

**BURKINA FASO**

**Ministère de l’Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l’Innovation**

**ENQUETE SUR L’EPIDEMIE DE LA DENGUE AU BURKINA-FASO**

**Questionnaire ménage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | | |
| IDENTIFIANT DU MENAGE | | |
| State  |\_\_|\_\_| | ZD  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | Numéro du ménage  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| DATE D’INTERVIEW | | |
| Jour  |\_\_|\_\_| | Mois  |\_\_|\_\_| | Année  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| DUREE DE L’INTERVIEW | | |
| Heure de début  |\_\_|\_\_|H|\_\_|\_\_|MN |  | Heure de fin |
|  | |\_\_|\_\_|H|\_\_|\_\_|MN |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 : CARACTERISTIQUES DES MENAGES** | | | |
| **Code** | **Libellé** | **Modalités** | **Commentaires** |
| S1Q1 | Quel est le milieu de résidence du ménage ? |\_\_| | 1. Rural 2. Urbain |  |
| S1Q2 | Quel est le nom du chef de ménage ? …….. |  |  |
| S1Q3 | Quel est son numéro de téléphone ? |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |  |  |
| S1Q4 | Quelle est le type de logement du ménage ? |\_\_| | 1. Villa 2. Appartement 3. Cour commune 4. Maison individuelle simple 5. Autre |  |
| S1Q4\_A | Précisez autre …… |  | Répondre si S1Q4 = 5 |
| S1Q5 | Quel est le statut d’occupation du ménage ?  |\_\_| | 1. Propriétaire 2. Locataire 3. Logé par un tiers (ami, parent, employeur, etc) 4. Autre |  |
| S1Q5\_A | Précisez autre …… |  |  |
| S1Q6 | Existe-t-il des flaques d’eau aux abords du logement ? | 1. Oui 2. Non | Le faire à la fin du questionnaire |
| **Section 2 : COMPOSITION DU MENAGE** | | | |
| **Code** | **Libellé** | **Modalités** | **Commentaires** |
| S2Q0 | Numéro de l’individu |\_\_|\_\_| |  |  |
| S2Q1 | Quelle est le nom de l’individu ? …… |  | Commencer par le CM |
| S2Q2 | Quel est le sexe de l’individu ? |\_\_| | 1. Féminin 2. Masculin |  |
| S2Q3 | Quel est l’âge de l’individu ? |\_\_|\_\_| |  |  |
| S2Q4 | Quel est la situation matrimoniale l’individu ? |\_\_| | 1. Célibataire 2. Mariée 3. Divorcée 4. Veuve 5. Autre |  |
| S2Q4\_A | Précisez autre ………. |  | Répondre si S2Q4=5 |
| S2Q5 | Quelle est la religion de l’individu ? |\_\_| | 1. Islam 2. Catholicisme 3. Protestantisme 4. Religion africaine 5. Autre |  |
| S2Q5\_A | Précisez autre …… |  | Répondre si S2Q5=5 |
| S2Q6 | Quel est l’ethnie l’individu ? |\_\_| | 1. Moaaga 2. Peulh 3. Samo 4. Gourmantché 5. Bwaba 6. Bissa 7. Sénoufo 8. Gourounsi 9. Autre |  |
| S2Q6\_A | Précisez autre …… |  | Répondre si S2Q6 = 9 |
| S2Q7 | Quel est le niveau d’instruction de l’individu ? |\_\_| | 1. Aucun 2. Primaire 3. Secondaire 4. Supérieur 5. Autre | Répondre si S2Q3 > 16 |
| S2Q7\_A | Précisez autre………… |  | Répondre si S2Q7 = 5 |
| **SECTION 3 : CAS DE DENGUE** | | | **Parcourir tous les membres** |
| **Code** | **Libellé** | **Modalités** | **Commentaires** |
| Q3Q1 | Numéro de l’individu dans la liste des membres du ménage |\_\_|\_\_| |  | S3Q1 = S2Q0 I |
| S3Q2 | L’individu accepte-t-il faire le test de la dengue ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| **S3Q3** | **Quel résultat donne le test ? |\_\_|** | 1. **Positif** 2. **Négatif** 3. **Pas encore disponible** | **Répondre si S3Q2 = 1**  **Poursuivre si S2Q3 = 3** |
| S3Q4 | Cet individu a-t-il été touché par la dingue au cours des 12 derniers mois ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| S3Q5 | L’individu a-t-il reçu des soins à l’hôpital ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| S3Q6 | L’individu a-t-il reçu des traitements traditionnels ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| S3Q7 | La convalescence a-t-elle durée combien de jours ? |\_\_|\_\_| |  |  |
| S3Q8 | L’individu dort-il toujours sous une moustiquaire imprégnée ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| **SECTION 4 : ENREGISTREMENT DES CAS DE DECES LIES A LA DINGUE** | | | |
| **Code** | **Libellé** | **Modalités** | **Commentaires** |
| Q4Q1 | Numéro du cas ? |\_\_| |  |  |
| S4Q2 | Suivait-il un traitement à l’hôpital ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| S4Q3 | Suivait-il un traitement traditionnel ? |\_\_| | 1. Oui 2. Non |  |
| S4Q4 | Quel âge avait-il à son décès ? |\_\_|\_\_| |  |  |