



*Direction de la Statistique et  
de la Comptabilité Nationale*

## DEUXIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM2

### QUESTIONNAIRE PRINCIPAL

#### STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

JUIN 2001

## SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1	DOUALA/YAOUNDE/PROVINCE _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q2	NUMERO DE LA ZD _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q3	NUMERO DU MENAGE DANS LA ZD _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### B – RENSEIGNEMENT SUR LE MENAGE

Q4	DEPARTEMENT ACTUEL : _____ EN 1987 _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q5	ARRONDISSEMENT ACTUEL : _____ EN 1987 _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q6	VILLAGE/QUARTIER : _____	
Q7	MILIEU DE RESIDENCE : _____ 1 = Urbain 2 = Semi Urbain 3 = Rural	<input type="checkbox"/>
Q8	NOM DU CHEF DE MENAGE : _____	
Q9	NOMBRE DE PERSONNES ENQUETEES : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q10	RELIGION DU CHEF DE MENAGE : 1 = Catholique 2 = Protestant(e) 3 = Autre Chrétien(ne) 4 = Musulman(e) 5 = Animiste 6 = Autre	<input type="checkbox"/>

### C – RENSEIGNEMENT SUR LA COLLECTE

Q11	NUMERO DE LA VAGUE : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q12	ENQUETEUR : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q13	CONTROLEUR : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q14	SUPERVISEUR : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q15	DATE DE DEBUT D'ENQUETE : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _0_1_
Q16	DATE DE FIN D'ENQUETE : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _0_1_
Q17	CONTROLEUR DE SAISIE : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q18	AGENT DE SAISIE : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q19	DATE DE SAISIE : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _0_1_
Q20	NUMERO DU LOT : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q21	RESULTAT DE LA COLLECTE 1 = Enquête complète 2 = Enquête incomplète	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## SECTION 01 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

### 01.1-COMPOSITION DU MENAGE

### 01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

Noms et prénoms des membres du ménage  <i>Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10
	Numéro d'ordre	(Nom) est de quel sexe ?  1=Masculin 2=Féminin	Quel est l'âge de (Nom) ?  <i>Inscrivez l'âge en années révolues.</i>	Quel est le statut de résidence de (Nom) ?  1=Résident présent 2=Résident absent 3=Visiteur	Quel est le statut matrimonial de (Nom) ?  <i>CF CODES</i>	Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ?  <i>CF CODES</i>	(Nom) est-il victime d'un handicap ?  1=Oui 2=Non⇒Q9	Si oui, quel est le principal handicap ?  <i>CF CODES</i>	N° d'ordre du Père de (Nom)  <i>Inscrive 98 si hors du ménage 99 si décédé</i>	N° d'ordre de la mère de (Nom)  <i>Inscrive 98 si hors du ménage 99 si décédée</i>
			Années						<i>Personnes de moins de 15 ans</i>	
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	03	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	04	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	05	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	06	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	07	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	08	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	09	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom et prénoms de l'individu	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10
			Années						<i>Personnes de moins de 15 ans</i>	
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Codes Q5**

- 1 = Célibataire
- 2 = Marié(e) monogame
- 3 = Marié(e) polygame
- 4 = Veuf/Veuve
- 5 = Divorcé(e)/Séparé(e)
- 6 = En union libre

**Codes Q6**

- 1 = Chef de Ménage
- 2 = Conjoint du Chef de Ménage
- 3 = Fils du Chef ou de son conjoint
- 4 = Fille du Chef ou de son conjoint
- 5 = Père du Chef ou de son conjoint
- 6 = Mère du Chef ou de son conjoint
- 7 = Autre parent masculin du Chef ou de son conjoint
- 8 = Autre parent féminin du Chef ou de son conjoint
- 9 = Sans lien de parenté avec le chef ou son conjoint

**Codes Q8**

- 1 = Handicap de la vue
- 2 = Handicap de la parole
- 3 = Handicap de l'ouïe
- 4 = Handicap mental
- 5 = Handicap moteur
- 6 = Autre handicap

**NB: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés**

**SECTION 02 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE**

Q1		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11.				Q12				
Nom et prénoms	Numéro d'ordre	(Nom) a-t-il/elle été malade au cours des deux dernières semaines ?  1 = Oui 2 = Non	Quand a-t-il/elle eu sa dernière consultation de santé ?  CF CODES	Par qui a-t-il/elle été consulté(e) la dernière fois?  CF CODES	Dans quel secteur a-t-il/elle été consulté(e)?  1=Public/para 2=Privé laïc 3=Privé confessionnel	Quel était le principal motif de ce choix ?  CF CODES	Dans quel type de structure de soins a-t-il/elle été consulté(e) ?  CF CODES	Quel a été le coût de cette consultation ?  <i>Inscrivez le coût en FCFA</i>	Quelle était la principale raison de cette consultation ?  CF CODES	Comment appréciez-vous votre/son état de santé actuel ?  1=Bon 2=Assez-bon 3=Passable 4=Mauvais	(Nom) est-il/elle actuellement atteint(e) par [nom de la maladie] ?  1 = Oui 2 = Non  <i>Si 2 pour toutes les maladies, passez à la personne suivante</i>				Si oui ,depuis combien de temps ?  1 = Moins de 2 semaines 2 = De 2 semaines à moins d'1 mois 3 = De 1 à moins de 4 mois 4 = De 4 à moins de 7 mois 5 = De 7 à moins de 10 mois 6 = De 10 à moins de 12 mois 7 = 12 mois ou plus				
											Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite	Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite	
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q1		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11				Q12				
Nom et prénoms	N ° d'ordre										Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite	Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite	
	13	<input type="checkbox"/>																	
	14	<input type="checkbox"/>																	
	15	<input type="checkbox"/>																	
	16	<input type="checkbox"/>																	
	17	<input type="checkbox"/>																	
	18	<input type="checkbox"/>																	
	19	<input type="checkbox"/>																	
	20	<input type="checkbox"/>																	
	21	<input type="checkbox"/>																	
	22	<input type="checkbox"/>																	

**Codes Q3**

- 1 = Moins de 2 semaines
- 2 = 2 semaines à moins d'1 mois
- 3 = De 1 à moins de 6 mois
- 4 = De 6 à moins de 12 mois
- 5 = 12 mois ou plus

**Codes Q4**

- 1 = Pharmacien
- 2 = Médecin
- 3 = Personnel de santé (infirmier, sage femme, ...)
- 4 = Tradipraticien
- 5 = Vendeur informel de médicaments
- 6 = Autre (à préciser .....

**Codes Q6.**

- 1 = Coût acceptable
- 2 = Proximité
- 3 = Décision familiale
- 4 = Coutume/Croyance
- 5 = Qualité de service
- 6 = Relations
- 7 = Autre (à préciser .....

**Codes Q7**

- 01 = Hôpital de première classe
- 02 = Hôpital provincial
- 03 = Hôpital de district
- 04 = Centre médical d'Arrondissement
- 05 = Centre de santé intégré
- 06 = Pharmacie
- 07 = Clinique/cabinet médical
- 08 = Domicile du médecin ou du personnel de santé
- 09 = Chez le tradipraticien
- 10 = Autre (à préciser .....

**Codes Q9**

- 1 = Maladie
- 2 = Blessure/Accident
- 3 = Soins prénatal
- 4 = Soins postnatal
- 5 = Autre (à préciser ..)

**SECTION 03 : INSTRUCTION DES MEMBRES DU MENAGE (personnes âgées de 5 ans ou plus)**

Nom et prénoms	Q1 Numéro d'ordre	Q2 (Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Français ou en Anglais ?  1 = Oui 2 = Non	Q3 (Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté une école ?  1 = Oui 2 = Non⇒Q9	Q4 (Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2000/2001 ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9	Q5 (Nom) fréquentait-il/elle l'école à plein temps ou à temps partiel ?  CF CODES	Q6 Quel type d'établissement fréquentait-il/elle en 2000/2001 ?  CF CODES	Q7 (Nom) fréquentait-il/elle une école en 1999/2000 ?  1 = Oui 2 = Non⇒Q10	Q8 (Nom) faisait-il/elle la même classe en 2000/2001 que l'année d'avant (1999/2000) ?  1 = Oui⇒Q10 2 = Non⇒Q10	Q9 Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas fréquenté en 2000/2001 ou n'a-t-il/elle jamais fréquenté une école ?  CF CODES	Q10 Quel est le niveau d'instruction de (Nom) ?  CF CODES	Q11 Quel est le diplôme le plus élevé de (Nom) ?  CF CODES	Q12 Quelle est la dernière classe suivie avec succès par (Nom) ?  CF CODES
	01											



## SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE

**Personnes de 10 ans ou plus**

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)	0	1				
			0	1				
Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non								
Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒Q5 2 = Non								
Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22								
Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois								
Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé								
Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ? 01 = Agri/Pêche/Chasse 08 = Industrie Matériaux de construction 15 = Autre commerce 02 = Elevage 09 = Métaux mécaniques et Réparation 16 = Hôtellerie et restauration 03 = Mines et Minerais 10 = Energie électrique, gaz et eau 17 = Banque/Assurance 04 = Industrie Agro Alimentaire 11 = Bâtiment et TP /Institution financière 05 = Industrie Textile/Habit/Chaussure 12 = Transport 18 = Services publics 06 = Industrie du bois 13 = Commerce général 19 = Autres services 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.) 14 = Commerce alimentaire spécialisé								
Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non								
Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ? UTPS : 1 = Mois 2 = Année		UTPS						
		Nombre						
Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ? SALARIES NON SALARIES 01 = Personnel de direction 04 = Employé/Ouvrier qualifié 08 = Patron 02 = Cadre supérieur 05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié 09 = Propre compte /Ingénieur/Assimilé 06 = Manœuvre 10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise 07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré 11 = Aide familial								
Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?		Nombre de jours						
		Nombre d'heures par jour						
Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif								
Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas								
Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas								
Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ?		Allocations familiales						
1 = Oui		Pension retraite						
2 = Non		Congés payés						

<b>Q16</b> : A quel montant ( <i>Nom</i> ) estime-t-il/elle la totalité des revenus issus de son emploi principal le mois dernier ? <u>Codes</u> 1 = Donne le montant      4 = De 50.000 à 99.999      7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500      5 = De 100.000 à 199.999      8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999      6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>				
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>				
<b>Q17</b> : Comment ont évolué les revenus issus de votre emploi principal par rapport au même mois il y a un an ? 1 = Augmentés    2 = Diminués    3 = Inchangés		<input type="text"/>				
<b>Q18</b> : ( <i>Nom</i> ) est-il/elle satisfait de son emploi principal ?    1 = Oui⇒Q20    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q19</b> : Quel est le principal motif d'insatisfaction de ( <i>Nom</i> ) ? 1 = Salaire/Revenu insuffisant      4 = Travail peu ou pas intéressant      7 = Autre(à préciser.....) 2 = Inadéquation Formation/Emploi      5 = Précarité, insécurité de l'emploi 3 = Conditions de travail      6 = Problèmes d'horaires/Durée de travail		<input type="text"/>				
<b>Q20</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle un emploi secondaire ?      1=Oui    2=Non ⇒ Q30		<input type="text"/>				
<b>Q21</b> : A quel montant peut-on estimer la totalité des revenus issus des emplois secondaires de ( <i>Nom</i> ) au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... <u>Codes</u> ⇒ <b>Q30</b> 1 = Donne le montant      4 = De 50.000 à 99.999      7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500      5 = De 100.000 à 199.999      8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999      6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>				
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>				
<b>Q22</b> : Pourquoi ( <i>Nom</i> ) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours de cette période ? 01 = Invalide/Malade    04 = Femme au foyer/ménagère    07 = Manque de qualification    10 = Ne sait où et comment trouver du travail 02 = Elève/Étudiant    05 = Rentier    08 = Faillite    11 = Attente d'une suite à une demande/concours 03 = Retraité    06 = Ne veut pas travailler    09 = Compressé/Licencié/Déflaté    12 = Autre (à préciser.....)		<input type="text"/>				
<b>Q23</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours ? c'est-à-dire depuis.....    1 = Oui ⇒ Q25    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q24</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui    2 = Non ⇒ Q28		<input type="text"/>				
<b>Q25</b> : Pourquoi cherche-t-il/elle du travail ?    1 = Perte de l'emploi précédent    2 = Nouvelle insertion sur le marché du travail		<input type="text"/>				
<b>Q26</b> : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>				
	Année (AA)	<input type="text"/>				
<b>Q27</b> : Par quel canal a-t-il/elle cherché du travail ? 1 = Directement auprès des employeurs    4 = Bureau de la main d'œuvre    7 = Autre (à préciser.....) 2 = Parents/Relations    5 = Agence de placements privée/Petites annonces/Média 3 = Fonds National de l'emploi    6 = Concours		<input type="text"/>				
<b>Q28</b> : Si ( <i>Nom</i> ) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ?    1 = Oui    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q29</b> : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension    3 = Perçoit une bourse    5 = Est à la charge de la famille ou de quelqu'un d'autre    7 = Autre (à préciser.....) 2 = Perçoit des loyers/Rentes    4 = Vit de son épargne    6 = Mendie		<input type="text"/>				
<b>Q30</b> : Quelle était sa situation d'activité en... (préciser le mois) 1996 ? <u>Personnes de 15 ans ou plus</u> 1 = Employeur    3 = Employé du privé    5 = Travailleur familial non rémunéré    7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte    4 = Employé du public    6 = Apprenti    8 = Inactif(à préciser.....)		<input type="text"/>				

## SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE (SUITE)

**Personnes de 10 ans ou plus**

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)					
		Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)	<input type="text"/>				
Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non			<input type="text"/>				
Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒Q5 2 = Non			<input type="text"/>				
Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22			<input type="text"/>				
Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois			<input type="text"/>				
Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé			<input type="text"/>				
Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ? 01 = Agri/Pêche/Chasse      08 = Industrie Matériaux de construction      15 = Autre commerce 02 = Elevage      09 = Métaux mécaniques et Réparation      16 = Hôtellerie et restauration 03 = Mines et Minerais      10 = Energie électrique, gaz et eau      17 = Banque/Assurance 04 = Industrie Agro Alimentaire      11 = Bâtiment et TP /Institution financière 05 = Industrie Textile/Habit/Chaussure      12 = Transport      18 = Services publics 06 = Industrie du bois      13 = Commerce général      19 = Autres services 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.)      14 = Commerce alimentaire spécialisé			<input type="text"/>				
Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non			<input type="text"/>				
Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ?      UTPS : 1 = Mois 2 = Année		UTPS	<input type="text"/>				
		Nombre	<input type="text"/>				
Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ? SALARIES      NON SALARIES 01 = Personnel de direction      04 = Employé/Ouvrier qualifié      08 = Patron 02 = Cadre supérieur      05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié      09 = Propre compte /Ingénieur/Assimilé      06 = Manœuvre      10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise      07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré      11 = Aide familial			<input type="text"/>				
Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?		Nombre de jours	<input type="text"/>				
		Nombre d'heures par jour	<input type="text"/>				
Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif			<input type="text"/>				
Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas			<input type="text"/>				
Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas			<input type="text"/>				
Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ?		Allocations familiales	<input type="text"/>				
1 = Oui		Pension retraite	<input type="text"/>				
2 = Non		Congés payés	<input type="text"/>				

<b>Q16</b> : A quel montant ( <i>Nom</i> ) estime-t-il/elle la totalité des revenus issus de son emploi principal le mois dernier ? <u>Codes</u> 1 = Donne le montant    4 = De 50.000 à 99.999    7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500    5 = De 100.000 à 199.999    8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999    6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>				
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>				
<b>Q17</b> : Comment ont évolué les revenus issus de votre emploi principal par rapport au même mois il y a un an ? 1 = Augmentés    2 = Diminués    3 = Inchangés		<input type="text"/>				
<b>Q18</b> : ( <i>Nom</i> ) est-il/elle satisfait de son emploi principal ?    1 = Oui⇒Q20    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q19</b> : Quel est le principal motif d'insatisfaction de ( <i>Nom</i> ) ? 1 = Salaire/Revenu insuffisant    4 = Travail peu ou pas intéressant    7 = Autre(à préciser.....) 2 = Inadéquation Formation/Emploi    5 = Précarité, insécurité de l'emploi 3 = Conditions de travail    6 = Problèmes d'horaires/Durée de travail		<input type="text"/>				
<b>Q20</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle un emploi secondaire ?    1=Oui    2=Non ⇒ Q30		<input type="text"/>				
<b>Q21</b> : A quel montant peut-on estimer la totalité des revenus issus des emplois secondaires de ( <i>Nom</i> ) au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... <u>Codes</u> ⇒ <b>Q30</b> 1 = Donne le montant    4 = De 50.000 à 99.999    7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500    5 = De 100.000 à 199.999    8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999    6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>				
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>				
<b>Q22</b> : Pourquoi ( <i>Nom</i> ) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours de cette période ? 01 = Invalide/Malade    04 = Femme au foyer/ménagère    07 = Manque de qualification    10 = Ne sait où et comment trouver du travail 02 = Elève/Etudiant    05 = Rentier    08 = Faillite    11 = Attente d'une suite à une demande/concours 03 = Retraité    06 = Ne veut pas travailler    09 = Compressé/Licencié/Déflaté    12 = Autre (à préciser.....)		<input type="text"/>				
<b>Q23</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours ? c'est-à-dire depuis.....    1 = Oui ⇒ Q25    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q24</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui    2 = Non ⇒ Q28		<input type="text"/>				
<b>Q25</b> : Pourquoi cherche-t-il/elle du travail ?    1 = Perte de l'emploi précédent    2 = Nouvelle insertion sur le marché du travail		<input type="text"/>				
<b>Q26</b> : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>				
	Année (AA)	<input type="text"/>				
<b>Q27</b> : Par quel canal a-t-il/elle cherché du travail ? 1 = Directement auprès des employeurs    4 = Bureau de la main d'œuvre    7 = Autre (à préciser.....) 2 = Parents/Relations    5 = Agence de placements privée/Petites annonces/Média 3 = Fonds National de l'emploi    6 = Concours		<input type="text"/>				
<b>Q28</b> : Si ( <i>Nom</i> ) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ?    1 = Oui    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q29</b> : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension    3 = Perçoit une bourse    5 = Est à la charge de la famille ou de quelqu'un d'autre    7 = Autre (à préciser.....) 2 = Perçoit des loyers/Rentes    4 = Vit de son épargne    6 = Mendie		<input type="text"/>				
<b>Q30</b> : Quelle était sa situation d'activité en 1996 ? <i>Personnes de 15 ans ou plus</i> 1 = Employeur    3 = Employé du privé    5 = Travailleur familial non rémunéré    7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte    4 = Employé du public    6 = Apprenti    8 = Inactif(à préciser.....)		<input type="text"/>				

## SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE (SUITE ET FIN)

**Personnes de 10 ans ou plus**

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)					
		Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)	<input type="text"/>				
Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non			<input type="text"/>				
Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒Q5 2 = Non			<input type="text"/>				
Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22			<input type="text"/>				
Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois			<input type="text"/>				
Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé			<input type="text"/>				
Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ? 01 = Agri/Pêche/Chasse 08 = Industrie Matériaux de construction 15 = Autre commerce 02 = Elevage 09 = Métaux mécaniques et Réparation 16 = Hôtellerie et restauration 03 = Mines et Minerais 10 = Energie électrique, gaz et eau 17 = Banque/Assurance 04 = Industrie Agro Alimentaire 11 = Bâtiment et TP /Institution financière 05 = Industrie Textile/Habit/Chaussure 12 = Transport 18 = Services publics 06 = Industrie du bois 13 = Commerce général 19 = Autres services 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.) 14 = Commerce alimentaire spécialisé			<input type="text"/>				
Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non			<input type="text"/>				
Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ? UTPS : 1 = Mois 2 = Année		UTPS	<input type="text"/>				
		Nombre	<input type="text"/>				
Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ? SALARIES NON SALARIES 01 = Personnel de direction 04 = Employé/Ouvrier qualifié 08 = Patron 02 = Cadre supérieur 05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié 09 = Propre compte /Ingénieur/Assimilé 06 = Manœuvre 10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise 07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré 11 = Aide familial			<input type="text"/>				
Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?		Nombre de jours	<input type="text"/>				
		Nombre d'heures par jour	<input type="text"/>				
Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif			<input type="text"/>				
Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas			<input type="text"/>				
Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas			<input type="text"/>				
Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ?		Allocations familiales	<input type="text"/>				
1 = Oui		Pension retraite	<input type="text"/>				
2 = Non		Congés payés	<input type="text"/>				

<b>Q16</b> : A quel montant ( <i>Nom</i> ) estime-t-il/elle la totalité des revenus issus de son emploi principal le mois dernier ? <u>Codes</u> 1 = Donne le montant      4 = De 50.000 à 99.999      7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500      5 = De 100.000 à 199.999      8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999      6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>				
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>				
<b>Q17</b> : Comment ont évolué les revenus issus de votre emploi principal par rapport au même mois il y a un an ? 1 = Augmentés    2 = Diminués    3 = Inchangés		<input type="text"/>				
<b>Q18</b> : ( <i>Nom</i> ) est-il/elle satisfait de son emploi principal ?    1 = Oui⇒Q20    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q19</b> : Quel est le principal motif d'insatisfaction de ( <i>Nom</i> ) ? 1 = Salaire/Revenu insuffisant      4 = Travail peu ou pas intéressant      7 = Autre(à préciser.....) 2 = Inadéquation Formation/Emploi      5 = Précarité, insécurité de l'emploi 3 = Conditions de travail      6 = Problèmes d'horaires/Durée de travail		<input type="text"/>				
<b>Q20</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle un emploi secondaire ?      1=Oui    2=Non ⇒ Q30		<input type="text"/>				
<b>Q21</b> : A quel montant peut-on estimer la totalité des revenus issus des emplois secondaires de ( <i>Nom</i> ) au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... <u>Codes</u> ⇒ <b>Q30</b> 1 = Donne le montant      4 = De 50.000 à 99.999      7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500      5 = De 100.000 à 199.999      8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999      6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>				
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>				
<b>Q22</b> : Pourquoi ( <i>Nom</i> ) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours de cette période ? 01 = Invalide/Malade    04 = Femme au foyer/ménagère    07 = Manque de qualification    10 = Ne sait où et comment trouver du travail 02 = Elève/Étudiant    05 = Rentier    08 = Faillite    11 = Attente d'une suite à une demande/concours 03 = Retraité    06 = Ne veut pas travailler    09 = Compressé/Licencié/Déflaté    12 = Autre (à préciser.....)		<input type="text"/>				
<b>Q23</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours ? c'est-à-dire depuis.....    1 = Oui ⇒ Q25    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q24</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui    2 = Non ⇒ Q28		<input type="text"/>				
<b>Q25</b> : Pourquoi cherche-t-il/elle du travail ?    1 = Perte de l'emploi précédent    2 = Nouvelle insertion sur le marché du travail		<input type="text"/>				
<b>Q26</b> : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>				
	Année (AA)	<input type="text"/>				
<b>Q27</b> : Par quel canal a-t-il/elle cherché du travail ? 1 = Directement auprès des employeurs    4 = Bureau de la main d'œuvre    7 = Autre (à préciser.....) 2 = Parents/Relations    5 = Agence de placements privée/Petites annonces/Média 3 = Fonds National de l'emploi    6 = Concours		<input type="text"/>				
<b>Q28</b> : Si ( <i>Nom</i> ) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ?    1 = Oui    2 = Non		<input type="text"/>				
<b>Q29</b> : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension    3 = Perçoit une bourse    5 = Est à la charge de la famille ou de quelqu'un d'autre    7 = Autre (à préciser.....) 2 = Perçoit des loyers/Rentes    4 = Vit de son épargne    6 = Mendie		<input type="text"/>				
<b>Q30</b> : Quelle était sa situation d'activité en 1996 ? <i>Personnes de 15 ans ou plus</i> 1 = Employeur    3 = Employé du privé    5 = Travailleur familial non rémunéré    7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte    4 = Employé du public    6 = Apprenti    8 = Inactif(à préciser.....)		<input type="text"/>				

**SECTION 05 : NATALITE, MORTALITE ET FECONDITE**

05.1 – NAISSANCES DES 12 DERNIERS MOIS (c'est-à-dire depuis.....)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7
Y a-t-il eu dans votre ménage des naissances vivantes au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q8	Combien de naissances vivantes y a-t-il eu au total ?	Pouvez-vous me donner les noms des enfants qui sont nés vivants dans votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Quelle est la date de naissance de (Nom) ?	Quel est son sexe ? 1=Mas 2=Fém	(Nom) est-il/elle encore en vie ? 1=Oui 2=Non⇒Q8 ou Enfant suivant	Inscrivez son numéro d'ordre s'il/elle vit dans le ménage et 98 si non
		√ <sup>c</sup> Nom	JJ MM AA			
		1		□□□□□□	□	□
		2		□□□□□□	□	□
		3		□□□□□□	□	□
		4		□□□□□□	□	□
		5		□□□□□□	□	□
		6		□□□□□□	□	□
		7		□□□□□□	□	□
		8		□□□□□□	□	□
		9		□□□□□□	□	□

05.2 – DECES DES 12 DERNIERS MOIS (c'est-à-dire depuis.....)

Q8	Q9	Q10	Q11		Q12	Q13
Y a-t-il eu dans votre ménage des décès au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non⇒Q14	Combien de décès y a-t-il eu au total ?	Pouvez-vous me donner les noms des personnes qui sont décédées dans votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Quel âge avait-il/elle à son décès ? <i>Donnez l'âge uniquement en mois si l'enfant est décédé à moins de 5 ans</i>		(Nom) était de quel sexe ? 1=Mas⇒Q14 ou décès suivant 2=Fém	(Nom) est-elle morte pendant la grossesse, l'accouchement ou au cours des 6 semaines suivant son dernier accouchement ? 1 = Oui 2 = Non
		√ <sup>c</sup> Nom	Années	Mois		<b>FEMMES DE 12-49 ANS</b>
		1		□□	□□	□
		2		□□	□□	□
		3		□□	□□	□
		4		□□	□□	□
		5		□□	□□	□
		6		□□	□□	□
		7		□□	□□	□
		8		□□	□□	□
		9		□□	□□	□

05.3 - FECONDITE ET CONTRACEPTION CHEZ LES FEMMES AGEES DE 15 A 49 ANS

Q14		Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20			Q21			Q22	Q23	Q24		Q25	Q26	Q27		
Noms et prénoms	Numéro d'ordre	Quel âge avez-vous ?	Utilisez-vous (vous ou votre partenaire) ou faites-vous quelque chose pour éviter ou retarder une grossesse actuellement ?	Quelle méthode utilisez-vous principalement ?	Pourquoi pas?	Avez-vous déjà donné naissance à un enfant ?	Garçon	Fille	Total	Combien parmi ces enfants sont encore en vie ?	Garçon	Fille	Total	Avez-vous eu une naissance vivante au cours des 12 derniers mois ?	Combien de naissances vivantes avez-vous eues au cours des 12 derniers mois ?	Pouvez-vous me donner les noms de ces enfants ?	Quelle est la date de naissance de (Nom) ?	Où avez-vous accouché (Nom)?	Est-il/elle encore en vie ?		
<i>Dressez la liste des femmes âgées de 15 à 49 ans.</i>					<i>CF CODES</i>	1=Oui 2=Non⇒ Femme suivante ou Section 06											N°	Nom	JJ MM AA		
																	1				
																	2				
																	3				
																	1				
																	2				
																	3				
																	1				
																	2				
																	3				

**Codes Q17**

- 1 = Pilule
- 2 = DIU/ stérilet
- 3 = Injection
- 4 = Norplant/implant
- 5 = Autre méthode vaginale
- 6 = Stérilisation
- 7 = Abstinence périodique
- 8 = Condom/Préservatif/capote
- 9 = Autre (à préciser.....)

**Codes Q18**

- 1 = Je n'en sais rien/ignorance
- 2 = Je n'en ai pas besoin
- 3 = ça coûte cher
- 4 = Je n'en trouve pas
- 5 = Je n'accepte pas
- 6 = Autre (à préciser..)

**Codes Q26**

- 1 = Dans une formation sanitaire formelle
- 2 = Chez l'accoucheuse traditionnelle
- 3 = Chez le Tradipraticien
- 4 = Dans une autre formation sanitaire informelle
- 5 = A domicile
- 6 = Autre (à préciser .....

**SECTION 06 : ANTHROPOMETRIE ET COUVERTURE VACCINALE (Enfants de 0 à 35 mois)**

<b>Enfants de 0 à 35 mois</b>		<b>Nom et prénoms de l'enfant &gt;&gt;</b>						
		<b>Q1</b> : Numéro d'ordre (code enfant) >>						
<b>Q2</b> : Quelle est la date de naissance de (Nom) ?		Jour (JJ)						
		Mois (MM)						
		Année (AA)						
<b>Q3</b> : Permission de peser l'enfant ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q5								
<b>Q4</b> : Inscrire le poids de (Nom) Inscrivez le poids en g et Allez à Q6								
<b>Q5</b> : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas été pesé(e) ? 1=Absence 2=Maladie 3=Refus parents 4=Autre								
<b>Q6</b> : Permission de mesurer l'enfant ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q8								
<b>Q7</b> : Inscrire la taille de (Nom) Inscrivez la taille en Cm et Aller à Q9								
<b>Q8</b> : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas été mesuré(e) ? 1=Absence 2=Maladie 3=Refus parents 4=Autre								
<b>Q9</b> : (Nom) a-t-il été malade durant les 2 dernières semaines ? 1=Oui 2=Non								
<b>Q10</b> : Quel est son rang de naissance par rapport à sa mère ?								
<b>Q11</b> : Quelle est la différence d'âge entre (Nom) et l'enfant né vivant juste avant lui ? Inscrivez la différence en années et en mois. 98 = Pas d'aîné		Années (AA)						
		Mois (MM)						
<b>Q12</b> : Quelle est la différence d'âge entre (Nom) et l'enfant né vivant juste après lui ? Inscrivez la différence en années et en mois 98 = Pas de cadet		Années (AA)						
		Mois (MM)						
<b>Q13</b> : (Nom) possède-t-il/elle un carnet de vaccination ? 1 = Oui 2 = Non								
<b>Q14</b> : Si né avant 2001 (Nom) a-t-il/elle participé aux dernières journées nationales de vaccination ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Non concerné								
<b>Q15</b> : (Nom) est-il/elle vacciné contre [nom de la maladie] ?  <b>Réponse</b> 1 = Oui 2 = Non 3 = Pas concerné		Tuberculose	<b>Réponse</b>					
			Date (MM/AA)					
		Poliomyélite 3	<b>Réponse</b>					
			Date (MM/AA)					
		DTCOQ 3	<b>Réponse</b>					
			Date (MM/AA)					
Rougeole	<b>Réponse</b>							
	Date (MM/AA)							

## SECTION 07 : LOGEMENT ET EQUIPEMENTS DU MENAGE

### 07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

Q1		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7
Depuis combien de temps votre ménage occupe-t-il ce logement ?  <i>Inscrivez en mois si plus de 30 jours et moins d'un an ; et en jours si moins de 30 jours.</i>		Quel est le statut d'occupation de votre logement ?  1=Propriétaire avec titre 2=Propriétaire sans titre 3=Location simple 4=Location vente 5=Logé par l'Employeur 6=Logé par un parent/Ami 7=Autre (à préciser....)	Quel est le montant du loyer de votre logement ou s'il fallait louer la maison que vous occupez, à combien estimez-vous le montant du loyer par mois ?  <i>En 10<sup>3</sup> Fcfa</i>	Quel est le type de votre logement ?  1=Maison isolée 2=Maison à plusieurs logements 3=Villa moderne 4=Immeuble à appartements 5=Concession/ Saré	Quel est le nombre de pièces habituellement utilisées pour dormir dans votre logement ?	Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ?  1=Robinet individuel 2=Robinet commun 3=Revendeur d'eau de robinet 4=Borne fontaine publique 5=Forage 6=Puits/Source aménagée 7= Puits /Rivière/Lac/ Marigot /Source non aménagée(e) 8=Autre (à préciser....)	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?  1=Pétrole 2=Electricité abonné à la SONEL 3=Electricité non abonné à la SONEL 4=Groupe électrogène 5=Gaz 6=Autre (à préciser....)
UTPS	Nombre						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (Suite et fin)

Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14
Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour la cuisine ?  1=Bois acheté 2=Bois ramassé/reçu 3=Gaz 4=Electricité 5=Pétrole 6=Charbon 7=Sciure/ copot de bois 8=Autre (à préciser....)	Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ?  1=Ramassage camion/bac à ordures 2=Jetées dans la nature 3=Enterrées/Brûlées 4=Recyclées 5=Autre (à préciser..)	Quel est le type des lieux d'aisance utilisés par votre ménage pour le WC?  1=WC avec chasse eau 2=Latrines aménagées 3=Latrines non aménagées 4=Pas de WC 5=Autre (à préciser.)	Quel est le principal matériau des murs de votre logement ?  1=Béton/Parpaing/Briques cuites 2=Pierre de taille 3=Planche 4=Carabot 5=Terre/Brique simple 6=Pise/terre battue 7= Nattes /Chaume/Feuille 8=Autre (à préciser..)	Quel est le principal matériau du toit de votre logement ?  1=Ciment 2=Tôle/Tuile 3=Nattes 4=Chaume/Feuille 5=Autre (à préciser....)	Quel est le principal matériau du sol de votre logement ?  1=Ciment 2=Carreaux 3=Bois 4=Terre 5=Autre (à préciser....)	Si vous payez un crédit immobilier ou location vente, quel est son montant mensuel ?  <i>Inscrivez en 10<sup>3</sup> Fcfa</i> 9998 = Non concerné
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 07.2 - EQUIPEMENT DU MENAGE

Q15	Q16		Q17	Q18	Q19
Nom de l'équipement	Votre ménage a-t-il possédé <i>[nom de l'équipement]</i> au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Equipement suivant		Quel est actuellement le nombre de <i>[nom de l'équipement]</i> dans votre ménage ?	Quel était ce nombre il y a 12 mois c'est-à-dire en ..... ?	Votre ménage envisage-t-il vendre ou résilier son abonnement pour <i>[nom de l'équipement]</i> ?  1 = Oui 2 = Non
	<b>Equipement</b>	<b>Code</b>	<b>Rép.</b>		
Téléphone fixe	<b>01</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone mobile	<b>02</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poste radio	<b>03</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réfrigérateur	<b>04</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congélateur	<b>05</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Climatiseur	<b>06</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bicyclette	<b>07</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilateur	<b>08</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motocyclette	<b>09</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisinière	<b>10</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réchaud à gaz	<b>11</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réchaud à pétrole	<b>12</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Véhicule	<b>13</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléviseur	<b>14</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fer à repasser	<b>15</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaîne musicale	<b>16</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bouteille à gaz	<b>17</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SECTION 08 : MIGRATIONS DU MENAGE

Q1	Q2	Q3	Q4
<p>Où habitait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ..... ?</p> <p>1 = Même localité(Quartier, Village ou Campement) ⇒ Q3                  2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement                  3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département                  4 = Pas dans le même département, mais dans la même province                  5 = Dans une autre province                  6 = A l'étranger                  7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q10</p>	<p>Où vivait votre ménage avant de vous installer dans cette localité ?</p> <p>1 = Urbain                  2 = Semi urbain                  3 = Rural</p> <p><i>Aller à Q5</i></p>	<p>Votre ménage était-il dans le même logement ?</p> <p>1 = Oui ⇒ Q6                  2 = Non</p>	<p>Pourquoi votre ménage a-t-il changé de logement ?</p> <p>1 = Loyer très cher                  2 = Eloignement du lieu du travail                  3 = Problème d'insécurité                  4 = Mauvais état du logement                  5 = Acquisition d'un logement propre                  6 = Autre</p> <p><i>Aller à Q6</i></p>
□	□	□	□

Q5	Q6	Q7	Q8		Q9	Q10	Q11	
<p>Pourquoi votre ménage a-t-il changé de localité ?</p> <p>1 = Travail                  2 = Recherche emploi                  3 = Problème de santé                  4 = Etudes                  5 = Problème de logement                  6 = Acquisition logement propre                  7 = Autre (à préciser....)</p>	<p>Depuis 1996, certains membres de votre ménage ont-ils été contraints de quitter le ménage pour des raisons de difficultés économiques ou autres ?</p> <p>1 = Oui                  2 = Non ⇒ Q9                  3 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q9</p>	<p>Si Oui, Combien sont-ils partis ?</p>	<p>Depuis combien de temps le premier d'entre eux est-il parti ?</p> <p><i>Inscrivez en mois si moins d'un an.</i></p>	<p>Années</p>	<p>Mois</p>	<p>Combien de personnes comptait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ..... ?</p> <p>1 = Oui                  2 = Non ⇒ Section suivante                  3 = Ne Sait Pas ⇒ Section suivante</p>	<p>Est-ce que vous envisagez changer de localité dans les 12 mois à venir, c'est-à-dire d'ici ..... ?</p> <p>1 = Oui                  2 = Non ⇒ Section suivante                  3 = Ne Sait Pas ⇒ Section suivante</p>	<p>Pourquoi envisagez-vous changer de localité ?</p> <p>1 = Travail                  2 = Recherche un emploi                  3 = Problème de santé                  4 = Etudes                  5 = Problème de logement                  6 = Acquisition logement propre                  7 = Autre</p>
□	□	□□	□	□□	□□□	□	□	

**SECTION 09 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE**

Q1 Type d'infrastructure		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	
		A quelle distance de votre ménage se trouve [nom de l'infrastructure] ?  <i>Inscrivez la distance en km ; 000 si moins de 500 m et 999 si ne sait pas où se trouve l'infrastructure et passez à l'infrastructure suivante</i>	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ?  1 = Oui 2 = Non	Quel est le principal moyen qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ?  1 = Pieds 2 = Vélo/Bicyclette 3 = Motocyclette 4 = Voiture 5 = Autre	Quel temps moyen faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage ?  <i>Inscrivez le temps en minutes</i>	Etes-vous satisfaits des prestations offertes par [nom de l'infrastructure] ?  1 = Oui ⇒ Infrastructure suivante 2 = Non 3 = Indifférent ⇒ Infrastructure suivante	Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ?  1 = Trop cher 2 = Trop éloigné 3 = Mauvaise qualité du service 4 = Monnayage des services 5 = Accès difficile 6 = Manque d'équipement 7 = Autre	
Nom	Q1						Raison 1	Raison 2
L'école primaire publique la plus proche	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école primaire privée la plus proche ?	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire public le plus proche	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire privé le plus proche	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'hôpital de district le plus proche	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre de santé intégré le plus proche	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La pharmacie ou pro pharmacie la plus proche	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le marché des produits alimentaires le plus proche	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La gare routière la plus proche	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La route bitumée la plus proche	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le point d'approvisionnement en eau de boisson à accès public le plus proche	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le bac à ordures le plus proche	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## SECTION 10 : PERCEPTION DES CONDITIONS DE VIE

Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant   ( VOIR SECTION 01 )

Q1			Q2	Q3	Q4		
Selon vous, quelles sont les trois principales causes qui déterminent la pauvreté ?			Pensez-vous que le Cameroun est un pays pauvre ?	Pensez-vous que les gens de votre village/quartier sont pauvres ?	Quelles sont, selon vous, les trois actions prioritaires que le Gouvernement peut réaliser pour améliorer les conditions de vie de votre ménage ?		
1 = Pas de travail 2 = Pas d'instruction 3 = Pas de troupeau 4 = Pas de terre 5 = Pas de route 6 = Paresse/Sorcellerie 7 = Mauvaise gestion/Corruption 8 = Insuffisance, baisse des revenus (salaires, prix des produits agricoles) 9 = Autre			1 = Oui 2 = Non	1 = Oui, tous 2 = Oui, la majorité 3 = Oui, quelques uns 4 = Non 5 = Ne sait pas	01 = Créer les emplois 02 = Faciliter l'accès à l'instruction 03 = Bitumer les routes 04 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 05 = Construire les logements 06 = Construire les points d'eau 07 = Lutter contre la corruption et les détournements 08 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 09 = Garantir les prix des produits de base 10 = Bonne répartition de la richesse nationale 11 = Revaloriser les salaires 12 = Faciliter l'accès au crédit 13 = Autre		
Cause 1	Cause 2	Cause 3			Action 1	Action 2	Action 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q5	Q6	Q7		Q8	Q9	Q10
Comment vivez-vous par rapport à vos voisins ?	Comment vivez-vous par rapport à vos parents ?	Selon vous, quel est le montant de revenu nécessaire par mois pour vivre sans difficultés dans votre localité ?		Pensez-vous que votre ménage est pauvre ?	Si l'on vous demande de classer les ménages en très pauvre, pauvre, ni pauvre ni riche ou riche où placerez-vous votre ménage ?	Toutes les dépenses du mois de votre ménage sont-elles couvertes par les revenus mensuels de ses membres ?
1 = Mieux qu'eux 2 = Comme eux 3 = Moins qu'eux 4 = Ne sait pas	1 = Mieux qu'eux 2 = Comme eux 3 = Moins qu'eux 4 = Ne sait pas	<i>Inscrivez le montant en Fcfa</i>		1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	1 = Très pauvre 2 = Pauvre 3 = Ni pauvre, ni riche 4 = Riche	1 = Oui 2 = Non
		Pour un adulte de 15 ans ou plus	Pour tout votre ménage			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q11			Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18
Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il été privé de [nom du service] pour non paiement des factures.			Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un enfant de votre ménage exclu de l'école pour non paiement de la scolarité ?	Au cours des 12 derniers mois, combien de mois d'arriérés de loyer avez-vous accumulé ?	Par rapport à l'année 1996, c'est-à-dire il y a 5 ans, comment a évolué le niveau de vie de votre ménage ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour la scolarisation d'un enfant ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour les soins médicaux ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour tout autre service public (Justice, police, .) ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer volontairement des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour infractions au code de la route ou défauts des pièces de véhicules ou des pièces personnelles à un agent de la force de l'ordre ?
9 = Non abonné			98 = Pas d'enfant à l'école	98 = Ne loue pas	1 = Augmenté 2 = Inchangé 3 = Diminué 4 = Le ménage n'existait pas	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non
Eau	Electricité	Téléphone							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SECTION 11 : ENTREPRISES FAMILIALES NON AGRICOLES**

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Un membre de votre ménage a-t-il possédé un atelier, une entreprise, un commerce, un garage, un cabinet, etc. au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Section 12	Nombre total d'entreprises possédées.	Quelles sont par ordre d'importance les trois entreprises qui ont contribué le plus au revenu de votre ménage au cours des 12 derniers mois?	Numéro d'ordre du membre propriétaire	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise ? <i>CF CODES</i>	Cette entreprise est-elle encore en activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ entreprise suivante ou Q28	Comment marche cette entreprise ? 1 = Bien 2 = Moyennement 3 = Mal	Depuis combien de temps cette entreprise fonctionne-t-elle ? <i>Inscrivez la durée en années et en mois.</i>	Cette entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	Quel est le nombre de personnes employées actuellement dans cette entreprise, y compris le propriétaire s'il y travaille ?	Quel est le statut prédominant du personnel employé ? <i>CF CODES</i>
		N°	Nom				Années	Mois		
		1								
		2								
		3								

N°	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20
Entrepris e	Quel a été le montant total des salaires versés au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Combien d'employés utilisait cette entreprise il y a un an ? <i>98 si n'existait pas</i>	Quel était le nombre de salariés il y a un an ?	Quel était le montant du capital initial pour ouvrir cette entreprise ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	A-t-on fait de nouveaux investissements au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q18	Quelle était la principale source de financement de cet investissement ? <i>CF CODE</i>	Quelle est la valeur totale actuelle des équipements de cette entreprise ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Cette entreprise tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non	A-t-on vendu des équipements de cette entreprise au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non
1									
2									
3									

N°	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30
Entrepris e	Comment a évolué la valeur totale des équipements par rapport à il y a 12 mois ? <i>CF CODES</i>	Quel est le montant total des taxes payées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Est-ce que vous allez continuer à faire fonctionner cette entreprise les mois à venir ? 1 = Oui 2 = Non	Comment a évolué le chiffre d'affaires par rapport à il y a 12 mois ? <i>CF CODES</i>	Quel est le montant moyen du chiffre d'affaires par mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant moyen mensuel des dépenses en consommations intermédiaires(eau, électricité, intrants, etc.) (exclure les salaires versés, les pertes et les investissements) ? <i>(en Fcfa)</i>	Cette entreprise se trouve-t-elle dans la maison, proche de la maison ou loin de la maison ? <i>CF CODES</i>	En dehors des entreprises existantes, y en a-t-il eu qui ait été liquidée au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sect. 12	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise liquidée la plus importante ? <i>CF CODES</i>	Pendant combien de temps a-t-elle fonctionné au cours des 12 derniers mois ?
										Mois
1										
2										
3										

- Codes Q5 et Q29**
- 01 = Agriculture/Pêche/Chasse
  - 02 = Elevage
  - 03 = Mines et Minerais
  - 04 = Industrie Agro Alimentaire
  - 05 = Industrie Textile/Habil./Chaussure
  - 06 = Industrie du bois
  - 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.)
  - 08 = Industrie Matériaux de construction
  - 09 = Métaux mécaniques et Réparation
  - 10 = Energie électrique, gaz et eau
  - 11 = Bâtiment et TP
  - 12 = Transport
  - 13 = Commerce général
  - 14 = Commerce alimentaire spécialisé
  - 15 = Autre commerce
  - 16 = Hôtellerie et restauration
  - 17 = Banque/Assurance/Institution financière
  - 18 = Services publics
  - 19 = Autres services

- Codes Q11**
- 1 = Patron/propriétaire ; 2 = Salarié ;
  - 3 = Apprenti rémunéré
  - 4 = Apprenti non rémunéré; 5= Aide familial
  - 6 = Autre

- Codes Q17**
- 1 = Prêt Organisme financier
  - 2 = Prêt des proches
  - 3 = Aide familiale
  - 4 = Epargne personnel
  - 5 = Tontine
  - 6 = Autre

- Codes Q21 et Q24**
- 1 = Augmenté; 2 = Diminué ; 3 = Inchangé

- Codes Q27**
- 1 = Dans la maison ; 2 = Proche de la maison ;
  - 3 = Loin de la maison.

## SECTION 12 : PATRIMOINE MATERIEL ET FINANCIER ; EPARGNE ET CAPITAL SOCIAL DU MENAGE

### 12.1 - ACCES A LA TERRE ET A LA PROPRIETE

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre exploitée ? (culture et élevage)  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q5	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ?	Combien de personnes du ménage y travaillent ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre non cultivée ? (non exploitée) 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q8	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une habitation (non occupée par le membre) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q10	A combien estimez-vous la valeur totale de ces habitations ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le nombre total des propriétés des membres du ménage ?	
									Terres	Habitations

**Codes Q13**  
1=Garantie insuffisante  
2=Nature du crédit  
3=Manque d'appui  
4=Autre

**Codes Q17**  
1=crédit de production  
2=crédit d'exportation  
3=crédit d'importation  
4=crédit d'équipement productif  
5=autre crédit de production

### 12.2 - ACCES AU CREDIT DE PRODUCTION OU D'INVESTISSEMENT

Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20					
Quel est le nombre total des propriétés appartenant aux femmes du ménage ?	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit d'affaires qu'on lui a refusé ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q14	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ?  <i>CF CODES</i>	Un membre de votre ménage a-t-il obtenu un crédit d'affaires auprès de qui que ce soit au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q21	Nom bre de crédits obtenus	Numéro d'ordre du membre qui a obtenu le crédit	Quels sont les types de crédits que vous avez obtenus ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la source de ce crédit ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée de ce crédit ?  <i>UTPS</i> 1=Semaine 2=Mois 3=Année	Quel est le montant du crédit accordé ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>					
										N°	Crédit	UTPS	Nombre	
											1			
											2			
											3			
											4			
						5								
Terres	habitation													

**Codes Q18**  
**FORMELLES**  
01=Banque  
02=COOPEC  
03=ONG  
04=Autre formelle  
**INFORMELLES**  
05=Usurier  
06=Commerçant  
07=Tontine  
08=Association  
09=Parent/Ami/Voisin  
10=Employeur  
11=Autre

### 12.3 - EPARGNE ET ACCES AU CAPITAL SOCIAL

Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31	Q32
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède des actions, des titres de propriétés ou des obligations ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q24	Cette entreprise détient-elle un fort capital national ?  1= Oui 2= Non	Quel est le montant total des titres que détient l'ensemble des membres de votre ménage ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Un ou plusieurs membres du ménage possèdent-ils une épargne ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q26	Quelle est la situation de cette épargne par rapport à il y a 12 mois ?  1=Augmentée 2=Stable 3=diminuée	Un membre de votre ménage est-il membre d'une association ?  1=Oui 2=Non ⇒ Sect. 13	Nombre de personnes de votre ménage membres d'une association.	Quelles sont les personnes de votre ménage membres d'une association ?	L'association de ( <i>Nom</i> ) offre-t-elle des aides de types solidarité/secours/prêts 1 = Oui 2 = Non	Y occupe-t-il/elle une responsabilité ?  1=Oui 2=Non	Pour quelle principale raison est-il (elle) membre de cette association ?  <i>CF CODES</i>	Y trouve-t-il/elle satisfaction ?  1=Oui 2=Non
							Nom	N° d'ordre			

**Codes Q31**  
1=Entreaide/Assistance  
2=Epargne  
3=Possibilités d'emprunt  
4=Prendre part à la gestion des affaires de la communauté  
5=Autre

## SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL

### 13.1 - ELEVAGE

Q1	Q2			Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève du bétail ou de la volaille ?  1=Oui 2=Non⇒Pisciculture	Un membre de votre ménage élève-t-il [ <i>nom de l'espèce</i> ] ?  1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante			Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois ? c'est-à-dire en .....	Combien en avez-vous abattues au cours des 12 derniers mois pour la consommation de votre ménage ?	Combien en avez-vous vendues au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le montant total de cette vente ?  <i>Inscrivez le montant de la vente en en Milliers Fcfa</i>	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous consommé les produits dérivés de votre élevage (peau, œuf, lait) ?  1 . Oui 2 . Non	Avez-vous utilisé les produits / services vétérinaires au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation?  <i>en Milliers Fcfa</i>
	<b>Espèce</b>	<b>Code</b>	<b>Rép</b>									
	Bœuf	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chèvre/Mouton	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cobaye/Lapin	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Porc	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Volaille	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 13.2 - PISCICULTURE

Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève des poissons ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Pêche	En avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q15	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement      6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Pêche	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>

### 13.3 - PECHE

Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage est pêcheur ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Apiculture	Avez-vous vendu les produits de votre pêche au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement      6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Apiculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>

### 13.4 - APICULTURE

Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31	Q32
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève les abeilles ou fait la récolte du miel ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sylviculture	En avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q29	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement      6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sylviculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>
□	□	□□□□□	□□□□□	□	□	□□□□□

### 13.5 - SYLVICULTURE

Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Q39
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a scié du bois au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Agriculture	Un membre de votre ménage a-t-il vendu du bois scié ou non au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q36	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement      6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Agriculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>
□	□	□□□□□	□□□□□	□	□	□□□□□

### 13.6 - AGRICULTURE

Q40	Q41	Q42	Q43	Q44	Q45	Q46
Est-ce qu'un membre de votre ménage est un exploitant agricole ou fait exploiter une terre pour l'agriculture ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Section 14	Pouvez-vous évaluer la superficie (en ha) totale exploitée par les membres de votre ménage (y compris les terres en jachère) ?  <i>CF CODES</i>	Qui travaille principalement sur ces exploitations ?  <i>CF CODES</i>	Quel est le nombre total de personnes qui travaillent habituellement dans ces exploitations ?	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ?  <i>En Milliers Fcfa</i>	Avez-vous des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q47	Quelle est la valeur total de ces équipements ? (au coût de remplacement)  <i>en Milliers Fcfa</i>
□	□	□	□□□□	□□□□□□	□	□□□□□□

#### Codes Q41

- 1 = 0 - 1 Hectare
- 2 = 1 - 2 Hectare
- 3 = 2 - 5 Hectares
- 4 = 5 - 10 Hectares
- 5 = Plus de 10 Hectares

#### Codes Q42

- 1 = Chef de ménage et/ou son conjoint
- 2 = Les autres membres du ménage
- 3 = Manœuvres ou toute autre personne rémunérée
- 4 = Métayers
- 5 = Autre

## SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL(suite et fin)

### 13.6 - CULTURE

Q47			Q48		Q49		Q50	Q51	Q52	Q53	Q54	Q55	Q56
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé <i>[nom du produit]</i> au cours des 12 mois derniers ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant			Quelle est la quantité que vous avez récoltée au cours des 12 derniers mois ?  <i>CF CODES</i>		Quel est l'équivalent de l'unité utilisée en :  <b>Code</b> 1 . Litre 2 . Kilogramme		Avez-vous vendu une partie de cette récolte  1=Oui 2=Non⇒Q54	Quelle quantité avez-vous vendue au total? <i>Inscrivez la quantité en unité utilisée à Q48</i>	Quel montant total d'argent cette vente vous a-t-elle rapporté ?  <i>en Milliers Fcfa</i>	Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?  <i>CF CODES</i>	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ?  1=Oui⇒Q56 2=Non	Pourquoi n'avez-vous pas utilisé ou acheté des engrais pour ce produit ?  <i>CF CODES</i>	Quel est le montant total des charges d'exploitation (y compris les engrais) ?  <i>en Milliers Fcfa</i>
Produit	Code	Rép	Unité	Quantité	Code	Equivalent							
Cacao	01												
Café	02												
Coton	03												
Arachide	04												
Tabac	05												
Banane plantain	06												
Banane	07												
Tomate	08												
Palmier à huile	09												
Manioc	10												
Macabo/Taro	11												
Igname	12												
Pomme de terre	13												
Maïs	14												
Riz	15												
Mil et sorgho	16												
Ananas	17												
Oignon	18												
Haricot	19												

Après avoir posé les questions 47 à 56 pour tous les produits cités par le ménage, passez à la Section 14

**Unité (Question 48)**  
 01 = Litre      07 = Panier      13 = Régime      19 = Tas      25 = Plateau  
 02 = Kilogramme      08 = Cuvette      14 = Noix      20 = Seau      26 = Verre  
 03 = Tonne      09 = Tine      15 = Fruit      21 = Boîte      27 = Cageot  
 04 = Sac      10 = Arbre      16 = Bille      22 = Calebasse      28 = Assiette  
 05 = Filet      11 = Bâton      17 = Ruche      23 = Hotte      29 = Paquet  
 06 = Bâche      12 = Fût      18 = Botte      24 = Corbeille      30 = Bouteille

**Codes Q53**  
 1 = Société/Coopérative  
 2 = Au bord de la route  
 3 = Au marché du village  
 4 = Au grand marché  
 5 = Intermédiaire/Négociant  
 6 = Au champ

**Codes Q55**  
 1 = Trop chers  
 2 = Pas disponibles  
 3 = Pas nécessaires  
 4 = Indisponibilité des crédits  
 5 = Ne sait pas utiliser  
 6 = N'aime pas les engrais  
 7 = Autre

