



REPUBLIQUE DU BURKINA FASO



MINISTRE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DU DEVELOPPEMENT

SECRETARIAT GENERAL

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE

Enquête Téléphonique à Haute Fréquence COVID-19

Vague 5

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

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

SUMMARY

- 0. COVER**
- 1a. INFORMATION ENTRETIEN: TENTATIVES**
- 1b. INFORMATION ENTRETIEN: NUMÉRO**
- 2. INFORMATIONS DE BASE**
- 3. CONNAISSANCES**
- 4. COMPORTEMENTS**
- 4b. VACCINATION COVID-19**
- 5. ACCÈS AUX SERVICES DE BASE**
- 5e. ÉDUCATION**
- 6a. EMPLOI ET REVENU: GÉNÉRAL**
- 7. SECURITÉ ALIMENTAIRE**
- 8. AUTRE REVENU**
- 10. PROTECTION SOCIALE**
- 12. BILAN ENTRETIEN**

Section 1a. INFORMATION ENTRETIEN: TENTATIVE

	1	2	3	4	5	5a
Tentative d'appel #	ENQUÊTEUR: SÉLECTIONNER LE NUMÉRO À APPELER	ENQUÊTEUR: MARQUEZ L'HEURE DE DÉBUT DE LA TENTATIVE	ENQUÊTEUR: EST-CE QUE QUELQU'UN A RÉPONDU? Oui1 Non, aucune réponse2 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, numéro invalide3 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, téléphone fermé / injoignable4 >> PROCHAINE TENTATIVE	L'ENQUÊTEUR LIT AU RÉPONDANT: Bonjour! Mon nom est _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique et de la démographie. Nous menons actuellement une étude nationale sur les conditions de vie des ménages dans le pays. J'ai parlé avec [NOM DU RÉPONDANT RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT] il y a quelques semaines et j'essaie de les joindre à nouveau. À qui ai-je l'honneur de parler ?	ENQUÊTEUR: VOUS PARLEZ À [RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT]? Oui1 >> Q7 Non2 Ne peut pas comprendre la langue3 >> PROCHAINE TENTATIVE	ENQUÊTEUR: Parlez-vous à un membre du ménage? Oui1 Non2 >> Q6

5b	5c	5d	6	7
<p>ENQUÊTEUR LISEZ : Est-ce que [RÉPONDANT DU ROUND PRECEDENT] est disponible? Pouvez-vous s'il vous plait donner le téléphone à [RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT] ?</p> <p>Oui1 >>Q7 Non, je peut vous donner un numéro de téléphone2 >> ENREGISTRER DANS LA LISTE DES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE Non, ne peut pas / Ne se connectera pas au répondant ENTRETIEN PRÉCÉDENT3 >> PROCHAINE TENTATIVE Oui, rappeler plus tard4 >>Q11A Non, le répondant de l'ENTRETIEN PRÉCÉDENT ne sera pas disponible pour être interviewé ce round5</p>	<p>ENQUÊTEUR: EXPLIQUEZ POURQUOI [RÉPONDANT ENTRETIEN PRÉCÉDENT] N'EST PAS DISPONIBLE POUR ETRE INTERVIEWÉ CE ROUND?</p>	<p>ENQUÊTEUR: Y a t-il un autre adulte éligible du ménage disponible pour être enquêté?</p> <p>Oui1 >>Q7 Non2 >> PROCHAINE TENTATIVE</p>	<p>ENQUÊTEUR LISEZ: Pourriez-vous me donner un numéro ou rendre visite à [RÉPONDANT DU ROUND PRECEDENT] pour que je puisse échanger avec eux à partir de votre téléphone? Il est très important que je parle avec eux. Veuillez les rendre visite seulement si vous pouvez pratiquer la distanciation sociale afin de protéger vous-même ainsi que d'autres. RENSEIGNER LA RÉPONSE</p> <p>Non, ne connaît pas le ménage ...1 >> PROCHAINE TENTATIVE Non, ne peut/veut pas rendre visite au ménage2 >> PROCHAINE TENTATIVE Oui, numéro de téléphone obtenu .3 >> ENREGISTRER LE NUMERO DANS LA LISTE DES NUMEROS DE TELEPHONE Oui, rappeler plus tard4 >> Q11A</p>	<p>ENQUÊTEUR, LISEZ AU RÉPONDANT: Merci d'avoir participé à l'entretien la dernière fois. Nous apprécions vraiment votre participation. J'appelle à nouveau pour poser des questions de suivi sur la façon dont vous et votre ménage vous évoluez depuis la dernière entrevue. Cette entrevue durera entre 25 et 30 minutes. Nous vous informons que nous enregistrons les appels et les données pour des raisons pratiques, mais toutes les informations que vous partagez avec nous resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins statistiques, et ne seront pas utilisées pour décider si votre ménage est éligible à recevoir une assistance du gouvernement. Si à un moment donné, vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre à des questions, vous pouvez choisir de ne pas y répondre. Vous pouvez également choisir d'arrêter l'entretien à tout moment. Cet appel ne vous coûtera pas de crédits de communication. Comme la dernière fois, en guise de remerciement de votre participation, nous enverrons un [%CadeauRepondant%].</p>

8	9	10	11a.	11b.
<p>ENQUETEUR: LE REpondant EST-IL D'ACCord Pour PARTICIPER A L'ENTRETIEN?</p> <p>Oui1 Oui, mais pas maintenant2 >>Q10 Non, refusé3 >> BILAN ENTRETIEN</p>	<p>ENQUETEUR: ENREGISTREZ LE NOM DU REpondant SI LA PERSONNE EST UN NOUVEAU MEMBRE, L'AJOUTER D'ABORD À LA LISTE</p> <p>>>SECTION SUIVANTE</p>	<p>Puis-je vous rappeler plus tard à un moment qui vous convient mieux ? Il est très important que nous vous parlions, à vous ou à toute autre personne de votre ménage.</p> <p>Oui1 Non2 >> BILAN DE L'ENTRETIEN >>Q12.05</p>	<p>Quel jour ?</p>	<p>À quelle heure ?</p>

Section 1b. INFORMATION ENTRETIEN: NUMÉRO

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

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

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

Section 3. CONNAISSANCES RELATIVES À LA DIFFUSION DU COVID-19

[illegible]

chaque deux mois	
3	4
<p>Quelles mesures le gouvernement ou les autorités locales ont-elles prises pour réduire la propagation du virus dans votre localité/région?</p> <p>NE LISEZ PAS LES REPONSES</p> <p>SELECTIONNEZ TOUTES LES REPONSES QUI S'APPLIQUENT</p> <p>Conseiller aux citoyens de rester à la maison1</p> <p>Restreindre les déplacements dans le pays2</p> <p>Restreindre les déplacements à l'étranger3</p> <p>Fermeture des écoles et des universités4</p> <p>Couvre-feu/Confinement5</p> <p>Fermeture de toutes activités non-essentiels6</p> <p>Fermeture des marchés, bars, restaurants, bar7</p> <p>Fermeture des lieux de culte8</p> <p>Mise en quarantaine des villes touchées9</p> <p>Fermeture des aéroports/Compagnie de transport10</p> <p>Interdiction de regroupement de plus de 50 personnes ...11</p> <p>Autre, Spécifier12</p>	<p>Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec l'affirmation suivante :</p> <p>"l'utilisation de masques en public réduirait le risque de contracter un coronavirus".</p> <p>Tout à fait d'accord1</p> <p>D'accord2</p> <p>Neutre3</p> <p>Pas d'accord4</p> <p>Pas du tout d'accord5</p>

Section 4. COMPORTEMENT ET DISTANCIATION SOCIALE

chaque deux mois		
1	2	3
<p>Depuis les quatre dernières semaines, vous vous êtes lavé les mains plus souvent que d'habitude?</p> <p>Oui1 Non2</p>	<p>Depuis les quatre dernières semaines, avez-vous évité de serrer la main ou d'autres gestes de salutations basées sur le contact physique?</p> <p>Oui1 Non2</p>	<p>Depuis les quatre dernières semaines, avez-vous évité les rassemblements de plus de 50 personnes tels que les réunions familiales, les fêtes, les cérémonies religieuses ou enterrements?</p> <p>Oui1 Non2 N'a pas essayé3</p>

Section 4b. VACCINATION COVID-19

	1	2	3	4
Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur les tests et la vaccination contre le COVID-19	<p>Si vous pouviez vous faire tester gratuitement pour le virus COVID-19, seriez-vous prêt à vous faire tester?</p> <p>Oui1 Non2 Pas sûre3</p>	<p>Si un vaccin approuvé pour prévenir le coronavirus était disponible dès maintenant et sans frais, accepteriez-vous de vous faire vacciner?</p> <p>Oui1 >> SECTION SUIVANTE Non2 >>Q3 Pas sûre ...3 >>Q4</p>	<p>Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'accepteriez pas de vous faire vacciner?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Je ne pense pas que ça va marcher1 Je ne pense pas que ce soit sûr2 Je suis préoccupé par les effets secondaires.....3 Je ne suis pas assez exposé au risque de contracter le covid-194 Je suis contre les vaccins en général5 C'est contre ma religion6 Autre (préciser)96</p>	<p>Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'êtes pas sûr d'accepter de vous faire vacciner?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Je ne pense pas que ça va marcher1 Je ne pense pas que ce soit sûr2 Je suis préoccupé par les effets secondaires.....3 Je ne suis pas assez exposé au risque de contracter le covid-194 Je suis contre les vaccins en général5 C'est contre ma religion6 Autre (préciser)96</p>

Section 5. ACCÈS AUX SERVICES DE BASE

MÉDICAMENTS		ALIMENTS DE BASE		
1a	1b	2_1	2a	2b
Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter de médicaments (modernes et traditionnels)? Oui, en Pharmacie1 Oui, moderne dans la rue ...2 Oui, traditionnel3 Oui, pharmacie et traditionnel4 Non, n'a pas pu acheter5 N'en a pas eu besoin6 SI !=5 >>Q2_1	Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter de médicaments? NE LISEZ PAS LES OPTIONS Les pharmacies sont en rupture de stock1 Les marchés locaux non opérés/fermés2 Transport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas les moyens6	Depuis les 7 derniers jours, vous ou quelqu'un de votre ménage avait-il besoin d'acheter [Aliment de base 1]? Oui1 Non2 >>Q2_2	Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [Aliment de base 1]? Oui1 >>Q2_2 Non2	Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [Aliment de base 1]? NE LISEZ PAS LES OPTIONS Les magasins sont en rupture de stock1 Marchés locaux non opérés/fermés2 Transport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas le moyen6

ALIMENTS DE BASE					
2_2	2c	2d	2_3	2e	2f
<p>Depuis les 7 derniers jours, vous ou quelqu'un de votre ménage avait-il besoin d'acheter [Aliment de base 2]?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q2_3</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [Aliment de base 2]?</p> <p>Oui1 >>Q2_3 Non2</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [Aliment de base 2]?</p> <p>NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock1 Marchés locaux non opérés/fermés2 Trasnport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas le moyens6</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, vous ou quelqu'un de votre ménage avait-il besoin d'acheter [Aliment de base 3]?</p> <p>Oui1 Non2 >>Q5.3_filter</p>	<p>Depuis les 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [Aliment de base 3]?</p> <p>Oui1 >>Q5.3_filtre Non2</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [Aliment de base 3]?</p> <p>NE LISEZ PAS LES OPTIONS</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock1 Marchés locaux non opérés/fermés2 Trasnport limité / Aucun ...3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 N'a pas le moyens6</p>

SANTÉ				
FILTER	3_1	3_2	3_3	3_4
<p>Y A-T-IL DES FEMMES EN ÂGE DE PROCRÉER (15-49 ans) DANS CE MÉNAGE?</p> <p>Non0 >> Q3_4 Oui1</p>	<p>Depuis la mi-mars, certaines femmes de votre ménage ont-elles eu besoin d'accéder à des soins prénataux ou postnataux?</p> <p>Oui1 Non2 Ne sait pas ...98 Refus99</p> <p>si !=1 >>Q3_4</p>	<p>Les femmes ont-elles pu avoir accès à des soins prénataux ou postnataux?</p> <p>Oui1 >>Q3_4 Non2</p>	<p>Pourquoi les femmes n'ont-elles pas pu avoir accès aux soins prénataux ou postnataux ? NE LISEZ PAS LES OPTIONS SELECTIONNER TOUT QUI S'APPLIQUE</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet ...3 Refusé parce que l'établissement était fermé4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>	<p>Depuis la mi-mars, avez-vous, vous-même ou d'autres membres de votre ménage, fait l'objet d'une visite de contrôle ou de soins préventifs auprès d'un professionnel de la santé ou d'un praticien?</p> <p>Oui1 Non2 Refus ...99</p>

SANTÉ				
3_5	3_6	3a	3a_1	3d
<p>Depuis la mi-mars, avez-vous, vous-même ou d'autres membres de votre ménage, eu un rendez-vous médical ou prévu un examen ou des soins préventifs auprès d'un professionnel de la santé ou d'un praticien que vous avez dû annuler ou reporter ?</p> <p>Oui, avait rendez-vous mais cela a été annulé1 Oui, avait l'intention de aller mais n'est pas allé2 Non3 >>Q3a Refus99 >>Q3a</p>	<p>Pourquoi vous ou d'autres membres de votre ménage avez-vous dû annuler le rendez-vous ou reporter le contrôle ?</p> <p>SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE</p> <p>Manque d'argent1 Pas de personnel médical disponible2 Refusé parce que l'établissement était complet3 Refusé parce que l'établissement était fermé4 L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5 L'établissement de santé est trop loin ..6 Peur de contracter le coronavirus7 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage a eu besoins de soins médicaux au cours des quatre dernieres semaines?</p> <p>Oui1 Non2 >> SECTION SUIVANTE Refus ..99 >> SECTION SUIVANTE</p>	<p>De quel type de service avez-vous eu besoin, vous ou un membre de votre ménage?</p> <p>NE PAS LIRE SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'Y RAPPORTE</p> <p>Planification familiale1 Vaccination2 Santé maternelle / soins de grossesse3 Santé de l'enfant4 Santé des adultes5 Soins d'urgence6 Pharmacie7 Autre (préciser)96</p>	<p>Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder à un traitement médical au cours des quatre dernieres semaines?</p> <p>Oui1 >> SECTION SUIVANTE Non2 Refus ..99 >> SECTION SUIVANTE</p>

SANTÉ
3d_1
Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder à un traitement médical au cours des quatre dernières semaines?
<div>Manque d'argent1</div> <div>Pas de personnel médical disponible2</div> <div>Refusé parce que l'établissement était complet ...3</div> <div>Refusé parce que l'établissement était fermé4</div> <div>L'hôpital / la clinique n'a pas assez de fournitures ou de tests5</div> <div>L'établissement de santé est trop loin6</div> <div>Peur de contracter le coronavirus7</div> <div>Autre (préciser)96</div>

SECTION 5e. Education

	FILTER	1.	2.	3a
I D P E R S O N N E	CETTE PERSONNE A-T-ELLE ENTRE 5 ET 18 ANS?	Est-ce que [NOM] fréquente actuellement l'école pour l'année scolaire 2020/2021 (en personne ou à distance)?	Pourquoi [NOM] n'est-il pas actuellement scolarisé pendant l'année scolaire 2020/2021 ?	À quel niveau [NOM] est-il inscrit pour l'année scolaire 2020/2021?
	Oui1 Non2 >> PERSONNE SUIVANTE	Oui1 >>>Q3a Non2	Écoles fermées en raison du coronavirus1 Écoles fermées pour les vacances2 Avait assez / scolaire terminé3 En attente d'admission4 Pas d'école à proximité / manque d'enseignants ...5 Pas de temps / pas d'intérêt6 Manque d'argent7 Obligation matrimoniale8 Décès des parents9 Trop jeune pour participer10 Trop vieux pour assister11 Obligation domestique12 Écoles fermée pour cause d'insécurité / conflit (militaire / insurrection)13 Inquiétude du risque de contracter le virus14 Autres (préciser)96 >>>Q12	Maternelle1 Primaire2 Secondaire 1 (Postprimaire) général3 Secondaire 1 (Postprimaire) technique4 Secondaire 2 général5 Secondaire 2 technique6 Postsecondaire (préparation diplôme Bac+2)7 Supérieur8
1				
2				
3				
4				
5				
6				

[illegible]

[illegible]

[illegible]

14.	15.
<p>Quel type d'organisation gère l'école que [NOM] a fréquentée pendant l'année scolaire 2019/2020 ?</p> <p>Gouvernement1 Privé religieux2 Privé non religieux3 Privé international4 La Communauté5 Autre (à préciser)6</p>	<p>Est-ce que [NOM] a participé à des activités d'éducation ou d'apprentissage après la fermeture des écoles à la mi-mars en raison de la crise du coronavirus ?</p> <p>Oui1 Non2</p>

Section 6a. EMPLOI ET REVENU: Général

FILTER	1	1a	2
<p>LE CAPI IDENTIFIE LES CAS SUIVANTES SUR LA BASE DE L'ENTRETIEN PRECEDENT</p> <p>CAS 1. LA PERSONNE INTERROGÉE TRAVAILLAIT LORS DE [DERNIER ENTRETIEN]</p> <p>CAS 2. LA PERSONNE INTERROGÉE NE TRAVAILLAIT PAS LORS DE [DERNIER ENTRETIEN]</p> <p>CAS 3. SI LE REpondant DU ROUND3 EST DIFFERENT AU REpondant DU ROUND 2</p>	<p>La semaine dernière, c'est-à-dire du lundi [DATE] au dimanche [DATE], avez vous travaillé au moins une heure, avec remuneration (en nature ou en argent), pour votre propre compte ou le compte d'un autre membre du ménage, ou en tant que patron, dans un commerce, une activite agricole, une activité de transformation, ou un service marchand ? Par exemple comme artisan, commerçant ou avocat, médecin ou autre travail indépendant?</p> <p>Oui1 SI CAS == 1 3 >>Q6.04 SI CAS == 2 >>Q6.04A Non2</p>	<p>Même si vous n'avez pas travaillé la semaine dernière, avez-vous un emploi, une entreprise ou une exploitation agricole familiale dont vous étiez absent la semaine dernière et où vous comptez revenir ?</p> <p>Oui1 >> SI CAS == 1 3 >>Q4 SI CAS == 2 >>Q4A Non2 >> SI CAS == 1 >>Q3 SI CAS == 2 >>Q3A SI CAS == 3 >>Q2</p>	<p>Est-ce que vous travailliez IL Y A QUATRE SEMAINES?</p> <p>Oui1 >>Q3 Non2 >>Q3a</p>

recherche d'emploi			
3	3a	3b	4
<p>SI CAS 1: Pourquoi avez-vous arrêté de travailler depuis DEPUIS L'ENTRETIEN PRÉCÉDENTE?</p> <p>SI CAS 3: Pourquoi avez-vous arrêté de travailler DEPUIS LES QUATRE DERNIÈRES SEMAINES?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés en raison de restrictions juridiques du Coronavirus1</p> <p>Affaires/Gouvernement fermés pour un autre raison ...2</p> <p>Mise à pied pendant que les entreprises continuent3</p> <p>Congé4</p> <p>Vacances5</p> <p>Maladie / Mise en quarantaine6</p> <p>Besoin de prendre soin de peu relatifs7</p> <p>Travailleur saisonnier8</p> <p>Retraité9</p> <p>Pas capable d'aller à la ferme en raison des restrictions de mouvement10</p> <p>Ne peut pas agriculturer en raison du manque d'entrées11</p> <p>Saison non agricole12</p> <p>Autre (Préciser)13</p>	<p>Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous fait quelque chose pour trouver un emploi rémunéré ou créer une entreprise ?</p> <p>Oui1</p> <p>Non2</p> <p>>>SECTION SUIVANTE</p>	<p>Qu'avez-vous fait principalement au cours des quatre dernières semaines pour trouver un emploi rémunéré ou créer une entreprise ?</p> <p>Postuler aux employeurs prospectifs pour un emploi payé ou un stage1</p> <p>Placer ou répondre aux annonces d'emploi2</p> <p>Post/Mise à jour du Cv sur le professionnels / Sites de réseaux sociaux3</p> <p>Inscription au service public de l'emploi4</p> <p>Inscrivez-vous avec un emploi privé centre/agence5</p> <p>Faire un examen ou une entrevue dans la fonction publique6</p> <p>Prendre l'examen ou l'entrevue d'une entreprise privée ...7</p> <p>Demandez de l'aide à des parents, des amis, d'autres8</p> <p>Vérifiez les usines, les lieux de travail9</p> <p>Attendre dans la rue à recruter10</p> <p>Demandez de l'aide financière pour créer une entreprise .11</p> <p>Cherchez terrain, bâtiment, équipement, matériel pour démarrer une entreprise12</p> <p>Développé un plan d'affaires13</p> <p>Demander un permis ou une licence pour commencer une entreprise14</p> <p>Autre (Préciser)15</p>	<p>SI CAS 1: Est-ce que c'est le même travail que vous faisiez lors de [DERNIER ENTRETIEN]?</p> <p>SI CAS 3: Est-ce que c'est le même travail que vous faisiez il y a quatre semaines?</p> <p>Oui1</p> <p>>>SECTION SUIVANTE</p> <p>Non2</p>

Section 7. SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

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

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

Section 8. Autres revenus

		1	2
R E V E N U C O D E		<p>Depuis la dernière entretien le [DATE ENTRETIEN], avez-vous, vous ou votre ménage, reçu [REVENU]?</p> <p>SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'Y RAPPORTE</p> <p>Oui1 Non2 >>>REVENU SUIVANTE</p>	<p>Par rapport à la même période l'année dernière (Decembre 2019), le revenu de votre ménage provient de [SOURCE] a-t-il..?</p> <p>Augmenté1 Resté le meme2 Dimunié3 Aucun revenu de cette source en 2019 ...4</p>
1	Envois de fonds de l'étranger		
2	Assistance de la famille à l'intérieur du pays		
3	Aide d'autres personnes non familiales à l'intérieur du pays		
4	Revenus immobiliers, investissements ou épargne		
5	Pension		

Section 10. Protection Sociale

		1	2	3
A S S I S T A N C E C O D E		<p>Depuis la dernière entretien le [DATE ENTRETIEN], un membre de votre ménage a-t-il reçu de l'aide d'une institution telle que le gouvernement, des organisations internationales, des organismes religieux, des ONG, des OSC et des associations sous la forme de [ASSISTANCE]?</p> <p>Oui ...1 Non ...2 >>CODE SUIVANT</p>	<p>Quelle a été la principale source de cette [ASSISTANCE]?</p> <p>SÉLECTIONNEZ LA SOURCE PRINCIPALE</p> <p>Gouvernement1 Organisation communautaire2 ONG3 Organisation internationale4 Organes religieux5 Autre, préciser96</p>	<p>Depuis les quatre dernières semaines, le montant de cette [ASSISTANCE] en espèce ou en nature a-t-il...?</p> <p>Augmenté1 Resté le même2 Diminué3 Pas reçu depuis les quatre dernières semaines4</p>
101	Nouriture gratuite			
102	Transfert monétaire directe			
103	Autres transferts en nature (à l'exclusion des aliments)			

Section 12. BILAN DE L'ENTRETIEN

	1	2	3	4	5
<p>L'ENQUÊTEUR LIRE: Merci beaucoup pour votre participation à cette enquête! Je vais transférer un crédit de 500 FCA sur votre téléphone sous peu pour vous remercier de votre temps aujourd'hui. Je vais peut-être essayer de vous contacter à l'avenir pour une autre courte entretien. Avant de partir, j'ai quelques questions pour vous aider au cas où j'aurais besoin de vous contacter à l'avenir.</p>	<p>Ce numéro est-il le meilleur pour vous joindre à vous ou à votre ménage à l'avenir ou serait-il préférable d'utiliser un autre numéro?</p> <p>Ce numéro.....1 >>Q3 Autre numéro..2</p>	<p>Quel serait le meilleur numéro?</p>	<p>Quel serait le meilleur jour de la semaine pour contacter votre ménage la prochaine fois pour un entretien ?</p> <p>N'importe quel jours ..0 Lundi1 Mardi2 Mercredi3 Jeudi4 Vendredi5 Samedi6 Dimanche7</p>	<p>Quel serait le meilleur moment sur [q12.03] pour contacter votre ménage la prochaine fois pour un entretien ?</p> <p>N'importe quel moment ...0 Matinée1 Après midi2 Soirée3</p>	<p>QUEL EST LE RÉSULTAT DE L'ENTREVUE?</p> <p>Achevé1 >>Q9 Partiellement achevé2 Refus3 >>Q7 Ne peut pas comprendre la langue4 >>Q8 Aucune réponse5 >>Q12 Numero invalid6 >>Q12 Téléphone fermé / Injoignable7 >>Q12 Ne connaît pas le ménage 8 >>Q7 Ne peut/veut pas rendre visite au ménage9 >>Q7</p>

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

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