Surveillance de la durabilité des MILD en/au [Pays]

Enquête – questionnaire initial

**IDENTIFICATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **District** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **Localité** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **Numéro de grappe** |  | **Numéro de ménage** |  |
| **Identifiant** | Numéro de grappe suivi  du numéro de ménage |  | Saisissez ce numéro au début de chaque page |

**VISITE CHEZ LE MÉNAGE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B1 | Informations concernant la visite chez le ménage | | Visite 1 | Visite 2 | | Visite 3 |  |
|  | 0 = récipiendaire absent  1 = récipiendaire présent et accepte l’entretien  2 = récipiendaire présent, mais refuse l’entretien | |  |  | |  |
| B2 | Date de l’entretien | jj/mm/aaaa | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | | | | | |
| B3 | NOM DE L’INVESTIGATEUR |  | Code | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B4 | Entrez coordonnées GPS des ménages |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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** |

**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 la réponse 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 |
| 11 |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 12 |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 13 |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | Années | Mois |
| 14 |  |  | 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 04 = gendre / belle-fille 07 = beau-père / belle-mère 10 = enfant adoptif / en famille d’accueil / beau-fils / belle-fille

02 = époux / épouse / conjoint(e) 05 = petit-fils / petite-fille 08 = frère / sœur / beau-frère / belle-sœur 11 = pas de lien de parenté

03 = fils / fille 06 = parent 09 = autre 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.**

**SECTION 1 : les membres du ménage (SUITE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de ligne** | | **RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS** | **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 la réponse 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 « 99»** | |
| Q01 | | Q02 | Q03 | Q04 | | Q05 | | Q06 | | | Q07 | |
|  | |  |  | M | F | Oui | Non | Oui | | Non |  | |
| 15 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 16 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 17 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 18 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 19 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 20 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 21 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 22 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 23 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 24 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 25 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 26 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 27 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 28 | |  |  | 1 2 | | 1 0 | | 1 0 | | | Années | Mois |
| 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**

| **N°** | **Question** | **Catégories** | | | | | | | | | | | **Passer à la question...** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nous aimerions tout d’abord vous poser quelques questions concernant le chef de famille, les caractéristiques du logement et les biens que possède le ménage. | | | | | | | | | | | | | |
| Q08 | Qui répond à ce questionnaire ? |  | | | | | |  | | | | |  |
| Le chef de famille | | | | | | 1 | | | | |
| L’époux/épouse du chef de famille | | | | | | 2 | | | | |
| Un autre membre du ménage | | | | | | 3 | | | | |
| 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 ou « Je ne sais pas » ⇨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, etc.) ?  ***>>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 | | | |
| Q21 | Quelle est la principale source d’énergie utilisée pour la cuisine ? |  | | | | | |  | | | |  | |
| Bois à brûler | | | | | | 1 | | | |
| Charbon | | | | | | 2 | | | |
| Kérosène | | | | | | 3 | | | |
| Gaz | | | | | | 4 | | | |
| Électricité | | | | | | 5 | | | |
| 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 ? |  | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | 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 ? |  | | |  | | | | | |  |  | |
|  | | | 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 | Combien d’animaux d’élevage votre ménage possède-t-il ?  ***>> S’il n’en possède aucun, saisissez la réponse 000.***  ***>> Ne lisez pas les réponses proposées.*** | Poulets |  | | | | | | | | |  | |
| Canards et dindes |  | | | | | | | | |
| Chèvres et moutons |  | | | | | | | | |
| Porcs |  | | | | | | | | |
| Vaches |  | | | | | | | | |
| Ânes / mules |  | | | | | | | | |
| Autres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | | | | | | |
| Q27 | Votre ménage est-il propriétaire des terres qu’il cultive ou qu’il utilise pour le bétail ? |  | | | | | |  | | | | **Tous⇨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.** | acres%20box | | | | | |  | | | |  | |
| Nous aimerions maintenant vous poser des questions concernant les moustiquaires présentes dans votre ménage. | | | | | | | | | | | | | |
| Q29 | Votre ménage possède-t-il des moustiquaires qui se placent au-dessus du couchage ? |  | | | | | |  | | | | **NON ou « Je ne sais pas »**  **⇨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 XXXXXXX ? |  | | | | | |  | | | |  | |
| Q32 | Votre ménage a-t-il obtenu d’autres moustiquaires d’une autre provenance depuis cette campagne ? |  | | | |  | | | | | | **Non ou « Je ne sais pas » ⇨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 ? |  | | | |  | | | | | |  | |
| Q34 | Avez-vous obtenu des moustiquaires supplémentaires auprès des sources suivantes ? |  | | | | | | | |  | |  | |
|  | | Oui | | | | | | Non | |
| Services de soins prénatals | | 1 | | | | | | 0 | |
| Établissements de santé / hôpitaux | | 1 | | | | | | 0 | |
| Famille ou amis | | 1 | | | | | | 0 | |
| Magasin ou pharmacie | | 1 | | | | | | 0 | |
| Marché ou vendeur ambulant | | 1 | | | | | | 0 | |
| Autre | | 1 | | | | | | 0 | |
| **Les questions suivantes sont à poser à tous les ménages.** | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ou « Je ne sais pas » ⇨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 | | | | | 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? |  | | | | |  | | | | |  | |
| Egalement 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 des questions sur diverses choses que vous pourriez faire, et j’aimerais que vous m’indiquiez dans quelle mesure vous vous sentez capable de les faire de façon efficace. Veuillez me dire si vous pensez que vous seriez totalement capable, probablement capable, probablement incapable ou totalement incapable de mener à bien chaque mesure. | | | | | | |
|  |  | 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 ?  ***>> 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 ?  ***>> 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 ?  ***>> 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.*** |  | | | |  |  |  |
|  | | | | 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.*** |  | | | |  |  |  |
|  | | | | 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 4 : les moustiquaires de la campagne qui ont été perdues**

**Avant de continuer :**

**⇨ Saisissez la réponse de la question Q31 ici et passez à la question Q76 ci-dessous.**

| **N°** | **Question** | | **Catégories** | | | | **Passer à la question...** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions concernant les moustiquaires que votre ménage a reçues dans le cadre de la campagne **XXXX**. | | | | | | | |
| Q76 | Je voudrais d’abord vérifier que ce ménage a bien reçu ... moustiquaires dans le cadre de la campagne de distribution ?  ***>> Vérifiez la réponse inscrite dans la case ci-dessus et corrigez la réponse Q31 si nécessaire.*** | |  | | |  |  |
| Q77 | Votre ménage a-t-il encore toutes ces moustiquaires en sa possession ? | |  | | |  | **Oui⇨Q82** |
| Oui | | | 1 |
| Non | | | 0 |
| Q78 | Si la réponse est non, combien de ces moustiquaires votre ménage a-t-il encore en sa possession ? | |  | | |  |  |
|  | Calculez le nombre de moustiquaires manquantes (Q76 moins Q78), notez ce nombre, et posez les questions Q79-Q81 pour chacune des moustiquaires perdues. | |  | | |  |  |
| ***Saisissez les informations ci-dessous pour chaque moustiquaire « perdue ».*** | | | | | | | |
| **N°** | **Question** | **Catégories** | | **Moustiquaire n° 1** | **Moustiquaire n° 2** | | **Moustiquaire n° 3** |
| Q79 | Pendant combien de temps avez-vous gardé cette moustiquaire ? | **>> Si le ménage l’a gardée moins d’1 mois, saisissez la réponse 00.**  **>> Si le répondant ne sait pas, saisissez la réponse 98.** | | Mois | Mois | | Mois |
| Q80 | Pouvez-vous me dire ce qu’est devenue cette moustiquaire ? |  | |  |  | |  |
| Elle a été volée. | | 1 | 1 | | 1 |
| Elle a été détruite par accident. | | 2 | 2 | | 2 |
| Elle a été vendue. | | 3 | 3 | | 3 |
| Elle a été donnée à de la famille. | | 4 | 4 | | 4 |
| Elle a été donnée à d’autres personnes. | | 5 | 5 | | 5 |
| Elle a été jetée. | | 6 | 6 | | 6 |
| Le tissu a été récupéré pour une autre utilisation. | | 7 | 7 | | 7 |
| Elle est utilisé par membre de la famille ailleurs (ferme, école, etc.) | | 10 | 10 | | 10 |
| Autre | | 8 | 8 | | 8 |
| Je ne sais pas | | 9 | 9 | | 9 |
| Autre : préciser | |  |  | |  |
|  | | **Si réponse autre que la 7⇨Q82** | **Si réponse autre que la 7⇨Q82** | | **Si réponse autre que la 7⇨Q82** |
| Q81 | Pour quelle utilisation le tissu a-t-il été récupéré ?  ***>> Ne pas énoncer les réponses.*** |  | |  |  | |  |
| Couvrir la fenêtre / la porte / l’auvent | | 1 | 1 | | 1 |
| Protéger les plantes / les semis | | 2 | 2 | | 2 |
| Pêcher | | 3 | 3 | | 3 |
| Faire sécher le poisson | | 4 | 4 | | 4 |
| Couchage / rembourrage | | 5 | 5 | | 5 |
| Autour des latrines | | 6 | 6 | | 6 |
| Rapiécer d’autres moustiquaires | | 7 | 7 | | 7 |
| Découpée et récupérée pour différentes utilisations | | 8 | 8 | | 8 |
| Autre | | 9 | 9 | | 9 |
| Je ne sais pas | | 10 | 10 | | 10 |
| Autre : préciser | |  |  | |  |
| Q82 | Pourquoi n’avez-vous pas conservé cette moustiquaire ?  ***>> Saisissez la réponse qui est fournie en premier.*** |  | |  |  | |  |
| Elle était trop déchirée, trop trouée | | 1 | 1 | | 1 |
| Elle était trop sale | | 2 | 2 | | 2 |
| Je n’en avais pas besoin à l’époque | | 3 | 3 | | 3 |
| Nous n’aimions pas ce type de moustiquaire | | 4 | 4 | | 4 |
| J’avais besoin d’argent | | 5 | 5 | | 5 |
| Autre | | 6 | 6 | | 6 |
| Je ne sais pas | | 9 | 9 | | 9 |
| Autre : préciser | |  |  | |  |

**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 examiner toutes les moustiquaires issues de la campagne et présentes au sein du ménage. Et nous aimerions également vous poser des questions à leur sujet.  ***Remplissez d’abord l’ensemble de cette section pour une moustiquaire, avant de passer à la suivante.*** | | | | | | | | | | |
| Q83 | ***Examinez la moustiquaire ainsi que son étiquette et identifiez la marque de moustiquaire.*** |  |  | |  |  | |  |  | |
| Moustiquaire MAGNet | 1 | | Moustiquaire MAGNet | 1 | | Moustiquaire MAGNet | 1 | |
| **PAS** moustiquaire MAGNet | 0 | | **PAS** moustiquaire MAGNet | 0 | | **PAS** moustiquaire MAGNet | 0 | |
| Q84 | De quelle forme est la moustiquaire ? |  |  | |  |  | |  |  | |
| Rectangulaire | 1 | | Rectangulaire | 1 | | Rectangulaire | 1 | |
| Conique | 0 | | Conique | 0 | | Conique | 0 | |
| Q85 | De quelle couleur est la moustiquaire ? |  |  | |  |  | |  |  | |
| Blanche | 1 | | Blanche | 1 | | Blanche | 1 | |
| Autre | 0 | | Autre | 0 | | Autre | 0 | |
| Q86 | Vous avez obtenu cette moustiquaire lors de la campagne de distribution de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ ? |  |  | |  |  | |  |  | |
| 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 | |
| Si la réponse est 1 (oui) à toutes les questions de Q83 à Q86, cela confirme que la moustiquaire est issue de la campagne de distribution et elle reçoit donc un identifiant. | | Moustiquaire issue de la campagne de distribution |  | | Moustiquaire issue de la campagne de distribution |  | | Moustiquaire issue de la campagne de distribution |  | |
| Oui | 1 | | Oui | 1 | | Oui | 1 | |
| Non | 0 | | Non | 0 | | Non | 0 | |
|  | Saisissez l’identifiant apposé sur la moustiquaire |  | | |  | | |  | | |
| Q87 | Où se trouvait cette moustiquaire ? |  |  | |  |  | |  |  | |
| Suspendue librement au-dessus d’un couchage | 1 | | Suspendue librement au-dessus d’un couchage | 1 | | Suspendue librement au-dessus d’un couchage | 1 | |
| Suspendue et repliée ou nouée | 2 | | Suspendue et repliée ou nouée | 2 | | Suspendue et repliée ou nouée | 2 | |
| 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 | |
| Provisoirement retirée | 6 | | Provisoirement retirée | 6 | | Provisoirement retirée | 6 | |
| 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 | 9 | | Je ne sais pas | 9 | | Je ne sais pas | 9 | |
| **Oui⇨Q91** |  | | **Oui⇨Q91** |  | | **Oui⇨Q91** |  | |
| Q90 | Si la réponse est non, pourquoi ? |  |  | |  |  | |  |  | |
| 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 | 11 | | Autre | 11 | | Autre | 11 | |
| Je ne sais pas | 98 | | Je ne sais pas | 98 | | Je ne sais pas | 98 | |
| **Tout⇨Q92** |  | | **Tout⇨Q92** |  | | **Tout⇨Q92** |  | |
| Q91 | Qui a utilisé cette moustiquaire la nuit dernière ? |  | Oui | Non |  | Oui | Non |  | Oui | Non |
| Bébé (< 1 an) | 1 | 0 | Bébé (< 1 an) | 1 | 0 | Bébé (< 1 an) | 1 | 0 |
| Enfant en bas âge (1-4 ans) | 1 | 0 | Enfant en bas âge (1-4 ans) | 1 | 0 | Enfant en bas âge (1-4 ans) | 1 | 0 |
| Enfant plus âgé (5-9 ans) | 1 | 0 | Enfant plus âgé (5-9 ans) | 1 | 0 | Enfant plus âgé (5-9 ans) | 1 | 0 |
| Adolescent (10-19 ans) | 1 | 0 | Adolescent (10-19 ans) | 1 | 0 | Adolescent (10-19 ans) | 1 | 0 |
| Adulte | 1 | 0 | Adulte | 1 | 0 | Adulte | 1 | 0 |
| 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 | 9 | | Je ne sais pas | 9 | | Je ne sais pas | 9 | |
| 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 | 9 | | Je ne sais pas | 9 | | Je ne sais pas | 9 | |
| **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 ?  ***>> Si elle n’a pas été lavée, saisissez la réponse 00.*** |  |  | |  |  | |  |  | |
| Q95 | La dernière fois qu’elle a été lavée, quel savon a été utilisé ? |  |  | |  |  | |  |  | |
| 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 | 4 | | À l’intérieur | 4 | | À l’intérieur | 4 | |
| 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 | |
| Maintenant, vérifiez si la moustiquaire présente des trous et des réparations, **en vous aidant des fiches support et feuilles de pointage**, puis saisissez le résultat ici. | | | | | | | | | | |
| Q99 | Nombre de trous de taille 1 |  |  | |  |  | |  |  | |
| Q101 | Nombre de trous de taille 2 |  |  | |  |  | |  |  | |
| Q103 | Nombre de trous de taille 3 |  |  | |  |  | |  |  | |
| Q105 | Nombre de trous de taille 4 |  |  | |  |  | |  |  | |
| Q107 | Nombre de réparations (trous complètement refermé) |  |  | |  |  | |  |  | |
| Q108 | Nombre de réparations partielles (trous réduits, mais encore présents) |  |  | |  |  | |  |  | |
| 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° 4** | | | | **Moustiquaire n° 5** | | | | | **Moustiquaire n° 6** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions concernant les autres moustiquaires que votre ménage possède et nous aimerions également les examiner. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 1 | | PermaNet | | 1 | | | | PermaNet | 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 | | |
| Sur mesure | | 10 | | Sur mesure | | 10 | | | | Sur mesure | 10 | | |
| Pas de marque (pas d’étiquette) | | 11 | | Pas de marque (pas d’étiquette) | | 11 | | | | Pas de marque (pas d’étiquette) | 11 | | |
| Autre | | 99 | | Autre | | 99 | | | | Autre | 99 | | |
| Préciser | | | | Préciser | | | | | | Préciser | | | |
| Q113 | ***>> Examinez ou demandez la forme de la moustiquaire.***  De quelle forme est la moustiquaire ? |  | |  | |  | |  | | | |  |  | | |
| Rectangulaire | | 1 | | Rectangulaire | | 1 | | | | Rectangulaire | 1 | | |
| Conique | | 2 | | Conique | | 2 | | | | Conique | 2 | | |
| Q114 | ***>> Examinez ou demandez la couleur de la moustiquaire.***  De quelle couleur est 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 « Je ne sais pas »⇨Q117** | |  | | **Non ou « Je ne sais pas »⇨Q117** | |  | | | | **Non ou « Je ne sais pas »⇨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 | | 9 | | Je ne me souviens pas | | 9 | | | | Je ne me souviens pas | 9 | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  |  | | |
| Q117 | 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 | | |
| Q118 | Où avez-vous obtenu cette moustiquaire ? |  | |  | |  | |  | | | |  |  | | |
| Campagne de distribution massive | | 1 | | Campagne de distribution massive | | 1 | | | | Campagne de distribution massive | 1 | | |
| Services de SPN | | 2 | | Services de SPN | | 2 | | | | Services de SPN | 2 | | |
| Établissement de santé | | 3 | | Établissement de santé | | 3 | | | | Établissement de santé | 3 | | |
| DCM | | 4 | | DCM | | 4 | | | | DCM | 4 | | |
| Mosquée ou église | | 5 | | Mosquée ou église | | 5 | | | | Mosquée ou église | 5 | | |
| Famille ou amis | | 6 | | Famille ou amis | | 6 | | | | Famille ou amis | 6 | | |
| Clinique privée | | 7 | | Clinique privée | | 7 | | | | Clinique privée | 7 | | |
| Pharmacie | | 8 | | Pharmacie | | 8 | | | | Pharmacie | 8 | | |
| Magasin ou supermarché | | 9 | | Magasin ou supermarché | | 9 | | | | Magasin ou supermarché | 9 | | |
| Marché | | 10 | | Marché | | 10 | | | | Marché | 10 | | |
| Vendeur ambulant | | 11 | | Vendeur ambulant | | 11 | | | | Vendeur ambulant | 11 | | |
| École | | 12 | | École | | 12 | | | | École | 12 | | |
| ONG | | 13 | | ONG | | 13 | | | | ONG | 13 | | |
| Autre | | 14 | | Autre | | 14 | | | | Autre | 12 | | |
| Préciser | | | | Préciser | | | | | | Préciser | | | |
| Q119 | Avez-vous payé cette moustiquaire ? |  | |  | |  | |  | | | |  |  | | |
| 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 | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  |  | | |
| Q120 | ***>> 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 lit/matelas | | 1 | | Suspendue librement au-dessus d’un lit/matelas | | 1 | | | | Suspendue librement au-dessus d’un lit/matelas | 1 | | |
| Suspendue et repliée ou nouée | | 2 | | Suspendue et repliée ou nouée | | 2 | | | | Suspendue et repliée ou nouée | 2 | | |
| 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 | | |
| Provisoirement retirée | | 6 | | Provisoirement retirée | | 6 | | | | Provisoirement retirée | 6 | | |
| Q121 | 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⇨Q123** | |  | | **Oui⇨Q123** | |  | | | | **Oui⇨Q123** |  | | |
| Q122 | Si la réponse est non, pourquoi ? | (933,934) | |  | | (935,936) | |  | | | | (937,938) |  | | |
| 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⇨Q124** | |  | | **Tout⇨Q124** | |  | | | | **Tout⇨Q124** |  | | |
| Q123 | Si oui, qui a utilisé cette moustiquaire ? |  | Oui | | Non |  | Oui | | Non | | |  | | Oui | Non |
| Bébé (< 1 an) | 1 | | 0 | Bébé (< 1 an) | | 1 | | 0 | | Bébé (< 1 an) | | 1 | 0 |
| Enfant en bas âge (1-4 ans) | 1 | | 0 | Enfant en bas âge (1-4 ans) | | 1 | | 0 | | Enfant en bas âge (1-4 ans) | | 1 | 0 |
| Enfant plus âgé (5-9 ans) | 1 | | 0 | Enfant plus âgé (5-9 ans) | | 1 | | 0 | | Enfant plus âgé (5-9 ans) | | 1 | 0 |
| Adolescent (10-19 ans) | 1 | | 0 | Adolescent (10-19 ans) | | 1 | | 0 | | Adolescent (10-19 ans) | | 1 | 0 |
| Adulte | 1 | | 0 | Adulte | | 1 | | 0 | | Adulte | | 1 | 0 |
| Q124 | 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 | |
| Q125 | 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 | |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| Q126 | 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.*** |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |

***Vérifiez si le ménage possède d’autres moustiquaires qui ne sont pas utilisées actuellement, qui sèchent dehors après avoir été lavées ou qui se trouvent provisoirement ailleurs (par exemple, dans un champ).***

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 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.