Surveillance de la durabilité des MII en/au <Pays>

**Enquête annuel – questionnaire à 36 mois**

**IDENTIFICATION DU MÉNAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Province  [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |  |
| Grappe  [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |  |
| Numéro de ménage |  |
| Numéro ID   (code Commune + Grappe + Numéro de Ménage) |  |

**VISITE CHEZ LE MÉNAGE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B1 | Informations concernant la visite chez le ménage | | Visit 1 | Visit 2 | | Visit 3 |  |
|  | 0 = récipiendaire absent  1 = récipiendaire présent et accepte l’entretien  2 = récipiendaire présent, mais refuse l’entretien | |  |  | |  |
| B2 | Date de l’entretien | dd/mm/yyyy | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | | | | | |
| B3 | Nom de l’investigateur |  | Code | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B4 | Le ménage est au même endroit que précédemment ?  Si NON, saisissez les nouvelles coordonnées GPS | Oui | Non |  |
| 1 | 0 |
|  |  |
| Latitude: |  | |
| Longitude: |  | |
|  | format décimal | |

**INTRODUCTION ET CONSENTEMENT**

**Passez en revue le formulaire de consentement avec le répondant.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le répondant accepte de répondre au questionnaire** | **1** | **Passer à la question Q01** |
| **Le répondant refuse de répondre au questionnaire** | **0** | **Fin** |

**COVID-19 SCREENING**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Questions** | **Réponses** | **Values** | **Skips** |
| Cov1 | Au cours des deux dernières semaines, est-ce que vous ou quelqu'un de votre ménage a reçu un test de dépistage du COVID-19, également connu sous le nom de coronavirus, d'un professionnel de la santé, et a été testé positif ? | Oui | 1 | **1 🡪 FIN** |
| Non | 0 |  |
| Cov2 | Au cours des 7 derniers jours, y compris aujourd'hui, avez-vous ou un membre de votre ménage a-t-il présenté l'un des symptômes suivants ? | Fièvre | 1 | ***(1 et 2)***  ***OU***  ***(1 et 3)***  ***OU 4 OU 5* 🡪 *FIN*** |
| Toux persistante | 2 |
| Difficulté à respirer | 3 |
| Perte de goût | 4 |
| Perte d’odorat | 5 |
| Cov3 | Avez-vous ou un membre de votre ménage avez-vous été en contact avec un patient COVID-19 confirmé au cours des 2 dernières semaines ? COVID-19 est également connu sous le nom de coronavirus. | Oui | 1 | **1 🡪 FIN** |
| Non | 0 |  |
| Cov4 | Quelqu'un dans votre ménage est-il en auto-confinement en raison d'une exposition suspectée ou confirmée au COVID-19, également connu sous le nom de coronavirus ? | Oui | 1 | **1 🡪 FIN** |
| Non | 0 |  |
| Cov5 | Avez-vous l'un des problèmes médicaux suivants, confirmé par un médecin ?  ***>> Lisez la liste à voix haute*** | Aucun de ces problèmes | 0 | **0 🡪 Q01** |
| Maladies cardiovasculaires | 1 |  |
| Diabète | 2 |  |
| Maladie respiratoire chronique | 3 |  |
| Cancer | 4 |  |
| Cov6 | Y a-t-il un autre membre adulte de votre ménage disponible qui pourrait participer à cette interview aujourd'hui ?  ***>> Les adultes sont des personnes âgées de 18 ans et plus.*** | Oui | 1 | **1 🡪 Q01** |
| Non | 0 | **0 🡪 FIN** |

**SECTION 1 : Les membres du ménage**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de ligne** | **Résidents habituels** | **Lien avec le chef de famille** | **Sexe** | **Résident** | | | | **Âge** | |
|  | Nous aimerions connaître le **prénom** des personnes qui vivent habituellement au sein de votre ménage. | Quel est le lien entre (PRÉNOM) et le chef de famille ? | (PRÉNOM) est-il / elle un homme ou une femme ? | (PRÉNOM) vit-il / elle habituellement ici ? | | (PRÉNOM) a-t-il / elle dormi ici la nuit dernière ? | | Quel âge a (PRÉNOM) ?  S’il / si elle a moins d’1 an, inscrivez 0 dans la case des années et précisez le nombre de **mois** dans la colonne correspondante.  **Si le répondant ne connaît pas son âge, écrivez « AI » (âge inconnu).** | |
| Q01 | Q02 | Q03 | Q04 | Q05 | | Q06 | | Q07 | |
|  |  |  | M F | Oui | Non | Oui | Non |  | |
| 01 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 02 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 03 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 04 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 05 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 06 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 07 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 08 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 09 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 10 |  |  | 1 2 | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |

**Codes à utiliser à la question Q3 : lien avec le chef de famille**

01 = chef de famille 02 = époux / épouse / conjoint(e) 03 = fils / fille 04 = gendre / belle-fille

05 = petit-fils / petite-fille 06 = parent 07 = beau-père / belle-mère 08 = frère / sœur / beau-/belle-

09 = autre lien de parenté 10 = enfant adoptif / en famille d’accueil / beau-fils / belle-fille 11 = pas de lien de parenté

98 = ne sait pas

**\* Lorsque le ménage est celui de la deuxième, troisième ou quatrième femme, c’est elle qui est le chef de famille.**

**Y a-t-il d’autres personnes, par exemple des enfants en bas âge ou des bébés, que nous n’avons pas répertoriées ?**

**Y a-t-il d’autres personnes, par exemple du personnel, des hôtes ou des amis, qui vivent habituellement au sein du ménage ?**

**SECTION 2 : Caractéristiques du ménage et moustiquaires en sa possession**

| **No** | **Question** | **Catégories** | | | | | | | | **Passer à** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nous aimerions d'abord poser quelques questions sur le chef de famille, les caractéristiques de la maison et les biens du ménage.** | | | | | | | | | | |
| Q08 | Qui répond à ce questionnaire ? |  | | | | |  | | |  |
| Le chef de famille | | | | | 1 | | |
| L’époux/épouse du chef de famille | | | | | 2 | | |
| Q09 | Le chef de famille sait-il lire et écrire ? |  | | | | |  | | |  |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q10 | Le chef de famille a-t-il été scolarisé ? |  | | | | |  | | | **Non ⇨ Q12**  **NSP ⇨ Q12** |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q11 | Quel niveau de scolarité le chef de famille a-t-il atteint ? (Primaire, secondaire, supérieur ?) |  | | | | |  | | |  |
| Primaire | | | | | 1 | | |
| Secondaire | | | | | 2 | | |
| Supérieur | | | | | 3 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q12 | Quel est le matériau principal du toit ? |  | | | | |  | | |  |
| Herbe / papyrus / feuilles de bananier | | | | | 1 | | |
| Chaume | | | | | 2 | | |
| Feuilles de zinc / fer / aluminium | | | | | 3 | | |
| Tuiles | | | | | 4 | | |
| Q13 | Quel est le matériau principal des murs ? |  | | | | |  | | |
| Herbe | | | | | 1 | | |
| Boue | | | | | 2 | | |
| Plâtre | | | | | 3 | | |
| Briques / ciment | | | | | 4 | | |
| Q14 | Quel est le matériau principal du sol ? |  | | | | |  | | |
| Terre ou sable | | | | | 1 | | |
| Argile | | | | | 2 | | |
| Bois, bambou ou palmier | | | | | 3 | | |
| Vinyle ou parquet | | | | | 4 | | |
| Carrelage ou ciment | | | | | 5 | | |
| Q15 | Combien de pièces y a-t-il dans votre ménage ? |  | | | | |  | | |  |
| Q16 | Parmi ces pièces, combien sont utilisées pour le couchage ? |  | | | | |  | | |  |
| Q17 | Combien de couchages y a-t-il dans votre ménage ?   * lits * matelas * tapis * autres espaces de sommeil   ***>>Les couchages peuvent se trouver à l’intérieur et à l’extérieur du logement.*** |  | | | | |  | | |  |
| Q18 | Vous arrive-t-il de stocker de la nourriture ou des récoltes dans les pièces qui servent au couchage ? | Oui | | | | | 1 | | |  |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q19 | Quelle est la principale source d’eau potable ? |  | | | | |  | | |  |
| Eau de surface (ruisseau, rivière, lac, mare, canal d’irrigation, etc.) | | | | | 1 | | |
| Eau de pluie, gouttière | | | | | 2 | | |
| Puits protégé (public ou privé) | | | | | 3 | | |
| Canalisation ou trou de sonde public | | | | | 4 | | |
| Robinet ou colonne d’alimentation publique | | | | | 5 | | |
| Raccordement de l’habitation au réseau | | | | | 6 | | |
| Autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 7 | | |
| Q20 | De quels types de toilettes le ménage dispose-t-il ? |  | | | | |  | | |  |
| Aucunes, dans la nature | | | | | 1 | | |
| Latrines à fosse simple, partagées | | | | | 2 | | |
| Latrines à fosse simple, privées | | | | | 3 | | |
| Latrines améliorées à fosse ventilée, partagées | | | | | 4 | | |
| Latrines améliorées à fosse ventilée, privées | | | | | 5 | | |
| Toilettes à chasse d’eau, partagées | | | | | 6 | | |
| Toilettes à chasse d’eau, privées | | | | | 7 | | |
| Autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 8 | | |
| Q21 | Quelle est la principale source d’énergie utilisée pour la cuisine ? |  | | | | |  | | |  |
| Bois à brûler | | | | | 1 | | |
| Charbon | | | | | 2 | | |
| Kérosène | | | | | 3 | | |
| Gaz | | | | | 4 | | |
| Électricité | | | | | 5 | | |
| Autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 96 | | |
| Q22 | Vous arrive-t-il de faire la cuisine dans une pièce qui sert également au couchage ? |  | | | | |  | | |  |
| Systématiquement | | | | | 1 | | |
| Parfois | | | | | 2 | | |
| Jamais | | | | | 3 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q23 | Au cours des six derniers mois, avez-vous vu des rats ou des souris dans votre logement ? Ou avez-vous observé leurs traces (matières fécales ou dégâts) ? |  | | | | |  | | |  |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q24 | Votre ménage (n’importe quel membre) possède-t-il les biens suivants ?  ***>> Lisez chacun des biens et enregistrez la réponse.*** |  | | |  | | | | |  |
|  | | | Oui | | | Non | |
| Radio | | | 1 | | | 0 | |
| Télévision | | | 1 | | | 0 | |
| Réfrigérateur | | | 1 | | | 0 | |
| Ventilateur électrique | | | 1 | | | 0 | |
| Fer à repasser électrique | | | 1 | | | 0 | |
| Téléphone(s) mobile(s) simple(s) | | | 1 | | | 0 | |
| Smartphone ou iPad, etc. | | | 1 | | | 0 | |
| Ordinateur | | | 1 | | | 0 | |
| Q25 | Votre ménage (n’importe quel membre) possède-t-il les moyens de transports suivants ?  ***>> Lisez chacun des biens et enregistrez la réponse.*** |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | Oui | | | Non | |
| Vélo | | | 1 | | | 0 | |
| Moto | | | 1 | | | 0 | |
| Voiture ou camion | | | 1 | | | 0 | |
| Animal ou charrue | | | 1 | | | 0 | |
| Canoë, barque ou bateau | | | 1 | | | 0 | |
| Q26 | How Combien d’animaux d’élevage votre ménage possède-t-il ?  ***>> S’il n’en possède aucun, saisissez la réponse 000.***  ***>> Ne lisez pas*** | Poulets | |  | | | | | |  |
| Canards et dindes | |  | | | | | |
| Chèvres et moutons | |  | | | | | |
| Porcs | |  | | | | | |
| Vaches | |  | | | | | |
| Ânes et mules | |  | | | | | |
| Autres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | | | |
| Q27 | Votre ménage est-il propriétaire des terres qu’il cultive ou qu’il utilise pour le bétail ? |  |  | | | | | | | **No ⇨ Q29** |
| Oui | 1 | | | | | | |
| Non | 0 | | | | | | |
| Q28 | Si oui, indiquez la superficie approximative en hectares (ha).  (1 ha = 100 ares)  **>> Si le répondant ne connaît pas la superficie, saisissez la réponse 99,9.** | **.** |  | | | | | | |  |
| **Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions sur les moustiquaires de votre foyer.** | | | | | | | | | | |
| Q29 | Votre ménage possède-t-il des moustiquaires qui se placent au-dessus du couchage ? |  | | | | |  | | | **Non ⇨ Q35**  **NSP ⇨ Q35** |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q30 | Si oui, combien de moustiquaires de ce type votre ménage possède-t-il actuellement ?  ***>> Vérifier si le ménage possède des moustiquaires qu’il n’utilise pas actuellement.*** |  | | | | |  | | |  |
| Q31 | Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il reçues dans le cadre de la campagne de distribution massive de <Date de la campagne cible> ? |  | | | | |  | | |  |
| Q32 | Votre ménage a-t-il obtenu d’autres moustiquaires d’une autre provenance depuis cette campagne ? |  | | | | |  | | | **Non ⇨ Q35**  **NSP ⇨ Q35** |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q33 | Au total, combien de moustiquaires votre ménage a-t-il obtenues (gratuitement ou achetées) depuis la campagne, en comptant celles que vous n’avez plus en votre possession ?  ***>> Recherchez les moustiquaires reçues ou achetées depuis la campagne.*** |  | | | | |  | | |  |
| Q34 | Avez-vous obtenu des moustiquaires supplémentaires auprès des sources suivantes ?  ***>> Lisez chacun des biens et enregistrez la réponse.*** |  | | | | | | | |  |
|  | | | | Yes | | | No |
| Services de soins prénatals | | | | 1 | | | 0 |
| Visite de vaccination de l'enfant | | | | 1 | | | 0 |
| Établissements de santé / hôpitaux | | | | 1 | | | 0 |
| École | | | | 1 | | | 0 |
| Famille ou amis | | | | 1 | | | 0 |
| Magasin ou pharmacie | | | | 1 | | | 0 |
| Marché ou vendeur ambulant | | | | 1 | | | 0 |
| Autre | | | | 1 | | | 0 |
| Q35 | Au cours des 6 derniers mois, avez-vous reçu des informations concernant l’utilisation, l’entretien et la réparation de vos moustiquaires, quelle que soit leur provenance ? |  | | | | |  | | | **Non ⇨ Q38**  **NSP ⇨ Q38** |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |
| Q36 | Quelle était la provenance de ces informations ?  ***>> Plusieurs réponses possibles*** |  | | | | |  | | |  |
| Agent de santé communautaire / Relais communautaire | | | | | 1 | | |
| Message ou émission à la radio | | | | | 2 | | |
| Chanson à la radio | | | | | 3 | | |
| Représentation théâtrale | | | | | 4 | | |
| Professionnel de santé | | | | | 5 | | |
| Chef de communauté | | | | | 6 | | |
| Annonceur dans la ville / le village | | | | | 7 | | |
| Vendeur en pharmacie ou magasin | | | | | 8 | | |
| Famille ou amis | | | | | 9 | | |
| Mosquée ou église | | | | | 10 | | |
| Journal ou télévision | | | | | 11 | | |
| Autre | | | | | 12 | | |
| Préciser : | | | | |  | | |
| Q37 | De quoi parlaient les messages que vous avez entendus ou vus ?  ***>> Plusieurs réponses possibles*** |  | | | | |  | | |  |
| Utilisation de la moustiquaire | | | | | 1 | | |
| Entretien de la moustiquaire | | | | | 2 | | |
| Suspension de la moustiquaire | | | | | 3 | | |
| Dormir sous votre moustiquaire toutes les nuits | | | | | 4 | | |
| Les moustiquaires préviennent le paludisme | | | | | 5 | | |
| Réparer votre moustiquaire | | | | | 6 | | |
| Autre | | | | | 8 | | |
| Préciser : | | | | |  | | |
| Q38 | Avez-vous parlé de l’entretien ou de la réparation de vos moustiquaires avec votre famille ? |  | | | | |  | | |  |
| Oui | | | | | 1 | | |
| Non | | | | | 0 | | |
| Q38b | Comment sont les moustiquaires utilisées dans les saisons pluvieuses et sèches dans ce ménage ?  ***>> Lisez la liste à voix haute*** |  | | | | |  | | |  |
| Également dans la saison des pluies et sec | | | | | 1 | | |
| Principalement la saison des pluies, saison sèche parfois aussi | | | | | 2 | | |
| Seulement dans la saison des pluies | | | | | 3 | | |
| Pas du tout utilisé | | | | | 4 | | |
| Je ne sais pas | | | | | 9 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je vais vous poser une série de questions sur une série d'actions que vous pourriez entreprendre concernant les moustiquaires, et j'aimerais que vous me disiez dans quelle mesure vous êtes sûr de pouvoir mener à bien cette action.**  **Pour chaque action, veuillez me dire si vous pensez que vous pourriez certainement, probablement, probablement pas ou certainement pas la mener à bien.** | | | | | |
|  |  | Totalement capable | Probablement capable | Probablement incapable | Totalement incapable |
| Q39 | Obtenir suffisamment de moustiquaires pour couvrir tous les couchages de vos enfants. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q40 | Suspendre une moustiquaire au-dessus des couchages de vos enfants. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q41 | Protéger vos enfants et vous-même contre le paludisme. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q42 | Économiser suffisamment pour obtenir des moustiquaires pour tous les couchages de vos enfants. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q43 | Dormir sous une moustiquaire chaque nuit de l’année. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q44 | Faire en sorte que vous enfants dorment sous une moustiquaire chaque nuit de l’année. | 1 | 2 | 3 | 4 |

**SECTION 3 : Entretien et réparation des moustiquaires**

| **N°** | **Question** | **Catégories** | | | **Passer à la question...** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions concernant l’entretien de vos moustiquaires.** | | | | | |
| Q60 | Y a-t-il déjà eu des trous dans les moustiquaires que vous possédez ? |  | |  | **Non🡪Q66** |
| Oui | | 1 |
| Non | | 0 |
| Q61 | Comment le ou les trous se sont-ils formés ?  ***>> Plusieurs réponses possibles***  ***>> Cocher la case « 1 » pour toutes les réponses oui, et « 0 » pour toutes les réponses non.*** |  |  |  |  |
|  | Oui | Non |
| La moustiquaire s’est accrochée à un coin ou un clou | 1 | 0 |
| Quelqu’un a tiré sur la moustiquaire et elle s’est déchirée à une extrémité | 1 | 0 |
| La moustiquaire a été brûlée par une bougie ou des étincelles | 1 | 0 |
| La moustiquaire a été abîmée par des rats ou des souris | 1 | 0 |
| Autre réponse | 1 | 0 |
| Je ne sais pas | 1 | 0 |
|  |  |  |
| Q62 | Au cours des 6 derniers mois, avez-vous essayé de réparer l’un de ces trous ou de le faire réparer par une autre personne ? |  | |  | **Non🡪Q65** |
| Oui | | 1 |
| Non | | 0 |
| Q63 | Comment ces trous ont-ils été réparés ?  ***>> Plusieurs réponses possibles***  ***>> Cocher la case « 1 » pour toutes les réponses oui, et « 0 » pour toutes les réponses non.*** |  |  |  |  |
|  | Oui | Non |
| Cousus | 1 | 0 |
| Attachés ou noués | 1 | 0 |
| Ajout de tissu | 1 | 0 |
| Autre réponse | 1 | 0 |
| Q64 | Au cours des 6 derniers mois, qui a réparé les trous de vos moustiquaires ?  ***>> Plusieurs réponses possibles***  ***>> Cocher la case « 1 » pour toutes les réponses oui, et « 0 » pour toutes les réponses non.*** |  |  |  | **Tout🡪Q66** |
|  | Oui | Non |
| Membre du ménage | 1 | 0 |
| Couturier | 1 | 0 |
| Ami ou famille | 1 | 0 |
| Bénévole communautaire | 1 | 0 |
| Autre | 1 | 0 |
| Préciser : |  |  |
| Q65 | Pour quelle raison principale n’avez-vous pas réparé les trous ? |  | |  |  |
| Je n’ai pas le temps | | 1 |
| Ce n’est pas nécessaire | | 2 |
| Je ne sais pas comment faire | | 3 |
| Je n’ai pas le matériel nécessaire | | 4 |
| Les trous ne sont pas assez gros pour être réparés | | 5 |
| On ne peut pas réparer des trous | | 6 |
| Autre | | 7 |
| Préciser : | |  |
| Je ne sais pas | | 9 |
| Q66 | Quelles mesures prenez-vous chez vous pour éviter que les moustiquaires ne se déchirent ou ne se trouent ?  ***>> Ne pas énoncer les réponses. Demander deux fois si le répondant utilise d’autres mesures.***  ***>> Cocher le « 1 » pour toutes les réponses fournies et le « 0 » pour les réponses qui n’ont pas été citées.***  ***>> Sondez, « d’autres mesures » ?*** |  |  |  |  |
|  | Oui | Non |
| Les tenir hors de portée des enfants | 1 | 0 |
| Les tenir à l’écart des nuisibles | 1 | 0 |
| Les enrouler ou les attacher lorsqu’elles ne servent pas | 1 | 0 |
| Les manipuler avec précaution | 1 | 0 |
| Ne pas les tacher avec de la nourriture | 1 | 0 |
| Les tenir à distance des flammes ou du feu | 1 | 0 |
| Les laver délicatement | 1 | 0 |
| Les laver uniquement quand elles sont sales | 1 | 0 |
| Vérifier régulièrement qu’elles ne sont pas trouées | 1 | 0 |
| Réparer rapidement les petits trous | 1 | 0 |
| On ne peut pas éviter qu’une moustiquaire se troue | 1 | 0 |
| Rien | 1 | 0 |
| Autre | 1 | 0 |
| Préciser : |  |  |
| Q67 | Comment recommande-t-on de laver les moustiquaires ?  ***>> Ne pas énoncer les réponses. Demander deux fois si le répondant utilise d’autres mesures.***  ***>> Cocher le « 1 » pour toutes les réponses fournies et le « 0 » pour les réponses qui n’ont pas été citées.***  ***>> Sondez, « d’autres mesures » ?*** |  |  |  |  |
|  | Oui | Non |
| Délicatement | 1 | 0 |
| Dans une bassine | 1 | 0 |
| Avec du savon doux | 1 | 0 |
| Uniquement quand elles sont sales | 1 | 0 |
| Pas plus d’une fois tous les 3 mois | 1 | 0 |
| Pas dans un cours d’eau | 1 | 0 |
| Autre | 1 | 0 |
| Préciser : |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je vais vous lire une série de déclarations, et j’aimerais que vous me disiez dans quelle mesure vous êtes d’accord avec ces déclarations. Veuillez me dire si vous pensez que chaque déclaration est tout à fait vraie, plutôt vraie, plutôt fausse ou tout à fait fausse.** | | | | | |
|  |  | Tout à fait vrai | Plutôt vrai | Plutôt faux | Tout à fait faux |
| Q68 | Les moustiquaires sont des biens précieux. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q69 | Je peux faire certaines choses pour que ma moustiquaire dure plus longtemps. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q70 | On ne peut pas réparer les trous dans les moustiquaires. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q71 | Une moustiquaire qui a été réparée reste efficace contre les moustiques. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q72 | Certains membres de ma communauté réparent leurs moustiquaires quand elles sont trouées. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q73 | Je n’ai pas le temps de réparer ma moustiquaire quand elle est trouée. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q74 | Je peux protéger ma famille contre le paludisme en prenant soin de ma moustiquaire. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Q75 | Je suis sûr(e) de pouvoir immédiatement réparer les trous. | 1 | 2 | 3 | 4 |

**SECTION 5 : Les moustiquaires issues de la campagne et que le ménage a en sa possession**

| **N°** | **Question** | | **Moustiquaire n° 1** | | | **Moustiquaire n° 2** | | **Moustiquaire n° 3** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nous aimerions maintenant inspecter toutes les moustiquaires de la campagne qui ont été précédemment étiquetés.  ***Remplissez d’abord l’ensemble de cette section pour une moustiquaire, avant de passer à la suivante.*** | | | | | | | | | |
|  | | Saisissez l’identifiant apposé sur la moustiquaire | | [\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_] | | [\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_] | | [\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_] | |
| Q78 | | Elle est encore en possession du ménage ? | |  |  |  |  |  |  |
| Oui | 1 | Oui | 1 | Oui | 1 |
| Non | 0 | Non | 0 | Non | 0 |
| **Oui⇨Q87** |  | **Oui⇨Q87** |  | **Oui⇨Q87** |  |
| Q79 | | Combien de temps avez-vous possédé cette moustiquaire ?  **>> 00 =< 1 mois**  **>> 98 = “ne sait pas”** | | Mois |  | Mois |  | Mois |  |
| Q80 | | Pouvez-vous me dire que-ce que s’est passé à la moustiquaire ? | |  |  |  |  |  |  |
| Elle a été volée | 1 | Elle a été volée | 1 | Elle a été volée | 1 |
| Elle a été détruite accidentellement | 2 | Elle a été détruite accidentellement | 2 | Elle a été détruite accidentellement | 2 |
| Elle a été vendue | 3 | Elle a été vendue | 3 | Elle a été vendue | 3 |
| Elle a été donnée à de la famille | 4 | Elle a été donnée à de la famille | 4 | Elle a été donnée à de la famille | 4 |
| Elle a été donnée à d’autres personnes | 5 | Elle a été donnée à d’autres personnes | 5 | Elle a été donnée à d’autres personnes | 5 |
| Elle a été jetée | 6 | Elle a été jetée | 6 | Elle a été jetée | 6 |
| Matériel utilisé à d'autres fins | 7 | Matériel utilisé à d'autres fins | 7 | Matériel utilisé à d'autres fins | 7 |
| Elle est utilisée par membre de la famille ailleurs (ferme, école, etc.) | 10 | Elle est utilisée par membre de la famille ailleurs (ferme, école, etc.) | 10 | Elle est utilisée par membre de la famille ailleurs (ferme, école, etc.) | 10 |
| Autre | 8 | Autre | 8 | Autre | 8 |
| Préciser : |  | Préciser : |  | Préciser : |  |
| Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 |
| **Ne pas 7⇨Q82** |  | **Ne pas 7⇨Q82** |  | **Ne pas 7⇨Q82** |  |
| Q81 | | Pour quelle utilisation le tissu a-t-il été récupéré ? | |  |  |  |  |  |  |
| Couvrir la fenêtre / la porte / l’auvent | 1 | Couvrir la fenêtre / la porte / l’auvent | 1 | Couvrir la fenêtre / la porte / l’auvent | 1 |
| Protéger les plantes / les semis | 2 | Protéger les plantes / les semis | 2 | Protéger les plantes / les semis | 2 |
| Pêcher | 3 | Pêcher | 3 | Pêcher | 3 |
| Faire sécher le poisson | 4 | Faire sécher le poisson | 4 | Faire sécher le poisson | 4 |
| Couchage / rembourrage | 5 | Couchage / rembourrage | 5 | Couchage / rembourrage | 5 |
| Autour des latrines | 6 | Autour des latrines | 6 | Autour des latrines | 6 |
| Rapiécer d’autres moustiquaires | 7 | Rapiécer d’autres moustiquaires | 7 | Rapiécer d’autres moustiquaires | 7 |
| Découpée et récupérée pour différentes utilisations | 8 | Découpée et récupérée pour différentes utilisations | 8 | Découpée et récupérée pour différentes utilisations | 8 |
| Autre | 9 | Autre | 9 | Autre | 9 |
| Préciser : |  | Préciser : |  | Préciser : |  |
| Je ne sais pas | 10 | Je ne sais pas | 10 | Je ne sais pas | 10 |
| Q82 | | Pourquoi n’avez-vous pas conservé cette moustiquaire ?  ***>> Limité aux cas où les réponses de Q80 >2 et <9***  ***>> Saisissez la réponse qui est fournie en premier.*** | |  |  |  |  |  |  |
| Elle était trop déchirée, trop trouée | 1 | Elle était trop déchirée, trop trouée | 1 | Elle était trop déchirée, trop trouée | 1 |
| Elle était trop sale | 2 | Elle était trop sale | 2 | Elle était trop sale | 2 |
| Je n’en avais pas besoin à l’époque | 3 | Je n’en avais pas besoin à l’époque | 3 | Je n’en avais pas besoin à l’époque | 3 |
| Nous n’aimions pas ce type de moustiquaire | 4 | Nous n’aimions pas ce type de moustiquaire | 4 | Nous n’aimions pas ce type de moustiquaire | 4 |
| J’avais besoin d’argent | 5 | J’avais besoin d’argent | 5 | J’avais besoin d’argent | 5 |
| Autre | 6 | Autre | 6 | Autre | 6 |
| Préciser : |  | Préciser : |  | Préciser : |  |
| Je ne sais pas | 7 | Je ne sais pas | 7 | Je ne sais pas | 7 |
| **Tout ⇨ Q111** |  | **Tout ⇨ Q111** |  | **Tout ⇨ Q111** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q87 | Où se trouvait cette moustiquaire ?  ***>> Observez ou demandez à la répondant*** | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Suspendue librement au-dessus d’un couchage | | 1 **🡪 Q88** | | Suspendue librement au-dessus d’un couchage | | 1 **🡪 Q88** | | | Suspendue librement au-dessus d’un couchage | | 1 **🡪 Q88** | |
| Suspendue et repliée ou nouée au-dessus d’un couchage | | 2 **🡪 Q88** | | Suspendue et repliée ou nouée au-dessus d’un couchage | | 2 **🡪 Q88** | | | Suspendue et repliée ou nouée au-dessus d’un couchage | | 2 **🡪 Q88** | |
| Pas suspendue, mais pas rangée | | 3 | | Pas suspendue, mais pas rangée | | 3 | | | Pas suspendue, mais pas rangée | | 3 | |
| Rangée hors de son emballage | | 4 | | Rangée hors de son emballage | | 4 | | | Rangée hors de son emballage | | 4 | |
| Rangée, encore dans son emballage | | 5 | | Rangée, encore dans son emballage | | 5 | | | Rangée, encore dans son emballage | | 5 | |
| Non disponible temporairement au moment de l'interview (p. ex. lavage, enfermé dans la chambre) | | 6 **🡪 Q88** | | Non disponible temporairement au moment de l'interview (p. ex. lavage, enfermé dans la chambre) | | 6 **🡪 Q88** | | | Non disponible temporairement au moment de l'interview (p. ex. lavage, enfermé dans la chambre) | | 6 **🡪 Q88** | |
| Q87a | Quelle est la raison pour laquelle la moustiquaire n'est pas suspendue au-dessus d’un couchage ? | | | | Moustiquaire trop difficile à accrocher | | 1 | | Moustiquaire trop difficile à accrocher | | | 1 | | Moustiquaire trop difficile à accrocher | | | 1 |
| Moustiquaire trop courte | | 2 | | Moustiquaire trop courte | | | 2 | | Moustiquaire trop courte | | | 2 |
| Pas d'espace pour accrocher la moustiquaire | | 3 | | Pas d'espace pour accrocher la moustiquaire | | | 3 | | Pas d'espace pour accrocher la moustiquaire | | | 3 |
| Il n’y a personne pour accrocher la moustiquaire | | 4 | | Il n’y a personne pour accrocher la moustiquaire | | | 4 | | Il n’y a personne pour accrocher la moustiquaire | | | 4 |
| L'accrocherai plus tard | | 5 | | L'accrocherai plus tard | | | 5 | | L'accrocherai plus tard | | | 5 |
| L’accrocher seulement la nuit | | 6 | | L’accrocher seulement la nuit | | | 6 | | L’accrocher seulement la nuit | | | 6 |
| Garder la moustiquaire jusqu'à ce que d'autres soient usées | | 7 | | Garder la moustiquaire jusqu'à ce que d'autres soient usées | | | 7 | | Garder la moustiquaire jusqu'à ce que d'autres soient usées | | | 7 |
| Autre | | 96 | | Autre | | | 96 | | Autre | | | 96 |
| Préciser : | |  | | Préciser : | | |  | | Préciser : | | |  |
| Ne sais pas | | 98 | | Ne sais pas | | | 98 | | Ne sais pas | | | 98 |
| Q88 | Pour quel type de couchage cette moustiquaire a-t-elle été principalement utilisée ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Cadre de lit (fini) | | 1 | | Cadre de lit (fini) | | 1 | | | Cadre de lit (fini) | | 1 | |
| Cadre de lit (poteaux) | | 2 | | Cadre de lit (poteaux) | | 2 | | | Cadre de lit (poteaux) | | 2 | |
| Matelas en mousse | | 3 | | Matelas en mousse | | 3 | | | Matelas en mousse | | 3 | |
| Tapis de roseau | | 4 | | Tapis de roseau | | 4 | | | Tapis de roseau | | 4 | |
| Herbe | | 5 | | Herbe | | 5 | | | Herbe | | 5 | |
| Sol | | 6 | | Sol | | 6 | | | Sol | | 6 | |
| Elle n’a jamais servi | | 7 | | Elle n’a jamais servi | | 7 | | | Elle n’a jamais servi | | 7 | |
| Q89 | Une personne a-t-elle dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Oui | | 1 | | Oui | | 1 | | | Oui | | 1 | |
| Non | | 0 | | Non | | 0 | | | Non | | 0 | |
| Je ne sais pas | | 98 | | Je ne sais pas | | 98 | | | Je ne sais pas | | 98 | |
| **Oui⇨Q91** | |  | | **Oui⇨Q91** | |  | | | **Oui⇨Q91** | |  | |
| Q90 | Quelle est la raison principale pour laquelle personne n'a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Pas de moustique | | 1 | | Pas de moustique | | 1 | | | Pas de moustique | | 1 | |
| Pas de paludisme | | 2 | | Pas de paludisme | | 2 | | | Pas de paludisme | | 2 | |
| Température trop élevée | | 3 | | Température trop élevée | | 3 | | | Température trop élevée | | 3 | |
| L’utilisateur n’aime pas l’odeur | | 4 | | L’utilisateur n’aime pas l’odeur | | 4 | | | L’utilisateur n’aime pas l’odeur | | 4 | |
| On se sent « enfermé» | | 5 | | On se sent « enfermé» | | 5 | | | On se sent « enfermé» | | 5 | |
| Moustiquaire trop vieille ou déchirée | | 6 | | Moustiquaire trop vieille ou déchirée | | 6 | | | Moustiquaire trop vieille ou déchirée | | 6 | |
| Moustiquaire trop sale | | 7 | | Moustiquaire trop sale | | 7 | | | Moustiquaire trop sale | | 7 | |
| Moustiquaire pas disponible la nuit dernière (lavage) | | 8 | | Moustiquaire pas disponible la nuit dernière (lavage) | | 8 | | | Moustiquaire pas disponible la nuit dernière (lavage) | | 8 | |
| Le ou les utilisateurs habituels n’ont pas dormi ici la nuit dernière | | 9 | | Le ou les utilisateurs habituels n’ont pas dormi ici la nuit dernière | | 9 | | | Le ou les utilisateurs habituels n’ont pas dormi ici la nuit dernière | | 9 | |
| La moustiquaire n’était pas nécessaire la nuit dernière | | 10 | | La moustiquaire n’était pas nécessaire la nuit dernière | | 10 | | | La moustiquaire n’était pas nécessaire la nuit dernière | | 10 | |
| Autre | | 96 | | Autre | | 96 | | | Autre | | 96 | |
| Je ne sais pas | | 98 | | Je ne sais pas | | 98 | | | Je ne sais pas | | 98 | |
| **Tout⇨Q92** | |  | | **Tout⇨Q92** | |  | | | **Tout⇨Q92** | |  | |
| Q91 | Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?  ***>> Notez le numéro de ligne de la personne à partir de la LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE.***  ***>> Si une personne n’appartenant pas à la LISTE DES MÉNAGES dormait sous la moustiquaire, inscrivez «00» pour NUMÉRO DE LIGNE.*** | | | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | | | NUMÉRO DE LIGNE………… | | |\_| | |
| Q92 | Au cours des 7 derniers jours, pendant combien de nuits cette moustiquaire a-t-elle été utilisée ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Toutes les nuits (7 nuits) | | 1 | | Toutes les nuits (7 nuits) | | 1 | | | Toutes les nuits (7 nuits) | | 1 | |
| La plupart des nuits (5-6 nuits) | | 2 | | La plupart des nuits (5-6 nuits) | | 2 | | | La plupart des nuits (5-6 nuits) | | 2 | |
| Quelques nuits (1-4 nuits) | | 3 | | Quelques nuits (1-4 nuits) | | 3 | | | Quelques nuits (1-4 nuits) | | 3 | |
| Elle n’a pas servi au cours des 7 derniers jours | | 4 | | Elle n’a pas servi au cours des 7 derniers jours | | 4 | | | Elle n’a pas servi au cours des 7 derniers jours | | 4 | |
| Cette moustiquaire n’est jamais utilisée | | 5 | | Cette moustiquaire n’est jamais utilisée | | 5 | | | Cette moustiquaire n’est jamais utilisée | | 5 | |
| Je ne sais pas | | 98 | | Je ne sais pas | | 98 | | | Je ne sais pas | | 98 | |
| Q93 | Cette moustiquaire a-t-elle déjà été lavée ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Oui | | 1 | | Oui | | 1 | | | Oui | | 1 | |
| Non | | 0 | | Non | | 0 | | | Non | | 0 | |
| Je ne sais pas | | 98 | | Je ne sais pas | | 98 | | | Je ne sais pas | | 98 | |
| **0 ou 9⇨Q97** | |  | | **0 ou 9⇨Q97** | |  | | | **0 ou 9⇨Q97** | |  | |
| Q94 | Combien de fois a-t-elle été lavée au cours des 6 derniers mois ?  ***>> Enregistrez 98 pour Ne sait pas.*** | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Q95 | La dernière fois qu’elle a été lavée, Qu'est-ce qui a été utilisé pour laver la moustiquaire en plus de l'eau ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Pain de savon | | 1 | | Pain de savon | | 1 | | | Pain de savon | | 1 | |
| Lessive (OMO, etc.) | | 2 | | Lessive (OMO, etc.) | | 2 | | | Lessive (OMO, etc.) | | 2 | |
| Eau de javel | | 3 | | Eau de javel | | 3 | | | Eau de javel | | 3 | |
| Mélange | | 4 | | Mélange | | 4 | | | Mélange | | 4 | |
| Aucun | | 5 | | Aucun | | 5 | | | Aucun | | 5 | |
| Elle n’a pas été lavée | | 6 | | Elle n’a pas été lavée | | 6 | | | Elle n’a pas été lavée | | 6 | |
| Q96 | Où a-t-elle été séchée ? | | | | Dehors, par terre | | 1 | | Dehors, par terre | | 1 | | | Dehors, par terre | | 1 | |
| Dehors, sur un fil | | 2 | | Dehors, sur un fil | | 2 | | | Dehors, sur un fil | | 2 | |
| Dehors, sur un buisson ou une palissade | | 3 | | Dehors, sur un buisson ou une palissade | | 3 | | | Dehors, sur un buisson ou une palissade | | 3 | |
| À l’intérieur, sur un fil | | 4 | | À l’intérieur, sur un fil | | 4 | | | À l’intérieur, sur un fil | | 4 | |
| À l'intérieur sur un meuble ou sur le sol | | 5 | | À l'intérieur sur un meuble ou sur le sol | | 5 | | | À l'intérieur sur un meuble ou sur le sol | | 5 | |
| Q96a | La moustiquaire a-t-elle été séchée sous l'ombre ou sous le soleil la dernière fois qu’elle a été lavée ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Sous l'ombre | | 1 | | Sous l'ombre | | 1 | | | Sous l'ombre | | 1 | |
| Sous le soleil | | 2 | | Sous le soleil | | 2 | | | Sous le soleil | | 2 | |
| Q97 | Cette moustiquaire a-t-elle déjà été trouée ? | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Oui | | 1 | | Oui | | 1 | | | Oui | | 1 | |
| Non | | 0 | | Non | | 0 | | | Non | | 0 | |
| Je ne sais pas | | 9 | | Je ne sais pas | | 9 | | | Je ne sais pas | | 9 | |
| **0 ou 9⇨Q99** | |  | | **0 ou 9⇨Q99** | |  | | | **0 ou 9⇨Q99** | |  | |
| Q98 | Comment est-ce arrivé ?  ***>> Plusieurs réponses possibles : cochez toutes les réponses fournies.*** | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
| Déchirée sur un objet | | 1 | | Déchirée sur un objet | | 1 | | | Déchirée sur un objet | | 1 | | |
| Tirée et déchirée | | 2 | | Tirée et déchirée | | 2 | | | Tirée et déchirée | | 2 | | |
| Brûlée par une flamme | | 3 | | Brûlée par une flamme | | 3 | | | Brûlée par une flamme | | 3 | | |
| Abîmée par des rats ou des souris | | 4 | | Abîmée par des rats ou des souris | | 4 | | | Abîmée par des rats ou des souris | | 4 | | |
| La couture s’est défaite | | 5 | | La couture s’est défaite | | 5 | | | La couture s’est défaite | | 5 | | |
| Autre réponse | | 6 | | Autre réponse | | 6 | | | Autre réponse | | 6 | | |
| Je ne me souviens pas | | 7 | | Je ne me souviens pas | | 7 | | | Je ne me souviens pas | | 7 | | |
| **Passez à la moustiquaire suivante ou à la section suivante si Q87=6 et que la moustiquaire n'est pas disponible pour l'examen.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Examinez maintenant la moustiquaire à la recherche de trous et de réparations à l'aide des aides et de la feuille de pointage et inscrivez les résultats ici.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q99 | | Nombre de trous de taille 1 | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | | |  | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | |
| Q101 | | Nombre de trous de taille 2 | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | | |  | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | |
| Q103 | | Nombre de trous de taille 3 | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | | |  | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | |
| Q105 | | Nombre de trous de taille 4 | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | | |  | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | |
| Q107 | | Nombre de réparations  **>> Trous complètement refermé** | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | | |  | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | |
| Q108 | | Nombre de réparations partielles  **>> Trous réduits, mais encore présents** | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | | |  | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | | I\_\_\_\_I\_\_\_\_I | |  | | |
| Q109 | | La moustiquaire a-t-elle été modifiée de quelque manière que ce soit ? |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
| Oui | | | 1 | | Oui | | 1 | | | Oui | | 1 | | |
| Non | | | 0 | | Non | | 0 | | | Non | | 0 | | |
| Je ne sais pas | | | 9 | | Je ne sais pas | | 9 | | | Je ne sais pas | | 9 | | |
| **0 ou 9⇨111** | | |  | | **0 ou 9⇨111** | |  | | | **0 ou 9⇨111** | |  | | |
| Q110 | | Quelle modification a-t-elle subi ? |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
| La forme a été modifiée | | | 1 | | La forme a été modifiée | | 1 | | | La forme a été modifiée | | 1 | | |
| Une pièce a été ajoutée pour l’allonger | | | 2 | | Une pièce a été ajoutée pour l’allonger | | 2 | | | Une pièce a été ajoutée pour l’allonger | | 2 | | |
| Une pièce a été ajoutée pour la renforcer | | | 3 | | Une pièce a été ajoutée pour la renforcer | | 3 | | | Une pièce a été ajoutée pour la renforcer | | 3 | | |
| Autre | | | 4 | | Autre | | 4 | | | Autre | | 4 | | |
| Préciser : | | |  | | Préciser : | |  | | | Préciser : | |  | | |

**SECTION 6 : Les autres moustiquaires que le ménage a en sa possession**

**Saisissez ici toutes les moustiquaires qui n’ont pas été identifiées comme provenant de la campagne de distribution.**

**Si le ménage de possède pas de moustiquaire supplémentaire, passez à la FIN.**

| **N°** | **Question** | **Moustiquaire n° 1** | | **Moustiquaire n° 2** | | **Moustiquaire n° 3** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions concernant les autres moustiquaires que votre ménage possède et nous aimerions également les examiner.**  ***Complétez toutes les informations sur un moustiquaire avant de passer au suivant.*** | | | | | | | |
| Q111 | Pourriez-vous me montrer les moustiquaires présentes dans ce ménage ? |  |  |  |  |  |  |
| Observée | 1 | Observée | 1 | Observée | 1 |
| Non observée | 0 | Non observée | 0 | Non observée | 0 |
| Q112 | ***Examinez la moustiquaire ainsi que son étiquette (le cas échéant) et identifiez la marque de moustiquaire.***  ***>> Si vous ne pouvez pas examiner la moustiquaire, montrez des photos de moustiquaires au répondant et demandez-lui si elles correspondent à la moustiquaire en question.*** |  |  |  |  |  |  |
| PermaNet 2.0 | 1 | PermaNet 2.0 | 1 | PermaNet 2.0 | 1 |
| Dawa Plus | 2 | Dawa Plus | 2 | Dawa Plus | 2 |
| Olyset | 3 | Olyset | 3 | Olyset | 3 |
| Duranet | 4 | Duranet | 4 | Duranet | 4 |
| Interceptor | 5 | Interceptor | 5 | Interceptor | 5 |
| Netprotect | 6 | Netprotect | 6 | Netprotect | 6 |
| MagNet | 7 | MagNet | 7 | MagNet | 7 |
| Royal Sentry | 8 | Royal Sentry | 8 | Royal Sentry | 8 |
| Yorkool | 9 | Yorkool | 9 | Yorkool | 9 |
| SafeNet | 10 | SafeNet | 10 | SafeNet | 10 |
| Veeralin | 11 | Veeralin | 11 | Veeralin | 11 |
| Yahe | 12 | Yahe | 12 | Yahe | 12 |
| PermaNet 3.0 | 15 | PermaNet 3.0 | 15 | PermaNet 3.0 | 15 |
| Interceptor G2 | 16 | Interceptor G2 | 16 | Interceptor G2 | 16 |
| Olyset Plus | 17 | Olyset Plus | 17 | Olyset Plus | 17 |
| Sur mesure | 97 | Sur mesure | 97 | Sur mesure | 97 |
| Pas de marque (pas d’étiquette) | 98 | Pas de marque (pas d’étiquette) | 98 | Pas de marque (pas d’étiquette) | 98 |
| Autre | 96 | Autre | 96 | Autre | 96 |
| Préciser | | Préciser | | Préciser | |
| Q113 | De quelle forme est la moustiquaire ?  ***>> Examinez ou demandez la forme de la moustiquaire.*** |  |  |  |  |  |  |
| Rectangulaire | 1 | Rectangulaire | 1 | Rectangulaire | 1 |
| Conique | 2 | Conique | 2 | Conique | 2 |
| Q114 | De quelle couleur est la moustiquaire ?  ***>> Examinez ou demandez la couleur de la moustiquaire.*** |  |  |  |  |  |  |
| Blanche | 1 | Blanche | 1 | Blanche | 1 |
| Verte | 2 | Verte | 2 | Verte | 2 |
| Bleue | 3 | Bleue | 3 | Bleue | 3 |
| Autre | 4 | Autre | 4 | Autre | 4 |
| Préciser | | Préciser | | Préciser | |
| Q115 | Depuis que vous possédez cette moustiquaire, a-t-elle été trempée ou imbibée d’un produit chimique pour tuer ou éloigner les moustiques ? |  |  |  |  |  |  |
| Oui | 1 | Oui | 1 | Oui | 1 |
| Non | 0 | Non | 0 | Non | 0 |
| Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 |
| **Non ou NSP ⇨ Q117** |  | **Non ou NSP ⇨ Q117** |  | **Non ou NSP ⇨ Q117** |  |
| Q116 | Si oui, quand a-t-elle été trempée ou imbibée pour la dernière fois ? |  |  |  |  |  |  |
| Si moins d’un an, nombre de mois | | Si moins d’un an, nombre de mois | | Si moins d’un an, nombre de mois | |
|  |  |  |  |  |  |
| Plus d’1 an | 1 | Plus d’1 an | 1 | Plus d’1 an | 1 |
| Je ne me souviens pas | 98 | Je ne me souviens pas | 98 | Je ne me souviens pas | 98 |
|  |  |  |  |  |  |
| Q117 | Avez-vous eu la moustiquaire par le biais d'une campagne de distribution de masse précédente, lors d'une Consultation prénatale (CPN) ou d'une visite de vaccination ?  ***>> Lisez les réponses à haute voix*** | Oui, campagne précédente | 1**🡪 Q119** | Oui, campagne précédente | 1**🡪 Q119** | Oui, campagne précédente | 1**🡪 Q119** |
| Oui, visite de CPN | 2**🡪 Q119** | Oui, visite de CPN | 2**🡪 Q119** | Oui, visite de CPN | 2**🡪 Q119** |
| Oui, visite de vaccination | 3**🡪 Q119** | Oui, visite de vaccination | 3**🡪 Q119** | Oui, visite de vaccination | 3**🡪 Q119** |
| Oui, naissance d'enfant | 4**🡪 Q119** | Oui, naissance d'enfant | 4**🡪 Q119** | Oui, naissance d'enfant | 4**🡪 Q119** |
| Non | 5 | Non | 5 | Non | 5 |
| Q118 | Où avez-vous obtenu cette moustiquaire ? |  |  |  |  |  |  |
| Établissement de santé | 1 | Établissement de santé | 1 | Établissement de santé | 1 |
| Relais Communautaire | 2 | Relais Communautaire | 2 | Relais Communautaire | 2 |
| Mosquée ou église | 3 | Mosquée ou église | 3 | Mosquée ou église | 3 |
| Famille ou amis | 4 | Famille ou amis | 4 | Famille ou amis | 4 |
| Clinique privée | 5 | Clinique privée | 5 | Clinique privée | 5 |
| Pharmacie | 6 | Pharmacie | 6 | Pharmacie | 6 |
| Magasin ou supermarché | 7 | Magasin ou supermarché | 7 | Magasin ou supermarché | 7 |
| Marché | 8 | Marché | 8 | Marché | 8 |
| Vendeur ambulant | 9 | Vendeur ambulant | 9 | Vendeur ambulant | 9 |
| École | 10 | École | 10 | École | 10 |
| ONG | 11 | ONG | 11 | ONG | 11 |
| Autre | 12 | Autre | 12 | Autre | 12 |
| Préciser : | | Préciser : | | Préciser : | |
| Q119 | Avez-vous paye pour cette moustiquaire ? |  |  |  |  |  |  |
| Oui | 1 | Oui | 1 | Oui | 1 |
| Non | 0 | Non | 0 | Non | 0 |
| Ne sais pas | 9 | Ne sais pas | 9 | Ne sais pas | 9 |
| **Non ou NSP ⇨ Q120** |  | **Non ou NSP ⇨ Q120** |  | **Non ou NSP ⇨ Q120** |  |
| Q119b | Combien avez-vous payé ? | [\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_] | | [\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_] | | [\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_] | |
| Q120 | Quand avez-vous obtenu cette moustiquaire ?  ***>> Si elle a été obtenue il y a moins d’un mois, saisissez 00 dans la première rangée de cases.*** |  |  |  |  |  |  |
| **Si moins de 2 ans, nombre de mois** | | **Si moins de 2 ans, nombre de mois** | | Si moins de 2 ans, nombre de mois | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Si plus de 2 ans, nombre d’années** | | Si plus de 2 ans, nombre d’années | | Si plus de 2 ans, nombre d’années | |
|  |  |  |  |  |  |
| Je ne me souviens pas | 98 | Je ne me souviens pas | 98 | Je ne me souviens pas | 98 |
| Q121 | ***>> Observez ou demandez l’emplacement de la moustiquaire dans le foyer au moment de l’entretien.***  Où se trouve cette moustiquaire en ce moment même ? |  |  |  |  |  |  |
| Suspendue librement au-dessus d’un couchage | 1 **🡪 Q122** | Suspendue librement au-dessus d’un couchage | 1 **🡪 Q122** | Suspendue librement au-dessus d’un couchage | 1 **🡪 Q122** |
| Suspendue et repliée ou nouée au-dessus d’un couchage | 2 **🡪 Q122** | Suspendue et repliée ou nouée au-dessus d’un couchage | 2 **🡪 Q122** | Suspendue et repliée ou nouée au-dessus d’un couchage | 2 **🡪 Q122** |
| Pas suspendue, mais pas rangée | 3 | Pas suspendue, mais pas rangée | 3 | Pas suspendue, mais pas rangée | 3 |
| Rangée hors de son emballage | 4 | Rangée hors de son emballage | 4 | Rangée hors de son emballage | 4 |
| Rangée, encore dans son emballage | 5 | Rangée, encore dans son emballage | 5 | Rangée, encore dans son emballage | 5 |
| Non disponible temporairement au moment de l'interview (p. ex. lavage, enfermé dans la chambre) | **6 🡪 Q122** | Non disponible temporairement au moment de l'interview (p. ex. lavage, enfermé dans la chambre) | **6 🡪 Q122** | Non disponible temporairement au moment de l'interview (p. ex. lavage, enfermé dans la chambre) | **6 🡪 Q122** |
| Q121a | Quelle est la raison pour laquelle la moustiquaire n'est pas suspendue au-dessus d’un couchage ? | Moustiquaire trop difficile à accrocher | 1 | Moustiquaire trop difficile à accrocher | 1 | Moustiquaire trop difficile à accrocher | 1 |
| Moustiquaire trop courte | 2 | Moustiquaire trop courte | 2 | Moustiquaire trop courte | 2 |
| Pas d'espace pour accrocher la moustiquaire | 3 | Pas d'espace pour accrocher la moustiquaire | 3 | Pas d'espace pour accrocher la moustiquaire | 3 |
| Il n’y a personne pour accrocher la moustiquaire | 4 | Il n’y a personne pour accrocher la moustiquaire | 4 | Il n’y a personne pour accrocher la moustiquaire | 4 |
| L'accrocherai plus tard | 5 | L'accrocherai plus tard | 5 | L'accrocherai plus tard | 5 |
| L’accrocher seulement la nuit | 6 | L’accrocher seulement la nuit | 6 | L’accrocher seulement la nuit | 6 |
| Garder la moustiquaire jusqu'à ce que d'autres soient usées | 7 | Garder la moustiquaire jusqu'à ce que d'autres soient usées | 7 | Garder la moustiquaire jusqu'à ce que d'autres soient usées | 7 |
| Autre | 8 | Autre | 8 | Autre | 8 |
| Spécifier |  | Spécifier |  | Spécifier |  |
| Ne sais pas | 9 | Ne sais pas | 9 | Ne sais pas | 9 |
| Q122 | Une personne a-t-elle dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? |  |  |  |  |  |  |
| Oui | 1 | Oui | 1 | Oui | 1 |
| Non | 0 | Non | 0 | Non | 0 |
| Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 |
| **Oui⇨Q124** |  | **Oui⇨Q124** |  | **Oui⇨Q124** |  |
| Q123 | Quelle est la raison principale pour laquelle personne n'a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? |  |  |  |  |  |  |
| Pas de moustique | 1 | Pas de moustique | 1 | Pas de moustique | 1 |
| Pas de paludisme | 2 | Pas de paludisme | 2 | Pas de paludisme | 2 |
| Température trop élevée | 3 | Température trop élevée | 3 | Température trop élevée | 3 |
| L’utilisateur n’aime pas l’odeur | 4 | L’utilisateur n’aime pas l’odeur | 4 | L’utilisateur n’aime pas l’odeur | 4 |
| On se sent « enfermé » ou on a peur | 5 | On se sent « enfermé » ou on a peur | 5 | On se sent « enfermé » ou on a peur | 5 |
| Moustiquaire trop vieille ou déchirée | 6 | Moustiquaire trop vieille ou déchirée | 6 | Moustiquaire trop vieille ou déchirée | 6 |
| Moustiquaire trop sale | 7 | Moustiquaire trop sale | 7 | Moustiquaire trop sale | 7 |
| Moustiquaire pas disponible la nuit dernière (lavage) | 8 | Moustiquaire pas disponible la nuit dernière (lavage) | 8 | Moustiquaire pas disponible la nuit dernière (lavage) | 8 |
| Le ou les utilisateurs habituels n’ont pas dormi ici la nuit dernière | 9 | Le ou les utilisateurs habituels n’ont pas dormi ici la nuit dernière | 9 | Le ou les utilisateurs habituels n’ont pas dormi ici la nuit dernière | 9 |
| La moustiquaire n’était pas nécessaire la nuit dernière | 10 | La moustiquaire n’était pas nécessaire la nuit dernière | 10 | La moustiquaire n’était pas nécessaire la nuit dernière | 10 |
| Autre | 11 | Autre | 11 | Autre | 11 |
| Je ne sais pas | 98 | Je ne sais pas | 98 | Je ne sais pas | 98 |
| Autre : préciser | | Autre : préciser | | Autre : préciser | |
| **Tout⇨Q125** |  | **Tout⇨Q125** |  | **Tout⇨Q125** |  |
| Q124 | Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?  ***>> Notez le numéro de ligne de la personne à partir de la LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE.***  ***>> Si une personne n’appartenant pas à la LISTE DES MÉNAGES dormait sous la moustiquaire, inscrivez «00» pour NUMÉRO DE LIGNE.*** |  |  |  |  |  |  |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| |
| NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| | NUMÉRO DE LIGNE………… | |\_| |
| Q125 | Au cours des 7 derniers jours, pendant combien de nuits cette moustiquaire a-t-elle été utilisée ? |  |  |  |  |  |  |
| Toutes les nuits (7 nuits) | 1 | Toutes les nuits (7 nuits) | 1 | Toutes les nuits (7 nuits) | 1 |
| La plupart des nuits (5-6 nuits) | 2 | La plupart des nuits (5-6 nuits) | 2 | La plupart des nuits (5-6 nuits) | 2 |
| Quelques nuits (1-4 nuits) | 3 | Quelques nuits (1-4 nuits) | 3 | Quelques nuits (1-4 nuits) | 3 |
| Elle n’a pas servi au cours des 7 derniers jours | 4 | Elle n’a pas servi au cours des 7 derniers jours | 4 | Elle n’a pas servi au cours des 7 derniers jours | 4 |
| Cette moustiquaire n’est jamais utilisée | 5 | Cette moustiquaire n’est jamais utilisée | 5 | Cette moustiquaire n’est jamais utilisée | 5 |
| Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 |
| Q126 | Cette moustiquaire a-t-elle déjà été lavée ? |  |  |  |  |  |  |
| Oui | 1 | Oui | 1 | Oui | 1 |
| Non | 0 | Non | 0 | Non | 0 |
| Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 | Je ne sais pas | 9 |
| **Non ou NSP ⇨ FIN** |  | **Non ou NSP ⇨ FIN** |  | **Non ou NSP ⇨ FIN** |  |
| Q127 | Combien de fois a-t-elle été lavée au cours des 6 derniers mois ou depuis que vous l’avez obtenue (si c’était il y a moins de 6 mois) ?  ***>> Si elle n’a pas été lavée, saisissez la réponse 00.*** |  |  |  |  |  |  |

***Recherchez d'éventuelles moustiquaires supplémentaires qui ne sont pas utilisées en ce moment, qui sont sorties pour sécher après le lavage ou qui ont été temporairement transportées dans un autre endroit (par exemple, au champ).***

**SECTION 7 : Moustiquaires collectés pour le bio-essai**

**Seuls les ménages identifiés sur la liste des ménages comme étant des "Ménages d'essai biologique" doivent saisir les informations à Q129 et Q130.**

**Choisissez la première moustiquaire disponible qui a été utilisée pour être retirée.**

**Ne prenez pas une moustiquaire qui est encore dans son emballage de distribution et qui ne présente aucun signe d'utilisation.**

| **No.** | **Question** | **Catégories** | | **Passer à la question...** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Q128 | Ce ménage est-il sélectionné pour la collecte des moustiquaires pour les tests de bio-efficacité ? |  |  | **Non 🡪 FIN** |
| Oui | 1 |
| Non | 0 |
| Q129 | Enregistrez l'ID court (4 chiffres) sur l'étiquette de la moustiquaire collectée pour le test de bio-efficacité. | Numéro d'étiquette de la moustiquaire |  |  |
| Q130 | Prendre une photo du numéro d'étiquette de la moustiquaire de test de bio-efficacité. |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* FIN DU QUESTIONNAIRE \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Remerciez les répondants d’avoir pris le temps de vous répondre et d’avoir accepté de participer.***

**REMARQUES DE L’INVESTIGATEUR :** consignez les éventuelles difficultés que vous avez rencontrées pour remplir ce questionnaire en ce qui concerne ce ménage.