

MODULE MENSUEL N° 3 - SANTE

Novembre/Décembre 2015

D01. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous souffert d'une maladie ou d'une blessure ? Réponse : _____

1 = Oui

2 = Non >> D11

D02 . Quelle maladie ou blessure ? **[Ne pas lire les options de réponse. Coder selon la réponse]** MAXIMUM DE 3

MALADIE/BLESSURE 1	MALADIE/BLESSURE 2	MALADIE/BLESSURE 3

1 = FIÈVRE, MALARIA	7 = RESPIRATION PULMONAIRE (POITRINE, POUMONS)	13 = PROBLÈMES DENTAIRES	19 = DOULEURS URINAIRES	25 = FRACTURE
2 = DIARRHÉE	8 = GRIPPE	14 = PROBLÈMES OCULAIRES	20 = DIABÈTE	26 = BLESSURE
3 = MAUX D'ESTOMAC	9 = ASTHME	15 = ORL (OREILLES/NEZ/GORGE)	21 = TROUBLES MENTAUX	27 = INTOXICATION
4 = VOMISSEMENTS	10 = MAUX DE TÊTE	16 = MAL DE DOS	22 = TUBERCULOSE (TB)	28 = GROSSESSE
5 = MAL DE GORGE	11 = ÉVANOUISSEMENTS	17 = PROBLÈMES CARDIAQUES	23 = MALADIE SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLE	29 = MALADIE CHRONIQUE NON PRÉCISÉE
6 = RESPIRATION NASALE (SINUS)	12 = PROBLÈMES DE PEAU	18 = TENSION ARTÉRIELLE	24 = BRÛLURE	30 = AUTRE (PRÉCISER)

Q2a-9, DEMANDER UNIQUEMENT LA MALADIE LA PLUS RÉCENTE

D02a Parmi les trois (03) maladies/blessures citées laquelle est la plus récente ? **Ne pas lire les options de réponse. Coder selon la réponse]**

MALADIE/BLESSURE

D03 . Qu'avez-vous fait pour soulager la maladie/blessure ? **[Ne pas lire les options de réponse. Cocher la réponse]** Réponse : _____

1 = Rien >> D10	5 = Suis allé(e) dans une pharmacie >> Q4	9 = Ai utilisé les médicaments présents au domicile >> D10
2 = Ai consulté un	6 = Suis allé(e) dans une épicerie	10 = Ai utilisé des médicaments

établissement de santé public>>Q4	locale pour trouver des médicaments >> D10	donnés par un ami, un parent ou un voisin >> D10
3 = Ai consulté une église/mission >>Q4	7 = Ai consulté un guérisseur traditionnel >> D10	11 = Ai utilisé des remèdes que je connais>> D10
4 = Ai consulté un centre de santé privé/ONG>>Q4	8 = Ai consulté un guérisseur spirituel >> D10	12 = Autre>> D10

D04. Combien de temps avez-vous mis pour atteindre le centre de santé (privé, établissement de santé public, ONG, église, mission, pharmacie) à partir de chez vous ? (un trajet aller uniquement)

Réponse : _____ heures et _____ minutes

D05 Combien de temps avez-vous attendu pour être pris(e) en charge ?

Réponse : _____ heures et _____ minutes

D06 Qui a diagnostiqué votre maladie ? Réponse : _____

1 = Médecin/personnel hospitalier 3 = Auxiliaire de santé
2 = Infirmier/ère 4 = Autre

D07 Le médecin/praticien clinique/infirmier/auxiliaire de santé a-t-il/elle... ?		1 = Oui 2 = Non
A	Pris votre température	
B	Mesuré votre respiration (fréquence respiratoire)	
C	Écouté votre poitrine à l'aide d'un stéthoscope	
D	Pincé votre peau abdominale	
E	Mesuré votre poids	
F	Prélevé du sang, des selles ou de l'urine	
G	Pris votre tension artérielle	

D08 Avez-vous dû payer pour les actes/articles suivants ?		1 = Oui 2 = Non
A	Consultation	
B	Carte ou cahier du patient	
C	Médicaments	
D	Analyses en laboratoire	
E	Pot-de-vin/paiement informel	

D09 Êtes-vous satisfait(e) du traitement que vous avez reçu ? **[LIRE TOUTES LES OPTIONS]**

Réponse : _____

1 = Très insatisfait(e) >> D11
2 = Insatisfait(e) >> D11
3 = Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) >> D11
4 = Satisfait(e) >> D11
5 = Très satisfait(e) >> D11

D10 Pourquoi n'êtes-vous pas allé(e) dans un centre de santé ? **[LIRE TOUTES LES OPTIONS]**

Réponse : _____

1 = La maladie/blessure n'était pas grave
2 = Manque d'argent
3 = Déplacement vers le centre de santé impossible (trop éloigné, routes impraticables, etc.)
4 = Par crainte d'une mauvaise qualité de traitement dans le centre de santé (par ex. : absence de médicaments, personnel de santé absent, personnel de santé incompetent, etc.)
5 = Autre

D11 Avez-vous rencontré ce/ces problème(s) dans la clinique ou l'hôpital public local au cours des 12 derniers mois...?	1 = Oui 2 = Non
---	--------------------

A	concerné	
B	Services trop coûteux/incapacité de payer	
C	Manque de médicaments ou de matériel	
D	Manque d'attention ou de respect de la part du personnel	
E	Médecins absents	
F	Longue attente	
G	Saleté des locaux	

D12 Avez-vous une moustiquaire simple ou imprégnée d'insecticide dans votre ménage ?

1 = Oui

2 = Non>> fin entretien

D13 Certains, tous ou aucun membres du ménage ont-ils dormi sous une moustiquaire simple la nuit dernière ?

1=Aucun

2=Certains

3=Tous>>D15

4=Ne sait pas

D14 Certains, tous ou aucun membres du ménage ont-ils dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit dernière ?

1=Aucun

2=Certains

3=Tous

4=Ne sait pas

D15 . Quels sont les membres du ménage qui dorment habituellement sous une moustiquaire simple ou imprégnée d'insecticide ?

1=Les hommes (de 16ans et plus)

2=Les femmes (de 16ans et plus)

3=Les enfants (<16 ans)

4=Les femmes enceintes

5=Les personnes âgées (65 ans et plus)

6=Les membres ayant un travail/emploi

7=Tous

8=Aucun