



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 COVID-19

Vague 12

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

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.

SUMMARY

0. COVER

1a. INFORMATION ENTRETIEN: TENTATIVES

1b. INFORMATION ENTRETIEN: NUMÉRO

2. INFORMATIONS DE BASE

5. ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ

6a. EMPLOI ET REVENU: GÉNÉRAL

6c. EMPLOI ET REVENU: ENTREPRISES NON-AGRICOLE

4b. VACCINATION COVID-19

12. BILAN ENTRETIEN

Section 1a. INFORMATION ENTRETIEN: TENTATIVE

	1	2	3	4	5	6
Tentative d'appel #	ENQUETEUR: ENTREZ LE NUMERO COMPOSÉ	HEURE DU TENTATIVE D'APPEL	ENQUETEUR: AVEZ-VOUS PU JOINDRE QUELQU'UN A CE NUMERO? Oui1 Non, aucune réponse2 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, numéro invalide3 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, téléphone fermé / injoignable4 >> PROCHAINE TENTATIVE	L'ENQUETEUR LIT AU REPONDANT: Bonjour! Mon nom est _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique et de la démographie. Nous menons actuellement une enquête nationale sur la Covid-19 en Burkina Faso. L'objectif de cette étude est d'examiner l'impact du coronavirus et les réactions à ce virus dans le pays. J'essaie de joindre [NOM DU TÉLÉPHONE] ou tout autre adulte vivant avec [NOM DE LA TÊTE] ? À qui dois-je m'adresser ?	ENQUETEUR: AVEZ-VOUS PU DISCUTER AVEC UN MEMBRE DU MENAGE DE [CHEF DE MENAGE]? Oui1 >>Q7 Non2 Ne peut pas comprendre la langue3 >> PROCHAINE TENTATIVE	ENQUETEUR: Pourriez-vous me donner leur numéro ou leur rendre visite afin que je puisse les appeler avec votre téléphone ? Il est très important pour moi de pouvoir leur parler. RENSEIGNER LA RÉPONSE Non, ne connaît pas le ménage ...1 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, ne peut pas / ne se connecte pas au ménage2 >> PROCHAINE TENTATIVE Oui, numéro de téléphone obtenu .3 >> ENREGISTRER DANS LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE LISTE Oui, rappeler plus tard4 >> Q11A
1						
2						
3						
4						

7	8	9	10	11a.	11b.
L'ENQUETEUR LIT AU REpondant: Nous aimerions vous inviter à participer à cette enquête. Les questions de la présente enquête portent sur la santé, l'éducation et l'emploi. Cette entrevue durera environ 25 minutes. L'enquête ne servira pas à déterminer si votre ménage est admissible à recevoir de l'aide du gouvernement. Les renseignements personnels que vous nous communiquez demeureront strictement confidentiels jusqu'à ce que l'étude soit terminée conformément aux lois nationales applicables et ne seront communiqués à la Banque mondiale qu'à des fins de recherche et de statistiques. Vos renseignements personnels serviront également à communiquer avec vous pour les prochaines séries de sondages. À ce moment-là, on vous demandera votre consentement pour être interviewé. Si à un moment donné, vous ne vous sentez pas à l'aise de 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. En guise de remerciement de votre participation, nous enverrons un [Cadeau Repondant]. Si vous avez des questions au sujet de ce sondage ou de vos renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec nous au [Numéro téléphone INSD]. Êtes-vous disposé à y participer?	ENQUETEUR: LE REpondant EST-IL D'ACCORD POUR PARTICIPER À L'ENTRETIEN? Oui1 Non, Pas maintenant ..2 >>Q10 Non, refusé3 >>BILAN DE L'ENTRETIEN	ENQUETEUR: ENREGISTREZ LE NOM DU REpondant SI LA PERSONNE EST UN NOUVEAU MEMBRE, L'AJOUTER D'ABORD À LA LISTE >>SECTION SUIVANTE	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. Oui1 Non2 >>BILAN DE L'ENTRETIEN >>Q05	Quel jour?	À quelle heure?

Section 1b. INFORMATION ENTRETIEN: NUMERO

	12a	12	13	14	15	16
I D N U M É R O T É L É P H O N E	NUMÉRO DE TELEPHONE: ENQUETEUR, LA LISTE ICLUT TOUS LES NUMÉROS CONNUS DU MENAGE. AJOUTER ICI TOUT NOUVEAU NUMÉRO	A QUI APPARTIENT CE NUMÉRO?	ENQUETEUR: EST-CE QUE [NOM DU TÉLÉPHONE] EST UN MEMBRE DU MÉNAGE? Oui1 >>Q15 Non2	ENQUETEUR: QUEL EST LE RAPPORT ENTRE [NOM DU TÉLÉPHONE] ET LE CHEF DE MÉNAGE? >>NUMÉRO DU TÉLÉPHONE SUIVANTE	ENQUETEUR: QUEL EST LE LIEN DE PARENTÉ ENTRE [NOM DU TÉLÉPHONE] ET LE CHEF DE MÉNAGE? 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 if != 8 9 >>NUMÉRO DU TÉLÉPHONE SUIVANTE	ENQUETEUR: VUILLEZ INDIQUEZ CET AUTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE
1						
2						
3						
4						

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

		1.	2.	3.
I D P E R S O N N E	ENQUÊTEUR: IL Y A DES NOUVEAUX MÉNAGES AJOUTÉS DANS CETTE PHASE DE L'ENQUÊTE. VEUILLEZ VOUS ASSURER DE POSER PRÉCISÉMENT LES QUESTIONS Q3 ET Q4 POUR TOUS LES MEMBRES PRÉCHARGÉS. 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?" SI OUI, DEMANDEZ QUI, NOTEZ LEURS NOMS ET POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTS"	NOM CAP: PRE-REEMPLIR LES NOMS A PARTIR DU PRECEDENT ENTRETIEN ENQUÊTEUR: AJOUTER DE NOUVEAUX MEMBRES ICI	ENQUÊTEUR: [NOM] EST-IL UN NOUVEAU MEMBRE AJOUTÉ LORS DE CETTE ENTRETIEN? Oui ..1 >>Q5 Non ..2	[NOM] est-il toujours un membre de ce ménage? Oui ..1 >>PERSONNE SUIVANTE Non ..2
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
10				

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Section 5f. Accès aux services de santé

Randomization des ménages pour instructions

1.	2.	3.	4.
<p>Est-ce que vous, ou un membre de votre ménage, êtes actuellement couverts par une assurance santé?</p> <p>Oui ..1 Non ..2 >>Q3</p>	<p>Qui couvre (entièrement ou partiellement) l'assurance santé des membres du ménage?</p> <p>LISEZ LES OPTIONS</p> <p>SELECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE</p> <p>Privé (individuel)1 Etat/programme2 Etat employeur3 Privé Employeur4 Mutuelle/communauté5 Autre (à préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage a eu besoins de soins médicaux au cours des quatre dernières semaines?</p> <p>Oui1 Non2 >>SECTION SUIVANTE Refus ..99 >>SECTION SUIVANTE</p>	<p>De quel(s) type(s) de service(s) ou de soin(s) vous ou un membre de votre ménage avez eu besoin?</p> <p>LISEZ TOUTES LES OPTIONS / NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>SELECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE</p> <p>Services liés au COVID-19 (test, diagnostique, vaccination, traitement)1 Planification familiale2 Vaccination (non-COVID)3 Santé maternelle / Soins de grossesse (non-COVID)4 Santé de l'enfant (non-COVID)5 Santé des adultes (non-COVID).....6 Soins d'urgence (non-COVID)7 Pharmacie8 Autre (spécifier)96</p>

5.	6.	7.	8.
<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder au service de [SERVICE] au cours des quatre dernières semaines?</p> <p>POSER LA QUESTION POUR CHAQUE SERVICE MARQUE PAR "OUI" DANS Q4.</p> <p>Oui ...1 >>Q7 Non ...2</p>	<p>Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder au service de [SERVICE] au cours des quatre dernière semaines?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</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 Confinement/Restictions aux mouvements liées à la Covid-19 imposées par les autorités8 Manque de transport9 Autre (préciser)96</p> <p>>>SECTION SUIVANTE</p>	<p>Où le [SERVICE] a-t'il été reçu?</p> <p>POSER LA QUESTION POUR CHAQUE SERVICE MARQUÉ PAR "OUI" DANS Q4</p> <p>Hôpital national1 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire)2 Centre de santé urbain3 Centre de santé rural4 Case de santé5 Autre public6 Hôpital/Clinique privée7 Cabinet médical/dentaire/ophtalmologie8 Cabinet de soins9 Pharmacie10 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG ...11 Chez le guérisseur/ tradipraticien12 Consultation à domicile13 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre de votre ménage avez du payer de votre poche des frais pour utiliser ce [SERVICE] au cours des 4 dernières semaines?</p> <p>POSER LA QUESTION POUR CHAQUE SERVICE MARQUE "OUI" DANS Q4 OUI NON</p> <p>Oui ..1 Non ..2</p>

<p>9.</p> <p>Combien votre ménage a-t'il payé de sa poche pour [ARTICLE] ou [SERVICE] reçu durant ces 4 dernières semaines?</p> <p>POSER LA QUESTION POUR CHAQUE SERVICE MARQUE "OUI" DANS Q8</p> <p>ÉCRIRE " -99999999" SI NE SAIT PAS OU NE SE RAPPELLE PAS</p>					<p>10.</p> <p>Avez-vous été satisfait par le service [SERVICE] reçu?</p> <p>POSER LA QUESTION POUR CHAQUE SERVICE MARQUE "OUI" DANS Q4</p> <p>Très satisfiat.....1 Satisfait2 Insatisfait3 Très insatisfait ..4</p>
Examen / Visite médicale	Médicament	Transport	Autre (spécifier)		

Section 6. EMPLOI ET REVENUE

1	1b	2a	2b
<p>La semaine dernière, c'est-à-dire du lundi [DATE] au dimanche [DATE], avez-vous travaillé au moins une heure, avec rémunération (en nature ou en argent), pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage, pour votre propre compte ou le compte d'un autre membre du ménage, ou en tant que patron, dans un commerce, une activité agricole, une activité de transformation, ou un service marchand ?</p> <p>Oui1 >>Q04A 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 Non2 >>Q8</p>	<p>Quand comptez-vous reprendre ce travail?</p> <p>Dans un délai d'une semaine1 Dans un délai d'un mois2 Dans les trois mois3 Dans plus de trois mois4 Une fois que les restrictions seront levées5 Ne sait pas98</p>	<p>Pourquoi n'avez-vous pas travaillé depuis la semaine dernière?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés en raison de restrictions juridiques du Coronavirus1 Affaires/Gouvernement fermés pour un autre raison2 Mise à pied pendant que les entreprises continuent3 Congé4 Vacances5 Maladie / Mise en quarantaine6 Besoin de prendre soin d'un membre de la famille7 Travailleur saisonnier8 Retraité9 Pas capable d'aller à la ferme en raison des restrictions de mouvement10 Ne peut pas pratiquer l'agriculture en raison du manque d'intrants11 Pas de saison agricole/En attente de récolte12 Rotation du personnel en raison du Coronavirus (mon tour est la semaine prochaine)13 Conflict/Insurgence.....14 Incapable d'exploiter une entreprise en raisons de manque d'intrants commerciaux15 Congé de maternité16 Autre (Préciser)96</p>

recherche d'emploi			
3a	3b	4a	4b
<p>Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous fait quelque chose pour trouver un emploi rémunéré ou créer une entreprise?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q7</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 Placer ou répondre aux annonces d'emploi2 Post/Mise à jour du Cv sur le professionnels / Sites de réseaux sociaux3 Inscription au service public de l'emploi4 Inscrivez-vous avec un emploi privé centre/agence ..5 Faire un examen ou une entrevue dans la fonction publique6 Prendre l'examen ou l'entrevue d'une entreprise privée7 Demandez de l'aide à des parents, des amis, d'autres8 Vérifiez les usines, les lieux de travail9 Attendre dans la rue à recruter10 Demandez de l'aide financière pour créer une entreprise11 Cherchez terrain, bâtiment, équipement, matériel pour démarrer une entreprise12 Développé un plan d'affaires13 Demander un permis ou une licence pour commencer une entreprise14 Autre (Préciser)15</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 Extraction minière2 Branche manufacturière3 Activités techniques et scientifiques ..4 Electricité/Eau/Gas/Dechets5 Construction6 Transports7 Commerce8 Banques, Assurances, Immobilier9 Services personnels10 Education11 Santé12 Administration publique13 Tourisme14 Autre, Specifier15</p>	<p>Dans votre activité principale, travaillez-vous...</p> <p>LIRE LES REPONSES</p> <p>Dans votre propre entreprise NON-AGRICOLE1 Dans une entreprise NON-AGRICOLE exploitée par un membre du ménage ou de la famille2 Dans une exploitation agricole familiale ou dans l'élevage ou dans la pêche3 En tant qu'employé/salarié pour quelqu'un d'autre4 En tant qu'apprenti, stagiaire5</p>

4c	5a	6	7	8	9
<p>Veillez décrire l'activité ou les tâches principales que vous avez effectuées dans votre travail principal la semaine dernière.</p> <p>VEUILLEZ RÉDIGER UNE COURTE DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PRINCIPALE</p> <p>SI 4b!=3 >>Q6</p>	<p>Pensez à toutes les activités de la famille [produits agricoles/animaux/poissons] sur laquelle vous avez travaillé, sont-ils destinés...</p> <p>Seulement pour la vente1 Seulement pour la consommation familiale2 Une partie pour la vente et une partie pour la consommation ...3</p>	<p>Combien d'heures avez-vous travaillé la semaine dernière à faire [ACTIVITÉ PRINCIPALE]?</p> <p>>>Q8</p>	<p>Avez-vous jamais travaillé?</p> <p>Oui1 Non2 >>SECTION SUIVANTE</p>	<p>Avez-vous arrêté de travailler depuis le début de la pandémie en la mi-mars 2020?</p> <p>Oui1 Non2 >>SECTION SUIVANTE</p>	<p>Au cours de quels mois n'avez-vous pas travaillé en raison d'une perte d'emploi?</p> <p>Mars 20201 Avril 20202 Mai 20203 Juin 20204 Juillet 20205 Août 20206 Septembre 20207 Octobre 20208 Novembre 20209 Décembre 202010 Janvier 202111 Février 202112 Mars 202113 Avril 202114 Mai 202115 Juin 202116 Juillet 202117 Août 202118 Septembre 202119 Octobre 202120 Novembre 202121 Décembre 202122 Janvier 202223 Février 202224</p>

[illegible]

Section 6. Non-Farm Enterprise

<p>11.</p> <p>Depuis le début du 2021, est-ce que vous ou un membre de votre ménage exploitez une entreprise familiale non agricole?</p> <p>Oui ...1 Non ...2 >>SECTION SUIVANTE</p>	<p>11c.</p> <p>Veuillez décrire l'activité principale de cette entreprise familiale.</p> <p>VEUILLEZ RÉDIGER UNE BRÈVE DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE FAMILIALE</p>	<p>12.</p> <p>Lequel des catégories suivantes décrit le mieux le secteur de l'entreprise familiale?</p> <p>Agriculture, chasse, pêche1 Exploitation minière, fabrication2 Électricité, gaz, alimentation en eau3 Construction4 Achat et vente de biens, réparation de biens, hôtels et restaurants ..5 Trasport, conduite, poste, voyage agence6 Activités professionnelles, finance, juridique, analyse, ordinateur, immobilier7 Administration publique8 Services personnels, éducation, santé, culture, sport, travail domestique, autres9</p>

<p>13.</p> <p>Veillez répondre oui / non aux questions suivantes concernant les défis auxquels votre entreprise familiale a dû faire face en raison du coronavirus...</p> <p style="text-align: center;">Oui ...1 Non ...0</p>							<p>14.</p> <p>Avez-vous changé ou prévoyez-vous de changer votre façon de faire des affaires en raison du coronavirus?</p> <p style="text-align: right;">Oui1 Non2 >>>SECTION SUIVANTE</p>
Difficulté à acheter et à recevoir les fournitures et les intrants nécessaires à la gestion de mon entreprise	Difficulté d'avoir un financement/crédit pour l'entreprise	Difficulté à rembourser les prêts ou autres titres de créance	Difficulté à payer le local de l'entreprise	Difficulté à payer les travailleurs	Difficulté à vendre des biens ou des services aux clients	Autre difficulté (spécifier)	

15.

Quel type de changements avez-vous fait ou envisagez-vous de faire dans la façon dont vous exercez votre activité en raison du coronavirus ?

LISEZ LES OPTIONS

SELECTIONNER TOUT QUI S'APPLIQUE

Utilisation du téléphone pour le marketing, les commandes, le service client, etc.....1
Utilisation d'internet, des réseaux sociaux en ligne, d'applications spécialisées ou de plateformes numériques2
Passé uniquement au service de livraison3
Offre de produits / service commuté4
Obliger les clients à porter des masques5
Garder la distance entre les clients7
Permettre à un nombre réduit de clients à la fois8
Autre, préciser9

Section 9a. COVID-19 Vaccine

	1.	2.	2a
ENQUÊTEUR: <i>J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur le vaccin contre la COVID-19 afin de comprendre les attitudes des gens à cet égard. Cette information ne sera pas utilisée pour déterminer votre admissibilité à la vaccine COVID-19 ou pour vous fournir le vaccin contre la COVID-19.</i>	Savez-vous si votre pays a commencé la vaccination contre la COVID-19? Oui ...1 Non ...2 >>Q10	Quelles sont vos sources d'information sur les vaccins contre la COVID-19? NE PAS LIRE LES OPTIONS SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE Médecins/Infirmières/Pharmaciens/ Chimistes/Travailleurs de la santé1 Scientifiques et épidémiologistes2 Célébrités et influenceurs des réseaux sociaux3 Programmes de sensibilisation des ONG4 Autres programmes de sensibilisation5 Autorité locale6 Autorité du gouvernement fédéral7 Autorité gouvernementale de l'état8 Voisins/Famille/Amis/Collègues9 Organisations religieuses10 Médecin traditionnel/Pasteur/Médecin religieuse11 Chef traditionnel12 Media13 Autre (spécifier)96	À quelle source d'information faites-vous le plus confiance? Médecins/Infirmières/Pharmaciens/ Chimistes/Travailleurs de la santé1 Scientifiques et épidémiologistes2 Célébrités et influenceurs des réseaux sociaux3 Programmes de sensibilisation des ONG4 Autres programmes de sensibilisation5 Autorité locale6 Autorité du gouvernement fédéral7 Autorité gouvernementale de l'état8 Voisins/Famille/Amis/Collègues9 Organisations religieuses10 Médecin traditionnel/Pasteur/Médecin religieuse11 Chef traditionnel12 Media13 Autre (spécifier)96 Je fais confiance à tous de la même façon ..98 À aucun99

6b.	6c.	6d1.	6d2.	7.
Où avez-vous été vacciné contre la COVID-19?	Avez-vous un carnet de vaccination?	[SI Q5=1] Quel type de vaccine avez-vous reçu?	[SI Q5=2 Q=53] Quel type de vaccine avez-vous reçu?	Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous vous faites vacciner contre la COVID-19, à part la protection de votre santé?
SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE			SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE	SELECTIONNER JUSQU'À DEUX RÉPONSE NE LISEZ PAS LES OPTIONS
Hôpital1 Clinique2 Centre de santé local3 Pharmacie4 Centre de vie pour personnes âgées ..5 Site de vaccination de masse6 Lieu de travail7 Centre de culte religieux8 Autre (spécifier)96	Oui ...1 Non ...2	Pfizer1 Moderna2 AstraZeneca3 Sinovac4 Sputnik5 Johnson&Johnson6 Covid Shield7 Autre (spécifier) ..96 Ne sait pas99	Pfizer1 Moderna2 AstraZeneca3 Sinovac4 Sputnik5 Johnson&Johnson6 Covid Shield7 Autre (spécifier) ..96 Ne sait pas99	La protection de ma santé c'est la seule raison ..1 Protection de la santé de la communauté2 Mandat du gouvernement3 Obligatoire pour la fréquentation scolaire4 Mandat de l'employeur5 Éviter les mesures de santé publique pour non vaccinés6 Participer à la vie publique / événements sociaux7 Pouvoir voyager8 Les personnes de la communauté/famille l'ont fait aussi9 A reçu des primes financières/en nature10 Autre (spécifier)96

8.	9.	10.	11.	12.
<p>À quel point vous encouragez les autres à se faire vacciner contre la COVID-19?</p> <p>Très fortement.....1 Fortement.....2 Indifférent.....3 Peu probablement.....4 Très improbablement...5</p> <p>>>Q16</p>	<p>Prévoyez-vous être vacciné contre la COVID-19?</p> <p>Oui1 >>Q11 Non2 >>Q14 Pas sure ..3 >>Q14</p>	<p>Si un vaccin approuvé pour prévenir le coronavirus était disponible dès maintenant et sans frais, accepteriez-vous de vous faire vacciner?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q14 Pas sure ..3 >>Q14</p>	<p>Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous voudrais vous fair vacciner contre la COVID-19, à part la protection de votre santé?</p> <p>SELECTIONNER JUSQU'À DEUX RÉPONSE</p> <p>NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>La protection de ma santé c'est la seule raison1 Protection de la santé de la communauté2 Mandat du gouvernement3 Obligatoire pour la fréquentation scolaire ..4 Mandat de l'employeur5 Éviter les mesures de santé publique pour non vaccinés6 Participer à la vie publique / événements sociaux7 Pouvoir voyager8 Les personnes de la communauté/famille l'ont fait aussi9 A reçu des primes financières/en nature10 Autre (spécifier)96</p>	<p>À quel point vous encouragez les autres à se faire vacciner contre la COVID-19?</p> <p>Très fortement1 Fortement2 Indifférent3 Peu probablement4 Très improbablement .5</p> <p>>>Q16</p>

14.	15.	15a	16.
<p>Quell'est la raison pour laquelle vous n'acceptez pas/n'êtes pas sûr de vous faire vacciner?</p> <p>SELECTIONNER JUSQU'À DEUX RÉPONSE NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Je ne pense pas que ça va à marcher1 Je suis préoccupé par les effets secondaires2 J'ai déjà contracté la COVID-193 Je ne suis pas assez exposé au risque de contracter la COVID-194 Je suis contre les vaccins en général5 C'est contre ma religion6 je suis préoccupé de contracter la COVID-19 au centre de vaccination7 Centre de vaccination trop loin/trop compliqué à attendre8 Il faudra trop de temps pour se faire vacciner/Jen'ai pas le temps de me faire vacciner9 Je ne pense pas que les vaccins disponibles dans mon pays sont efficaces10 Je ne suis pas certain d'obtenir le vaccin que je veux11 Ce n'est pas une priorite12 La COVID-19 n'existe pas13 Raisons médicales14 Méfiance vers le gouvernement et la santé15 Autre (à préciser)96</p>	<p>Seriez-vous plus susceptible de recevoir le vaccin contre la COVID-19 si l'une ou l'autre des personnes/autorités suivantes le recevait ou le recommandait?</p> <p>LISEZ LES OPTIONS ET REINSEGNEZ OUI/NON POUR CHAQUE RÉPONSE</p> <p>Voisins/Famille/Amis1 Chefs religieux2 Médecins/infirmières/pharmaciens/travailleurs de la santé3 Chefs de la communauté4 Guérisseur traditionnel5 Scientifiques et épidémiologistes ..6 Célébrités et célébrités des réseaux sociaux7 Autres (spécifier)96</p> <p>si aucune réponse == oui >>Q16</p>	<p>À qui vous faites le plus confiance?</p> <p>Voisins/Famille/Amis1 Chefs religieux2 Médecins/infirmières/pharmaciens/travailleurs de la santé3 Chefs de la communauté4 Guérisseur traditionnel5 Scientifiques et épidémiologistes ..6 Célébrités et célébrités des réseaux sociaux7 Autres (spécifier)96</p>	<p>[À DEMANDER SI Q1=1] Est-ce qu'un membre de votre ménage a été vacciné contre la COVID-19?</p> <p>Oui ...1 Non ...2 >>Q18</p>

21.

Pourquoi n'êtes-vous pas d'accord avec la vaccination obligatoire contre la COVID-19?

Je ne pense pas que ça va marcher1
Je suis préoccupé par les effets
secondaires.....2
Je suis contre les vaccins en général ..3
C'est contre ma religion4
Je ne pense pas que les vaccins
disponibles dans mon pays sont
efficaces5
La COVID-19 n'existe pas6
Je ne pense pas que les gens devraient
être forcés7
Autre (préciser)96

Section 12. BILAN DE L'ENTRETIEN

	1	2	3	4	5
L'ENQUÊTEUR LIRE: Merci beaucoup pour votre participation à cette enquête! Je vais transférer un crédit de 1000 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 une autre court entretien. Avant de partir, j'ai quelques questions pour vous aider au cas où j'aurais besoin de vous contacter à l'avenir.	<p>Ce numéro est-il le meilleur pour vous joindre à vous ou à 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 invalide6 >>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 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 ÊTRE ATTEINT, POURQUOI ILS REFUSENT OU POURQUOI L'INTERVIEW NE POURRAIT PAS ÊTRE TERMINÉE</p> <p>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? Moore1 Dioula2 Fulfuldé3 Gourmatchema4 Bobo5 Senoufo6 Lobiri7 San/samo8 Dagari9 Français10 Lélé/Nuni/Kassena11 Bissa12 Bwamu13 Autres14	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