

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD DE L'AGENT DE TERRAIN

[NOM DU PAYS]
[NOM DE L'ORGANISATION]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE **FRANÇAIS**

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	Quel est votre nom ?	NOM _____	
101	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT DE TERRAIN	NUMÉRO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
INSTRUCTIONS Dans le cadre de [EDS], nous collectons des informations sur tous les agents de terrain de [EDS]. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.			
102	Dans (quelle/quel) [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] vivez-vous ?	[PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 01 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 02 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 03 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 04 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 05 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 06 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 07 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 08 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 09 [PROVINCE/RÉGION/DÉPARTEMENT] 10	
103	Vivez-vous dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE 1 PETITE VILLE 2 ZONE RURALE 3	
104	Quel âge avez-vous ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	ÂGE <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
105	Êtes-vous un homme ou une femme ?	HOMME 1 FEMME 2	
106	Quel est votre état matrimonial actuel ?	ACTUELLEMENT MARIÉ 1 VIT AVEC UN HOMME/UNE FEMME 2 VEUF/VEUVE 3 DIVORCÉ 4 SÉPARÉ 5 JAMAIS MARIÉ OU N'A JAMAIS VÉCU AVEC HOMME/FEMME 6	
107	Combien d'enfants vivants avez-vous ? INCLURE SEULEMENT VOS ENFANTS BIOLOGIQUES.	ENFANTS VIVANTS <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI 1 NON 2	
109 (1)	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 2 SUPÉRIEUR 3	
110 (1)	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110A	Avez-vous déjà reçu une formation clinique, médicale ou de laboratoire ou travaillé dans le secteur de la santé ?	OUI 1 NON 2	→ 111
110B	Quelle est votre activité professionnelle ou votre qualification actuelle ? Par exemple, êtes-vous une infirmière diplômée, un médecin ou un technicien de laboratoire ?	MÉDECIN/DOCTEUR EN MÉDECINE 01 ASSISTANT MÉDICAL 02 CLINICIEN(NE) 03 ASSISTANT CLINICIEN(NE) 04 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME DIPLÔMÉE 05 INFIRMIÈRE LICENCIÉ(E)/BREVETÉ 06 AIDE-SOIGNANT(E)/INFIRMIÈRE AUXILIAIRE/ AIDE-INFIRMIER(E) 07 CHERCHEUR EN LABORATOIRE 08 TECHNOLOGISTE BIOMÉDICAL(E) 09 TECHNICIEN(NE) DE LABORATOIRE 10 ASSISTANT(E) DE LABORATOIRE 11 AUCUNE QUALIFICATION TECHNIQUE 95 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	
111 (2)	Quelle est votre religion ?	[RELIGION] 01 [RELIGION] 02 [RELIGION] 03 [RELIGION] 04 [RELIGION] 05 [RELIGION] 06 PAS DE RELIGION 95 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	
112 (2)	Quelle est votre ethnie ?	[ETHNIE] 01 [ETHNIE] 02 [ETHNIE] 03 [ETHNIE] 04 [ETHNIE] 05 [ETHNIE] 06 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	
113	Quelles langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	[LANGUE] A [LANGUE] B [LANGUE] C [LANGUE] D [LANGUE] E [LANGUE] F AUTRE X (PRÉCISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez jeune) ?	[LANGUE] 01 [LANGUE] 02 [LANGUE] 03 [LANGUE] 04 [LANGUE] 05 [LANGUE] 06 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	

