

REPOBLIKAN' I MADAGASIKARA
Fahafahana - Tanindrazana - Fahamarinana

**MINISTERE DES FINANCES
ET DE L'ECONOMIE**

SECRETARIAT GENERAL

**INSTITUT NATIONAL DE LA
STATISTIQUE**

**Direction des Statistiques
des Ménages**

PROJET : PAIGEP 2911 - MAG

REALISATION :

**INSTITUT NATIONAL
DE LA STATISTIQUE**

FINANCEMENT :

**Gouvernement Malgache et
Crédit I.D.A. (Banque Mondiale)**

Questionnaire 1999

ENQUETE PRIORITAIRE

**A NE PAS DISTRIBUER SANS L'AUTORISATION DE LA
DIRECTION DES STATISTIQUES DES MENAGES**

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

**Exécution conforme aux dispositions prévues par la loi N° 68003
du 18 Juin 1968 sur l'obligation et le secret en matière de statistique.**

SECTION 0:RENSEIGNEMENT DE CONTROLE

Page 1

A - Renseignements sur la collecte

Code

- 1 - Enquêteur :
2 - Date de l'enquête
3 - Heure de début et fin de l'enquête
4 - Date de correction sur terrain
5 - Superviseur :
6 - Date du contrôle final sur terrain

[][]
[][]/[][]/[][]
[][]-[][]/[][]-[][]
[][]/[][]/[][]
[][]
[][]/[][]/[][]

B - Identification du ménage

- 7 - Nom de province :
8 - Nom du ex fivondronana :
9 - Nom du firaisana :
10 - Nom de la zone :
11 - Milieu : - Grand centre urbain 1
 - Centre urbain seconddiare ...2
 - Rural 3
12 - Numéro de l'équipe
13 - Numéro du ménage
14 - Le ménage a été :
 - tiré de l'échantillon 1
 - remplacé suite à un refus 2
 - remplacé suite à une longue absence du ménage 3
15 - Nom du chef de ménage
16 - Adresse du chef de ménage

[]
[][]
[][]
[][][]

[]
[][]
[][]

[]

C - Chef du ménage

- 17 - Le chef du ménage est-il présent ou absent ?
 - Présent vu 1
 - Présent non vu 2
 - Absent 3
18 - Lorsque cette personne est absente, qui est responsable
 pour les décisions importantes?
a) Nom
b) Code ID.....

[]

[][]

PERSONNE ENQUETEE

- 19 - Nom de la personne enquêtée

a) Nom
b) Code ID.....

[][]

SECTION I : CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES

Page 2

co de ID	Nom et prénoms	1- Sexe 1- Masculin 2- Féminin	2- AGE			3- Lien de parenté avec le chef de ménage		4- Situation matrimoniale (13 ans et plus)
			2a- Date de naissance (NSP = 99/99/99)	2b-Age : mois pour les enfants moins de 5 ans, en année révolue pour les 5 ans et plus				
			JJ	MM	AA	an(s)	mois	Libellé
1			[]/[]/[]					
2			[]/[]/[]					
3			[]/[]/[]					
4			[]/[]/[]					
5			[]/[]/[]					
6			[]/[]/[]					
7			[]/[]/[]					
8			[]/[]/[]					
9			[]/[]/[]					
10			[]/[]/[]					
11			[]/[]/[]					
12			[]/[]/[]					
13			[]/[]/[]					
14			[]/[]/[]					
15			[]/[]/[]					

Code question 3

- 1 Chef de ménage
- 2 Conjoint (e) du CM
- 3 Fils, fille
- 4 Petit fils, petite fille
- 5 Père, mère

- 6 Beau frère, belle soeur
- 7 Beau père, belle mère
- 8 Autres parents du CM ou de la conjointe
- 9 Personne non apparentée au CM ou à la conjointe
- 10 Domestique ou parent du domestique

Partie A : Situation de la santé au cours des 2 dernières semaines

co de ID	1-Avez-vous souffert d'une maladie ou d'une blessure ? Oui 1 Non 2>>Q4	2-Quel type de maladie ou de blessure ? Voir Code Q2	3-Depuis quand, cette maladie ou blessure a-t-elle commencé ? Voir Code Q3	4-Etes-vous allé en consultation chez un médecin ou praticien pour visite médicale ou analyse ? Oui 1>>Q6 Non 2 (*) *Si Q1=2>>Q5=6!	5-Si non, pourquoi ? [>>Q24 !] Allez à Q24	6-Si oui, quel était le motif de la consultation ? Voir Code Q6		7-Où êtes-vous allé en consultation ? Voir Code Q7		8-Quel type de lieu de consultation ? Voir Code Q8		9-Quel est le moyen de transport utilisé ? Voir Code Q9		10-Combien de fois êtes-vous allé en consultation au cours des deux dernières semaines ?	11-Combien avez-vous payé pour la première consultation y compris les médicaments ? en fmg	12-Combien avez-vous payé pour l'ensemble de consultations ? en fmg	13-Combien avez-vous payé pour tous les achats de médicaments ? en fmg	14-Combien avez-vous payé pour les voyages pour toutes les visites ? en fmg
						Visite 1	Visite 2	Visite 1	Visite 2	Visite 1	Visite 2	Visite 1	Visite 2					
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

Code Q2

- 1 Paludisme
- 2 Diarrhée
- 3 Grippe
- 4 Autres maladies
- 5 Fracture
- 6 Blessure
- 7 Autres

Code Q3

- 1 2 dernières semaines
- 2 2 à 4 semaines
- 3 1 mois à 1 an
- 4 plus d'un an

Code Q5

- 1 Pas grave
- 2 Problème financier
- 3 Eloignement
- 4 Inutile
- 5 Autre
- 6 Non concerné

Code Q6

- 1 Maladie au Q2
- 2 Autres maladies
- 3 Fracture
- 4 Blessure
- 5 Bilan
- 6 Autres

Code Q7

- 1 Centre hospitalier universitaire
- 2 Centre hospitalier régional
- 3 Centre hospitalier de district 2
- 4 Centre hospitalier de district 1
- 5 Centre de santé de base 2
- 6 Centre de santé de base 1
- 7 Clinique privé

Code Q8

- 1 Centre public à gestion privée
- 2 Centre public
- 3 Centre privé à but lucratif
- 4 Centre privé sans but lucratif
- 5 Centre privé confessionnel
- 6 Centre communautaire
- 7 Autres

8 Médecin privé**9 OSTIE****10 PMI, SMI****11 Pharmacie ou dépôt de médicaments****12 Médecin privé informel ou guérisseur****13 ONG ou association****14 Autres à préciser****Code Q9**

- 1 A pied
- 2 Bicyclette
- 3 Véloporteur
- 4 Voiture privée
- 5 Bus
- 6 Taxi
- 7 Taxi-brousse
- 8 Pirogue
- 9 Charrette
- 10 Autre

Santé-Emploi

co de ID	15- En tout, combien vous sera-t-il remboursé par l'assu- rance ou par l'employeur ? en %	16-Avez-vous séjourné dans un hopital ? Oui 1 Non 2 >> Q22	17-Si oui, pendant combien de jours ?	18-Si oui, dans quel type d'hôpital ? Voir Code Q18	19-Combien avez-vous payé pour ce séjour ? en fmg	20-Combien êtes-vous prêt à payer pour une consultation ? en fmg	21-Combien êtes-vous prêt à payer pour les médicaments ? en fmg	22-Disponibilité de l'offre de service de santé ? Voir Code Q22	23-Comment jugez-vous la qualité de l'offre de service de santé ? Voir Code Q23			24-Au cours des 2 dernières semaines, avez-vous du interrompre vos activités à cause d'une maladie ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	25-Si oui, pendant combien de jours ?
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Code Q18

- 1 Centre public à gestion privée
- 2 Centre public
- 3 Centre privé à but lucratif
- 4 Centre privé sans but lucratif
- 5 Centre privé confessionnel
- 6 Centre communautaire
- 7 Autres

Code Q22

- 1 En augmentation
- 2 Sans changement
- 3 En baisse
- 4 NSP

Code Q23

- 1 Bonne
- 2 Moyenne
- 3 Mauvaise
- 4 NSP

Partie B : Contraception (A poser aux individus de sexe féminin, âgés de 15 à 49 ans)

co de ID	1-Est-ce que vous connaissez le PF ?	2-Pensez-vous que le PF est utile pour vous ?	3-Désirez-vous avoir un enfant au cours des deux prochaines années ?	4-	- QA : °° Quels sont les moyens ou méthodes dont vous avez entendu parler ? - METHODE citée spontanément (1) ; Méthode non citée non spontanément >> °°° °°° Avez-vous déjà entendu parler de (METHODE + DESCRIPTION) ? Oui (2) ; Non (3).																			
					- QB : Avez-vous déjà utilisé METHODE ? Oui (1) ; Non (2).																			
					METHODES																			
					a		b		c		d		e		f		g		h		i		j	
PILULE : les femmes peuvent prendre une pilule tous les jours ?		DIU : les femmes peuvent avoir un stérilet ou DIU placé dans l'utérus ?		INJECTION : les femmes peuvent recevoir une injection pour éviter de tomber enceinte ?		IMPLANTS : Des batonnets sous la peau du bras pour ne pas tomber enceinte pendant plusieurs années ?		DIAPHRAGME, MOUSSE, GELEE : à mettre à l'intérieur avant d'avoir des rapports sexuels ?		CONDOM : à mettre sur le penis pendant les rapports sexuels		STERILISATION FEMININE : les femmes peuvent subir une opération pour ne plus avoir d'enfants ?		STERILISATION MASCULINE : les hommes peuvent subir une opération pour ne plus avoir d'enfants ?		RYTHME, CONTINENCE PERIODIQUE : éviter d'avoir des rapports sexuels pendant la période d'ovulation ?		RETRAIT : les hommes peuvent faire attention à se retirer juste avant l'éjaculation ?		AUTRES MOYENS OU METHODES :				
1- Oui 2- Non 3- NSP	1- Oui 2- Non 3- NSP	1- Oui 2- Non 3- NSP	1- Oui 2- Non 3- NSP	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

Méthodes

a- Pilule : 2 sortes de pilules existent actuellement :

- le premier en plaquette de 21 pilules que la femme prend chaque jour pendant 21 jours suivi d'un arrêt de 7 jours et prise d'une nouvelle plaquette;
- le second est en plaquette de 2 pilules que la femme prend chaque jour sans interruption.

b- DIU : un petit instrument à introduire dans l'utérus de la femme par un personnel qualifié dont elle peut vérifier la présence par un petit fil dans son vagin, et ne peut être retiré que par un personnel qualifié.
Cette méthode protège la femme entre 5 et 10 ans.

c- Injection : ce sont des injections effectuées sur la femme en des périodes fixes (entre 1 et 3 mois selon le produit) constituant la durée de protection.

e- Diaphragme : petit couvercle en caoutchouc que la femme met au fond de son vagin de manière à recouvrir le col de l'utérus avant chaque rapport sexuel.

Mousse, gelée : comprimé ou gelée à mettre dans le vagin avant chaque rapport sexuel.

f- CONDOM : capote ou préservatif; enveloppe de latex à enfiler pour recouvrir le penis en entier avant chaque rapport sexuel.

g- Stérilisation féminine ou CCV : petite opération irréversible effectuée à l'hôpital.

h- Stérilisation masculine ou vasectomie : opération à travers le scrotum pour couper le canal de monter des spermatozoïdes et les empêcher de sortir. L'homme peut éjaculer sans spermatozoïdes.

i- Rythme, continence périodique : planning familial naturel à partir du calcul des dates selon les dernières règles et les prochaines, le couple évalue les jours des rapports et d'abstinence.

k- Autres : traditionnels (Tambavy, ...), religieux (prières, ...)

SECTION II : SANTE

Contraception (Suite)

co de ID	5-En ce moment faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour éviter de tomber enceinte ? Oui 1 Non 2>>Q9	6-Quelle méthode utilisez vous ? Voir Code Q6 Si Q6 <> 1,3,5,6 >> Q8	7-Fréquence d'utilisation Voir Code Q7	8-Où avez-vous obtenu votre (METHODE) pour la dernière fois ? Voir Code Q8		9-Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'utiliser pas une méthode pour éviter une grossesse ? Voir Code Q9	
				Code	A préciser si Autre	Code	A préciser si Autre
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Code Q6

- 1 PILULE
- 2 DIU
- 3 INJECTIONS
- 4 IMPLANTS
- 5 DIAPHRAGME/MOUSSE/GELEE
- 6 CONDOM
- 7 STERILISATION FEMININE
- 8 STERILISATION MASCULINE
- 9 CONTINENCE PERIODIQUE
- 10 RETRAIT
- 11 AUTRE (à préciser)

Code Q7

- 1 Régulièrement
- 2 Irrégulièrement

Code Q8

SECTEUR PUBLIC

- 11 CHU
- 12 CHR
- 13 CHD2
- 14 CHD1
- 15 CSB2
- 16 CSB1

SECTEUR MEDICAL PRIVE

- 21 HOPITAL / CLINIQUE
- 22 PHARMACIE ou DEPOT
- 23 MEDECIN LIBRE
- 24 CENTRE DE PF / FISA
- 25 AUTRE

AUTRE SOURCE

- 31 BOUTIQUE
- 32 CENTRES RELIGIEUX
- 33 PARENTS
- 34 AMIS
- 35 ENSEIGNEMENT
- 36 AUTRE

Code Q9

- 11 PAS MARIEE

RAISONS LIEES A LA FECONDITE

- 21 PAS DE RAPPORT SEXUEL
- 22 RAP. SEX. PEU FREQUENT
- 23 MENOPAUSE / HYSTERECTOMIE
- 24 SOUS-FECONDE / STERILE
- 25 POST-PARTUM / ALLAITEMENT
- 26 VEUT (D'AUTRES) ENFANTS
- 27 ENCEINTE

OPPOSITION A L'UTILISATION

- 31 ENQUETEE OPPOSEE
- 32 CONJOINT OPPOSE
- 33 AUTRES PERSONNES OPPOSEES
- 34 INTERDITS RELIGIEUX

MANQUE DE CONNAISSANCE

- 41 NE CONNAÎT PAS DE METHODE
- 42 NE CONNAÎT PAS DE SOURCE

RAISONS LIEES A LA METHODE

- 51 PROBLEMES DE SANTE
- 52 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES
- 53 PAS ACCESSIBLE / TROP LOIN
- 54 TROP CHERE
- 55 PAS PRATIQUE A UTILISER
- 56 INTERFERE AVEC LE PROCESSUS NORMAL DU CORPS
- 96 AUTRE
- 98 NSP

SECTION II : SANTE

Partie C : Santé - Mère 15 à 49 ans (TETANOS NEONATAL - VACCINATION)

co de ID	1-Avez-vous déjà eu un accouchement ?	2-Au cours des 12 derniers mois, étiez-vous enceinte ?	3-Comment cette grossesse s'est-elle terminée ? Voir Code Q3	4-Pendant cette grossesse avez-vous reçu des soins prénataux ? Voir Code Q5	5-Si Oui, où êtes-vous allé en consultation ? Voir Code Q6	6-Si Non, quelle est la principale raison ? Voir Code Q6	7-cet enfant est-il vivant actuel- lement ?	8-Donner le nombre d'enfants nés vivant ?	9-Donner le nombre d'enfants en vie ?	10-Possédez vous un carnet de vaccination ou de consultation prénatale ?
	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2 >> Q8 NC 3 >> ps.	si Q3>2 >> Q8	Oui 1 Non 2>>Q6	[>> Q7 !] Allez à Q7		Oui 1 Non 2			Oui 1>>11-A Non 2>>11-B
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

ps. : personne suivante

Code Q5

- 1 Centre hospitalier universitaire
- 2 Centre hospitalier régional
- 3 Centre hospitalier de district 2 (pourvu d'un centre chirurgical)
- 4 Centre hospitalier de district 1
- 5 Centre de santé de base 2 (présence d'un médecin)
- 6 Centre de santé de base 1
- 7 Clinique privé

- 8 Médecin privé
- 9 OSTIE
- 10 PMI, SMI
- 11 Pharmacie ou dépôt de médicaments
- 12 Médecin privé informel ou guérisseur
- 13 ONG ou assistance
- 14 Autres à préciser

Code Q3

- 1 Accouchement naturel
- 2 Accouchement césarien
- 3 Mort-né
- 4 Fausse couche
- 5 Avortement spontané
- 6 Avortement provoqué
- 7 Grossesse en cours

Code Q6

- 1 Pas moyen
- 2 Eloignement
- 3 Pas nécessaire
- 4 Trop tôt
- 5 Autres

[illegible]

SECTION II : SANTE

Partie D : Enfant - Vaccination (12 mois à 23 mois)

co de ID	1-Code ID de la mère ?	2-Rang de la nais- sance ?	3-Puis-je voir un carnet ou les vacci- nations de (NOM) sont inscrites ? Oui 1>>Q5 Non 2	4-Avez- vous déjà eu un carnet de vacci- nation pour (NOM) ? Oui 1 Non 2 [Q7 !]	5-																								6-L'enfant a-t-il reçu des vaccinations qui ne sont pas inscrites sur le carnet ? Oui 1 jj=66 si (*9). Non 2 NSP 3
					_ Copier chaque date de chaque vaccin à partir de la carte _ Ecrire "44" dans la colonne jour (jj) si la carte indique qu'un vaccin a été donné, mais la date n'a pas été reportée.																								
					Type de vaccination (*9)																								
	1			2			3			4			5			6			7			8			9				
BCG			Polio 0			Polio 1			Polio 2			Polio 3			DTCoq 1			DTCoq 2			DTCoq 3			Rougeole					
jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa	jj	mm	aa
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													

Code Q1 : mettre 99 si mère appartenent à un autre ménage

*9 : parmi les 9 vaccins

SECTION II : SANTE

(Enfants 12 à 23 mois - sans carnet de vaccination)

Mesure anthropométrique (3 à 59 mois)

co de ID	7-L'enfant a-t-il reçu des vacci- nations pour lui éviter d'attraper des maladies ?	8- Dites-moi, S.V.P, si (NOM) a reçu une des vaccinations suivantes ?									9-Quelle est la principale raison de la non vaccination de l'enfant ?	10-Enfant mesuré ?	11-Poids (Arrondis en 0,1 kg près)	12-Taille ou hauteur (Arrondis en 0,1 cm près)	13-Pourquoi l'enfant n'a pas été mesuré ?
		a La vaccination (BCG) contre la tuberculose	b1 Le vaccin contre la polio c'est-à-dire, des gouttes dans la bouche	b2 Combien de fois ?	c Le premier vaccin contre la polio a-t-il été donné... juste après la 1 naissance (pas plus de 15 jours) plus tard 2	d1 Le vaccin du DTCoq, c'est-à-dire une injection faite en même temps que sont données les gouttes contre la polio ?	d2 Combien de fois ?	e Le vaccin contre la rougeole ?	f Le vaccin contre la polio au moment de l'AVA de 1998	g L'enfant a-t-il reçu du vitamine "A" au moment de l'AVA de 1998 ?					
	Oui 1 Non 2 >> Q9 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3				Oui 1 Non 2 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3			Oui 1 Non 2 >> Q13	Arrondis en 0,1 kg près	Arrondis 0,1 cm près	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Code Q9

- 1 Ignore la nécessité de faire vacciner
- 2 Ignore la nécessité de revenir pour la 2ème ou 3ème dose
- 3 Lieu et/ou heure de vaccination non connus
- 4 Crainte de réactions secondaires
- 5 Idées erronées concernant les contre indications
- 6 Report à une date ultérieure
- 7 Ne croit pas en la vaccination
- 8 Rumeurs
- 9 Lieu de vaccination trop éloigné
- 10 Heure de vaccination ne convient pas

- 11 Vaccinateur absent
- 12 Vaccin non disponible
- 13 Mère trop occupée
- 14 Problème familial
- 15 Maladie de la mère
- 16 Enfant malade, non emmené
- 17 Enfant malade mais non vacciné
- 18 Attente trop longue
- 19 Divers

Code Q13

- 1 En voyage
- 2 Maladie incurable ou infirmité
- 3 Maladie temporaire
- 4 Autre

Partie A: Scolarisation

co de ID	(4 ans et plus)															
	1-Avez-vous déjà fréquenté l'école ?	2-Pourquoi n'avez-vous jamais fréquenté l'école ?	3-Avez-vous l'intention de vous inscrire à la prochaine rentrée ?	4-Pouvez-vous lire un petit texte ?	5-En quelle langue ?	6-Pouvez-vous écrire une lettre ?	7-Pouvez-vous faire un calcul écrit ?	8-Avez-vous suivi un cours d'alphabétisation ?	9-En quelle langue ?	10-Fréquentez-vous l'école actuellement ?	11-En quelle année fréquentiez-vous l'école pour la dernière fois ?	12-Quel type decole était-ce ?	13-Quelle était la langue d'enseignement ?	14-Pourquoi ne fréquentez-vous plus l'école	15-Quelle était la dernière classe achevée ?	16-Quel était le diplôme le plus élevé obtenu ?
	Oui 1 >> Q10 Non 2	Voir Code Q2	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2>>Q6		Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2>>Q27	[Q27 !]	Oui 1>>Q19 Non 2	Pour Q1 = 1	Voir Code Q12	Voir Code Q13	Voir Code Q14	Voir Code Q15	Voir Code Q16
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Code Q2-Q14

- 1 Ne veut plus
- 2 Frais de scolarité trop élevé
- 3 Il n'y a pas d'école
- 4 L'école est trop éloignée
- 5 Pas d'instituteur
- 6 Les parents veulent que l'enfant travaille
- 7 L'enfant veut travailler (Cherche un emploi)
- 8 Membre ayant déjà un travail

Code Q5-Q9-Q13

- 1 Français
- 2 Malagasy
- 3 Mixte
- 4 Autres

Code Q12

- 1 Centre à gestion privée
- 2 Centre public
- 3 Centre privé à but lucratif
- 4 Centre privé sans but lucratif
- 5 Centre privé confessionnel
- 6 Centre communautaire
- 7 Autres

Code Q15

- 1 Préscolaire ou CP1
- 2 T1 ou CP2
- 3 T2 ou CE1
- 4 T3 ou CE2
- 5 T4 ou CM1
- 6 T5 ou CM2
- 7 T6 ou sixième
- 8 T7 ou cinquième
- 9 T8 ou quatrième

- 10 T9 ou troisième
- 11 T10 ou seconde
- 12 T11 ou première
- 13 T12 ou terminale
- 14 U1
- 15 U2
- 16 U3
- 17 U4
- 18 U5 et plus
- 19 Aucune

Code Q16

- 1 CEPE
- 2 CESD
- 3 BEPC
- 4 CAP
- 5 B.T.
- 6 PREBAC
- 7 BACC
- 8 Aucun
- 8 Aucun

Education des parents

co de ID	(4 ans et plus)													
	17-Combien d'années au total avez-vous passé dans l'éducation ?	18-Combien d'heures au total avez-vous suivi la dernière fois, si Q11 est=1999 ? [Q27 !]	19-Quel type d'école fréquentez-vous actuellement ? Voir Code Q19	20-Quelle est la langue d'enseignement ? Voir Code Q20	21-Y-a-t-il une interruption dans votre scolarité Oui 1 Non 2	22-Combien de fois avez-vous répété une classe ? Primaire 1 Secondaire 2 Universitaire 3	23-Quelle classe suivez-vous actuellement ? Voir Code Q23	24-Quelle classe suivez-vous pendant l'année scolaire précédente ? Voir Code Q24	25-Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ? Voir Code Q25	26-Y-a-t-il une amélioration de la qualité de l'enseignement ? Oui 1 Non 2 NSP 3	27-Le père est-il membre du ménage ? Oui 1 Non 2	28-Quel est le niveau d'étude le plus élevé que votre père a atteint ? Voir Code Q28	29-La mère est-elle membre du ménage ? Oui 1 Non 2	30-Quel est le niveau d'étude le plus élevé que votre mère a atteint ? Voir Code Q30
	1	2	3	1	2	3								
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Code Q19

- 1 Centre à gestion privée
- 2 Centre public
- 3 Centre privé à but lucratif
- 4 Centre privé sans but lucra
- 5 Centre privé confessionnel
- 6 Centre communautaire
- 7 Autres

Code Q20

- 1 Français
- 2 Malagasy
- 3 Mixte
- 4 Autres

Code Q23-Q24

- 1 Préscolaire ou CP1
- 2 T1 ou CP2
- 3 T2 ou CE1
- 4 T3 ou CE2
- 5 T4 ou CM1
- 6 T5 ou CM2
- 7 T6 ou sixième
- 8 T7 ou cinquième
- 9 T8 ou quatrième
- 10 T9 ou troisième
- 11 T10 ou second
- 12 T11 ou premièr
- 13 T12 ou terminal
- 14 U1
- 15 U2
- 16 U3
- 17 U4
- 18 U5 et plus
- 19 Aucune

Code Q25

- 1 CEPE
- 2 CESD
- 3 BEPC
- 4 CAP
- 5 B.T.
- 6 PREBAC
- 7 BACC
- 8 Aucun

Code Q28-Q30

- 1 Primaire
- 2 Secondaire
- 3 Universitaire
- 4 Sans instruction

Partie B: Dépenses scolaires (en Fmg)

co de ID	(4 ans et plus)																
	1-Droits de scolarité ?	2-Frais de scolarité ?	3-Cotisation à l'association des parents d'élèves ?					4-Unifor- mes scolaires et linges de sports ?	5-Trans- ports pour l'école ?	6-Nourri- ture, pension et internat ?	7-Autres dépenses (Club, Extra- cursus, etc,...)	8-Qui a payé la majorité de ces dépenses ? Voir Code Q8	9-Avez-vous reçu une aide ou une bourse d'une institution quelconque ? Oui 1 Non 2>>Q12	10-Montant de la bourse ou appui financier ?	11-Source de la bourse ou d'appui financier ? Voir Code Q11	12-Jusqu'à combien de FMG seriez- vous prêts à payer annuellement pour la scola- rité de l'enfant ?	
			1	2	3	4	5										
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Code Q8-Q11

- 1 Etat
- 2 Entreprise
- 3 ONG
- 4 Collectivité locale
- 5 Autres institutions
- 6 Parents
- 7 Amis

Partie C : Formation en métier, apprentissage, stages effectués

co de ID	(4 ans et plus)								
	1-Avez-vous suivi une for- mation visant à apprendre un métier ? Oui 1 Non 2 >> Is	2-Combien de métiers différents avez-vous appris ?	3-Combien de temps avez-vous été en formation pour la dernière fois ? Unité de temps Fréq.		4-A quel métier avez- vous été formé la dernière fois ? Voir Code Q4	5-Indiquez la 2ème profession apprise Voir Code Q5	6-Quel type de formation avez-vous suivi pour Q4 ? Voir Code Q6	7-Avez-vous participé à des stages de perf. pour un des métiers appris ? Oui 1 Non 2	8-Qui vous a payé le stage de perfect. ?
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Code Q3

Unité de temps :

- 1 Jour
- 2 Semaine
- 3 Mois
- 4 Année

Code Q4-Q5

- 1 Agriculture-Elevage
- 2 Energie-Mines
- 3 Ind. Alimentaire
- 4 Ind. Chimique
- 5 Technique (Bois-Métal--mécanique)
- 6 Textiles
- 7 Journalisme-Edition...
- 8 Transports
- 9 Banques-Assurances-Compta-Gestion
- 10 Services rendus aux particuliers
- 11 Commerce
- 12 Télécommunication
- 13 Informatique
- 14 Tourisme et Hôtellerie

Code Q6

Apprentissage avec :

- 1 un membre du ménage
- 2 un apparenté membre du ménage
- 3 un apparenté non membre du ménage
- 4 une entreprise publique ou privée

Formation professionnelle dans :

- 5 une entreprise publique ou privée
- 6 un organisme d'Etat

Ecole et formation spécialisée :

- 7 publique
- 8 privée

Code Q7

- 1 Etat
- 2 Entreprise
- 3 ONG
- 4 Collectivité locale
- 5 Autres institutions
- 6 Parents
- 7 Amis

SECTION V : EMPLOI

Partie A : Situation vis à vis de l'emploi (7 ans et plus)

co de ID	1- Quel est votre situation vis à vis de l'emploi au cours des 7 derniers jours? Voir Code Q1 Q1=1 >> Q3 Q1=7 >> Individu suivant	2- Avez-vous exercé une activité professionnelle au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 2 >> Q6	3- Au cours des 12 derniers mois, à quel genre de travail avez-vous consacré le plus de temps ? Voir Code Q3		4- Quel est le statut juridique de votre entreprise ? Privé formel 1 Privé informel 2 Public 3 Mixte 4	5- Au cours des 12 derniers mois, avez-vous exercé une autre activité secondaire ? Oui 1 Non 2	6- Quand avez-vous cherché du travail pour la dernière fois ? Voir Code Q6	7- Quand seriez-vous disponible ? Voir Code Q7
			Libellé	Code				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Code Q6

- 1 7 derniers jours
- 2 Entre 8 et 15 jours
- 3 Plus de 15 jours
- 4 Pas du tout

Code Q7

- 1 Immédiatement
- 2 Dans une semaine
- 3 Plus d'une semaine
- 4 Non concerné

Code Q1

- 1 Occupé
- 2 Actif non occupé
- 3 En quête d'un premier emploi
- 4 Homme / femme au foyer
- 5 Etudiant
- 6 Retraité
- 7 Incapable de travailler

Code Q3

- 1 Grand exploitant agricole
- 2 Moyen exploitant agricole
- 3 Petit exploitant agricole
- 4 Eleveur
- 5 Pêcheur / Chasseur
- 6 Petit exploitant non agricole
- 7 Commerçants
- 8 Petits entrepreneurs de service
- 9 Grands et moyens entrepreneurs de service
- 10 Cadre salarié
- 11 Employé et ouvrier
- 12 Main d'oeuvre sans qualification
- 13 Aides familiaux / Apprenti
- 14 Femme/Homme au foyer
- 15 Clergé
- 16 Propriétaire, rentier
- 17 Etudiants
- 18 Autres

] 4 , --> [

] 1,5 - 4]

] 0 - 1,5]

SECTION V : EMPLOI

Page 16

Partie B : Activité principale

Et maintenant, on va parler de votre activité principale :

co de ID	1-Dans quelle branche se trouve votre activité ?		2-Quel est votre statut dans cette activité ?		3-Quel est le statut juridique de votre entreprise ?		4-Pendant combien de temps avez-vous travaillé durant les 12 derniers mois ?		5-Pourriez-vous me donner le montant du revenu ?		6-Pourriez-vous me donner le montant total des autres avantages (y compris les avantages en nature) ?		7-Comment a évolué ce revenu par rapport à l'année précédente ? Baissé 1 Augmenté 2 Inchangé 3	Pour cette activité					
	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Fréq	Unité	Montant	Unité	Montant	Unité		8-Avez-vous droit à la retraite légalement ?		9-Bénéficiez-vous de congés payés légalement ?		9-Bénéficiez-vous de protection sociale ?	
														Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

Code Q1

- 1 Agriculture
- 2 Pêche
- 3 Elevage
- 4 Exploitation forestière
- 5 Autres activités primaires
- 6 Industrie agro-alimentaires
- 7 Industrie alimentaires

- 8 Industrie extractives
- 9 Industrie textiles et cuirs
- 10 Industrie de bois
- 11 Industrie chimique
- 12 Industrie de matériaux de construction
- 13 Industrie diverses
- 14 Energie

- 15 BTP
- 16 Commerce général
- 17 Commerce spécial
- 18 Autres commerces
- 19 Transport (camions,taxi,,,) privé
- 20 Hôtellerie/Restaurant
- 21 Santé privée

- 22 Education privée
- 23 Sécurité privée
- 24 Banque/Assurances
- 25 Administrations publiques et parabubliques
- 26 PTT privé
- 27 Autres

Code Q2

- 1 Salarié permanent
- 2 Salarié temporaire
- 3 Apprenti
- 4 Employeur
- 5 Aide familiale
- 6 Indépendant
- 7 Personne non classée ailleurs

Code Q4,Q5,Q6

- Unité de temps
- 1- Jour
- 2- Semaine
- 3- Mois
- 4- Année

SECTION IV : EMPLOI

Partie C : Activité secondaire

co de ID	1-Dans quelle branche se trouve votre activité ?		2-Quel est votre statut dans cette activité ?		3-Quel est le statut juridique de votre entreprise ? Voir Code Q3	4-L'entreprise emploie combien de personnes ? Voir Code Q4	5-Pendant combien de temps avez-vous travaillé durant les 12 derniers mois ?		6-Pourriez-vous me donner le montant du revenu ?		7-Pourriez-vous me donner le montant total des autres avantages (y compris les avantages en nature) ?		8-Comment a évolué ce revenu par rapport à l'année précédente ? Baissé 1 Augmenté 2 Inchangé 3
	Libellé	Code	Libellé	Code			Fréq	Unité	Montant	Unité	Montant	Unité	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Code Q1

- 1 Agriculture
- 2 Pêche
- 3 Elevage
- 4 Exploitation forestière
- 5 Autres activités primaires
- 6 Industrie agro-alimentaires
- 7 Industrie alimentaires
- 8 Industrie extractives
- 9 Industrie textiles et cuirs
- 10 Industrie de bois
- 11 Industrie chimique
- 12 Industrie de matériaux de construction
- 13 Industrie diverses

14 Energie

- 15 BTP
- 16 Commerce général
- 17 Commerce spécial
- 18 Autres commerces
- 19 Transport (camions,taxi,...) privé
- 20 Hôtellerie/Restaurant
- 21 Santé privée
- 22 Education privée
- 23 Sécurité privée
- 24 Banque/Assurances
- 25 Administrations publiques et parapubliques
- 26 PTT privé
- 27 Autres

Code Q2

- 1 Salarié permanent
- 2 Salarié temporaire
- 3 Apprenti
- 4 Employeur
- 5 Aide familiale
- 6 Indépendant
- 7 Personne non classée ailleurs

Code Q3

- 1 Administration
- 2 Entreprise d'Etat
- 3 Entreprise étrangère
- 4 Privé formel
- 5 Privé informel
- 6 Mixte

Code Q4

- 1 Inférieur à 10
- 2 10 à 25
- 3 26 à 50
- 4 51 à 100
- 5 101 à 500
- 6 Plus de 500

Code Q5,Q6, Q7

- Unité de temps
- 1- Jour
 - 2- Semaine
 - 3- Mois
 - 4- Année

1- Occupiez-vous le même logement au cours des 12 derniers mois ? ☐

Oui 1 >> Q3

Non 2

2- Pourquoi avez-vous déménagé ?

Raison familiale 1

Propre maison construite 2

Qualités insuffisantes 3

Raison de coûts 4

Raison d'emploi 5

Raison de santé 6

Ambiance d'insécurité 7

Cataclysme naturel 8

Autres raisons 9 ☐

3- Caractéristiques du logement :

3a- Type de **logement**

Appartement ou studio 1

Chambre 2

Maison individuelle de type traditionnel 3

Villa de type moderne 4

Autres 5 ☐

3b- **Surface** totale habitable (en m²)

(Sans cuisines, toilettes, garage
salles de bain, caves, etc...)

3c- **Statut** d'occupation :

Locataire 1

Propriétaire 2

Logement fourni gratuitement par l 'Etat ou l 'employeur 3

Logement fourni gratuitement par un individu ou un ménage 4

Occupation provisoire 5 ☐

3d- Source principale d'approvisionnement en **eau**

Plomberie intérieur 1

Robinet intérieur 2

Vendeur d'eau 3

Service de camion-citerne 4

Eau de pluie 5

Robinet privé externe 6

Robinet public 7

Puits avec pompe 8

Puits sans pompe (Artésiens) 9

Rivière, lac, source, mare 10

Magasin 11

Autres 12

3e- Source principale d'approvisionnement en
énergie pour la cuisine

Bois ramassé 1

Bois acheté 2

Charbon 3

Gaz 4

Electricité 5

Pétrole 6

Autres 7 ☐

3f- Source principale d'**éclairage**

Electricité 1

Générateur 2

Pétrole lampant 3

Bougies 4

Autres 5 ☐

3g- Mode d'évacuation des **ordures**

Ramassage public 1

Jetées par le ménage 2

Brûlées par le ménage 3

Enterrées par le ménage 4

Autres 5 ☐

3h- Type de **toilette** utilisée

Toilette avec chasse d'eau 1

Latrine creusée 2

Tinette 3

Autres 4

Dans la nature 5 ☐

Partie A : Elevage

Type d'élevage	1-Un membre du ménage a-t-il fait l'élevage de Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Combien y en a-t-il actuellement ? en nombre de têtes	3-Quantité auto- consommée ? en nombre de têtes	4-Montant total des ventes au cours des 12 derniers mois ? en milliers de Fmg	5-Montant total des dépenses au cours des 12 derniers mois ? en milliers de Fmg
1 Bœufs					
2 Porcs					
3 Moutons					
4 Chèvres					
5 Canards					
6 Volailles					

SECTION VII : AGRICULTURE (Suite)
Partie B : Exploitations agricoles

0- Quelle est la superficie totale possédée en ha ? _____

1-Culture		2-Exploitant	3-Superficie exploitée en ha (y compris jachère) ?	4-Nombre de parcelles cultivées en fonction du statut de la parcelle								5-Quantité totale récoltée ? en kg	6-Quantité auto-consommée en kg	7-Combien a été vendue ? en kg
Libellé	Code	Code ID		1 Achat d'un domaine privé 2 Achat d'un domaine public 3 Métayer 4 Loué 5 Distribué par le village ou pour mise en valeur 6 Hérité 7 Bail emphytéotique 8 Autres										
				1	2	3	4	5	6	7	8			

Culture		8-Combien cela a-t-il rapporté au total ?	9-Principal débouché ?	10-Avez-vous bénéficié de service de vulgarisation ?	11-Avez-vous utilisé des intrants agricoles ou fertilisants ?	12-Si non, pourquoi ?	13-Avez-vous obtenu du crédit agricole ?	14-Source du crédit ?
Libellé	Code	en fmg	Etat 1 Marché local 2 Collecteur 3 Entrep. Privé 4 Coopérative 5 Ménage 6 Autres 7	Oui 1 Non 2	Oui 1 >> Q13 Non 2	Coût élevé 1 Pas dispon 2 Pas néces 3 Sait pas uti 4 N'aime pas 5 Autres 6	Oui 1 Non 2	Banque 1 Etat 2 Projet 3 ONG 4 Entreprise 5 Parent 6 Amis 7 Autres 8

Partie A : Dépenses de santé

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépensé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépensé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
1 Médicaments traditionnels								
2 Médicaments pharmaceutiques								
3 Appareils et matériels thérapeutiques								
4 Frais de consultation des praticiens modernes								
5 Frais d'analyse médicale								
6 Frais de consultation des guérisseurs								
7 Frais de transports								
8 Frais d'hospitalisation								
9 Autres dépenses de santé, y compris assurances								

Partie B : Habillement et effets personnels

10 Tissus d'habillement								
11 Vêtements neufs ,accessoires d'habillement (cravates, chapeaux, ...) et frais de couture								
12 Vêtements et accessoires d'habillement - friperies								
13 Chaussures et réparations (homme, femme, enfants)								
14 Produits de fantaisie								
15 Bijouterie et autres effets personnels								

Partie C : Transferts et Impôts

16 Envois (Argent ou produit)								
17 Impôts et taxes								
18 Cérémonies et funérailles (Contribution et cotisation / autres transferts)								

SECTION VII : DEPENSES DES MENAGES (Suite)
Partie D : Dépenses alimentaires

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépensé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépensé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
CEREALES								
19 Riz décortiqué local						kg		
20 Riz décortiqué importé						kg		
21 Paddy						kg		
22 Maïs						kg		
FARINES								
23 Riz						kg		
24 Blé						kg		
25 Maïs						kg		
TUBERCULES								
26 Manioc vert						kg		
27 Manioc séché						kg		
28 Patates douces						kg		
29 Pomme de terre						kg		
30 Autres tubercules						kg		
LEGUMINEUSES SECHEES								
31 Haricots secs / pois du cap						kg		
32 Voanjobory / lentille						kg		
33 Arachides séchés						kg		
34 Autres légumineuses						kg		
FRUITS								
35 Avocat						kg		
36 Banane						kg		
37 Mangue						kg		
38 Papaye						kg		
39 Agrumes						kg		
40 Fruits séchés						kg		
41 Autres						kg		

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépendé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépendé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
LEGUMES								
42 Piment						kg		
43 Brèdes						kg		
44 Oignons et tomates						kg		
45 Autres						kg		
VIANDES - POISSONS								
46 Viande de bœuf						kg		
47 Viande de mouton/chèvre						kg		
48 Viande de porc						kg		
49 Poulet						kg		
50 Autres volailles						kg		
51 Poissons frais, congelés						kg		
52 Crustacés						kg		
53 Les produits d'abats						kg		
54 Poissons séchés, fumés						kg		
55 Conserves de viande-poissons						kg		
56 Autres						kg		
PRODUIT D'ELEVAGE								
57 Oeuf						pièce		
58 miel						litre		
59 Lait						kg		
HUILES / GRAISSE								
60 Huiles						litre		
61 Beurre - Margarine						kg		

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépensé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépensé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
SUCRE / CONFISERIE								
62 Industriel						kg		
63 Gasy						kg		
64 Confiseries						kg		
PRODUITS FINIS								
65 Pains						kg		
66 Beignet (Mofo gasy, Menakely)						kg		
67 Produit laitier						kg		
68 Café, Cacao, Thé						kg		
69 Produits gelés, Conserves et Confitures						kg		
70 Autres produits finis						kg		
AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES								
71 Sel						kg		
72 Epices et condiments composés						kg		
BOISSON								
73 Boisson sans alcool						litre		
74 Boisson alcoolisé						litre		
TABACS								
75 Cigarettes						Tige		
76 Paraky						kg		

SECTION VII : DEPENSES DES MENAGES (Suite)

Page 25

Partie E : Hôtel - Restaurant - Café

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépensé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépensé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
77 Cantine, gargote								
78 Restaurant / Service hébergement / Salon de thé et autres								

Partie F : Transport / communication

79 Pièces détachées								
80 Essence						Litre		
81 Lubrifiant						Litre		
82 Gas-oil						Litre		
83 Réparation des moyens de transport								
84 Télécommunication (P.T.T.)								
85 Frais de transport public en ville								
86 Frais de transport public (Voyages)								
87 Autres à préciser								

Partie G : Culture - Sports - Loisirs

88 Spectacles, Cinéma, Video								
89 Livres, disques, cassettes et autres								
90 Jeux de hasard								

SECTION VII : DEPENSES DES MENAGES (Suite)

Page 26

Partie H : Logement et combustible

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ? Oui 1 Non 2 >> Ligne suivante	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépensé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépensé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
91 Loyer								
92 Entretien et réparation courant du logement (Ciment, peinture,....)								
93 Electricité						kw		
94 Eau						m3		
95 Pétrole						litre		
96 Gaz						kg		
97 Charbon						kg		
98 Bois de chauffe						kg		
99 Bougies						pièce		
100 Allumettes						boîte		
101 Autres								

Partie I : Ameublement - Equipement ménager

102 Tissus								
103 Produits d'entretien courant (Savon, cire, insecticide)								
104 Autres								

Partie J: Autres biens de services

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté pour au cours des 12 dernier mois ?	2-Unité de temps (Choisie par l'enquête) Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	3-Quantité ?				4-Combien avez-vous dépensé pour durant Q2 ? (en Fmg)	5-Dans les 12 derniers mois, combien de fois (Q2) avez-vous dépensé sur cet article ?
			Unité de mesure annoncée par l'enquête U. loc.	Quantité en U. loc	Quantité en kilo, en litre ou en mètre	Unité		
105 Coiffure, sauna, etc...								
106 Produits de toilette								
107 Produits de beauté								
108 Autres								

Partie K: Sécurité

109 Alarme								
110 Salaire gardienage								
111 Chien (y compris entretien)								

Partie L: Résumé

112 Dépense alimentaire								
113 Dépense non alimentaire								

Source de revenu	1-Quel est le montant du revenu/épargne/créance du ménage provenant des sources suivantes ? (en FMG)			
	Unité		Fréquence	
	Montant unitaire			
	Hebdomadaire	1		
	Mensuel	2		
	Trimestriel	3		
	Annuel	4		
1 Loyers perçus				
2 Versements perçus (Dons, transferts,...)				
3 CNaPS				
4 Pension				
5 Pêche				
6 Chasse/Cueillette				
7 Entreprise Non Agricole (Revenu net sans autoconsommation)				
8 Entreprise Non Agricole (Revenu net avec autoconsommation)				
9 Dividende				
10 Assurance vieillesse				
11 Héritage (Somme d'argent)				
12 Dots				
13 Autres revenus au cours des 12 derniers mois				
14 Autres créances reçues au cours des 12 derniers mois				

SECTION IX : CONTROLE ET SUPERVISION

A remplir par le contrôleur :

Premier contrôle et vérification sur terrain :

Sections vérifiées par le contrôleur													
Date													

Commentaire et Instruction à l'enquêteur :

A remplir par l'enquêteur :

Sections vérifiées sans retour sur terrain													
Date													

Sections vérifiées avec retour sur terrain													
Date													

Commentaire de l'enquêteur