Household Hunger Scale HHS

Questionnaire module to compute the household hunger scale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variable Name** | **QUESTION** | **RESPONSE OPTION** | **CCODE** |
| **HHhSNoFood\_YN** | In the past [4 weeks/30 days], was there ever no food to eat of any kind in your house because of lack of resources to get food? | 0 = No *(skip to HHhSBedHung\_YN)* 1 = Yes | **|\_\_\_|** |
| **HHhSNoFood\_FR** | How often did this happen in the past [4 weeks/30 days]? | 1 = Rarely (1–2 times) 2 = Sometimes (3–10 times)  3 = Often (more than 10 times) | **|\_\_\_|** |
| **HHhSBedHung\_YN** | In the past [4 weeks/30 days], did you or any household member go to sleep at night hungry because there was not enough food? | 0 = No *(skip to HHhSNotEat\_YN)* 1 = Yes | **|\_\_\_|** |
| **HHhSBedHung\_FR** | How often did this happen in the past [4 weeks/30 days]? | 1 = Rarely (1–2 times) 2 = Sometimes (3–10 times) 3 = Often (more than 10 times) | **|\_\_\_|** |
| **HHhSNotEat\_YN** | In the past [4 weeks/30 days], did you or any household member go a whole day and night without eating anything at all because there was not enough food? | 0 = No (*Skip to the next section*) 1 = Yes | **|\_\_\_|** |
| **HHhSNotEat\_FR** | How often did this happen in the past [4 weeks/30 days]? | 1 = Rarely (1–2 times) 2 = Sometimes (3–10 times) 3 = Often (more than 10 times) | **|\_\_\_|** |

Indice domestique de la faim

Ce module permet de recueillir des informations pour le calcul de l’Indice domestique de la faim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE VARIABLE** | **QUESTION** | **Option de réponse** | **CODE** |
| **HHhSNoFood\_YN** | Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], n'y avait-il aucun aliment à manger à la maison, de quelque nature que ce soit à cause du manque de ressources ? | 0 = Non (passer à la H*HhSBedHung\_YN*)  1 = Oui | **|\_\_\_|** |
| **HHhSNoFood\_FR** | Combien de fois est-ce arrivé au cours des [4 dernières semaines/30 jours] ? | 1 = Rarement (1 à 2 fois)  2 = Parfois (3 à 10 fois)  3 = Souvent (plus que 10 fois) | |\_\_\_| |
| **HHhSBedHung\_YN** | Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], étiez-vous ou tout membre de votre ménage obligé de dormir affamé le soir parce qu’il n’y avait pas assez de nourriture ? | 0 = Non (passer à la H*HhSNotEat\_YN*)  1 = Oui | **|\_\_\_|** |
| **HHhSBedHung\_FR** | Combien de fois est-ce arrivé au cours des [4 dernières semaines/30 jours] ? | 1 = Rarement (1 à 2 fois)  2 = Parfois (3 à 10 fois)  3 = Souvent (plus que 10 fois) | |\_\_\_| |
| **HHhSNotEat\_YN** | Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], avez-vous ou tout membre de votre ménage passé un jour et une nuit entière sans rien manger parce qu’il n’y avait pas assez de nourriture ? | 0 = Non (passer à section suivante)  1 = Oui | **|\_\_\_|** |
| **HHhSNotEat\_FR** | Combien de fois est-ce arrivé au cours des [4 dernières semaines/30 jours] ? | 1 = Rarement (1 à 2 fois)  2 = Parfois (3 à 10 fois)  3 = Souvent (plus que 10 fois) | |\_\_\_| |