRES PARENTS
- 11 = ENFANTS ADOPTÉS/EN GARDE/ENFANTS DE LA FEMME/ DU MARI
- 12 = SANS PARENTÉ
- 98 = NE SAIT PAS

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE

Juste pour être sûre que j'ai une liste complète :

- | | | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas porté sur la liste? | "OUI" <input type="checkbox"/> → | INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU | "NON" <input type="checkbox"/> |
| 2) De plus, y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici? | "OUI" <input type="checkbox"/> → | INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU | "NON" <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous de invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listées? | "OUI" <input type="checkbox"/> → | INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU | "NON" <input type="checkbox"/> |

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
16	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage?	ROBINET DANS LOGEMENT/COUR 11 FONTAINE PUBLIQUE/ROBINET EXTÉRIEUR À LA COUR..... 12 PUITS PROTÉGÉ DANS COUR 21 PUITS PROTÉGÉ/FORAGE PUBLIC..... 22 PUITS PROTÉGÉ EXTÉRIEUR À LA COUR..... 23 PUITS NON PROTÉGÉ/ TRADITIONNEL DANS COUR..... 31 PUITS NON PROTÉGÉ/ TRADITIONNEL PUBLIC. 32 PUITS NON PROTÉGÉ/TRADITION. EXTÉRIEUR À LA COUR..... 33 SOURCE..... 41 FLEUVE/RIVIÈRE/ MARE/LAC 42 REVENDEUR D'EAU DES FONTAINES PUBLIQUES..... 51 CAMION CITERNE..... 61 AUTRE 96	→ 18 → 18 → 18 → 18 → 18 → 18 → 18
17	Combien de temps faut-il pour aller là-bas, prendre de l'eau et revenir?	MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SUR PLACE 996	
18	Quel genre de toilettes utilise votre ménage?	W.C. À CHASSE D'EAU AVEC SYSTÈME D'ÉVACUATION 11 LATRINES AVEC SYSTÈME D'ÉVACUATION 12 LATRINES AMÉLIORÉES SANS SYSTÈME D'ÉVACUATION 21 FOSSE/LATRINES RUDIMENTAIRES 31 PAS DE TOILETTES /NATURE 41 AUTRE 96	→ 20 → 20
19	Partagez-vous cette installation avec d'autres ménages?	OUI..... 1 NON..... 2	
20	Dans votre ménage, avez-vous : a) L'électricité? b) Une radio? c) Une télévision? d) Un téléphone? e) Un réfrigérateur?	OUI NON ÉLECTRICITÉ..... 1 2 RADIO..... 1 2 TÉLÉVISION..... 1 2 TÉLÉPHONE 1 2 RÉFRIGÉRATEUR 1 2	
21	Dans votre ménage, quel genre de combustible utilisez-vous principalement pour la cuisine?	GAZ BOUTEILLE/GAZ NATUREL..... 1 CHARBON DE BOIS 2 BOIS À BRÛLER/ PAILLE 3 AUTRE 6	
22	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	NOMBRE DE PIÈCES..... <input type="text"/>	
23	PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL ENREGISTRER L'OBSERVATION.	CARREAUX..... 11 CIMENT 12 TERRE/SABLE 21 AUTRE 96	
24	Dans votre ménage, y a-t-il quelqu'un qui possède : a) Une voiture ou un camion? b) Un cheval, un âne ou un chameau?	OUI NON VOITURE/CAMION..... 1 2 CHEVAL/ÂNE/CHAMEAU 1 2	

