



*Direction de la Statistique et
de la Comptabilité Nationale*

DEUXIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM2

QUESTIONNAIRE PRINCIPAL

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

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

JUIN 2001

SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1	DOUALA/YAOUNDE/PROVINCE _____	_ _
Q2	NUMERO DE LA ZD _____	_ _ _
Q3	NUMERO DU MENAGE DANS LA ZD _____	_ _ _

B – RENSEIGNEMENT SUR LE MENAGE

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

C – RENSEIGNEMENT SUR LA COLLECTE

Q11	NUMERO DE LA VAGUE : _____	_
Q12	ENQUETEUR : _____	_
Q13	CONTROLEUR : _____	_ _
Q14	SUPERVISEUR : _____	_ _
Q15	DATE DE DEBUT D'ENQUETE : _____	_ _ _ _ _ _ _0_ _1_
Q16	DATE DE FIN D'ENQUETE : _____	_ _ _ _ _ _ _0_ _1_
Q17	CONTROLEUR DE SAISIE : _____	_
Q18	AGENT DE SAISIE : _____	_ _
Q19	DATE DE SAISIE : _____	_ _ _ _ _ _ _0_ _1_
Q20	NUMERO DU LOT : _____	_ _ _ _ _
Q21	RESULTAT DE LA COLLECTE 1 = Enquête complète 2 = Enquête incomplète	_

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

01.1-COMPOSITION DU MENAGE

01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

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

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

Codes Q5

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

Codes Q6

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

Codes Q8

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

N B: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés

SECTION 02 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE

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

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

Codes Q3

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

Codes Q4

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

Codes Q6.

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

Codes Q7

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

Codes Q9

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

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

Nom et prénoms	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
	Numéro d'ordre	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Français ou en Anglais ? 1 = Oui 2 = Non	(Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté une école ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q9	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2000/2001 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9	(Nom) fréquentait-il/elle l'école à plein temps ou à temps partiel ? CF CODES	Quel type d'établissement fréquentait-il/elle en 2000/2001 ? CF CODES	(Nom) fréquentait-il/elle une école en 1999/2000? 1 = Oui 2 = Non⇒Q10	(Nom) faisait-il/elle la même classe en 2000/2001 que l'année d'avant (1999/2000) ? 1 = Oui⇒Q10 2 = Non⇒Q10	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas fréquenté en 2000/2001 ou n'a-t-il/elle jamais fréquenté une école ? CF CODES	Quel est le niveau d'instruction de (Nom) ? CF CODES	Quel est le diplôme le plus élevé de (Nom) ? CF CODES	Quelle est la dernière classe suivie avec succès par (Nom) ? CF CODES
	[_0_1_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]
	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]	[_]

Nom et prénoms	Q1 Numéro d'ordre	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□
	□□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□□□

Codes Q5

1 = Régime à plein temps
2 = Régime à temps partiel

Codes Q6

1 = Public
2 = Privé laïc du jour
3 = Privé laïc du soir
4 = Privé confessionnel du jour
5 = Privé confessionnel du soir
6 = Ecole communautaire
7 = Cours par correspondance

Codes Q9

1 = Coût trop élevé
2 = Emploi /Apprentissage
3 = Echec scolaire
4 = Maladie /Handicap
5 = Mariage /Grossesse
6 = Eloignement
7 = trop jeune
8 = Autre(à préciser.)

Codes Q10

1 = Sans niveau
2 = Primaire
3 = Secondaire général 1^{er} cycle
4 = Secondaire général 2nd cycle
5 = Secondaire technique 1^{er} cycle
6 = Secondaire technique 2nd cycle
7 = Supérieur

Codes Q11

1 = SANS DIPLOME
2 = CEPE/FSLC
3 = BEPC/CAP/GCEOL
4 = PROBATOIRE/BP
5 = BAC/GCEAL/BEP
6 = BTS/DUT/DEUG
7 = LICENCE
8 = MAITRISE/DEA
9 = DOCTORAT/PHD

Francophone
Jamais fréquenté
Maternel
SIL
CP/CPS
CE1
CE2
CM1
CM2
6^{ième} ou 1^{er} A.T
5^{ième} ou 2^{ième} A.T

Code
01 Never go school
02 Nursery/Class I
03 Class 2
04 Class 3
05 Class 4
06 Class 5
07 Class 6
08 Class 7
09 Form 1
10 Form 2

Codes Q12

Francophone
4^{ème} ou 3^{ème} A.T
3^{ème} ou 4^{ème} A.T
2nd G. ou T
1^{ère} G. ou T
1^{ère} année Univ.
2^{ème} année Univ.
3^{ème} année Univ.
4^{ème} année Univ.
5^{ème} année Univ. ou plus

Code
11 Form 3
12 Form 4
13 Form 5
14 Form 6
15 Form 7
16 1st year Univ.
17 2nd year Univ.
18 3rd year Univ.
19 4th year Univ.
20 5th year Univ. or more

SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE

Personnes de 10 ans ou plus

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE

Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)

|_0_|_1_| | | | | | |

Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non

| | | | | |

Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui =>Q5 2 = Non

| | | | | |

Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non =>Q22

| | | | | |

Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois

| | | | | |

Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé

| | | | | |

Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ?

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

| | | | | |

Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non

| | | | | |

Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ? **UTPS** : 1 = Mois 2 = Année

UTPS					
Nombre					

Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ?

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| SALARIES | | NON SALARIES | |
| 01 = Personnel de direction | 04 = Employé/Ouvrier qualifié | 08 = Patron | |
| 02 = Cadre supérieur | 05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié | 09 = Propre compte | |
| /Ingénieur/Assimilé | 06 = Manœuvre | 10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré | |
| 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise | 07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré | 11 = Aide familial | |

| | | | | |

Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?

Nombre de jours					
Nombre d'heures par jour					

Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif

| | | | | |

Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

| | | | | |

Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

| | | | | |

Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ?
1 = Oui
2 = Non

Allocations familiales					
Pension retraite					
Congés payés					

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

SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE (SUITE)

Personnes de 10 ans ou plus

Nom et prénoms

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

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

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

Personnes de 10 ans ou plus

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE

Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)

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

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

SECTION 05 : NATALITE, MORTALITE ET FECONDITE

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

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

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

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

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

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

Codes Q17

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

Codes Q18

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

Codes Q26

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

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

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

SECTION 07 : LOGEMENT ET EQUIPEMENTS DU MENAGE

07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (Suite et fin)

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

07.2 - EQUIPEMENT DU MENAGE

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

SECTION 08 : MIGRATIONS DU MENAGE

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

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

SECTION 09 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE

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

SECTION 10 : PERCEPTION DES CONDITIONS DE VIE
Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant (VOIR SECTION 01)

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

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

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

SECTION 11 : ENTREPRISES FAMILIALES NON AGRICOLES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12.1 - ACCES A LA TERRE ET A LA PROPRIETE

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

Codes Q13

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

Codes Q17

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

12.2 - ACCES AU CREDIT DE PRODUCTION OU D'INVESTISSEMENT

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

Codes Q18

FORMELLES
01=Banque
02=COOPEC
03=ONG
04=Autre formelle
INFORMELLE
05=Usurier
06=Commerçant
07=Tomtine
08=Association
09=Parent/Ami/Voisin
10=Employeur
11=Autre

12.3 - EPARGNE ET ACCES AU CAPITAL SOCIAL

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

Codes Q31

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

SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL

13.1 - ELEVAGE

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

13.2 - PISCICULTURE

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

13.3 - PECHE

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

13.4 - APICULTURE

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

13.5 - SYLVICULTURE

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

13.6 - AGRICULTURE

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

Codes Q41

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

Codes Q42

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

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

13.6 - CULTURE

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

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

Unité (Question 48)

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

Codes Q53

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

Codes Q55

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

FICHE D'OBSERVATION

SECTION DU QUESTIONNAIRE (pour la Section 15 préciser le numéro du jour)	OBSEVATIONS ET COMENTAIRES CONCIS ET PRECIS	Noms et code du rédacteur