

## QUESTIONNAIRE

### Structure sanitaire : Hôpital de District de New-Bell (HDN)

#### I. Identification du participant

Code questionnaire N° \_\_\_\_\_

1-Niveau scolaire : Non scolarisé  Primaire  Secondaire  Universitaire

2-Sexe : féminin  masculin

3-Quelle est votre tranche d'âge (ans) : 0 à 10  11 à 21  22 à 32  33 à 43

44 à 54  55 à 65  65 et plus

3--Situation matrimoniale : fiancé(e)  marié(e)  divorcé(e)  Célibataire

Veuf (ve)

4-Profession : Commerçant(e)  fonctionnaires  Particuliers  autres \_\_\_\_\_

5-Ville de résidence (village/quartier) \_\_\_\_\_

#### II. Aspect environnemental et connaissance du sujet

6-Avez-vous déjà entendu parler de ces arbovirus : Dengue  Chikungunya  Zika

7-Dormez-vous sur une moustiquaire imprégnée ? Oui  non

8-Utilisez-vous des insecticides ? Oui  non

9-Autour de votre maison y'a-t-il : des réservoirs d'eau stagnante

Pneus abandonnés  des soucoupes de fleur

10-Après chaque pluie, videz –vous les réservoirs d'eau qui peuvent se trouver autour de votre maison ? Oui  non

11-Quel est votre tenue vestimentaire habituelle : Exposée  recouvrant tout le corps

Autres \_\_\_\_\_

12-Avez-vous voyagé ces deux dernières semaines      oui       non

Si oui précisé \_\_\_\_\_

### III. symptômes majeurs

13-Température : \_\_\_\_\_

14-Depuis combien de temps avez-vous la fièvre : 1 à 5 jours

6 à 15 jours       15 jours et plus

15-Avez-vous des: douleurs articulaires       vomissements

Douleurs musculaires       Céphalées

16-Avez-vous des éruptions cutanées ?    Oui       non

### IV. Fiche réservée au laboratoire

Date de collecte de l'échantillon : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_heure : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_

### Identification des virus et résultats GE/TDR

17- RNA du virus Dengue : présent       absent

Si présent quel(s) sérotype(s) 1     2     3     4

18- RNA du virus Zika :    présent       absent

19-Chikungunya    présent       absent

20-Résultats GE/TDR : positif       négatif