



REPUBLIQUE DU BURKINA FASO



MINISTRE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DU DEVELOPPEMENT

SECRETARIAT GENERAL

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE

Enquête Téléphonique à Haute Fréquence COVID-19

VAGUE 9

	Nom et Prenom du Chef de ménage	Code
1. Zone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Region:	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Province	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Commune/Arrondissement/Cercle	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5. Milieu de résidence (Urbain=1, Rural=2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. ZD	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Ménage	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CONFIDENTIEL : Extrait de la loi n°12-2007/AN du 31 mai 2007 portant organisation et réglementation des activités statistiques. **Article 08**: Les données individuelles d'ordre économique et financier recueillies par les services ou organismes mentionnés à l'alinéa précédent ne peuvent en aucun cas être utilisées à des fins de contrôle fiscal, économique ou social, ni à des fins de recherche de la part des autorités administratives, politiques, militaires, policières ou judiciaires. **Article 13**: Les personnes physiques et morales soumises à des opérations d'enquêtes et de recensements statistiques organisés conformément aux dispositions de la présente loi, sont tenues de répondre avec exactitude dans les délais impartis, aux questionnaires relatifs à ces opérations.

SOMMAIRE

0. COVER

1a. INFORMATION ENTRETIEN: TENTATIVE

1b. INFORMATION ENTRETIEN: NUMÉRO

2. INFORMATIONS DE BASE

5. ACCÈS AUX SERVICES DE BASE

6a. EMPLOI ET REVENUE: Général

6b. EMPLOI ET REVENUE: Travail Salarié

6c. EMPLOI ET REVENUE: Entreprises Non-Agricoles

7. SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

8. AUTRES REVENUS

12. BILAN DE L'ENTRETIEN

Section 1a. INFORMATION ENTRETIEN: TENTATIVE

[illegible]

5	5a	5b	5c	5d
<p>ENQUÊTEUR: PARLEZ-VOUS À [RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT]?</p> <p>Oui1 >>Q7 Non2 Ne peut pas comprendre la langue3 >> PROCHAINE TENTATIVE</p>	<p>ENQUÊTEUR: Parlez-vous à un membre du ménage?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q6</p>	<p>ENQUÊTEUR LISEZ : Est-ce que [RÉPONDANT DU ROUND PRÉCÉDENT] est disponible? Pouvez-vous s'il vous plait donner le téléphone à [RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT] ?</p> <p>Oui1 >>Q7 Non, je peux vous donner un numéro de téléphone2 >> ENREGISTRER DANS LA LISTE DES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE Non, ne peut pas / Ne se connectera pas au répondant à l'ENTRETIEN PRÉCÉDENT3 >> PROCHAINE TENTATIVE Oui, rappeler plus tard4 >>Q11a Non, le répondant à l'ENTRETIEN PRÉCÉDENT ne sera pas disponible pour être interviewé ce round5</p>	<p>ENQUÊTEUR: EXPLIQUEZ POURQUOI [RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT] N'EST PAS DISPONIBLE POUR ETRE INTERVIEWÉ CE ROUND?</p>	<p>ENQUÊTEUR: Y a t-il un autre adulte éligible du ménage disponible pour être enquêté?</p> <p>Oui1 >>Q7 Non2 >> PROCHAINE TENTATIVE</p>

6	7	8	9
<p>ENQUÊTEUR LISEZ: Pourriez-vous me donner un numéro ou rendre visite à [RÉPONDANT DU ROUND PRECEDENT] pour que je puisse échanger avec lui/elle à partir de votre téléphone? Il est très important que je parle avec lui/elle. Veuillez lui rendre visite seulement si vous pouvez pratiquer la distanciation sociale afin de protéger vous-même ainsi que les autres. RENSEIGNER LA RÉPONSE</p> <p>Non, ne connaît pas le ménage ...1 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, ne peut/veut pas rendre visite au ménage2 >> PROCHAINE TENTATIVE Oui, numéro de téléphone obtenu .3 >> ENREGISTRER LE NUMERO DANS LA LISTE DES NUMEROS DE TELEPHONE Oui, rappeler plus tard4 >> Q11A</p>	<p>ENQUÊTEUR, LISEZ AU RÉPONDANT: Merci d'avoir participé à l'entretien la dernière fois. Nous apprécions vraiment votre participation. J'appelle à nouveau pour poser des questions de suivi sur la façon dont vous et votre ménage vous évoluez depuis la dernière entrevue. Cette entrevue durera entre 25 et 30 minutes. Nous vous informons que nous enregistrons les appels et les données pour des raisons pratiques, mais toutes les informations que vous partagez avec nous resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins statistiques, et ne seront pas utilisées pour décider si votre ménage est éligible à recevoir une assistance du gouvernement. Si à un moment donné, vous ne vous sentez pas à l'aise en ce qui concerne la répondre à des questions, vous pouvez choisir de ne pas y répondre. Vous pouvez également choisir d'arrêter l'entretien à tout moment. Cet appel ne vous coûtera pas de crédits de communication. Comme la dernière fois, en guise de remerciement de votre participation, nous enverrons un [%CadeauRepondant%].</p>	<p>ENQUÊTEUR: LE REPONDANT EST-IL D'ACCORD POUR PARTICIPER A L'ENTRETIEN?</p> <p>Oui1 Oui, mais pas maintenant2 >>Q10 Non, refusé3 >> BILAN ENTRETIEN</p>	<p>ENQUÊTEUR: ENREGISTREZ LE NOM DU REPONDANT SI LA PERSONNE EST UN NOUVEAU MEMBRE, L'AJOUTER D'ABORD À LA LISTE</p> <p>>>>SECTION SUIVANTE</p>

10	11a.	11b.
<p>Puis-je vous rappeler plus tard à un moment qui vous convient mieux ? Il est très important que nous vous parlions, à vous ou à toute autre personne de votre ménage.</p> <p>Oui1 Non2 >> BILAN DE L'ENTRETIEN >>Q12.05</p>	<p>Quel jour ?</p>	<p>À quelle heure ?</p>

Section 1b. INFORMATION ENTRETIEN: NUMÉRO

12a	12	13	14	15	16
<p>ENQUÊTEUR: CETTE LISTE INCLUT TOUS LES NUMÉROS ASSOCIÉS AU MÉNAGE ET AUX PERSONNES APTES À POUVOIR CONTACTER LE MÉNAGE. AJOUTER DE NOUVEAUX NUMÉROS ICI.</p>	<p>A QUI APPARTIENT CE NUMÉRO?</p>	<p>ENQUÊTEUR: EST-CE QUE [NOM DU TITULAIRE DU NUMERO DE TÉLÉPHONE] EST UN MEMBRE DU MÉNAGE?</p> <p>Oui1 >>Q15 Non2</p>	<p>QUEL EST LE RAPPORT ENTRE [NOM DU TITULAIRE DU NUMERO DE TÉLÉPHONE] ET LE CHEF DE MÉNAGE?</p>	<p>ENQUÊTEUR: QUEL EST LE LIEN DE PARENTÉ ENTRE [NOM DU TITULAIRE DU NUMERO DE TÉLÉPHONE] ET LE CHEF DE MÉNAGE?</p> <p>Chef de ménage1 Conjoint (e)2 Fils, Fille3 Père, Mère4 Petit fils, petite fille5 Grand-parents6 Frère, sœur7 Autres Parents du CM/Conjoint8 >>Q16 Personne non apparentée au CM/Conjoint ..9 >>Q16 Domestique ou parent du domestique10 Ancien chef de ménage98</p> <p>if != 8 9 >>NUMÉRO SUIVANT</p>	<p>ENQUÊTEUR: VEUILLEZ INDIQUEZ CET AUTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE</p>

Section 2. LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE (MISE A JOUR)

		1.	2.	3.	4.
I D P E R S O N N E	<p>ENQUETEUR: TOUS LES MEMBRES DU MENAGE ENREGISTRÉ LORS DE [L'ENTRETIEN PRECEDENT] SONT PRÉ-REMPLIS DANS Q1.</p> <p>POUR LES MEMBRES PRÉ-ENREGISTRÉ, POSEZ LES QUESTIONS Q3 ET Q4.</p> <p>APRES AVOIR REPONDU AUX QUESTIONS POUR TOUS LES MEMBRES PRÉ-ENREGISTRÉS, DEMANDEZ : "Y a-t-il des membres de ce ménage que je n'ai pas mentionné?"</p> <p>SI OUI, DEMANDEZ QUI, NOTEZ LEURS NOMS ET POSEZ LES QUESTIONS Q5 - Q7.</p>	<p>NOM</p> <p>CAPI:</p> <p>PRE-REMPLIR LES NOMS A PARTIR DU PRECEDENT ENTRETIEN</p> <p>ENQUETEUR: AJOUTER DE NOUVEAUX MEMBRES ICI</p>	<p>ENQUETEUR:</p> <p>[NOM] EST-IL UN NOUVEAU MEMBRE AJOUTÉ LORS DE CETTE ENTRETIEN?</p> <p>Oui ...1 >>Q5 Non ...2</p>	<p>[NOM] est-il toujours un membre de ce ménage?</p> <p>Oui1 >> PERSONNE SUIVANTE Non2</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] a-t-il quitté le ménage?</p> <p>Divorce/Separation1 Pour travailler2 Pour suivre des etudes ou des opportunités de formation3 Pour trouver de meilleures terres4 Raisons de santé5 Raisons de sécurité/terrorisme6 Pour mariage/cohabitation7 Pour rejoindre sa famille vivant dans une autre localité8 À demenagé avec sa famille9 Pour emmenager dans sa propre maison10 Conflit communautaire11 Conflit avec les autres membre du ménage ..12 Enlevé/Kidnappé13 Décédé14 Autre, (specifier)15</p> <p>>>PERSONNE SUIVANTE</p>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

[illegible]

Section 5. ACCÈS AUX SERVICES DE BASE

MÉDICAMENTS		ALIMENTS DE BASE		
1a	1b	2_1	2a	2b
<p>Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter des médicaments (modernes et traditionnels)?</p> <p>Oui, en Pharmacie1 Oui, moderne dans la rue .2 Oui, traditionnel3 Oui, pharmacie et traditionnel4 Non, n'a pas pu acheter ..5 N'en a pas eu besoin6</p> <p>SI !=5 >>Q2_1</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter de médicaments? NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Les pharmacie sont en rupture de stock1 Les marchés locaux non opérationnels/fermés2 Transport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas les moyens6</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, vous ou quelqu'un de votre ménage avait-il besoin d'acheter [Aliment de base 1]?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q2_2</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [Aliment de base 1]?</p> <p>Oui1 >>Q2_2 Non2</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [Aliment de base 1]? NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock1 Marchés locaux non opérationnels/fermés2 Transport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas le moyens6</p>

ALIMENTS DE BASE					
2_2	2c	2d	2_3	2e	2f
<p>Depuis les 7 derniers jours, vous ou quelqu'un de votre ménage avait-il besoin d'acheter [Aliment de base 2]?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q2_3</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [Aliment de base 2]?</p> <p>Oui1 >>Q2_3 Non2</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [Aliment de base 2]?</p> <p>NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock1 Marchés locaux non opérationnels/fermés2 Transport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas le moyens6</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, vous ou quelqu'un de votre ménage avait-il besoin d'acheter [Aliment de base 3]?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q3a</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [Aliment de base 3]?</p> <p>Oui1 >>Q3a Non2</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [Aliment de base 3]?</p> <p>NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock1 Marchés locaux non opérés/fermés2 Trasnport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas le moyens6</p>

SANTÉ								
3a	3a_1							
Est-ce que vous ou un membre du ménage a eu besoins de soins médicaux au cours des quatre dernières semaines?	De quel type de service avez-vous eu besoin, vous ou un membre de votre ménage? NE PAS LIRE SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'Y RAPPORTE <div style="text-align: right;"> Non0 >>SERVICE SUIVANT Oui1 </div>							
	1	2	3	4	5	6	7	96
	Planification familiale >>Q3d_1a	Vaccination >>Q3d_2a	Santé maternelle / Soins de grossesse >>Q3d_3a	Santé de l'enfant >>Q3d_4a	Santé des adultes >>Q3d_5a	Soins d'urgence >>Q3d_6a	Pharmacie >>Q3d_7a	Autre (préciser) >>Q3d_96
Oui1 Non2 >>Q4.1 Refus ..99 >>Q4.1								

SANTÉ			
3d_1a	3d_1b	3d_2a	3d_2b
<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de PLANIFICATION FAMILIALE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de PLANIFICATION FAMILIALE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de VACCINATION au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de VACCINATION au cours des quatre dernières semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>

SANTÉ			
3d_3a	3d_3b	3d_4a	3d_4b
<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de SANTÉ MATERNELLE / SOINS DE GROSSESSE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de SANTÉ MATERNELLE / SOINS DE GROSSESSE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de SANTÉ DE L'ENFANT au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de SANTÉ DE L'ENFANT au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>

SANTÉ			
3d_5a	3d_5b	3d_6a	3d_6b
<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de SANTÉ DES ADULTES au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de SANTÉ DES ADULTES au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de SOINS D'URGENCE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de SOINS D'URGENCE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>

SANTÉ			
3d_7a	3d_7b	3d_96a	3d_96b
<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de PHARMACIE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de PHARMACIE au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder à CET AUTRE service au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Oui1 >>Q4.1 Non2 Refus ..99 >>Q4.1</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder à CET AUTRE service au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet .3 Refusé parce que l'établissement était fermé ...4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>

Section 6a. EMPLOI ET REVENU: General

FILTRE	1	1a	2
<p>LE CAPI IDENTIFIE LES CAS SUIVANTS SUR LA BASE DE L'ENTRETIEN PRECEDENT</p> <p>CAS 1. LA PERSONNE INTERROGÉE TRAVAILLAIT LORS DU [DERNIER ENTRETIEN]</p> <p>CAS 2. LA PERSONNE INTERROGÉE NE TRAVAILLAIT PAS LORS DU [DERNIER ENTRETIEN]</p> <p>CAS 3. SI LE REpondant DU ROUND9 EST DIFFERENT AU REpondant DU ROUND PRECEDENT</p>	<p>La semaine dernière, c'est-à-dire du lundi [DATE] au dimanche [DATE], avez vous travaillé au moins une heure, avec remuneration (en nature ou en argent), pour votre propre compte ou le compte d'un autre membre du ménage, ou en tant que patron, dans un commerce, une activite agricole, une activité de transformation, ou un service marchand ? Par exemple comme artisan, commerçant ou avocat, médecin ou autre travail indépendant?</p> <p>Oui1 SI CAS == 1 >>Q6.04 SI CAS == 2 3 >>Q6.04A Non2</p>	<p>Même si vous n'avez pas travaillé la semaine dernière, avez-vous un emploi, une entreprise ou une exploitation agricole familiale dont vous étiez absent la semaine dernière et où vous comptez revenir?</p> <p>Oui1 >> SI CAS == 1 >>Q4 SI CAS == 2 >>Q4A SI CAS == 3 >>Q2 Non2 >> SI CAS == 1 >>Q3 SI CAS == 2 >>Q3A SI CAS == 3 >>Q2</p>	<p>Est-ce que vous travailliez IL Y A QUATRE SEMAINES?</p> <p>Oui1 >>Q3 Non2 >>Q3a</p>

recherche d'emploi			
3	3a	3b	4
<p>SI CAS 1 OU 2: Pourquoi avez-vous arrêté de travailler depuis DEPUIS LA PRECEDENTE INTERVIEW?</p> <p>SI CAS 3: Pourquoi avez-vous arrêté de travailler DEPUIS LES QUATRE DERNIERES SEMAINES?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés en raison de restrictions juridiques du Coronavirus1</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés pour un autre raison2</p> <p>Mise à pied pendant que les entreprises continuent3</p> <p>Congé4</p> <p>Vacances5</p> <p>Maladie / Mise en quarantaine6</p> <p>Besoin de prendre soin d'un membre de la famille7</p> <p>Travailleur saisonnier8</p> <p>Retraité9</p> <p>Pas capable d'aller à la ferme en raison des restrictions de mouvement10</p> <p>Ne peut pas faire l'activité agricole en raison du manque d'entrées11</p> <p>Saison non agricole12</p> <p>Autre (Préciser)13</p>	<p>Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous fait quelque chose pour trouver un emploi rémunéré ou créer une entreprise ?</p> <p>Oui1</p> <p>Non2 >></p> <p>SECTION SUIVANTE</p>	<p>Qu'avez-vous fait principalement au cours des quatre dernières semaines pour trouver un emploi rémunéré ou créer une entreprise ?</p> <p>Postuler aux employeurs prospectifs pour un emploi payé ou un stage1</p> <p>Placer ou répondre aux annonces d'emploi2</p> <p>Post/Mise à jour du Cv sur les sites professionnels / Sites de réseaux sociaux3</p> <p>Inscription au service public de l'emploi4</p> <p>Inscrivez-vous avec un centre/agence privé d'emploi ...5</p> <p>Faire un examen ou une entrevue dans la fonction publique6</p> <p>Prendre l'examen ou l'entrevue d'une entreprise privée7</p> <p>Demandez de l'aide à des parents, des amis, d'autres ..8</p> <p>Vérifiez les usines, les lieux de travail9</p> <p>Attendre dans la rue à recruter10</p> <p>Demandez de l'aide financière pour créer une entreprise11</p> <p>Cherchez terrain, bâtiment, équipement, matériel pour démarrer une entreprise12</p> <p>Développé un plan d'affaires13</p> <p>Demander un permis ou une licence pour commencer une entreprise14</p>	<p>SI CAS 1: Est-ce que c'est le même travail que vous faisiez lors de [DERNIER ENTRETIEN]?</p> <p>SI CAS 3: Est-ce que c'est le même travail que vous faisiez il y a quatre semaines?</p> <p>Oui1 >>Q6</p> <p>Non2</p>

	Emploi actuel	Emploi actuel
4_0	4a	4b
<p>Pourquoi avez-vous changé d'emploi ?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés en raison de restrictions juridiques du Coronavirus1</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés pour un autre raison2</p> <p>Mise à pied pendant que les entreprises continuent3</p> <p>Congé4</p> <p>Vacances5</p> <p>Maladie / Mise en quarantaine6</p> <p>Besoin de prendre soin d'un membre de la famille7</p> <p>Travailleur saisonnier8</p> <p>Retraité9</p> <p>Pas capable d'aller à la ferme en raison des restrictions de mouvement10</p> <p>Ne peut pas pratiquer l'agriculture en raison du manque d'intrants.....11</p> <p>Saison non agricole12</p> <p>Autre (Préciser)13</p>	<p>Quelle est l'activité de l'entreprise ou organisation dans laquelle vous exercez votre travail principal actuellement?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Agriculture1</p> <p>Extraction minière2</p> <p>Branche manufacturière3</p> <p>Activités techniques et scientifiques4</p> <p>Electricité/Eau/Gaz/Dechets5</p> <p>Construction6</p> <p>Transports7</p> <p>Commerce8</p> <p>Banques, assurances, immobilier9</p> <p>Service personnels10</p> <p>Education11</p> <p>Santé12</p> <p>Administration publique13</p> <p>Tourisme14</p>	<p>Dans votre activité principale, travaillez-vous...</p> <p>LIRE LES REPONSES</p> <p>Dans votre propre entreprise NON-AGRICOLE 1 >>>Q8</p> <p>Dans une entreprise NON-AGRICOLE exploitée par un membre du ménage ou de la famille2 >>>Q8</p> <p>Dans une exploitation AGRICOLE FAMILIALE ou dans l'élevage ou dans la pêche 3 >>>Q8</p> <p>En tant qu'employé pour quelqu'un d'autre4</p> <p>En tant qu'apprenti, stagiaire, stagiaire5</p>

Section 6b. EMPLOI ET REVENUE: Travail Salarié

6	7a	7b	7c			
<p>Au cours de la dernière semaine, c'est-à-dire du lundi [DATE] au dimanche [DATE], avez-vous été obligé de réduire le temps que vous consacrez habituellement à votre emploi salarié?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q8</p>	<p>Bien que vous n'ayez pu travailler comme d'habitude, avez-vous été payé.....?</p> <p>LISEZ LES OPTIONS</p> <p>Païement normal complet ..1 Païement partiel2 Aucun païement3</p>	<p>Pourquoi n'avez-vous pas pu travailler comme d'habitude?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Travail saisonnier1 Activité a l'arret (Enterprise ou Administration)2 Reduction du personnel a cause du manque d'activité3 Absent temporairement4 Retraite5 Maladie6 En charge de proches malades7 Autre, Specifier8</p>	<p>Votre employeur vous offre-t-il les avantages suivants? VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT TOUTES LES MESURES ET ENREGISTRER OUI / NON POUR CHACUNE D'ELLES</p> <p>Oui1 Non0</p>			
			Contribution à l'assurance maladie	Congé de maladie payé	Contribution au fonds de pension	Congé annuel payé

Section 6b. EMPLOI ET REVENUE: Travail Salarié

6	7a	7b	7c			
<p>Au cours de la dernière semaine, c'est-à-dire du lundi [DATE] au dimanche [DATE], avez-vous été obligé de réduire le temps que vous consacrez habituellement à votre emploi salarié?</p> <p>Oui1 Non2 >>>Q8</p>	<p>Bien que vous n'ayez pu travailler comme d'habitude, avez-vous été payé.....?</p> <p>LISEZ LES OPTIONS</p> <p>Païement normal complet ..1 Païement partiel2 Aucun païement3</p>	<p>Pourquoi n'avez-vous pas pu travailler comme d'habitude?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Travail saisonnier1 Activité a l'arret (Enterprise ou Administration)2 Reduction du personnel a cause du manque d'activité3 Absent temporairement4 Retraite5 Maladie6 En charge de proches malades7 Autre, Specifier8</p>	<p>Votre employeur vous offre-t-il les avantages suivants? VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT TOUTES LES MESURES ET ENREGISTRER OUI / NON POUR CHACUNE D'ELLES</p> <p>Oui1 Non0</p>			
			Contribution à l'assurance maladie	Congé de maladie payé	Contribution au fonds de pension	Congé annuel payé

8	8a	9
<p>Au cours de la dernière semaine, c'est-à-dire du lundi [DATE] au dimanche [DATE], un autre membre de votre ménage a-t-il été obligé de réduire le temps qu'il consacre habituellement à son emploi salarié?</p> <p>Oui1 Non2 >> SECTION SUIVANTE</p>	<p>Si Oui, est-ce qu'au moins un de ces membres du ménage a été empêché à cause de la pandémie COVID-19 ?</p> <p>Oui1 Non2 >> SECTION SUIVANTE</p>	<p>De quel(s) membre(s) du ménage s'agissait-il?</p> <p>IDENTIFIANTS DE TOUS LES MEMBRES CONCERNES</p>

8	8a	9
<p>Depuis le DEBUT DE LA PANDEMIE EN MARS 2020, un autre membre de votre ménage a-t-il été obligé de réduire le temps qu'il consacre habituellement à son emploi salarié?</p> <p>Oui1 Non2 >> SECTION SUIVANTE</p>	<p>Si Oui, est-ce qu'au moins un de ces membres du ménage a été empêché à cause de la pandémie COVID-19 ?</p> <p>Oui1 Non2 >> SECTION SUIVANTE</p>	<p>De quel(s) membre(s) du ménage s'agissait-il?</p> <p>IDENTIFIANTS DE TOUS LES MEMBRES CONCERNES</p>

Section 6c. EMPLOI ET REVENU: Entreprises Non-Agricoles

FILTRE	10	10a	10b
<p>CAPI: IDENTIFIER LES CAS SUIVANTS</p> <p>CAS 1. MÉNAGES AYANT UNE ENTREPRISE FERMÉE TEMPORAIREMENT LORS DE [DERNIERE ENTRETIEN]</p> <p>CAS 2. MÉNAGES AYANT UNE ENTREPRISE OUVERTE LORS DE [DERNIERE ENTRETIEN]</p> <p>CAS 3. MÉNAGES AYANT UNE ENTREPRISE QUI NE FONCTIONNAIT PAS LORS DU DERNIER ENTRETIEN ET N'ÉTAIENT OPÉRATIONNELLE LORS DU [DERNIERE ENTRETIEN]</p>	<p>Depuis le dernier appel téléphonique du [DATE], avez-vous, vous-même ou un membre de votre ménage, exploité une entreprise familiale non agricole ?</p> <p>Oui ...1 Non ...2 >>Q14</p>	<p>CAS 1: Quel est le statut actuel de votre entreprise familiale, celle qui était fermée lors de [DERNIER ENTRETIEN] ?</p> <p>CAS 2: Quel est le statut actuel de votre entreprise familiale, celle qui était ouverte quand nous avons parlé le [DATE DERNIER ENTRETIEN] ?</p> <p>CAS 3: Quel est le statut actuel de votre entreprise familiale?</p> <p>Ouvert1 >>Q11 Fermé temporairement ...2 Fermé définitivement ...3</p>	<p>Pourquoi votre entreprise familiale est-elle fermée?</p> <p>Lieu d'affaires habituel fermé en raison de restrictions juridiques du Coronavirus1 Lieu d'affaires habituel fermé pour une autre raison2 Pas/Moins de clients3 Ne peut pas obtenir d'intrants4 Les marchandises ne peuvent pas voyager/transporter pour le commerce5 Maladies/Quaranténées en raison de Coronavirus ..6 Autre maladie (no Coronavirus)7 Besoin de prendre soin d'un membre de la famille8 Fermeture saisonnière9 Vacances10 Autre, préciser11</p>

11	12	13
<p>Que faites-vous / produisez-vous dans cette entreprise familiale? NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Exploitation minière, fabrication1 Électricité, gaz, alimentation en eau2 Construction3 Achat et vente de biens, réparation de biens, hôtels et restaurants4 Transport, conduite, poste, agence de voyage ...5 Activité professionnelles: finance, juridique, analyse, oridnateur, immobilier6 Service personnels, éducation, santé, culture, sport, travail domestique, autres7</p>	<p>DEMANDER SI Q10A==1 Par rapport à [DERNIER MOIS], comment est le revenu des ventes commerciales?</p> <p>LIRE LES OPTIONS</p> <p>Supérieur1 >> SECTION SUIVANTE Le même2 >> SECTION SUIVANTE Inférieur3 Aucun revenu4</p>	<p>SI Q12 = 4: Pourquoi les ventes n'ont-elles pas généré de revenus? SI Q12 = 3 Pourquoi les revenus des ventes de l'entreprise ont-ils été inférieurs à ceux [DERNIER_MOIS]?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Lieu d'affaires habituel fermé en raison de restrictions juridiques du Coronavirus1 Lieu d'affaires habituel fermé pour une autre raison ...2 Pas/Moins de clients3 Ne peut pas obtenir d'intrants4 Les marchandises ne peuvent pas voyager/être transportées pour le commerce5 Maladies/Quarantînées en raison de Coronavirus6 Autre maladie (no Coronavirus)7 Besoin de prendre soin d'un membre de la famille8 Fermeture saisonnière9 Vacances10</p>

Section 7. SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

	1	2	3	4
Maintenant, j'aimerais vous poser des questions sur la nourriture. Au cours des 30 derniers jours, y a-t-il eu des moments où...	<p>Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiet(s) de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>	<p>Vous-même ou d'autres membres de votre ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>	<p>Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>	<p>Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>

5	6	7	8
<p>Y-a-t-il eu des moments lors desquels vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>	<p>Votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>	<p>Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>	<p>Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ..98 Refus99</p>

Section 8. Autres revenus

		1	2
C O D E		Depuis le [DERNIER ENTRETIEN], avez-vous, vous ou votre ménage, reçu [REVENU]?	Par rapport à la même période l'année dernière (Avril 2020), le revenu de votre ménage provenant de [SOURCE] a-t-il...?
R E V E N U		SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'Y RAPPORTE	
		Oui ...1 Non ...2 >>REVENU SUIVANT	Augmenté1 Resté le meme2 Dimunié3 Aucun revenu de cette source en 2020 ...4
1	Envois de fonds de l'étranger		
2	Assistance de la famille à l'intérieur du pays		
3	Aide d'autres personnes non familiales à l'intérieur du pays		
4	Revenus immobiliers, investissements ou épargne		
5	Pension		
6	Agriculture familiale, élevage ou pêche		
7	Entreprise familiale non agricole		
8	Emploi salarié des membres du ménage		

3

Depuis le debut de la pandemie en Mars 2020,
le revenu totale de votre ménage a-t-il..?

Augmenté	1
Resté le meme	2
Dimunié	3

[illegible]

Section 12. BILAN DE L'ENTRETIEN

	1_a	1_b	1_c	1_d
L'ENQUÊTEUR LIRE: Merci beaucoup pour votre participation à cette enquête! Je vais transférer un crédit de 500 FCA sur votre téléphone sous peu pour vous remercier de votre temps aujourd'hui. Je vais peut-être essayer de vous contacter à l'avenir pour un autre courte entretien. Avant de partir, j'ai quelques questions pour nous aider au cas où j'aurais besoin de vous contacter à l'avenir.	Où prenez-vous cet appel ? Chez vous1 Ailleurs dans la communauté2 Lieu de travail3 Autre lieu (précisez)4	Vous êtes à l'intérieur ou à l'extérieur ? Intérieur1 Extérieur2	Combien de barres de signal mobile voyez-vous actuellement sur votre téléphone ? 	Quel réseau mobile utilisez-vous pour cet appel ? Orange1 Onatel2 Telecel Faso3 Autre (précisez)4

1_e	1	2	3	4	5
<p>Est-ce que vous recevez habituellement des appels téléphoniques dans votre communauté ?</p> <p>Oui1 Non2</p>	<p>Ce numéro est-il le meilleur pour vous joindre ou joindre votre ménage à l'avenir ou serait-il préférable d'utiliser un autre numéro?</p> <p>Ce numéro.....1 >>Q3 Autre numéro..2</p>	<p>Quel serait le meilleur numero?</p>	<p>Quel serait le meilleur jour de la semaine pour contacter votre ménage la prochaine fois pour un entretien ?</p> <p>N'importe quel jours ..0 Lundi1 Mardi2 Mercredi3 Jeudi4 Vendredi5 Samedi6 Dimanche7</p>	<p>Quel serait le meilleur moment sur [q12.03] pour contacter votre ménage la prochaine fois pour un entretien ?</p> <p>N'importe quel moment ...0 Matinée1 Après midi2 Soirée3</p>	<p>QUEL EST LE RÉSULTAT DE L'ENTREVUE?</p> <p>Achevé1 >>Q9 Partiellement achevé2 Refus3 >>Q7 Ne peut pas comprendre la langue4 >>Q8 Aucune réponse5 >>Q12 Numero invalid6 >>Q12 Téléphone fermé / Injoignable7 >>Q12 Ne connaît pas le ménage 8 >>Q7 Ne peut/veut pas rendre visite au ménage9 >>Q7</p>

	6	7	8	9
<p>L'ENQUETEUR CONFIRME QUE TOUTES LES QUESTIONS ONT ÉTÉ RÉPONDUES.</p> <p>INSTRUCTION: LIRE SEULEMENT SI Q12.05==1</p> <p>LIRE: C'est tout pour l'instant. Merci beaucoup d'avoir répondu à toutes les questions et de nous avoir aidés à comprendre la situation actuelle de la COVID19 en Burkina Faso et dans le monde. C'est vraiment important.</p> <p>Je vous transférerai les XXX FCFA après cet appel. Si vous avez des questions sur l'enquête, vous pouvez appeler le XXX XXX XXXX. Si vous avez des questions sur COVID19, veuillez appeler le INSD au X XXX XXX XXXX.</p>	<p>ENQUETEUR: EST QUE L'ENTREVUE PEUT ETRE TERMINÉ SI UN AUTRE ENQUÊTEUR VA ESSAYER D'APPELER PLUS TARD?</p> <p>Oui1 Non2</p>	<p>ENQUETEUR: VEUILLEZ DONNER DES DÉTAILS POURQUOI LE MÉNAGE NE PEUT PAS ETRE JOINT, POURQUOI LE REFUS OU POURQUOI L'INTERVIEW NE POURRAIT PAS ÊTRE TERMINÉE SI PARTIELLEMENT COMPLET >> Q9 AUTRE >> Q12</p>	<p>ENQUETEUR: DANS QUELLE LANGUE PENSEZ-VOUS QUE LE RÉPONDANT PARLE</p> <p>ECRIRE " NSP " SI JE NE SAIS PAS</p> <p>>> Q12</p>	<p>ENQUETEUR: VEUILLEZ SÉLECTIONNER L'ID DU RÉPONDANT</p>

10	11	12	13	14
ENQUETEUR: DANS QUELLE LANGUE AVEZ-VOUS PRINCIPALEMENT MENÉ L'ENTREVUE?	ENQUETEUR: INDIQUEZ LE NUMERO AUQUEL VOUS AVEZ JOINT LE REpondANT	ENQUETEUR: AVEZ-VOUS DES NOTES QUI SONT PERTINENTES POUR APPELER CE MÉNAGE À L'AVENIR? Oui1 Non2 >>Q14	ENQUETEUR: REMARQUE	DATE ET HEURE DE FIN D'ENREGISTREMENT
Moore1 Dioula2 Fulfuldé3 Gourmatchema4 Bobo5 Senoufo6 Lobiri7 San/samo8 Dagari9 Français10 Lélé/Nuni/Kassena11 Bissa12 Bwamu13 Autres14				