**Outil 4a : Entretien de vérification**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zone De Sante :** | **Date de la collecte des données :** |
| **Aire de sante :** | **Nom/ID de l'énumérateur :** |
| **Nom du village :** | **Nom du superviseur :** |
| **Numéro de cluster :** |  |

|  |
| --- |
| Section : Consentement éclairé |
| Je m'appelle \_\_\_\_\_ et je travaille pour IMPACT Initiatives, une organisation sœur d'ACTED, une organisation internationale à but non lucratif travaillant dans cette région. En collaboration avec l'école de santé publique de l'Université de Kinshasha et l'Université de Californie Berkeley, nous effectuons des recherches sur les méthodes permettant d'améliorer le signalement des décès dans la communauté afin de mieux informer le département de la santé sur le nombre et les causes des décès dans cette zone. Ces informations aident les acteurs de la santé à planifier et à gérer les services de santé pour la population.  [Si le décès a été signalé par la méthode 1 (survie en réseau) ou la méthode 2 (informateur clé)]. Nous vous contactons aujourd'hui parce qu'il a été signalé qu'un décès a pu survenir dans votre ménage dans un passé récent.  [Nous vous contactons aujourd'hui parce que vous avez signalé qu'un décès a pu se produire dans votre ménage lors de notre enquête sur les ménages.  Si c'est le cas, nous aimerions vérifier le décès et demander quelques informations supplémentaires sur la personne décédée.  Je voudrais vous donner quelques informations sur notre travail et vous inviter à participer à cette étude. S'il y a une partie que vous ne comprenez pas, vous pouvez me demander d'arrêter et je prendrai le temps de vous expliquer, ou vous pouvez demander plus tard.  \*\*Le participant accepte-t-il de continuer ? [OUI / NON] |
| [Si vous n'êtes pas d'accord pour continuer] Merci pour votre temps. [FIN DE L'ENTRETIEN] |
| [Si oui, continuez] [Appliquez le formulaire de consentement éclairé pour l'outil 4a].  \*\* Le répondant a-t-il consenti à participer ? \*\* [OUI / NON]  [Si vous répondez par l'affirmative, [passez à la section 1].  [Si le consentement est refusé] Merci pour votre temps. [FIN DE L'ENTRETIEN] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Section 1 : Méta-informations | | |  |
| S/No | **Question** | **Choix** | **Logique de saut** |
| 1.1 | Dans quel *territoire* conduisez-vous l'entretien ? | [Liste des territoires de la province du Tanganyika]. |  |
| 1.2 | Dans quelle *zone de santé* conduisez-vous l'entretien ? | [Liste des zones de santé dans la province du Tanganyika]. |  |
| 1.3 | Dans quelle *aire de santé* conduisez-vous l'entretien ? | [Liste des aires de santé de la province du Tanganyika]. |  |
| 1.4 | Dans quel *village* conduisez-vous l'entretien ? | Texte |  |
| 1.5 | Faites-vous le suivi d'un décès signalé à distance, ou d'un ménage interrogé ? | 1 = Oui ; 2 = Non ; 8 = Ne sait pas ; 9 = Préfère ne pas répondre |  |
| 1.6 | Faites-vous un suivi par téléphone ou par un entretien en face à face ? | 1 = Oui ; 2 = Non ; 8 = Ne sait pas ; 9 = Préfère ne pas répondre |  |
| 1.7 | Quel est l'identifiant du décès que vous suivez ? | Texte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Question | Réponse |
| **Prédétermination de la mortalité et de la saison du VIH et du paludisme.** |  |
| (Id10002) [S'agit-il d'une région où la mortalité liée au VIH/SIDA est élevée ?] |  |
| (Id10003) [Est-ce une région où la mortalité due au paludisme est élevée ?] |  |
| (Id10004) [Pendant quelle saison est-il mort ?] |  |
|  |  |
| **Informations sur la personne interrogée et contexte de l'entretien** |  |
| (Id10007) [Quel est le nom du répondant VA ?] |  |
| (Id10007a) [Quel est le sexe du répondant VA ?] | Femme / homme / indéterminé |
| (Id10008) Quel est votre lien de parenté (ou celui du répondant) avec la personne décédée ? | Parent / enfant / autre membre de la famille / ami / conjoint / agent de santé / agent public / autre relation / refus de répondre |
| (Id10009) Est-ce que vous/le répondant viviez avec la personne décédée pendant la période qui a précédé son décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10012) |  |
| (Id10013) [L'enquêté a-t-il donné son consentement ?] | Oui / non |
|  |  |
| [Passez à la fin si vous n'avez pas donné votre consentement] |  |
| **Informations sur le défunt et l'état civil** |  |
| **Informations sur la personne décédée** |  |
| (Id10017) Quel était le(s) prénom(s) ou nom(s) du défunt ? |  |
| (Id10018) Quel était le nom (ou le nom de famille) du défunt ? |  |
| (Id10019) Quel était le sexe du défunt ? | Homme / femme / indéterminé |
| (Id10020) La date de naissance est-elle connue ? | Oui / non / refus de répondre |
| (Id10021) Quand le défunt est-il né ? |  |
| (Id10022) La date du décès est-elle connue ? | Oui / non / refus de répondre |
| (Id10023\_a) Quand est-il (elle) mort(e) ? |  |
| (Id10023\_b) Quand est-il mort ? |  |
| (Id10023) Quand est-il mort ? |  |
| (Id10024) Veuillez indiquer l'année du décès. |  |
|  |  |
| NEONATE avait ${ageInDays} jours. |  |
| L'ENFANT avait ${ageInYears} ans ${ageInMonths} mois et ${ageInMonthsRemain} jours. |  |
| ADULT était âgé de ${ageInYears} ans. |  |
| [Quelle tranche d'âge correspond au défunt ?] | Nouveau-né / enfant / adulte |
| De combien de jours était âgé le bébé ? [Entrez l'âge du nouveau-né en jours :] |  |
| Quel âge avait l'enfant ? [Entrez l'âge de l'enfant en :] |  |
| [Entrez l'âge de l'enfant en jours :] |  |
| [Entrez l'âge de l'enfant en mois :] |  |
| [Entrez l'âge de l'enfant en années :] |  |
| [Indiquez l'âge de l'adulte en années :] |  |
|  |  |
| (Id10058) Où est mort le défunt ? | Hôpital / autre établissement de santé / domicile / sur le chemin de l'hôpital ou de l'établissement / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10487) Dans les deux semaines précédant le décès, a-t-il (elle) vécu avec, rendu visite ou pris soin de quelqu'un qui avait des symptômes de COVID-19 ou un test de COVID-19 positif ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10488) Dans les deux semaines précédant le décès, a-t-il (elle) voyagé dans une région où la présence de COVID-19 est connue ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| (Id10051) [Est-il nécessaire de collecter des données démographiques supplémentaires sur le défunt ?]. | Oui / Non |
| (Id10052) Quelle était sa citoyenneté/nationalité ? | Citoyen de naissance / citoyen naturalisé / ressortissant étranger / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10053) Quelle était son origine ethnique ? |  |
| (Id10054) Quel était son lieu de naissance ? |  |
| (Id10055) Quel était son lieu de résidence habituel ? (le lieu où la personne a vécu la plus grande partie de l'année) |  |
| (Id10057) Où le décès s'est-il produit ? (préciser le pays, la province, le district, le village) |  |
| (Id10059) Quel était son état civil ? | Célibataire / marié / partenaire de vie / divorcé / veuf / trop jeune pour être marié / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10060\_check) [La date du mariage est-elle disponible ?] | Oui / non |
| (Id10060) Quelle était la date du mariage ? |  |
| (Id10061) Quel était le nom du père ? |  |
| (Id10062) Quel était le nom de la mère ? |  |
| (Id10063) Quel était son plus haut niveau de scolarité ? |  |
| (Id10064) Savait-il (elle) lire et/ou écrire ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10065) Quel était son statut d'activité économique l'année précédant son décès ? | Principalement sans emploi / principalement employé / personne au foyer / retraité / étudiant / autre / ne sait pas / refus de répondre |
| (Id10066) Quelle était sa profession, c'est-à-dire quel type de travail faisait-il/elle principalement ? |  |
|  |  |
| **Numéros d'enregistrement de l'état civil** |  |
| (Id10069) [Est-il nécessaire de collecter les numéros d'état civil sur les défunts ?]. | Oui / non |
| (Id10069\_a) Avez-vous un certificat de décès du registre civil ? | Oui / non |
| (Id10070) [Numéro d'enregistrement du décès/certificat]. |  |
| (Id10071\_check) [La date d'enregistrement est-elle disponible ?] | Oui / non |
| (Id10071) [Date de l'enregistrement]. |  |
| (Id10072) [Lieu d'enregistrement]. |  |
| (Id10073) [Numéro d'identification national du défunt]. |  |
|  |  |
| **Vérification d'une possible mortinaissance** |  |
| (Id10104) Le bébé a-t-il déjà pleuré ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10105) Le bébé a-t-il pleuré immédiatement après la naissance, même si ce n'était qu'un petit peu ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10106) Combien de minutes après la naissance le bébé a-t-il pleuré pour la première fois ? |  |
| (Id10107) Le bébé a-t-il cessé de pouvoir pleurer ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10108) Combien d'heures avant la mort le bébé a-t-il cessé de pleurer ? |  |
| (Id10109) Le bébé a-t-il déjà bougé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10110) Le bébé a-t-il jamais respiré ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10111) Le bébé a-t-il respiré immédiatement après la naissance, même un peu ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10112) Le bébé avait-il un problème respiratoire ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10113) A-t-on aidé le bébé à respirer à la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10114) Si le bébé n'a montré aucun signe de vie, est-il né mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10115) Y avait-il des ecchymoses ou des signes de blessure sur le corps du bébé après la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10116) Le corps du bébé était-il mou, pulpeux et décoloré et la peau se détachait-elle ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| **Antécédents de blessures/accidents** |  |
| (Id10077) A-t-il (elle) souffert d'une blessure ou d'un accident qui a conduit à sa mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Détail des blessures et accidents** |  |
| (Id10079) S'agissait-il d'un accident de la route ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10080) Quel était son rôle dans l'accident de la route ? | Piéton / conducteur ou passager d'une voiture ou d'un véhicule léger / conducteur ou passager d'un véhicule lourd / conducteur ou passager d'une moto / conducteur ou passager d'un vélo à pédales / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10081) Quelle était la contrepartie qui a été touchée lors de l'accident de la route ? | Piéton / objet stationnaire / voiture ou véhicule léger / bus ou véhicule lourd / moto / vélo à pédales / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10082) A-t-il (elle) été blessé(e) dans un accident de transport non routier ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10083) A-t-il été blessé lors d'une chute ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10084) Y a-t-il eu empoisonnement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10085) Est-il mort de noyade ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10086) A-t-il été blessé par une morsure ou une piqûre d'un animal venimeux ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10087) A-t-il été blessé par un animal ou un insecte (non venimeux) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10088) Quel était l'animal/l'insecte ? | Chien / serpent / insecte ou scorpion / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10089) A-t-il été blessé par des brûlures/un incendie ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10090) A-t-il (elle) été victime de violence (suicide, homicide, abus) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10091) A-t-il été blessé par une arme à feu ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10092) A-t-il été poignardé, coupé ou transpercé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10093) A-t-il été étranglé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10094) A-t-il été blessé par un objet contondant ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10095) A-t-il été blessé par une force de la nature ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10096) C'était une électrocution ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10097) A-t-il (elle) subi d'autres blessures ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10098) La blessure était-elle accidentelle ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10099) La blessure a-t-elle été auto-infligée ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10100) La blessure a-t-elle été infligée intentionnellement par quelqu'un d'autre ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
|  |  |
| **Antécédents médicaux** |  |
| (Id10351) Combien de jours avait le bébé quand la maladie mortelle a commencé ? |  |
| (Id10408) Avant la maladie qui a conduit au décès, le bébé/l'enfant avait-il une croissance normale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Durée de la maladie** |  |
| (Id10120\_0) Pendant combien de jours a-t-il été malade avant de mourir ? |  |
| (id10120\_unit) Pendant combien de temps a-t-il été malade avant de mourir ? | Jours / mois / années / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10121) Mois |  |
| (Id10122) Années |  |
| (Id10120\_1) Jours |  |
| (Id10120) Nombre calculé de jours de maladie |  |
|  |  |
| (Id10123) Est-il (elle) mort(e) subitement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Antécédents médicaux associés à la maladie finale** |  |
| (Id10125) Y a-t-il eu un diagnostic de tuberculose par un professionnel de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10126) Un test VIH a-t-il déjà été positif ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10127) Y a-t-il eu un diagnostic du SIDA par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10128) A-t-il (elle) été récemment testé(e) positif(ve) par un professionnel de santé pour le paludisme ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10129) A-t-il (elle) subi récemment un test négatif de dépistage du paludisme effectué par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10130) Y a-t-il eu un diagnostic de la dengue par un professionnel de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10131) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué la rougeole ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10132) Y a-t-il eu un diagnostic d'hypertension artérielle par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10133) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué une maladie cardiaque ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10134) Y a-t-il eu un diagnostic de diabète par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10135) Y a-t-il eu un diagnostic d'asthme par un professionnel de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10136) Y a-t-il eu un diagnostic d'épilepsie par un professionnel de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10137) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué un cancer ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10138) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10139) Y a-t-il eu un diagnostic de démence par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10140) Y a-t-il eu un diagnostic de dépression par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10141) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué un AVC ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10142) Y a-t-il eu un diagnostic de drépanocytose par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10143) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué une maladie rénale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10144) Un professionnel de la santé a-t-il diagnostiqué une maladie du foie ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| (Id10482) Y a-t-il eu un diagnostic de COVID-19 par un professionnel de la santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10483) A-t-il(elle) subi récemment un test de dépistage du COVID-19 chez un professionnel de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10484) Quel a été le résultat ? | Positif / négatif / pas clair / ne sait pas / refus de répondre |
| **Signes et symptômes généraux associés à la maladie finale** |  |
| (Id10147) Avait-il de la fièvre ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10148\_a) Combien de jours la fièvre a-t-elle duré ? |  |
| (Id10148\_units) Combien de temps la fièvre a-t-elle duré ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10148\_b) [Indiquez la durée de la fièvre en jours] : |  |
| (Id10148\_c) [Indiquez la durée de la fièvre en mois] : |  |
| (Id10148) Combien de jours a duré la fièvre ? |  |
| (Id10149) La fièvre a-t-elle continué jusqu'à la mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10150) Quelle était la gravité de la fièvre ? | Léger / modéré / grave / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10151) Quel était le profil de la fièvre ? | Léger / modéré / grave / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10152) Avait-il des sueurs nocturnes ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10153) Avait-il une toux ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10154\_units) Pendant combien de temps a-t-il (elle) eu de la toux ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10154\_a) [Indiquez depuis combien de jours il tousse] : |  |
| (Id10154\_b) [Indiquez depuis combien de temps il tousse (en mois)] : |  |
| (Id10154) Pendant combien de jours a-t-il (elle) eu de la toux ? |  |
| (Id10155) La toux était-elle productive, avec des expectorations ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10156) La toux était-elle très sévère ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10157) A-t-il craché du sang ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10158) A-t-il fait un bruit de coqueluche en toussant ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10159) Avait-il des difficultés à respirer ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Durée de la difficulté respiratoire** |  |
| (Id10161\_0) Pendant combien de jours la difficulté à respirer a-t-elle duré ? |  |
| (id10161\_unit) Pendant combien de temps la respiration difficile a-t-elle duré ? | Jours / mois / années / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10161\_1) [Indiquez la durée de la respiration difficile en jours] : |  |
| (Id10162) [Indiquez la durée de la respiration difficile en mois] : |  |
| (Id10163) [Indiquez la durée de la respiration difficile en années] : |  |
| (Id10161) Nombre calculé de jours de maladie |  |
|  |  |
| (Id10165) La difficulté était-elle continue ou intermittente ? | En continu / par intermittence / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10166) Pendant la maladie qui a conduit au décès, avait-il une respiration rapide ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10167\_a) Pendant combien de jours la respiration rapide a-t-elle duré ? |  |
| (Id10167\_units) Combien de temps a duré la respiration rapide ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10167\_b) [Indiquez la durée de la respiration rapide en jours] : |  |
| (Id10167\_c) [Indiquez la durée de la respiration rapide en mois] : |  |
| (Id10167) Combien de temps a duré la respiration rapide ? |  |
| (Id10168) Avait-il des difficultés respiratoires ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10169\_a) Pendant combien de jours a-t-il été essoufflé ? |  |
| (Id10169\_units) Pendant combien de temps a-t-il été essoufflé ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10169\_b) [Indiquez la durée de l'essoufflement en jours] : |  |
| (Id10169\_c) [Indiquez depuis combien de temps il souffrait d'essoufflement (en mois)] : |  |
| (Id10169) Pendant combien de temps a-t-il été essoufflé ? |  |
| (Id10170) Était-il (elle) incapable d'accomplir ses tâches quotidiennes en raison de son essoufflement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10171) Était-il essoufflé en position couchée ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10172) Avez-vous vu la paroi thoracique inférieure/les côtes être tirées vers l'intérieur lorsque l'enfant inspirait ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10173\_nc) Pendant la maladie qui a conduit au décès, sa respiration ressemblait-elle à l'un des éléments suivants : | Stridor / grognement / respiration sifflante / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10173\_a) Pendant la maladie qui a conduit au décès, avait-il une respiration sifflante ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10173) Pendant la maladie qui a conduit au décès, sa respiration ressemblait-elle à l'une des choses suivantes : |  |
| (Id10174) Avait-il des douleurs à la poitrine ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10175) La douleur thoracique était-elle sévère ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10176) Combien de jours avant le décès a-t-il eu des douleurs thoraciques ? |  |
| **Durée de la douleur thoracique** |  |
| (Id10178\_unité) Combien de temps a duré la douleur thoracique ? | Minutes / heures / jours / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10178) [Indiquez la durée de la douleur thoracique en minutes] : |  |
| (Id10179) [Indiquez la durée de la douleur thoracique en heures] : |  |
| (Id10179\_1) [Indiquez la durée de la douleur thoracique en jours] : |  |
|  |  |
| (Id10181) Avait-il (elle) des selles liquides ou molles plus fréquentes que d'habitude ? | Minutes / heures / jours / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10182\_units) Depuis combien de temps a-t-il (elle) des selles liquides ou molles fréquentes ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10182\_a) [Indiquez depuis combien de jours il a des selles molles ou liquides fréquentes] : |  |
| (Id10182\_b) [Indiquez depuis combien de mois il a des selles liquides ou molles fréquentes] : |  |
| (Id10182) Pendant combien de jours a-t-il (elle) eu des selles liquides ou molles fréquentes ? |  |
| (Id10183) Combien de selles le bébé ou l'enfant a-t-il eu le jour où les selles liquides et molles étaient les plus fréquentes ? |  |
| (Id10184\_a) Combien de jours avant le décès les fréquentes selles molles ou liquides ont-elles commencé ? |  |
| (Id10184\_units) Combien de temps avant le décès les fréquentes selles molles ou liquides ont-elles commencé ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10184\_b) [Indiquez depuis combien de temps avant le décès les selles liquides ou molles fréquentes ont commencé, en jours] : |  |
| (Id10184\_c) [Indiquez depuis combien de temps avant le décès les selles liquides ou molles fréquentes ont commencé, en mois] : |  |
| (Id10185) Les fréquentes selles molles ou liquides ont-elles continué jusqu'à la mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10186) A un moment quelconque de la maladie finale, y avait-il du sang dans les selles ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10187) Y avait-il du sang dans les selles jusqu'à la mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10188) A-t-il vomi ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10189) Pour clarifier : A-t-il vomi dans la semaine précédant le décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10190\_units) Combien de temps avant la mort a-t-il vomi ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10190\_a) [Indiquez en jours combien de temps avant le décès il a vomi] : |  |
| (Id10190\_b) [Indiquez combien de temps avant le décès il a vomi, en mois] : |  |
| (Id10191) Y avait-il du sang dans le vomi ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10192) Le vomi était-il noir ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10193) Avait-il (elle) un problème de ventre (abdominal) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10194) Avait-il (elle) des douleurs au ventre (abdominales) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10195) La douleur au ventre (abdominale) était-elle intense ? |  |
| Douleurs au ventre |  |
| (id10196\_unit) Pendant combien de temps a-t-il (elle) eu des douleurs au ventre (abdominales) ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10196) [Indiquez depuis combien de temps il a eu des douleurs abdominales (en heures)] : |  |
| (Id10197\_a) [Indiquez depuis combien de jours il a eu des douleurs au ventre (abdominales)] : |  |
| (Id10198) [Indiquez depuis combien de temps (s)il avait des douleurs au ventre (abdominales), en mois] : |  |
| (Id10197) Nombre calculé de jours avec douleur au ventre |  |
|  |  |
| (Id10199) La douleur était-elle dans le haut ou le bas du ventre (abdomen) ? | Abdomen supérieur / abdomen inférieur / abdomen supérieur et inférieur / ne sait pas / refus de répondre |
| (Id10200) Avait-il (elle) un ventre (abdomen) plus proéminent que d'habitude ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10201\_unité) Pendant combien de temps avant le décès a-t-il eu un ventre (abdomen) plus proéminent que d'habitude ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10201\_a) [Indiquez en jours combien de temps avant le décès il avait un ventre (abdomen) plus proéminent que d'habitude] : |  |
| (Id10202) [Indiquez depuis combien de temps, en mois, avant le décès, il (elle) avait un ventre (abdomen) plus proéminent que d'habitude] : |  |
| (Id10201) Nombre calculé de jours avec ventre proéminent (abdomen) |  |
| (Id10203) A quelle vitesse le ventre proéminent (abdomen) s'est-il développé ? |  |
| (Id10204) Avait-il (elle) une masse dans le ventre (abdomen) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10205\_unité) Depuis combien de temps avait-il une masse dans le ventre (abdomen) ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10205\_a) [Indiquez depuis combien de temps (s)il avait une masse dans le ventre (abdomen) en jours] : |  |
| (Id10206) [Indiquez depuis combien de temps (s)il avait une masse dans le ventre (abdomen) en mois] : |  |
| (Id10205) Nombre calculé de jours avec une masse dans le ventre (abdomen) |  |
| (Id10207) Avait-il (elle) un mal de tête sévère ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10208) Avait-il un torticolis pendant la maladie qui a conduit au décès ? |  |
| (Id10209\_units) Combien de temps avant le décès avait-il un torticolis ? |  |
| (Id10209\_a) [Indiquez combien de jours avant le décès le patient avait un torticolis] : |  |
| (Id10209\_b) [Indiquez depuis combien de temps avant le décès le patient avait un torticolis, en mois] : |  |
| (Id10209) Pendant combien de jours avant le décès a-t-il eu un torticolis ? |  |
| (Id10210) Avait-il (elle) un cou douloureux pendant la maladie qui a conduit au décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10211\_units) Combien de temps avant le décès a-t-il eu mal au cou ? |  |
| (Id10211\_a) [Indiquez en jours combien de temps avant le décès (s)il avait le cou douloureux] : |  |
| (Id10211\_b) [Indiquez depuis combien de temps avant le décès (s)il(s) avait un cou douloureux, en mois] : |  |
| (Id10211) Pendant combien de jours avant sa mort a-t-il eu une douleur au cou ? |  |
| (Id10212) Avait-il une confusion mentale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10213\_units) Depuis combien de temps souffre-t-il de confusion mentale ? |  |
| (Id10213\_a) [Indiquez la durée de la confusion mentale en jours] : |  |
| (Id10213\_b) [Indiquez depuis combien de temps il souffre de confusion mentale (en mois)] : |  |
| (Id10213) Pendant combien de mois a-t-il (elle) souffert de confusion mentale ? |  |
| (Id10214) Était-il (elle) inconscient(e) pendant la maladie qui a conduit au décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10215) A-t-il (elle) été inconscient(e) pendant plus de 24 heures avant le décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10216\_units) Combien de temps avant la mort l'inconscience a-t-elle commencé ? |  |
| (Id10216\_a) [Indiquez combien de temps avant le décès l'inconscience a commencé en heures] ? |  |
| (Id10216\_b) [Indiquez combien de temps avant le décès l'inconscience a commencé en jours] ? |  |
| (Id10216) Combien d'heures avant la mort l'inconscience a-t-elle commencé ? |  |
| (Id10217) La perte de connaissance a-t-elle commencé soudainement, rapidement (au moins dans la même journée) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10218) L'inconscience a-t-elle continué jusqu'à la mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10219) A-t-il eu des convulsions ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10220) A-t-il(elle) eu des convulsions ou des crises généralisées pendant la maladie qui a conduit au décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10221) Pendant combien de minutes les convulsions ont-elles duré ? |  |
| (Id10222) A-t-il (elle) perdu connaissance immédiatement après la convulsion ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10223) Avait-il des problèmes urinaires ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10225) Avait-il (elle) envie d'uriner plus souvent que d'habitude ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10226) Au cours de la dernière maladie, a-t-il (elle) déjà eu du sang dans les urines ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10224) A-t-il arrêté d'uriner ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10227) Avait-il des plaies ou des ulcères sur le corps ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10228) Avait-il des plaies ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10229) Les plaies avaient-elles un liquide clair ou du pus ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10230) Avait-il (elle) un ulcère (puits) sur le pied ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10231) L'ulcère du pied suintait-il du pus ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10232\_unités) Pendant combien de temps l'ulcère du pied a-t-il suinté du pus ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10232\_a) [Indiquez depuis combien de temps l'ulcère du pied suinte du pus, en jours] : |  |
| (Id10232\_b) [Indiquez depuis combien de temps l'ulcère sur le pied suinte du pus, en mois] : |  |
| (Id10232) Pendant combien de jours l'ulcère du pied a-t-il suinté du pus ? |  |
| (Id10233) Pendant la maladie qui a conduit au décès, avait-il des éruptions cutanées ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10234) Pendant combien de jours a-t-il eu l'éruption cutanée ? |  |
| (Id10235) Où était l'éruption ? | Visage / tronc ou abdomen / extrémités / partout / ne sait pas / refus de répondre |
| (id10235\_check) Il n'est pas possible de sélectionner "Ne sait pas" ou "Refuse de répondre" avec d'autres options. Veuillez revenir en arrière et corriger la sélection. |  |
| (Id10236) Avait-il (elle) une éruption de rougeole (utiliser le terme local) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10237) A-t-il (elle) déjà eu un zona ou un herpès zoster ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10238) Pendant la maladie qui a conduit au décès, sa peau s'est-elle détachée par plaques ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10239) Pendant la maladie qui a conduit au décès, avait-il des zones de la peau qui sont devenues noires ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10240) Pendant la maladie qui a conduit au décès, avait-il des zones de la peau avec des rougeurs et des gonflements ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10241) Pendant la maladie qui a conduit au décès, a-t-il (elle) saigné de quelque part ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10242) A-t-il (elle) saigné du nez, de la bouche ou de l'anus ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10243) A-t-il (elle) subi une perte de poids notable ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10244) Était-il gravement maigre ou décharné ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10245) Au cours de la maladie qui a conduit au décès, a-t-il/elle eu une éruption blanchâtre à l'intérieur de la bouche ou sur la langue ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10246) Avait-il une raideur de tout le corps ou était-il incapable d'ouvrir la bouche ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10247) Avait-il des poches sur le visage ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10248\_units) Depuis combien de temps le visage est-il gonflé ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10248\_a) [Indiquez depuis combien de temps le patient souffre de bouffissure du visage (en jours)] : |  |
| (Id10248\_b) [Indiquez depuis combien de temps le visage est gonflé (en mois)] : |  |
| (Id10248) Pendant combien de jours a-t-il eu des bouffissures sur le visage ? |  |
| (Id10249) Pendant la maladie qui a conduit au décès, avait-il les jambes ou les pieds enflés ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10250\_units) Combien de temps a duré l'enflure ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10250\_a) [Indiquez la durée de l'enflure en jours] : |  |
| (Id10250\_b) [Indiquez la durée de l'enflure en mois] : |  |
| (Id10250) Combien de jours a duré le gonflement ? |  |
| (Id10251) Avait-il les deux pieds enflés ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10252) Avait-il (elle) des bouffissures générales sur tout le corps ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10253) Avait-il des bosses ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10254) Avait-il (elle) des bosses ou des lésions dans la bouche ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10255) Avait-il des bosses sur le cou ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10256) Avait-il (elle) des bosses sur l'aisselle ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10257) Avait-il des bosses à l'aine ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10258) Était-il (elle) paralysé(e) de quelque manière que ce soit ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10259) Avait-il une paralysie d'un seul côté du corps ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10260) Quels étaient les membres ou parties du corps paralysés ? | Côté droit / côté gauche / partie inférieure du corps / partie supérieure du corps / une jambe seulement / un bras seulement / tout le corps / autre / ne sait pas / refus de répondre |
| (id10260\_check) Il n'est pas possible de sélectionner simultanément "un seul côté paralysé" et "côté gauche et droit" ou "tout le corps". Veuillez revenir en arrière et corriger la sélection. |  |
| (id10260\_check2) Il n'est pas possible de sélectionner "Ne sait pas" ou "Refuse de répondre" avec d'autres options. Veuillez revenir en arrière et corriger la sélection. |  |
| (Id10261) Avait-il des difficultés à avaler ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10262\_unités) Pendant combien de temps avant le décès a-t-il eu des difficultés à avaler ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10262\_a) [Indiquez en jours combien de temps avant le décès (s)il avait des difficultés à avaler] : |  |
| (Id10262\_b) [Indiquez en mois combien de temps avant le décès il avait des difficultés à avaler] : |  |
| (Id10262) Pendant combien de jours avant le décès a-t-il eu des difficultés à avaler ? |  |
| (Id10263) La difficulté à avaler concernait-elle les solides, les liquides ou les deux ? |  |
| (Id10264) Avait-il des douleurs en avalant ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10265) Avait-il une coloration jaune des yeux ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10266\_units) Pendant combien de temps a-t-il eu cette coloration jaune ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10266\_a) [Indiquez la durée de la décoloration jaune en jours] : |  |
| (Id10266\_b) [Indiquez depuis combien de temps (s)il avait la décoloration jaune, en mois] : |  |
| (Id10266) Pendant combien de jours a-t-il eu la décoloration jaune ? |  |
| (Id10267) Ses cheveux ont-ils changé de couleur pour devenir rougeâtres ou jaunâtres ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10268) Avait-il l'air pâle (amincissement/absence de sang) ou avait-il les paumes, les yeux ou les ongles pâles ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10269) Avait-il les yeux enfoncés ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10270) A-t-il (elle) bu beaucoup plus d'eau que d'habitude ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10271) Le bébé a-t-il pu téter ou être nourri au biberon dans les 24 premières heures après la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10272) Le bébé a-t-il déjà sucé de façon normale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10273) Le bébé a-t-il cessé de téter ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10274\_a) Combien de jours après la naissance le bébé a-t-il cessé de téter ? |  |
| (Id10274\_units) Combien de temps après la naissance le bébé a-t-il cessé de téter ? | Jours / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10274\_b) [Indiquez en jours combien de temps après la naissance le bébé a cessé de téter] : |  |
| (Id10274\_c) [Indiquez en mois combien de temps après la naissance le bébé a cessé de téter] : |  |
| (Id10274) Combien de jours après la naissance le bébé a-t-il cessé de téter ? |  |
| (Id10275) Le bébé a-t-il eu des convulsions qui ont commencé dans les 24 premières heures de vie ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10276) Le bébé a-t-il eu des convulsions qui ont commencé plus de 24 heures après la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10277) Le corps du bébé est-il devenu rigide, avec le dos arqué vers l'arrière ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10278) Pendant la maladie qui a conduit au décès, le bébé avait-il une fontanelle bombée ou soulevée ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10279) Pendant la maladie qui a conduit au décès, le bébé avait-il une fontanelle enfoncée ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10281) Au cours de la maladie qui a conduit au décès, le bébé est-il devenu insensible ou inconscient ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10282) Le bébé est-il devenu insensible ou inconscient peu après la naissance, en moins de 24 heures ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10283) Le bébé est-il devenu sans réaction ou inconscient plus de 24 heures après la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
|  |  |
| **Questions sur l'enfant néonatal partie C** |  |
| (Id10284) Pendant la maladie qui a conduit au décès, le bébé est-il devenu froid au toucher ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10285) Combien de jours avait le bébé quand il a commencé à être froid au toucher ? |  |
| (Id10286) Pendant la maladie qui a conduit au décès, le bébé est-il devenu léthargique après une période d'activité normale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10287) Le bébé avait-il une rougeur ou un écoulement de pus du moignon du cordon ombilical ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10288) Pendant la maladie qui a conduit au décès, le bébé avait-il un ou des ulcères cutanés ou des piqûres ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10289) Pendant la maladie qui a conduit au décès, le bébé avait-il la peau, les paumes (main) ou les plantes (pied) jaunes ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10290) Le bébé ou l'enfant semblait être en bonne santé et est mort soudainement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| (Id10485) Est-ce que s(h)e souffrait d'une extrême fatigue ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10486) A-t-il (elle) ressenti une nouvelle perte, un changement ou une diminution de l'odorat ou du goût ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| **Signes et symptômes associés à la grossesse et aux femmes** |  |
| (Id10294) Avait-elle un gonflement ou une grosseur dans le sein ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10295) Avait-elle des ulcères (piqûres) dans le sein ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10296) A-t-elle déjà eu ses règles ou ses menstruations ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10297) Quand elle avait ses règles, avait-elle des saignements vaginaux entre les menstruations ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10298) L'hémorragie était-elle excessive ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10301) Y avait-il des saignements vaginaux excessifs dans la semaine précédant le décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10299) Ses menstruations se sont-elles arrêtées naturellement en raison de la ménopause ou de l'ablation de l'utérus ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10302) Au moment du décès, ses règles étaient-elles en retard ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10303) Depuis combien de semaines ses règles étaient-elles en retard ? |  |
| (Id10300) A-t-elle eu des saignements vaginaux après l'arrêt des menstruations ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10304) A-t-elle ressenti une douleur aiguë au ventre (abdomen) peu avant sa mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10305) Était-elle enceinte ou en travail au moment du décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10306) Est-elle morte dans les 6 semaines suivant l'accouchement, l'avortement ou la fausse couche ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10307) Cette femme est-elle morte plus de 6 semaines après avoir été enceinte ou avoir accouché ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10308) S'agit-il d'une femme qui est décédée moins d'un an après avoir été enceinte ou avoir accouché ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10309) Pendant combien de mois a-t-elle été enceinte ? |  |
| (Id10310) Veuillez confirmer que, lorsqu'elle est décédée, elle n'était ni enceinte, ni n'avait accouché, ni avorté, ni fait de fausse couche dans les 12 mois précédant sa mort - est-ce exact ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10310\_check) Si la réponse est NON, NE SAIT PAS, OU REFUSE, cela indique une certaine incertitude quant à savoir si la cause du décès pourrait être une cause maternelle ou liée à la grossesse. Revenez à la question "A-t-elle jamais eu ses règles ou ses menstruations ?" et suivez à nouveau le processus. S'il est confirmé que le décès est lié à la grossesse, passez à la question suivante "Est-elle décédée pendant le travail ou l'accouchement ?". |  |
| **Questions sur d'éventuels décès maternels** |  |
| (Id10312) Est-elle morte pendant le travail ou l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10313) Est-elle morte après avoir accouché d'un bébé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10314) Est-elle morte dans les 24 heures suivant l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10315) Est-elle morte dans les 6 semaines suivant l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10315) Est-elle morte dans les 6 semaines suivant l'accouchement ? |  |
| (Id10316) A-t-elle donné naissance à un bébé vivant (dans les 6 semaines suivant son décès) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10317) Est-elle morte pendant ou après une grossesse multiple ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10318) Allait-elle l'enfant dans les jours précédant sa mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10319) Combien de naissances, y compris les mort-nés, a-t-elle/la mère a eu avant ce bébé ? |  |
| (Id10320) Avait-elle déjà eu une césarienne ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10321) Pendant la grossesse, a-t-elle souffert d'hypertension artérielle ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10322) Avait-elle des pertes vaginales malodorantes pendant la grossesse ou après l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10323) Pendant les 3 derniers mois de la grossesse, a-t-elle souffert de convulsions ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10324) Au cours des 3 derniers mois de la grossesse, a-t-elle souffert de troubles de la vision ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10325) A-t-elle eu des saignements pendant sa grossesse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10326) Y a-t-il eu des saignements vaginaux pendant les 6 premiers mois de la grossesse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10327) Y a-t-il eu des saignements vaginaux au cours des 3 derniers mois de la grossesse mais avant le début du travail ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10328) A-t-elle eu des saignements excessifs pendant le travail ou l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10329) A-t-elle eu des saignements excessifs après l'accouchement ou l'avortement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10330) Le placenta a-t-il été complètement délivré ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10331) A-t-elle accouché ou tenté d'accoucher d'un bébé en position anormale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10332) Pendant combien d'heures a-t-elle été en travail ? |  |
| (Id10333) A-t-elle tenté d'interrompre la grossesse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10334) A-t-elle eu récemment une grossesse qui s'est terminée par un avortement (spontané ou provoqué) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10335) Est-elle morte pendant un avortement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10336) Est-elle morte dans les 6 semaines suivant l'avortement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10337) Où a-t-elle accouché / fait la fausse couche / avorté ? | Hôpital / autre établissement de santé / domicile / sur le chemin de l'hôpital ou de l'établissement / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10338) A-t-elle reçu une assistance professionnelle pendant l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10339) Qui a mis au monde le bébé / a fait la fausse couche / a pratiqué l'avortement ? | Médecin / sage-femme / infirmière / parent / soi-même (la mère) / accoucheuse traditionnelle / autre / ne sait pas / refuse de répondre. |
| **Comment la mère a-t-elle accouché ?** |  |
| (Id10342) L'accouchement s'est-il déroulé normalement par voie vaginale, sans forceps ni ventouse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10343) L'accouchement a-t-il été vaginal, avec des forceps ou une ventouse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10344) L'accouchement était-il une césarienne ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| (Id10347) Le bébé est-il né avec plus d'un mois d'avance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10340) A-t-elle subi une opération pour retirer son utérus peu avant sa mort ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Antécédents, signes et symptômes néonatals et infantiles** |  |
| (Id10352\_unités) Quel âge avait l'enfant lorsque la maladie mortelle a commencé ? | Mois / années / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10352\_a) [Indiquez en mois l'âge de l'enfant au début de la maladie mortelle] : |  |
| (Id10352\_b) [Indiquez en années l'âge de l'enfant au début de la maladie mortelle] : |  |
| (Id10352) Combien d'années avait l'enfant quand la maladie mortelle a commencé ? |  |
| **Questions sur l'enfant néonatal partie A** |  |
| (Id10354) L'enfant faisait-il partie d'une naissance multiple ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10355) L'enfant était-il le premier, le deuxième ou le dernier dans l'ordre de naissance ? | Premier / deuxième ou plus tard / ne sait pas / refus de répondre |
| (Id10356) La mère est-elle encore en vie ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10357) La mère est-elle morte avant, pendant ou après l'accouchement ? | Avant l'accouchement / pendant l'accouchement / après l'accouchement / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Temps entre l'accouchement et le décès de la mère** |  |
| (Id10358\_units) Combien de temps après l'accouchement la mère est-elle décédée ? | Jours / semaines / mois / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10358) Combien de mois après l'accouchement la mère est-elle morte ? |  |
| (Id10359) Combien de jours après l'accouchement la mère est-elle morte ? |  |
| (Id10359\_a) Combien de semaines après l'accouchement la mère est-elle décédée ? |  |
|  |  |
| (Id10360) Où est né le défunt ? | Hôpital / autre établissement de santé / domicile / sur le chemin de l'hôpital ou de l'établissement / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10361) Est-ce que vous/la mère avez reçu une assistance professionnelle pendant l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10362) A la naissance, le bébé avait-il une taille normale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10363) A la naissance, le bébé était-il plus petit que d'habitude, (pesant moins de 2,5 kg) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10364) A la naissance, le bébé était-il beaucoup plus petit que d'habitude, (pesant moins de 1 kg) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10365) A la naissance, le bébé était-il plus gros que d'habitude, (pesant plus de 4,5 kg) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (id1036X\_check) Il n'est pas possible de sélectionner simultanément "Pas de taille habituelle à la naissance", "Pas de poids inférieur à 2,5 kg" et "Pas de poids supérieur à 4,5 kg". Veuillez revenir en arrière et corriger la sélection. |  |
| (Id10366) Quel était le poids (en grammes) du défunt à la naissance ? |  |
| (Id10367) Combien de mois a duré la grossesse avant la naissance de l'enfant ? |  |
| (Id10368) Y a-t-il eu des complications en fin de grossesse (définies comme les 3 derniers mois, avant le travail) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10369) Y a-t-il eu des complications pendant le travail ou l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10370) Une partie du bébé était-elle physiquement anormale au moment de l'accouchement ? (par exemple : partie du corps trop grande ou trop petite, croissance supplémentaire sur le corps) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10371) Le bébé/enfant avait-il un gonflement ou une anomalie au niveau du dos au moment de la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10372) Le bébé/enfant avait-il une très grosse tête au moment de la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10373) Le bébé/enfant avait-il une très petite tête au moment de la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10394) Combien de naissances, y compris les mort-nés, la mère du bébé a-t-elle eu avant ce bébé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| **(neonatal\_childB) Questions sur l'enfant néonatal partie B** |  |
| (Id10376) Le bébé a-t-il bougé dans les derniers jours avant la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10377) Le bébé a-t-il cessé de bouger dans l'utérus avant le début du travail ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| **Bébé qui bouge** |  |
| (Id10379\_unité) Combien de temps avant l'accouchement avez-vous/la mère a senti le bébé bouger pour la dernière fois ? |  |
| (Id10379) [Indiquez combien de temps avant le travail vous/la mère avez senti le bébé bouger pour la dernière fois, en jours] : |  |
| (Id10380) [Indiquez combien de temps avant le travail vous/la mère avez senti le bébé bouger pour la dernière fois, en heures] : |  |
|  |  |
| (Id10382) Combien d'heures ont duré le travail et l'accouchement ? |  |
| (Id10383) Le bébé est-il né 24 heures ou plus après la rupture des eaux ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10384) L'alcool était-il malodorant ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10385) Quelle était la couleur de la liqueur quand elle a perdu les eaux ? | Vert ou brun / clair (normal) / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| **(mother\_deliv) Comment le bébé a-t-il été mis au monde ?** |  |
| (Id10387) L'accouchement s'est-il déroulé normalement par voie vaginale, sans forceps ni ventouse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10388) L'accouchement a-t-il été vaginal, avec des forceps ou une ventouse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10389) L'accouchement était-il une césarienne ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (id10389\_check) Il n'est pas possible de sélectionner "Non" aux trois questions précédentes. Veuillez revenir en arrière et revoir les réponses. |  |
|  |  |
| (Id10391) Est-ce que vous/la mère avez reçu des vaccins depuis l'âge adulte, y compris pendant cette grossesse ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10392) Combien de doses ? |  |
| (Id10393) Est-ce que vous/la mère avez reçu le vaccin contre l'anatoxine tétanique (TT) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10395) Pendant le travail, la mère du bébé a-t-elle souffert de fièvre ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10396) Au cours des 3 derniers mois de la grossesse, du travail ou de l'accouchement, avez-vous/la mère du bébé souffert d'hypertension artérielle ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10397) Est-ce que vous/la mère du bébé souffriez de diabète sucré ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10398) Est-ce que vous/la mère du bébé avez eu des pertes vaginales malodorantes pendant la grossesse ou après l'accouchement ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10399) Au cours des 3 derniers mois de la grossesse, du travail ou de l'accouchement, avez-vous/la mère du bébé souffert de convulsions ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10400) Au cours des 3 derniers mois de la grossesse, avez-vous/la mère du bébé souffert de troubles de la vision ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10401) Est-ce que vous/la mère du bébé souffriez d'anémie sévère ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10402) Est-ce que vous/la mère du bébé avez eu des saignements vaginaux au cours des 3 derniers mois de la grossesse mais avant le début du travail ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10403) Les fesses, les pieds, le bras ou la main du bébé sont-ils sortis du vagin avant sa tête ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10404) Le cordon ombilical a-t-il été enroulé plus d'une fois autour du cou de l'enfant à la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10405) Le cordon ombilical a-t-il été délivré en premier ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10406) Le bébé était-il de couleur bleue à la naissance ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| **Facteurs de risque** |  |
| (Id10411) A-t-il (elle) bu de l'alcool ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10412) A-t-il (elle) utilisé du tabac ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10413) A-t-il (elle) fumé du tabac (cigarette, cigare, pipe, etc.) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10414) Quel type de tabac utilisait-il ? | Cigarettes / pipe / tabac à mâcher / forme locale de tabac / autre / ne sait pas / refuse de répondre |
| (id10414\_check) Il n'est pas possible de sélectionner cigarettes ou pipe et "non" à "A-t-il (elle) fumé du tabac ?". Veuillez revenir en arrière et corriger les sélections. |  |
| (Id10415) Combien de cigarettes fumait-il par jour ? |  |
| (Id10416) Combien de fois a-t-il (elle) utilisé des produits du tabac chaque jour ? |  |
|  |  |
| **Utilisation des services de santé** |  |
| (Id10418) A-t-il (elle) reçu un traitement pour la maladie qui a conduit au décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10419) A-t-il (elle) reçu des sels de réhydratation orale ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10420) A-t-il (elle) reçu (ou eu besoin) d'un traitement de fluides intraveineux (goutte à goutte) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10421) A-t-il (elle) reçu (ou eu besoin) d'une transfusion sanguine ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10422) A-t-il (elle) reçu (ou eu besoin) d'un traitement/de nourriture par un tube passé par le nez ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10423) A-t-il (elle) reçu (ou eu besoin) d'antibiotiques injectables ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10424) A-t-il (elle) reçu (ou eu besoin) d'une thérapie antirétrovirale (TAR) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10425) A-t-il (elle) subi (ou nécessité) une opération pour la maladie ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10426) A-t-il subi l'opération dans le mois précédant le décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10427) Est-il (elle) sorti(e) de l'hôpital très malade ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10428) A-t-il (elle) reçu des vaccins ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10429) Avez-vous le carnet de vaccination de l'enfant ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10430) Puis-je voir le carnet de vaccination (noter les vaccins que l'enfant a reçus) ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10431) Sélection des vaccins du PEV faite | BCG / DPT 1,2,3 / Hep B / Hib / rougeole / méningite / penta 1,2,3 / pneumo / polio 1,2,3 / rota / aucun vaccin / ne sait pas |
| (id10431\_check) Il n'est pas possible de sélectionner "Pas de vaccins", "Ne sait pas" ou "Refus" avec d'autres options. Veuillez revenir en arrière et corriger la sélection. |  |
| (Id10432) A-t-il été soigné à l'extérieur du foyer pendant qu'il souffrait de cette maladie ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10433) Où ou auprès de qui avez-vous sollicité des soins ? | Guérisseur traditionnel / homéopathe / chef religieux / hôpital public / centre de santé ou clinique publique / hôpital privé / praticien communautaire associé au système de santé / accoucheuse qualifiée / médecin privé / parent, ami (hors ménage) / pharmacie / ne sait pas / refuse de répondre. |
| (id10433\_check) Il n'est pas possible de sélectionner "Ne sait pas" ou "refuse" avec d'autres options. Veuillez revenir en arrière et corriger la sélection. |  |
| (Id10434) Quels étaient le nom et l'adresse de l'hôpital, du centre de santé ou de la clinique où les soins ont été demandés ? |  |
| (Id10435) Un agent de santé vous a-t-il dit la cause du décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10436) Qu'a dit l'agent de santé ? |  |
| (Id10437) Avez-vous des dossiers médicaux qui appartenaient au défunt ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10438) Puis-je voir les dossiers médicaux ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10439\_check) [La date de la plus récente (dernière) visite est-elle disponible ?] | Oui / non |
| (Id10439) [Enregistrez la date de la visite la plus récente (dernière)]. |  |
| (Id10440\_check) [La date de la deuxième visite la plus récente est-elle disponible ?] | Oui / non |
| (Id10440) [Enregistrez la date de la deuxième visite la plus récente]. |  |
| (Id10441\_check) [La date de la dernière note sur les dossiers de santé est-elle disponible ?]. | Oui / non |
| (Id10441) [Enregistrer la date de la dernière note sur les dossiers médicaux]. |  |
| (Id10442) [Enregistrez le poids (en kilogrammes) écrit lors de la visite la plus récente (dernière)]. |  |
| (Id10443) [Enregistrez le poids (en kilogrammes) écrit lors de la deuxième visite la plus récente]. |  |
| (Id10444) [Transcription de la dernière note sur les dossiers médicaux] |  |
| (Id10445) La mère (biologique) du défunt a-t-elle déjà subi un test de dépistage du VIH ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10446) La mère (biologique) de la personne décédée s'est-elle déjà entendu dire qu'elle avait le VIH/SIDA par un agent de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| **Historique et contexte** |  |
| (Id10450) Dans les derniers jours avant sa mort, s'est-il rendu dans un hôpital ou un établissement de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10451) A-t-il (elle) utilisé un moyen de transport motorisé pour se rendre à l'hôpital ou au centre de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10452) Y a-t-il eu des problèmes lors de l'admission à l'hôpital ou à l'établissement de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10453) A-t-il eu des problèmes avec la façon dont il a été traité (traitement médical, procédures, attitudes interpersonnelles, respect, dignité) dans l'hôpital ou l'établissement de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10454) Y a-t-il eu des problèmes pour obtenir des médicaments ou des tests de diagnostic dans l'hôpital ou l'établissement de santé ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10455) Faut-il plus de 2 heures pour se rendre à l'hôpital ou à l'établissement de santé le plus proche du domicile de la personne décédée ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10456) Dans les derniers jours avant la mort, y avait-il des doutes sur la nécessité de soins médicaux ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10457) Dans les derniers jours avant la mort, la médecine traditionnelle a-t-elle été utilisée ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10458) Dans les derniers jours avant la mort, quelqu'un a-t-il utilisé un téléphone ou un téléphone cellulaire pour appeler à l'aide ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10459) Au cours de la maladie, le coût total des soins et des traitements a-t-il empêché les autres paiements du ménage ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
|  |  |
| **Certificat de décès avec la cause du décès** |  |
| (Id10462) Un certificat médical de la cause du décès a-t-il été délivré ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10463) Puis-je voir le certificat médical de la cause du décès ? | Oui / non / ne sait pas / refuse de répondre |
| (Id10464) [Enregistrez la cause immédiate du décès figurant sur le certificat (ligne 1a)]. |  |
| (Id10465) [Durée (Ia) :] |  |
| (Id10466) [Enregistrez la première cause antécédente de décès figurant sur le certificat (ligne 1b)]. |  |
| (Id10467) [Durée (Ib) :] |  |
| (Id10468) [Enregistrer la deuxième cause antécédente de décès figurant sur le certificat (ligne 1c)]. |  |
| (Id10469) [Durée (Ic) :] |  |
| (Id10470) [Enregistrez la troisième cause antécédente de décès figurant sur le certificat (ligne 1d)]. |  |
| (Id10471) [Durée (Id) :] |  |
| (Id10472) [Enregistrez la ou les causes contributives du décès sur le certificat (partie 2)]. |  |
| (Id10473) [Durée (part2) :] |  |
|  |  |
| **Récit ouvert** |  |
| (Id10476) Merci pour vos informations. Pouvez-vous maintenant me raconter, avec vos propres mots, les événements qui ont conduit à ce décès ? |  |
| (Id10477) [Sélectionnez n'importe lequel des mots suivants qui ont été mentionnés comme présents dans le récit]. | Maladie rénale chronique / dialyse / fièvre / crise cardiaque / problème cardiaque / jaunisse / insuffisance hépatique / paludisme / pneumonie / insuffisance rénale (rein) / suicide / aucun des mots mentionnés ci-dessus / ne sait pas |
| (Id10478) [Sélectionnez n'importe lequel des mots suivants qui ont été mentionnés comme présents dans le récit]. | Abdomen / cancer / déshydratation / dengue / diarrhée / fièvre / problèmes cardiaques / jaunisse (peau ou yeux jaunes) / pneumonie / éruption cutanée / aucun des mots ci-dessus n'a été mentionné / ne sait pas |
| (Id10479) [Sélectionnez l'un des mots suivants qui ont été mentionnés comme présents dans le récit]. | Asphyxie / couveuse / problème pulmonaire / pneumonie / accouchement prématuré / détresse respiratoire / aucun des mots ci-dessus mentionnés / ne sait pas |
|  |  |
| (commentaire) Commentaire |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |