

Togo - Enquêtes par Grappes à Indicateurs Multiples, 2000 Togo

DGSCN

Rapport généré le: August 14, 2014

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <http://localhost/nada42/index.php>

Aperçu

Identification

ID

TGO-DGSCN-MICS2-2000-001

Version

DESCRIPTION DE LA VERSION

Version 1.0: données utilisées pour la production du rapport final.

DATE DE PRODUCTION

2009-07

Aperçu

RÉSUMÉ

L'enquête par grappe à indicateurs multiples (MICS) du Togo est une enquête nationale sur les ménages, les femmes et les enfants. Les données collectées sont représentatives au niveau national, au niveau du milieu de résidence (urbain, rural) et au niveau régional. Les principaux objectifs de l'enquête consistent à recueillir des informations à jour pour l'évaluation de la situation des enfants et des femmes au Togo à la fin de la décennie et de fournir les données pour le suivi des progrès en vue de la réalisation des objectifs établis au cours du Sommet mondial pour les enfants et comme base des actions futures.

Mortalité infantile et infanto-juvénile

Les indicateurs de mortalité présentés dans ce rapport sont calculés à partir des informations sur l'historique des naissances recueillies lors de l'Enquête Démographique et de Santé (EDST-II) réalisée en 1998. Les données montrent que le taux de mortalité infantile est de 80 ‰ et celui de la mortalité infanto-juvénile de 146 ‰ en 1998. Ces données montrent que les taux de mortalité infantile et infanto-juvénile se situent à des niveaux encore élevés même si il y a une légère amélioration par rapport en 1998.

Education

Au niveau de l'éducation préscolaire, les données de MICS2 révèlent que seulement 8,6% des enfants de 36 à 59 mois ont fréquenté un programme organisé de l'éducation préscolaire. La fréquentation d'un programme d'éducation de la petite enfance présente des disparités relativement importantes au niveau des régions. La proportion des enfants âgés de 36 à 59 mois qui suivent l'enseignement préscolaire varie de 14,2 % dans la région Maritime y compris Lomé à 1,9 % dans la région de Kara.

D'une manière générale 63 % des enfants en âge d'aller à l'école primaire ((5 - 11 ans) au Togo ont fréquenté en l'an 2000 une école primaire. Ce ratio est de 67% pour les garçons contre 59 % pour les filles. Lorsqu'on considère le groupe d'âges 6-14 ans, le taux net de scolarisation passe à 67 %, 73 % pour les garçons contre 61 % pour les filles. Au niveau régional les taux net de scolarisation dépassent la moyenne nationale dans les régions méridionales (Lomé, Régions Maritime et des Plateaux) tandis que dans les régions septentrionales (Régions Centrale, de la Kara et des Savanes) la situation paraît moins bonne. Quelle que soit la région, les taux de scolarisation sont plus élevés chez les garçons que chez les filles.

L'efficacité du système éducatif primaire est mesurée par la probabilité pour un enfant inscrit au Cours Primaire Première année (CP1) d'atteindre la cinquième année. Près de neuf enfants sur dix (88 %) qui entrent en première année de l'école primaire atteignent, en définitive la cinquième année.

Au Togo, 53 % de la population âgée de 15 ans et plus (53 %) sait lire et écrire. Ce ratio est de 68 % pour les hommes contre 38% pour les femmes. Dans la région de Lomé, 80% de la population sont alphabétisés contre 15,8% dans la région des Savanes. Comme pour la scolarisation des enfants, la région des Savanes demeure le milieu où la situation est la plus critique. Durant la période 1996 - 2000, l'accès à l'eau n'a pas connu une évolution, il est resté stationnaire.

Eau et assainissement

Selon les données de MICS2, (48 %) des ménages togolais utilisent de l'eau potable salubre. On note une forte disparité, (75 %) de la population urbaine ont accès à l'eau potable salubre contre 33%. La situation dans la Région des Savanes est plus

critique que celle des autres régions où seulement 29 % des ménages ont accès à l'eau potable.

Moins de la moitié de la population (40 %) vit dans des ménages disposant de toilettes. En milieu urbain, 74 % des ménages possèdent de toilettes contre 22 % seulement en milieu rural.

Malnutrition des enfants

La malnutrition, sous toutes ses formes continue de toucher une importante proportion des enfants de moins de 5 ans et est devenue un problème de santé publique au Togo. 25 % des enfants âgés de moins de 3 ans au Togo souffrent d'insuffisance pondérale ou sont trop minces pour leur âge. 22 % des enfants souffrent de retard de croissance ou sont trop courts pour leur âge et 12 % sont émaciés ou trop minces pour leur taille.

Allaitement au sein

L'allaitement est pratiquement universel au Togo : 95% des enfants nés au cours des trois dernières années ont été allaités. Moins du quart des enfants âgés de moins de 4 mois (18 %) sont allaités exclusivement au sein, ce qui est très inférieur à la norme recommandée par l'OMS et l'UNICEF. A l'âge de 6-9 mois, 65 % des enfants reçoivent en plus du lait maternel, des aliments solides ou semi-solides. A l'âge de 20-23 mois, près des 2/3 des enfants soit 65% continuent d'être allaités.

Iodation du sel

Près de sept ménages sur dix (67 %), au Togo consomment en l'an 2000 de sel iodé de façon adéquate (25+PPM). Cependant ces données cachent de grandes disparités au niveau régional car dans la région Maritime, 65 % des ménages utilisent du sel iodé contre 40 % dans la région des Savanes. Néanmoins, on note une légère amélioration par rapport à l'EDST de 1998 où seulement 22% des ménages utilisaient du sel iodé dans la région des Savanes.

Supplément en vitamine A

Au cours des six mois précédant l'enquête MICS 2, 16 % des enfants âgés de 6 à 59 mois ont reçu une dose élevée de supplément en vitamine A. Moins d'un enfant sur dix (9 %) n'a pas reçu de supplément au cours des 6 derniers mois, mais avaient reçu une dose avant cette période.

Faibles poids à la naissance

Un peu moins de deux nourrissons sur dix (11 %) auraient un poids inférieur à 2500 grammes à la naissance. Ce pourcentage est plus élevé dans la Région des Savanes (14 %) que dans les autres régions.

Couverture vaccinale

La grande majorité des enfants âgés de 12 à 23 mois (81 %) ont reçu une vaccination du BCG à l'âge de 12 mois et la première dose de la DTCoq. Le pourcentage baisse pour les doses suivantes de la DTCoq, soit 71 % pour la deuxième, et 57 % pour la troisième dose.

De même, 87 % des enfants ont reçu la Polio 1 à l'âge de 12 mois et ce chiffre tombe à 57 % pour la troisième dose.

La couverture pour le vaccin contre la rougeole s'élève aussi à 57 %

Au total seulement quatre enfants sur dix (41 %) ont effectué toutes les huit vaccinations recommandées au cours des 12 premiers mois de la vie.

Le taux de vaccination des garçons et des filles est pratiquement le même.

On note cependant que le faible taux de la couverture vaccinale au Togo est un problème aussi rural que urbain car seulement 55,3% en milieu urbain contre 34,8% en milieu rural sont complètement vaccinés. Au niveau régional, on note des différences très importantes. La proportion la plus élevée est observée à Lomé (62%), viennent ensuite les régions Centrale et des Savanes avec respectivement 46 et 45 % de taux de couverture vaccinale. Les taux de couverture vaccinale les plus faibles sont enregistrés dans les régions des Plateaux (33 %), Maritime (34 %) et de la Kara (39%). Il n'y a pas de variation significative selon le sexe de l'enfant.

Diarrhée

23 % ont eu la diarrhée dans les deux semaines précédant l'enquête. Parmi ces enfants souffrant de diarrhée, seulement

13% ont été traités à l'aide des Sels de Réhydratation par voie Orale (SRO) et 17,5% ont reçu des solutions préparées à la maison acceptable. La grande majorité des enfants (95 %) qui ont souffert de diarrhée a reçu un ou plusieurs traitements à domicile recommandés.

Cependant seulement 14,9 % des enfants souffrant de diarrhée ont reçu davantage de liquides et ont continué de manger tel que recommandé.

Infections respiratoires aiguës

9 % des enfants âgés de moins de cinq ans avaient une infection respiratoire aiguë au cours des deux semaines précédant l'enquête. Parmi ces enfants, 30 % avaient été présentés à un prestataire de soins de santé approprié.

Initiative de la PCIME

Parmi les enfants âgés de moins de cinq ans qui auraient eu la diarrhée ou d'autres formes de maladies au cours des deux semaines précédant la MICS, 13 % avaient reçu davantage de liquides et continuaient de manger selon les recommandations du programme de la PCIME.

59 % des mères connaissent au moins deux signes pour lesquels un enfant doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé.

Paludisme

Au Togo, le risque d'attraper le paludisme est très élevé, cependant 15 % des enfants âgés de moins de cinq ans ont dormi sous une moustiquaire au moment de l'enquête et seulement 14 % des moustiquaires utilisées étaient imprégnées à l'insecticide.

65 % des enfants ayant fait une fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête MICS 2, Togo 2000, avaient reçu du Paracétamol pour soigner la fièvre et 59 % de la Chloroquine, tandis que moins de 3 % avait reçu du Fansidar. Un pourcentage relativement élevé d'enfants (39 %) avaient reçu d'autres médicaments.

VIH/SIDA

En ce qui concerne le VIH/SIDA, 40 % des femmes âgées de 15 à 49 ans connaissent les trois principales méthodes de prévention de la transmission du VIH (avoir un seul partenaire sexuel non infecté, utilisation d'un préservatif à chaque rapport sexuel et l'abstinence sexuelle).

22 % des femmes ont identifié correctement trois conceptions erronées concernant la transmission du VIH - à savoir que le VIH peut être transmis par des moyens surnaturels, par les piqûres de moustiques, et qu'une personne apparemment en bonne santé ne peut être infectée.

26 % des femmes en âge de procréer au Togo connaissent un endroit où l'on peut effectuer le test du Sida, mais seulement 3 % ont été testées.

Le pourcentage des femmes qui ont des connaissances suffisantes de la transmission du VIH et le pourcentage qui sait où se faire tester pour le VIH augmente considérablement avec le niveau d'instruction.

Contraception

Les résultats de MICS2 ont révélé que 26 % des femmes mariées ou vivant dans une union pratiquent la contraception. Cependant les méthodes modernes comme l'injection, la pilule, le condom et les implants ne constituent que le tiers des méthodes utilisées.

Soins prénatals

Concernant la vaccination contre le tétanos néonatal, plus de neuf femmes sur dix (94 %) ayant accouché récemment au Togo sont protégées contre le tétanos néonatal. L'écrasante majorité de ces femmes a reçu deux ou plusieurs doses de toxoïde tétanique au cours des trois dernières années.

73 % des femmes ont reçu des soins prénatals d'un personnel qualifié (médecin, infirmier, sage-femme).

Assistance pendant l'accouchement

La proportion de naissances assistés par un personnel de santé qualifié est de 48,6% au cours des douze derniers mois précédant l'enquête MICS 2. La majorité de ces naissances est assistée par une sage-femme (31,9%). Au niveau régional le pourcentage de naissances assistés par un personnel de santé qualifié, le plus élevé est observé à Lomé (89 %) tandis que le plus faible est enregistré dans la Région des Savanes (18 %).

Enregistrement des naissances

Les données révèlent que 83% des enfants âgés de moins de 5 ans au Togo sont enregistrées à l'état civil ; cependant seulement 33 % des naissances sont enregistrées dans les délais légaux (0 à 30 jours). Il n'existe pas de disparités importantes entre les sexes, cependant les naissances sont plus enregistrées dans les centres urbains (94 %) que dans les zones rurales (78 %).

Orphelinat et dispositions relatives à la garde des enfants

D'une manière générale, 67 % des enfants âgés de 0 à 14 ans vivent avec les deux parents (père et mère). Les enfants qui ne vivent pas avec un parent biologique représentent 12 % et les enfants qui ont perdu un ou les deux parents représentent 9 % de tous les enfants âgés de 0 à 14 ans. .

La situation varie selon le milieu et la région de résidence des enfants. En effet les enfants du milieu rural vivent plus avec leurs deux parents biologiques (71 %) que les enfants qui résident dans les centres urbains (57 %). Les proportions des enfants qui vivent avec leurs deux parents biologiques varient de 82 % dans la Région des Savanes à 57 % dans la Commune de Lomé. Par contre les proportions d'enfants qui vivent avec leur mère seule bien que leur père soit en vie sont plus importantes à Lomé (13 %) dans les régions méridionales que dans les régions septentrionales : Région des Savanes (3 %), Région de la Kara (7 %) et Région Centrale (9 %).

Travail des enfants

13 % des enfants âgés de 5 à 17 ans ont effectué un travail rémunéré et 12 % ont participé à un travail non rémunéré pour une personne autre qu'un membre du ménage.

Près de huit enfants sur dix (76 %) ont effectué des tâches domestiques, telles que la cuisine, la collecte de l'eau, et s'occupent d'autres enfants, pendant moins de quatre heures par jour, tandis que 21 % ont consacré plus de quatre heures par jour à ces tâches.

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

UNITÉS D'ANALYSE

- Ménages (un ménage (ordinaire) est un ensemble de personnes apparentées ou non reconnaissant l'autorité d'un même individu appelé "Chef de ménage".)

- Membres du ménage (Ce sont des personnes qui habitent le plus souvent sous un même toit, dans la même concession. Elles prennent le plus souvent leurs repas ensemble et participent aux dépenses courantes du ménage.)

- Femmes âgées de 15 à 49 ans

- Enfants âgés de 0 à 4 ans révolus (moins de cinq ans)

Champ

NOTES

Les questionnaires de la MICS2 du Togo reposent sur 3 types standards (questionnaire ménage, femme de 15 à 49 ans, enfants de moins de 5 ans) élaborés pour l'exercice MISC mondiale initié par l'UNICEF. Quelques modifications ont été apportées aux questionnaires de Togo pour les rendre plus léger en raison du fait que certains indicateurs sont déjà disponibles au niveau de l'EDST-II de 1998.

Le questionnaire ménage a été administré dans chaque ménage, ce qui a permis de recueillir différentes informations sur les membres du ménage, notamment : le sexe, l'âge, l'alphabétisation, la situation de famille et le statut d'orphelin. Le questionnaire ménage contient les modules suivants :

§ l'éducation

§ le travail des enfants

§ l'eau et l'assainissement

§ l'iodation du sel

Le questionnaire pour les femmes contient 4 modules:

le toxoïde tétanique

la santé maternelle et du nouveau-né

l'utilisation des contraceptifs

le VIH/Sida

Le questionnaire pour les enfants âgés de moins de cinq ans comprend six modules :

l'enregistrement de la naissance à l'état civil et l'apprentissage précoce

la vitamine A

l'allaitement au sein

la prise en charge des maladies

le paludisme

la vaccination

TOPICS

Sujet	Taxonomie	URI
Membres du ménages	Module MICS	
Education	Module MICS	
Eau et assainissement	Module MICS	
Malnutrition des enfants	Module MICS	
Allaitement au sein	Module MICS	
Supplément en vitamine A	Module MICS	
Iodation du sel	Module MICS	
Faible poids à la naissance	Module MICS	
Couverture vaccinale	Module MICS	
Diarrhée	Module MICS	
Infections respiratoires aiguës	Module MICS	
Prise en charge intégrée des maladies de l'enfance	Module MICS	
Paludisme	Module MICS	
Connaissance des principaux moyens pour éviter l'infection du VIH/SIDA	Module MICS	
IDENTIFICATION DES CONCEPTIONS ERRONEES SUR LE VIH/SIDA	Module MICS	
IDENTIFICATION CORRECTE DES MOYENS DE TRANSMISSION DU VIH SIDA DE LA MERE A SON ENFANT	Module MICS	
ATTITUDES DISCRIMINATOIRES VIS6AVIS DES PERSONNES ATTEINTES DU VIH/SIDA	Module MICS	

Sujet	Taxonomie	URI
CONSULTATIONS PRENATALES	Module MICS	
ENREGISTREMENT DES NAISSANCES A L'ETAT CIVIL	Module MICS	
ORPHELINAT ET DISPOSITIONS RELATIVES A LA GARDE DES ENFANTS	Module MICS	
TRAVAIL DES ENFANTS	Module MICS	

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

L'enquête est représentative au niveau national, régional et en milieu de résidence (urbain-rural).

UNIVERS

L'enquête couvre tous les membres résidents du ménage (résidents permanents), toutes les femmes de 15-49 ans membres de ces ménage, et tous les enfants âgés de 0-4 ans révolus (moins de 5 ans) membres de ces ménages.

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale	Ministère de la Planification et du Développement

AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
Direction de la Statistique Générale	Ministère du Plan de l'Aménagement du Territoire, de l'Habitat et de l'Urbanisme	Implémentation technique et supervision
Unité de Recherche Démographique de l'Université	Université de Lomé	Collaboration technique
UNICEF, Bureau Togo	UNICEF	Assistance technique
Coordonateur Régional MICS UNICEF	UNICEF	Assistance technique Internationale
Responsable Suivi-Evaluation Régional UNICEF	UNICEF	Assistance technique Internationale
Département de l'Information Stratégique, Division de la planification et de la programmation, UNICEF NYHQ	UNICEF	Assistance technique Internationale

FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
UNICEF	UNICEF	Financement de l'enquête
Gouvernement	TGO	Financement des salaires, de la logistique

AUTRES REMERCIEMENTS

Nom	Affiliation	Rôle
Direction Générale de la Santé	Ministère de la Santé	Appui technique
Comité de Pilotage	Ministères membres	Appui technique

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale	DGSCN	Ministère du Développement et de l'Aménagement du Territoire	Producteur des données et adaptation des données standardisées

DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2009-07-17

VERSION DU DOCUMENT DDI

MICS 2000 v0.1

Documentation réalisée après la production du rapport final de l'enquête.

ID DU DOCUMENT DDI

DDI-TGO-DGSCN-MICS2-2000-001

Echantillonnage

Méthode d'échantillonnage

L'échantillon de l'enquête MICS2 du Togo est représentatif au niveau national, en milieu urbain et rural et au niveau de Lomé et des cinq régions du Togo : Maritime, Plateaux, Centrale, Kara et Savanes. L'échantillon est basé sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. Au premier degré, 192 grappes ont été tirées au hasard à partir de l'échantillon des grappes de l'Enquête démographique et de santé réalisée en 1998 et a permis d'établir la liste des ménages. Au deuxième degré, un échantillon de 5096 ménages a été sélectionné dans les grappes retenues à partir de la liste actualisée des ménages. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans et tous les enfants de moins de cinq ans résidant dans les ménages ont été enquêtés avec des questionnaires individuels. Compte tenu de la taille variable de chaque strate, différents taux de sondage ont été appliqués à chaque strate et les résultats ont été pondérés au niveau national. Par contre l'échantillon est auto-pondéré à l'intérieur de chaque strate.

Une enquête de Séro-prévalence Antitétanique initiée par «The Center for Disease Control» (CDC), l'Université Johns Hopkins (Faculté de l'Hygiène et Santé Publique), l'UNICEF, USAID-BASICS, l'OMS et le Ministère de la Santé au Togo a été annexée à l'enquête MICS2. L'objectif de cette enquête de séro-prévalence antitétanique est de :

- Ø déterminer si l'objectif de protéger 90 % des nouveaux nés contre le tétanos néonatal à travers la vaccination de leurs mères, fixé par le Sommet Mondial pour les Enfants a été atteint ;
- Ø fournir au Programme Elargi de Vaccination (PEV) une mesure directe de la séro-prévalence de la protection contre le tétanos néonatal ;
- Ø montrer la corrélation entre le taux de couverture trouvé par le MICS2 et la séro-prévalence.
- Ø alerter le gestionnaire du PEV sur une éventuelle faiblesse du taux de couverture antitétanique.

L'enquête a été menée dans un sous-échantillon de MICS2 et les femmes éligibles sont tirées au sort dans la moitié des grappes de l'étude. Sont éligibles pour l'enquête de séro-prévalence les femmes à qui le questionnaire individuel femme a été administré, donc âgées de 15 à 49 ans et qui ont accouché d'un enfant vivant dans les 12 mois au moment de l'enquête séro-épidémiologique et ont donné leur consentement. La taille de l'échantillon est de 360 femmes réparties dans les cinq régions du Togo, plus la Commune de Lomé qui constitue un domaine d'étude distinct. Les prélèvements du sang sont envoyés au Center for Disease Control (CDC), l'Université Johns Hopkins (Faculté de l'hygiène et Santé Publique) aux Etats-Unis pour être analysés, les résultats seront communiqués dans les mois à venir pour être intégrés dans le rapport final.

Ecart au plan de sondage

Aucune importante déviation par rapport à l'échantillon d'origine n'a été constatée. Toutes les zones de dénombrement ont été enquêtées avec succès et avec de bons taux de réponse.

Taux de réponse

Sur les 5095 ménages sélectionnés pour l'échantillon de la MICS 2 du Togo, 4781 étaient identifiés. Parmi ceux-ci 4589 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 96,0. Le taux de réponse était plus élevé dans les zones rurales (97 %) que dans les zones urbaines (95 %).

Dans les ménages enquêtés, 5167 femmes éligibles âgées de 15 à 49 ans et 3343 enfants âgés de moins de cinq ans ont été identifiés et parmi eux 4708 femmes et 3152 enfants ont été interviewés avec succès, soit des taux de réponses respectifs de 91 et 94%. Contrairement aux taux de réponse des ménages, les taux de réponses des femmes et enfants sont plus élevés dans les zones urbaines (92 % chez les femmes et 96 % chez les enfants) que dans les zones rurales 91 % (chez les femmes) et 94 % (parmi les enfants). Ces taux de réponses élevés (plus de 90 %) indiquent une bonne couverture nationale de l'enquête.
capitale (84,5%) et les autres : Plateaux (91,3%), Kara (94,8%), Savanes (95,7%), Maritime (97,3%) et Centrale (98,2%).

Pondération

La Deuxième Enquête à indicateurs multiples (MICS2-Togo 2000) a prévu un échantillon de 5 000 ménages. La liste des

grappes de la deuxième Enquête Démographique et de Santé (EDST-II), réalisée en 1998 a servi de base de sondage. Les principaux domaines d'étude retenus sont Lomé et les cinq régions (Maritime sans Lomé, Plateaux, Centrale, Kara et Savanes). Les cinq régions ont été stratifiées en zones urbaines et rurales ce qui donne un total de 11 domaines d'étude

A.2 STRUCTURE GENERAL DE L'ECHANTILLON

L'échantillon de MICS2 est basé sur un sondage aréolaire, stratifié et tiré à deux degrés. L'échantillon a été stratifié en urbain et rural. Au premier degré, les 2/3 des zones de dénombrement (ZD) ou grappes de l'EDST-II soit 192 grappes ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à leur taille en population. Un dénombrement des ménages dans chacune des ZD tirées a fourni une liste de ménages à partir de laquelle a été tiré au deuxième degré, un échantillon de ménages ayant la même probabilité de sélection. Tous les membres de ces ménages ont été dénombrés à l'aide d'un questionnaire ménage et chaque femme âgée de 15 à 49 ans identifiée a été enquêtée avec un questionnaire femme plus détaillé. De même tous les enfants âgés de moins de cinq ans résidant dans les ménages ont été identifiés et enquêtés avec un questionnaire enfant.

A.3 REPARTITION DE L'ECHANTILLON

Les tableaux suivants donnent la répartition des grappes tirées, de nombres de ménages sélectionnés, des femmes et des enfants identifiés.

Tableau A1 : Répartition des grappes sélectionnées
Tableau A2 : Répartition des ménages sélectionnés
selon le domaine d'étude et la strate selon le domaine d'étude et la strate

DOMAINES D'ETUDE	STRATE URBAINE	STRATE RURALE	TOTAL	DOMAINES D'ETUDE	STRATE URBAINE	STRATE RURALE	TOTAL
Lomé	41	41	798	Lomé	798	798	798
Région Maritime	9	24	33	Région Maritime	197	741	938
Région des Plateaux	7	28	35	Région des Plateaux	145	891	1036
Région Centrale	12	16	28	Région Centrale	257	513	770
Région de la Kara	12	16	28	Région de la Kara	231	512	743
Région des Savanes	8	19	27	Région des Savanes	193	617	810
Togo	89	103	192	Togo	1821	3274	5095

Tableau A3 : Répartition de l'échantillon des enfants
Tableau A4 : Répartition de l'échantillon des femmes
selon le domaine d'étude et la strate selon le domaine d'étude et la strate

DOMAINES D'ETUDE	STRATE URBAINE	STRATE RURALE	TOTAL	DOMAINES D'ETUDE	STRATE URBAINE	STRATE RURALE	TOTAL
Lomé	263	263	819	Lomé	819	819	819
Région Maritime	75	411	486	Région Maritime	186	634	820
Région des Plateaux	48	637	685	Région des Plateaux	112	902	1014
Région Centrale	119	384	503	Région Centrale	242	557	799
Région de la Kara	138	348	486	Région de la Kara	240	448	688
Région des Savanes	119	801	920	Région des Savanes	231	796	1027
Togo	762	2581	3343	Togo	1830	3337	5167

A.4 PROBABILITES DE SONDRAGE

Les probabilités de sondage ont été calculés séparément pour chaque strate et pour les deux degrés de sondage. Pour chaque strate h, P1hi est la probabilité de sondage au premier degré de la ième ZD, et P2hi est la probabilité de sondage au deuxième degré de la ième ZD.

Soient ah le nombre de ZD tirées, Mhi l'effectif de population estimé de la ième ZD et ãmhi l'effectif de population estimé de la strate h. La probabilité d'inclusion de cette ZD dans l'échantillon a été calculée de la manière suivante :

P1hi =

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de ménages ont été tirés à partir des M_{hi} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe de dénombrement dans la ZD. D'où :

$P_{2hi} =$

L'échantillon étant auto-pondéré à l'intérieur de la strate, le taux de sondage est la même pour chaque ménage à l'intérieur de la strate c'est-à-dire que :

$P_{1hi}.P_{2hi} =$

où f_h est le taux de sondage calculé séparément pour chaque strate :

$f_h =$

Où n_h est le nombre de ménages tirés dans la strate h et N_h est le nombre estimé de ménages dans la strate h en l'an 2000.

Les ménages ont été tirés avec la même probabilité et le pas de tirage a été calculé de la manière suivante :

$l_{hi} =$

Questionnaires

Aperçu

Les questionnaires de la MICS2 du Togo reposent sur 3 types standards (questionnaire ménage, femme de 15 à 49 ans, enfants de moins de 5 ans) élaborés pour l'exercice MISC mondiale initié par l'UNICEF. Quelques modifications ont été apportées aux questionnaires de Togo pour les rendre plus légers en raison du fait que certains indicateurs sont déjà disponibles au niveau de l'EDST-II de 1998.

Le questionnaire ménage a été administré dans chaque ménage, ce qui a permis de recueillir différentes informations sur les membres du ménage, notamment : le sexe, l'âge, l'alphabétisation, la situation de famille et le statut d'orphelin. Le questionnaire ménage contient les modules suivants :

- § l'éducation
- § le travail des enfants
- § l'eau et l'assainissement
- § l'iodation du sel

Le questionnaire pour les femmes contient 4 modules:

- le toxoïde tétanique
- la santé maternelle et du nouveau-né
- l'utilisation des contraceptifs
- le VIH/Sida

Le questionnaire pour les enfants âgés de moins de cinq ans comprend six modules :

- l'enregistrement de la naissance à l'état civil et l'apprentissage précoce
- la vitamine A
- l'allaitement au sein
- la prise en charge des maladies
- le paludisme
- la vaccination

Collecte des données

Dates de la collecte des données

Début	Fin	Cycle
2000-08-05	2000-09-04	Cinq ans

Mode de collecte de données

Interview

Notes sur la collecte des données

Sensibilisation:

Les activités de sensibilisation ont été réalisées à travers:

- les tournées d'information auprès des Préfets qui ont été chargés à leur tour de toucher les autorités traditionnelles des zones retenues pour l'enquête;
- les communiqués du Ministre aux médias pour informer la population et lui demander de réserver un bon accueil aux personnels de terrain. Ceci a été réalisé en deux étapes.

Enquête principale

Le personnel chargé de la collecte des données sur le terrain a été formé pendant dix jours au mois de juillet 2000. Douze équipes ont été constituées et chacune comprenait quatre agents enquêteurs, un contrôleur. Les responsables techniques et les chefs de Division Régionale de la Statistique ont assuré la supervision générale durant toute la période de la collecte des données sur le terrain qui a commencé le 05 août 2000 et s'est achevée le 4 septembre 2000.

Questionnaires

Les questionnaires de la MICS2 du Togo reposent sur 3 types standards (questionnaire ménage, femme de 15 à 49 ans, enfants de moins de 5 ans) élaborés pour l'exercice MISC mondiale initié par l'UNICEF. Quelques modifications ont été apportées aux questionnaires de Togo pour les rendre plus léger en raison du fait que certains indicateurs sont déjà disponibles au niveau de l'EDST-II de 1998.

Le questionnaire ménage a été administré dans chaque ménage, ce qui a permis de recueillir différentes informations sur les membres du ménage, notamment : le sexe, l'âge, l'alphabétisation, la situation de famille et le statut d'orphelin. Le questionnaire ménage contient les modules suivants :

- § L'éducation
- § le travail des enfants
- § l'eau et l'assainissement
- § l'iodation du sel

Le questionnaire pour les femmes contient 4 modules:

- le toxoïde tétanique
- la santé maternelle et du nouveau-né
- l'utilisation des contraceptifs
- le VIH/Sida

Le questionnaire pour les enfants âgés de moins de cinq ans comprend six modules :

- l'enregistrement de la naissance à l'état civil et l'apprentissage précoce
- la vitamine A
- l'allaitement au sein
- la prise en charge des maladies
- le paludisme
- la vaccination

Enquêteurs

Nom	Abbréviation	Affiliation
-----	--------------	-------------

Nom	Abbréviation	Affiliation
Direction de la Statistique Générale	DSG	Ministère du Plan de l'Aménagement du Territoire, de l'Habitat et de l'Urbanisme

Supervision

L'enquête principale s'est déroulée du 05 août 2000 et a mobilisé 48 enquêteurs et 12 contrôleurs. Ce personnel a été réparti en 12 équipes comprenant chacune 4 enquêteurs et un contrôleur.

La supervision a été assurée par 6 cadres de la Direction de la Statistique. Ceux-ci ont suivi une formation particulière et ont contribué à la formation des enquêteurs et contrôleurs. Par ailleurs, les cinq Divisions régionales de la DSG ont joué le rôle de superviseur administratif dans leur région respective.

Traitements des données

Edition des données

L'exploitation des données a démarré le 16 août et a pris fin le 30 octobre 2000. Elle comportait les étapes suivantes : la vérification des données, la saisie des données, l'édition et enfin l'apurement et la tabulation des données. Les dossiers rentrés du terrain sont systématiquement vérifiés au bureau par une équipe de cinq personnes afin de s'assurer l'exhaustivité des données. Puis les dossiers sont transmis à la cellule de saisie composée de six opérateurs de saisie qui ont travaillé sur six micro-ordinateurs utilisant le logiciel Epi Info.

Afin d'assurer le contrôle de la qualité, tous les questionnaires de la ville de Lomé ont fait l'objet d'une double entrée, et des contrôles de cohérence interne ont été effectués. Le logiciel SPSS a été appliqué pour développer les programmes standards au titre de la MICS2 du Togo.

Autres traitements

Les données ont été traitées par grappes, chaque grappe étant considérée comme une unité complète à chaque étape du processus.

Chaque grappe est passée par les étapes suivantes :

- 1) Réception des questionnaires
- 2) Edition et codification
- 3) Saisie des données
- 4) Vérification de structures et complétude
- 5) Vérification de la saisie
- 6) Comparaison et vérification des données
- 7) Sauvegarde des données brutes.
- 8) Edition secondaire
- 9) Edition des données sauvegardées

Après que toutes les grappes aient été traitées, toutes les données sont fusionnées et les étapes suivantes ont été réalisées pour tous les fichiers de données :

- 10) exportation vers SPSS dans 4 fichiers (hh - ménage, hl - membres de ménage, wm - femmes, ch - enfants au-dessous de 5 ans).
- 11) recodification des variables nécessaires pour l'analyse
- 12) ajout de la pondération
- 13) calcul des quintiles de richesse et ajout dans les données
- 14) vérification de la structure dans les fichiers SPSS
- 15) tabulations de la qualité des données
- 16) production des tabulations d'analyse.

Evaluation des données

Estimation des erreurs d'échantillonnage

Les erreurs d'échantillonnage sont calculées pour les indicateurs ayant un intérêt majeur, le total national, les régions ainsi que pour les zones urbaines et rurales. Parmi les indicateurs choisis, 3 sont basés sur les ménages, 8 sur les membres des ménages, 13 sur les femmes et 15 sur les enfants de moins de 5 ans. Tous les indicateurs sont présentés dans ce rapport sous forme de proportions.

Les détails sur les erreurs d'échantillonnage sont présentés dans les ressources externes.

Autres types d'évaluation des données

égales à 1%.

Description du fichier

Liste des variables

hh

Contenu

Enregistrements 4584

Variable(s) 47

Structure Type: relational
Clés: hid(IDENTIFIANT)

Version

Producteur

Données
manquantes**Variables**

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V995	hid	IDENTIFIANT	contin	numeric	
V996	hi7	REGION	discrete	numeric	
V997	hi1	NUMERO DE GRAPPE	contin	numeric	
V998	hi7a	PREFECTURE	contin	numeric	
V999	hi7b	VILLE/CANTON	contin	numeric	
V1000	hi6	URBAIN/RURAL	discrete	numeric	
V1001	hi1a	NUMERO DE CONCESSION	contin	numeric	
V1002	hi2	NUMERO DE MENAGE	contin	numeric	
V1003	hi3d	DATE DE L'INTERVIEW	contin	numeric	
V1004	hi3m	MOIS DE L'INTERVIEW	contin	numeric	
V1005	hi3y	ANNEE DE L'INTERVIEW	contin	numeric	
V1006	hi4	CODE DE L'ENQUETEUR	contin	numeric	
V1007	hi10	RESULTAT DE L'INTERVIEW	discrete	numeric	
V1008	hi11	NOMBRE DE FEMME ELIGIBLE	contin	numeric	
V1009	hi12	QUEST. FEMME REMPLIS	contin	numeric	
V1010	hi13	NOMBRE ENFANT MOINS DE 5	contin	numeric	
V1011	hi14	QUEST. ENFANT REMPLIS	contin	numeric	
V1012	himem	NOMBRE DE MEMBRE DU MENAGE	contin	numeric	
V1013	hi15a	CODE CONTROLEUR BUREAU	contin	numeric	
V1014	hi15	CODE AGENT SAISIE	discrete	numeric	
V1015	ws1	PRINCIPALE SOURCE D'EAU	discrete	numeric	
V1016	ws1a	AUTRE SOURCE	discrete	character	
V1017	ws2	TEMPS POUR CHERCHER L'EAU	contin	numeric	
V1018	ws3	GENRE DE TOILETTE UTILISEE	discrete	numeric	
V1019	ws4	EMPLACEMENT DES TOILETTES	discrete	numeric	
V1020	ws5	TOILETTE ENFANT	discrete	numeric	
V1021	hi8	NATURE DU SOL DU LOGEMENT	discrete	numeric	
V1022	hi8a	NATURE DU TOIT DU LOGEMENT	discrete	numeric	

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V1023	hi8b	NATURE MUR DU LOGEMENT	discrete	numeric	
V1024	hi8c	ELECTRICITE LOGEMENT	discrete	numeric	
V1025	hi8d	POSTE RADIO	contin	numeric	
V1026	hi8e	POSTE TELEVISEUR	contin	numeric	
V1027	hi8f	REFRIGERATEUR	contin	numeric	
V1028	hi8g	GAZINIERE/CUISINIERE	contin	numeric	
V1029	hi8h	BICYCLETTE	contin	numeric	
V1030	hi8i	MOBYLETTE OU MOTOCYCLETTE	contin	numeric	
V1031	hi8j	VOITURE/CAMION/CAMIONNETTE	contin	numeric	
V1032	hi8k	CHARRETTE	contin	numeric	
V1033	hi9	NBRE DE PIECE DU LOGEMENT	contin	numeric	
V1034	hi9a	PIECE POUR DORMIR	contin	numeric	
V1035	si1	RESULTAT DU TEST	discrete	numeric	
V1036	femme	QUESTIONNAIRE FEMME	discrete	character	
V1037	enfant	QUESTIONNAIRE ENFANT	discrete	character	
V1038	finished	FIN DE LA SECTION	discrete	character	
V1039	hlpoid	Poids Menage	contin	numeric	
V1040	wlthscor	REGR factor score 1 for analysis 1	contin	numeric	
V1041	wlthind5	Wealth Index Quintiles	discrete	numeric	

hl

Contenu	Données collectées au niveau du ménage (MICS Questionnaire ménage : liste des membres du ménage, caractéristiques du chef de ménage, éducation, travail des enfants.)
Enregistrements	24485
Variable(s)	40
Structure	Type: relational Clés: hid(IDENTIFIANT MENAGE), hl1(NØ DE LIGNE)
Version	Données: version définitive utilisée pour la production des tableaux du rapport final.
Producteur	Direction de la Statistique Générale (DSG)
Données manquantes	

Variables

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V526	hi7	REGION	contin	numeric	
V527	hi1	NUMERO DE GRAPPE	contin	numeric	
V528	hi1a	NUMERO CONCESSION	contin	numeric	
V529	hi2	NUMERO DE MENAGE	contin	numeric	
V530	hid	IDENTIFIANT MENAGE	contin	numeric	
V531	hhmid	IDENTIFIANT MEMBRE	contin	numeric	
V532	hl1	NØ DE LIGNE	contin	numeric	
V533	hl3	SEXE	discrete	numeric	
V534	hl4	AGE	contin	numeric	
V535	hl5	Nøligne Femme éligible	contin	numeric	Encerclez le numéro de ligne si la femme est âgée de 15-49 ans
V536	hl6	Nøligne tuteur	contin	numeric	Pour chaque enfant âgé de 5 à 17 ans: QUI PREND PRINCIPALEMENT EN CHARGE CET ENFANT ?
V537	hl7	Nøligne tuteur	contin	numeric	Pour chaque enfant âgé de moins de 5 ans QUI PREND PRINCIPALEMENT EN CHARGE CET ENFANT ?
V538	hl8	Alphabétisation	discrete	numeric	PEUT-IL / ELLE LIRE UNE LETTRE OU UN JOURNAL FACILEMENT OU PAS DU TOUT ?
V539	hl9	Etat matrimonial	discrete	numeric	QUEL EST L'ETAT MATRIMONIAL DE (nom
V540	hl10	Mère est en vie?	discrete	numeric	EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST TOUJOURS EN VIE ?
V541	hl11	Si en vie, vit-elle dans le ménage?	contin	numeric	Si en vie : EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ?
V542	hl11a	Si oui Nø de ligne de la mère	contin	numeric	Si oui à HL11 enregistrer le n° de ligne de la mère
V543	hl12	Père est en vie?	contin	numeric	EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST TOUJOURS EN VIE ?
V544	hl13	Si en vie, vit-il dans le ménage?	contin	numeric	Si en vie EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ?
V545	hl13a	Si oui Nø de ligne du père	contin	numeric	Si oui HL13 enregistrer le n° de ligne du père
V546	ed14	Nøligne	contin	numeric	Nom) A-T-IL/ ELLE FREQUENTE L 'ECOLE ?
V547	ed15	A-t-il fréquent, l'école?	discrete	numeric	QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES ATTEINT ? LA DERNIERE CLASSE QUE (nom)A ACHEVE A CE NIVEAU ?
V548	ed16a	Plus haut niveau	discrete	numeric	QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES ATTEINT ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V549	ed16b	Dernière classe achevé ... ce niveau	discrete	numeric	LA DERNIERE CLASSE QUE (nom) A ACHEVE A CE NIVEAU ?
V550	ed17	Fréquente-il actuellement	discrete	numeric	(Nom) FREQUENTE-T-IL/ELLE L'ECOLE ACTUELLEMENT ?
V551	ed18	A-t-il fréquenté cette année 1999-2000	discrete	numeric	AU COURS DE CETTE ANNEE SCOLAIRE, (nom) A-T-IL/ELLE FREQUENTE L'ECOLE ?
V552	ed19	Nombre de jours d'école la semaine dernière	contin	numeric	DEPUIS LE (jour de la semaine) DERNIER, COMBIEN DE JOURS (nom) EST-IL/ELLE ALLE/E A L'ECOLE
V553	ed20a	Plus haut niveau l'année dernière 1999-2000	discrete	numeric	A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) EST/ETAIT-IL/ELLE AUCOURS DE L'ANNEE DERNIERE (1999/2000) ?
V554	ed20b	Classe l'année 1999-2000	discrete	numeric	A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) EST/ETAIT-IL/ELLE AUCOURS DE L'ANNEE DERNIERE (1999/2000) ?
V555	ed21	A-t-il fréquent, l'année 1998-1999	discrete	numeric	Nom) A-T-IL/ELLE FREQUENTE L'ECOLE L'ANNEE DERNIERE (98/99) ?
V556	ed22a	Niveau 1998-1999	contin	numeric	A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) ETAIT-IL/ELLE L'ANNEE DERNIERE (98/99)
V557	ed22b	Dernière classe 1998-1999	contin	numeric	A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) ETAIT-IL/ELLE L'ANNEE DERNIERE (98/99)
V558	cl1	Nøligne Enfant	contin	numeric	N° DE LIGNE
V559	cl3	A-t-il travaillé pour quelqu'un semaine dernière	discrete	numeric	AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE, (nom) AVAIT-IL/ELLE FAIT UN TRAVAIL QUELCONQUE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE ?
V560	cl4	Si oui Nombre d'heures	contin	numeric	Si Oui à CL3 : DEPUIS LE (jour de la semaine) DERNIER, COMBIEN D'HEURES ENVIRON A-T-IL/ ELLE TRAVAILLE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DU MENAGE ?
V561	cl5	Au cours de 1999 a-t-il travaillé pour qq'un non membre	discrete	numeric	AU COURS DE L'ANNEE PASSEE 1999 (nom) AVAIT-IL/ELLE FAIT UN TRAVAIL QUELCONQUE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE ?
V562	cl6	A-t-il aidé aux travaux de ce ménage la semaine dernière	discrete	numeric	AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE(nom) AVAIT-IL/ELLE AIDE AUX TRAVAUX DE CE MENAGE ?
V563	cl7	Si oui nombre d'heures	contin	numeric	Si Oui à CL6 : DEPUIS LE (jour de la semaine) DERNIER, COMBIEN D'HEURES ENVIRON AVAIT-IL/ELLE PASSE EN FAISANT CES TRAVAUX MENAGERS ?
V564	cl8	Autres travaux la semaine dernière	discrete	numeric	AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE, (nom) AVAIT-IL/ELLE FAIT D'AUTRES TRAVAUX POUR LA FAMILLE (DANS UNE FERME OU DANS LES AFFAIRES) ?
V565	cl9	Si oui Nombre d'heures	contin	numeric	Si oui à CL8 : DEPUIS LE (jour de la semaine) DERNIER COMBIEN D'HEURES ENVIRON AVAIT-IL/ELLE PASSE EN FAISANT CE TRAVAIL ?

ch

Contenu	Données collectées au niveau du ménage (MICS Questionnaire enfant : enregistrement des naissances à l'état-civil, vitamine A, allaitement, traitement des maladies, paludisme, vaccination.)
Enregistrements	3129
Variable(s)	171
Structure	Type: relational Clés: chlnno(NØ DE LIGNE ENFANT), hid(IDENTIFIANT MENAGE)
Version	Données: version définitive utilisée pour la production des tableaux du rapport final.
Producteur	Direction de la Statistique Générale (DSG)
Données manquantes	

Variables

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V609	chhi7	REGION	contin	numeric	
V610	chclno	NUMERO DE GRAPPE	contin	numeric	
V611	chhi1a	NUMERO DE CONCESSION	contin	numeric	
V612	chhhno	NUMERO DE MENAGE	contin	numeric	
V613	chlnno	NØ DE LIGNE ENFANT	contin	numeric	
V614	chctno	NØ DE LIGNE TUTEUR	contin	numeric	
V615	hid	IDENTIFIANT MENAGE	contin	numeric	
V616	chmid	Identifiant Enfant	contin	numeric	
V617	br2	Age de l'enfant	contin	numeric	Age de l'enfant
V618	br3d	Jour	contin	numeric	JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (nom). EN QUEL JOUR (nom) EST-IL/ELLE NE/E ?
V619	br3m	Mois	contin	numeric	JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (nom). EN QUEL MOIS (nom) EST-IL/ELLE NE/E ?
V620	br3y	Année	contin	numeric	JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (nom). EN QUELLE ANNEE (nom) EST-IL/ELLE NE/E ?
V621	br4	Est-ce que l'enfant a un certificat de naissance ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A UN CERTIFICAT DE NAISSANCE ? PUIS-JE LE VOIR ?
V622	br5	La naissance a-t-elle été enregistrée ?	discrete	numeric	Si aucun certificat de naissance n'est montré demandez : EST-CE QUE LA NAISSANCE DE (nom) A ETE ENREGISTREE ?
V623	br6a	Coût trop élevé	discrete	numeric	POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ? Coût trop élevé..... 1 2 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2 Autre _____ 1 2 (à préciser)
V624	br6b	Eloignement du centre d'état civil	discrete	numeric	POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ? Coût trop élevé..... 1 2 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2 Autre _____ 1 2 (à préciser)

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V625	br6c	Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée	discrete	numeric	POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ? Coût trop élevé..... 1 2 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2 Autre _____ 1 2 (à préciser)
V626	br6d	En retard et ne voulait pas payer d'amende	discrete	numeric	POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ? Coût trop élevé..... 1 2 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2 Autre _____ 1 2 (à préciser)
V627	br6e	Ne sait pas où l'enregistrer	discrete	numeric	POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ? Coût trop élevé..... 1 2 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2 Autre _____ 1 2 (à préciser)
V628	br6f	Autre raison	contin	numeric	POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ? Coût trop élevé. 1 2 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2 Autre _____ 1 2 (à préciser)
V629	br6f1	Libellé de autre raison	discrete	character	
V630	br7	Savez-vous comment enregistrer la naissance de votre enfant ?	discrete	numeric	SAVEZ -VOUS COMMENT ENREGISTRER LA NAISSANCE DE VOTRE ENFANT ?
V631	br8	L'enfant fréquente -t-il un programme d'éducation préscolaire?	discrete	numeric	Vérifier l'âge. Si 3 à 4 ans révolus, demandez : EST-CE QUE (nom) A FREQUENTE UN PROGRAMME ORGANISE D'EDUCATION PRESCOLAIRE (TEL QU'UN ETABLISSEMENT PUBLIC OU PRIVE, Y COMPRIS UN JARDIN d'ENFANTS OU UNE GARDERIE COMMUNAUTAIRE) ?
V632	va1	L'enfant a-t-il déjà reçu une capsule de vitamine A ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A DEJA REÇU UNE CAPSULE DE VITAMINE A (SUPPLEMENT) COMME CELLE-CI ? Montrez la capsule ou le flacon
V633	va2	Depuis combien de mois a-t-il pris la dernière dose ?	contin	numeric	DEPUIS COMBIEN DE MOIS (nom) A-T-IL/ELLE PRIS LA DERNIERE DOSE ?
V634	va3	OU a-t-il reçu cette dernière dose ?	contin	numeric	OU (nom) A-T-IL/ELLE REÇU CETTE DERNIERE DOSE ?
V635	va3o	Libellé de autre lieu	discrete	character	
V636	bf1	L'enfant a-t-il été allaité ?	discrete	numeric	(nom) A-T-IL/ELLE ETE ALLAITE?
V637	bf2	L'enfant est-il encore allaité ?	contin	numeric	(nom) EST-IL/ELLE ENCORE ALLAITE ?
V638	bf3a	Vitamine, suppléments de minéraux ou médicaments	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN POUDDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V639	bf3b	Eau plate ?	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN PONDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?
V640	bf3c	Eau sucrée, aromatisée, Jus de fruits, thé ou infusion ?	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN PONDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?
V641	bf3d	Solution de réhydratation orale (SRO)	contin	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN PONDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?
V642	bf3e	Lait en boîte, en poudre ou préparation pour bébé ?	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN PONDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?
V643	bf3f	Autres liquides	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN PONDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?
V644	bf3f1	Libellés de autres liquides	discrete	character	
V645	bf3g	Aliments solides ou semi solides (Bouillie) ?	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ? EAU PLATE ? EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ? SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) LAIT EN BOITE, EN PONDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ? AUTRES LIQUIDES ? F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser) ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES (BOUILLIE) ?
V646	bf4	Depuis hier l'enfant a-t-il reçu quelque chose du biberon	discrete	numeric	DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE EST- CE QUE (nom) A BU QUELQUE CHOSE AU BIBERON ?
V647	ci1	L'enfant a-t-il eu la diarrhée les 2 dernières semaines ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A EU LA DIARRHEE AU COURS DES 2 DERNIERES SEMAINES , C'EST-A-DIRE, DEPUIS (jour de la semaine) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE ? La diarrhée est déterminée par la mère ou la personne en charge, ou elle est définie comme trois selles liquides ou plus par jour ou par la présence de sang dans les selles.

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V648	ci2	A-t-il eu d'autres maladies les 2 dernières semaines	contin	numeric	AU COURS DES DEUX DERNIERES SEMAINES, EST-CE QUE (nom) A SOUFFERT D'UNE AUTRE MALADIE TELLE QUE LA TOUX OU LA FIEVRE, OU D'UN AUTRE PROBLEME DE SANTE ?
V649	ci3a	Lait maternel	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. C13A LAIT MATERNEL ? C13B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? C13C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? C13D PAQUETS DE SRO ? C13E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE C13F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? C13G EAU UNIQUEMENT ? C13H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? C13I RIEN
V650	ci3b	Gruau de céréale, gruaux de racine ou soupe	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. C13A LAIT MATERNEL ? C13B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? C13C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? C13D PAQUETS DE SRO ? C13E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE C13F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? C13G EAU UNIQUEMENT ? C13H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? C13I RIEN
V651	ci3c	Autre liquide (... base de yaourt)	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. C13A LAIT MATERNEL ? C13B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? C13C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? C13D PAQUETS DE SRO ? C13E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE C13F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? C13G EAU UNIQUEMENT ? C13H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? C13I RIEN
V652	ci3d	Paquet de SRO	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. C13A LAIT MATERNEL ? C13B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? C13C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? C13D PAQUETS DE SRO ? C13E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE C13F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? C13G EAU UNIQUEMENT ? C13H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? C13I RIEN
V653	ci3e	Autre lait ou préparation pour bébé	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. C13A LAIT MATERNEL ? C13B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? C13C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? C13D PAQUETS DE SRO ? C13E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE C13F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? C13G EAU UNIQUEMENT ? C13H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? C13I RIEN

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V654	ci3f	Eau et aliments ... certains moment de la journée	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. CI3A LAIT MATERNEL ? CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? CI3D PAQUETS DE SRO ? CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? CI3G EAU UNIQUEMENT ? CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? CI3I RIEN
V655	ci3g	Eau uniquement	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. CI3A LAIT MATERNEL ? CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? CI3D PAQUETS DE SRO ? CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? CI3G EAU UNIQUEMENT ? CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? CI3I RIEN
V656	ci3h	Autres liquides considérés comme inacceptables	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. CI3A LAIT MATERNEL ? CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? CI3D PAQUETS DE SRO ? CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? CI3G EAU UNIQUEMENT ? CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? CI3I RIEN
V657	ci3i	Rien	discrete	numeric	AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant. CI3A LAIT MATERNEL ? CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ? CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ? CI3D PAQUETS DE SRO ? CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ? CI3G EAU UNIQUEMENT ? CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ? CI3I RIEN
V658	ci4	Au cours de la maladie a-t-il bu plus, moins ou pas du tout?	discrete	numeric	AU COURS DE LA MALADIE DE (nom) ,LUI AVEZ-VOUS DONNE A BOIRE BEAUCOUP MOINS QUE D'HABITUDE, ENVIRON LA MEME QUANTITE OU PLUS QUE D'HABITUDE ?
V659	ci5	Au cours de la maladie a-t-il mangé plus, moins ou rien ?	discrete	numeric	AU COURS DE LA MALADIE DE (nom) ,LUI AVEZ-VOUS DONNE A MANGER MOINS QUE D'HABITUDE, ENVIRON LA MEME QUANTITE OU PLUS QUE D'HABITUDE ? Si «moins» insistez BEAUCOUP MOINS OU UN PETIT PEU MOINS QUE D'HABITUDE ?
V660	ci6	A-t-il souffert de la toux les 2 dernières semaines ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A SOUFFERT DE LA TOUX A UN MOMENT QUELCONQUE AU COURS DES 2 DERNIERES SEMAINES ? C'EST-A-DIRE, DEPUIS (jour de la semaine) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE ?
V661	ci7	Respirait-il difficilement pendant la maladie ?	contin	numeric	QUAND (nom) SOUFFRAIT DE LA TOUX RESPIRAIT-IL/ELLE PLUS RAPIDEMENT QUE D'HABITUDE AVEC UN SOUFFLE COURT ET RAPIDE OU AVAIT-IL/ELLE DES DIFFICULTES A RESPIRER ?
V662	ci8	Est-ce dû... un problème dans la poitrine ou nez bouché ?	contin	numeric	EST-CE QUE LES SYMPTOMES ETAIENT DUS A UN PROBLEME DANS LA POITRINE OU A UN NEZ BOUCHE ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V663	ci9	Avez-vous demandé conseil pour un traitement hors maison ?	contin	numeric	AVEZ-VOUS DEMANDE DES CONSEILS OU RECHERCHE UN TRAITEMENT EN DEHORS DE LA MAISON ?
V664	ci10a	Hôpital	discrete	numeric	CI10A Hôpital..... 1 2 CI10B Centre de santé..... 1 2 CI10C Dispensaire..... 1 2 CI10D Agent de santé du village... 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI..... . 1 2 CI10F Clinique mobile..... 1 2 CI10G Médecin privé..... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel.... 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami 1 2 CI10K autres 1 2
V665	ci10b	Centre de santé	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V666	ci10c	Dispensaire	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V667	ci10d	Agent de santé du village	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V668	ci10e	Clinique SMI	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V669	ci10f	Clinique mobile	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V670	ci10g	Médecine privée	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2 CI10K autres 1 2
V671	ci10h	Guérisseur traditionnel	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V672	ci10i	Pharmacie ou vendeur de médicaments	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V673	ci10j	Parent ou amis	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V674	ci10k	Autre	discrete	numeric	OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ? CI10A Hôpital.... 1 2 CI10B Centre de santé.1 2 CI10C Dispensaire... 1 2 CI10D Agent de santé du village 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2 CI10F Clinique mobile...1 2 CI10G Médecin privé.... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami . 1 2 CI10K autres 1 2
V675	ci10k1	Libellé de autre	discrete	character	
V676	ci11a	Enfant ne peut pas boire ou tété	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V677	ci11b	Enfant devient plus malade	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V678	ci11c	Enfant développe une fièvre	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V679	ci11d	Enfant a un respiration rapide	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V680	ci11e	Enfant a des difficultés ... respirer	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V681	ci11f	Enfant a du sang dans les selles	contin	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V682	ci11g	Enfant boit difficilement	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V683	ci11h	Autre	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V684	ci11h1	Libellé autre	discrete	character	CI10A Hôpital..... 1 2 CI10B Centre de santé..... 1 2 CI10C Dispensaire..... 1 2 CI10D Agent de santé du village... 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI..... . 1 2 CI10F Clinique mobile..... 1 2 CI10G Médecin privé..... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel.... 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami 1 2 CI10K autres 1 2

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V685	ci11i	Autre	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V686	ci11i1	Libellé autre	discrete	character	CI10A Hôpital..... 1 2 CI10B Centre de santé..... 1 2 CI10C Dispensaire..... 1 2 CI10D Agent de santé du village... 1 2 CI10E Clinique SMI./PMI..... 1 2 CI10F Clinique mobile..... 1 2 CI10G Médecin privé..... 1 2 CI10H Guérisseur traditionnel.... 1 2 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2 CI10J Parent ou ami 1 2 CI10K autres 1 2
V687	ci11j	Autre	discrete	numeric	Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant. PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ-VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler. mais NE lui faites PAS de suggestions CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2 CI11B Enfant devient plus malade 1 2 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2 CI11G Enfant boit difficilement 1 2 CI11H Autre 1 2 CI11I Autre ... 1 2 CI11J Autre 1 2
V688	ci11j1	Libellé autre	discrete	character	
V689	ml1	L'enfant a-t-il eu la fièvre des 2 dernières semaines ?	discrete	numeric	AU COURS DES DEUX DERNIERES SEMAINES C'EST A DIRE DEPUIS (jour de la semaine) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE, (nom) A-T-IL/ELLE EU DE LA FIEVRE?
V690	ml2	A-t-il été emmené dans un établissement sanitaire?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A ETE EMMENE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE POUR LA FIEVRE ?
V691	ml3	A-t-il pris un médicament contre le palu ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A PRIS UN MEDICAMENT CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME QUI LUI A ETE PRESCRIT DANS L'ETABLISSEMENT SANITAIRE ?
V692	ml4a	Paracetamol	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS ML4A Paracétamol.1 2 ML4B Chloroquine.1 2 ML4C Fansidar...1 2 ML4D Autre1 2 ML4Z NSP1 2
V693	ml4b	Chloroquine	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS ML4A Paracétamol.1 2 ML4B Chloroquine.1 2 ML4C Fansidar...1 2 ML4D Autre1 2 ML4Z NSP1 2
V694	ml4c	Fansidar	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS ML4A Paracétamol.1 2 ML4B Chloroquine.1 2 ML4C Fansidar...1 2 ML4D Autre1 2 ML4Z NSP1 2
V695	ml4d	Autre	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS ML4A Paracétamol.1 2 ML4B Chloroquine.1 2 ML4C Fansidar...1 2 ML4D Autre1 2 ML4Z NSP1 2
V696	ml4d1	Libellé autre	discrete	character	
V697	ml4z	NSP	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS ML4A Paracétamol.1 2 ML4B Chloroquine.1 2 ML4C Fansidar...1 2 ML4D Autre1 2 ML4Z NSP1 2

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V698	ml5	L'enfant a-t-il pris un méd. avant d'aller aux soins	discrete	numeric	A-T-ON DONNE A (nom) UN MEDICAMENT CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME AVANT D'ETRE EMMENE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?
V699	ml6	L'enfant a-t-il pris un méd. durant cette maladie ?	discrete	numeric	A-T-ON DONNE A (nom) UN MEDICAMENT CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME DURANT CETTE MALADIE ?
V700	ml7a	Paracetamol	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ? Encerchez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire. Encerchez tous les médicaments cités. Si le médicament est cité, encercler 1 sinon 2 ML7A Paracétamol....1 2 ML7B Chloroquine....1 2 ML7C Fansidar.....1 2 ML7D Autre.....1 2 ML7Z NSP1 2
V701	ml7b	Chloroquine	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ? Encerchez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire. Encerchez tous les médicaments cités. Si le médicament est cité, encercler 1 sinon 2 ML7A Paracétamol....1 2 ML7B Chloroquine....1 2 ML7C Fansidar.....1 2 ML7D Autre.....1 2 ML7Z NSP1 2
V702	ml7c	Fansidar	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ? Encerchez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire. Encerchez tous les médicaments cités. Si le médicament est cité, encercler 1 sinon 2 ML7A Paracétamol....1 2 ML7B Chloroquine....1 2 ML7C Fansidar.....1 2 ML7D Autre.....1 2 ML7Z NSP1 2
V703	ml7d	Autre	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ? Encerchez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire. Encerchez tous les médicaments cités. Si le médicament est cité, encercler 1 sinon 2 ML7A Paracétamol....1 2 ML7B Chloroquine....1 2 ML7C Fansidar.....1 2 ML7D Autre.....1 2 ML7Z NSP1 2
V704	ml7d1	Libellé autre	discrete	character	
V705	ml7z	NSP	discrete	numeric	QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ? Encerchez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire. Encerchez tous les médicaments cités. Si le médicament est cité, encercler 1 sinon 2 ML7A Paracétamol....1 2 ML7B Chloroquine....1 2 ML7C Fansidar.....1 2 ML7D Autre.....1 2 ML7Z NSP1 2
V706	ml8	L'enfant a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière?	discrete	numeric	(Nom) A-T-IL DORMI SOUS UNE MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIERE ?
V707	ml9	Cette moustiquaire a-t-elle été traitée avec antimoustique ?	discrete	numeric	CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ETE TRAITEE D'UN PRODUIT ANTI-MOUSTIQUE ?
V708	ml10	Quand la moustiquaire a-t-elle été traitée la dernière fois ?	contin	numeric	DEPUIS QUAND LA MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ETE TRAITEE LA DERNIERE FOIS ?.
V709	im1	Carte de vaccination de l'enfant	contin	numeric	Y A-T-IL UNE CARTE DE VACCINATION POUR (nom) ? Si Oui : PUIS-JE LA VOIR ?
V710	im2d	BCG JOUR	contin	numeric	Copiez les dates de toutes les vaccinations de la carte. Enregistrez '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée. BCG
V711	im2m	BCG MOIS	contin	numeric	Copiez les dates de toutes les vaccinations de la carte. Enregistrez '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée. BCG
V712	im2y	BCG ANNEE	contin	numeric	Copiez les dates de toutes les vaccinations de la carte. Enregistrez '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée. BCG

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V713	im3ad	VPO0 JOUR	contin	numeric	
V714	im3am	VPO0 MOIS	contin	numeric	
V715	im3ay	VPO0 ANNEE	contin	numeric	
V716	im3bd	VPO1 JOUR	contin	numeric	
V717	im3bm	VPO1 MOIS	contin	numeric	
V718	im3by	VPO1 ANNEE	contin	numeric	
V719	im3cd	VPO2 JOUR	contin	numeric	
V720	im3cm	VPO2 MOIS	contin	numeric	
V721	im3cy	VPO2 ANNEE	contin	numeric	
V722	im3dd	VPO3 JOUR	contin	numeric	
V723	im3dm	VPO3 MOIS	contin	numeric	
V724	im3dy	VPO3 ANNEE	contin	numeric	
V725	im4ad	DTcoq1 JOUR	contin	numeric	
V726	im4am	DTcoq1 MOIS	contin	numeric	
V727	im4ay	DTcoq1 ANNEE	contin	numeric	
V728	im4bd	DTcoq2 JOUR	contin	numeric	
V729	im4bm	DTcoq2 MOIS	contin	numeric	
V730	im4by	DTcoq2 ANNEE	contin	numeric	
V731	im4cd	DTcoq3 JOUR	contin	numeric	
V732	im4cm	DTcoq3 MOIS	contin	numeric	
V733	im4cy	DTcoq3 ANNEE	contin	numeric	
V734	im5d	Rougeole JOUR	contin	numeric	
V735	im5m	Rougeole MOIS	contin	numeric	
V736	im5y	Rougeole ANNEE	contin	numeric	
V737	im6	Autres vaccinations	discrete	numeric	EN PLUS DES VACCINATIONS INDIQUEES SUR CETTE CARTE, EST-CE QUE (nom) A REÇU D'AUTRES VACCINATIONS, Y COMPRIS LES VACCINATIONS FAITES LE JOUR D'UNE CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION ? Enregistrez 'Oui' seulement si l'enquête mentionne le BCG, la VPO 0-3, le DTCoq 1-3, et/ou la rougeole.
V738	im7	L'enfant a-t-il été vacciné, pour éviter des maladies ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A REÇU DES VACCINATIONS POUR EVITER DE CONTRACTER DES MALADIES, Y COMPRIS LES VACCINATIONS FAITES LE JOUR D'UNE CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION ?
V739	im8	A-t-il reçu du BCG contre la tuberculose ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE VACCINATION DU BCG CONTRE LA TUBERCULOSE - C'EST-A-DIRE UNE INJECTION FAITE A L'AVANT-BRAS GAUCHE QUI LAISSE UNE CICATRICE ?
V740	im9	A-t-il reçu de vaccination contre la Polio ?	discrete	numeric	EST-CE QUE (nom) A REÇU DES « VACCINATIONS SOUS FORME DE GOUTTES DANS LA BOUCHE » POUR LUI EVITER DE CONTRACTER DES MALADIES , C'EST-A-DIRE LA POLIO ?
V741	im10	Quand la première dose a-t-elle été donnée ?	discrete	numeric	QUEL AGE (nom) AVAIT-IL/ELLE QUAND LA PREMIERE DOSE LUI A ETE DONNEE : JUSTE APRES LA NAISSANCE OU PLUS TARD ?
V742	im11	Combien de fois a-t-il reçu des gouttes ?	contin	numeric	COMBIEN DE FOIS (nom) A- T-IL/ELLE REÇU DES GOUTTES ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V743	im12	A-t-il reçu la vaccination contre Tétanos, Coqueluche, Diph ?	contin	numeric	EST-CE QUE (nom) A REÇU DES "VACCINATIONS PAR INJECTION» C'EST-A-DIRE UNE INJECTION DANS LA CUISSE OU LA FESSE POUR LUI EVITER D'ATTRAPER LE TETANOS, LA COQUELUCHE, LA DIPHTERIE ? (INJECTION DONNEE PARFOIS EN MEME TEMPS QUE LES GOUTTES CONTRE LA POLIO).
V744	im13	Combien de fois l'a-t-il reçu ?	contin	numeric	COMBIEN DE FOIS ?
V745	im14	A-t-il été vaccin, contre la rougeole ?	contin	numeric	(nom) A-T-IL/ELLE REÇU DES "VACCINATIONS PAR INJECTION" (C'EST-A-DIRE UNE PIQURE AU BRAS, A L'AGE DE 9 MOIS OU PLUS TARD) POUR LUI EVITER DE CONTRACTER LA ROUGEOLE ?
V746	im15a1	A-t-il participé au 1er tour de la campagne A	contin	numeric	S'IL VOUS PLAIT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES : Campagne 1999 1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999 Campagne 1998 1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998 Campagne 1997 1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997 2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997
V747	im15a2	A-t-il participé au 2èm tour de la campagne A	contin	numeric	S'IL VOUS PLAIT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES : Campagne 1999 1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999 Campagne 1998 1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998 Campagne 1997 1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997 2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997
V748	im15b1	A-t-il participé au 1er tour de la campagne B	contin	numeric	S'IL VOUS PLAIT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES : Campagne 1999 1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999 Campagne 1998 1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998 Campagne 1997 1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997 2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997
V749	im15b2	A-t-il participé au 2èm tour de la campagne B	contin	numeric	S'IL VOUS PLAIT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES : Campagne 1999 1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999 Campagne 1998 1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998 Campagne 1997 1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997 2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997
V750	im15c1	A-t-il participé au 1er tour de la campagne C	contin	numeric	S'IL VOUS PLAIT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES : Campagne 1999 1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999 Campagne 1998 1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998 Campagne 1997 1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997 2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997
V751	im15c2	A-t-il participé au 2èm tour de la campagne C	contin	numeric	S'IL VOUS PLAIT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES : Campagne 1999 1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999 Campagne 1998 1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998 2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998 Campagne 1997 1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997 2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997
V811	cmcdoi	Date of interview (CMC)	contin	numeric	
V812	cdob	Date de naissance (CMC)	contin	numeric	
V813	cage	Age (mois)	contin	numeric	
V814	audob		contin	numeric	
V815	aldob		contin	numeric	
V816	dudob		contin	numeric	
V817	dldob		contin	numeric	
V818	ldob		contin	numeric	
V819	udob		contin	numeric	
V820	cage_6	Age	contin	numeric	

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V821	bcg	BCG	discrete	numeric	BCG
V822	polio0	Polio 0	discrete	numeric	Polio 0
V823	polio1	Polio 1	discrete	numeric	Polio 1
V824	polio2	Polio 2	discrete	numeric	Polio 2
V825	polio3	Polio 3	discrete	numeric	Polio 3
V826	dpt1	DPT1	discrete	numeric	DPT1
V827	dpt2	DPT2	discrete	numeric	DPT2
V828	dpt3	DPT3	discrete	numeric	DPT3
V829	measles	Measles	discrete	numeric	Measles
V830	allvacc	Toutes les vaccinations	discrete	numeric	Toutes les vaccinations
V831	novacc	Pas de vaccinations	discrete	numeric	Pas de vaccinations
V832	hasvcard	Possession de la carte de vaccination	discrete	numeric	Possession de la carte de vaccination
V833	diarrhea	Statut au sujet de la diarrhée	contin	numeric	
V834	ari	Infection respiratoire	discrete	numeric	Infection respiratoire
V835	fever	Etat palustre des 2 semaines	contin	numeric	Etat palustre des 2 semaines
V837	chpoid	Poids Enfant	contin	numeric	Poids Enfant
V838	wlthscor	REGR factor score 1 for analysis 1	contin	numeric	REGR factor score 1 for analysis 1
V839	wlthind5	Wealth Index Quintiles	contin	numeric	Wealth Index Quintiles

wm

Contenu	Données collectées au niveau du ménage (MICS Questionnaire femme : anatoxine tétanique (Protection contre le tétanos néonatal), santé de la mère et du nouveau-né, contraception, excision/mutilations génitales féminines, VIH/SIDA.)
Enregistrements	4674
Variable(s)	89
Structure	Type: relational Clés: hid(IDENTIFIANT MENAGE HID), wi1(NUMERO DE LIGNE DE LA FEMME)
Version	Données: version définitive utilisée pour la production des tableaux du rapport final.
Producteur	Direction de la Statistique Générale (DSG)
Données manquantes	

Variables

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V840	whi7	REGION	contin	numeric	REGION
V841	wiclno	NUMERO DE GRAPPE WICLNO	contin	numeric	NUMERO DE GRAPPE WICLNO
V842	whi1a	NUMERO CONCESSION WHI1A	contin	numeric	NUMERO CONCESSION WHI1A
V843	wihhno	NUMERO DE MENAGE WIHHNO	contin	numeric	NUMERO DE MENAGE WIHHNO
V844	wilnno	NUMERO LIGNE FEMME WILNNO	contin	numeric	NUMERO LIGNE FEMME WILNNO
V845	hid	IDENTIFIANT MENAGE HID	contin	numeric	IDENTIFIANT MENAGE HID
V846	hhmid	IDENTIFIANT FEMME HHMID	contin	numeric	IDENTIFIANT FEMME HHMID
V847	wi1	NUMERO DE LIGNE DE LA FEMME	contin	numeric	NUMERO DE LIGNE DE LA FEMME
V848	wi3am	MOIS	contin	numeric	EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NEE ?
V849	wi3ay	ANNEE	contin	numeric	EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NEE ?
V850	wi3b	AGE	contin	numeric	QUEL AGE AVIEZ-VOUS A VOTRE DERNIER ANNIVERSAIRE ?
V851	cm1	Avez-vous eu des naissances vivantes	discrete	numeric	AVEZ-VOUS EU DES NAISSANCES VIVANTES AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS C'EST-À-DIRE DEPUIS AOÛT 1999 ?
V852	tt1	Carte ou document où sont inscrites vos vaccinations	discrete	numeric	AVEZ VOUS UNE CARTE OU UN AUTRE DOCUMENT OU SONT INSCRITES VOS PROPRES VACCINATIONS ? Si la femme vous montre la carte, utilisez la pour vous aider avec les réponses aux questions suivantes .
V853	tt2	Reçu une injection antitétanique	discrete	numeric	QUAND VOUS PORTIEZ LA GROSSESSE DE VOTRE DERNIER ENFANT, AVEZ VOUS REÇU UNE INJECTION POUR LUI EVITER DES CONVULSIONS APRES LA NAISSANCE (UNE PIQURE ANTITETANIQUE, UNE INJECTION EN HAUT DU BRAS OU DE L'ÉPAULE) ?
V854	tt3	Si combien de doses d'anatoxine tétanique ?	contin	numeric	Si oui : COMBIEN DE DOSES D'ANATOXINE TETANIQUE (INJECTIONS ANTITETANIQUE) AVEZ-VOUS REÇU AU COURS DE VOTRE DERNIERE GROSSESSE ?
V855	tt4	Reçu une injection TT avant dernière grossesse	discrete	numeric	AVEZ VOUS REÇU UNE INJECTION (TT) (insister) N'IMPORTE QUAND AVANT VOTRE DERNIERE GROSSESSE, AU COURS D'UNE GROSSESSE PRECEDENTE OU ENTRE LES GROSSESSES ?
V856	tt5	Nombre de doses reçues	contin	numeric	Si oui : COMBIEN DE DOSES AVEZ-VOUS REÇUES ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V857	tt6am	Mois de la dernière dose	contin	numeric	QUAND AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE DOSE ?
V858	tt6ay	Année de la dernière dose	contin	numeric	QUAND AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE DOSE ?
V859	tt6b	Depuis quand avez-vous reçu la dernière dose ?	contin	numeric	DEPUIS COMBIEN D'ANNEES AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE DOSE ?
V860	tt7	Nombre total de doses (TT) reçues	contin	numeric	Additionner les réponses à TT3 et TT5 pour obtenir le nombre total de doses au cours de la vie.
V861	mn1	Vitamine A reçue après dernière naissance ?	contin	numeric	AU COURS DES DEUX PREMIERS MOIS APRES LA DERNIERE NAISSANCE, AVIEZ VOUS REÇU UNE DOSE DE VITAMINE A COMME CELLE CI ? Montrez une capsule de 200,000 IU ou le flacon.
V862	mn2a	A. Médecin	discrete	numeric	AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ? Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ? QUELQU'UN D'AUTRE ? MN2A Médecin.....1 2 MN2B Infirmière/sage femme.....1 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN2E Autre personne.....1 2 MN2E2 (à préciser) MN2Z Personne 1 2
V863	mn2b	B. Infirmière/Sage-femme	discrete	numeric	AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ? Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ? QUELQU'UN D'AUTRE ? MN2A Médecin.....1 2 MN2B Infirmière/sage femme.....1 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN2E Autre personne.....1 2 MN2E2 (à préciser) MN2Z Personne 1 2
V864	mn2c	C. Sage-femme auxiliaire	discrete	numeric	AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ? Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ? QUELQU'UN D'AUTRE ? MN2A Médecin.....1 2 MN2B Infirmière/sage femme.....1 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN2E Autre personne.....1 2 MN2E2 (à préciser) MN2Z Personne 1 2
V865	mn2d	D. Accoucheuse traditionnelle	discrete	numeric	AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ? Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ? QUELQU'UN D'AUTRE ? MN2A Médecin.....1 2 MN2B Infirmière/sage femme.....1 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN2E Autre personne.....1 2 MN2E2 (à préciser) MN2Z Personne 1 2
V866	mn2e	E. Autre	discrete	numeric	AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ? Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ? QUELQU'UN D'AUTRE ? MN2A Médecin.....1 2 MN2B Infirmière/sage femme.....1 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN2E Autre personne.....1 2 MN2E2 (à préciser) MN2Z Personne 1 2
V867	mn2e2	E2. Libellé de autre	discrete	character	
V868	mn2z	Z. Personne	discrete	numeric	AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ? Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ? QUELQU'UN D'AUTRE ? MN2A Médecin.....1 2 MN2B Infirmière/sage femme.....1 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN2E Autre personne.....1 2 MN2E2 (à préciser) MN2Z Personne 1 2
V869	mn3a	A. Médecin	discrete	numeric	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V870	mn3b	B. Infirmière/Sage-femme	discrete	numeric	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encercler toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2
V871	mn3c	C. Sage-femme auxiliaire	discrete	numeric	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encercler toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2
V872	mn3d	D. Accoucheuse traditionnelle	discrete	numeric	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encercler toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2
V873	mn3e	E. Parents et amies	discrete	numeric	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encercler toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2
V874	mn3f	F. Autre	discrete	numeric	
V875	mn3f2	F2. Libellé de autre	discrete	character	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encercler toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2
V876	mn3z	Z. Personne	discrete	numeric	QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ? QUELQU'UN D'AUTRE ? insistez sur le type de personne qui a assiste et encercler toutes les réponses. 1=Oui 2= non MN3A Médecin1 2 MN3B Infirmière/sage femme.1 2 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2 MN3E Parents et amies 1 2 MN3F Autres.....1 2 MN3F2 (à préciser) MN3Z Personne.....1 2
V877	mn4	Taille du dernier enfant	discrete	numeric	QUAND VOTRE DERNIER ENFANT (nom) EST NE ETAIT- IL/ELLE TRES GROS/SE PLUS GROS/SE QUE LA MOYENNE, MOYEN/NE,/PLUS PETIT/E QUE LA MOYENNE, OU TRES PETIT/E ?
V878	mn5	A-t-il été pesé, ... la naissance	discrete	numeric	(nom) A-T-IL/ELLE ETE PESE/E A LA NAISSANCE
V879	mn6a	a.Poids...la naissance source (Carnet=1, M,moire=2)	discrete	numeric	COMBIEN (nom) PESAIT-IL/ELLE ? Enregistrez le poids du carnet de santé en gramme si disponible ; inscrire : dans MN6A (source) si le poids est obtenu du carnet dans MN6A (source) si le poids est obtenu de la mémoire
V880	mn6	Poids	contin	numeric	
V881	mn7	Problème de vision pendant la grossesse	discrete	numeric	QUAND VOUS PORTIEZ LA GROSSESSE DE VOTRE DERNIER ENFANT, AVEZ-VOUS EU DES DIFFICULTES POUR Y VOIR A LA LUMIERE DU JOUR ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V882	mn8	Pendant la grossesse avez-vous souffert de cécité nocturne ?	discrete	numeric	DURANT CETTE GROSSESSE AVEZ-VOUS SOUFFERT DE CECITE CREPUSCULAIRE ?
V883	cu1	Etes-vous mariée ou vivez-vous avec un homme ?	discrete	numeric	ETES-VOUS ACTUELLEMENT MARIEE OU VIVEZ-VOUS AVEC UN HOMME ?
V884	cu2	Etes-vous enceinte en ce moment ?	discrete	numeric	MAINTENANT JE VAIS CHANGER DE SUJET. JE VOUDRAIS VOUS PARLER D'UN AUTRE DOMAINE A SAVOIR - LA PLANIFICATION FAMILIALE-ET LA SANTE REPRODUCTIVE. JE SAIS QU'IL S'AGIT D'UN SUJET DIFFICILE A DISCUTER, MAIS IL EST IMPORTANT QUE NOUS OBTENIONS CETTE INFORMATION. BIEN ENTENDU, TOUS LES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS FOURNIREZ RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELS. VOUS NE SEREZ JAMAIS IDENTIFIEE A PARTIR DE VOS REPNSES A CES QUESTIONS . ETES-VOUS ENCEINTE EN CE MOMENT ?
V885	cu3	Utilisez-vous actuellement une méthode contraceptive ?	discrete	numeric	CERTAINS COUPLES UTILISENT DIFFERENTS MOYENS OU METHODES POUR RETARDER OU EVITER UNE GROSSESSE. FAITES-VOUS ACTUELLEMENT QUELQUE CHOSE OU UTILISEZ-VOUS UNE METHODE QUELCONQUE POUR RETARDER OU EVITER UNE GROSSESSE ?
V886	cu4a	A. Stérilisation féminine	contin	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant)1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres.....1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V887	cu4b	B. Stérilisation masculine	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant)1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres.....1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V888	cu4c	C. Pilule	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant)1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres.....1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V889	cu4d	D. DIU	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant)1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres.....1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V890	cu4e	E. Injections	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V891	cu4f	F. Implants	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V892	cu4g	G. Condom	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V893	cu4h	H. Condom féminin	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V894	cu4i	I. Diaphragme.	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V895	cu4j	J. Mousse/Gelée	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V896	cu4k	K. Méthode d'allaitement (LAM)	discrete	numeric	

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V897	cu4l	L. Abstinence prolongée	contin	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V898	cu4m	M. Retrait	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V899	cu4n	N. Continence périodique	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V900	cu4o	O. Autres	discrete	numeric	QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ? Ne suggérez pas Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles. Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon CU4A Stérilisation féminine 1 2 CU4B Stérilisation masculine 1 2 CU4C Pilule..... 1 2 CU4D DIU..... 1 2 CU4E Injections..... 1 2 CU4F Implants (Norplant) 1 2 CU4G Condom..... 1 2 CU4H Condom féminin. 1 2 CU4I Diaphragme ... 1 2 CU4J Mousse/gelée... 1 2 CU4K Méthode d'allaitement (LAM) 1 2 CU4L Abstinence prolongée 1 2 CU4M Retrait..... 1 2 CU4N Continence périodique 1 2 CU4O Autres..... 1 2 CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)
V901	cu4o1	O1. Libellé de autre méthode	discrete	character	
V902	ha1	Avez-vous entendu parler du virus du Sida ?	discrete	numeric	MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE CE QUE VOUS CONNAISSEZ SUR LES MALADIES GRAVES, EN PARTICULIER, SUR LE VIH ET LE SIDA. AVIEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU VIRUS VIH OU D'UNE MALADIE APPELEE SIDA ?
V903	ha2	Peut-on éviter le Sida ?	discrete	numeric	Y-A-T-IL QUELQUE CHOSE QU'UNE PERSONNE PUISSE FAIRE POUR EVITER D'ATTRAPER LE VIH LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?
V904	ha3	Peut-on contracter le Sida par un partenaire infect, ?	discrete	numeric	MAINTENANT JE VAIS LIRE QUELQUES QUESTIONS SUR COMMENT ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA. CES QUESTIONS PORTENT SUR DES SUJETS RELATIFS A LA SEXUALITE AUXQUELLES IL PEUT ETRE DIFFICILE DE REpondre. CEPENDANT, VOS REponses SONT TRES IMPORTANTES POUR NOUS AIDER A COMPRENDRE LES BESOINS DE LA POPULATION AU TOGO. JE REPETE ENCORE QUE CES INFORMATIONS SONT TOTALEMENT PRIVEES ET ANONYMES. JE VOUS PRIE DE REpondre PAR OUI OU PAR NON A CHACUNE DE CES QUESTIONS. EST-CE QU'ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA EN AYANT SEULEMENT UN PARTENAIRE SEXUEL NON-INFECTE QUI N'A AUCUN AUTRE PARTENAIRE ?

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V905	ha4	Peut-on contracter le Sida par des moyens surnaturels ?	discrete	numeric	PENSEZ-VOUS QUE QUELQU'UN PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA A TRAVERS LES MOYENS SURNATURELS ?
V906	ha5	Peut-on éviter le Sida en utilisant le condom ?	discrete	numeric	EST-CE QU'ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA EN UTILISANT CORRECTEMENT UN CONDOM CHAQUE FOIS QU'ON A DES RAPPORTS SEXUELS ?
V907	ha6	Peut-on contracter le Sida en se faisant piquer par moustique	discrete	numeric	EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN SE FAISANT PIQUER PAR DES MOUSTIQUES ?
V908	ha7	Peut-on se protéger du Sida en s'abstenant complètement ?	discrete	numeric	EST-CE QU'ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA EN S'ABSTENANT COMPLETEMENT DE RAPPORTS SEXUELS ?
V909	ha8	Une personne en bonne peut-elle avoir le Sida ?	discrete	numeric	EST-IL POSSIBLE QU'UNE PERSONNE APPAREMMENT EN BONNE SANTE AIT EN FAIT LE VIRUS DU SIDA ?
V910	ha9	Le Sida peut-il être transmis de la mère ... l'enfant ?	discrete	numeric	EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT ?
V911	ha10	Le Sida peut-il être transmis durant la grossesse	contin	numeric	EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT DURANT LA GROSSESSE ?
V912	ha11	Le Sida peut-il être transmis durant l'accouchement ?	discrete	numeric	EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT DURANT L'ACCOUCHEMENT ?
V913	ha12	Le Sida peut-il être transmis durant l'allaitement ?	discrete	numeric	EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT DURANT L'ALLAITEMENT ?
V914	ha13	Un enseignant sidéen peut-il continuer par enseigner ?	discrete	numeric	SI UN(E) ENSEIGANT(E) A LE VIRUS DU SIDA MAIS IL/ELLE N'EST PAS MALADE, EST-CE QU'ON DOIT LUI PERMETTRE DE CONTINUER A ENSEIGNER A L'ECOLE ?
V915	ha14	Pouvez-vous acheter la nourriture chez un vendeur sidéen ?	discrete	numeric	SI VOUS SAVIEZ QU'UN EPICIER OU UN VENDEUR DE NOURRITURE AVAIT LE SIDA OU LE VIRUS QUI LE CAUSE, EST-CE QUE VOUS ACHETERIEZ VOTRE NOURRITURE CHEZ CETTE PERSONNE ?
V916	ha15	Avez-vous d.j... fait le test de Sida ?	discrete	numeric	JE NE VAIS PAS VOUS POSEZ DES QUESTIONS SUR VOTRE STATUT PAR RAPPORT AU VIH (utilisez l'expression comprise localement), MAIS NOUS NOUS INTERESSONS AU VOLUME DE LA DEMANDE DANS VOTRE COMMUNAUTE POUR LES TESTS ET LE COUNSELING DU VIH. DONC, JE VOUDRAIS VOUS DEMANDER : JE NE VEUX PAS QUE VOUS ME DISIEZ LES RESULTATS, MAIS AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUE UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIH, LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?
V917	ha16	Vous a t-on donné le résultat de ce test ?	discrete	numeric	JE NE VEUX PAS SAVOIR LES RESULTATS DU TEST, MAIS VOUS -A-T-ON DONNE LES RESULTATS ?
V918	ha17	Connaissez-vous un endroit où on fait le test du Sida ?	discrete	numeric	A PRESENT, CONNAISSEZ-VOUS UN ENDROIT OU VOUS POURRIEZ EFFECTUER UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIRUS DU SIDA ?
V981	femme	QUESTIONNAIRE FEMME	discrete	character	QUESTIONNAIRE FEMME
V985	cmcdoi	Date de l'interview (CMC)	contin	numeric	Date de l'interview (CMC)
V986	wdob	Date de naissance (CMC)	contin	numeric	Date de naissance (CMC)
V987	wage	Groupe d'Age	contin	numeric	Groupe d'Age
V988	mstatus	Etat matrimonial	contin	numeric	Etat matrimonial
V989	melevel	Niveau d'instruction de la femme	contin	numeric	Niveau d'instruction de la femme
V990	aids	Connaissance Sida	contin	numeric	Connaissance Sida
V992	wmpoid	Poids femme	contin	numeric	Poids femme

ID	Nom	Libellé	Type	Format	Question
V993	wlthscor	REGR factor score 1 for analysis 1	contin	numeric	REGR factor score 1 for analysis 1
V994	wlthind5	Wealth Index Quintiles	contin	numeric	Indice du bien-être

IDENTIFIANT (hid)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 9	Minimum: 100304
Décimales: 0	Maximum: 552708501
Intervalle: 100304-552708501	Moyenne: 270972075.2
	Ecart-type: 184943849.7

REGION (hi7)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	
Décimales: 0	
Intervalle: 0-5	

NUMERO DE GRAPPE (hi1)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 527
Intervalle: 1-527	Moyenne: 262.7
	Ecart-type: 166.7

PREFECTURE (hi7a)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-9	

VILLE/CANTON (hi7b)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 1-99	Moyenne: 34.6
	Ecart-type: 31.5

URBAIN/RURAL (hi6)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-9	

NUMERO DE CONCESSION (hi1a)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 760
Intervalle: 1-760	Moyenne: 56
	Ecart-type: 48.8

NUMERO DE MENAGE (hi2)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 50
Intervalle: 1-50	Moyenne: 2.2
	Ecart-type: 2.6

DATE DE L'INTERVIEW (hi3d)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 31
Intervalle: 1-31	Moyenne: 18
	Ecart-type: 7.9

MOIS DE L'INTERVIEW (hi3m)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 8
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 8-9	Moyenne: 8.1
	Ecart-type: 0.2

ANNEE DE L'INTERVIEW (hi3y)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 4	Minimum: 2000
Décimales: 0	Maximum: 2000
Intervalle: 2000-2000	Moyenne: 2000
	Ecart-type: 0

CODE DE L'ENQUETEUR (hi4)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 65
Intervalle: 1-65	Moyenne: 35.3
	Ecart-type: 14.2

RESULTAT DE L'INTERVIEW (hi10)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 1
Intervalle: 1-5	

NOMBRE DE FEMME ELIGIBLE (hi11)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 11
Intervalle: 0-11	Moyenne: 1.1
	Ecart-type: 1

QUEST. FEMME REMPLIS (hi12)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 11
Intervalle: 0-11	Moyenne: 1
	Ecart-type: 0.9

NOMBRE ENFANT MOINS DE 5 (hi13)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 7
Intervalle: 0-7	Moyenne: 0.7
	Ecart-type: 1

QUEST. ENFANT REMPLIS (hi14)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 7
Intervalle: 0-7	Moyenne: 0.7
	Ecart-type: 0.9

NOMBRE DE MEMBRE DU MENAGE (himem)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 27
Intervalle: 1-27	Moyenne: 5.4
	Ecart-type: 3.5

CODE CONTROLEUR BUREAU (hi15a)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4579
Format: numeric	Invalide: 5
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 10
Intervalle: 1-10	Moyenne: 2.9
	Ecart-type: 1.7

CODE AGENT SAISIE (hi15)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-8	

PRINCIPALE SOURCE D'EAU (ws1)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-99	

AUTRE SOURCE (ws1a)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24
Format: character	Invalide: 0
Largeur: 30	

TEMPS POUR CHERCHER L'EAU (ws2)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-999	

GENRE DE TOILETTE UTILISEE (ws3)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-9	

EMPLACEMENT DES TOILETTES (ws4)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-9	

TOILETTE ENFANT (ws5)

Fichier: hh

Aperçu

TOILETTE ENFANT (ws5)

Fichier: hh

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4584
 Invalide: 0

NATURE DU SOL DU LOGEMENT (hi8)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4582
 Invalide: 2

NATURE DU TOIT DU LOGEMENT (hi8a)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4582
 Invalide: 2

NATURE MUR DU LOGEMENT (hi8b)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4582
 Invalide: 2

ELECTRICITE LOGEMENT (hi8c)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4569
 Invalide: 15

POSTE RADIO (hi8d)

Fichier: hh

Aperçu

POSTE RADIO (hi8d)

Fichier: hh

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-9

Enregistrements valides: 4581
 Invalide: 3
 Minimum: 0
 Maximum: 9
 Moyenne: 0.7
 Ecart-type: 0.9

POSTE TELEVISEUR (hi8e)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-5

Enregistrements valides: 4581
 Invalide: 3
 Minimum: 0
 Maximum: 5
 Moyenne: 0.1
 Ecart-type: 0.4

REFRIGERATEUR (hi8f)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-6

Enregistrements valides: 4581
 Invalide: 3
 Minimum: 0
 Maximum: 6
 Moyenne: 0
 Ecart-type: 0.3

GAZINIERE/CUISINIERE (hi8g)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-2

Enregistrements valides: 4581
 Invalide: 3
 Minimum: 0
 Maximum: 2
 Moyenne: 0
 Ecart-type: 0.1

BICYCLETTE (hi8h)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-7

Enregistrements valides: 4581
 Invalide: 3
 Minimum: 0
 Maximum: 7
 Moyenne: 0.4
 Ecart-type: 0.7

MOBYLETTE OU MOTOCYCLETTE (hi8i)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4581
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 3
Intervalle: 0-3	Moyenne: 0.1
	Ecart-type: 0.3

VOITURE/CAMION/CAMIONNETTE (hi8j)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4581
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 2
Intervalle: 0-2	Moyenne: 0
	Ecart-type: 0.2

CHARRETTE (hi8k)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4581
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 7
Intervalle: 0-7	Moyenne: 0
	Ecart-type: 0.2

NBRE DE PIECE DU LOGEMENT (hi9)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4582
Format: numeric	Invalide: 2
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 1-99	

PIECE POUR DORMIR (hi9a)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4581
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 1-99	Moyenne: 2.6
	Ecart-type: 3.1

RESULTAT DU TEST (si1)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	
Décimales: 0	
Intervalle: 1-9	

QUESTIONNAIRE FEMME (femme)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4577
Format: character	Invalide: 0
Largeur: 1	

QUESTIONNAIRE ENFANT (enfant)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4572
Format: character	Invalide: 0
Largeur: 1	

FIN DE LA SECTION (finished)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4569
Format: character	Invalide: 0
Largeur: 1	

Poids Menage (hlpoid)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4584
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0.4
Décimales: 6	Maximum: 3
Intervalle: 0.359437-2.999127	Moyenne: 1
	Ecart-type: 0.5

REGR factor score 1 for analysis 1 (wlthscor)

Fichier: hh

Aperçu

REGR factor score 1 for analysis 1 (wlthscor)

Fichier: hh

Type: Continu
Format: numeric
Largeur: 11
Décimales: 5
Intervalle: -1.01671754735136-5.18541550705137

Enregistrements valides: 4584
Invalide: 0
Minimum: -1
Maximum: 5.2
Moyenne: -0
Ecart-type: 1

Wealth Index Quintiles (wlthind5)

Fichier: hh

Aperçu

Type: Discrète
Format: numeric
Largeur: 8
Décimales: 2
Intervalle: 1-5

Enregistrements valides: 4584
Invalide: 0

REGION (hi7)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 5
Intervalle: 0-5	

NUMERO DE GRAPPE (hi1)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 527
Intervalle: 1-527	Moyenne: 292
	Ecart-type: 166.6

NUMERO CONCESSION (hi1a)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 730
Intervalle: 1-730	Moyenne: 54.7
	Ecart-type: 48.8

NUMERO DE MENAGE (hi2)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 50
Intervalle: 1-50	Moyenne: 1.9
	Ecart-type: 2.5

IDENTIFIANT MENAGE (hid)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 9	Minimum: 100304
Décimales: 0	Maximum: 552708501
Intervalle: 100304-552708501	Moyenne: 303229067.9
	Ecart-type: 184778054.6

IDENTIFIANT MEMBRE (hhmid)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 11
 Décimales: 0
 Intervalle: 10030401-55270850108

Enregistrements valides: 24485
 Invalide: 0
 Minimum: 10030401
 Maximum: 55270850108
 Moyenne: 30322498378.5
 Ecart-type: 18478096173.3

Nø DE LIGNE (hl1)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-27

Enregistrements valides: 24485
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 27
 Moyenne: 4.4
 Ecart-type: 3.3

SEXE (hl3)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-2

Enregistrements valides: 24485
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 2

Instructions aux enquêteurs

EST-IL/ ELLE DE SEXE MASCULIN OU FEMININ ?

AGE (hl4)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-99

Enregistrements valides: 24485
 Invalide: 0
 Minimum: 0
 Maximum: 99

Instructions aux enquêteurs

QUEL AGE A (nom) ?
 (QUEL AGE AVAIT (nom) A SON DERNIER ANNIVERSAIRE ?)

Nøligne Femme éligible (hl5)

Fichier: hl

Aperçu

Nøligne Femme éligible (hl5)

Fichier: hl

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-26

Enregistrements valides: 24478
 Invalide: 7
 Minimum: 0
 Maximum: 26

Question littéraire

Encerclez le numéro de ligne si la femme est âgée de 15-49 ans

Nøligne tuteur (hl6)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-22

Enregistrements valides: 24484
 Invalide: 1
 Minimum: 0
 Maximum: 22

Question littéraire

Pour chaque enfant âgé de 5 à 17 ans:
 QUI PREND PRINCIPALE-
 MENT EN CHARGE CET ENFANT ?

Nøligne tuteur (hl7)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 0-24

Enregistrements valides: 24484
 Invalide: 1
 Minimum: 0
 Maximum: 24

Question littéraire

Pour chaque enfant âgé de moins de 5 ans
 QUI PREND PRINCIPALE-
 MENT EN CHARGE CET ENFANT ?

Alphabétisation (hl8)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 24485
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

PEUT-IL / ELLE LIRE UNE LETTRE OU UN JOURNAL FACILEMENT OU PAS DU TOUT ?

Etat matrimonial (hl9)

Fichier: hl

Etat matrimonial (hl9)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 0-9	

Question littérale

QUEL EST L'ETAT MATRIMONIAL DE (nom)

Mère est en vie? (hl10)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 23690
Format: numeric	Invalide: 795
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Univers

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans

Question littérale

EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST TOUJOURS EN VIE ?

Si en vie, vit-elle dans le ménage? (hl11)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 23690
Format: numeric	Invalide: 795
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Univers

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans

Question littérale

Si en vie :
EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ?

Si oui Nø de ligne de la mère (hl11a)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24453
Format: numeric	Invalide: 32
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-88	

Univers

Si oui Nø de ligne de la mère (hl11a)

Fichier: hl

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans

Question littérale

Si oui à H11 enregistrer le n° de ligne de la mère

Père est en vie? (hl12)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 23690
Format: numeric	Invalide: 795
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Univers

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans

Question littéraleEST-CE QUE LE PERE BIOLOGI-QUE
DE (nom) EST TOUJOURS EN VIE ?**Si en vie, vit-il dans le ménage? (hl13)**

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24481
Format: numeric	Invalide: 4
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Univers

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans

Question littéraleSi en vie
EST-CE QUE LE PERE BIOLOGI
QUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ?**Si oui Nø de ligne du père (hl13a)**

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24478
Format: numeric	Invalide: 7
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-88	Moyenne: 15.1
	Ecart-type: 26.9

Univers

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans

Question littérale

Si oui Nø de ligne du père (hl13a)

Fichier: hl

Si oui HL13 enregist
trer le n°
de ligne
du père

Nøligne (ed14)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24485
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 27
Intervalle: 1-27	Moyenne: 4.4
	Ecart-type: 3.3

Question littérale

Nom) A-T-IL/ ELLE FREQUENTE
L 'ECOLE ?

A-t-il fréquent, l'école? (ed15)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24478
Format: numeric	Invalide: 7
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES ATTEINT ?
LA DERNIERE CLASSE QUE (nom)A ACHEVE A CE NIVEAU ?

Plus haut niveau (ed16a)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24478
Format: numeric	Invalide: 7
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES ATTEINT ?

Dernière classe achevé ... ce niveau (ed16b)

Fichier: hl

Aperçu

Dernière classe achevé ... ce niveau (ed16b)

Fichier: hl

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24470
Format: numeric	Invalide: 15
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 0-9	

Question littérale

LA DERNIERE CLASSE QUE (nom)A ACHEVE A CE NIVEAU ?

Fréquent-il actuellement (ed17)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24246
Format: numeric	Invalide: 239
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

(Nom)FREQUENTE-T-IL/ELLE L'ECOLE ACTUELLEMENT ?

A-t-il fréquenté cette année 1999-2000 (ed18)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24460
Format: numeric	Invalide: 25
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE CETTE ANNEE SCOLAIRE, (nom) A-T-IL/ELLE FREQUENTE L'ECOLE ?

Nombre de jours d'école la semaine dernière (ed19)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24257
Format: numeric	Invalide: 228
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 0-9	

Question littéraleDEPUIS LE (jour de la semaine)
DERNIER, COMBIEN DE JOURS (nom) EST-IL/ELLE ALLE/E A L'ECOLE**Plus haut niveau l'année dernière 1999-2000 (ed20a)**

Fichier: hl

Aperçu

Plus haut niveau l'année dernière 1999-2000 (ed20a)

Fichier: hl

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24460
Format: numeric	Invalide: 25
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) EST/ETAIT-IL/ELLE AUCOURS DE L'ANNEE DERNIERE (1999/20000) ?

Classe l'année 1999-2000 (ed20b)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24458
Format: numeric	Invalide: 27
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) EST/ETAIT-IL/ELLE AUCOURS DE L'ANNEE DERNIERE (1999/20000) ?

A-t-il fréquent, l'année 1998-1999 (ed21)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 24459
Format: numeric	Invalide: 26
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Nom) A-T-IL/ELLE FREQUENTE L'ECOLE L'ANNEE DERNIERE (98/99) ?

Niveau 1998-1999 (ed22a)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24481
Format: numeric	Invalide: 4
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) ETAIT-IL/ELLE L'ANNEE DERNIERE (98/99)

Dernière classe 1998-1999 (ed22b)

Fichier: hl

Aperçu

Dernière classe 1998-1999 (ed22b)

Fichier: hl

Type: Continu	Enregistrements valides: 24476
Format: numeric	Invalide: 9
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 0-9	

Question littérale

A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE (nom) ETAIT-IL/ELLE L'ANNEE DERNIERE (98/99)

Nøligne Enfant (cl1)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 24481
Format: numeric	Invalide: 4
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-88	Moyenne: 4.4
	Ecart-type: 3.3

Question littérale

N° DE LIGNE

A-t-il travaillé pour quelqu'un semaine dernière (cl3)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 9317
Format: numeric	Invalide: 15168
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE, (nom) AVAIT-IL/ELLE FAIT UN TRAVAIL QUELCONQUE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE ?

Si oui Nombre d'heures (cl4)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 9328
Format: numeric	Invalide: 15157
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 0-99	

Question littérale

Si Oui à CL3 :

DEPUIS LE (jour de la semaine)

DERNIER, COMBIEN D'HEURES ENVIRON A-T-IL/ ELLE TRAVAILLE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DU MENAGE ?

Au cours de 1999 a-t-il travaillé pour qq'un non membre (cl5)

Fichier: hl

Au cours de 1999 a-t-il travaillé pour qq'un non membre (cl5)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 9326
Format: numeric	Invalide: 15159
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 0-9	

Question littéraire

AU COURS DE L'ANNEE PASSEE 1999 (nom) AVAIT-IL/ELLE FAIT UN TRAVAIL QUELCONQUE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE ?

A-t-il aidé aux travaux de ce ménage la semaine dernière (cl6)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 9310
Format: numeric	Invalide: 15175
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE(nom) AVAIT-IL/ELLE AIDE AUX TRAVAUX DE CE MENAGE ?

Si oui nombre d'heures (cl7)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 9307
Format: numeric	Invalide: 15178
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 0-99	

Question littéraire

Si Oui à CL6 :
DEPUIS LE (jour de la semaine) DERNIER, COMBIEN D'HEURES ENVIRON AVAIT-IL/ELLE PASSE EN FAISANT CES TRAVAUX MENAGERS ?

Autres travaux la semaine dernière (cl8)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 9309
Format: numeric	Invalide: 15176
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE, (nom) AVAIT-IL/ELLE FAIT D'AUTRES TRAVAUX POUR LA FAMILLE (DANS UNE FERME OU DANS LES AFFAIRES) ?

Si oui Nombre d'heures (cl9)

Fichier: hl

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 9329
Format: numeric	Invalide: 15156
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 0-99	Moyenne: 49.5
	Ecart-type: 34.1

Question littérale

SI oui à CL8 :

DEPUIS LE (jour de la semaine) DERNIER COMBIEN D'HEURES ENVIRON AVAIT-IL/ELLE PASSE EN FAISANT CE TRAVAIL ?

REGION (chhi7)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 5
Intervalle: 0-5	

NUMERO DE GRAPPE (chclno)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 527
Intervalle: 1-527	Moyenne: 313.4
	Ecart-type: 165.6

NUMERO DE CONCESSION (chhi1a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 730
Intervalle: 1-730	Moyenne: 54.3
	Ecart-type: 48.2

NUMERO DE MENAGE (chhhno)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 32
Intervalle: 1-32	Moyenne: 1.9
	Ecart-type: 2.3

NØ DE LIGNE ENFANT (chlnno)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 2
Décimales: 0	Maximum: 27
Intervalle: 2-27	Moyenne: 6.6
	Ecart-type: 3.3

Nø DE LIGNE TUTEUR (chctno)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 22
Intervalle: 1-22	Moyenne: 3.3
	Ecart-type: 2.8

IDENTIFIANT MENAGE (hid)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 9	Minimum: 100304
Décimales: 0	Maximum: 552708101
Intervalle: 100304-552708101	Moyenne: 326646994
	Ecart-type: 183003179.5

Identifiant Enfant (chmid)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 10030403
Décimales: 0	Maximum: 55270810108
Intervalle: 10030403-55270810108	Moyenne: 32664697812.5
	Ecart-type: 18300315981.6

Age de l'enfant (br2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 4
Intervalle: 0-4	Moyenne: 1.9
	Ecart-type: 1.4

Question littérale

Age de l'enfant

Jour (br3d)

Fichier: ch

Aperçu

Jour (br3d)

Fichier: ch

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-99

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 99

Question littérale

JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (nom). EN QUEL JOUR (nom) EST-IL/ELLE NE/E ?

Mois (br3m)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 2
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-99

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 99

Question littérale

JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (nom). EN QUEL MOIS (nom) EST-IL/ELLE NE/E ?

Année (br3y)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 4
 Décimales: 0
 Intervalle: 1995-9999

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1995
 Maximum: 9999

Question littérale

JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (nom). EN QUELLE ANNEE (nom) EST-IL/ELLE NE/E ?

Est-ce que l'enfant a un certificat de naissance ? (br4)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A UN CERTIFICAT DE NAISSANCE ? PUIS-JE LE VOIR ?

La naissance a-t-elle été enregistrée ? (br5)

Fichier: ch

Aperçu

La naissance a-t-elle été enregistrée ? (br5)

Fichier: ch

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Si aucun certificat de naissance n'est montré demandez :
EST-CE QUE LA NAISSANCE DE (nom) A ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé (br6a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé..... 1 2
Éloignement du centre d'état-civil... 1 2
Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2
En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2
Ne sait pas où l'enregistrer 1 2
Autre _____ 1 2
(à préciser)

Eloignement du centre d',tat civil (br6b)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé..... 1 2
Éloignement du centre d'état-civil... 1 2
Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2
En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2
Ne sait pas où l'enregistrer 1 2
Autre _____ 1 2
(à préciser)

Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée (br6c)

Fichier: ch

Aperçu

Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée (br6c)

Fichier: ch

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé..... 1 2
 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2
 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2
 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2
 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2
 Autre _____ 1 2
 (à préciser)

En retard et ne voulait pas payer d'amende (br6d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé..... 1 2
 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2
 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2
 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2
 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2
 Autre _____ 1 2
 (à préciser)

Ne sait pas où l'enregistrer (br6e)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé..... 1 2
 Éloignement du centre d'état-civil... 1 2
 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2
 En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2
 Ne sait pas où l'enregistrer 1 2
 Autre _____ 1 2
 (à préciser)

Autre raison (br6f)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

POURQUOI LA NAISSANCE DE (nom) N'A -T-ELLE PAS ETE ENREGISTREE ?

Coût trop élevé. 1 2

Éloignement du centre d'état-civil... 1 2

Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée 1 2

En retard et ne voulait pas payer d'amende 1 2

Ne sait pas où l'enregistrer 1 2

Autre _____ 1 2

(à préciser)

Libellé de autre raison (br6f1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 188
Format: character	
Largeur: 30	

Savez-vous comment enregistrer la naissance de votre enfant ? (br7)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

SAVEZ -VOUS COMMENT ENREGISTRER LA NAISSANCE DE VOTRE ENFANT ?

L'enfant fréquente -t-il un programme d'éducation préscolaire? (br8)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3128
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Vérifier l'âge. Si 3 à 4 ans révolus, demandez :

EST-CE QUE (nom) A FREQUENTE UN PROGRAMME ORGANISE D'EDUCATION PRESCOLAIRE (TEL QU'UN ETABLISSEMENT PUBLIC OU PRIVE, Y COMPRIS UN JARDIN d'ENFANTS OU UNE GARDERIE COMMUNAUTAIRE) ?

L'enfant a-t-il déjà reçu une capsule de vitamine A ? (va1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A DÉJÀ REÇU UNE CAPSULE DE VITAMINE A (SUPPLEMENT) COMME CELLE-CI ?

Montrez la capsule ou le flacon

Depuis combien de mois a-t-il pris la dernière dose ? (va2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 0-99	

Question littérale

DEPUIS COMBIEN DE MOIS (nom) A-T-IL/ELLE PRIS LA DERNIERE DOSE ?

OU a-t-il reçu cette dernière dose ? (va3)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

OU (nom) A-T-IL/ELLE REÇU CETTE DERNIERE DOSE ?

Libellé de autre lieu (va3o)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 51
Format: character	
Largeur: 30	

L'enfant a-t-il été allaité ? (bf1)

Fichier: ch

Aperçu

L'enfant a-t-il été allaité ? (bf1)

Fichier: ch

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

(nom) A-T-IL/ELLE ETE ALLAITE?

L'enfant est-il encore allaité ? (bf2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3128
 Invalide: 1
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littérale

nom) EST-IL/ELLE ENCORE ALLAITE ?

Vitamine, suppléments de minéraux ou médicaments (bf3a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
 EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
 SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
 LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
 AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
 (BOUILLIE) ?

Eau plate ? (bf3b)

Fichier: ch

Aperçu

Eau plate ? (bf3b)

Fichier: ch

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
(BOUILLIE) ?

Eau sucrée, aromatisée, Jus de fruits, thé ou infusion ? (bf3c)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
(BOUILLIE) ?

Solution de réhydratation orale (SRO) (bf3d)

Fichier: ch

Aperçu

Solution de réhydratation orale (SRO) (bf3d)

Fichier: ch

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
(BOUILLIE) ?

Lait en boîte, en poudre ou préparation pour bébé ? (bf3e)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
(BOUILLIE) ?

Autres liquides (bf3f)

Fichier: ch

Aperçu

Autres liquides (bf3f)

Fichier: ch

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
(BOUILLIE) ?

Libellés de autres liquides (bf3f1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 101
Format: character	
Largeur: 29	

Aliments solides ou semi solides (Bouillie) ? (bf3g)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE, EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lisez chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

VITAMINE, SUPPLEMENTS DE MINERAUX OU MEDICAMENT ?
EAU PLATE ?

EAU SUCREE, EAU AROMATISEE, JUS DE FRUIT, THE OU INFUSION ?
SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO)
LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS OU PREPARATION POUR BEBE ?
AUTRES LIQUIDES ?

F1. AUTRES LIQUIDES (à préciser)

ALIMENTS SOLIDES OU SEMI-SOLIDES
(BOUILLIE) ?

Depuis hier l'enfant a-t-il reçu quelque chose du biberon (bf4)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

DEPUIS HIER A PAREILLE HEURE EST- CE QUE (nom) A BU QUELQUE CHOSE AU BIBERON ?

L'enfant a-t-il eu la diarrhée les 2 dernières semaines ? (ci1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A EU LA DIARRHEE AU COURS DES 2 DERNIERES SEMAINES , C'EST-A-DIRE, DEPUIS (jour de la semaine) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE ?

La diarrhée est déterminée par la mère ou la personne en charge, ou elle est définie comme trois selles liquides ou plus par jour ou par la présence de sang dans les selles.

A-t-il eu d'autres maladies les 2 dernières semaines (ci2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DES DEUX DERNIERES SEMAINES, EST-CE QUE (nom) A SOUFFERT D'UNE AUTRE MALADIE TELLE QUE LA TOUX OU LA FIEVRE, OU D'UN AUTRE PROBLEME DE SANTE ?

Lait maternel (ci3a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Lait maternel (ci3a)

Fichier: ch

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU
 SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES
 ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE
 SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE
 LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME
 «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA,
 ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Gruau de céréale, gruaud de racine ou soupe (ci3b)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU
 SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES
 ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE
 SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE
 LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME
 «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA,
 ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Autre liquide (... base de yaourt) (ci3c)

Fichier: ch

Aperçu

Autre liquide (... base de yaourt) (ci3c)

Fichier: ch

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU
 SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES
 ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE
 SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE
 LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME
 «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA,
 ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Paquet de SRO (ci3d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU
 SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES
 ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE
 SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE
 LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME
 «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA,
 ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Autre lait ou préparation pour bébé (ci3e)

Fichier: ch

Autre lait ou préparation pour bébé (ci3e)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Eau et aliments ... certains moment de la journée (ci3f)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Eau uniquement (ci3g)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU
 SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES
 ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE
 SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE
 LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME
 «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA,
 ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Autres liquides considérés comme inacceptables (ci3h)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU
 SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES
 ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE
 SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE
 LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME
 «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA,
 ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Rien (ci3i)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3128
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE CE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, (nom) A T-IL/ELLE BU UNE DES CHOSES SUIVANTES :

Lire chaque élément à haute voix et encerclez le code adéquat avant de continuer avec l'élément suivant.

CI3A LAIT MATERNEL ?
 CI3B GRUAU DE CEREALE, GRUAU DE RACINE OU SOUPE ?
 CI3C AUTRE LIQUIDES-MAISON CONSIDERES ACCEPTABLES LOCALEMENT (PAR EXEMPLE SSS, BOISSON A BASE DE YAOURT) ?
 CI3D PAQUETS DE SRO ?
 CI3E AUTRES LAITS OU PREPARATIONS POUR BEBE
 CI3F EAU ET ALIMENTS A CERTAINS MOMENTS DE LA JOURNEE ?
 CI3G EAU UNIQUEMENT ?
 CI3H AUTRES LIQUIDES CONSIDERES COMME «INACCEPTABLES» (PAR EXEMPLE : COLA, ETC. (UTILISEZ LE NOM LOCAL) ?
 CI3I RIEN

Au cours de la maladie a-t-il bu plus, moins ou pas du tout? (ci4)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE LA MALADIE DE (nom) ,LUI AVEZ-VOUS DONNE A BOIRE BEAUCOUP MOINS QUE D'HABITUDE, ENVIRON LA MEME QUANTITE OU PLUS QUE D'HABITUDE ?

Au cours de la maladie a-t-il mangé plus, moins ou rien ? (ci5)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DE LA MALADIE DE (nom), LUI AVEZ-VOUS DONNE A MANGER MOINS QUE D'HABITUDE, ENVIRON LA MEME QUANTITE OU PLUS QUE D'HABITUDE ?

Si «moins» insistez

BEAUCOUP MOINS OU UN PETIT PEU MOINS QUE D'HABITUDE ?

A-t-il souffert de la toux les 2 dernières semaines ? (ci6)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A SOUFFERT DE LA TOUX A UN MOMENT QUELCONQUE AU COURS DES 2 DERNIERES SEMAINES ? C'EST-A-DIRE, DEPUIS (jour de la semaine) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE ?

Respirait-il difficilement pendant la maladie ? (ci7)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3128
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUAND (nom) SOUFFRAIT DE LA TOUX RESPIRAIT-IL/ELLE PLUS RAPIDEMENT QUE D'HABITUDE AVEC UN SOUFFLE COURT ET RAPIDE OU AVAIT-IL/ELLE DES DIFFICULTES A RESPIRER ?

Est-ce dû... un problème dans la poitrine ou nez bouché ? (ci8)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE LES SYMPTOMES ETAIENT DUS A UN PROBLEME DANS LA POITRINE OU A UN NEZ BOUCHE ?

Avez-vous demandé conseil pour un traitement hors maison ? (ci9)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ-VOUS DEMANDE DES CONSEILS OU RECHERCHE UN TRAITEMENT EN DEHORS DE LA MAISON ?

Hôpital (ci10a)

Fichier: ch

Hôpital (ci10a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

CI10A Hôpital..... 1 2
 CI10B Centre de santé..... 1 2
 CI10C Dispensaire..... 1 2
 CI10D Agent de santé du village... 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI..... 1 2
 CI10F Clinique mobile..... 1 2
 CI10G Médecin privé..... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel.... 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami 1 2
 CI10K autres 1 2

Centre de santé (ci10b)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital.... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Dispensaire (ci10c)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Dispensaire (ci10c)

Fichier: ch

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Agent de santé du village (ci10d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Clinique SMI (ci10e)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Clinique SMI (ci10e)

Fichier: ch

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Clinique mobile (ci10f)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Médecine privée (ci10g)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Médecine privée (ci10g)

Fichier: ch

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2
 CI10K autres 1 2

Guérisseur traditionnel (ci10h)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Pharmacie ou vendeur de médicaments (ci10i)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Pharmacie ou vendeur de médicaments (ci10i)

Fichier: ch

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Parent ou amis (ci10j)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Autre (ci10k)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Autre (ci10k)

Fichier: ch

OU AVEZ-VOUS RECHERCHE UN TRAITEMENT? QUELQUE PART AILLEURS ?

CI10A Hôpital... 1 2
 CI10B Centre de santé.1 2
 CI10C Dispensaire... 1 2
 CI10D Agent de santé du village 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI.1 2
 CI10F Clinique mobile...1 2
 CI10G Médecin privé.... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami . 1 2
 CI10K autres 1 2

Libellé de autre (ci10k1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: character
 Largeur: 37

Enregistrements valides: 13

Enfant ne peut pas boire ou tété (ci11a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Enfant devient plus malade (ci11b)

Fichier: ch

Enfant devient plus malade (ci11b)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Enfant développe une fièvre (ci11c)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Enfant a un respiration rapide (ci11d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquête ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Enfant a des difficultés ... respirer (ci11e)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquête ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Enfant a du sang dans les selles (ci11f)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Enfant boit difficilement (ci11g)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respirer 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Autre (ci11h)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
 CI11B Enfant devient plus malade 1 2
 CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
 CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
 CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2
 CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
 CI11G Enfant boit difficilement 1 2
 CI11H Autre 1 2
 CI11I Autre ... 1 2
 CI11J Autre 1 2

Libellé autre (ci11h1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 1369
Format: character	
Largeur: 42	

Question littéraire

CI10A Hôpital..... 1 2
 CI10B Centre de santé..... 1 2
 CI10C Dispensaire..... 1 2
 CI10D Agent de santé du village... 1 2
 CI10E Clinique SMI./PMI..... 1 2
 CI10F Clinique mobile..... 1 2
 CI10G Médecin privé..... 1 2
 CI10H Guérisseur traditionnel... 1 2
 CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
 CI10J Parent ou ami 1 2
 CI10K autres 1 2

Autre (ci11i)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Autre (ci11i)

Fichier: ch

Question littérale

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

- CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
- CI11B Enfant devient plus malade 1 2
- CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
- CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
- CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2
- CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
- CI11G Enfant boit difficilement 1 2
- CI11H Autre 1 2
- CI11I Autre ... 1 2
- CI11J Autre 1 2

Libellé autre (ci11i1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète

Enregistrements valides: 531

Format: character

Largeur: 42

Question littérale

- CI10A Hôpital..... 1 2
- CI10B Centre de santé..... 1 2
- CI10C Dispensaire..... 1 2
- CI10D Agent de santé du village... 1 2
- CI10E Clinique SMI./PMI..... 1 2
- CI10F Clinique mobile..... 1 2
- CI10G Médecin privé..... 1 2
- CI10H Guérisseur traditionnel.... 1 2
- CI10I Pharmacie ou vendeur de médicaments. 1 2
- CI10J Parent ou ami 1 2
- CI10K autres 1 2

Autre (ci11j)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète

Enregistrements valides: 3129

Format: numeric

Invalide: 0

Largeur: 1

Minimum: 1

Décimales: 0

Maximum: 9

Intervalle: 1-9

Question littérale

Autre (ci11j)

Fichier: ch

Posez cette question (CI11) une fois seulement pour chaque personne qui a la charge d'un enfant.

PARFOIS LES ENFANTS ONT DES MALADIES GRAVES ET IL FAUT LES CONDUIRE TOUT DE SUITE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. POUR QUELS SYMPTOMES EMMENERIEZ- VOUS IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Continuez à demander les signes/ symptômes jusqu'à ce que l'enquêté ne soit plus en mesure de s'en rappeler.

mais NE lui faites PAS de suggestions

- CI11A Enfant ne peut pas boire 1 2
- CI11B Enfant devient plus malade 1 2
- CI11C Enfant développe une fièvre 1 2
- CI11D Enfant a une respiration rapide.....1 2
- CI11E Enfant a des difficultés à respire 1 2
- CI11F Enfant a du sang dans les selles 1 2
- CI11G Enfant boit difficilement 1 2
- CI11H Autre 1 2
- CI11I Autre ... 1 2
- CI11J Autre 1 2

Libellé autre (ci11j1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
Format: character
Largeur: 42

Enregistrements valides: 152

L'enfant a-t-il eu la fièvre des 2 dernières semaines ? (ml1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
Format: numeric
Largeur: 1
Décimales: 0
Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
Invalide: 0
Minimum: 1
Maximum: 9

Question littérale

AU COURS DES DEUX DERNIERES SEMAINES C'EST A DIRE DEPUIS (jour de la semaine) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE, (nom) A-T-IL/ELLE EU DE LA FIEVRE?

A-t-il été emmené dans un établissement sanitaire? (ml2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
Format: numeric
Largeur: 1
Décimales: 0
Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
Invalide: 0
Minimum: 1
Maximum: 9

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A ETE EMMENE DANS UN ETABLISSEMENT SANITAIRE POUR LA FIEVRE ?

A-t-il pris un médicament contre le palu ? (ml3)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

EST-CE QUE (nom) A PRIS UN MEDICAMENT CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME QUI LUI A ETE PRESCRIT DANS L'ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

Paracetamol (ml4a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS

ML4A Paracétamol.1 2

ML4B Chloroquine.1 2

ML4C Fansidar...1 2

ML4D Autre1 2

ML4Z NSP1 2

Chloroquine (ml4b)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS

ML4A Paracétamol.1 2

ML4B Chloroquine.1 2

ML4C Fansidar...1 2

ML4D Autre1 2

ML4Z NSP1 2

Fansidar (ml4c)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3128
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS

ML4A Paracétamol.1 2

ML4B Chloroquine.1 2

ML4C Fansidar...1 2

ML4D Autre1 2

ML4Z NSP1 2

Autre (ml4d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS

ML4A Paracétamol.1 2

ML4B Chloroquine.1 2

ML4C Fansidar...1 2

ML4D Autre1 2

ML4Z NSP1 2

Libellé autre (ml4d1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 112
Format: character	
Largeur: 42	

NSP (ml4z)

Fichier: ch

Aperçu

NSP (ml4z)

Fichier: ch

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littéraire

QUEL MEDICAMENT PRESCRIT DANS L'ETABLIS-SEMENT SANITAIRE (nom) A-T-IL/ELLE PRIS
 ML4A Paracétamol.1 2

ML4B Chloroquine.1 2

ML4C Fansidar...1 2

ML4D Autre1 2

ML4Z NSP1 2

L'enfant a-t-il pris un méd. avant d'aller aux soins (ml5)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

A-T-ON DONNE A (nom) UN MEDICAMENT CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME AVANT D'ETRE EMMENE DANS UN
 ETABLISSEMENT SANITAIRE ?

L'enfant a-t-il pris un méd. durant cette maladie ? (ml6)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

A-T-ON DONNE A (nom) UN MEDICAMENT CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME DURANT CETTE MALADIE ?

Paracetamol (ml7a)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littéraire

Paracetamol (ml7a)

Fichier: ch

QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ?

Encerclez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire.

Encerclez tous les médicaments cités.

Si le médicament est cité, encrer 1 sinon 2

ML7A Paracétamol....1 2

ML7B Chloroquine....1 2

ML7C Fansidar.....1 2

ML7D Autre.....1 2

ML7Z NSP1 2

Chloroquine (ml7b)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète

Format: numeric

Largeur: 1

Décimales: 0

Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129

Invalide: 0

Minimum: 1

Maximum: 8

Question littérale

QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ?

Encerclez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire.

Encerclez tous les médicaments cités.

Si le médicament est cité, encrer 1 sinon 2

ML7A Paracétamol....1 2

ML7B Chloroquine....1 2

ML7C Fansidar.....1 2

ML7D Autre.....1 2

ML7Z NSP1 2

Fansidar (ml7c)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète

Format: numeric

Largeur: 1

Décimales: 0

Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129

Invalide: 0

Minimum: 1

Maximum: 8

Question littérale

Fansidar (ml7c)

Fichier: ch

QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ?

Encerclez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire.

Encerclez tous les médicaments cités.

Si le médicament est cité, encrer 1 sinon 2

ML7A Paracétamol....1 2

ML7B Chloroquine....1 2

ML7C Fansidar.....1 2

ML7D Autre.....1 2

ML7Z NSP1 2

Autre (ml7d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète

Format: numeric

Largeur: 1

Décimales: 0

Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 3129

Invalide: 0

Minimum: 1

Maximum: 8

Question littérale

QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ?

Encerclez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire.

Encerclez tous les médicaments cités.

Si le médicament est cité, encrer 1 sinon 2

ML7A Paracétamol....1 2

ML7B Chloroquine....1 2

ML7C Fansidar.....1 2

ML7D Autre.....1 2

ML7Z NSP1 2

Libellé autre (ml7d1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète

Format: character

Largeur: 41

Enregistrements valides: 340

NSP (ml7z)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3127
Format: numeric	Invalide: 2
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

QUEL MEDICAMENT A-T-ON DONNE A (nom) ?

Encerclez tous les médicaments donnés avant de visiter l'établissement sanitaire ou s'il n'y a pas eu de visite à un établissement sanitaire.

Encerclez tous les médicaments cités.

Si le médicament est cité, encirclez 1 sinon 2

ML7A Paracétamol....1 2

ML7B Chloroquine....1 2

ML7C Fansidar.....1 2

ML7D Autre.....1 2

ML7Z NSP1 2

L'enfant a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière? (ml8)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

(Nom) A-T-IL DORMI SOUS UNE MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIERE ?

Cette moustiquaire a-t-elle ,t, trait,e avec antimoustique ? (ml9)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ETE TRAITEE D'UN PRODUIT ANTI-MOUSTIQUE ?

Quand la moustiquaire a-t-elle été traitée la dernière fois ? (ml10)

Fichier: ch

Aperçu

Quand la moustiquaire a-t-elle été traitée la dernière fois ? (m10)

Fichier: ch

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-99	

Question littérale

DEPUIS QUAND LA MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ETE TRAITEE LA DERNIERE FOIS ?.

Carte de vaccination de l'enfant (im1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Y A-T-IL UNE CARTE DE VACCINATION POUR (nom) ?

Si Oui : PUIS-JE LA VOIR ?

BCG JOUR (im2d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3046
Format: numeric	Invalide: 83
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

Question littérale

Copiez les dates de toutes les vaccinations de la carte.

Enregistrez '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée. BCG

BCG MOIS (im2m)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3000
Format: numeric	Invalide: 129
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

Question littérale

Copiez les dates de toutes les vaccinations de la carte.

Enregistrez '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée. BCG

BCG ANNEE (im2y)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3000
Format: numeric	Invalide: 129
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

Question littéraire

Copiez les dates de toutes les vaccinations de la carte.

Enregistrez '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée. BCG

VPO0 JOUR (im3ad)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2989
Format: numeric	Invalide: 140
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

VPO0 MOIS (im3am)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2935
Format: numeric	Invalide: 194
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

VPO0 ANNEE (im3ay)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2935
Format: numeric	Invalide: 194
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

VPO1 JOUR (im3bd)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2966
Format: numeric	Invalide: 163
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

VPO1 MOIS (im3bm)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2939
Format: numeric	Invalide: 190
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

VPO1 ANNEE (im3by)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2939
Format: numeric	Invalide: 190
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

VPO2 JOUR (im3cd)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2786
Format: numeric	Invalide: 343
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

VPO2 MOIS (im3cm)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2759
Format: numeric	Invalide: 370
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

VPO2 ANNEE (im3cy)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2759
Format: numeric	Invalide: 370
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

VPO3 JOUR (im3dd)

Fichier: ch

VPO3 JOUR (im3dd)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2599
Format: numeric	Invalide: 530
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

VPO3 MOIS (im3dm)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2562
Format: numeric	Invalide: 567
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

VPO3 ANNEE (im3dy)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2562
Format: numeric	Invalide: 567
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

DTcoq1 JOUR (im4ad)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2993
Format: numeric	Invalide: 136
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

DTcoq1 MOIS (im4am)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2973
Format: numeric	Invalide: 156
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

DTcoq1 ANNEE (im4ay)

Fichier: ch

DTcoq1 ANNEE (im4ay)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2973
Format: numeric	Invalide: 156
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

DTcoq2 JOUR (im4bd)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2799
Format: numeric	Invalide: 330
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

DTcoq2 MOIS (im4bm)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2780
Format: numeric	Invalide: 349
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

DTcoq2 ANNEE (im4by)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2780
Format: numeric	Invalide: 349
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

DTcoq3 JOUR (im4cd)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2612
Format: numeric	Invalide: 517
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

DTcoq3 MOIS (im4cm)

Fichier: ch

DTcoq3 MOIS (im4cm)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2586
Format: numeric	Invalide: 543
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

DTcoq3 ANNEE (im4cy)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2586
Format: numeric	Invalide: 543
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

Rougeole JOUR (im5d)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2446
Format: numeric	Invalide: 683
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-97	

Rougeole MOIS (im5m)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2398
Format: numeric	Invalide: 731
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 1-97	

Rougeole ANNEE (im5y)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 2398
Format: numeric	Invalide: 731
Largeur: 4	Minimum: 1995
Décimales: 0	Maximum: 8888
Intervalle: 1995-9997	

Autres vaccinations (im6)

Fichier: ch

Autres vaccinations (im6)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3127
Format: numeric	Invalide: 2
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EN PLUS DES VACCINATIONS INDIQUEES SUR CETTE CARTE, EST-CE QUE (nom) A REÇU D'AUTRES VACCINATIONS, Y COMPRIS LES VACCINATIONS FAITES LE JOUR D'UNE CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION ?

Enregistrez 'Oui' seulement si l'enquête mentionne le BCG, la VPO 0-3. le DTCoq 1-3, et/ou la rougeole.

L'enfant a-t-il été vaccin, pour éviter des maladies ? (im7)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A REÇU DES VACCINATIONS POUR EVITER DE CONTRACTER DES MALADIES, Y COMPRIS LES VACCINATIONS FAITES LE JOUR D'UNE CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION ?

A-t-il reçu du BCG contre la tuberculose ? (im8)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A REÇU UNE VACCINATION DU BCG CONTRE LA TUBERCULOSE - C'EST-A-DIRE UNE INJECTION FAITE A L'AVANT-BRAS GAUCHE QUI LAISSE UNE CICATRICE ?

A-t-il reçu de vaccination contre la Polio ? (im9)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE (nom) A REÇU DES « VACCINATIONS SOUS FORME DE GOUTTES DANS LA BOUCHE » POUR LUI EVITER DE CONTRACTER DES MALADIES , C'EST-A-DIRE LA POLIO ?

Quand la première dose a-t-elle été donnée ? (im10)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3127
Format: numeric	Invalide: 2
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

QUEL AGE (nom) AVAIT-IL/ELLE QUAND LA PREMIERE DOSE LUI A ETE DONNEE : JUSTE APRES LA NAISSANCE OU PLUS TARD ?

Combien de fois a-t-il reçu des gouttes ? (im11)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3128
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 1-99	

Question littéraire

COMBIEN DE FOIS (nom) A- T-IL/ELLE REÇU DES GOUTTES ?

A-t-il reçu la vaccination contre Tétanos, Coqueluche, Diph ? (im12)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

EST-CE QUE (nom) A REÇU DES "VACCINATIONS PAR INJECTION» C'EST-A-DIRE UNE INJECTION DANS LA CUISSE OU LA FESSE POUR LUI EVITER D'ATTRAPER LE TETANOS, LA COQUELUCHE, LA DIPHTERIE ? (INJECTION DONNEE PARFOIS EN MEME TEMPS QUE LES GOUTTES CONTRE LA POLIO).

Combien de fois l'a-t-il reçu ? (im13)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3126
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 97
Intervalle: 1-97	

Question littéraire

COMBIEN DE FOIS ?

A-t-il été vacciné, contre la rougeole ? (im14)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

(nom) A-T-IL/ELLE REÇU DES "VACCINATIONS PAR INJECTION" (C'EST-A-DIRE UNE PIQURE AU BRAS, A L'AGE DE 9 MOIS OU PLUS TARD) POUR LUI EVITER DE CONTRACTER LA ROUGEOLE ?

A-t-il participé au 1er tour de la campagne A (im15a1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3126
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

S'IL VOUS PLAÎT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES :

Campagne 1999

1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999

Campagne 1998

1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998

Campagne 1997

1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997

2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997

A-t-il participé au 2ème tour de la campagne A (im15a2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3126
Format: numeric	Invalide: 3
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A-t-il participé au 2^{ème} tour de la campagne A (im15a2)

Fichier: ch

S'IL VOUS PLAÎT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES :

Campagne 1999

1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999

Campagne 1998

1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998

Campagne 1997

1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997

2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997

A-t-il participé au 1^{er} tour de la campagne B (im15b1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3123
Format: numeric	Invalide: 6
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

S'IL VOUS PLAÎT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES :

Campagne 1999

1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999

Campagne 1998

1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998

Campagne 1997

1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997

2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997

A-t-il participé au 2^{ème} tour de la campagne B (im15b2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3123
Format: numeric	Invalide: 6
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A-t-il participé au 2^{ème} tour de la campagne B (im15b2)

Fichier: ch

S'IL VOUS PLAÎT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES :

Campagne 1999

1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999

Campagne 1998

1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998

Campagne 1997

1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997

2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997

A-t-il participé au 1^{er} tour de la campagne C (im15c1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3115
Format: numeric	Invalide: 14
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

S'IL VOUS PLAÎT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES :

Campagne 1999

1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999

Campagne 1998

1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998

Campagne 1997

1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997

2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997

A-t-il participé au 2^{ème} tour de la campagne C (im15c2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3115
Format: numeric	Invalide: 14
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A-t-il participé au 2^{ème} tour de la campagne C (im15c2)

Fichier: ch

S'IL VOUS PLAÎT DITES-MOI SI (nom) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION (JNV) SUIVANTES :

Campagne 1999

1er tour : 03, 04, 05 Novembre 1999

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1999

Campagne 1998

1er tour : 04, 05, 06 Novembre 1998

2ème tour : 09, 10, 11 Décembre 1998

Campagne 1997

1er Tour : 11, 12, 13 Novembre 1997

2ème tour : 16, 17, 18 Décembre 1997

Date of interview (CMC) (cmcdoi)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1208
Décimales: 2	Maximum: 1209
Intervalle: 1208-1209	Moyenne: 1208.1
	Ecart-type: 0.3

Date de naissance (CMC) (cdob)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3125
Format: numeric	Invalide: 4
Largeur: 8	Minimum: 1149
Décimales: 2	Maximum: 1211
Intervalle: 1149-1211	Moyenne: 1180.7
Invalide: 9999	Ecart-type: 16.8

Age (mois) (cage)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: -3
Décimales: 2	Maximum: 59
Intervalle: -3-59	Moyenne: 27.4
	Ecart-type: 16.9

(audob)

Fichier: ch

Aperçu

(audob)

Fichier: ch

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1160-1209

Enregistrements valides: 330
 Invalide: 2799
 Minimum: 1160
 Maximum: 1209
 Moyenne: 1177.2
 Ecart-type: 15.6

(aldob)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1149-1198

Enregistrements valides: 330
 Invalide: 2799
 Minimum: 1149
 Maximum: 1198
 Moyenne: 1166.2
 Ecart-type: 15.6

(dudob)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1152-1212

Enregistrements valides: 330
 Invalide: 2799
 Minimum: 1152
 Maximum: 1212
 Moyenne: 1180.7
 Ecart-type: 15.1

(ldob)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1141-1201

Enregistrements valides: 330
 Invalide: 2799
 Minimum: 1141
 Maximum: 1201
 Moyenne: 1169.7
 Ecart-type: 15.1

(ldob)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1149-1201

Enregistrements valides: 330
 Invalide: 2799
 Minimum: 1149
 Maximum: 1201
 Moyenne: 1169.9
 Ecart-type: 15.4

(udob)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 330
Format: numeric	Invalide: 2799
Largeur: 8	Minimum: 1152
Décimales: 2	Maximum: 1209
Intervalle: 1152-1209	Moyenne: 1176.8
	Ecart-type: 15.3

Age (age_6)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3125
Format: numeric	Invalide: 4
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 6
Intervalle: 1-6	

BCG (bcg)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 3
Intervalle: 1-3	

Question littérale

BCG

Polio 0 (polio0)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 3
Intervalle: 1-3	

Question littérale

Polio 0

Polio 1 (polio1)

Fichier: ch

Aperçu

Polio 1 (polio1)

Fichier: ch

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

Polio 1

Polio 2 (polio2)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

Polio 2

Polio 3 (polio3)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

Polio 3

DPT1 (dpt1)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

DPT1

DPT2 (dpt2)

Fichier: ch

Aperçu

DPT2 (dpt2)

Fichier: ch

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

DPT2

DPT3 (dpt3)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

DPT3

Measles (measles)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

Measles

Toutes les vaccinations (allvacc)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 8
 Décimales: 2
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 3129
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littéraire

Toutes les vaccinations

Pas de vaccinations (novacc)

Fichier: ch

Aperçu

Pas de vaccinations (novacc)

Fichier: ch

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 3
Intervalle: 1-3	

Question littérale

Pas de vaccinations

Possession de la carte de vaccination (hasvcard)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 2
Intervalle: 1-2	

Question littérale

Possession de la carte de vaccination

Statut au sujet de la diarrhée (diarrhea)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0
Décimales: 2	Maximum: 100
Intervalle: 0-100	Moyenne: 24.5
	Ecart-type: 43

Infection respiratoire (ari)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0
Décimales: 2	Maximum: 100
Intervalle: 0-100	Moyenne: 8.9
	Ecart-type: 28.5

Question littérale

Infection respiratoire

Etat palustre des 2 semaines (fever)

Fichier: ch

Aperçu

Etat palustre des 2 semaines (fever)

Fichier: ch

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0
Décimales: 2	Maximum: 100
Intervalle: 0-100	Moyenne: 35.9
	Ecart-type: 48

Question littérale

Etat palustre des 2 semaines

Poids Enfant (chpoid)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0.4
Décimales: 6	Maximum: 3.1
Intervalle: 0.401145-3.122115	Moyenne: 1
	Ecart-type: 0.5

Question littérale

Poids Enfant

REGR factor score 1 for analysis 1 (wlthscor)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 11	Minimum: -1
Décimales: 5	Maximum: 5.2
Intervalle: -1.01671754735136-5.18541550705137	Moyenne: -0.2
	Ecart-type: 0.8

Question littérale

REGR factor score 1 for analysis 1

Wealth Index Quintiles (wlthind5)

Fichier: ch

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 3129
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 5
Intervalle: 1-5	

Question littérale

Wealth Index Quintiles

REGION (whi7)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 5
Intervalle: 0-5	

Question littérale

REGION

NUMERO DE GRAPPE WICLNO (wiclno)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 527
Intervalle: 1-527	Moyenne: 270.9
	Ecart-type: 172.4

Question littérale

NUMERO DE GRAPPE WICLNO

NUMERO CONCESSION WHI1A (whi1a)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 3	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 730
Intervalle: 1-730	Moyenne: 53.8
	Ecart-type: 49.2

Question littérale

NUMERO CONCESSION WHI1A

NUMERO DE MENAGE WIHHNO (wihhno)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 50
Intervalle: 1-50	Moyenne: 2
	Ecart-type: 2.5

Question littérale

NUMERO DE MENAGE WIHHNO

NUMERO LIGNE FEMME WILNNO (wilnno)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 26
Intervalle: 1-26	Moyenne: 3.5
	Ecart-type: 2.9

Question littérale

NUMERO LIGNE FEMME WILNNO

IDENTIFIANT MENAGE HID (hid)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 9	Minimum: 100304
Décimales: 0	Maximum: 552708501
Intervalle: 100304-552708501	Moyenne: 280432725.9
	Ecart-type: 191168023.2

Question littérale

IDENTIFIANT MENAGE HID

IDENTIFIANT FEMME HHMID (hhmid)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 11	Minimum: 10030402
Décimales: 0	Maximum: 55270850102
Intervalle: 10030402-55270850102	Moyenne: 28043272589.7
	Ecart-type: 19116802320

Question littérale

IDENTIFIANT FEMME HHMID

NUMERO DE LIGNE DE LA FEMME (wi1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 26
Intervalle: 1-26	Moyenne: 3.5
	Ecart-type: 2.9

Question littérale

NUMERO DE LIGNE DE LA FEMME

MOIS (wi3am)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 1-99	

Question littérale

EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NEE ?

ANNEE (wi3ay)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 4	Minimum: 1951
Décimales: 0	Maximum: 9999
Intervalle: 1951-9999	

Question littérale

EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NEE ?

AGE (wi3b)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 15
Décimales: 0	Maximum: 49
Intervalle: 15-49	Moyenne: 28.8
	Ecart-type: 9

Question littérale

QUEL AGE AVIEZ-VOUS A VOTRE DERNIER ANNIVERSAIRE ?

Avez-vous eu des naissances vivantes (cm1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 2
Intervalle: 1-2	

Question littérale

AVEZ-VOUS EU DES NAISSANCES VIVANTES AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS C'EST-À-DIRE DEPUIS AOÛT 1999 ?

Carte ou document où sont inscrites vos vaccinations (tt1)

Fichier: wm

Carte ou document où sont inscrites vos vaccinations (tt1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ VOUS UNE CARTE OU UN AUTRE DOCUMENT OU SONT INSCRITES VOS PROPRES VACCINATIONS ?

Si la femme vous montre la carte, utilisez la pour vous aider avec les réponses aux questions suivantes .

Reçu une injection antitétanique (tt2)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUAND VOUS PORTIEZ LA GROSSESSE DE VOTRE DERNIER ENFANT, AVEZ VOUS REÇU UNE INJECTION POUR LUI EVITER DES CONVULSIONS APRES LA NAISSANCE (UNE PIQURE ANTITETANIQUE, UNE INJECTION EN HAUT DU BRAS OU DE L'EPAULE) ?

Si combien de doses d'anatoxine tétanique ? (tt3)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Si oui : COMBIEN DE DOSES D'ANATOXINE TETANIQUE (INJECTIONS ANTITETANIQUES) AVEZ-VOUS RECU AU COURS DE VOTRE DERNIERE GROSSESSE ?

Reçu une injection TT avant dernière grossesse (tt4)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ VOUS REÇU UNE INJECTION (TT) (insister) N'IMPORTE QUAND AVANT VOTRE DERNIERE GROSSESSE, AU COURS D'UNE GROSSESSE PRECEDENTE OU ENTRE LES GROSSESSES ?

Nombre de doses reçues (tt5)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

Si oui : COMBIEN DE DOSES AVEZ-VOUS REÇUES ?

Mois de la dernière dose (tt6am)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 1-99	

Question littérale

QUAND AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE DOSE ?

Année de la dernière dose (tt6ay)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4672
Format: numeric	Invalide: 2
Largeur: 4	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 9999
Intervalle: 0-9999	

Question littérale

QUAND AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE DOSE ?

Depuis quand avez-vous reçu la dernière dose ? (tt6b)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 99
Intervalle: 0-99	

Question littérale

DEPUIS COMBIEN D'ANNEES AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE DOSE ?

Nombre total de doses (TT) reçues (tt7)

Fichier: wm

Nombre total de doses (TT) reçues (tt7)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4668
Format: numeric	Invalide: 6
Largeur: 2	Minimum: 0
Décimales: 0	Maximum: 88
Intervalle: 0-88	Moyenne: 0.2
	Ecart-type: 2

Question littérale

Additionner les réponses à TT3 et TT5 pour obtenir le nombre total de doses au cours de la vie.

Vitamine A reçue après dernière naissance ? (mn1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AU COURS DES DEUX PREMIERS MOIS APRES LA DERNIERE NAISSANCE, AVIEZ VOUS REÇU UNE DOSE DE VITAMINE A COMME CELLE CI ?

Montrez une capsule de 200,000 IU ou le flacon.

A. Médecin (mn2a)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ?

Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

MN2A Médecin.....1 2
MN2B Infirmière/sage femme....1
MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2
MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2
MN2E Autre personne.....1 2
MN2E2
(à préciser)
MN2Z Personne 1 2

B. Infirmière/Sage-femme (mn2b)

Fichier: wm

Aperçu

B. Infirmière/Sage-femme (mn2b)

Fichier: wm

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ?

Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

MN2A Médecin.....1 2
 MN2B Infirmière/sage femme....1
 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN2E Autre personne.....1 2
 MN2E2
 (à préciser)
 MN2Z Personne 1 2

C. Sage-femme auxiliaire (mn2c)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ?

Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

MN2A Médecin.....1 2
 MN2B Infirmière/sage femme....1
 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN2E Autre personne.....1 2
 MN2E2
 (à préciser)
 MN2Z Personne 1 2

D. Accoucheuse traditionnelle (mn2d)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

D. Accoucheuse traditionnelle (mn2d)

Fichier: wm

AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ?

Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

MN2A Médecin.....1 2
 MN2B Infirmière/sage femme....1
 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN2E Autre personne.....1 2
 MN2E2
 (à préciser)
 MN2Z Personne 1 2

E. Autre (mn2e)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ?

Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

MN2A Médecin.....1 2
 MN2B Infirmière/sage femme....1
 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN2E Autre personne.....1 2
 MN2E2
 (à préciser)
 MN2Z Personne 1 2

E2. Libellé de autre (mn2e2)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 108
Format: character	
Largeur: 39	

Z. Personne (mn2z)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4670
Format: numeric	Invalide: 4
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Z. Personne (mn2z)

Fichier: wm

Question littérale

AVEZ-VOUS VU QUELQU'UN POUR LES SOINS PRENATALS AU SUJET DE CETTE GROSSESSE ?

Si oui : QUI AVEZ-VOUS VU ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

MN2A Médecin.....1 2
 MN2B Infirmière/sage femme....1
 MN2C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN2D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN2E Autre personne.....1 2
 MN2E2
 (à préciser)
 MN2Z Personne 1 2

A. Médecin (mn3a)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littéraleQUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assisté et encerclez toutes les réponses.

1=Oui
2= non

MN3A Médecin1 2
 MN3B Infirmière/sage femme.1 2
 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN3E Parents et amies 1 2
 MN3F Autres.....1 2
 MN3F2
 (à préciser)
 MN3Z Personne.....1 2

B. Infirmière/Sage-femme (mn3b)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

B. Infirmière/Sage-femme (mn3b)

Fichier: wm

QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses.

1=Oui

2= non

MN3A Médecin1 2
 MN3B Infirmière/sage femme.1 2
 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN3E Parents et amies 1 2
 MN3F Autres.....1 2
 MN3F2
 (à préciser)
 MN3Z Personne.....1 2

C. Sage-femme auxiliaire (mn3c)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses.

1=Oui

2= non

MN3A Médecin1 2
 MN3B Infirmière/sage femme.1 2
 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN3E Parents et amies 1 2
 MN3F Autres.....1 2
 MN3F2
 (à préciser)
 MN3Z Personne.....1 2

D. Accoucheuse traditionnelle (mn3d)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

D. Accoucheuse traditionnelle (mn3d)

Fichier: wm

QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses.

1=Oui

2= non

MN3A Médecin1 2
 MN3B Infirmière/sage femme.1 2
 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN3E Parents et amies 1 2
 MN3F Autres.....1 2
 MN3F2
 (à préciser)
 MN3Z Personne.....1 2

E. Parents et amies (mn3e)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses.

1=Oui

2= non

MN3A Médecin1 2
 MN3B Infirmière/sage femme.1 2
 MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2
 MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2
 MN3E Parents et amies 1 2
 MN3F Autres.....1 2
 MN3F2
 (à préciser)
 MN3Z Personne.....1 2

F. Autre (mn3f)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

F2. Libellé de autre (mn3f2)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète

Enregistrements valides: 80

Format: character

Largeur: 39

Question littéraire

QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
 QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses.

1=Oui

2= non

MN3A Médecin1 2

MN3B Infirmière/sage femme.1 2

MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2

MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2

MN3E Parents et amies 1 2

MN3F Autres.....1 2

MN3F2

(à préciser)

MN3Z Personne.....1 2

Z. Personne (mn3z)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète

Enregistrements valides: 4671

Format: numeric

Invalide: 3

Largeur: 1

Minimum: 1

Décimales: 0

Maximum: 9

Intervalle: 1-9

Question littéraire

QUI VOUS A ASSISTEE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (NOM) ?
 QUELQU'UN D'AUTRE ?

insistez sur le type de personne qui a assiste et encerclez toutes les réponses.

1=Oui

2= non

MN3A Médecin1 2

MN3B Infirmière/sage femme.1 2

MN3C Sage-femme auxiliaire 1 2

MN3D Accoucheuse traditionnelle 1 2

MN3E Parents et amies 1 2

MN3F Autres.....1 2

MN3F2

(à préciser)

MN3Z Personne.....1 2

Taille du dernier enfant (mn4)

Fichier: wm

Aperçu

Taille du dernier enfant (mn4)

Fichier: wm

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

QUAND VOTRE DERNIER ENFANT (nom) EST NE ETAIT- IL/ELLE TRES GROS/SE PLUS GROS/SE QUE LA MOYENNE, MOYEN/NE,/PLUS PETIT/E QUE LA MOYENNE, OU TRES PETIT/E ?

A-t-il été pesé, ... la naissance (mn5)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

(nom) A-T-IL/ELLE ETE PESE/E A LA NAISSANCE

a.Poids...la naissance source (Carnet=1, M,moire=2) (mn6a)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4673
 Invalide: 1
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

COMBIEN (nom) PESAIT-IL/ELLE ?

Enregistrez le poids du carnet de santé en gramme si disponible ; inscrire :
 dans MN6A (source) si le poids est obtenu du carnet
 dans MN6A (source) si le poids est obtenu de la mémoire

Poids (mn6)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu
 Format: numeric
 Largeur: 4
 Décimales: 0
 Intervalle: 999-9999

Enregistrements valides: 4669
 Invalide: 5
 Minimum: 999
 Maximum: 9999

Problème de vision pendant la grossesse (mn7)

Fichier: wm

Aperçu

Problème de vision pendant la grossesse (mn7)

Fichier: wm

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

QUAND VOUS PORTIEZ LA GROSSESSE DE VOTRE DERNIER ENFANT, AVEZ-VOUS EU DES DIFFICULTES POUR Y VOIR A LA LUMIERE DU JOUR ?

Pendant la grossesse avez-vous souffert de cécité nocturne ? (mn8)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

DURANT CETTE GROSSESSE AVEZ-VOUS SOUFFERT DE CECITE CREPUSCULAIRE ?

Etes-vous mariée ou vivez-vous avec un homme ? (cu1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-3

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 3

Question littérale

ETES-VOUS ACTUELLEMENT MARIEE OU VIVEZ-VOUS AVEC UN HOMME ?

Etes-vous enceinte en ce moment ? (cu2)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littérale

MAINTENANT JE VAIS CHANGER DE SUJET.

JE VOUDRAIS VOUS PARLER D'UN AUTRE DOMAINE A SAVOIR - LA PLANIFICATION FAMILIALE-ET LA SANTE REPRODUCTIVE. JE SAIS QU'IL S'AGIT D'UN SUJET DIFFICILE A DISCUTER, MAIS IL EST IMPORTANT QUE NOUS OBTENIONS CETTE INFORMATION.

BIEN ENTENDU, TOUS LES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS FOURNIREZ RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELS. VOUS NE SEREZ JAMAIS IDENTIFIEE A PARTIR DE VOS REPNSES A CES QUESTIONS .

ETES-VOUS ENCEINTE EN CE MOMENT ?

Utilisez-vous actuellement une méthode contraceptive ? (cu3)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

CERTAINS COUPLES UTILISENT DIFFERENTS MOYENS OU METHODES POUR RETARDER OU EVITER UNE GROSSESSE. FAITES-VOUS ACTUELLEMENT QUELQUE CHOSE OU UTILISEZ-VOUS UNE METHODE QUELCONQUE POUR RETARDER OU EVITER UNE GROSSESSE ?

A. Stérilisation féminine (cu4a)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU401 _____ (Si oui à autres, préciser)

B. Stérilisation masculine (cu4b)

Fichier: wm

Aperçu

B. Stérilisation masculine (cu4b)

Fichier: wm

Type: Discrète

Format: numeric

Largeur: 1

Décimales: 0

Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674

Invalide: 0

Minimum: 1

Maximum: 8

Question littéraire

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2

CU4B Stérilisation masculine 1 2

CU4C Pilule..... 1 2

CU4D DIU..... 1 2

CU4E Injections..... 1 2

CU4F Implants (Norplant) 1 2

CU4G Condom..... 1 2

CU4H Condom féminin. 1 2

CU4I Diaphragme ... 1 2

CU4J Mousse/gelée... 1 2

CU4K Méthode d'allaitement

(LAM) 1 2

CU4L Abstinence prolongée 1 2

CU4M Retrait..... 1 2

CU4N Continence périodique 1 2

CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

C. Pilule (cu4c)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète

Format: numeric

Largeur: 1

Décimales: 0

Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674

Invalide: 0

Minimum: 1

Maximum: 8

Question littéraire

C. Pilule (cu4c)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

D. DIU (cu4d)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

D. DIU (cu4d)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

E. Injections (cu4e)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littéraire

E. Injections (cu4e)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

F. Implants (cu4f)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littéraire

F. Implants (cu4f)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

G. Condom (cu4g)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

G. Condom (cu4g)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

H. Condom féminin (cu4h)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littérale

H. Condom féminin (cu4h)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

I. Diaphragme. (cu4i)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littérale

I. Diaphragme. (cu4i)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

J. Mousse/Gelée (cu4j)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littérale

J. Mousse/Gelée (cu4j)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinance prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Contenance périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU401 _____ (Si oui à autres, préciser)

K. Méthode d'allaitement (LAM) (cu4k)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

L. Abstinance prolongée (cu4l)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littérale

L. Abstinence prolongée (cu4l)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

M. Retrait (cu4m)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 8
Intervalle: 1-9	

Question littéraire

M. Retrait (cu4m)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

N. Continence périodique (cu4n)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littéraire

N. Continence périodique (cu4n)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

O. Autres (cu4o)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 8

Question littéraire

O. Autres (cu4o)

Fichier: wm

QUELLES METHODES UTILISEZ-VOUS ?

Ne suggérez pas

Si plus d'une méthode est mentionnée, encerclez chacune d'elles.

Encercler 1 si la méthode est citée ou 2 sinon

CU4A Stérilisation féminine 1 2
 CU4B Stérilisation masculine 1 2
 CU4C Pilule..... 1 2
 CU4D DIU..... 1 2
 CU4E Injections..... 1 2
 CU4F Implants (Norplant) 1 2
 CU4G Condom..... 1 2
 CU4H Condom féminin. 1 2
 CU4I Diaphragme ... 1 2
 CU4J Mousse/gelée... 1 2
 CU4K Méthode d'allaitement
 (LAM) 1 2
 CU4L Abstinence prolongée 1 2
 CU4M Retrait..... 1 2
 CU4N Continence périodique 1 2
 CU4O Autres..... 1 2

CU4O1 _____ (Si oui à autres, préciser)

O1. Libellé de autre méthode (cu4o1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète

Enregistrements valides: 10

Format: character

Largeur: 30

Avez-vous entendu parler du virus du Sida ? (ha1)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète

Enregistrements valides: 4674

Format: numeric

Invalide: 0

Largeur: 1

Minimum: 1

Décimales: 0

Maximum: 2

Intervalle: 1-9

Question littérale

MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE CE QUE VOUS CONNAISSEZ SUR LES MALADIES GRAVES, EN PARTICULIER, SUR LE VIH ET LE SIDA.

AVIEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU VIRUS VIH OU D'UNE MALADIE APPELEE SIDA ?

Peut-on éviter le Sida ? (ha2)

Fichier: wm

Aperçu

Peut-on éviter le Sida ? (ha2)

Fichier: wm

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

Y-A-T-IL QUELQUE CHOSE QU'UNE PERSONNE PUISSE FAIRE POUR EVITER D'ATTRAPER LE VIH LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?

Peut-on contracter le Sida par un partenaire infect, ? (ha3)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

MAINTENANT JE VAIS LIRE QUELQUES QUESTIONS SUR COMMENT ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA. CES QUESTIONS PORTENT SUR DES SUJETS RELATIFS A LA SEXUALITE AUXQUELLES IL PEUT ETRE DIFFICILE DE REpondre. CEPENDANT, VOS REponses SONT TRES IMPORTANTES POUR NOUS AIDER A COMPRENDRE LES BESOINS DE LA POPULATION AU TOGO. JE REPETE ENCORE QUE CES INFORMATIONS SONT TOTALEMENT PRIVEES ET ANONYMES. JE VOUS PRIE DE REpondre PAR OUI OU PAR NON A CHACUNE DE CES QUESTIONS. EST-CE QU'ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA EN AYANT SEULEMENT UN PARTENAIRE SEXUEL NON-INFECTE QUI N'A AUCUN AUTRE PARTENAIRE ?

Peut-on contracter le Sida par des moyens surnaturels ? (ha4)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

PENSEZ-VOUS QUE QUELQU'UN PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA A TRAVERS LES MOYENS SURNATURELS ?

Peut-on éviter le Sida en utilisant le condom ? (ha5)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète
 Format: numeric
 Largeur: 1
 Décimales: 0
 Intervalle: 1-9

Enregistrements valides: 4674
 Invalide: 0
 Minimum: 1
 Maximum: 9

Question littéraire

EST-CE QU'ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA EN UTILISANT CORRECTEMENT UN CONDOM CHAQUE FOIS QU'ON A DES RAPPORTS SEXUELS ?

Peut-on contracter le Sida en se faisant piquer par moustique (ha6)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN SE FAISANT PIQUER PAR DES MOUSTIQUES ?

Peut-on se protéger du Sida en s'abstenant complètement ? (ha7)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QU'ON PEUT SE PROTEGER DU VIRUS DU SIDA EN S'ABSTENANT COMPLETEMENT DE RAPPORTS SEXUELS ?

Une personne en bonne peut-elle avoir le Sida ? (ha8)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-IL POSSIBLE QU'UNE PERSONNE APPAREMMENT EN BONNE SANTE AIT EN FAIT LE VIRUS DU SIDA ?

Le Sida peut-il être transmis de la mère ... l'enfant ? (ha9)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT ?

Le Sida peut-il être transmis durant la grossesse (ha10)

Fichier: wm

Le Sida peut-il être transmis durant la grossesse (ha10)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4673
Format: numeric	Invalide: 1
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT DURANT LA GROSSESSE ?

Le Sida peut-il être transmis durant l'accouchement ? (ha11)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT DURANT L'ACCOUCHEMENT ?

Le Sida peut-il être transmis durant l'allaitement ? (ha12)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A L'ENFANT DURANT L'ALLAITEMENT ?

Un enseignant sidéen peut-il continuer par enseigner ? (ha13)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

SI UN(E) ENSEIGNANT(E) A LE VIRUS DU SIDA MAIS IL/ELLE N'EST PAS MALADE, EST-CE QU'ON DOIT LUI PERMETTRE DE CONTINUER A ENSEIGNER A L'ECOLE ?

Pouvez-vous acheter la nourriture chez un vendeur sidéen ? (ha14)

Fichier: wm

Pouvez-vous acheter la nourriture chez un vendeur sidéen ? (ha14)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

SI VOUS SAVIEZ QU'UN EPICIER OU UN VENDEUR DE NOURRITURE AVAIT LE SIDA OU LE VIRUS QUI LE CAUSE, EST-CE QUE VOUS ACHETERIEZ VOTRE NOURRITURE CHEZ CETTE PERSONNE ?

Avez-vous d,j... fait le test de Sida ? (ha15)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

JE NE VAIS PAS VOUS POSEZ DES QUESTIONS SUR VOTRE STATUT PAR RAPPORT AU VIH (utilisez l'expression comprise localement), MAIS NOUS NOUS INTERESSONS AU VOLUME DE LA DEMANDE DANS VOTRE COMMUNAUTE POUR LES TESTS ET LE COUNSELING DU VIH. DONC, JE VOUDRAIS VOUS DEMANDER :

JE NE VEUX PAS QUE VOUS ME DISIEZ LES RESULTATS, MAIS AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUE UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIH, LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?

Vous a t-on donné le résultat de ce test ? (ha16)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

JE NE VEUX PAS SAVOIR LES RESULTATS DU TEST, MAIS VOUS -A-T-ON DONNE LES RESULTATS ?

Connaissez-vous un endroit où on fait le test du Sida ? (ha17)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 1	Minimum: 1
Décimales: 0	Maximum: 9
Intervalle: 1-9	

Question littérale

A PRESENT, CONNAISSEZ-VOUS UN ENDROIT OU VOUS POURRIEZ EFFECTUER UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIRUS DU SIDA ?

QUESTIONNAIRE FEMME (femme)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Discrète	Enregistrements valides: 4666
Format: character	Invalide: 0
Largeur: 1	

Question littérale

QUESTIONNAIRE FEMME

Date de l'interview (CMC) (cmcdoi)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1208
Décimales: 2	Maximum: 1209
Intervalle: 1208-1209	Moyenne: 1208.1
	Ecart-type: 0.3

Question littérale

Date de l'interview (CMC)

Date de naissance (CMC) (wdob)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4630
Format: numeric	Invalide: 44
Largeur: 8	Minimum: 614
Décimales: 2	Maximum: 1028
Intervalle: 614-1028	Moyenne: 859.9
Invalide: 9999	Ecart-type: 107.3

Question littérale

Date de naissance (CMC)

Groupe d'Age (wage)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 7
Intervalle: 1-7	

Question littérale

Groupe d'Age

Etat matrimonial (mstatus)

Fichier: wm

Aperçu

Etat matrimonial (mstatus)

Fichier: wm

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 3
Intervalle: 1-3	

Question littérale

Etat matrimonial

Niveau d'instruction de la femme (melevel)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 7
Intervalle: 1-7	

Question littérale

Niveau d'instruction de la femme

Connaissance Sida (aids)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0
Décimales: 2	Maximum: 100
Intervalle: 0-100	Moyenne: 94.3
	Ecart-type: 23.3

Question littérale

Connaissance Sida

Poids femme (wmpoid)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 0.4
Décimales: 6	Maximum: 2.9
Intervalle: 0.362878-2.884963	Moyenne: 1
	Ecart-type: 0.5

Question littérale

Poids femme

REGR factor score 1 for analysis 1 (wlthscor)

Fichier: wm

Aperçu

REGR factor score 1 for analysis 1 (wlthscor)

Fichier: wm

Type: Continu
Format: numeric
Largeur: 11
Décimales: 5
Intervalle: -1.01671754735136-5.18541550705137

Enregistrements valides: 4674
Invalide: 0
Minimum: -1
Maximum: 5.2
Moyenne: 0.1
Ecart-type: 1.2

Question littérale

REGR factor score 1 for analysis 1

Wealth Index Quintiles (wlthind5)

Fichier: wm

Aperçu

Type: Continu	Enregistrements valides: 4674
Format: numeric	Invalide: 0
Largeur: 8	Minimum: 1
Décimales: 2	Maximum: 5
Intervalle: 1-5	

Question littérale

Indice du bien-être

Documentation de l'étude

Questionnaires

Questionnaire ménage

Titre	Questionnaire ménage
Auteur(s)	Equipe technique
Date	2000-07-01
Pays	Togo
Langue	français
Editeur(s)	Direction de la Statistique Générale et URD
Description	<p>C'est un questionnaire de 18 pages qui permet de collecter les informations suivants:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Liste des membres du ménage · Education · Eau et assainissement · Caractéristiques du chef de ménage et de l'habitat · Sécurité de la propriété/Durabilité de l'habitat · Moustiquaires traitées aux insecticides · Enfants vulnérables et orphelins du fait du sida · Travail des enfants · Discipline des enfants · Iodation du sel.
Nom du fichier	_docs/Questionnaires/Questionnaire-menage.pdf

Questionnaire femme âgée de 15-49 ans

Titre	Questionnaire femme âgée de 15-49 ans
subtitle	Questionnaire femmes âgées de 15-49 ans
Auteur(s)	Equipe technique
Date	2000-07-01
Pays	Togo
Langue	français
Editeur(s)	Direction de la Statistique Générale et URD
Description	<p>C'est un questionnaire de 19 pages qui comprend les modules suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> · Mortalité des enfants · Anatoxine tétanique (Protection contre le tétanos néonatal) · Santé maternelle et du nouveau-né · Union/Mariage et polygamie · Sécurité de la propriété pour femme · Contraception · Excision/mutilations génitales féminines · Attitudes face à la violence conjugale · Comportement sexuel · Connaissance du VIH/SIDA.
Nom du fichier	_docs/Questionnaires/Questionnaire-femme.pdf

Questionnaire enfant de moins de cinq ans

Titre	Questionnaire enfant de moins de cinq ans
subtitle	Questionnaire enfant de moins de cinq ans
Auteur(s)	Equipe technique
Date	2000-07-01

Pays	Togo
Langue	français
Editeur(s)	Direction de la Statistique Générale et URD
Description	<p>Le questionnaire individuel femme est composé de 15 pages et permet de collecter les informations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> · Mortalité des enfants · Anatoxine tétanique (Protection contre le tétanos néonatal) · Santé maternelle et du nouveau-né · Union/Mariage et polygamie · Sécurité de la propriété pour femme · Contraception · Excision/mutilations génitales féminines · Attitudes face à la violence conjugale · Comportement sexuel · Connaissance du VIH/SIDA.
Nom du fichier	_docs/Questionnaires/Questionnaire-enfant.pdf

Questionnaire enfant

Titre	Questionnaire enfant
Auteur(s)	DGSCN UNICEF
Date	2000
Pays	Togo
Langue	français
Contributeur(s)	UNICEF
Editeur(s)	DGSCN
Nom du fichier	Questionnaire-enfant.pdf

Questionnaire femme

Titre	Questionnaire femme
Auteur(s)	DGSCN UNICEF
Date	2000
Pays	Togo
Langue	français
Contributeur(s)	UNICEF
Editeur(s)	DGSCN
Nom du fichier	Questionnaire-femme.pdf

Questionnaire ménage

Titre	Questionnaire ménage
Auteur(s)	DGSCN UNICEF
Date	2000
Pays	Togo
Langue	français
Contributeur(s)	UNICEF
Editeur(s)	DGSCN
Nom du fichier	Questionnaire-menage.pdf

Rapports

Suivi de la Situation des Enfants et des Femmes

Titre	Suivi de la Situation des Enfants et des Femmes
subTitre	Rapport final
Auteur(s)	DSG URD
Date	2007-08-01
Pays	Togo
Langue	Français
Contributeur(s)	ANPAH Kodjo Mawulolo; KOUWOUNOU Kodjovi; DJADOU Ayawa Zogbo; DJOKE Agbeviade Gustave;
Editeur(s)	DSG URD UNICEF
Description	Le rapport présente le suivi de la situation de l'enfant et de la femme au Togo en 2000 à partir de l'Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples réalisée par la Direction de la Statistique et l'Unité de Recherche Démographique de l'Université de Lomé.

TABLE DES MATIERES
LISTE DES TABLEAUX
LISTE DES GRAPHIQUES
RESUME ANALYTIQUE
INDICATEURS DU SOMMET MONDIAL
CARTE DU TOGO
CHAPITRE I : PRESENTATION DU PAYS
1.1 ASPECTS HISTORIQUES 1
1.2 ASPECTS DEMOGRAPHIQUES 1
1.3 ASPECTS POLITIQUES 1
1.4 ASPECTS ADMINISTRATIFS 2
1.5 ASPECTS ECONOMIQUES 2
1.6 ASPECTS SOCIAUX 2
CHAPITRE II : OBJECTIFS ET CADRE INSTITUTIONNEL DE L'ENQUETE 4
2.1 OBJECTIFS 4
2.2 CADRE INSTITUTIONNEL DE L'ENQUETE 4
CHAPITRE III : METHODOLOGIE DE L'ENQUETE 6
3.1 CONCEPTION DE L'ECHANTILLON 6
3.2 QUESTIONNAIRES 6
3.3 FORMATION ET COLLECTE DES DONNEES 7
3.4 TRAITEMENT DES DONNEES 7
CHAPITRE IV : CARACTERISTIQUE DE L'ECHANTILLON ET QUALITE DES DONNEES 8
4.1 TAUX DE REPOSE 8
4.2 DISTRIBUTION 8
4.3 CARACTERISTIQUE DE LA POPULATION 11
CHAPITRE V : MORTALITE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS 15
5.1 RAPPEL DE L'OBJECTIF 15
5.2 METHODOLOGIE 16
5.3 NIVEAU ET TENDANCES 17
5.4 VARIATIONS DE LA MORTALITE SELON LES CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES 17
5.4.1 Analyse selon la zone de résidence 19
5.4.2 Analyse selon le niveau d'instruction de la mère 19
RECOMMANDATIONS 20
CHAPITRE VI : EDUCATION 23
6.1 EDUCATION PRESCOLAIRE 23
6.1.1 Rappel de l'objectif 23
6.1.2 Niveau de l'indicateur 23
6.1.3 Analyse selon le sexe 23
6.1.4 Analyse selon la zone de résidence 23
6.1.5 Analyse selon le niveau d'instruction de la mère 24
RECOMMANDATIONS 24
6.2 LA SCOLARISATION DANS L'ENSEIGNEMENT PRIMAIRE 25
6.2.1 Rappel de l'objectif 25
6.2.2 Fréquentation de l'école primaire 25
6.2.2.1 Niveau de fréquentation de l'école primaire 25
6.2.2.2 Fréquentation selon le sexe 25
6.2.2.3 Fréquentation selon la zone de résidence 26
6.2.2.4 Achèvement du cycle d'enseignement primaire 27
RECOMMANDATIONS 28
6.3 ALPHABETISATION DES ADULTES 29
6.3.1 Rappel de l'objectif 29
6.3.2 Niveau d'alphabétisation des adultes 29
6.3.3 Niveau d'alphabétisation selon le sexe 29
6.3.4 Niveau d'alphabétisation selon la zone de résidence 29
RECOMMANDATION 30
CHAPITRE VII : EAU ET ASSAINISSEMENT 33
7.1 RAPPEL DE L'OBJECTIF 33
7.1.1 Accès à l'eau potable 34
7.1.2 Analyse selon la zone de résidence 35
RECOMMANDATIONS 36
7.2 ASSAINISSEMENT 37
7.2.1 Rappel de l'objectif 37
7.2.2 Accès au système adéquat d'évacuation d'excréta 38
RECOMMANDATIONS 38
CHAPITRE VIII : MALNUTRITION DES ENFANTS 40
8.1 RAPPEL DE L'OBJECTIF 40
8.1.1 Statut nutritionnel des enfants de moins de trois ans 40
8.1.2 Retard de croissance : taille-pour-âge 41
8.1.3 Analyse selon l'âge 41
8.1.4 Analyse selon le sexe 42
8.1.5 Analyse selon le milieu de résidence 42
8.1.6 Analyse selon le niveau d'instruction de la mère 42
8.1.7 Emaciation « poids pour taille » 42
8.1.8 Analyse selon l'âge 42
8.1.9 Analyse selon le milieu de résidence 42
8.1.10 Insuffisance pondérale 43
RECOMMANDATIONS 43
8.2 ALLAITEMENT AU SEIN 44
8.2.1 Rappel de l'objectif 44
8.2.2 Allaitement maternel exclusif 44
8.2.3 Pratique d'allaitement et des aliments de compléments 45
8.2.4 Allaitement maternel continu 45
8.2.5 Allaitement maternel selon la zone de résidence 45
RECOMMANDATIONS 46
8.3 SUPPLEMENT EN VITAMINE A 47
8.3.1 Rappel de l'objectif 47
8.3.2 Prise de capsules de vitamine A par les enfants 48
8.3.3 Selon l'âge de l'enfant 48
RECOMMANDATIONS 49
8.4 COUVERTURE DU SEL 50
8.4.1 Rappel de l'objectif 50
8.4.2 Niveau de l'indicateur 51
8.4.3 Selon la zone de résidence 51
RECOMMANDATIONS 51
8.5 FAIBLE POIDS A LA NAISSANCE 52
8.5.1 Rappel de l'objectif 52
8.5.2 Niveau de l'indicateur 52
8.5.3 Selon la zone de résidence 52
RECOMMANDATIONS 53
CHAPITRE IX : SANTE DE L'ENFANT 54
9.1 COUVERTURE VACCINALE 54
9.1.1 Rappel de l'objectif 54
9.1.2 Niveau de couverture vaccinale 54
9.1.3 L'analyse selon le milieu de résidence 57
RECOMMANDATIONS 60
9.2 DIARRHEE 60
9.2.1 Rappel de l'objectif 60
9.2.2 La prévalence de diarrhée 60
9.2.3 Analyse selon la zone de résidence 60
9.2.4 Analyse selon l'âge 60
9.2.5 Utilisation du traitement recommandé TRO ou SRO 61
9.3 INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES 66
9.3.1 Rappel de l'objectif 66
9.3.2 Niveau de l'indicateur 66
9.4 PRISE EN CHARGE INTEGREE DES MALADIES DE L'ENFANCE (PCIME) 68
9.4.1 Traitement des maladies à domicile 68
9.4.2 Connaissance des symptômes pour chercher les soins 68
9.4.3 Niveau de prise en charge de l'enfant 68
9.4.4 Analyse selon le milieu de résidence 69
9.4.5 Analyse selon le niveau d'instruction des mères 69
RECOMMANDATIONS 69
9.5 PALUDISME 72
9.5.1 Niveau d'utilisation des moustiquaires imprégnées 72
9.5.2 Analyse selon le milieu de résidence 72
9.5.3 Prévalence de la fièvre 73
9.5.4 Analyse selon l'âge 73
9.5.5 Analyse selon le niveau d'instruction de la mère 73
9.5.6 Analyse selon le milieu de résidence 73
9.5.7 Utilisation d'anti-paludéens 73
9.5.8 Analyse selon le milieu de résidence 73
RECOMMANDATION 78
CHAPITRE X : VIH/SIDA : CONNAISSANCE ET ATTITUDE 79
10.1 RAPPEL DE L'OBJECTIF 79
10.2 CONNAISSANCE DES PRINCIPAUX MOYENS POUR EVITER L'INFECTION DU VIH/SIDA 79
10.2.1 Niveau de connaissance des principaux moyens chez les femmes de 15-49 ans 79
10.2.2 Analyse selon le milieu de résidence 80
10.3 IDENTIFICATION DES CONCEPTIONS ERRONEES SUR LE VIH/SIDA 80
10.3.1 Niveau de connaissance des conceptions erronées 80
10.3.2 Analyse selon le milieu de résidence 80
10.3.3 Analyse selon le niveau d'instruction 81
10.4 IDENTIFICATION CORRECTE DES MOYENS DE TRANSMISSION DU VIH SIDA DE LA MERE A SON ENFANT 84
10.4.1 Niveau d'identification correcte des moyens de transmission du VIH/SIDA de la mère à son enfant 84
10.4.2 Analyse selon le milieu de résidence 84
10.4.3 Analyse selon le niveau d'instruction-84
10.5 ATTITUDES DISCRIMINATOIRES VIS-À-VIS DES PERSONNES ATTEINTES DU VIH/SIDA 87
10.5.1 Analyse selon le milieu de résidence 87
10.5.2 Connaissance d'un endroit pour faire le dépistage du SIDA 88
RECOMMANDATIONS 89
CHAPITRE XI : SANTE DE LA REPRODUCTION 91
11.1 RAPPEL DE L'OBJECTIF 91
11.1.1 Utilisation d'une méthode contraceptive 91
11.1.2 Analyse selon l'âge de la femme 91
11.1.3 Analyse selon la région 92
11.1.4 Analyse selon le niveau d'instruction 92
RECOMMANDATIONS 92
11.2 CONSULTATIONS PRENATALES 93
11.2.1 Rappel de l'objectif 93
11.2.2 Niveau de l'indicateur 94
11.2.3 Niveau d'instruction de la femme 95
11.2.4 Analyse selon la zone de résidence 95
11.3 ASSISTANCE PENDANT L'ACCOUCHEMENT 95
11.3.1 Analyse selon la zone de résidence 95
11.3.2 Analyse selon le niveau d'instruction de la femme 95
11.3.3 Analyse selon le niveau d'instruction de la femme 95
RECOMMANDATIONS 98
CHAPITRE XII : DROITS DE L'ENFANT 99
12.1 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES A L'ETAT CIVIL 99
12.1.1 Rappel de l'objectif 99
12.1.2 Analyse selon le sexe 99
12.1.3 Analyse selon la zone de résidence 99
12.1.4 Raisons pour lesquelles les enfants ne sont pas enregistrés 99
RECOMMANDATIONS 104
12.2 ORPHELINAT ET DISPOSITIONS RELATIVES A LA GARDE DES ENFANTS 104
12.2.1 Niveau de l'indicateur 104
12.2.2 Analyse selon l'âge 104
12.2.3 Analyse selon le milieu de résidence 104
RECOMMANDATIONS 108
12.3 TRAVAIL DES ENFANTS 110
12.3.1 Niveau de l'indicateur 110
12.3.2 Travail domestique 110
12.3.3 Travail rémunéré 111
RECOMMANDATIONS 111
ANNEXE 116
ANNEXES

rapport final de l'enquête MICS2

Titre rapport final de l'enquête MICS2
 Auteur(s) DGSCN UNICEF
 Date 2000
 Pays Togo
 Langue français
 Contributeur(s) UNICEF
 Editeur(s) DGSCN
 Nom du fichier Rapport-final-MICS2.pdf

Documents techniques

Rapport technique de l'enquête

Titre Rapport technique de l'enquête
 Auteur(s) Equipe technique
 Date 2006-07-01
 Pays Togo
 Langue français
 Contributeur(s) ANIPAH Kodjo Mawulolo; KOUWOUNOU Kodjovi; DJADOU Ayawo Zoglo; DJOKE Agbeviade Gustave;
 Editeur(s) DSG URD

Documents techniques

INTRODUCTION

1 - OBJECTIF DU PROJET

2 - TRAVAUX PREPARATOIRES

2.1. Echantillonnage

2.1.1 Cartographie

2.1.2 Dénombrement des ménages

2.1.3 Constitution de la base de sondage et tirage de l'échantillon

2.1.4 Adaptation des documents de collecte

2.1.5 Recrutement des agents de terrain

2.1.6 Formation des agents de terrain

2.1.7 Sensibilisation de la population

3 - EXECUTION DE L'ENQUETE

3.1 Collecte des données

3.2 Atelier de saisie

3.3 Atelier de vérification

3.4 Apurement et traitement des données

3.5 Tabulation

4- LES DIFFICULTES RENCONTREES

5 - LES MISSIONS D'APPUI

6 - CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

Nom du fichier _docs/Rapports/Rapport-technique-MICS2.pdf

Rapport technique MICS2

Titre Rapport technique MICS2
 Auteur(s) DGSCN
 Date 2000
 Pays Togo

Langue français
 Contributeur(s) UNICEF
 Editeur(s) DGSCN
 Nom du fichier Rapport-technique-MICS2.pdf

Tableaux pour l'analyse MICS2

Titre Tableaux pour l'analyse MICS2
 Auteur(s) DGSCN UNICEF
 Date 2000
 Pays Togo
 Langue français
 Contributeur(s) UNICEF
 Editeur(s) DGSCN
 Nom du fichier Tableaux.pdf

Autres ressources

Tableaux finaux de l'enquête

Titre Tableaux finaux de l'enquête
 Auteur(s) Equipe de traitement; AYIVI-AMAH Ayité; DJADOU Ayawo Zoglo
 Date 2007-09-01
 Pays Togo
 Langue français
 Editeur(s) DGSCN
 Description Ce document présente tous les tableaux standards de MICS2 portant sur les modules retenus au Togo.
 Nom du fichier _docs/Rapports/Tableaux.pdf

Programmes de tabulation

Titre Programmes de tabulation
 Auteur(s) Equipe de traitement; AYIVI-AMAH Ayité; DJADOU Ayawo Zoglo;
 Pays Togo
 Langue français
 Editeur(s) DGSCN; UNICEF
 Description Ce fichier contient tous les programmes de tabulation.
 Nom du fichier _docs/Autres/programmes-spss.zip

Programmes de saisie

Titre Programmes de saisie
 Auteur(s) DGSCN
 Date 2000
 Pays Togo
 Langue français
 Contributeur(s) UNICEF
 Editeur(s) DGSCN
 Nom du fichier programmes-spss.zip

Documentation de l'enquête

Titre	Documentation de l'enquête
Auteur(s)	DAZ
Date	2014
Pays	Togo
Langue	français
Contributeur(s)	DGSCN
Editeur(s)	DGSCN
Nom du fichier	TOG_MICS2_2000.pdf
