



ENQUETE EN GRAPPE A INDICATEURS MULTIPLES ET DE DEPENSES DES
MENAGES (MICS-ELIM 2009)

QUESTIONNAIRE DEPENSES COMMUNES DU MENAGE

PANNEAU D'INFORMATION SUR LE MENAGE		DP
DP1. Numéro de grappe : _ _ _ _	DP2. Numéro de ménage : _ _ _ _	
DP3. Nom et code de l'enquêteur/enquêtrice : Nom _ _ _ _	DP4. Nom et code du contrôleur : Nom _ _ _ _	
DP5. Jour/Mois/Année de l'interview : _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	DP5a. Jour/Mois/Année du contrôle : _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	
DP6. Milieu : Urbain..... 1 Rural..... 2	DP7. Région : _ _ / DP7a. Cercle : _ _ / DP7b. Commune : _ _ _ / _ _ /	
DP7c. Ce Ménage est-il sélectionné pour le questionnaire Prix (OUI=1, NON=2) _ _ (Réservé à la codification)		

NOUS FAISONS PARTIE DE L'EQUIPE DU MINISTERE DE LA SANTE – MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES. NOUS TRAVAILLONS SUR UN PROJET CONCERNANT LA SANTE FAMILIALE, L'EDUCATION, LA NUTRITION ET LES DEPENSES DES MENAGES. JE VOUDRAIS PARLER AVEC VOUS DES DEPENSES DE VOTRE MENAGE. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE DU TEMPS. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET VOS REPONSES NE SERONT JAMAIS DIVULGUEES A PERSONNE EN DEHORS DE L'EQUIPE DU PROJET.

PUIS-JE COMMENCER MAINTENANT ?

- Oui, permission accordée ⇒ Allez à DP8 pour enregistrer l'heure et commencer l'interview.
 Non, permission non accordée ⇒ Complétez DP10. Discutez ce résultat avec votre chef d'équipe.

DP8. Enregistrez l'heure.	Heure et minutes	_ _ _ : _ _ _
---------------------------	------------------	-----------------

Après avoir rempli tous les questionnaires pour le ménage, complétez les informations suivantes:

DP9. Nom du chef de ménage : _____	
DP10. Résultat de l'interview du ménage : Rempli 1 Pas à la maison 2 Refusé 3 Logement non trouvé/détruit 4 Rempli partiellement..... 5 Autre (précisez) 6	DP11. Répondant : Nom: _____ Numéro de ligne du repondant sur le questionnaire ménage : _ _ _ _

DP13. Contrôlé sur le terrain par le chef d'équipe (Nom et code): Nom _ _ _ _	DP14. Agent de saisie (Nom et code): Nom _ _ _ _
DP15. Contrôlé sur le terrain par le superviseur : Nom _____	

OBSERVATIONS :

J - BIENS DURABLES DU MENAGE

J1	J2	J3	J4	J5	J6
NOM DU BIEN	Le ménage possède-t-il un de (nom de bien)? <i>SI NON PASSEZ AU BIEN SUIVANT</i>	Combien de [...] le ménage possède t-il?	Quel est l'âge du dernier [...] en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en Fcfa) du dernier	Quelle est la valeur au coût de remplacement (en Fcfa) du dernier
Code BIEN					
Véhicules et moyens de transport					
001 Automobile à usage personnel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
002 Moto ou Motocyclette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
003 Bicyclette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
004 Charrette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
005 Tricyclette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
006 Pirogue	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
007 Pinasse ou bateau de plaisance	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Logement Terrains et Articles personnels					
008 Terrains à usage d'habitation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
009 Bijoux de valeurs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
010 Montre de valeurs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Appareils électro ménagers et de loisirs					
011 Réfrigérateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
012 Congélateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
013 Cuisinière électrique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
014 Cuisinière à gaz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
015 Climatiseur, Split	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
016 Ventilateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
017 Antenne parabolique/décodeur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
018 Téléviseur/magnétoscope/DVD	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
019 Radio/Auto-radio/ radio-cassette/CD	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
020 Micro-ordinateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
021 Imprimantes ou Scanners	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Appareils électro ménagers et de loisirs					
022 Chauffe-eau pour toilette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
023 Machine à laver	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
024 Tondeuse à gazon ou perceuse	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
025 Appareil photographique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J - BIENS DURABLES DU MENAGE

J1	J2	J3	J4	J5	J6
NOM DU BIEN	Le ménage possède-t-il un de (nom de bien)? <i>SI NON PASSEZ AU BIEN SUIVANT</i>	Combien de [...] le ménage possède t-il?	Quel est l'âge du dernier [...] en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en Fcfa) du dernier	Quelle est la valeur au coût de remplacement (en Fcfa) du dernier
Code BIEN					
Appareils électro ménagers et de loisirs (suite et fin)					
026	Caméra vidéo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
027	Equipement entraînement/musculation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
028	Téléphone fixe/fax	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
029	Téléphone mobile	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Meubles et articles d'ameublement					
030	Table	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
031	Fauteuil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
032	Chaise	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
033	Lit	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
034	Armoire	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
035	Tapis	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
036	Canapé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
037	Buffet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
038	Moquette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
039	Coiffeuse	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres équipements					
040	Machine à coudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K1 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K1.1	K1.2	K1.3	K1.4	K1.5	K1.6	K1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	la quantité consommée par unité de temps?	Quelle est	Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	<i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Céréales, farines et produits à base de farine						
Céréales en grains						
041 Riz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
042 Maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
043 Sorgho	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
044 Mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
045 Fonio	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
046 Blé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
047 Autres céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farines						
048 Farine de maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
049 Autres farines	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits à base de farine						
050 Pain	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
051 Pâtisserie, biscuits, viennoiserie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
052 Beignets	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
053 Autres produits à base de céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumes secs, noix et Graisses						
054 Pâtes d'arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
055 Huile d'arachide	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
056 Beurre de karité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
057 Autres huiles et matières grasses	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Volaille, Viandes et poissons						
058 Poulet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
059 Pintade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
060 Autres volailles domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
061 Gibiers à plumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
062 Bœuf	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
063 Mouton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moûde/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K1 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K1.1	K1.2	K1.3	K1.4	K1.5	K1.6	K1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT	<i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>					
064 Chèvre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
065 Porc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
066 Chameau	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
067 Autres viandes d'animaux domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
068 Gibiers (porc-épic,gazelle,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
069 Abats de volaille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
070 Poissons fumés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
071 Poissons salés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
072 Autres produits aquatiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oeufs, Lait, produit laitiers						
073 Œufs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
074 Autres produits à base d'oeufs (mayonnaise, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
075 Lait frais local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
076 Lait frais importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
077 Lait en poudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
078 Lait concentré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
079 Beurre et fromage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
080 Cuirs et peaux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
081 Autres produits d'origine animale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits						
082 Plats préparés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
083 Boissons non alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
084 Boissons alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
085 Noix de cola	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
086 Tabac	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
087 Autres produits alimentaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K1 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K1.1	K1.2	K1.3	K1.4	K1.5	K1.6	K1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	la quantité consommée par unité de temps?	Quelle est	Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	<i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Condiments et épices						
088 Piment sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
089 Poivre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
090 Sel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
091 Gingembre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
092 Autres condiments	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits de cueillette						
093 Bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
094 Charbon de bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Légumes secs, noix et graisses																			
095	Haricots secs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
096	Arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
097	Gombo sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
098	Autres légumineuses (pistache,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruits																			
099	Banane douce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100	Orange	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101	Mandarine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102	Mangue	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103	Dattes (fraîches ou séchées)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104	Papaye	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105	Goyaves	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106	Citron	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107	Melon	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108	Pastèque	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109	Ananas	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
110	Pamplemousse	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
111	Avocats	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112	Autres fruits (saah ou prune ou safou ou corossol...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes frais																			
113	Tomates fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114	Oignons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
115	Carottes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
116	Aubergines vertes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
117	Aubergines noires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
118	Gombo frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
119	Choux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
120	Salade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
121	Piment frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
122	Haricot vert	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
123	Concombre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
124	Autres légumes frais (courgette,...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
125	Autres légumes de feuilles(épinard,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1	K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Racines et tubercules																		
126 Banane plantin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
127 Patates douces	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
128 Ignames	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
129 Taros	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
130 Pommes de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
131 Manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
132 Pois de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
133 Pois sucré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
134 Autres racines et tubercules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits de cueillete																		
135 Tamarin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
136 Jujube	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
137 Zaban	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
138 Autres produits de cueillete	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POISSONS FRAIS																		
139 Maquereau congelé, chinchard congelé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
140 Capitaine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
141 Bar frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
142	Sardinelles fraîches, sardines, anchois, hareng	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
143	Poissons frais Appolo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
144	Poisson frais Sosso	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
145	Carpes fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
146	Silure fraîche	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
147	Dorade fraîche	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
148	Autres poissons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES PRODUITS FRAIS DE MER OU DE FLEUVE																			
149	Crabes de lagune	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150	Escargots de lagune	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
151	Crabes de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
152	Escargots de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
153	Homard et crevettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
154	Langouste	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
155	Autres produits frais de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K3 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K3.1	K3.2	K3.3	K3.4	K3.5	K3.6	K3.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Céréales, farines et produits à base de farine						
Céréales en graines						
156 Riz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157 Maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158 Sorgho	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159 Mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160 Fonio	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161 Autres céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farines						
162 Farine de maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
163 Farine de mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
164 Farine de blé local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
165 Farine de blé importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
166 Autres farines	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits à base de farine						
167 Pain	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
168 Autres produits à base de céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes secs , noix et Graisses						
169 Pâtes d'arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
170 Huile d'arachide	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
171 Beurre de karité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
172 Autres huiles et matières grasses	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volaille, Viandes et poissons						
173 Poulet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
174 Pintade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
175 Bœuf	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
176 Mouton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
177 Chèvre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
178 Porc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
179 Autres viandes d'animaux domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K3 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K3.1	K3.2	K3.3	K3.4	K3.5	K3.6	K3.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
180 Poissons fumés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
181 Poissons salés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
182 Autres produits aquatiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oeufs, Lait, produit laitiers						
183 Œufs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
184 Autres produits à base d'oeufs (mayonnaise, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
185 Lait frais local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
186 Lait frais importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
187 Lait en poudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
188 Lait concentré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
189 Beurre et fromage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
190 Autres produits d'origine animale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits						
191 Boissons non alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
192 Boissons alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
193 Tabac	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condiments et épices						
194 Piment sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
195 Poivre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
196 Sel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
197 Gingembre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
198 Autres condiments	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits d'alimentation divers						
199 Sucre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
200 Thé/Infusions	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
201 Plats préparés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202 Autres produits d'alimentation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits de cueillette						
203 Bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
204 Charbon de bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K4 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K4.1		K4.2	K4.3	K4.4	K4.5	K4.6	K4.7	K4.8	K4.9	K4.10	K4.11	K4.12	K4.13	K4.14	K4.15	K4.16	K4.17	K4.18	K4.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Légumes secs, noix et graisses																			
205	Haricots secs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
206	Arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
207	Gombo sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
208	Autres légumineuses (pistache,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruits																			
209	Banane douce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
210	Orange	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
211	Mangue	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
212	Pomme	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
213	Dattes (fraîches ou séchées)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
214	Autres fruits (saah ou prune ou safou ou corossol...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Racines et tubercules																			
215	Banane plantin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
216	Patates douces	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
217	Ignames	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
218	Autres racines et tubercules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K4 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K4.1		K4.2	K4.3	K4.4	K4.5	K4.6	K4.7	K4.8	K4.9	K4.10	K4.11	K4.12	K4.13	K4.14	K4.15	K4.16	K4.17	K4.18	K4.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Produits de cueillete																			
219	Tamarin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
220	Jujube	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
221	Zaban	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
222	Autres produits de cueillete	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POISSONS FRAIS																			
223	Maquereau congelé, chinchard congelé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
224	Capitaine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
225	Bar frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
226	Sardinelles fraîches, sardines, anchois, hareng	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
227	Poissons frais Appolo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
228	Poisson frais Sosso	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
229	Carpes fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
230	Silure fraîche	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
231	Dorade fraîche	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
232	Autres poissons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K4 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K4.1	K4.2	K4.3	K4.4	K4.5	K4.6	K4.7	K4.8	K4.9	K4.10	K4.11	K4.12	K4.13	K4.14	K4.15	K4.16	K4.17	K4.18	K4.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
AUTRES PRODUITS FRAIS DE MER OU DE FLEUVE																		
233	Crabes de lagune	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
234	Escargots de lagune	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
235	Crabes de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
236	Escargots de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
237	Homard et crevettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
238	Langouste	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
239	Autres produits frais de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Céréales, farines et produits à base de farine						
Céréales en graines						
240 Riz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
241 Maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
242 Sorgho	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
243 Mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
244 Fonio	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
245 Blé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
246 Autres céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farines						
247 Farine de maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
248 Farine de mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
249 Farine de blé local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
250 Farine de blé importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
251 Autres farines	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits à base de farine						
252 Pain	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
253 Pâtisserie, biscuits, viennoiserie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
254 Beignets	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
255 Couscous local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
256 Couscous importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
257 Pâtes alimentaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
258 Dèguè	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes secs , noix et Graisses						
259 Pâtes d'arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
260 Huile de palme	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
261 Huile d'arachide	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
262 Huile de soja	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moûde/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
263 Huile de coton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
264 Beurre de karité (Huile)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
265 Autres huiles végétales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
266 Margarine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
267 Graisses animales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volaille, Viandes et poissons						
268 Poulet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
269 Pintade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
270 Autres volailles domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
271 Gibiers à plumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
272 Bœuf	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
273 Mouton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
274 Chèvre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
275 Porc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
276 Chameau	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
277 Autres viandes d'animaux domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
278 Conserves et préparation à base de viande	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
279 Conserves et préparation à base de poisson	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
280 Abats d'animaux domestiques (foie, rognon, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
281 Charcuterie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
282 Abats de volaille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
283 Poissons fumés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
284 Poissons salés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oeufs, Lait, produit laitiers						
285 Œufs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
286 Autres produits à base d'oeufs (mayonnaise, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
287 Lait frais local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
288 Lait frais importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moûde/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
289 Lait en poudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
290 Lait concentré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
291 Beurre et fromage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
292 Yaourt/Lait caillé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
293 Autres produits laitiers	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condiments et épices						
294 Piment sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
295 Poivre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
296 Sel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
297 Ail	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
298 Poudre de baobab	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
299 Poudre de kapock	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300 Vinaigre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
301 Moutarde	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
302 Gingembre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
303 Sucre aromatisant (vanille)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
304 Aromes en bouteille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
305 Concentré de tomate	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
306 Conserves de légumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
307 Autres produits en conserve	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
308 Arôme en cube (maggi,jumbo,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
309 Autres épices et condiments	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aliments préparés hors du ménage						
310 Petit déjeuner pris à l'extérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
311 Déjeuner pris à l'extérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312 Préparation pour bébés (cérélac,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
313 Casse-croûte	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
314 Autres repas à l'extérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moûde/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Produits d'alimentation divers						
315 Sucre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
316 Confiseries (bonbons,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
317 Chocolat	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
318 Confiture	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
319 Sirop	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
320 Café	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
321 Thé/Infusions	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
322 Menthe	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
323 Jus de fruit	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
324 Eaux minérales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
325 Noix de cola	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
326 Autres aliments divers	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
327 Frais de moulure et hâchage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boissons alcoolisées et tabac						
328 Bières locales(dolo, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
329 Bières importées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
330 Vins industriels et apéritifs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
331 Liqueurs industrielles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
332 Autres boissons alcoolisées locales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
333 Cigarettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
334 Tabac en feuilles ou à priser	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
335 Autre forme de tabac	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combustibles						
336 Pétrole lampant et autres combustibles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
337 Gaz de ménage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
338 Charbon de bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
339 Bois et autres combustibles solides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moûde/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
340 Allumettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
341 Bougies	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
342 Autres combustibles (piles, charge batterie, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Articles d'entretien						
343 Poudre et savon de lessive	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
344 Eau de javel et autres détergents	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
345 Pâte dentifrice	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
346 Papier hygiénique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
347 Produits cosmétiques (vernis, rouge à lèvres, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
348 Autres produits d'entretien de maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réparation et services d'entretien						
349 Réparation de vêtements	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
350 Réparation/cirage de chaussures	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
351 Service de pressing ou de blanchissage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport et communications						
352 Transport public (taxi, bus, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
353 Carburant/lubrifiant	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
354 Lavage/frais de parking	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
355 Vidange/graissage (voiture,moto,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
356 Réparation/gonflage de roues, etc.	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
357 Cartes prépayées de téléphone mobile	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
358 Service de cabine téléphonique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
359 Frais internet / Frais cyber café	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moûde/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1	L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code PRODUIT																		
Légumes secs, noix et graisses																		
360	Haricots secs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
361	Arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
362	Petit pois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
363	Sésame	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
364	Autres graines (dah, néré, coton, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
365	Autres légumineuses (pistache, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
366	Noix de coco	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
367	Noix de karité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
368	Autres noix (tigani, nèrècolo, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruits																		
369	Banane douce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
370	Orange	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
371	Mandarine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
372	Mangue	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
373	Dattes (fraîches ou séchées)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
374	Papaye	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
375	Goyaves	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1	L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code PRODUIT																		
376 Citron	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
377 Tamarin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
378 Pain de singe	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
379 Melon	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
380 Zaban	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
381 Canne à sucre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
382 Pommes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
383 Pastèque	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
384 Ananas	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
385 Raisins	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
386 Avocats	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
387 Autres fruits (saah ou prune ou safou ou corossol...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes frais																		
388 Tomates fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
389 Oignons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
390 Carottes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
391 Aubergines vertes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1	L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code	PRODUIT																	
392	Aubergines noires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
393	Courgette/Citrouille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
394	Gombo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
395	Poivrons	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
396	Choux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
397	Salade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
398	Piment frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
399	Haricot vert	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
400	Concombre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
401	Betterave	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
402	Navet/Radis	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
403	Feuilles de haricot	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
404	Feuilles d'oseille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
405	Fleurs d'oseille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
406	Feuilles de baobab	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
407	Feuilles de patate	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1	L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code	PRODUIT																	
408	Feuilles de manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
409	Feuilles de zofon	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
410	Feuilles de poron	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
411	Feuilles d'oignons	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
412	Feuilles d'épinard	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
413	Herbes (persil, céleri, thym, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
414	Autres légumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Racines et tubercules																		
415	Banane plantin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
416	Patates douces	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
417	Igname	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
418	Taros	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
419	Pommes de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
420	Manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
421	Pois de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
422	Pois sucré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
423	Autres racines et tubercules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1	L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code PRODUIT																		
AUTRES PRODUITS A BASE DE TUBERCULES ET DE PLANTAIN																		
424	Frites et chips	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
425	Farine d'gname	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
426	Manion râpé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
427	Manioc déshydraté (en boules ou en morceaux)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
428	Bâtons de manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POISSONS FRAIS																		
429	Maquereau congelé, chinchard congelé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
430	Capitaine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
431	Bar frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
432	Sardinelles fraîches, sardines, anchois, hareng	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
433	Poissons frais Appolo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
434	Poisson frais Sosso	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
435	Carpes fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
436	Silure fraîche	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
437	Dorade fraîche	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
438	Autres poissons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1	L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code PRODUIT																		
AUTRES PRODUITS FRAIS DE MER OU DE FLEUVE																		
439	Crabes de lagune	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
440	Escargots de lagune	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
441	Crabes de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
442	Escargots de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
443	Homard et crevettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
444	Langouste	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
445	Autres produits frais de mer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
NOM DU PRODUIT	Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? <i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>	Montant sur la période de référence (en Fcfa)
Code PRODUIT		
Dépenses de maison -3 derniers mois		
446 Loyer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
447 Assurance logement	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
448 Electricité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
449 Eau	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
450 Enlèvement des ordures ménagères	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
451 Salaires du personnel de maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
452 Réparation de meubles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
453 Réparations appareils electro-ménagers	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
454 Autres réparations (camera,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Transport et communications -3 derniers mois		
455 Frais de poste	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
456 Frais de télécommunication (sur facture)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
457 Autres charges de communication	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
458 Achats de pièces de rechange (bougies, pneu, batteries, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
459 Location d'un véhicule	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
460 Déménagement et expédition de bagages	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
461 Autres frais de transport (inter-urbain, étranger, pèlerinage, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
462 Autres frais relatifs au transport (contrôle technique, auto-école, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Dépenses de santé -3 derniers mois		
463 Consultation médicale publique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
464 Consultation médicale privée	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
465 Achat de médicaments modernes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
466 Frais de soins (injection, pansement, rééducation, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Autres Dépenses de santé -12 derniers mois		
467 Imagerie médicale (Radiologie, échographie, scanner, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
468 Analyse de laboratoire (urine, sang, selles, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
469 Matériel thérapeutique (prothèses, verres, chaises, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
470 Hospitalisation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
471 Frais de vaccination	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
<p>NOM DU PRODUIT</p> <p>Code PRODUIT</p>	<p>Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?</p> <p><i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i></p>	<p>Montant sur la période de référence (en Fcfa)</p>
Dépenses relatives à la maison - 12 derniers mois		
472 Achat de matériaux pour l'entretien de la maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
473 Main d'oeuvre pour l'entretien de la maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
474 Ventilateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
475 Fer à repasser	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
476 Autres petits appareils domestiques(plaques chauffantes, réchauds,petit chauffe eau,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
477 Ustensiles de cuisine (casserole, marmite, poêle, seau, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
478 Vaisselle (assiettes, verres, couteaux, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
479 Articles en textile (draps, couvertures, moustiquaires, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
480 Petit outillage (lampe, marteau, pelle, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
481 Ampoules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Habillement et chaussures - 12 derniers mois		
482 Vêtements -hommes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
483 Vêtements -femmes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
484 Vêtements -enfants	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
485 Pagnes et tissus	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
486 Sous-vêtements	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
487 Frais de couture	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
488 Chaussures -hommes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
489 Chaussures -femmes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
490 Chaussures -enfants	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
491 Accessoires (mouchoirs, ceintures, chapeaux, cravattes, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
492 Autres articles d'habillement (boutons, fil, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
493 Bijoux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Loisirs - 12 derniers mois		
494 Matériel/services de photo (pellicules, développement, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
495 Support d'enregistrement (cassettes, CD, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
496 Jeux et jouets (Ludo, échec, carte, poupées, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
<p>NOM DU PRODUIT</p> <p>Code PRODUIT</p>	<p>Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?</p> <p><i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i></p>	<p>Montant sur la période de référence (en Fcfa)</p>
497 Livres et journaux non scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
498 Matériel d'écriture et de dessins (agendas, enveloppes, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
499 Vêtements et chaussures de sport	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
500 Equipement sportif (ballon, raquette, tables de ping pong, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
501 Abonnement au club sportif	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
502 Produits de jardinage, plantes et fleurs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
503 Animaux de compagnie (acquisition de chats, chiens, etc/services Vétérinaires et autres)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
504 Droit d'entrée (stade, piscine, cinéma, concert, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
505 Abonnement à des chaînes de TV	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
506 Jeux de hasard (loto, PMU, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
507 Instruments de musique (piano, guitare, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
508 Autres articles (calculatrice, jumelles, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
509 Autres services de divertissement	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses - 12 derniers mois		
510 Savon de toilette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
511 Huile (crème, lotion) de toilette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
512 Soins personnels (coiffure, manucure, massage, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
513 Articles de soins personnels (rasoirs, casque à cheveux, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
514 Assurance d'un véhicule	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
515 Autres assurances (vie, santé, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
516 Articles personnels (valise, sac à main, parapluie, lunettes, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
517 Frais de photocopie et de reprographie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
518 Frais d'établissements de documents administratifs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
519 Frais financiers (banques, assurances, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
520 Services divers (pompes funèbres, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
<p>NOM DU PRODUIT</p> <p>Code PRODUIT</p>	<p>Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?</p> <p><i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i></p>	<p>Montant sur la période de référence (en Fcfa)</p>
Animaux sur pied -12 derniers mois (en dehors des fêtes religieuses et des évènements sociaux)		
521 Bovin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
522 Ovin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
523 Caprin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
524 Camelin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
525 Porcin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
526 Asin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
527 Equin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
528 Autres animaux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Education -12 derniers mois		
529 Frais de scolarité école maternelle	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
530 Frais de scolarité école fondamentale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
531 Frais de scolarité école secondaire générale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
532 Frais de scolarité école secondaire technique et professionnelle	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
533 Frais de scolarité dans le supérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
534 Frais de scolarité école spéciale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
535 Cours d'alphabétisation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
536 Frais de répétition	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
537 Frais de formation professionnelle	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
538 Livres scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
539 Uniformes scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
540 Cartables et autres fournitures scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Fêtes religieuses et évènements familiaux ou sociaux		
541 Tabaski	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
542 Aid El-Fitr	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
543 Pâques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
544 Noël	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
545 Mariage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3																				
<p>NOM DU PRODUIT</p> <p>Code PRODUIT</p>	<p>Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?</p> <p><i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i></p>	<p>Montant sur la période de référence (en Fcfa)</p>																				
<p>546 Baptême</p>	<p>1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
<p>547 Circoncision</p>	<p>1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
<p>548 Funérailles</p>	<p>1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
<p>549 Dépenses pendant le jeun de Ramadan</p>	<p>1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
<p>550 Autres dépenses de fêtes religieuses et événements familiaux</p>	<p>1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

N - TRANSFERTS DU MENAGE

<p align="center">N1</p> <p align="center">TYPE DE TRANSFERT</p> <p>Code PRODUIT</p>	<p align="center">N2</p> <p align="center">Le ménage a-t-il reçu/effectué un transfert au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ?</p> <p align="center"><i>SI NON PASSEZ A LA SOURCE SUIVANTE</i></p>	<p align="center">N3</p> <p align="center">Quel est le montant reçu ou transféré de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)?</p>	<p align="center">N4</p> <p align="center">Comment a évolué ce transfert par rapport à 12 mois auparavant?</p>	<p align="center">N5</p> <p align="center">Utilisation du transfert</p> <p>1.Frais de Santé 2.Frais d'éducation 3.Frais de décès/Funéraille 4.Frais de fête (Baptême...) 5.AGR 6.Construction d'une maison 7.Consommation courante 8.Autres 9.Destination non précisée</p> <p align="center">PLUSIEURS REPONSES SONT POSSIBLES</p>	<p align="center">N6</p> <p align="center">Provenance/Destination du transfert</p> <p>1.Mali 2.Europe 3. Amérique 4.Asie 5.Australie 6.Autre Afrique 7.Autre</p> <p align="center">PLUSIEURS REPONSES SONT POSSIBLES</p>
Transferts privés reçus par le ménage					
551 Pension reçue d'un divorce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
552 Transfert reçu d'un membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
553 Transfert reçu d'un membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
554 Transfert reçu d'un non-membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
555 Transfert reçu d'un non-membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
556 Transferts reçu d'un(e) ONG/Association	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
Transferts publics					
557 Transferts publics reçus de l'Etat	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
Transferts effectués par le ménage					
558 Pension d'un divorce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6
559 Transfert à un membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
560 Transfert à un membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
561 Transfert à un non-membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
562 Transfert à un non-membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
563 Transfert à un(e) ONG/Association	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7

DP16. FIN DE L'ENTRETIEN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEURE		MINUTE	