

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 _____	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> GRAPPE STRUCT. MÉNAGE. WILAYA MOUGHATAA COMMUNE DR URBAIN/RURAL RÉSIDENCE </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <table style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>																								
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____																									
NUMÉRO DE GRAPPE																									
NUMÉRO DE STRUCTURE																									
NUMÉRO DE MÉNAGE DANS LA STRUCTURE																									
NOM ET CODE DE LA WILAYA _____																									
NOM ET CODE DE LA MOUGHATAA _____																									
NOM ET CODE DE LA COMMUNE _____																									
NUMÉRO DU DISTRICT DE RECENSEMENT																									
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)																									
NOUAKCHOTT = 1 / NOUADIBOU/KIFFA = 2 / AUTRES VILLES = 3 / RURAL = 4																									

VISITES D'ENQUÊTRICES										
	1	2	3	VISITE FINALE						
DATE	_____	_____		JOUR MOIS ANNÉE <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 40px;"><tr><td style="width: 20px;">2</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">0</td></tr></table> NOM RÉSULTAT	2	0	0			
2	0	0								
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____								
RÉSULTAT*	_____	_____								
PROCHAINE VISITE : DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 30px;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></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 _____ <div style="text-align: right;">(PRÉCISER)</div>			TOTAL DANS LE MÉNAGE <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 40px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 40px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; width: 40px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							

CONTRÔLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONT. BUREAU	SAISI PAR
NOM _____	NOM _____		
DATE _____	DATE _____		

TABLEAU DE MÉNAGE

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

N ^o . 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 ^o DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(15)
			H F	OUI NON	OUI NON	EN ANNÉES	
01		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	01
02		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	02
03		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	03
04		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	04
05		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	05
06		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	06
07		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	07
08		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	08
09		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	09
10		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	10
11		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	11
12		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	12
13		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	13
14		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	14
15		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	1 2	1 2	1 2	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	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)	(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"

☐

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU

"NON"

☐

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"

☐

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU

"NON"

☐

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"

☐

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU

"NON"

☐

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 PUIITS PROTÉGÉ DANS COUR 21 PUIITS PROTÉGÉ/FORAGE PUBLIC..... 22 PUIITS PROTÉGÉ EXTÉRIEUR À LA COUR..... 23 PUIITS NON PROTÉGÉ/ TRADITIONNEL DANS COUR..... 31 PUIITS NON PROTÉGÉ/ TRADITIONNEL PUBLIC. 32 PUIITS 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
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	

[illegible]