



RAPPORT DE L'ÉTUDE

ÉVALUATION DES PERCEPTIONS DES POPULATIONS FACE AUX MALADIES DE LA DENGUE ET DE ZIKA DANS LE DISTRICT DE BAMAKO

EQUIPE DE RECHERCHE

Investigateur principal : **Dr Danielle Naugle**, Chargée de recherche, BA

Co-investigateur principal : **Dr Ahmadou BOLY**, Chef du DOUSP/INSP

CHERCHEURS ASSOCIÉS :

Dr Chaka COULIBALY : Chargé de recherche au DOUSP/INSP

M. Zibada CISSE : Attaché de recherche au DOUSP/INSP

M. Yaya SANGARE : Maître de recherche au Département recherche/INSP

Dr Yacouba KONE : Incident manager à la DGSHP

Mme Assa DIAKITE : Responsable suivi-évaluation au CНИЕCS

Mohamadine Aly MAIGA : Conseiller technique recherche, suivi-évaluation, BA

DURÉE DU PROJET : 36 JOURS

Date de démarrage du projet : Février 2024

Structure de mise en œuvre : Département des Opérations d'Urgence de Santé
Publique (DOUSP)/INSP

Financement : USAID/Breakthrough ACTION

Table des matières	
Liste des chercheurs	3
GLOSSAIRE	4
SIGLES ET ABRÉVIATIONS	5
Liste des tableaux	6
Liste des graphiques.....	8
Résumé.....	9
1.Contexte et justification.....	10
2.Hypothèse de recherche.....	11
3.Objectifs.....	11
3.1.Objectif général	11
3.2.Objectifs spécifiques	11
4.Définition de quelques concepts clés de l'étude.....	11
5.Attitude : nous entendons par attitude, une prédisposition mentale à agir de telle ou telle façon face à la Dengue et le Zika. Méthodologie	12
5.1.Lieu de l'étude.....	12
5.2.Type et période d'étude	13
5.3.Population de l'étude	13
5.4.Echantillonnage.....	14
5.5.Variables de l'étude	16
5.6.Techniques et outils de collecte de données.....	21
5.7.Déroulement de l'étude.....	21
5.8.Traitement et analyse des données.....	21
5.9.Les limites de l'étude.....	21
5.10.Considérations éthiques	22
6.Rédaction du rapport et dissémination des résultats.....	23
6.1.Rédaction du rapport	23
6.2.Restitution des résultats.....	23
6.3.Dissémination du rapport final.....	23
7.Chronogramme	23
8.Résultats.....	24
8.1. Volet quantitatif	24
8.1.1. Résultats descriptifs	24
8.1.2.Résultats analytiques.....	57
8.2.Volet qualitatif	65
8.2.1. Opinions des agents de santé et des enseignants sur la Dengue.....	65
8.2.2.Opinions des membres de la communauté sur la Dengue	76
8.2.3.Opinions des agents de santé et des enseignants sur le Zika	83
8.2.4.Opinion des membres de la communauté sur le Zika	85
9.Conclusion.....	87
10.Recommandations	88
11.Références bibliographiques.....	89
12.Annexes.....	90
ANNEXE B : Fiche de consentement libre et éclairé	92
ANNEXE C : Questionnaire.....	94
ANNEXE D : Guide d'entretien individuel.....	115
ANNEXE E : Groupe de discussion.....	119
ANNEXE F : CV des chercheurs.....	123

Liste des chercheurs

Tableau I : la liste de l'équipe de recherche selon l'institution, la discipline, le diplôme, les tâches, le temps (%) et le contact

Prénom et Nom	Institution	Discipline	Diplôme	Tâches et expertise	Temps (%)	Contact
Danielle NAUGLE	Université John Hopkins	Philosophie	Doctorat	Investigateur principal	20	
Ahmadou BOLY	INSP	Epidémiologie	DESS	Co-investigateur principal	20	82 52 57 09
Chaka COULIBALY	INSP	Santé publique	Doctorat	Chercheur associé	20	76 31 52 90
Zibada CISSE	INSP	Epidémiologie	Master	Chercheur associé	20	73 80 97 64
Yaya SANGARE	INSP	Anthropologie	Doctorat	Chercheur associé	20	76 18 67 70
Yacouba KONE	DGSHP	Epidémiologie	Master	Chercheur associé	5	76 37 81 38
Assa DIAKITE	CNIECS	Communication	Master	Chercheur associé	5	76 20 34 54
Mohamadine Aly MAIGA	BA	Suivi-évaluation	Master	Chercheur associé	10	63 12 12 63

GLOSSAIRE

- ▶ Leaders religieux : il s'agit des imams, prêtres, pasteurs...
- ▶ Leaders communautaires : il s'agit des chefs de village, quartier et des conseillers des chefs de village.
- ▶ Communicateurs traditionnels (CT) : il s'agit des hommes de caste, griots, crieurs publics, qui informent la population pour un évènement quelconque.

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

BA : Breakthrough ACTION

CNESS : Comité National d’Ethique pour la Santé et les Sciences de la vie

CNIECS : Centre National d’Information d’Education et de Communication pour la Santé

CSCoM : Centre de Santé Communautaire

CSRéf : Centre de Santé de Référence

CT : Communicateur Traditionnel

DOUSP : Département des Opérations d’Urgence de Santé Publique

GD : Groupes de Discussion

INSP : Institut National de Santé Publique

JHSPH : École de Santé Publique Johns Hopkins Bloomberg

LQAS : Échantillonnage de l’assurance de la qualité des lots

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

RSI : Règlement Sanitaire International

SGI : Système de Gestion de l’Incident

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I : la liste de l'équipe de recherche selon l'institution, la discipline, le diplôme, les tâches, le temps (%) et le contact.....	4
Tableau II : Répartition des aires de santé visitées par commune.....	17
Tableau III : Répartition des participants par type d'entretien	19
Tableau IV : le chronogramme des activités.....	22
Tableau V : Répartition des enquêtés selon les caractéristiques socio-démographiques.....	23
Tableau V : Répartition des enquêtés selon les types de maladies transmissibles par les moustiques.....	25
Tableau VII : Répartition des enquêtés selon les canaux d'information sur la Dengue.....	26
Tableau VIII : Répartition des enquêtés selon le mode de transmission de la Dengue	26
Tableau IX : Répartition des enquêtés selon la connaissance des signes/symptômes de la Dengue.....	27
Tableau X: Répartition des enquêtés selon les mesures de prévention de la Dengue citées.....	28
Tableau XI : Répartition des enquêtés selon la connaissance sur la vaccination contre la Dengue.....	29
Tableau XII : Répartition des enquêtés selon la connaissance de quelqu'un qui a eu la Dengue, la croyance de l'existence de la Dengue et l'inquiétude de la Dengue.....	30
Tableau XIII : Répartition des enquêtés selon l'opinion sur la Dengue, sur la gravité de la Dengue et sur la mortalité de la Dengue	31
Tableau XIV : Répartition des enquêtés selon l'attitude devant un cas suspect de Dengue, le partage d'un repas avec une personne guérie de la Dengue et sur le fait de se cacher aux autres en cas de Dengue	32
Tableau XV : Répartition des enquêtés selon la connaissance et le canal d'information sur le Zika.....	33
Tableau XVI : Répartition des enquêtés selon le mode de transmission du Zika.....	33
Tableau XVII : Répartition des enquêtés selon les signes/symptômes du Zika cités.....	34
Tableau XVIII : Répartition des enquêtés selon les mesures de prévention du Zika citées.....	35
Tableau XIX : Répartition des enquêtés selon la personne susceptible de contracter le Zika.....	35
Tableau XX : Répartition des enquêtés selon la connaissance de quelqu'un qui a eu le Zika, la croyance de l'existence du Zika et l'inquiétude du Zika.....	36
Tableau XXI : Répartition des enquêtés selon l'opinion sur le Zika, sur la gravité du Zika et sur la mortalité du Zika	37
Tableau XXII : Répartition des enquêtés selon l'attitude devant un cas suspect de Zika.....	38
Tableau XXIII : Répartition des enquêtés selon le partage d'un repas avec une personne guérie de Zika et sur le fait de se cacher aux autres en cas de Zika	38
Tableau XXIV : Répartition des enquêtés selon la prise de mesures pour éliminer l'eau stagnante.....	39
Tableau XXV : Répartition des enquêtés selon l'adoption de comportements et obstacles sur la couverture des fenêtres de votre maison avec des moustiquaires.....	44
Tableau XXVI : Répartition des enquêtés selon la périodicité et le port des vêtements qui couvrent leurs coudes et leurs chevilles.....	47
Tableau XXVII : Répartition des enquêtés selon l'efficacité et le port des vêtements qui couvrent leurs coudes et leurs chevilles.....	48
Tableau XXVIII : Répartition des enquêtés selon l'adoption de comportements et obstacles sur l'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau exposée dehors.....	49
Tableau XXIX : Répartition des enquêtés selon la consultation de médecin le jour même en cas de fièvre d'un membre du foyer.....	51
Tableau XXX : Répartition des enquêtés selon l'adoption de comportements et obstacles sur la recherche des soins médicaux le jour même en cas de fièvre	52
Tableau XXXI : Répartition des enquêtés selon le souhait d'informations supplémentaires sur les maladies transmises par les moustiques.....	53
Tableau XXXII : Répartition des enquêtés selon la source d'informations de confiance pour fournir des informations sur les maladies transmises par les moustiques comme la Dengue et le Zika.....	54
Tableau XXXIII : Répartition des enquêtés selon l'existence de fausses informations et leurs sources sur la Dengue	55
Tableau XXXIV : Répartition des enquêtés selon le sexe et la connaissance des maladies transmissibles par les moustiques.....	56
Tableau XXXV : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et connaissance des maladies transmissibles par les moustiques.....	57
Tableau XXXVI : Répartition des enquêtés selon le niveau d'étude et la connaissance des maladies transmissibles	

par les moustiques.....	57
Tableau XXXVII : Répartition des enquêtés selon le sexe et la connaissance de la Dengue	58
Tableau XXXVIII : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la Dengue	58
Tableau XXXIX : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance de la Dengue.....	58
Tableau XL : Répartition des enquêtés selon le sexe et la croyance à l'existence de la Dengue.....	59
Tableau XLI : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la croyance à l'existence de la Dengue.....	59
Tableau XLII : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la croyance à l'existence de la Dengue.....	60
Tableau XLIII : Répartition des enquêtés selon la fréquentation école formelle et la connaissance des signes/symptômes de la Dengue.....	60
Tableau XLIV : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance des signes/symptômes de la Dengue	61
Tableau XLV : Répartition des enquêtés selon le sexe et la connaissance de la maladie de Zika.....	61
Tableau XLVI : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la maladie de Zika	62
Tableau XLVII : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance de la maladie de Zika.....	62
Tableau XLVIII : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la maladie de Zika.....	63
Tableau XLIX : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance des signes/symptômes de la maladie de Zika.....	63
Tableau L : Répartition des enquêtés selon la fréquentation école formelle et la croyance à l'existence de la maladie de Zika.....	64
Tableau LI : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la croyance à l'existence de la maladie de Zika	64

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 : Répartition des enquêtés selon la connaissance des maladies transmissibles par les moustiques	25
Graphique 2 : Répartition des enquêtés selon la connaissance de la Dengue	26
Graphique 3 : Répartition des enquêtés selon la périodicité de l'élimination des eaux stagnantes.....	40
Graphique 4 : Répartition des enquêtés selon l'efficacité des mesures d'élimination des eaux stagnantes	41
Graphique 5 : Répartition des enquêtés selon la facilité d'élimination de l'eau stagnante	41
Graphique 6 : Répartition des enquêtés selon les difficultés d'élimination de l'eau stagnante.....	42
Graphique 7 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur l'élimination de l'eau stagnante	42
Graphique 8 : Répartition des enquêtés selon la périodicité d'utilisation de moustiquaire	43
Graphique 9 : Répartition des enquêtés selon l'utilisation de moustiquaire la nuit précédente.....	43
Graphique 10 : Répartition des enquêtés selon l'efficacité de dormir sous une moustiquaire.....	44
Graphique 11 : Répartition des enquêtés selon la facilité de dormir sous une moustiquaire.....	44
Graphique 12 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur le fait de dormir sous moustiquaire	45
Graphique 13 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur la couverture des fenêtres moustiquaire.....	47
Graphique 14 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur le port des vêtements couvrant les coudes et les chevilles.	50
Graphique 15 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur le fait de consulter un médecin en cas de fièvre.....	52
Graphique 16 : Répartition des enquêtés selon le fait d'avoir entendu une fausse information sur le Zika.....	57
Graphique 17 : Répartition des enquêtés selon la source de la fausse information sur le Zika.....	57

RÉSUMÉ

Introduction

Depuis septembre 2023, le Mali est confronté à une épidémie de Dengue, suivie par l'émergence d'une épidémie de Zika en décembre 2023. Cette étude vise à évaluer les perceptions des habitants du district de Bamako face aux maladies de la Dengue et du Zika en 2024.

Méthodologie

L'étude a été réalisée dans 5 districts sanitaires de Bamako qui est l'épicentre des épidémies de Dengue et de Zika. Il s'agissait d'une étude transversale mixte quantitative et qualitative qui se déroulera au mois de mai 2024. A été incluse dans notre étude toute personne âgée de 18 ans et plus résidant à Bamako. Les données collectées étaient entre autres les connaissances, les perceptions, les attitudes et les comportements de la population sur la Dengue et le Zika. Les données quantitatives ont été saisies dans la plateforme des données digitales KoboCollect et analysées sur Stata 14 avec un seuil de signification à 5%. Les données qualitatives ont été enregistrées sur dictaphone et transcrites sur Word.

Le protocole a reçu l'approbation du Comité National d'Éthique pour la Santé et les Sciences de la Vie ainsi que du Comité d'Éthique de l'École de Santé Publique Johns Hopkins Bloomberg (JHSPH)

Résultats

Dans l'ensemble, les personnes enquêtées dans leur grande majorité (88%) avaient eu connaissance de la maladie de la Dengue. Les modes de transmission de la Dengue les plus cités par les enquêtés étaient les moustiques (76,6%) suivi de la saleté (29,1%). Les mesures de prévention les plus citées par les enquêtés étaient de dormir sous moustiquaire (74,3%), éliminer les eaux stagnantes (58,3%), utiliser un anti-moustique (29,9%) et couvrir les fenêtres avec une moustiquaire (20%). Plus de la moitié des personnes enquêtées (75,6%) percevaient la maladie de la Dengue comme une maladie grave. Le recours à un centre de santé était le comportement la plus citée par les enquêtés (72%) devant un cas suspect de la Dengue.

Quant à la maladie de Zika, elle n'était pas assez connue par la plupart des personnes enquêtées (63%). Plus de la moitié des personnes enquêtées (56,4%) ne connaissaient pas les modes de transmission de la maladie de Zika. La moitié des personnes enquêtées (50,1%) n'avaient pas d'opinion sur la gravité de la maladie de Zika. Environ 52% des enquêtés ont affirmé ne pas savoir si la maladie de Zika était mortelle pour l'Homme ou pas. La moitié (51%) des personnes enquêtées ont affirmé n'avoir jamais connu un malade de Zika. Quant à leur croyance en la maladie, seulement 28,6% croyaient à son existence.

Conclusion

À la fin de cette étude, il est apparu que les populations manquent d'informations suffisantes sur les maladies de la Dengue et du Zika. Par conséquent, il est impératif d'intensifier les efforts de sensibilisation afin que les populations prennent conscience de la gravité de ces maladies et adoptent des mesures préventives

1. Contexte et justification

La Dengue et le Zika sont des fièvres d'origine virale provoquées par un arbovirus transmis par des moustiques infectés, essentiellement des espèces *Aedes aegypti*, mais aussi *Aedes albopictus*.

Depuis le début de l'année 2023, plus de 5 millions de cas et 5 000 décès de Dengue ont été signalés dans plus de 80 pays des six régions de l'OMS. Le niveau de risque mondial a été jugé élevé en raison du nombre élevé de personnes à risque (40 % de la population mondiale), du nombre et de l'ampleur des épidémies, des conséquences du changement climatique et les crises humanitaires complexes, de l'escalade des décès liés à la Dengue et de l'absence d'une approche intégrée pour prévenir et contrôler les épidémies de Dengue [1].

Dans la région africaine de l'OMS, au 19 décembre 2023, un total de 171 991 cas suspects de Dengue, dont 70 223 cas confirmés et probables et 753 décès, ont été signalés dans 15 pays (Bénin, Burkina Faso, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Ghana, Guinée, Mali, Maurice, Niger, Nigeria, São Tomé-et-Príncipe, Sénégal et Togo). En 2023, le nombre d'infections par la Dengue dans la région a été multiplié par neuf par rapport à 2019 [1].

Concernant le Zika, le virus a été identifié pour la première fois en 1947 chez un singe rhésus de la forêt de Zika en Ouganda. En 1952, il est identifié pour la première fois chez l'homme en Ouganda et en République Unie de Tanzanie. À ce jour, 89 pays et territoires ont signalé des preuves d'infection à virus Zika transmise par des moustiques, cependant la surveillance demeure limitée à l'échelle mondiale [1].

Au Mali, les dernières épidémies de Dengue remontent à 2019 et 2020 avec respectivement 9 cas dans la région de Koulikoro et le District de Bamako, et 2 cas dans les régions de Kayes et Koulikoro [2].

Depuis septembre 2023, le Mali fait face à une épidémie de Dengue et depuis décembre 2023 l'apparition d'une épidémie de Zika [3]. La situation cumulée des cas confirmés de la Dengue à la date du 31 décembre 2023 est de huit cent huit (808) cas positifs avec trente-quatre (34) décès soit une létalité de 4,21%. L'épidémie sévit dans dix-neuf (19) districts sanitaires répartis dans six (6) régions sanitaires [3]. Pour l'épidémie de Zika, la situation cumulée à la date du 31 décembre est de vingt-deux (22) cas confirmés dont zéro (0) décès. Nous notons l'épidémie de Zika dans dix (10) districts sanitaires répartis dans les régions de Koulikoro, Sikasso et le District de Bamako [3].

Selon l'OMS pour prévenir et combattre la Dengue et le Zika, il est indispensable d'appliquer des mesures de lutte antivectorielle, la communication et l'engagement communautaire. Il n'existe pas de traitement spécifique contre la Dengue et le Zika. La détection précoce, l'application des mesures de protection individuelle et collective et l'accès aux soins médicaux appropriés réduisent considérablement les taux de mortalité de la Dengue et de Zika [1].

C'est dans ce cadre que le projet Breakthrough ACTION (BA) à travers le Center for Communication Programs (CCP), de l'université Johns Hopkins, a reçu des fonds de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) dans le cadre de la mise en œuvre du Programme de Sécurité Sanitaire Mondiale (GHSA) au Mali. Ce programme vise à accélérer les progrès du pays pour la mise en œuvre du Règlement Sanitaire International (RSI) de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) dans la composante sur la communication des risques et l'engagement communautaire.

A cet effet, il est nécessaire de conduire une évaluation rapide des perceptions en vue d'aider les populations exposées à mieux connaître la Dengue et le Zika pour pouvoir se protéger, reconnaître et déclarer les cas suspects en vue de limiter la propagation et les conséquences. Cette étude a été réalisée par le Système de Gestion de l'Incident (SGI) suite à l'activation du Département des Opérations d'Urgence de Santé Publique (DOUSP) de l'Institut National de Santé Publique (INSP) sur financement de BA dans le district de Bamako. Les données recueillies ont permis de comprendre ce que les communautés savent, ce qu'elles pensent et peuvent faire. Les résultats issus de cette étude permettront aux autorités sanitaires de mieux orienter les messages de sensibilisation pour se protéger face à la Dengue et le Zika.

2. Hypothèse de recherche

Nous avons pris comme hypothèse que pour la population du district de Bamako, la Dengue et le Zika sont des nouvelles formes de paludisme.

3. Objectifs

3.1. Objectif général

Évaluer les perceptions des populations du district de Bamako concernant les maladies de la Dengue et du Zika en 2024

3.2. Objectifs spécifiques

- ▶ Déterminer les connaissances des populations sur la Dengue et le Zika dans le district de Bamako ;
- ▶ Déterminer les attitudes des populations sur la Dengue et le Zika dans le district de Bamako ;
- ▶ Identifier les comportements des populations face à la Dengue et au Zika ;
- ▶ Identifier les facteurs socioculturels qui influent sur les comportements liés à la Dengue et au Zika ;
- ▶ Identifier les obstacles et les facteurs propices à l'adoption des comportements recommandés ;
- ▶ Recueillir les opinions des agents de santé sur la Dengue et le Zika dans le district de Bamako ;
- ▶ Recueillir les opinions des leaders communautaires, des jeunes, des femmes, des communicateurs traditionnels et des enseignants sur la Dengue et le Zika dans le district de Bamako ;
- ▶ Formuler des recommandations et des orientations visant à renforcer les activités de prévention sur la Dengue et le Zika.

4. Définition de quelques concepts clés de l'étude

Perception : dans notre contexte, nous entendons par perception l'idée, la compréhension plus ou moins nette de la Dengue et du Zika.

Comportement : le comportement est défini comme étant le résultat de plusieurs actions et des facteurs qui influencent ces résultats.

5. Attitude : nous entendons par attitude, une prédisposition mentale à agir de telle ou telle façon face à la Dengue et le Zika. Méthodologie

5.1. Lieu de l'étude

L'étude a été menée dans cinq districts sanitaires de Bamako, l'épicentre des épidémies de Dengue avec 629 cas positifs et 29 décès, ainsi que 12 cas positifs sans décès enregistrés à la semaine 49 de 2023.

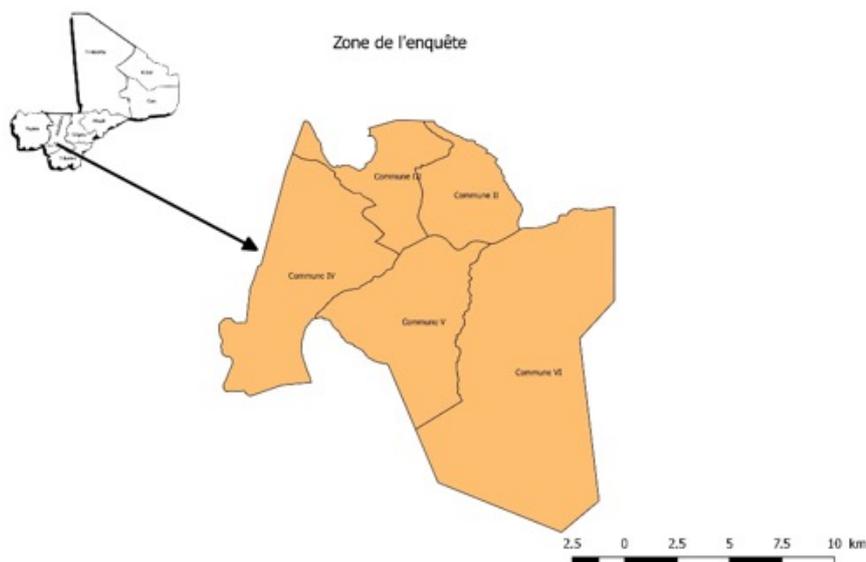


Figure 1 : Carte de la zone d'étude

5.2. Type et période d'étude

Il s'agissait d'une étude transversale mixte quantitative et qualitative qui s'est déroulée au mois de mai 2024.

5.3. Population de l'étude

La population de notre étude était constituée d'hommes et de femmes âgés de 18 ans et plus, de communicateurs traditionnels, de responsables d'associations de jeunes et de femmes, de leaders communautaires et religieux, des agents de santé et des enseignants.

Critères d'inclusion

A été inclus dans notre étude :

- ▶ Être âgé de 18 ans et plus ;
- ▶ Résider dans le district de Bamako durant la période de l'enquête ;
- ▶ Avoir donné son consentement libre et éclairé.

Critères de non-inclusion

N'a pas été inclus dans l'étude :

- ▶ Être âgé de moins de 18 ans ;
- ▶ Ne pas résider dans le district de Bamako durant la période de l'enquête ;

- ▶ Incapable de répondre aux questions ;
- ▶ Refus de donner son consentement libre et éclairé.

5.4. Echantillonnage

Le volet quantitatif

Il s'agissait d'une enquête basée sur la méthodologie « Lot Quality Assurance Sampling » (LQAS) auprès de ménages sélectionnés dans les districts sanitaires de la région de Bamako [4]. Le LQAS est une méthodologie d'échantillonnage et de classification utilisée pour évaluer la performance des programmes de santé. Il a été développé dans les années 1920 pour le contrôle de qualité industriel. Durant les années 1980, il a été adapté aux enquêtes auprès des ménages pour évaluer la couverture des interventions essentielles, ainsi que les connaissances, les attitudes et les pratiques.

L'étude a été menée dans 5 districts sanitaires de Bamako. Pour le choix des districts sanitaires, nous avons utilisé la technique Aléa sur le logiciel Excel pour réaliser un tirage aléatoire simple sans remise. Ainsi, les 5 districts suivants ont été retenus : Commune II, Commune III, Commune IV, Commune V et Commune VI. Au niveau de chaque district, on a tiré aléatoirement 5 aires de santé. Dans chaque aire de santé, 19 ménages ont été choisis de façon aléatoire dans les quartiers constitutifs. Dans chaque ménage, une personne a été choisie aléatoirement pour participer à l'enquête. Au total 475 personnes âgées de 18 ans et plus ont été interrogées durant l'étude.

Echantillonnage LQAS :

Tableau II : Répartition des aires de santé visitées par commune

Commune	Aires de santé	Quartiers	Nombre de personnes
Commune II	ABOSAC	Bozola	19
	BENKADY	Bakarybougou	19
	ASACOME	Medina-coura	19
	ASACOBAG	Bagadadji	19
	ASACOMI	Missira	19
Commune III	ASACOTOM	N'Tomikorobougou	19
	ASACODES	Samé	19
	ASCOM	Bamako coura	19
	ASACOKOULPT	Koulouba Point G	19
	ASACODAR	Darsalam	19

Commune IV	ASACOSEK	Sebenikoro	19
	ASACOLAB5	Lafiabougou Taliko	19
	ASACODJIP	Djikoroni para	19
	ASACOLABASAD	Lassa	19
	ASACOHAM	Hamdalaye	19
Commune V	ASACOGA	Garantiguibougou	19
	ASACOSAB2	Sabalibougou 2	19
	ADASCO	Daoudabougou	19
	ASACOMBADJI	Bacodjicoroni	19
	ASACOBADA-SEMA	Badalabougou Sema	19
Commune VI	ASACONIA	Niamakoro	19
	ASACOMA	Magnambougou	19
	ASACOSE	Senou	19
	ASACOCY	Yirimadio 1008 Logement	19
	ASACOYICI	Yirimadio Cité	19

Le volet qualitatif

Le volet qualitatif a utilisé un échantillonnage raisonné. Des entretiens individuels et des groupes de discussion (GD) ont été menés pour explorer les connaissances, les attitudes, les comportements, ainsi que les facteurs socioculturels et les obstacles à l'adoption des pratiques préventives concernant la Dengue et le Zika

Tableau III : Répartition des participants par type d'entretien

Informateurs	Nombre de Groupe de Discussion (6 à 10 personnes)	Nombre d'entretien Approfondi
Agents de santé, niveau CSREF	0	5
Les communicateurs traditionnels	0	5
Leaders communautaires (Religieux, chef de quartier ou conseiller, ...)	0	5
Enseignants	0	10
Femmes	5	0
Hommes	5	0
Total	10	25

Au total 10 groupes de discussion (maximum de 6 à 8 participants à chaque groupe de discussion) et 25 entretiens individuels ont été réalisés.

5.5. Variables de l'étude

Les variables étudiées étaient entre autres les connaissances, les perceptions, les attitudes et les comportements de la population sur la Dengue et le Zika.

5.6. Techniques et outils de collecte de données

Le volet quantitatif

La collecte des données a été effectuée à l'aide d'un questionnaire paramétré sur des tablettes et administré en mode face à face.

Le volet qualitatif

La collecte des données a été effectuée à l'aide des entretiens individuels approfondis et des discussions de groupe, qui ont été enregistrés à l'aide de dictaphones afin de garantir la fiabilité des données.

5.7. Déroulement de l'étude

Au total, quatorze enquêteurs (14) et cinq superviseurs ont été recrutés et formés à l'utilisation correcte du questionnaire paramétré dans la plateforme des données digitales KoboCollect. Ensuite le questionnaire et le guide d'entretien ont été pré-testés dans une commune non concernée par l'étude. Au total 10 questionnaires et 5 guides d'entretien ont été administrés au cours du pré-test.

5.8. Traitement et analyse des données

Deux procédés ont été utilisés en fonction des deux techniques d'enquête utilisées. Toutes les données collectées ont été stockées dans un endroit sécurisé, OneDrive. Pour l'enquête quantitative, les données après nettoyage ont été transférées et analysées sur Stata 14. Les tableaux et les graphiques ont été utilisés pour illustrer le niveau des indicateurs. Pour l'analyse binaire de certaines variables, le seuil de signification était fixé à $p < 0,05$. Les analyses vont explorer les associations à travers les régressions (linéaire et logistique). Quant au traitement et à l'analyse des données qualitatives, ils ont été faits en trois étapes. La première étape a concerné la transcription des entretiens enregistrés dans le but d'être fidèle aux discours des interviewés. La deuxième étape était axée sur le codage des entretiens et à l'identification des thèmes récurrents et au contrôle de qualité des données. La troisième étape a concerné l'analyse proprement dite. Nous avons fait recours aux thèmes et aux verbatim pour mieux interpréter et argumenter les passages du rapport.

5.9. Les limites de l'étude

Le choix raisonné de la zone d'étude (District de Bamako) ne permet pas de généraliser les résultats de l'étude à l'ensemble du pays dans la mesure où certaines cibles n'avaient pas la chance d'être incluses dans l'étude. Mais, cela n'enlève rien à la qualité du travail effectué.

5.10. Considérations éthiques

Le protocole a été soumis au Comité National d'Ethique pour la Santé et les Sciences de la vie (CNESS) et le Comité d'Ethique de l'École de Santé Publique Johns Hopkins Bloomberg (JHSPH) pour son approbation avant le démarrage des travaux. Le consentement libre et éclairé des participants a été obtenu avant l'administration du questionnaire et des guides d'entretien. A cet effet, la fiche d'information ainsi que le formulaire de consentement libre et éclairé ont été lues et expliqués à chaque participant avant l'enquête. Il s'agissait d'expliquer aux participants, les objectifs, les avantages et les risques ou inconvénients liés à l'étude. La participation à cette étude était entièrement volontaire. Pour garantir la confidentialité, les participants ont été identifiés par des initiales ou des numéros, assurant ainsi qu'aucun nom ne soit mentionné dans le rapport final. Toutes les données collectées ont été stockées dans un endroit sécurisé, OneDrive.

Une lettre d'information a été adressée aux autorités sanitaires et communales pour les informer de la réalisation de cette étude dans le district de Bamako.

Risques liés à l'étude

Cette enquête ne pose pas de risques physiques pour les participants. Cependant les personnes interrogées pourront se sentir fatiguées ou avoir des risques émotionnels pour les personnes personnellement affectées par la Dengue et le Zika lors de l'administration du questionnaire. Durant les entretiens, les enquêteurs peuvent être piqués par les moustiques. Pour cela, ils doivent porter des habits couvrant la majeure partie du corps.

Mesures d'atténuation des risques

L'équipe de l'étude a fait tout ce qui est en son pouvoir pour atténuer l'inconfort émotionnel des participants en réduisant le temps d'administration du questionnaire et les guides d'entretien.

Compensation

Les participants ne recevront aucun paiement pour leur participation à cette étude. Toutefois, chaque participant de la composante qualitative a reçu une moustiquaire imprégnée d'insecticide d'une valeur de 2000 FCFA.

6. Rédaction du rapport et dissémination des résultats

6.1. Rédaction du rapport

L'équipe de recherche s'est chargée de la rédaction du rapport de l'étude. Il a été produit sous format Microsoft Word et une présentation PowerPoint, qui ont été partagés après l'analyse des résultats des différentes composantes.

6.2. Restitution des résultats

Un atelier de restitution des résultats de l'étude à l'ensemble des parties prenantes a été organisé par l'équipe de recherche avec l'appui technique et financier de Breakthrough ACTION. Les commentaires et suggestions de l'atelier ont été intégrés à la version finale du rapport.

6.3. Dissémination du rapport final

Le rapport final a été disséminé par voie électronique et en copies dures aux partenaires à tous les niveaux y compris le CNESS.

7. Chronogramme

Tableau IV : le chronogramme des activités

PERIODE	ACTIVITE	Nombre de jours
S3 avril 2024	Soumission et approbation du protocole par le CNESS	1
S4 avril à S1 mai 2024	Recrutement et formation des enquêteurs	4
S2 à S3 mai 2024	Collecte des données sur le terrain	5
S4 mai à S1 juin 2024	Analyse et soumission du rapport provisoire	10
S2 juin 2024	Feedback sur le rapport provisoire	3
S3 à S4 juin 2024	Intégration des observations et corrections	2
	Restitution des résultats	1
S1 juillet 2024	Soumission du rapport final	10
Total		36

S : Semaine

8. Résultats

Durant cette étude, au total 475 personnes âgées de 18 ans et plus ont été interrogées, 10 Groupes de discussion et 25 entretiens individuels ont été réalisés.

8.1. Volet quantitatif

8.1.1. Résultats descriptifs

Caractéristiques sociodémographiques

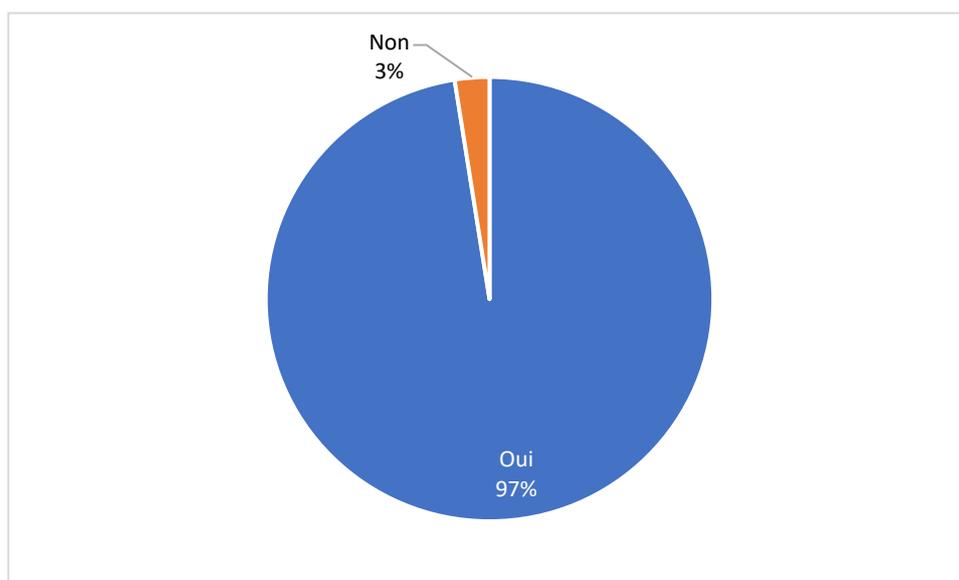
Tableau V : Répartition des enquêtés selon les caractéristiques socio-démographiques

Caractéristiques socio-démographiques	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Tranche d'âge												
Moins de 30 ans	27	28,4	23	24,2	34	35,8	33	34,7	26	27,4	143	30,1
30-39 ans	26	27,4	27	28,4	24	25,3	29	30,5	31	32,6	137	28,8
40-49 ans	23	24,2	15	15,8	17	17,9	13	13,7	20	21,1	88	18,5
50-59	13	13,7	16	16,8	13	13,7	8	8,4	9	9,5	59	12,4
60 ans et plus	6	6,3	14	14,7	7	7,4	12	12,6	9	9,5	48	10,1
Sexe												
Homme	68	71,6	49	51,6	47	49,5	47	49,5	47	49,5	258	54,3
Femme	27	28,4	46	48,4	48	50,5	48	50,5	48	50,5	217	45,7
Fréquentation école formelle												
Oui	91	95,8	80	84,2	68	71,6	75	78,9	74	77,9	388	81,7
Non	4	4,2	15	15,8	27	28,4	20	21,1	21	22,1	87	18,3
Niveau d'études le plus élevé atteint												
Primaire	28	30,8	25	31,2	20	29,4	14	18,7	24	32,4	111	28,6
Secondaire	39	42,9	36	45	29	42,6	27	36	30	40,5	161	41,5
Supérieur	24	26,4	19	23,8	19	27,9	34	45,3	20	27	116	29,9
Etat civil actuel												
Célibataire	31	32,6	19	20	30	31,6	23	24,2	19	20	122	25,7
Marié	56	58,9	70	73,7	60	63,2	65	68,4	74	77,9	325	68,4
Divorcé	5	5,3	2	2,1	5	5,3	2	2,1	1	1,1	15	3,2
Veuf	3	3,2	4	4,2	0	0	5	5,3	1	1,1	13	2,7
Profession												
Ménagère	11	11,6	11	11,6	17	17,9	24	25,3	28	29,5	91	19,2
Commerçant (e)	16	16,8	17	17,9	7	7,4	2	2,1	20	21,1	62	13,1
Ouvrier	11	11,6	14	14,7	11	11,6	15	15,8	11	11,6	62	13,1
Etudiant/Elève	15	15,8	10	10,5	7	7,4	12	12,6	6	6,3	50	10,5
Salarié	2	2,1	10	10,5	19	20	14	14,7	4	4,2	49	10,3
Autres	40	42,3	33	34,9	34	35,9	28	29,6	26	27,6	161	34,1
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

Autres* : Sans emploi, retraité, couturier(e), coiffeur/se, chauffeur

Environ 30,1 % des personnes interrogées étaient âgées de moins de 30 ans. L'âge moyen des participants était de 38,66 ans, avec un écart-type de $\pm 14,44$, les âges variant de 18 à 83 ans. Concernant l'état civil, 68,4 % des répondants étaient mariés et 25,7 % célibataires. Plus de la moitié des participants (54 %) étaient des hommes. La majorité des enquêtés (82%) avaient fréquenté une école formelle. Parmi nos enquêtés qui avaient fréquenté une école formelle, 41,5% avaient le niveau secondaire et 29,9% le niveau supérieur. Les principales professions de nos enquêtés étaient les ménagères (19,2%), les commerçants (13,1%) et les ouvriers (13,1%).

Connaissances générales



Graphique 1 : Répartition des enquêtés selon la connaissance des maladies transmissibles par les moustiques

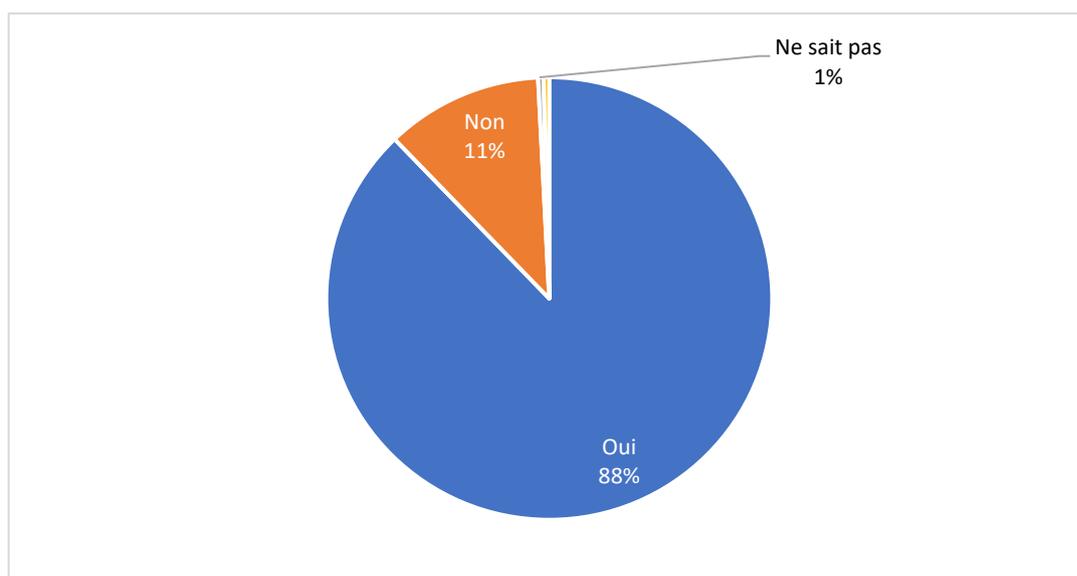
La majorité des enquêtés (97%) connaissaient les maladies transmissibles par les moustiques.

Tableau V : Répartition des enquêtés selon les types de maladies transmissibles par les moustiques

Type de maladies	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Paludisme	94	98,9	92	97,9	92	100	87	98,9	94	100	459	99,1
Dengue	36	37,9	39	41,5	71	77,2	61	69,3	55	58,5	262	56,6
Zika	0	0	3	3,2	37	40,2	7	8	24	25,5	71	15,3
Fièvre jaune	5	5,3	3	3,2	27	29,3	10	11,4	11	11,7	56	12,1
Chikungunya	0	0	0	0	5	5,4	1	1,1	0	0	6	1,3
Chagas	0	0	0	0	1	1,1	0	0	0	0	1	0,2
Autre	2	2,1	1	1,1	0	0	0	0	0	0	3	0,6

Les principales maladies transmises par les moustiques citées par les participants étaient le paludisme (99,1 %), la Dengue (56,6 %), le Zika (15,3 %) et la fièvre jaune (12,1 %).

Connaissance sur la Dengue Graphique 2 :



Répartition des enquêtés selon la connaissance de la Dengue

La majorité des personnes interrogées (88 %) ont déclaré connaître la Dengue.

Tableau VII : Répartition des enquêtés selon les canaux d'information sur la Dengue

TCanal de connaissance de la Dengue	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Communication interpersonnelle	63	66,3	48	52,7	38	48,1	32	47,1	64	76,2	245	58,8
Télévision	49	51,6	34	37,4	18	22,8	52	76,5	40	47,6	193	46,3
Réseaux sociaux	22	23,2	20	22	56	70,9	50	73,5	11	13,1	159	38,1
Radio	21	22,1	24	26,4	23	29,1	38	55,9	28	33,3	134	32,1
Centre de santé/ Agent de santé	1	1,1	2	2,2	1	1,3	5	7,4	2	2,4	11	2,6
Autres	1	1,1	2	2,2	1	1,3	0	0,0	0	0,0	4	1,0
Pas de réponse	0	0,0	1	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2

Les canaux d'information sur la Dengue les plus cités par les enquêtés étaient la communication interpersonnelle (58,8%), la télévision (46,3%), les réseaux sociaux (38,1%) et la radio (32,1%).

Tableau VIII : Répartition des enquêtés selon le mode de transmission de la Dengue

Mode de transmission de la dengue	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Moustique	87	91,6	65	68,4	75	78,9	79	83,2	58	61,1	364	76,6
Saletés	4	4,2	19	20	46	48,4	57	60	12	12,6	138	29,1
Mouche	0	0	0	0	3	3,2	20	21,1	0	0	23	4,8
Ne sait pas	8	8,4	23	24,2	14	14,7	13	13,7	35	36,8	93	19,6
Pas de réponse	0	0	3	3,2	4	4,2	3	3,2	0	0	10	2,1
Autres	0	0	1	1,1	1	1,1	0	0	1	1,1	3	0,6

Les modes de transmission de la Dengue les plus cités par les enquêtés étaient les moustiques (76,6%) suivi des saletés (29,1%).

Tableau IX Répartition des enquêtés selon la connaissance des signes/symptômes de la Dengue

Variables	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Connaissance des signes/symptômes de la Dengue												
Oui	52	54,7	31	32,6	56	58,9	59	62,1	52	54,7	250	52,6
Non	42	44,2	49	51,6	28	29,5	33	34,7	42	44,2	194	40,8
Ne sait pas	1	1,1	15	15,8	6	6,3	2	2,1	1	1,1	25	5,3
Pas de réponse	0	0	0	0	5	5,3	1	1,1	0	0	6	1,3
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Signes/symptômes de la Dengue												
Fièvre	43	82,7	19	61,3	44	78,6	59	100	51	98,1	216	86,4
Mal de tête	43	82,7	16	51,6	41	73,2	58	98,3	46	88,5	204	81,6
Douleurs musculaires	12	23,1	6	19,4	30	53,6	10	16,9	28	53,8	86	34,4
Vertige	13	25	3	9,7	17	30,4	27	45,8	24	46,2	84	33,6
Frissons/sueurs	5	9,6	1	3,2	3	5,4	13	22	26	50	48	19,2
Faiblesse/fatigue extrême	12	23,1	1	3,2	14	25	18	30,5	1	1,9	46	18,4
Douleurs abdominales	2	3,8	1	3,2	23	41,1	11	18,6	2	3,8	39	15,6
Congestion nasal	0	0	2	6,5	26	46,4	0	0	10	19,2	38	15,2
Douleur thoracique/difficulté à respirer	3	5,8	1	3,2	21	37,5	5	8,5	0	0	30	12
Saignement	3	5,8	8	25,8	3	5,4	15	25,4	0	0	29	11,6
Mal de gorge	1	1,9	1	3,2	25	44,6	2	3,4	0	0	29	11,6
Toux	0	0	2	6,5	26	46,4	0	0	0	0	28	11,2
Diarrhée	4	7,7	4	12,9	13	23,2	0	0	4	7,7	25	10
Autres	2	3,8	6	19,4	1	1,8	3	5,1	2	3,8	15	6

Autres* : cou enflé, éruption cutanée, conjonctivite

La moitié des enquêtés (53%) avaient déclaré avoir une connaissance des signes/symptômes de la Dengue. Les signes/symptômes de la Dengue les plus cités par les enquêtés étaient la fièvre (86,4%) et les maux de tête (81,6%).

Tableau X: Répartition des enquêtés selon les mesures de prévention de la Dengue citées

Mesures de prévention de la dengue	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Dormir sous une moustiquaire</i>	85	89,5	71	74,7	61	64,2	79	83,2	57	60	353	74,3
<i>Éliminer l'eau stagnante</i>	63	66,3	41	43,2	55	57,9	65	68,4	53	55,8	277	58,3
<i>Utiliser un anti-moustique</i>	2	2,1	24	25,3	50	52,6	20	21,1	46	48,4	142	29,9
<i>Couvrir les fenêtres avec une moustiquaire</i>	3	3,2	5	5,3	10	10,5	39	41,1	38	40	95	20
<i>Couvrir les réservoirs d'eau pour empêcher les moustiques d'entre</i>	20	21,1	12	12,6	12	12,6	35	36,8	8	8,4	87	18,3
<i>Ne sais pas</i>	2	2,1	4	4,2	12	12,6	13	13,7	34	35,8	65	13,7
<i>Porter des vêtements qui couvrent les chevilles et les coudes</i>	1	1,1	14	14,7	8	8,4	24	25,3	12	12,6	59	12,4
<i>Autre</i>	23	24,2	4	4,2	0	5,3	3	3,2	2	2,1	37	7,8

Les mesures de prévention les plus citées par les enquêtés étaient de dormir sous moustiquaire (74,3%), éliminer les eaux stagnantes (58,3%), utiliser un anti-moustique (29,9%) et couvrir les fenêtres avec une moustiquaire (20%).

Tableau XI : Répartition des enquêtés selon la connaissance sur la vaccination contre la Dengue

Mesures de prévention de la dengue	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Existence de vaccin contre la Dengue												
<i>Oui</i>	0	0	16	16,8	5	5,3	34	35,8	9	9,5	64	13,5
<i>Non</i>	75	78,9	29	30,5	47	49,5	27	28,4	54	56,8	232	48,8
<i>Ne sait pas</i>	20	21,1	49	51,6	37	38,9	33	34,7	32	33,7	171	36
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	6	6,3	1	1,1	0	0	8	1,7
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Disponibilité du vaccin contre la Dengue au Mali												
<i>Oui</i>			8	50	3	60	11	32,4	6	66,7	28	43,8
<i>Non</i>			4	25	1	20	23	67,6	2	22,2	30	46,9
<i>Ne sait pas</i>			4	25	1	20	0	0	1	11,1	6	9,4
<i>Total</i>			16	100	5	100	34	100	9	100	64	100
Acceptation d'un vaccin contre la Dengue												
<i>Oui</i>	81	85,3	72	75,8	73	76,8	70	73,7	86	90,5	382	80,4
<i>Non</i>	14	14,7	20	21,1	10	10,5	24	25,3	9	9,5	77	16,2
<i>Ne sait pas</i>	0	0	3	3,2	6	6,3	0	0	0	0	9	1,9
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	6	6,3	1	1,1	0	0	7	1,5
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Personne à vacciner												
<i>Tout le monde</i>	72	75,8	43	45,3	68	71,6	49	51,6	65	68,4	297	62,5
<i>Enfant</i>	27	28,4	45	47,4	6	6,3	35	36,8	14	14,7	127	26,7
<i>Adulte</i>	16	16,8	19	20	8	8,4	16	16,8	0	0	59	12,4
<i>Personne âgée</i>	12	12,6	20	21,1	18	18,9	14	14,7	13	13,7	77	16,2
<i>Ne sait pas</i>	2	2,1	8	8,4	10	10,5	11	11,6	16	16,8	47	9,9
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	5	5,3	5	5,3	0	0	11	2,3

Les enquêtés dans 48,8% des cas, ont affirmé n'avoir pas eu connaissance de l'existence d'un vaccin contre la Dengue. Même s'il existe un vaccin contre la Dengue, 46,9 % d'entre eux pensaient que ce vaccin n'était disponible au Mali. S'il y avait un vaccin disponible pour prévenir la maladie de la Dengue, 62,5% des enquêtés pensaient que toutes les catégories d'âge seraient concernées. La plupart d'entre eux soit 80,4 % ont affirmé accepter de se faire vacciner contre la maladie de la Dengue.

Tableau XII : Répartition des enquêtés selon la connaissance de quelqu'un qui a eu la Dengue, la croyance de l'existence de la Dengue et l'inquiétude de la Dengue.

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Connaissance de quelqu'un qui a eu la Dengue												
<i>Oui</i>	23	24,2	18	18,9	16	16,8	24	25,3	20	21,1	101	21,3
<i>Non</i>	72	75,8	75	78,9	64	67,4	69	72,6	75	78,9	355	74,7
<i>Ne sait pas</i>	0	0	2	2,1	8	8,4	2	2,1	0	0	12	2,5
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	7	7,4	0	0	0	0	7	1,5
Total	95	100	475	100								
Croyance de l'existence de la Dengue												
<i>Oui</i>	86	90,5	85	89,5	77	81,1	66	69,5	89	93,7	403	84,8
<i>Non</i>	5	5,3	4	4,2	3	3,2	4	4,2	5	5,3	21	4,4
<i>Ne sait pas</i>	4	4,2	5	5,3	9	9,5	25	26,3	1	1,1	44	9,3
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	6	6,3	0	0	0	0	7	1,5
Total	95	100	475	100								
Inquiétude de la Dengue												
<i>Pas du tout concerne</i>	7	7,4	9	9,5	4	4,2	19	20	14	14,7	53	11,2
<i>Peu inquiet</i>	36	37,9	25	26,3	31	32,6	21	22,1	13	13,7	126	26,5
<i>Très inquiet</i>	50	52,6	59	62,1	47	49,5	53	55,8	68	71,6	277	58,3
<i>Ne sais pas</i>	2	2,1	2	2,1	7	7,4	2	2,1	0	0	13	2,7
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	6	6,3	0	0	0	0	6	1,3
Total	95	100	475	100								

La proportion des enquêtés qui avaient l'habitude de voir une personne atteinte de la maladie de la Dengue était faible (21,3%). Néanmoins une grande majorité (84,8%) parmi eux croyaient à son existence et 58,3% se disaient préoccupés par cette maladie.

Tableau XIII : Répartition des enquêtés selon l'opinion sur la Dengue, sur la gravité de la Dengue et sur la mortalité de la Dengue

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Opinion de contracter la Dengue												
<i>Très probable</i>	23	24,2	18	18,9	16	16,8	24	25,3	20	21,1	101	21,3
<i>Assez probable</i>	72	75,8	75	78,9	64	67,4	69	72,6	75	78,9	355	74,7
<i>Peu probable</i>	0	0	2	2,1	8	8,4	2	2,1	0	0	12	2,5
<i>Ne sait pas</i>	0	0	0	0	7	7,4	0	0	0	0	7	1,5
<i>Pas de réponse</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
<i>Total</i>												
Gravité de la Dengue												
<i>Très probable</i>	86	90,5	85	89,5	77	81,1	66	69,5	89	93,7	403	84,8
<i>Assez probable</i>	5	5,3	4	4,2	3	3,2	4	4,2	5	5,3	21	4,4
<i>Peu probable</i>	4	4,2	5	5,3	9	9,5	25	26,3	1	1,1	44	9,3
<i>Ne sait pas</i>	0	0	1	1,1	6	6,3	0	0	0	0	7	1,5
<i>Pas de réponse</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
<i>Total</i>												
Dengue mortelle pour l'Homme												
<i>Oui, parfois</i>	26	27,4	12	12,6	23	24,2	23	24,2	32	33,7	116	24,4
<i>Oui, souvent</i>	46	48,4	3	3,2	32	33,7	27	28,4	41	43,2	149	31,4
<i>Oui, toujours</i>	16	16,8	71	74,7	15	15,8	40	42,1	0	0	142	29,9
<i>Non</i>	2	2,1	3	3,2	2	2,1	1	1,1	2	2,1	10	2,1
<i>Ne sait pas</i>	5	5,3	5	5,3	16	16,8	2	2,1	20	21,1	48	10,1
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	7	7,4	2	2,1	0	0	10	2,1
Total	95	100	475	100								

Selon 43,6% des enquêtés, il était très probable qu'ils contractent la maladie de la Dengue. Pour 27,6%, il était assez probable pour eux de contracter la maladie et par ailleurs 21,5% pensaient qu'il était peu probable qu'ils soient atteints par cette maladie.

La majorité des personnes enquêtées (75,6%) percevaient la maladie de la Dengue comme une maladie grave. Dans 55,8% des cas, elles trouvaient que la maladie de la Dengue est souvent mortelle pour l'Homme.

Tableau XIV : Répartition des enquêtés selon l'attitude devant un cas suspect de Dengue, le partage d'un repas avec une personne guérie de la Dengue et sur le fait de se cacher aux autres en cas de Dengue

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Attitude devant un cas suspect de Dengue												
<i>Rien</i>	2	2,1	5	5,3	0	0	0	0	0	0	7	1,5
<i>Informers les services de santé</i>	10	10,5	15	15,8	15	15,8	53	55,8	0	0	93	19,6
<i>L'amener au centre de santé le plus proche</i>	82	86,3	71	74,7	62	65,3	38	40	89	93,7	342	72
<i>L'amener chez un guérisseur traditionnel</i>	1	1,1	0	0	2	2,1	1	1,1	1	1,1	5	1,1
<i>Appeler le numéro vert</i>	0	0	1	1,1	1	1,1	1	1,1	5	5,3	8	1,7
<i>Ne sait pas</i>	0	0	2	2,1	9	9,5	2	2,1	0	0	13	2,7
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	6	6,3	0	0	0	0	7	1,5
Total	95	100	475	100								
Partage d'un repas avec une personne guérie de la Dengue												
<i>Oui</i>	92	96,8	79	83,2	55	57,9	59	62,1	87	91,6	372	78,3
<i>Non</i>	3	3,2	11	11,6	23	24,2	31	32,6	8	8,4	76	16
<i>Je ne sais pas</i>	0	0	4	4,2	8	8,4	4	4,2	0	0	16	3,4
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	9	9,5	1	1,1	0	0	11	2,3
Total	95	100	475	100								
Cacherez-vous aux autres en cas de Dengue												
<i>Oui</i>	6	6,3	20	21,1	5	5,3	5	5,3	5	5,3	41	8,6
<i>Non</i>	88	92,6	75	78,9	72	75,8	88	92,6	90	94,7	413	86,9
<i>Je ne sais pas</i>	1	1,1	0	0	10	10,5	0	0	0	0	11	2,3
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	8	8,4	2	2,1	0	0	10	2,1
Total	95	100	475	100								

Le recours à un centre de santé était l'attitude la plus citée par les enquêtés (72%) devant un cas suspect de la Dengue. Dans leur majorité (78,3%), ils ont confirmé leur disponibilité de collaborer ou de partager le même repas avec une personne guérie de la Dengue. D'autre part, 86,9% ont déclaré qu'ils n'essaieraient pas de cacher aux autres un diagnostic de Dengue.

Connaissance sur le Zika

Tableau XV : Répartition des enquêtés selon la connaissance et le canal d'information sur le Zika

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Connaissance sur le Zika												
<i>Oui</i>	2	2,1	3	3,2	49	51,6	9	9,5	9	9,5	72	15,2
<i>Non</i>	82	86,3	45	47,4	12	12,6	73	76,8	86	90,5	298	62,7
<i>Ne sait pas</i>	11	11,6	37	38,9	4	4,2	13	13,7	0	0	65	13,7
<i>Pas de réponse</i>	0	0	10	10,5	30	31,6	0	0	0	0	40	8,4
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Canal d'information sur le Zika												
<i>Communication interpersonnelle</i>	0	0	0	0	35	71,4	6	66,7	7	77,8	48	66,7
<i>Réseaux sociaux</i>	0	0	1	33,3	44	89,8	5	55,6	2	22,2	52	72,2
<i>Télévision</i>	1	50	1	33,3	4	8,2	8	88,9	1	11,1	15	20,8
<i>Radio</i>	1	50	1	33,3	10	20,4	8	88,9	1	11,1	21	29,2
<i>Centre de santé/ Agent de santé</i>	0	0	0	0	1	2,0	3	33,3	0	0	4	5,6
<i>Autres</i>	0	0	0	0	1	2,0	1	11,1	0	0	2	2,8

La maladie de Zika n'était pas assez connue par la plupart des personnes enquêtées (62,7%). Les enquêtés dans leur majorité ont déclaré avoir eu l'information sur la maladie de Zika à travers les réseaux sociaux (72,2 %) et la communication interpersonnelle (66,7%).

Tableau XVI : Répartition des enquêtés selon le mode de transmission du Zika Les modes de transmission de la maladie de Zika n'étaient pas assez connus par la plupart des personnes enquêtées (56,4%).

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Connaissance sur le Zika												
<i>Moustique</i>	0	0	2	2,1	48	50,5	8	8,4	43	45,3	101	21,3
<i>Saletés</i>	0	0	0	0	27	28,4	10	10,5	2	2,1	39	8,2
<i>Mouche</i>	0	0	0	0	1	1,1	10	10,5	1	1,1	12	2,5
<i>Ne sait pas</i>	93	97,9	38	40	15	15,8	70	73,7	52	54,7	268	56,4
<i>Pas de réponse</i>	2	2,1	55	57,9	32	33,7	15	15,8	0	0	104	21,9

Tableau XVII : Répartition des enquêtés selon les signes/symptômes du Zika cités.

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Mal de tête			0	0	27	75	1	50	17	94,4	45	78,9
Fièvre			0	0	24	66,7	0	0	18	100	42	73,7
Douleurs musculaires			1	100	23	63,9	2	100	9	50	35	61,4
Mal de gorge			0	0	26	72,2	0	0	0	0	26	45,6
Congestion nasale			0	0	24	66,7	1	50	1	5,6	26	45,6
Vomissements / nausées			0	0	24	66,7	1	50	1	5,6	26	45,6
Douleurs abdominales			0	0	21	58,3	1	50	4	22,2	26	45,6
Toux			0	0	20	55,6	0	0	0	0	20	35,1
Douleur thoracique/difficulté à respirer			1	100	18	50	0	0	0	0	19	33,3
Diarrhée			0	0	15	41,7	0	0	0	0	15	26,3
Faiblesse/fatigue extrême			0	0	12	33,3	1	50	0	0	13	22,8
Vertige			0	0	6	16,7	1	50	4	22,2	11	19,3
Frissons/sueurs			0	0	2	5,6	2	100	6	33,3	10	17,5
Autres			1	100	11	30,7	2	100	0	0	14	24,7

Autres*: conjonctivite, cou enflé, ballonnement, saignement

Les personnes enquêtées dans leur majorité n'avaient pas une bonne connaissance des signes/symptômes de la maladie de Zika. Seulement 12% ont pu citer correctement des signes/symptômes en rapport avec la maladie de Zika. Les maux de tête (78,9%) et la fièvre (73,7%) étaient les signes/symptômes les plus connus et les plus cités par les enquêtés.

Tableau XVIII : Répartition des enquêtés selon les mesures de prévention du Zika citées.

Mesures de prévention contre le Zika	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Dormir sous une moustiquaire</i>	1	1,1	4	4,2	38	40	20	21,1	41	43,2	104	21,9
<i>Éliminer l'eau stagnante</i>	1	1,1	2	2,1	33	34,7	12	12,6	43	45,3	91	19,2
<i>Utiliser un anti-moustique</i>	0	0	0	0	40	42,1	9	9,5	41	43,2	90	18,9
<i>Couvrir les fenêtres avec une moustiquaire</i>	0	0	1	1,1	6	6,3	12	12,6	32	33,7	51	10,7
<i>Ne sait pas</i>	94	98,9	91	95,8	47	49,4	75	89	51	53,7	358	75,4
<i>Autres</i>	0	0	3	3,2	13	13,7	24	25,2	17	17,9	57	12

La majorité des personnes enquêtées 75,4% ont déclaré n'avoir pas une connaissance des mesures de prévention contre la maladie de Zika.

Tableau XIX : Répartition des enquêtés selon la personne susceptible de contracter le Zika

Mesures de prévention contre le Zika	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Tout le monde</i>	4	4,2	3	3,2	47	49,5	19	20	44	46,3	117	24,6
<i>Enfant</i>	0	0	3	3,2	3	3,2	2	2,1	3	3,2	11	2,3
<i>Adulte</i>	0	0	0	0	12	12,6	3	3,2	0	0	15	3,2
<i>Personne âgée</i>	0	0	2	2,1	9	9,5	3	3,2	5	5,3	19	4
<i>Ne sait pas</i>	91	95,8	33	34,7	13	13,7	63	66,3	46	48,4	246	51,8
<i>Pas de réponse</i>	0	0	57	60	32	33,7	11	11,6	0	0	100	21,1

Près de la moitié des enquêtés (51,8%) ne connaissaient pas les personnes susceptibles de contracter la maladie du Zika.

Tableau XX : Répartition des enquêtés selon la connaissance de quelqu'un qui a eu le Zika, la croyance de l'existence du Zika et l'inquiétude du Zika.

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Connaissance de quelqu'un qui a eu le Zika												
<i>Oui</i>	0	0	0	0	2	2,1	0	0	0	0	2	0,4
<i>Non</i>	36	37,9	13	13,7	51	53,7	47	49,5	95	100	242	50,9
<i>Je ne sais pas</i>	59	62,1	23	24,2	10	10,5	45	47,4	0	0	137	28,8
<i>Pas de réponse</i>	0	0	59	62,1	32	33,7	3	3,2	0	0	94	19,8
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Croyance de l'existence du Zika												
<i>Oui</i>	3	3,2	4	4,2	47	49,5	8	8,4	74	77,9	136	28,6
<i>Non</i>	3	3,2	1	1,1	1	1,1	10	10,5	16	16,8	31	6,5
<i>Je ne sais pas</i>	89	93,7	28	29,5	13	13,7	74	77,9	5	5,3	209	44
<i>Pas de réponse</i>	0	0	62	65,3	34	35,8	3	3,2	0	0	99	20,8
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Inquiétude sur le Zika												
<i>Pas du tout concerne</i>	2	2,1	0	0	1	1,1	25	26,3	32	33,7	60	12,6
<i>Peu inquiet</i>	1	1,1	2	2,1	25	26,3	3	3,2	29	30,5	60	12,6
<i>Très inquiet</i>	1	1,1	2	2,1	26	27,4	6	6,3	34	35,8	69	14,5
<i>Ne sais pas</i>	91	95,8	32	33,7	9	9,5	55	57,9	0	0	187	39,4
<i>Pas de réponse</i>	0	0	59	62,1	34	35,8	6	6,3	0	0	99	20,8
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

La moitié (51%) des personnes enquêtées ont affirmé n'avoir jamais connu un malade de Zika. Quant à leur croyance en la maladie, seulement 28,6% croyaient à son existence. Devant cette situation, 39% des personnes interrogées étaient indifférentes face à la maladie de Zika. D'autres se sentaient peu inquiet (12,6 %) ou ne se sentaient pas du tout concerné par cette maladie (12,6 %).

Tableau XXI : Répartition des enquêtés selon l'opinion sur le Zika, sur la gravité du Zika et sur la mortalité du Zika

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Opinion de contracter le Zika												
<i>Très probable</i>	1	1,1	3	3,2	23	24,2	0	0	24	25,3	51	10,7
<i>Assez probable</i>	2	2,1	3	3,2	20	21,1	4	4,2	7	7,4	36	7,6
<i>Peu probable</i>	1	1,1	3	3,2	7	7,4	21	22,1	64	67,4	96	20,2
<i>Ne sais pas</i>	90	94,7	21	22,1	9	9,5	64	67,4	0	0	184	38,7
<i>Pas de réponse</i>	1	1,1	65	68,4	36	37,9	6	6,3	0	0	108	22,7
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Opinion sur la gravité du Zika												
<i>Très grave</i>	0	0	4	4,2	24	25,3	4	4,2	35	36,8	67	14,1
<i>Assez grave</i>	2	2,1	1	1,1	23	24,2	3	3,2	17	17,9	46	9,7
<i>Pas du tout grave</i>	0	0	0	0	0	0	1	1,1	10	10,5	11	2,3
<i>Ne sais pas</i>	92	96,8	22	23,2	13	13,7	78	82,1	33	34,7	238	50,1
<i>Pas de réponse</i>	1	1,1	68	71,6	35	36,8	9	9,5	0	0	113	23,8
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Zika mortel pour l'Homme												
<i>Oui, parfois</i>	0	0	2	2,1	15	15,8	14	14,7	8	8,4	39	8,2
<i>Oui, souvent</i>	3	3,2	0	0	27	28,4	19	20	21	22,1	70	14,7
<i>Oui, toujours</i>	0	0	2	2,1	8	8,4	0	0	0	0	10	2,1
<i>Non</i>	0	0	2	2,1	1	1,1	1	1,1	2	2,1	6	1,3
<i>Ne sais pas</i>	92	96,8	26	27,4	10	10,5	55	57,9	64	67,4	247	52
<i>Pas de réponse</i>	0	0	63	66,3	34	35,8	6	6,3	0	0	103	21,7
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

En ce qui concerne leur opinion sur le Zika, selon 10,7% des enquêtés, il était très probable qu'ils contractent la maladie de Zika. Pour 20,2%, il était peu probable pour eux de contracter la maladie et par ailleurs 38,7% n'avaient pas d'opinion sur la probabilité d'avoir cette maladie.

La moitié des personnes enquêtées (50,1%) n'avaient pas d'opinion sur la gravité de la maladie de Zika. Environ 52% des enquêtés ont affirmé ne pas savoir si la maladie de Zika était mortelle pour l'Homme ou pas.

Tableau XXII : Répartition des enquêtés selon l'attitude devant un cas suspect de Zika

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Attitude devant un cas suspect de Zika												
Rien	0	0	0	0	0	0	1	1,1	0	0	1	0,2
Informers les services de santé	0	0	2	2,1	11	11,6	40	42,1	0	0	53	11,2
L'amener au centre de santé le plus proche	9	9,5	6	6,3	38	40	1	1,1	92	96,8	146	30,7
L'amener chez un guérisseur traditionnel	0	0	0	0	3	3,2	0	0	0	0	3	0,6
Appeler le numéro vert	1	1,1	1	1,1	1	1,1	1	1,1	3	3,2	7	1,5
Ne sait pas	85	89,5	21	22,1	7	7,4	48	50,5	0	0	161	33,9
Pas de réponse	0	0	65	68,4	35	36,8	4	4,2	0	0	104	21,9
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

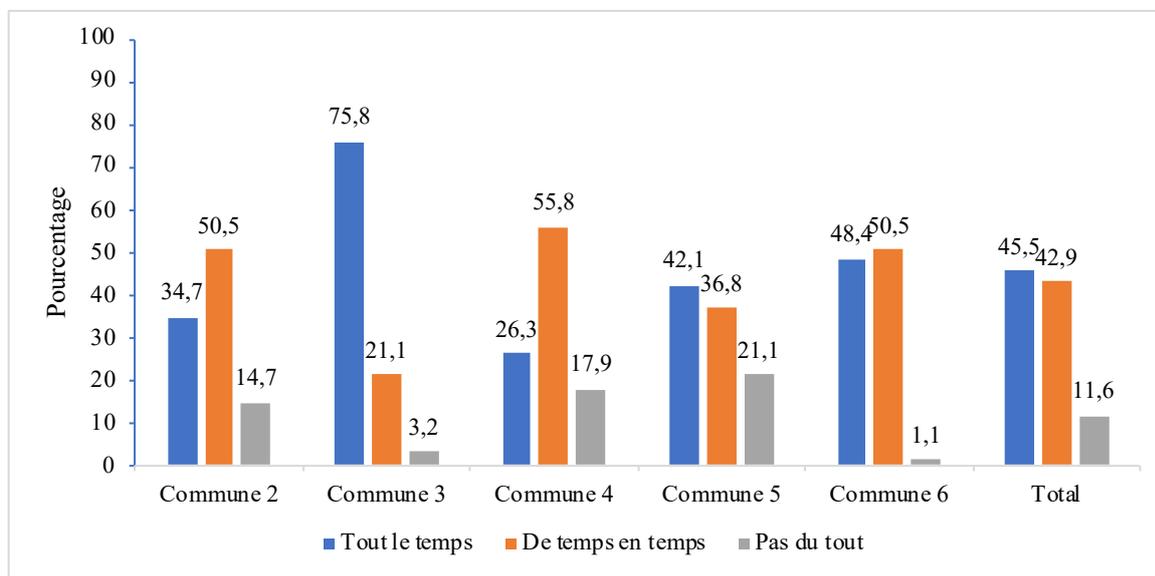
Environ 33,9% des enquêtés ne savaient pas quelle attitude adopter devant un cas suspect de Zika et le recours à un centre de santé a été cité par 30,7% des enquêtés.

Tableau XXIII : Répartition des enquêtés selon le partage d'un repas avec une personne guérie de Zika et sur le fait de se cacher aux autres en cas de Zika

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Partage d'un repas avec une personne guérie de Zika												
Oui	5	5,3	9	9,5	37	38,9	7	7,4	78	82,1	136	28,6
Non	1	1,1	1	1,1	11	11,6	36	37,9	17	17,9	66	13,9
Ne sait pas	87	91,6	18	18,9	12	12,6	49	51,6	0	0	166	34,9
Pas de réponse	2	2,1	67	70,5	35	36,8	3	3,2	0	0	107	22,5
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Cacherez-vous aux autres de Zika												
Oui	0	0	1	1,1	3	3,2	2	2,1	1	1,1	7	1,5
Non	29	30,5	13	13,7	49	51,6	39	41,1	94	98,9	224	47,2
Ne sait pas	66	69,5	16	16,8	9	9,5	51	53,7	0	0	142	29,9
Pas de réponse	0	0	65	68,4	34	35,8	3	3,2	0	0	102	21,5
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

Les enquêtés dans 28,6% des cas ont confirmé leur disponibilité de collaborer ou de partager le même repas avec une personne guérie de la maladie de Zika. Mais 34,9% des enquêtés ont affirmé ne pas savoir s'ils vont partager un repas avec une personne guérie de Zika. Dans 47,2% des cas, les enquêtés ont affirmé qu'ils ne vont pas se cacher.

Adoption de comportements et obstacles



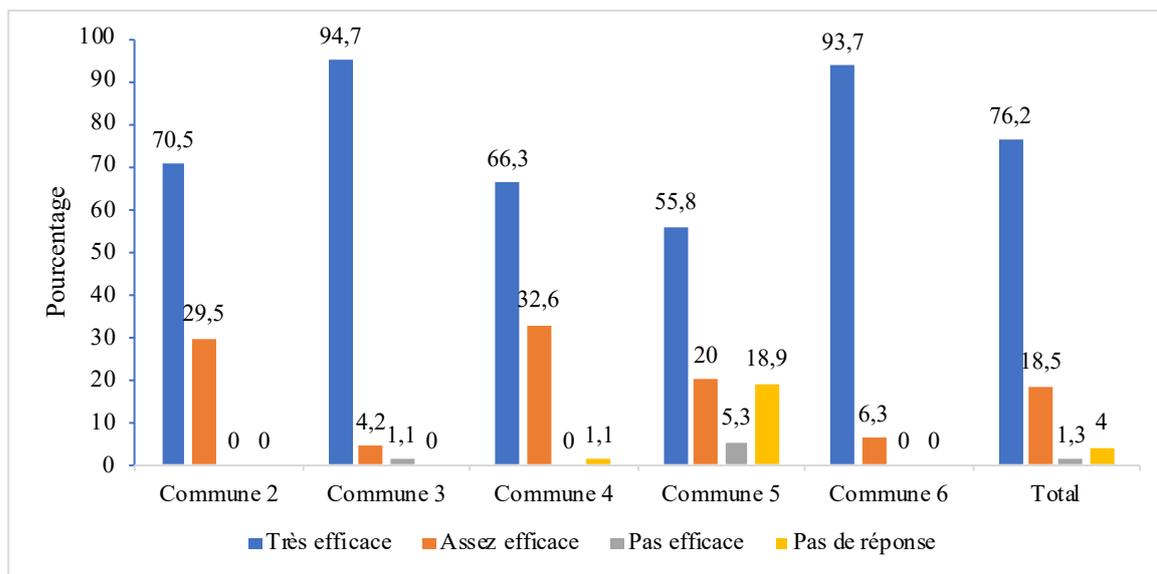
Graphique 3 : Répartition des enquêtés selon la périodicité de l'élimination des eaux stagnantes

Environ 11,6% des enquêtés ont affirmé ne pas du tout faire l'élimination périodique des eaux stagnantes.

Tableau XXIV : Répartition des enquêtés selon la prise de mesures pour éliminer l'eau stagnante.

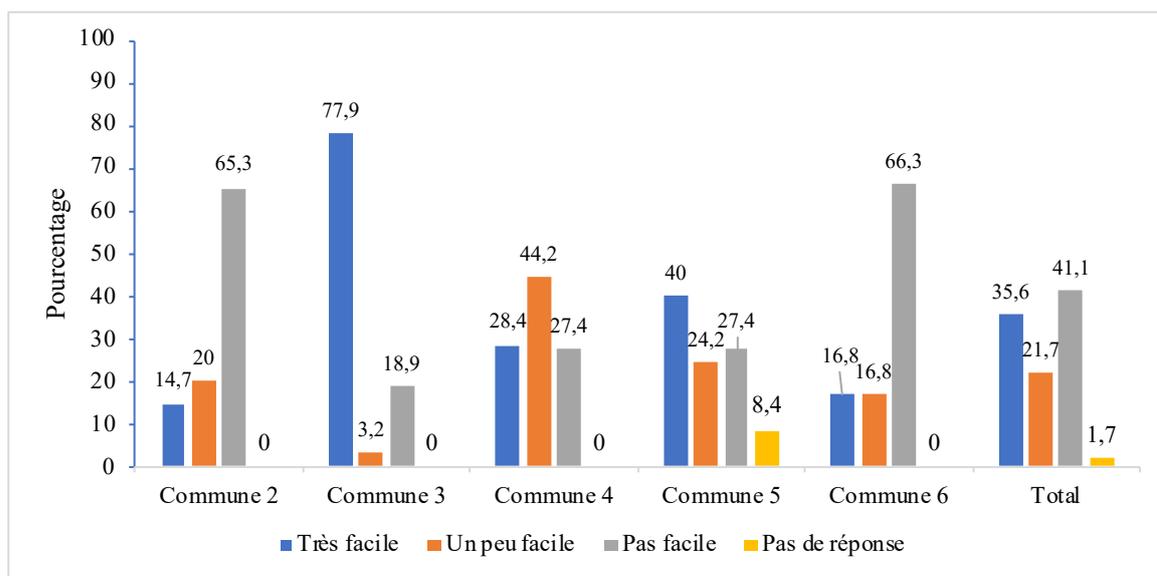
Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Mesures prises pour éliminer l'eau stagnante												
Oui	60	63,2	71	74,7	40	42,1	59	62,1	56	58,9	286	60,2
Non	35	36,8	24	25,3	54	56,8	36	37,9	39	41,1	188	39,6
Pas de réponse	0	0	0	0	1	1,1	0	0	0	0	1	0,2
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

Environ 39,6% des enquêtés ne prenaient pas de mesures pour éliminer l'eau stagnante.



Graphique 4 : Répartition des enquêtés selon l'efficacité des mesures d'élimination des eaux stagnantes

La majorité (76,2%) des enquêtés pensaient que la pratique de l'élimination des eaux usées était très efficace pour prévenir les maladies de la Dengue et de Zika.

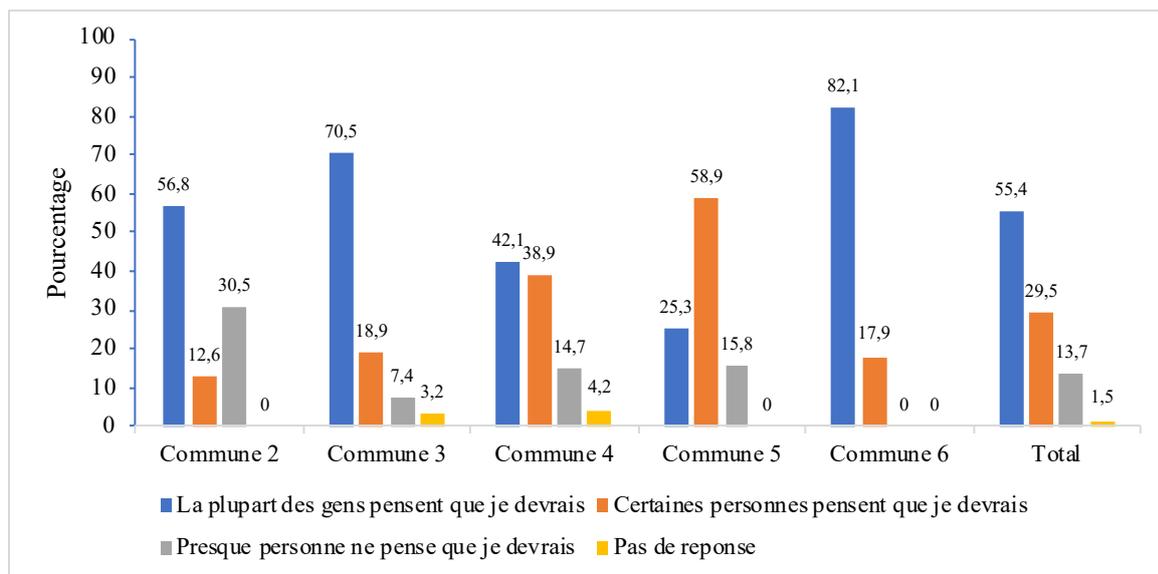


Graphique 5 : Répartition des enquêtés selon la facilité d'élimination de l'eau stagnante

Selon les déclarations des enquêtés, 41,1% trouvaient que l'élimination de l'eau stagnante n'était pas facile à leur niveau.

Graphique 6 : Répartition des enquêtés selon les difficultés d'élimination de l'eau stagnante

Les raisons les plus évoquées par les enquêtés concernant les difficultés d'élimination des eaux stagnantes étaient entre autres le temps (41,3%), l'effort/commodité (43,2%) et le coût (31,8%).

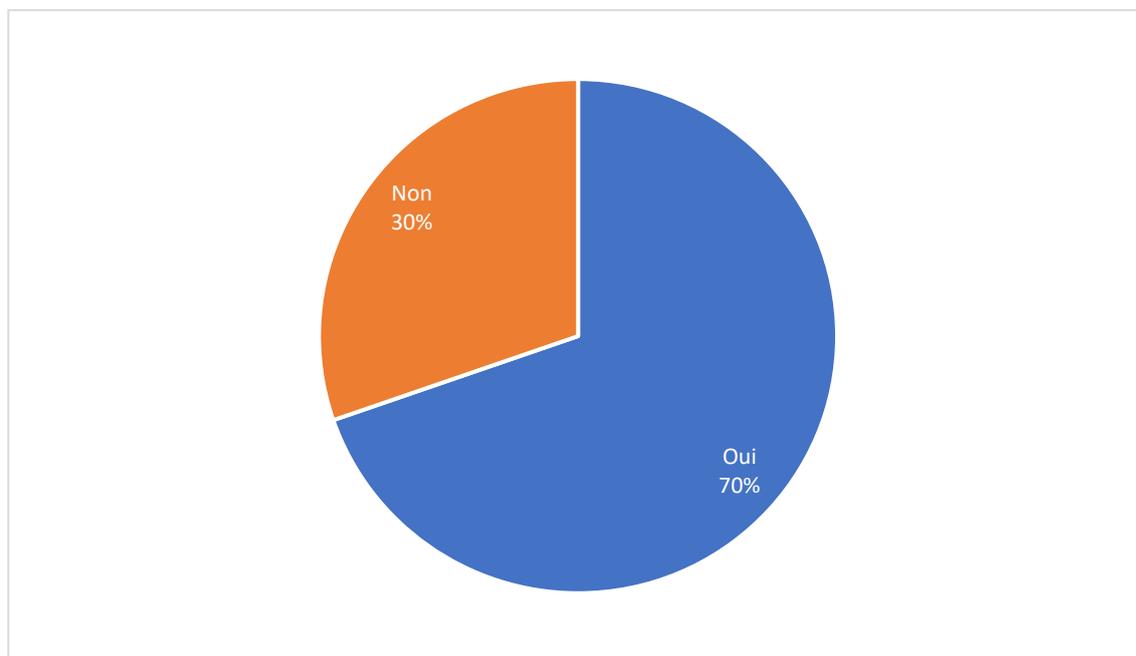


Graphique 7 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur l'élimination de l'eau stagnante

Plus de la moitié (55,4%) des enquêtés pensaient que selon leurs proches, ils devraient procéder à l'élimination des eaux stagnantes.

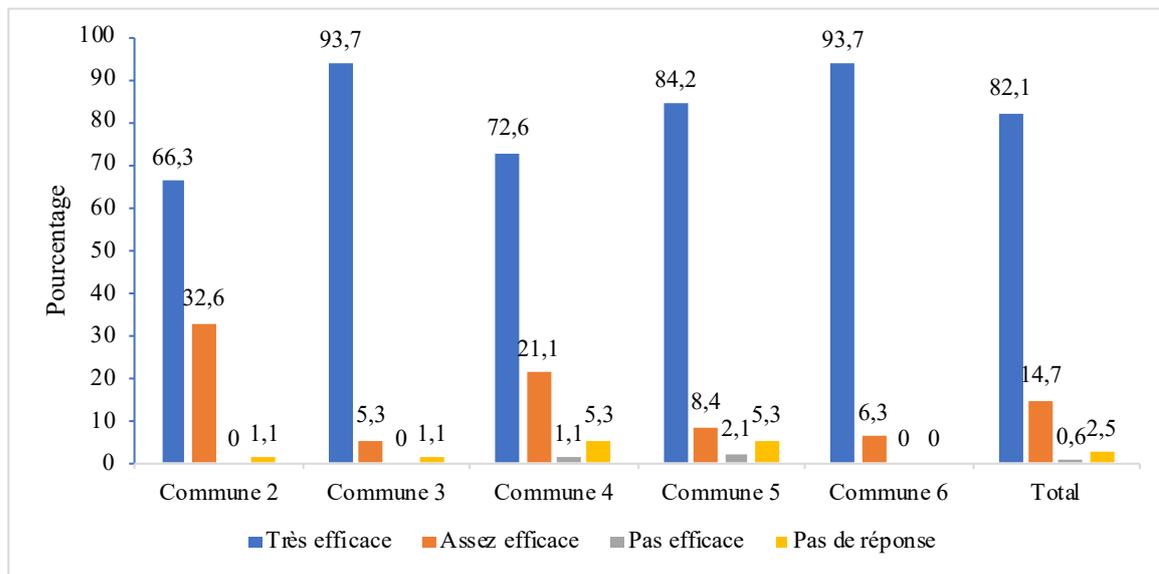
Graphique 8: Répartition des enquêtés selon la périodicité d'utilisation de moustiquaire

Les enquêtés dans leur majorité (63,6%) ont déclaré dormir tout le temps sous moustiquaire imprégnée.



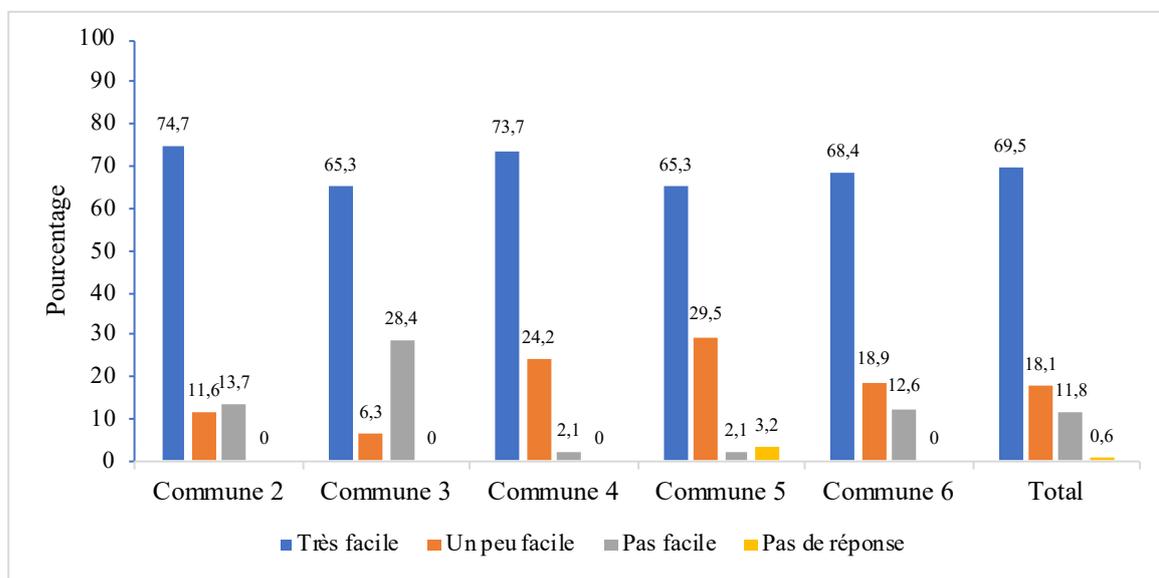
Graphique 9 : Répartition des enquêtés selon l'utilisation de moustiquaire la nuit précédente

En ce qui concerne l'utilisation de la moustiquaire, 70% des enquêtés ont affirmé avoir passer la nuit précédente sous moustiquaire.



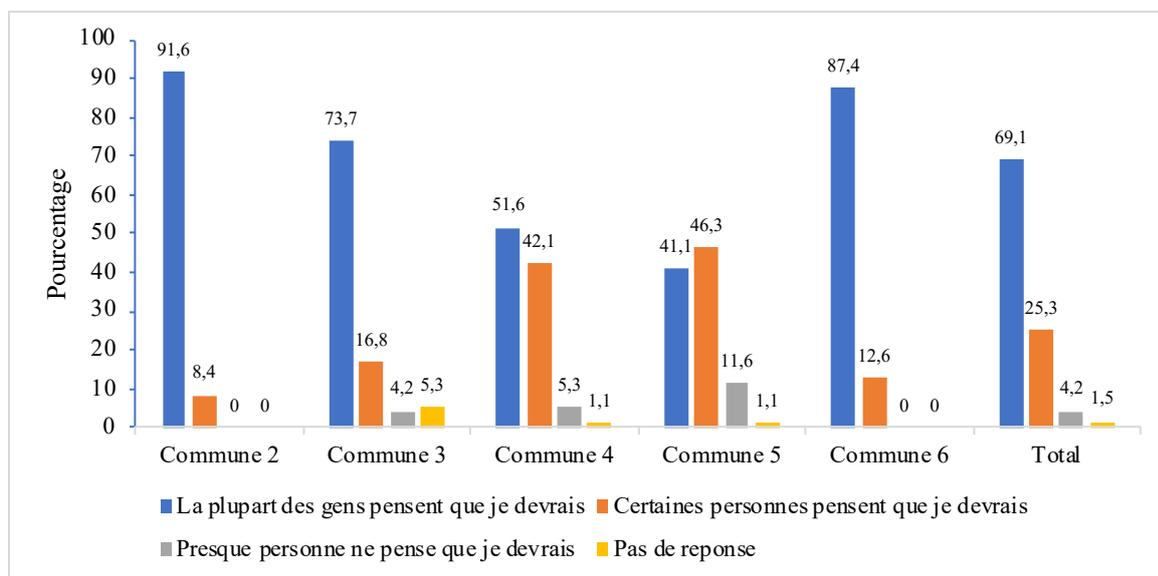
Graphique 10 : Répartition des enquêtés selon l'efficacité de dormir sous une moustiquaire

Les enquêtés dans leur majorité (82,1%) trouvaient que dormir sous une moustiquaire était très efficace pour prévenir les maladies de la Dengue et de Zika.



Graphique 11 : Répartition des enquêtés selon la facilité de dormir sous une moustiquaire

La majorité des enquêtés (69,5%) trouvaient que dormir sous une moustiquaire était très facile.



Graphique 12 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur le fait de dormir sous moustiquaire

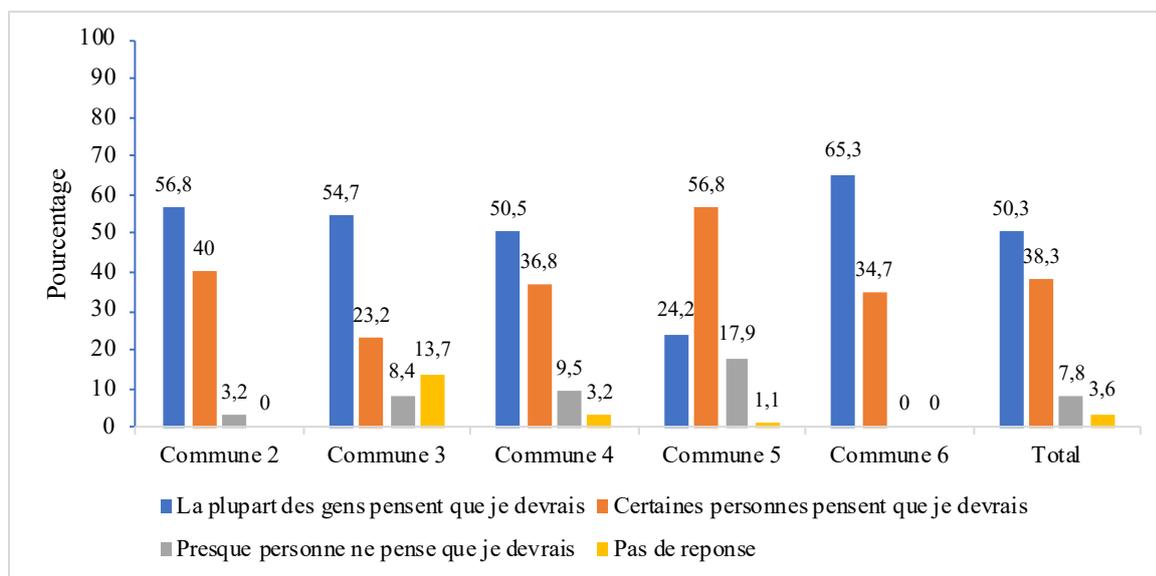
Selon les enquêtés, l'opinion de la majorité de leurs proches (69,1%) étaient qu'ils devraient dormir sous moustiquaire.

Tableau XXV : Répartition des enquêtés selon l'adoption de comportements et obstacles sur la couverture des fenêtres de votre maison avec des moustiquaires

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Couverture des fenêtres de votre maison avec des moustiquaires												
<i>Tout le temps</i>	74	77,9	56	58,9	60	63,2	32	33,7	57	60	279	58,7
<i>De temps en temps</i>	3	3,2	10	10,5	10	10,5	12	12,6	1	1,1	36	7,6
<i>Pas du tout</i>	18	18,9	29	30,5	25	26,3	50	52,6	37	38,9	159	33,5
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	0	0	1	1,1	0	0	1	0,2
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Efficacité de la couverture des fenêtres de votre maison												
<i>Très efficace</i>	46	48,4	87	91,6	69	72,6	53	55,8	73	76,8	328	69,1
<i>Assez efficace</i>	48	50,5	6	6,3	22	23,2	23	24,2	22	23,2	121	25,5

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Pas efficace</i>	1	1,1	2	2,1	1	1,1	14	14,7	0	0	18	3,8
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	3	3,2	5	5,3	0	0	8	1,7
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Facilité de couvrir les fenêtres de votre maison avec une moustiquaire												
<i>Très facile</i>	47	49,5	56	58,9	56	58,9	32	33,7	38	40	229	48,2
<i>Un peu facile</i>	23	24,2	5	5,3	23	24,2	15	15,8	21	22,1	87	18,3
<i>Pas facile</i>	25	26,3	34	35,8	16	16,8	46	48,4	36	37,9	157	33,1
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	0	0	2	2,1	0	0	2	0,4
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Raison de la facilité de la couverture des fenêtres de votre maison												
Cout	80	84,2	41	43,2	47	49,5	45	47,4	57	60	270	56,8
Confort	21	22,1	48	50,5	33	34,7	32	33,7	39	41,1	173	36,4
Effort/Commodité	12	12,6	8	8,4	21	22,1	18	18,9	2	2,1	61	12,8
Temps	0	0	2	2,1	9	9,5	6	6,3	0	0	17	3,6
Autre	6	6,3	3	3,2	2	2,1	5	5,3	0	0	16	3,4
Ne sait pas	0	0	0	0	11	11,6	5	5,3	0	0	16	3,4

L'utilisation des moustiquaires comme couverture des fenêtres au niveau des maisons pour prévenir les piqûres de moustiques n'était pas du tout respectée chez 33,5% des enquêtés. Malgré la faible utilisation des moustiquaires au niveau des fenêtres, 69,1% des enquêtés trouvaient que cette pratique était très efficace pour éviter les piqûres de moustiques dans le but de prévenir les maladies de la Dengue et de Zika. Par ailleurs, 33,1% des enquêtés trouvaient que cette pratique n'était pas facile à leur niveau lié au coût élevé de l'installation de la moustiquaire dans 56,8% des cas.



Graphique 13 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur la couverture des fenêtres moustiquaire

Selon les enquêtés, l'opinion de la moitié de leurs proches (50,3%) étaient qu'ils mettent les moustiquaires au niveau des fenêtres.

Tableau XXVI : Répartition des enquêtés selon la périodicité et le port des vêtements qui couvrent leurs coudes et leurs chevilles.

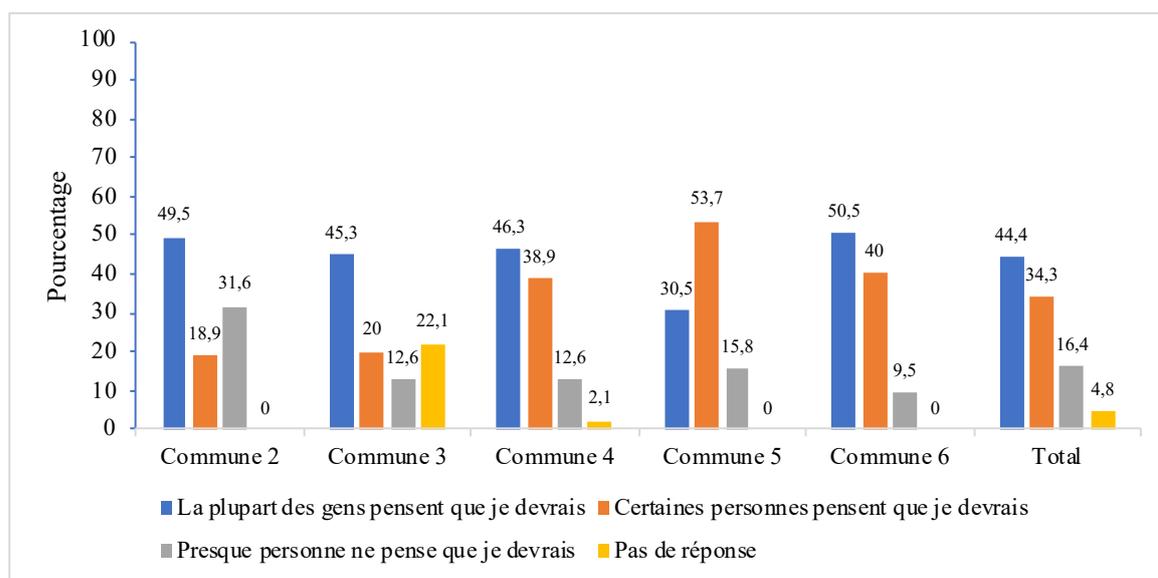
Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Périodicité du port des vêtements qui couvrent vos coudes et vos chevilles												
<i>Tout le temps</i>	12	12,6	27	28,4	18	18,9	34	35,8	10	10,5	101	21,3
<i>De temps en temps</i>	81	85,3	39	41,1	50	52,6	55	57,9	77	81,1	302	63,6
<i>Pas du tout</i>	2	2,1	28	29,5	27	28,4	5	5,3	8	8,4	70	14,7
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	0	0	1	1,1	0	0	2	0,4
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Port des vêtements qui couvrent vos coudes et vos chevilles dernière fois												
<i>Oui</i>	21	22,1	45	47,4	30	31,6	45	47,4	28	29,5	169	35,6
<i>Non</i>	74	77,9	49	51,6	65	68,4	50	52,6	67	70,5	305	64,2
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	0	0	0	0	0	0	1	0,2
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

La plupart des enquêtés (63,6%) confirmaient porter des vêtements couvrant les coudes et les chevilles de temps en temps pour la prévention contre les piqûres de moustiques. En ce qui concerne la pratique du port des vêtements couvrant les coudes et les chevilles, la dernière fois, elle n'était pas observée chez 64,2% des enquêtés.

Tableau XXVII : Répartition des enquêtés selon l'efficacité et le port des vêtements qui couvrent leurs coudes et leurs chevilles

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Efficacité du port de vêtements couvrant vos coudes et vos chevilles												
<i>Très efficace</i>	24	25,3	72	75,8	36	37,9	60	63,2	19	20	211	44,4
<i>Assez efficace</i>	67	70,5	8	8,4	48	50,5	26	27,4	75	78,9	224	47,2
<i>Pas efficace</i>	4	4,2	7	7,4	6	6,3	5	5,3	0	0	22	4,6
<i>Pas de réponse</i>	0	0	8	8,4	5	5,3	4	4,2	1	1,1	18	3,8
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Facilité de porter des vêtements couvrant vos coudes et vos chevilles												
<i>Très facile</i>	31	32,6	56	58,9	28	29,5	36	37,9	30	31,6	181	38,1
<i>Un peu facile</i>	38	40	15	15,8	50	52,6	40	42,1	53	55,8	196	41,3
<i>Pas facile</i>	26	27,4	21	22,1	15	15,8	16	16,8	12	12,6	90	18,9
<i>Pas de réponse</i>	0	0	3	3,2	2	2,1	3	3,2	0	0	8	1,7
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

Malgré la faible observance de la pratique du port des vêtements couvrant les coudes et les chevilles, 47,2% des enquêtés pensaient qu'elle était assez efficace dans la prévention contre les maladies de la Dengue et de Zika. Le port des vêtements couvrant les coudes et les chevilles était très facile (38,1%) et peu facile (41,3%). La principale raison évoquée par les enquêtés pour le port peu facile était la chaleur.



Graphique 14 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur le port des vêtements couvrant les coudes et les chevilles.

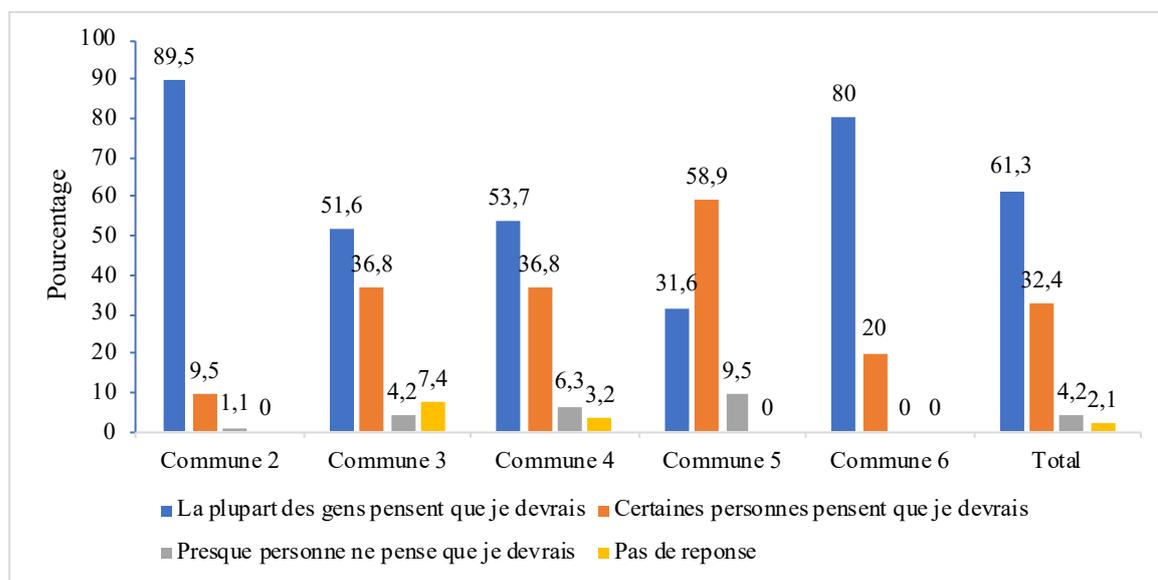
Selon 44,4% des enquêtés, leurs proches pensent qu'ils devraient porter des vêtements couvrant les coudes et les chevilles.

Tableau XXVIII : Répartition des enquêtés selon l'adoption de comportements et obstacles sur l'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau exposée dehors

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Périodicité d'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau exposée dehors												
<i>Tout le temps</i>	9	9,5	25	26,3	18	18,9	7	7,4	15	15,8	74	15,6
<i>De temps en temps</i>	58	61,1	27	28,4	42	44,2	37	38,9	50	52,6	214	45,1
<i>Pas du tout</i>	28	29,5	43	45,3	35	36,8	48	50,5	30	31,6	184	38,7
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	0	0	3	3,2	0	0	3	0,6
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau exposée dernière fois												
<i>Oui</i>	16	16,8	24	25,3	22	23,2	11	11,6	30	31,6	103	21,7
<i>Non</i>	79	83,2	71	74,7	73	76,8	84	88,4	65	68,4	372	78,3
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Efficacité de l'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau												
<i>Très efficace</i>	24	25,3	68	71,6	40	42,1	28	29,5	44	46,3	204	42,9
<i>Assez efficace</i>	65	68,4	11	11,6	34	35,8	35	36,8	48	50,5	193	40,6
<i>Pas efficace</i>	4	4,2	10	10,5	19	20	17	17,9	3	3,2	53	11,2
<i>Pas de réponse</i>	2	2,1	6	6,3	2	2,1	15	15,8	0	0	25	5,3
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Efficacité de l'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau												
<i>Très facile</i>	39	41,1	45	47,4	34	35,8	7	7,4	30	31,6	155	32,6
<i>Un peu facile</i>	22	23,2	12	12,6	37	38,9	29	30,5	27	28,4	127	26,7
<i>Pas facile</i>	31	32,6	37	38,9	21	22,1	52	54,7	38	40	179	37,7
<i>Pas de réponse</i>	3	3,2	1	1,1	3	3,2	7	7,4	0	0	14	2,9
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Opinion de personnes sur l'utilisation d'anti-moustique sur la peau exposée												
La plupart des gens pensent que je devrais	45	47,4	27	28,4	38	40	16	16,8	46	48,4	172	36,2

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Certaines personnes pensent que je devrais	40	42,1	29	30,5	35	36,8	40	42,1	34	35,8	178	37,5
Presque personne ne pense que je devrais	10	10,5	15	15,8	16	16,8	39	41,1	15	15,8	95	20
Pas de réponse	0	0	24	25,3	6	6,3	0	0	0	0	30	6,3
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

L'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau exposée n'était pas du tout faite par 38,7% des enquêtés et seulement 15,6% l'appliquait fréquemment. Parmi eux, la majorité (78,3%) des enquêtés n'avaient pas utilisé un produit anti-moustique la nuit précédant l'enquête. Les enquêtés qui avaient l'habitude d'utiliser un produit anti-moustique, 42,9% trouvaient que c'était très efficace et 40,6% assez efficace. Environ 38% des enquêtés pensaient que l'application d'un produit anti-moustique sur la peau n'était pas facile à leur niveau malgré que 38,5% ont affirmé que le coût de ses produits était accessible. Selon 37,5% des enquêtés, leurs proches opinent qu'ils devraient utiliser les produits anti-moustiques sur la peau.



Graphique 15 : Répartition des enquêtés selon l'opinion de la plupart des personnes sur le fait de consulter un médecin en cas de fièvre.

La majorité des enquêtés (61,3%) ont affirmé avoir fait recours aux soins médicaux tout le temps, le jour même en cas de fièvre.

Tableau XXIX : Répartition des enquêtés selon la consultation de médecin le jour même en cas de fièvre d'un membre du foyer.

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Consultation de médecin le jour même en cas de fièvre d'un membre du foyer												
<i>Oui</i>	73	76,8	67	70,5	57	60	69	72,6	69	72,6	335	70,5
<i>Non</i>	22	23,2	25	26,3	38	40	26	27,4	26	27,4	137	28,8
<i>Pas de réponse</i>	0	0	3	3,2	0	0	0	0	0	0	3	0,6
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

Les enquêtés dans leur majorité (70,5%) ont affirmé consulter un médecin le même jour de l'apparition de la fièvre chez un membre du foyer.

Tableau XXX : Répartition des enquêtés selon l'adoption de comportements et obstacles sur la recherche des soins médicaux le jour même en cas de fièvre

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Efficacité du recours aux soins médicaux en cas de fièvre												
<i>Très efficace</i>	91	95,8	83	87,4	61	64,2	71	74,7	89	93,7	395	83,2
<i>Assez efficace</i>	4	4,2	10	10,5	28	29,5	17	17,9	6	6,3	65	13,7
<i>Pas efficace</i>	0	0	1	1,1	3	3,2	3	3,2	0	0	7	1,5
<i>Pas de réponse</i>	0	0	1	1,1	3	3,2	4	4,2	0	0	8	1,7
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Facilité de demander des soins médicaux le jour même en cas de fièvre												
<i>Très facile</i>	24	25,3	64	67,4	49	51,6	57	60	13	13,7	207	43,6
<i>Un peu facile</i>	36	37,9	11	11,6	39	41,1	20	21,1	31	32,6	137	28,8
<i>Pas facile</i>	35	36,8	20	21,1	7	7,4	15	15,8	51	53,7	128	26,9
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	0	0	3	3,2	0	0	3	0,6
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Raison de la facilité de demander des soins médicaux le jour même en cas de fièvre												
<i>Temps</i>	17	17,9	12	12,6	17	17,9	45	47,4	3	3,2	94	19,8
<i>Effort/Commodité</i>	11	11,6	25	26,3	15	15,8	35	36,8	3	3,2	89	18,7
<i>Confort</i>	3	3,2	51	53,7	22	23,2	25	26,3	12	12,6	113	23,8
<i>Cout</i>	72	75,8	25	26,3	62	65,3	18	18,9	81	85,3	258	54,3
<i>Autre</i>	9	9,5	2	2,1	9	9,5	13	13,7	0	0	33	6,9
<i>Je ne sais pas</i>	0	0	0	0	8	8,4	5	5,3	0	0	13	2,7

Variable	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Opinion des personnes sur le fait de consulter un médecin en cas de fièvre												
La plupart des gens pensent que je devrais	85	89,5	49	51,6	51	53,7	30	31,6	76	80	291	61,3
Certaines personnes pensent que je devrais	9	9,5	35	36,8	35	36,8	56	58,9	19	20	154	32,4
Presque personne ne pense que je devrais	1	1,1	4	4,2	6	6,3	9	9,5	0	0	20	4,2
Pas de réponse	0	0	7	7,4	3	3,2	0	0	0	0	10	2,1
Total	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100

Le recours aux soins médicaux en cas de fièvre était jugé très efficace par 83,2% des enquêtés. En cas de fièvre, demander des soins médicaux le jour même était difficile pour 26,9% des enquêtés. Selon 61,3% des enquêtés, la plupart de leurs proches pensent qu'ils devraient consulter un médecin en cas de fièvre.

Information/infodémie

Tableau XXXI : Répartition des enquêtés selon le souhait d'informations supplémentaires sur les maladies transmises par les moustiques

Informations supplémentaires sur les maladies transmises par les moustiques	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Consultation de médecin le jour même en cas de fièvre d'un membre du foyer												
<i>Comment la maladie se propage</i>	75	78,9	33	34,7	47	49,5	85	89,5	87	91,6	327	68,8
<i>Comment prévenir l'infection</i>	47	49,5	39	41,1	48	50,5	86	90,5	76	80	296	62,3
<i>Symptômes</i>	61	64,2	53	55,8	60	63,2	77	81,1	90	94,7	341	71,8
<i>Que faire en cas d'infection</i>	36	37,9	20	21,1	49	51,6	54	56,8	58	61,1	217	45,7

Informations supplémentaires sur les maladies transmises par les moustiques	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Où chercher des soins	9	9,5	17	17,9	53	55,8	35	36,8	13	13,7	127	26,7
Autre	17	17,9	10	10,6	0	10,5	10	10,6	1	1,1	48	10,1
Ne sait pas	0	0	0	0	10	10,6	1	1,1	0	0	11	2,4

Les enquêtés souhaitent avoir des informations supplémentaires sur les maladies transmises par les moustiques, sur les symptômes (71,8%), comment la maladie se propage (68,8%), comment prévenir l'infection (62,3%), que faire en cas d'infection (45,7%) et où chercher des soins (26,7%).

Tableau XXXII : Répartition des enquêtés selon la source d'informations de confiance pour fournir des informations sur les maladies transmises par les moustiques comme la Dengue et le Zika

Source d'informations de confiance	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Radio	20	21,1	37	38,9	74	77,9	65	68,4	59	62,1	255	53,7
Télévision	44	46,3	46	48,4	76	80	69	72,6	82	86,3	317	66,7
Sources gouvernementales	17	17,9	14	14,7	45	47,4	71	74,7	28	29,5	175	36,8
Travailleurs de la santé	68	71,6	38	40	62	65,3	78	82,1	88	92,6	334	70,3
Agents de santé animale	1	1,1	5	5,3	31	32,6	1	1,1	2	2,1	40	8,4
Dirigeants communautaires	1	1,1	6	6,3	45	47,4	22	23,2	37	38,9	111	23,4
Autre*	12	12,7	20	21,1	59	61,1	25	26,4	11	11,6	126	26,8
Ne sait pas	0	0	1	1,1	0	0	0	0	0	0	1	0,2

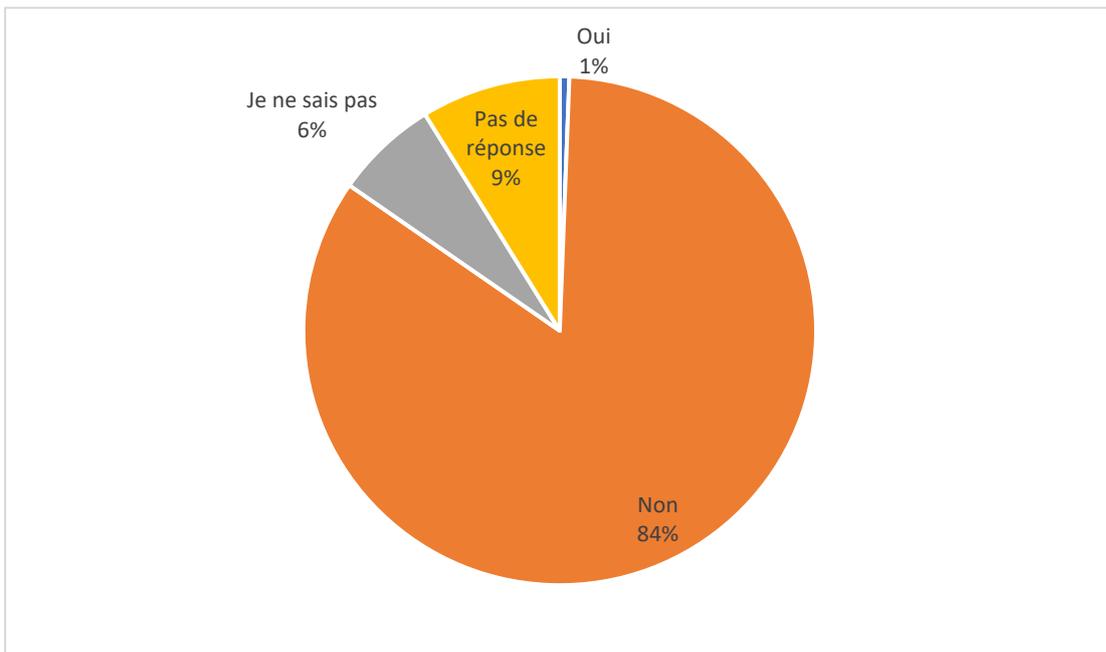
Autres : agriculteurs, famille/amis

Les principales sources d'informations dignes de confiance pour fournir des informations sur les maladies transmises par les moustiques comme la Dengue et le Zika évoquées par les enquêtés étaient les travailleurs de la santé (70,3%), la télévision (66,7%), la radio (53,7%) et les sources gouvernementales (36,8%).

Tableau XXXIII : Répartition des enquêtés selon l'existence de fausses informations et leurs sources sur la Dengue

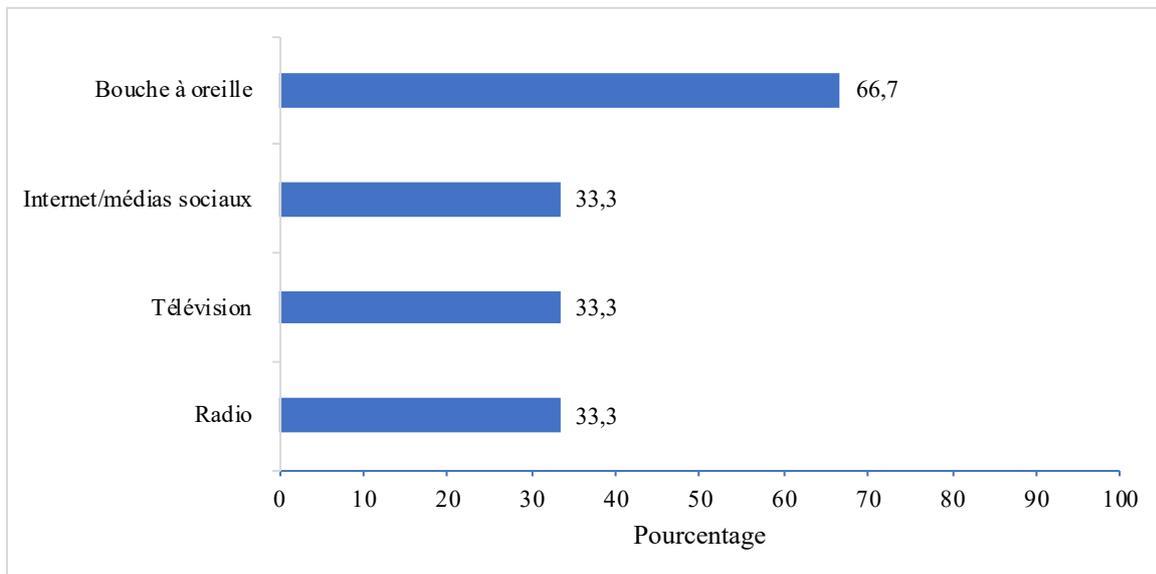
Variables	Commune 2		Commune 3		Commune 4		Commune 5		Commune 6		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Propos entendu sur la Dengue dont vous n'êtes pas sûr												
<i>Oui</i>	2	2,1	19	20	3	3,2	1	1,1	2	2,1	27	5,7
<i>Non</i>	91	95,8	75	78,9	83	87,4	93	97,9	93	97,9	435	91,6
<i>Je ne sais pas</i>	2	2,1	1	1,1	8	8,4	1	1,1	0	0	12	2,5
<i>Pas de réponse</i>	0	0	0	0	1	1,1	0	0	0	0	1	0,2
<i>Total</i>	95	100	95	100	95	100	95	100	95	100	475	100
Propos entendu sur la Dengue dont vous n'êtes pas sûr												
<i>Bouche à oreille</i>	2	100	15	78,9	3	100	1	100	2	100	23	85,2
<i>Radio</i>	0	0	2	10,5	0	0	0	0	0	0	2	7,4
<i>Télévision</i>	0	0	3	15,8	0	0	0	0	0	0	3	11,1
<i>Internet/médias sociaux</i>	0	0	2	10,5	0	0	0	0	0	0	2	7,4
<i>Autre</i>	0	0	1	5,3	0	0	0	0	0	0	1	3,7

Environ 6% des enquêtés ont affirmé avoir entendu des fausses informations sur la Dengue. Concernant des propos non fondés entendus sur la Dengue, la principale source de la fausse information était de la bouche à oreille dans 85,2% des cas.



Graphique 16 : Répartition des enquêtés selon le fait d'avoir entendu une fausse information sur le Zika

La majorité des enquêtés (84%) n'avaient pas eu d'informations sur la maladie de Zika, ce qui fait qu'il y a eu peu de messages de désinformation autour de cette maladie



Graphique 17 : Répartition des enquêtés selon la source de la fausse information sur le Zika

Parmi les enquêtés qui avaient entendu des propos non fondés sur le Zika, la principale source de la fausse information était de la bouche à oreille dans 66,7% des cas.

Résultats analytiques

Tableau XXXIV : Répartition des enquêtés selon le sexe et la connaissance des maladies transmissibles par les moustiques

Sexe	Connaissance des maladies transmissibles par les moustiques				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Homme	251	97,3	7	2,7	258	0,777
Femme	212	97,7	5	2,3	217	
Total	463	97,5	12	2,5	475	

Chi2= 0,08

La connaissance des maladies transmissibles par les moustiques n'était pas associée au sexe. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le sexe masculin et le sexe féminin sur la connaissance des maladies transmissibles par les moustiques.

Tableau XXXV : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et connaissance des maladies transmissibles par les moustiques.

Fréquentation école formelle	Connaissance des maladies transmissibles par les moustiques				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	383	98,7	5	1,3	388	0,000
Non	80	91,9	7	8,1	87	
Total	463	97,5	12	2,5	475	

Chi2= 13,18

La connaissance des maladies transmissibles par les moustiques était associée à la fréquentation d'une école formelle (p =0,000). Parmi les enquêtés, ceux qui avaient fréquenté une école formelle connaissaient mieux les maladies transmissibles par les moustiques.

Tableau XXXVI : Répartition des enquêtés selon le niveau d'étude et la connaissance des maladies transmissibles par les moustiques

Niveau d'études	Connaissance des maladies transmissibles par les moustiques				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	108	97,3	3	2,7	111	0,29
Secondaire	160	99,4	1	0,6	161	
Supérieur	115	99,1	1	0,9	116	
Total	383	98,7	5	1,3	388	

Chi2= 2,47

La connaissance des maladies transmissibles par les moustiques n'était pas liée au niveau d'étude. Les enquêtés qui avaient le niveau primaire connaissaient les maladies transmissibles par les moustiques au même titre que ceux du niveau supérieur.

Tableau XXXVII : Répartition des enquêtés selon le sexe et la connaissance de la Dengue

Sexe	Connaissance de la dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Homme	233	90,3	25	9,7	258	0,067
Femme	184	84,8	33	15,2	217	
Total	417	87,8	58	12,2	475	

Chi2= 3,34

La connaissance de la maladie de la Dengue n'était pas associée au sexe. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le sexe masculin et le sexe féminin sur la connaissance de la maladie de la Dengue.

Tableau XXXVIII : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la Dengue

Fréquentation école formelle	Connaissance de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	363	93,6	25	6,4	388	0,000
Non	54	62,1	33	37,9	87	
Total	417	87,8	58	12,2	475	

Chi2= 65,73

La connaissance de la maladie de la Dengue était associée à la fréquentation d'une école formelle (p =0,000). Parmi les enquêtés, ceux qui avaient fréquenté une école formelle connaissaient mieux la Dengue par rapport à ceux qui n'avaient pas fréquenté l'école formelle.

Tableau XXXIX : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance de la Dengue

Niveau d'études	Connaissance de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	97	87,4	14	12,6	111	0,007
Secondaire	155	96,3	6	3,7	161	
Supérieur	111	95,7	5	4,3	116	
Total	363	93,6	25	6,4	388	

La connaissance de la maladie de la Dengue était associée au niveau d'études (p =0,007). Parmi les enquêtés, ceux qui avaient le niveau supérieur connaissaient mieux la Dengue par rapport à ceux du niveau secondaire et primaire.

Tableau XL : Répartition des enquêtés selon le sexe et la croyance à l'existence de la Dengue

Sexe	Croyance de l'existence de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Homme	219	84,9	39	15,1	258	0,978
Femme	184	84,8	33	15,2	217	
Total	403	84,8	72	15,2	475	

Chi2= 0,0008

La croyance à l'existence de la maladie de la Dengue n'était pas associée au sexe. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le sexe masculin et le sexe féminin sur la croyance à l'existence de la maladie de la Dengue.

Tableau XLI : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la croyance à l'existence de la Dengue

Fréquentation école formelle	Croyance de l'existence de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	349	89,9	39	10,1	388	0,000
Non	54	62,1	33	37,9	87	
Total	403	84,8	72	15,2	475	

Chi2= 42,95

La croyance à l'existence de la maladie de la Dengue était associée à la fréquentation d'une école formelle (p =0,000). Parmi les enquêtés, ceux qui avaient fréquenté une école formelle étaient enclin à croire à l'existence de la maladie de la Dengue par rapport à ceux qui n'avaient pas fréquenté l'école formelle.

Tableau XLII : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la croyance à l'existence de la Dengue

Niveau d'études	Croyance de l'existence de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	94	84,7	17	15,3	111	0,088
Secondaire	149	92,6	12	7,4	161	
Supérieur	106	91,4	10	8,6	116	
Total	349	89,9	39	10,1	388	

Chi2= 9,85

La croyance à l'existence de la maladie de la Dengue n'était pas associée au niveau d'étude. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le niveau supérieur, secondaire et le primaire dans la croyance à l'existence de la maladie de la Dengue.

Tableau XLIII : Répartition des enquêtés selon la fréquentation école formelle et la connaissance des signes/symptômes de la Dengue

Fréquentation école formelle	Connaissance des signes/symptômes de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	226	58,3	162	41,8	388	0,000
Non	24	27,6	63	72,4	87	
Total	250	52,6	225	47,4	475	

Chi2= 26,79

La connaissance des signes/symptômes de la Dengue était associée à la fréquentation d'une école formelle. Il y avait une différence statistiquement significative ($p=0,000$) entre ceux qui ont fréquenté l'école formelle et ceux qui ne l'ont pas fréquenté sur la connaissance des signes/symptômes de la Dengue.

Tableau XLIV : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance des signes/symptômes de la Dengue

Niveau d'études	Connaissance des signes/symptômes de la Dengue				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	55	49,6	56	50,4	111	0,002
Secondaire	88	54,7	73	45,3	161	
Supérieur	83	71,6	33	28,4	116	
Total	226	58,3	162	41,8	388	

Chi2= 12,75

La connaissance des signes/symptômes de la Dengue était associée au niveau d'études. Il y avait une différence statistiquement significative (p=0,002) entre le niveau supérieur, secondaire et le primaire et la connaissance des signes/symptômes de la Dengue.

Tableau XLV : Répartition des enquêtés selon le sexe et la connaissance de la maladie de Zika

Sexe	Connaissance de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Homme	37	14,3	221	85,7	258	0,588
Femme	35	16,1	182	83,8	217	
Total	72	15,2	403	84,8	475	

Chi2= 0,29

La connaissance de la maladie de Zika n'était pas associée au sexe. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le sexe masculin et le sexe féminin sur la connaissance de la maladie de Zika.

Tableau XLVI : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la maladie de Zika

Fréquentation école formelle	Connaissance de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	62	16,0	326	84,0	388	0,292
Non	10	11,5	77	88,5	87	
Total	72	15,2	403	84,8	475	

Chi2= 13,18

La connaissance de la maladie de Zika n'était pas associée à la fréquentation d'une école formelle. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la maladie de Zika.

Tableau XLVII : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance de la maladie de Zika

Niveau d'études	Connaissance de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	14	12,6	97	87,4	111	0,138
Secondaire	23	14,3	138	85,7	161	
Supérieur	25	21,5	91	78,5	116	
Total	62	16,0	326	84,0	388	

Chi2= 2,47

La connaissance de la maladie de Zika n'était pas associée au niveau d'études. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le niveau d'études et la connaissance de la maladie de Zika.

Tableau XLVIII : Répartition des enquêtés selon la fréquentation d'une école formelle et la connaissance de la maladie de Zika

Fréquentation école formelle	Connaissance des signes/symptômes de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	50	12,9	338	87,1	388	0,209
Non	7	8,1	80	91,9	87	
Total	57	12,0	418	88,0	475	

Chi2= 1,58

La connaissance des signes/symptômes de la maladie de Zika n'était pas associée à la fréquentation d'une école formelle. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre la fréquentation d'une école formelle et la connaissance des signes/symptômes de la maladie de Zika.

Tableau XLIX : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la connaissance des signes/symptômes de la maladie de Zika

Niveau d'études	Connaissance des signes/symptômes de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	14	12,6	97	87,4	111	0,994
Secondaire	21	13,0	140	87,0	161	
Supérieur	15	12,9	338	87,1	116	
Total	50	12,9	338	87,1	388	

Chi2= 0,011

La connaissance des signes/symptômes de Zika n'était pas associée au niveau d'études. Il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre le niveau d'études et la connaissance des signes/symptômes de la maladie de Zika.

Tableau L : Répartition des enquêtés selon la fréquentation école formelle et la croyance à l'existence de la maladie de Zika

Fréquentation école formelle	Croyance de l'existence de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Oui	115	29,6	273	70,4	388	0,305
Non	21	24,1	66	75,9	87	
Total	136	28,6	339	71,4	475	

Chi2= 26,79

La croyance à l'existence de la maladie de Zika n'était pas associée à la fréquentation d'une école formelle. Il n'y avait pas une différence statiquement significative entre la fréquentation d'une école formelle dans la croyance à l'existence de la maladie de Zika.

Tableau LI : Répartition des enquêtés selon le niveau d'études et la croyance à l'existence de la maladie de Zika

Fréquentation école formelle	Croyance de l'existence de Zika				Total	p
	Oui		Non			
	n	%	n	%	n	
Primaire	30	27,0	81	73,0	111	0,514
Secondaire	46	28,6	115	71,4	161	
Supérieur	39	33,6	77	66,4	116	
Total	115	29,6	273	70,4	388	

Chi2= 1,33

La croyance à l'existence de la maladie de Zika n'était pas associée au niveau d'études. Il n'y avait pas une différence statiquement significative entre le niveau d'études dans la croyance à l'existence de la maladie de Zika.

8.2. Volet qualitatif

8.2.1. Opinions des agents de santé et des enseignants sur la Dengue

- ▶ Rôle des enquêtés dans la communauté et pendant l'épidémie
- ▶ Rôle dans la communauté

La résolution des problèmes de santé de la population et la sensibilisation courante sur les maladies, la mobilisation des jeunes pour une activité quelconque, l'hygiène de la communauté et sa santé, la gestion scolaire, l'enseignement et l'éducation des enfants sont entre autres les rôles joués par nos enquêtés dans leur communauté.

Ceci est illustré par les extraits d'entretiens ci-dessous :

« Je suis dans un groupe de sécurité de la communauté, aussi je suis impliqué dans l'assainissement de la commune c'est-à-dire des journées de salubrités, la gestion scolaire et la santé de la communauté » (Enseignant).

« Mon rôle est d'enseigner c'est-à-dire former les futurs cadres de ce pays, donc mon rôle principal est d'enseigner et éduquer les gens. Cela fait dix ans que je joue ce rôle » (Enseignant).

« Mon rôle dans la communauté, c'est de sensibiliser la population sur les maladies épidémiques, la prévention, la prise en charge et ce que la population doit faire devant un cas de maladie à déclaration obligatoire particulièrement la Dengue et le Zika, les maladies hémorragiques » (Agent de santé).

« Mon rôle dans la communauté, c'est d'apaiser les soucis des patients les appuyer et résoudre leur problème de santé » (Agent de santé).

Rôle pendant l'épidémie

La sensibilisation de la communauté et la conscientisation sur l'existence de l'épidémie, le traitement des cas, l'incitation des gens à se rendre au centre de santé pour le dépistage et le traitement des cas, le respect des comportements à adopter, la confirmation des cas, le soutien aux cliniciens et aux laborantins à faire le prélèvement et l'acheminement des échantillons, la compilation, l'analyse et l'interprétation des données, la veille à la notification, au test et à la prise en charge de tous les cas sont les rôles évoqués par les agents de santé pendant l'épidémie. Ces faits sont illustrés par les déclarations suivantes :

« Mon rôle pendant une épidémie c'est le soutien aux cliniciens et laborantins à faire le prélèvement et l'acheminement des échantillons, à faire remonter l'information ensuite à compiler les données, collecter les données, analyser, interpréter les cas et aussi on s'associe

à nos autorités aussi pour la prise de décision en fin de circonscrire rapidement les épidémies. Bon je dirais qu'il n'y a pas d'autre activité en cas d'épidémie à part ce que j'ai pu citer puis que notre principal rôle c'est la collecte, la compilation, l'analyse et l'interprétation des données afin de faire une prise en charge rapide pour circonscrire l'épidémie » (Agent de santé).

« Lors d'une épidémie en tant que point focal surveillance, c'est de veiller à ce que tous les cas soient notifiés, tous les cas soient testés positifs ou négatifs, tous les cas soient pris en charges et que l'information soit transmise au niveau de la hiérarchie par voie hiérarchique et contribuer à éteindre la transmission. C'est d'être dans la communauté, c'est de transmettre les messages parce que, comme je l'ai dit, je suis agent de santé mais je suis aussi habitant de la commune donc à chaque agent de santé de se transformer en communicateur pour sensibiliser la population afin d'adopter les mesures appropriées » (Agent de santé).

« Mon rôle dans la communauté est informer et sensibiliser tous et chacun sur l'arrivée d'une nouvelle épidémie ... » (Agent de santé).

La sensibilisation sur l'assainissement, l'orientation des personnes atteintes par la maladie vers les centres de santé, le respect des consignes édictées par les autorités, la sensibilisation des gens à écouter les informations venant des services de santé ont été évoqués par les enseignants comme rôles dans la communauté lors de notre étude. C'est pourquoi, un enseignant disait : « Mon rôle dans la communauté est appuyé la population en lui donnant les bonnes informations et en l'orientant vers les services compétents » (Enseignant).

Un autre a déclaré : « Je peux dire que c'est d'abord la sensibilisation, on essaye de sensibiliser les gens sur les symptômes et les mesures préventives. Il faut aussi inciter les populations à respecter les mesures préventives. Je vais veiller au respect strict de ces mesures. Je commence d'abord par mon quartier, parce que je suis écouté, du quartier à l'école. Là-bas, c'est mon lieu d'appartenance, je suis aussi écouté là-bas. Ces cibles vont aller dans d'autres quartiers, eux aussi, ils vont être des informateurs là-bas. A l'école aussi, chaque élève vient d'une famille. Et une famille est sensibilisée à travers chaque élève. S'il le faut, je peux me déplacer pour aller sensibiliser les familles » (Enseignant).

Un autre a également déclaré : « Face à une maladie, l'enseignant que je suis, mon premier rôle est de sensibiliser d'abord les gens... A l'école, je donne des conseils aux élèves parce que quand il y a une épidémie, la première chose pour se protéger c'est d'écouter les informations venant des services de santé. Chaque épidémie a ses mesures préventives et ses mesures d'adaptation. A travers les informations données à la radio et à la télé, on se sert de cela pour sensibiliser la population et les élèves... Chaque fois quand il y a une épidémie, si en tant qu'éducateur je ne sensibilise pas les gens, je trouve que je n'ai pas fait mon travail... » (Enseignant).

Par rapport à la question dans quelle mesure vous sentez-vous équipé pour remplir votre rôle en ce moment, les avis des enquêtés sont partagés.

Certains agents de santé et enseignants trouvent qu'ils ne se sentent pas bien équipés pour remplir leur rôle pendant l'épidémie comme nous le confirment les déclarations suivantes :

« Je pense que je ne suis pas bien équipé parce que la formation continue devient vraiment rare dans ces derniers temps et ce sont des choses que l'Etat doit vraiment s'impliquer pour

recycler les agents de santé qui sont sur le terrain en cas d'une nouvelle épidémie, je pense que les agents de santé doivent être formés systématiquement sur la maladie » (Agent de santé).

« Si on avait des spots à montrer aux gens c'est-à-dire les trucs d'animation télévisés et les affiches c'était mieux » (Agent de santé).

« Être bien équipé pour remplir son rôle dépend de ta connaissance et de la condition dans laquelle tu te trouves. ...C'est pourquoi, dans les cours que nous dispensons aux élèves, nous les sensibilisons afin qu'ils puissent faire passer le message à leurs parents, une fois arrivés à la maison. C'est notre premier rôle, on doit poursuivre cela... » (Enseignante).

Par contre d'autres enquêtés se contentaient des moyens de bord pour remplir leur rôle :

« Je pense que le plus important, quand un patient se rend dans un centre de santé, c'est de lui expliquer les résultats du diagnostic ou de la consultation, c'est aussi l'informer. Quand on observe les signes et qu'on se rend le plus vite possible dans un centre de santé, le risque est minimisé, mais si l'on prend plus de temps, cela peut aggraver la maladie » (Agent de santé).

« ...L'épidémie de Dengue a débuté en septembre deux mille vingt-trois et nous a trouvé dans un contexte où on avait très peu d'intrants...C'était à nous localement de créer les conditions, pulvériser les maisons...Il y a des difficultés par rapport à l'équipement et aux intrants mais avec la volonté des agents nous faisons de notre mieux » (Agent de santé).

Le soutien de l'État et d'autres autorités pendant les périodes d'épidémies est diversement apprécié par les enquêtés :

« On est toujours soutenu par le gouvernement. Malgré le contexte de notre pays qui est empêtré dans une insécurité et limité financièrement, le gouvernement a toujours soutenu les actions de santé, ce qui a favorisé la gratuité de beaucoup de choses y compris tout ce qui concerne la surveillance. En ce qui concerne les intrants à mettre à notre disposition en quantité adéquate, il y a des insuffisances ... mais nous nous sentons soutenu et nous croyons au gouvernement pour nous accompagner » (Agent de santé).

«...Je n'ai jamais vu un quelconque soutien de la part du gouvernement. Il ne nous a rien donné d'abord sauf sensibiliser. Sinon si le gouvernement avait joué son rôle pendant les périodes d'épidémies, il devrait nous envoyer des fiches de sensibilisation ou nous envoyer des animateurs pour venir sensibiliser les consultants qui vont aller faire des interventions à leur niveau » (Agent de santé).

« Oui, par exemple à un moment donné, on était en rupture de tests donc, on était obligé d'envoyer les échantillons au niveau de l'INSP. Maintenant, si les autorités peuvent nous soutenir par rapport à la disponibilité des tests au niveau local, cela pourrait nous aider. Si, elles ne peuvent pas nous donner des tests, que l'INSP nous donne au jour le jour les résultats de nos tests » (Agent de santé).

« Pour les autres épidémies, il y avait le soutien du gouvernement mais, pour la Dengue et le Zika je ne connais pas... » (Enseignante).

La plupart des enquêtés ont la confiance de la communauté en cette période d'épidémie comme nous le confirment les propos suivants :

« Oui, tout à fait ma communauté me fait confiance parce que cela est dû à mes prestations. Quand je fais des consultations, j'explique la nature de la maladie aux patients d'où la confiance de la communauté en ce moment » (Agent de santé).

« Dans la mesure où s'ils ont des problèmes et qu'ils viennent ici pour la consultation cela signifie qu'ils ont confiance aux agents de santé » (Agent de santé).

« A présent par rapport à la Dengue surtout avec l'échec des traitements antipaludiques et autres, la population vient directement pour demander le test au niveau du laboratoire. C'est après les résultats du labo que nous notifions. Ce sont des signes qui nous donnent confiance. La population vient pour se faire diagnostiquer » (Agent de santé).

Selon nos enquêtés, la disponibilité des médicaments, des tests et des intrants, la désinfection des caniveaux, la sensibilisation courante de la population et la formation du personnel de santé les aideraient à se sentir plus équipés ou soutenus pour répondre dès maintenant à la Dengue et au Zika. A ce propos, voici quelques réactions :

« Bon, la disponibilité des tests ça c'est une bonne chose, si on parvient aussi à désinfecter les caniveaux mensuellement ou bien trimestriellement étant donné que ce sont les caniveaux qui sont les lieux de multiplication des moustiques donc, si on parvient à désinfecter ces lieux-là, sensibiliser la population hebdomadairement ou mensuellement tout ça peut nous aider vraiment à prendre en charge l'épidémie » (Agent de santé).

« Ce qui m'aiderait à me sentir plus équipé, c'est la formation du maximum de personnel pour avoir les connaissances appropriées, la mise en place des intrants en quantité suffisante, la mise à disposition du personnel des services techniques les moyens financiers pour mener des activités de sensibilisation, de pulvérisation de l'environnement... » (Agent de santé).

«... Pour me sentir équipé ou soutenu pour répondre à l'attente de ma communauté, il faut des médicaments et des vaccins... » (Enseignante).

Connaissances sur la Dengue

Informations sur la maladie de la Dengue

La plupart de nos enquêtés ont entendu parler de la Dengue à travers les réseaux sociaux, les grins, la télévision, la radio, les centres de santé. Les informations reçues varient d'un enquêté à un autre :

« Bon au début, j'avais entendu que c'était une maladie vraiment dont les gens avaient peur et qui tue rapidement. Tout le monde avait peur. Dans la plupart des cas, les gens la confondaient au palu d'où l'appellation « Palu-Dengue... » (Agent de santé).

« Ils disent que la Dengue se manifeste à travers la fatigue, le saignement du nez, la fièvre en tout cas c'est ce qu'on nous a dit mais, en réalité, je n'ai jamais été victime. Ils ont dit aussi qu'on doit amener tout cas suspect le plus rapidement possible dans un centre de santé pour une prise en charge, à mon avis, je pense que c'est ce qui est normal on ne doit pas le garder à la maison surtout si on constate que la personne a les signes suivants : dormir beaucoup, saignements, courbatures, fatigue et fièvre... » (Agent de santé).

« Oui, j'ai entendu parler du palu-dengue. Je l'ai appris dans la rue qu'il y a un nouveau paludisme qui est apparu et que ça fatigue les gens avec la diarrhée, les maux de ventre, les maux de tête. Ils ont aussi dit qu'elle est plus grave que le paludisme.

Je l'ai appris comme ça. Je ne connais pas très bien cette maladie, mais c'est ce que j'ai appris là-dessus » (Enseignant).

Les enquêtés ont jugé vraies ou fausses certaines de ces informations sur la Dengue. Ceci est illustré par les déclarations suivantes :

« Ce que je peux considérer comme vraie information, c'est que la maladie tue facilement parce qu'elle est un peu affiliée au paludisme. Quand on prend le paludisme, il touche les points sensibles d'une personne atteinte. Comme la Dengue aussi est affiliée à ça donc, on peut dire que la gravité de cette maladie est vraie » (Enseignant).

« Les informations auxquelles je ne fais pas confiance est le fait que certaines personnes disent que la Dengue n'est pas une maladie de chez nous parce que nous avons une forte température et que la maladie ne résiste pas à la chaleur. C'est plutôt une maladie des pays côtiers dont la température est toujours moyenne. Malgré notre forte température nous avons des cas, donc c'est pour dire que toutes les températures sont favorables à la Dengue, il n'y a pas de distinction de climat » (Agent de santé).

Signes de la Dengue

Les signes cités par les enquêtés sont entre autres la fatigue, la fièvre, les maux de tête, la courbature, les céphalées, les vomissements, la douleur musculaire, articulaire et orbitaire, le rhume et les nausées etc.

Nous avons constaté que les gens assimilaient la Dengue au Paludisme comme nous le confirment les propos suivants :

« Les signes de la Dengue chez l'homme, c'est comme un peu les signes du paludisme, les courbatures, les maux de tête, dans les cas compliqués il y a des cas hémorragiques, sinon les signes sont similaires à ceux du paludisme » (Agent de santé).

« Comme, je le disais les signes de la Dengue sont très proches à ceux du paludisme... » (Enseignant).

Modes de transmission

Les moustiques ont été cités par la plupart des enquêtés comme les moyens de transmission de la Dengue. Le contact avec une personne infectée a été également cité comme un moyen de transmission.

Attitudes

Croyance à la maladie de la Dengue

La presque totalité des personnes enquêtées ont déclaré qu'elles croient à l'existence de la Dengue comme en témoignent les propos suivants :

« Oui, je crois très bien à l'existence de cette maladie parce que j'ai entendu parler de beaucoup de cas au sein des CSCom souvent 5 cas et 10 cas au niveau des CSRéf. Ce sont ces informations qui prouvent que la Dengue existe... » (Agent de santé).

« Oui, je crois à l'existence de la Dengue, puisque qu'on a vu que lors des épidémies les tests ont confirmé la présence des cas parmi les personnes qui ont été testées. Il y a plusieurs personnes qui ont été testées positives donc, je crois à l'existence de la Dengue » (Agent de santé).

« Ah oui, je crois parce que j'ai vu beaucoup de cas, j'ai vu des gens malades et j'ai vu des gens guéris » (Agent de santé).

« Oui ça existe, parce que j'ai vu à la télé les images et les pays touchés. Même une fois à l'hôpital du Mali j'ai vu des cas... » (Enseignante).

Inquiétude devant la maladie de la Dengue

L'imprudence des agents de santé devant les patients, le manque d'argent et des spécialistes, la mobilité des gens, la présence des cas dans la communauté, la gravité de la maladie et le manque de traitement efficace renforcent l'inquiétude de certains enquêtés à contracter la maladie.

Les inquiétudes varient d'un enquêté à un autre :

« Oui bien sûr, nous les agents de santé nous sommes trop paresseux, nous minimisons souvent certains patients alors qu'à chaque fois qu'un patient se présente après l'interrogatoire nous devons porter des gants ensuite pour la consultation donc raison pour laquelle, j'ai des inquiétudes » (Agent de santé).

« Bien sûr parce que ça tue, que Dieu nous protège. Quand elle t'attrape si tu n'as pas d'argent ou si tu ne tombes pas sur un connaisseur, ça peut te faire perdre la vie. Ça diminue le sang en un mot ça diminue la plaquette avec les saignements » (Agent de santé).

« ... Tant que nous vivons avec des cas dans la communauté sauf si Dieu nous protège, il faut s'attendre à la contamination à tout moment... » (Enseignant).

« Si on ne respecte pas les mesures préventives, nous serons tous des candidats pour cette maladie. Par exemple, si on regarde cette rue, elle n'est pas propre. Et puis rare sont des personnes qui dorment sous des moustiquaires. Ici, on boit toutes sortes d'eau (l'eau de robinet, de puits et de forage sans les analyser...) » (Enseignant).

Devant un cas suspect de Dengue

La quasi-totalité des personnes enquêtées se sont prononcées sur le recours au centre de santé quand elles se trouvent devant un cas de Dengue. C'est pourquoi, cet enquêté a déclaré : « La première des choses quand je découvre un malade qui manifeste les signes de la Dengue, je vais accompagner la personne dans un CS Réf pour la prise en charge efficace... » (Agent de santé).

Un autre s'est exprimé en ces termes : « C'est de signaler le cas à l'hôpital ou même voir si je peux l'amener à l'hôpital pour qu'il ait des soins nécessaires. Si nous avons un cas au sein de l'établissement, la première des choses c'est informer les parents de l'élève et prendre les dispositions nécessaires pour l'amener à l'hôpital pour les soins » (Enseignant).

Un autre a été beaucoup plus explicite dans ses propos : « Devant un cas suspect de Dengue dans une population, c'est d'amener le cas devant une structure de santé. Une fois au niveau de la structure de santé, l'agent doit notifier et mettre en branle tout un processus c'est-à-dire faire le prélèvement, le test rapide de la Dengue et en fonction du résultat mettre un traitement adapté, ensuite conseiller à la personne et à son entourage de dormir sous moustiquaire, d'assainir le milieu... » (Agent de santé)

Adoption de comportement de prévention et obstacles

Adoption de comportement de prévention

Pour prévenir la maladie, il faut :

- ▶ maintenir la propreté ;
- ▶ mettre un accent sur l'hygiène et la pulvérisation des locaux
- ▶ dormir sous les moustiquaires imprégnées ;
- ▶ rendre propre l'environnement ;
- ▶ utiliser des répulsifs pour empêcher le contact avec les moustiques ;
- ▶ porter des habits longs pour couvrir les pieds et les bras et en plus si possible porter des chaussettes ;
- ▶ enlever les vieilles boîtes, curer les caniveaux et cesser de cultiver auprès des habitations ; et
- ▶ évacuer les eaux stagnantes et les ordures.

Obstacles

Parmi les difficultés liées à la mise en œuvre de ces comportements, il y a :

- ▶ l'incapacité de la population à gérer les déchets et ordures donc, l'Etat doit s'impliquer dans la gestion ;
- ▶ l'utilisation d'habits avec des longues manches pour un pays dans un contexte de chaleur dans presque les trois quarts de l'année ce n'est pas évident donc, les gens ont l'habitude de s'habiller avec des habits légers et courts ;
- ▶ l'utilisation de produits répulsifs n'est pas très courante pour des raisons de mentalité, de connaissance ou de niveau économique ;
- ▶ l'utilisation de moustiquaires se fait le plus souvent dans la nuit mais nous savons que le vecteur pique dans la journée donc, c'est un peu en déphasage ;
- ▶ la difficulté pour assurer l'assainissement parce que nous voyons en longueur de journée que beaucoup de personnes considèrent l'assainissement comme un devoir de l'Etat ou de la mairie alors que c'est le devoir de tout le monde ; et
- ▶ l'incivisme des gens pour le respect des mesures préventives.

Flux d'information

Beaucoup de personnes ont découvert pour la première fois la Dengue à travers les autorités sanitaires, une série de morts dans les hôpitaux, les amis, les réseaux sociaux (WhatsApp...), et les médias (télé, radio...).

Ce système de communication était bien apprécié par les enquêtés :

« Oui, c'est parce que j'ai cru à l'information qui m'a été donnée par un ami que quand on a annoncé l'existence de la maladie au Mali ça ne m'a pas étonné donc je crois à l'efficacité du système d'information de bouche à oreille » (Agent de santé).

«...C'est à travers la communication qu'on peut mieux expliquer, bien sensibiliser les communautés par rapport à la prévention et à la prise en charge...» (Agent de santé).

« Quand on entend les informations à la radio et à la télé, on peut communiquer cela n'importe où parce qu'on a une source fiable » (Enseignant).

En plus de ces canaux d'information cités, le gouvernement et les autorités pourraient communiquer à travers les autorités locales, les presses, les ateliers, les cadres d'échange et de sensibilisation, les courriers papiers, les téléphones et les racks.

Pour rester informé la plupart des enquêtés préfèrent les réseaux sociaux (Facebook), la voie hiérarchique, les autorités sanitaires parce qu'ils sont plus faciles à recevoir.

Besoins et sources d'information sur la Dengue

Besoins

Les informations supplémentaires que les enquêtés veulent avoir sur la Dengue sont entre autres le mode de prise en charge, les signes, les symptômes, les mesures préventives, le traitement et son évolution dans le pays.

Sources d'informations

Les membres de la communauté obtiennent les informations sur la Dengue à travers les réseaux sociaux, les centres de santé, les médias, les crieurs publics, les associations de femmes et de jeunes, les causeries et de bouche à oreille, tik-tok.

Les agents de santé, les chefs de quartier, les crieurs publics, les relais communautaires, les maires, les leaders communautaires ont le plus d'influence sur la manière dont les membres de la communauté réagissent à la menace de la Dengue.

Confiance

Les membres de la communauté font confiance aux informations venant des réseaux sociaux, des autorités sanitaires, des chefs de quartiers, des maires, des agents de santé, des médias et des leaders religieux.

Quand les gens pensent que les sources d'informations sont dignes de confiance, c'est en ce moment qu'ils les partagent comme nous le témoignent les déclarations suivantes :

« Quand les informations viennent des autorités, c'est en ce moment que les gens commencent à informer les autres. Ils peuvent dire que je l'ai entendue à travers telle source en ce moment ça devient une information fiable. Mais quand ce sont des informations venant des réseaux sociaux, chacun cherche à savoir est-ce que c'est vrai ? Dans ce cas, ils repartent chez les agents de santé ou la mairie pour demander la véracité de l'information... » (Agent de santé).

« Quand les sources d'information sont dignes de confiance, elles seront prises en compte parce que les agents de santé, le chef de quartier et la télé l'ont dit, les gens sauront tout de suite que ces informations sont pures et très claires » (Enseignante).

« Quand les sources d'information sont dignes de confiance, les gens les partagent avec les autres membres de la communauté » (Enseignant).

La plupart des enquêtés feront confiance aux messages du gouvernement ou des établissements de santé pour diverses raisons :

« Oui je vais croire parce que je sais que le gouvernement ne va pas investir des grosses sommes dans la sensibilisation si cela n'est pas vraie raison pour laquelle je ne douterai pas des SMS venant des établissements sanitaires et du gouvernement » (Enseignant).

« Oui, je fais confiance à l'Etat parce qu'il est le régulateur de tout ce qui se passe dans le pays... » (Enseignant)

Suggestions

Au terme de l'enquête les enquêtés ont formulé les suggestions suivantes :

- ▶ la formation des agents de santé ;
- ▶ la mise à la disposition des agents de santé les matériels nécessaires pour le dépistage et la prise en charge ;
- ▶ l'intensification des sensibilisations en cas d'épidémie.

8.2.2. Opinions des membres de la communauté sur la Dengue

Rôle des enquêtés dans la communauté et pendant l'épidémie

Rôle dans la communauté

La gestion communale et d'association, le leadership communautaire, la médiation, la négociation, l'assainissement de la communauté, le développement de la communauté, le secourisme en cas de catastrophe sont entre autres les rôles joués par les enquêtés dans la communauté.

Rôle pendant l'épidémie

La sensibilisation de la jeunesse, la communication pour le changement de comportement, l'information et la sensibilisation de la population, l'orientation des personnes vers les centres de santé, l'aide aux personnes contaminées, la sensibilisation et conseils aux personnes atteintes par la maladie et la diffusion des informations émanant des autorités sanitaires sont entre autres les rôles joués par les enquêtés dans la communauté.

Pour remplir leur rôle, les gens n'ont pas besoin d'être équipé. Ils font volontiers ce qu'ils doivent faire comme nous en témoignent les propos suivants d'un Communicateur Traditionnel (CT) :

« Toujours avec mon rôle d'organisateur dans la société, lorsqu'une épidémie se présente, je joue le même rôle. Je ne me décourage jamais dans ma tâche d'organisateur » (CT).

«...On travaille avec le chef de village, la jeunesse du quartier, les groupements de femmes et les radios donc. Donc, on peut dire que nous sommes fin prêt pour jouer notre rôle pendant l'épidémie » (CT).

« Nous sommes un organe, nous veillons à la sensibilisation et l'organisation. Notre rôle est de sensibiliser la population en lui donnant la bonne information et surtout la bonne action en faveur de la santé. Nous avons pris un engagement et nous avons l'obligation morale de l'honorer » (Leader).

La plupart des enquêtés ont affirmé ne pas être soutenu par le gouvernement et d'autres autorités pour remplir leur rôle à la lumière de la Dengue. A ce sujet, un enquêté a déclaré : *« On n'a pas eu de soutien de la part du gouvernement » (Leader).*

Un autre enquêté n'a pas manqué de souligner : *« Non, on n'a pas eu de soutien quand même moi, je n'ai pas vu de soutien de la part de nos autorités. La plupart des soutiens viennent au niveau du chef de village ou niveau du chef de secteur mais, si c'est le cas quand même on m'informe, et ça se passe à ma présence. Nous association des griots et artistes, nous n'avons pas eu un soutien propre à nous pour cette maladie » (CT).*

En revanche, quelques enquêtés ont nuancé leurs propos comme nous le confirment la déclaration suivante : *« Bon, les mesures d'accompagnement de l'Etat sont minimales vis-à-vis*

de nos organisations au niveau de la base, il se contente des services déconcentrés. Le développement social et le CS Réf organisent des séances d'information avec nous et c'est à nous maintenant de chercher les voies et moyens pour pouvoir informer notre base » (Leader).

Il ressort de l'étude que la prononciation de la vérité, la diffusion de la bonne information, le soutien dans les activités de la population ont renforcé la confiance des enquêtés avec la communauté. C'est pourquoi, un enquêté a déclaré : « Oui, j'ai la confiance de ma communauté. Ça dépend de ton comportement envers les autres et aussi si tu ne mens pas. Quand la vérité arrive, je le dis et je me prononce sur des choses que je peux faire, voilà pourquoi les gens ont confiance à moi. Je les soutiens dans toutes les activités qu'ils m'amènent » (CT).

Un autre enquêté abonde dans le même sens : « La communauté me fait confiance parce qu'elle sait que tout ce que je dis est vrai, j'ai toujours donné des bonnes informations certifiées... » (CT).

Un autre enquêté va plus loin : « ...La communauté nous fait confiance depuis des temps de grand père à père et fils... » (CT).

Un autre enquêté s'est également exprimé en ces termes : « ... Nous sommes en symbiose harmonie avec la population parce qu'en dehors de ces maladies, nous menons des activités avec elle et elle a confiance à ce qu'on lui donne comme information » (Leader).

D'après les enquêtés, la fiabilité des informations, la formation, la dotation en matériels, médicaments et vaccins de santé pourraient nous aider pour répondre à la Dengue. Ceci est illustré par les déclarations ci-dessus :

« ... Il faut que les autorités nous disent sincèrement la vérité parce que cela va faciliter notre tâche de communicateur. Pour garder toujours la confiance, il faut que tes sources d'information soient fiables dans ce cas, tu vas aussi informer à tête haute » (CT).

« Comme nous sommes dans un Etat, les services de santé peuvent nous apporter des médicaments et des vaccins, cela vaut mieux que de l'argent... » (CT).

« Pour la sensibilisation, les ONG et l'Etat doivent nous former et équiper » (CT)

Connaissances sur la Dengue

Informations sur la Dengue

La plupart de nos enquêtés ont entendu parler de la Dengue à travers les réseaux sociaux, les grins, la télévision, la radio, les centres de santé etc.

Les informations reçues par les enquêtés sont diverses et variées :

« J'ai entendu parler de la dengue. J'ai appris qu'elle est transmise par le moustique comme le paludisme. Mais, ce moustique est de couleur noire et blanche. Cette maladie à les mêmes symptômes que le paludisme » (GD Femme).

« Oui, j'ai eu l'information, on nous a même envoyé une vidéo là-dessus sur notre groupe WhatsApp. Ils ont dit que généralement, ce sont les moustiques en double couleur, noire et blanche qui transmettent cette maladie aux humains. Ils ont aussi dit que pour que ces moustiques n'évoluent pas dans un environnement, qu'il faut assainir l'environnement, éviter la stagnation des eaux dans notre environnement. Certains considèrent la Dengue comme le paludisme, mais elle est différente du paludisme » (GD Homme).

« Ils nous ont dit que c'est une nouvelle maladie. Ce jour-là, ils avaient dit qu'un cas a été détecté chez une personne qui est venue de la Guinée. Et précisément, elle a été découverte dans le CS Réf de la commune 5. Donc, ce qui montre que le premier cas a été découvert chez nous. L'objectif était de nous informer pour qu'on puisse prendre soin de nous-mêmes, et donner l'information aux autres pour qu'ils acceptent d'aller faire le test. C'est une maladie qu'on confond avec le paludisme. Elle a le même début et les mêmes signes que le palu, mais ce n'est pas le palu. Elle fait la fièvre comme le palu, mais ce n'est pas la même chose. Parce que c'est un palu qui n'est pas encore arrivé chez nous. C'est ce qu'ils nous ont dits. Ils nous ont dit encore que de faire tout pour assainir notre environnement, d'évacuer les ordures et d'éviter la stagnation des eaux souillées, de tailler les arbres et les fleurs, parce que c'est à travers ces choses-là que les moustiques qui transmettent cette maladie se multiplient. Ils ont dit que ce sont des moustiques noirs-blancs qui ne sont pas fréquents chez nous, mais souvent qui existent chez nous » (Leader).

Les enquêtés ont jugé vraies certaines de ces informations sur la Dengue. Ceci est illustré par les déclarations suivantes :

« Dire que la maladie est transmise par le « mouroutouni » (moustique noir), je crois beaucoup à ça. Parce qu'il y a une autre maladie qui est transmise par ce type de moustique, il y a 2 sortes de maladies qui sont transmises par ces moustiques. Si ces moustiques piquent une personne le plus souvent, la personne est affectée par la maladie de sommeil, elle dort tout le temps. Sa pique provoque aussi la maladie de peau, moi-même j'ai été affecté par cette maladie plusieurs fois. Dans les zones aurifères de la Guinée, ces moustiques sont nombreux là-bas, même pendant la journée, ils viennent piquer les gens. Là-bas presque tout le monde était affecté par ces 2 maladies. Ce sont les agents de santé qui sont allés informer les gens que ces maladies sont transmises par ces moustiques » (GD Homme).

« Pour moi ce qui est vrai, c'est que la transmission se fait par la pique des moustiques car, toutes les informations concordent sur ce point » (GD Homme).

« Bon l'information que je crois, c'est le fait de dire que la Dengue est un palu grave et qu'il est transmise par un moustique » (Leader).

Certaines informations sur la Dengue ont été jugées comme fausses par les enquêtés :

« L'information que je juge fausse, c'est le fait de dire que la Dengue est plus dangereuse que le paludisme » (GD Homme).

« ... Le fait de dire que les humains peuvent se contaminés en utilisant la même toilette, je trouve que cette information est fausse » (Leader).

Signes de la Dengue

La fièvre, les maux de tête, le rhume, les vertiges, la migraine, la diarrhée, le vomissement, la nausée et la fatigue ont été cités par les enquêtés comme signes de la Dengue.

Modes de transmission

La pique de moustiques et la chaleur ont été cités par les enquêtés comme mode de transmission de la Dengue.

Attitudes

Croyance à la maladie de la Dengue

La confiance aux autorités sanitaires et agents de santé, les témoignages des personnes atteintes, ont renforcé la croyance à l'existence de la Dengue chez beaucoup d'enquêtés. Les raisons de la croyance varient d'un enquêté à un autre :

« Moi je crois, parce que les gens ont beaucoup parlé de cette maladie dans les lieux de causeries. Dans ces lieux, ceux qui avaient été affectés font des témoignages sur les manifestations de cette maladie qui sont différents de ceux du paludisme. Souvent les patients du paludisme disent qu'ils ont fait 2 à 3 sérums. Mais ceux qui sont infectés par la Dengue, disent qu'ils ont plus de 3 sérums. C'est ce qui a fait que je crois bien à l'existence de cette maladie » (GD Homme).

« Je crois à son existence parce que sincèrement je fais confiance à mes agents de santé. Je sais qu'ils ne peuvent pas prêter serment et venir nous mentir... » (Leader).

« Moi, je crois à son existence parce qu'elle a affecté l'une de mes connaissances. Sinon, si on m'avait dit que le moustique noir pouvait contaminer une personne, je n'allais pas croire, parce que je vois fréquemment ces moustiques » (GD Homme).

« Je crois à la maladie parce que deux personnes ont été contractées chez moi dans la famille. Au début, on pensait que c'était du paludisme, on a fait de nombreux traitements, ceux-là n'ont pas donné effet. Et après, on est allé faire l'analyse de la Dengue et enfin on a découvert que c'est la Dengue. On a fait les traitements et Dieu merci il y a du mieux. C'est comme ça que j'ai su » (GD Femme).

Inquiétude devant la maladie

Le manque de traitement, la vieillesse de l'organisme pour résister à une telle maladie, la présence de la maladie en ville, la dangerosité de la maladie et le manque d'hygiène dans certains quartiers ont renforcé l'inquiétude des enquêtés face à cette maladie :

« Je suis inquiète parce que quand tu contractes cette maladie ce n'est pas facile de se faire guérir » (GD Femme).

« Quelque chose qui est provoquée par la saleté, si les mesures d'hygiènes ne sont pas respectées, on ne peut se permettre de penser qu'on ne peut pas être atteint... » (GD Homme).

« Oui, parce qu'en commune 5, surtout les 3 quartiers-là, la Dengue ne ratera personne dans ces quartiers parce qu'il n'y a pas d'hygiène. C'est ce qui me fait peur... » (GD Homme)

« Moi, je suis aussi inquiète parce que les personnes que j'ai vues contractées, ont beaucoup souffert face à cette maladie. Si c'est facile de trouver un remède au palu, pour la Dengue tel n'est pas le cas » (GD Femme).

Devant un cas suspect de Dengue

La quasi-totalité des personnes enquêtées se sont prononcées sur le recours au centre de santé quand elles se trouvent devant un cas suspect de Dengue. C'est ce qui a fait dire à un enquêté : *« Quand je suis devant un malade de Dengue, je le conduis au centre de santé le plus proche » (Leader).*

Un autre a déclaré : *« Je lui conseillerai d'aller voir les agents de santé à l'hôpital pour faire ses analyses » (CT).*

Un autre a également déclaré : « On doit amener la personne rapidement dans le centre de santé le plus proche » (GD Homme).

Adoption de comportement de prévention et obstacles

Adoption de comportement de prévention

Pour prévenir la Dengue, il faut :

- ▶ dormir sous les moustiquaires imprégnées ;
- ▶ couvrir les fenêtres avec du grillage ;
- ▶ assainir l'environnement ;
- ▶ évacuer les eaux souillées et les ordures ;
- ▶ pulvériser les arbres et les fleurs avec de l'insecticide ;
- ▶ lutter contre l'insalubrité ;
- ▶ nettoyer les caniveaux et tailler les arbres ;
- ▶ assainir les lieux et prendre soin des dépôts d'ordures ; et
- ▶ porter des habits longs qui peuvent couvrir les chevilles, les coudes et les bras.

Obstacles

Parmi les difficultés liées à la mise en œuvre de ces comportements, il y a :

- ▶ le problème d'incivisme de la population ;
- ▶ le manque de moyens matériels et financiers ;
- ▶ la divagation des animaux en ville ;
- ▶ le manque d'union des communautés ; et
- ▶ le manque de propreté commune.

Flux d'information

La plupart des enquêtés ont découvert la Dengue pour la première fois à travers la télé, le communiqué du ministère de la santé, la radio, la mairie, le CS Réf, le coup de téléphone etc.

Ce système de communication est jugé efficace par beaucoup d'enquêtés :

« Si on reçoit les informations venant des agents de santé, on les croit ainsi que les leaders communautaires » (Leader).

« C'est le médecin chef du CS Réf et son équipe qui sont venus nous informer. On doit leur faire confiance parce que ce sont les personnels de santé du haut niveau dans notre communauté » (Leader).

Autrement, le gouvernement et les autorités pourraient communiquer à travers les ateliers, les cadres d'échange et de sensibilisation, les groupes WhatsApp, les leaders communautaires (chefs de village et imams), les agents de terrain, le RECOTRADE, et les lieux de rassemblement.

Pour rester informé la plupart des enquêtés préfèrent le cadre d'échange, les réseaux sociaux (groupes WhatsApp) et le téléphone car, ils sont plus faciles.

Besoins et sources d'information

Besoins

Les enquêtés souhaiteraient avoir des informations supplémentaires par rapport à l'évolution de la maladie dans notre pays, les signes, les modes de transmission et les mesures préventives.

Sources d'information

D'après les enquêtés, les membres de la communauté obtiennent les informations à travers les cadres d'échange, les centres de santé, la télé, la radio, les réseaux sociaux (tik-tok), les communicateurs traditionnels, les griots et les lieux de causeries.

Selon les enquêtés, les agents de santé, les chefs de village, les griots et les imams ont le plus d'influence sur la manière dont les membres de la communauté réagissent à la menace de la Dengue.

Confiance

Les membres de la communauté font confiance aux informations venant des agents de santé, des chefs de village, télé Chérifla, l'ORTM, les émissions « Baroni », les responsables communaux, les communicateurs traditionnels, les crieurs publics et les réseaux sociaux.

Quand les gens pensent que les sources d'informations sont dignes de confiance, ils les partagent aussitôt comme nous le témoignent les déclarations suivantes :

« Quand je reçois une information sure, je ne les mets pas à côté, j'informe les autres de près ou de loin en leur expliquant aussi comme j'ai entendu » (GD Femme).

« Bon moi, je fais passer l'information aux autres, les expliquer comme j'ai entendu » (CT).

« Si on reçoit des informations de sources fiables, que ce soit à la télé, sur les réseaux sociaux, n'importe quelle information si on croit à cette information, on doit informer d'autres personnes dans la communauté... » (GD Homme).

La plupart des enquêtés ont déclaré qu'ils feront confiance aux messages du gouvernement ou des établissements de santé. C'est ainsi que cet enquêté disait : *« Je ferai confiance à tout message venant du gouvernement ou des établissements de santé car, on ne peut pas élire les gens et dire qu'on n'a pas confiance en eux surtout dans le domaine sanitaire... » (CT).*

Un autre enquêté est allé dans le même sens : *« Oui, on aura confiance aux SMS du gouvernement ou des établissements de santé car, ce sont eux qui connaissent, ils ne vont pas nous mentir. Quand ils disent que quelque chose existe c'est qu'elle existe » (Leader).*

Suggestions

Au terme de l'enquête, les personnes interrogées ont formulé les suggestions suivantes :

- ▶ réduire les frais de consultation ; et
- ▶ multiplier les centres de santé.

8.2.3. Opinions des agents de santé et des enseignants sur le Zika

Connaissances sur la maladie de Zika

Une minorité des enquêtés ont entendu parler du Zika à travers les médias, les réseaux sociaux, les centres de santé etc. Mais, ils n'ont pas assez d'informations sur la maladie :

« Oui j'ai entendu parler du Zika mais, je n'ai pas d'autres informations sur la maladie c'est-à-dire les signes, les modes de transmission... » (Agent de santé).

« Bon le Zika j'ai très peu d'informations là-dessus, j'ai juste vaguement entendu qu'une nouvelle maladie est là qui s'appelle Zika dont on a vu quelques cas dans les pays alentours je n'ai pas vu de cas et je ne peux pas dire grand-chose là-dessus » (Agent de santé).

« J'ai entendu parler du Zika sur les réseaux sociaux lorsqu'on parlait de la Dengue. Il y a certaines personnes qui disaient qu'il y a eu l'apparition d'une maladie qu'on appelle Zika dont on n'avait pas de connaissances là-dessus. C'est comme ça que j'ai su qu'il y a une autre maladie qui s'appelle Zika » (Enseignant).

Signes du Zika

Les signes du Zika cités par les enquêtés sont entre autres la fièvre, les céphalées, les courbatures, la fatigue bref les mêmes signes concernant la Dengue ont été cités.

Modes de transmission

Les mêmes modes de transmission de la Dengue ont été également cités.

Attitudes

Croyance à la maladie de Zika

La croyance à la maladie était diversement appréciée par les enquêtés :

« Personnellement je ne crois pas, bon vu que je suis agent de santé et que je n'ai pas vu de cas prouvant l'existence de Zika donc je me tiens à ça » (Agent de santé).

« Je crois à l'existence du Zika, puis que quand les hautes autorités nous avais dit qui y avait épidémie donc il y avait à peu près quelque personne qui avait attrapé cette maladie donc, je crois à l'existence du Zika » (Agent de santé).

« On ne peut pas croire à une maladie qu'on n'a pas entendu » (Enseignant).

« Bon à mon avis du moment où le gouvernement a décidé de sensibiliser la population sur la maladie donc cela veut dire qu'elle existe même si je n'ai pas contracté ni voir un cas cela ne veut pas dire que ça n'existe pas, elle existe » (Enseignant).

Inquiétude devant la maladie de Zika

Les enquêtés sont inquiets pour diverses raisons :

« Je suis inquiète je ne veux pas être malade puisque j'ai des maladies chroniques, je ne veux pas que des maladies bactériales ou virales viennent associer à ma maladie » (Agent de santé).

« Je suis inquiet parce que je ne sais même pas quand et comment je vais contracter la maladie... » (Enseignant).

Devant un cas suspect de Zika

Les mêmes attitudes ont été citées pour la Dengue

Adoption de comportement de prévention et obstacles

Les mêmes comportements de prévention ont été cités ainsi que les mêmes obstacles par les enquêtés à propos de la Dengue.

Besoins et sources d'information

Les enquêtés ont cité les mêmes besoins et sources que ceux de la Dengue.

8.2.4. Opinion des membres de la communauté sur le Zika

Connaissances

La grande majorité des enquêtés n'ont pas entendu parler du Zika. D'ailleurs beaucoup d'entre eux venaient d'entendre et d'apprendre l'existence de cette nouvelle maladie dans notre pays comme nous le confirment les propos suivants :

« Non je ne l'ai jamais entendu si ce n'est pas maintenant, quand tu as dit Zika j'ai pensé que tu avais dit Sida, parce que c'est Sida que l'on connaît donc, le Zika, je suis vraiment perdue. C'est un mot anglais où arabe où quoi d'autre » (Leader).

« C'est avec vous que je viens apprendre. On va vous écouter, les informations qu'on aura sur cette maladie au cours de l'échange, à travers ces informations, on pourra dire quelque chose là-dessus. Sinon, en réalité, je n'ai jamais entendu parler » (GD Homme).

La minorité des enquêtés qui l'ont entendu parler ont appris l'information à travers les réseaux sociaux, la radio, la télé bref les mêmes canaux de communication que de la Dengue mais possèdent moins d'information sur la maladie. Ceci est illustré par les déclarations ci-dessous :

« Oui j'ai entendu parler à la radio mais je n'ai pas beaucoup d'informations là-dessus » (CT).

« J'ai l'habitude d'entendre parler du Zika. C'est mon mari qui me l'a dit, qu'une nouvelle maladie a fait son apparition, mais en ce qui concerne le mode de transmission, je n'ai pas fait de recherche sur ça. Je peux dire que j'ai cru mais je n'ai pas eu la curiosité de faire d'autres recherches » (GD Femme).

D'après cette minorité, le Zika présente les mêmes signes, les mêmes modes de transmission et les mêmes mesures de prévention que la Dengue.

Attitudes

Par rapport à la croyance de l'existence de la maladie, les avis des enquêtés sont partagés :

« A partir du moment où les agents de santé parlent d'une maladie, il se trouve que c'est des analyses qui ont été faites pour confirmer scientifiquement son existence. Donc, je crois à son existence » (GD Homme).

« On ne peut pas croire à quelque chose que tu n'as pas entendu » (GD Femme).

« Oui, moi je crois parce que le gouvernement ne va mobiliser des agents pour des sensibilisations sur une maladie qui n'existe pas, raison pour laquelle je crois » (GD Femme)

« Je n'y crois pas, parce que je n'ai vu aucun cas de cette maladie et je n'ai eu aucune information là-dessus » (GD Homme).

Les gens sont inquiets pour diverses raisons :

« Je suis inquiet, parce que dans une famille si un ou deux ont eu le Zika cette famille est déjà détruit vrais ou faux » (CT)

« Oui, je suis inquiet qu'on peut l'avoir parce qu'on ne sait même pas comment cette maladie est transmise. Parce qu'on ne connaît aucune information sur le Zika » (GD Homme).

Quant à l'attitude à prendre devant un cas suspect de Zika, la plupart des enquêtés se sont prononcés sur sa conduite vers un centre de santé.

Adoption de comportement et obstacles

Les mêmes comportements de prévention ont été cités ainsi que les mêmes obstacles par les enquêtés à propos de la Dengue.

Besoins et sources d'information

Les enquêtés ont cité les mêmes besoins et sources que ceux de la Dengue

9. Conclusion

Au terme de cette étude, nous avons constaté que la majorité des enquêtés (97%) connaissait les maladies transmissibles par les moustiques. Les principales maladies transmises par les moustiques citées par les enquêtés étaient le paludisme (99,1%), la Dengue (56,6%), le Zika (15,3%) et la fièvre jaune (12,1%).

Dans l'ensemble les personnes enquêtées dans leur grande majorité (88%) avaient eu connaissance de la maladie de la Dengue. Les modes de transmission de la Dengue les plus cités par les enquêtés étaient les moustiques (76,6%) suivi des saletés (29,1%). Les signes/symptômes de la Dengue les plus cités par les enquêtés étaient la fièvre (86,4%) et les maux de tête (81,6%). Les mesures de prévention les plus citées par les enquêtés étaient de dormir sous moustiquaire (74,3%), éliminer les eaux stagnantes (58,3%), utiliser un anti-moustique (29,9%) et couvrir les fenêtres avec une moustiquaire (20%). La majorité des personnes enquêtées (75,6%) percevaient la maladie de la Dengue comme une maladie grave. Dans 55,8% des cas, elles trouvaient que la maladie de la Dengue est souvent mortelle pour l'Homme. Le recours à un centre de santé était l'attitude la plus citée par les enquêtés (72%) devant un cas suspect de la Dengue.

Quant à la maladie de Zika n'était pas assez connue par la plupart des personnes enquêtées (62,7%). Les modes de transmission de la maladie de Zika n'étaient pas assez connus par la plupart des personnes enquêtées (56,4%). Les maux de tête (78,9%) et la fièvre (73,7%) étaient les signes/symptômes les plus connus et les plus cités par les enquêtés. La moitié des personnes enquêtées (50,1%) n'avaient pas d'opinion sur la gravité de la maladie de Zika. Environ 52% des enquêtés ont affirmé ne pas savoir si la maladie de Zika était mortelle pour l'Homme ou pas. La moitié (51%) des personnes enquêtées ont affirmé n'avoir jamais connu un malade de Zika. Quant à leur croyance en la maladie, seulement 28,6% croyaient à son existence.

Les enquêtés souhaitaient d'avoir des informations supplémentaires sur les maladies transmises par les moustiques en particulier les symptômes (71,8%), comment la maladie se propage (68,8%), comment prévenir l'infection (62,3%), que faire en cas d'infection (45,7%) et où chercher des soins (26,7%).

La majorité (76,2%) des enquêtés pensaient que la pratique de l'élimination des eaux usées était très efficace pour prévenir les maladies de la Dengue et de Zika. Les principales sources d'informations de confiance pour fournir des informations sur les maladies transmises par les moustiques comme la Dengue et le Zika évoquées par les enquêtés étaient les travailleurs de la santé (70,3%), la télévision (66,7%), la radio (53,7%) et les sources gouvernementales (36,8%).

Les difficultés liées à l'adoption des mesures de prévention contre la Dengue et le Zika évoquées par les enquêtés étaient entre autres le problème d'incivisme de la population, le manque de moyens matériels et financiers, la divagation des animaux en ville, le manque d'union des communautés, le manque de propreté commune et l'incapacité de la population à gérer les déchets et ordures.

10. Recommandations

Au terme de cette étude, nous formulons des recommandations suivantes :

A l'endroit de la communauté :

- ▶ mettre en œuvre les mesures de prévention édictées contre ces maladies par les agents de santé ; et
- ▶ faire recours à un centre de santé dès l'apparition des premiers signes/symptômes en faveur de la Dengue et de Zika.

A l'endroit du Ministère en charge de la santé :

- ▶ former le maximum d'agents de santé sur les maladies de la Dengue et de Zika ;
- ▶ renforcer la sensibilisation des populations sur les maladies de la Dengue et de Zika ; et
- ▶ rendre disponible les réactifs et intrants pour le dépistage et la prise en charge des cas de maladies de la Dengue et de Zika.

11. Références bibliographiques

[1] OMS. WHO African Region Health Emergency, Multi-country Outbreak of DENGUE; december 2023.

[2] Ministère de la Santé et du Développement Social. Guide technique pour la surveillance intégrée de la maladie et la riposte au Mali, troisième édition, volume 2, décembre 2021.

[3] Ministère de la Santé et du Développement Social, Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique. Rapport de situation de la Dengue & Maladie à virus Zika au Mali, 2023.

[4] Multiple use of the Lot Quality Assurance Sampling (LQAS); consulté le 05/12/2022.

ANNEXE A : Fiche d'information

[Salutations et présentation] ... Je fais partie de l'équipe de recherche de [INSP/DOUSP/BA] et j'aimerais m'entretenir avec vous sur deux maladies communément appelées « Dengue et Zika » dans cette communauté. Notre travail consiste à en savoir plus sur ce que les personnes de cette communauté savent, croient et font face à cette maladie.

Objectif général

Évaluer les perceptions de la population du district de Bamako sur les maladies de Dengue et de Zika en 2024.

Avantages

- ▶ L'intérêt de notre étude pour vous et pour votre communauté est votre information et celle de votre communauté sur les maladies de la Dengue et de Zika.
- ▶ Pour le Mali : Les résultats de cette étude permettront aux autorités sanitaires de disposer des données sur les maladies de la Dengue et de Zika. Ils permettront aussi de mieux orienter les messages de sensibilisation sur ces maladies.

Risques et inconvénients

Il n'y a pas de risque majeur pour cette étude, le seul inconvénient sera le temps consacré pour répondre aux questions posées. Elle ne prévoit pas de compensation financière.

Alternatives de participation

Votre participation à cette étude est entièrement volontaire. Ainsi, vous pouvez vous retirer à tout moment même après un accord préalable pour votre participation, ou même ne pas répondre à certaines questions. Votre refus de participer à cette étude n'entraînera aucun préjudice pour vous. L'entretien que nous souhaitons avoir avec vous durera 30 minutes environ.

La participation à cette étude n'aura aucune incidence financière pour vous.

à contacter

Pour toutes informations, veuillez contacter :

- ▶ le co-investigateur principal : Dr Ahmadou BOLY chef du DOUSP/INSP au numéro suivant : (00223) 82 52 57 09.
- ▶ le président du CNESS : Pr Sambou SOUMARE au numéro suivant : (00223) 76 20 38 65
- ▶ le secrétariat permanent du CNESS au numéro suivant : (00223) 20 23 95 62

ANNEXE B : Fiche de consentement libre et éclairé

Le DOUSP de l'Institut National de Santé Publique (INSP) sur financement de BA entreprend une étude intitulée « Évaluation des perceptions des populations face à des maladies de la Dengue et de Zika dans le district de Bamako ». L'objectif de cette étude est d'évaluer les perceptions de la population du district de Bamako sur la Dengue et Zika en 2024. Par ailleurs, je suis tenu de vous informer que votre participation à cette enquête est volontaire et que vous pouvez répondre à toutes ou à une partie des questions. Vous pouvez aussi changer d'avis à tout moment ou quitter sans conséquence.

Avantages

Les données recueillies permettront de comprendre ce que les communautés savent, ce qu'elles pensent, ce qu'elles peuvent faire et ce qu'elles font. Les résultats issus de cette étude permettront aux autorités sanitaires de mieux orienter les messages de sensibilisation.

Risques et inconvénients

Il n'y a pas de risque majeur pour cette étude, le seul inconvénient sera le temps consacré pour répondre aux questions posées. Elle ne prévoit pas de compensation financière.

Confidentialité

Nous garderons les données de cette étude de façon confidentielle. Tous les dossiers seront gardés dans des cantines sous clé. Toutes les personnes chargées de vérifier la qualité des données respecteront la confidentialité. Votre nom et celui de votre enfant et les affiliations n'apparaîtront dans aucun rapport ou publication.

Après avoir pris connaissance du contenu de cette fiche, si vous êtes d'accord pour participer à l'étude, veuillez signer la fiche pour servir et valoir ce que de droit.

J'accepte de participer à cette étude

Je n'accepte pas de participer à cette étude

Date _____

Nom et prénom de l'enquêteur _____

Signature de l'enquêté

Empreinte digitale de l'enquêter

Personnes à contacter

Pour toutes informations, veuillez contacter :

- ▶ le co-investigateur principal : Dr Ahmadou BOLY chef du DOUSP/INSP au numéro suivant : (00223) 82 52 57 09.
- ▶ le président du CNESS : Pr Sambou SOUMARE au numéro suivant : (00223) 76 20 38 65
- ▶ le secrétariat permanent CNESS au numéro suivant : (00223) 20 23 95 62.

ANNEXE C : Questionnaire

Section 1 : Caractéristiques du répondant

Numéro	Questions	Catégories de codage	Passer
1	Quel âge aviez-vous ?	AGE EN ANNEES REVOLUES 1 PAS DE REPONSE 99	
2	Êtes-vous un homme ou une femme ?	MALE1 FEMELLE2 PAS DE REPONSE 99	
3	Avez-vous déjà fréquenté une école formelle ?	OUI1 NON2 PAS DE REPONSE 99	
4	Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous ayez atteint ?	PRIMAIRE1 SECONDAIRE2 SUPERIEUR3 PAS DE REPONSE 99	
5	Quel est votre état civil actuel ?	CELIBATAIRE1 MARIE2 DIVORCE3 VEUF4 PAS DE REPONSE 99	
6	Quelle est votre profession ?	SANS EMPLOI1 FONCTIONNAIRE DE L'ETAT2 SALARIE3 OUVRIERS4 AGRICULTEUR5 MENAGERE6 RETRAITE7 AGENT DE SANTE 8 ENSEIGNANT 9 ETUDIANT/ELEVE10 AUTRE (PRECISER) 11 PAS DE REPONSE 99	
7	Avez-vous déjà entendu parler de maladies transmissibles par les moustiques ?	OUI1 NON2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	Si non aller à la question Numéro 9

8	De quelles maladies avez-vous entendu parler et qui peuvent être transmises par les moustiques ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête	DENGUE.....	1	
		CHAGAS.....	2	
		PALUDISME	3	
		CHIKUNGUNYA.....	4	
		FIÈVRE JAUNE	5	
		ZIKA	6	
		Autre précisez.....	7	
		NE SAIS PAS.....	98	
		PAS DE RÉPONSE.....	99	

Section 2 : connaissances générales

Numéro	Questions	Catégories de codage	Passer	
7	Avez-vous déjà entendu parler de maladies transmissibles par les moustiques ?	OUI	1	Si non aller à la question Numéro 9
		NON	2	
		JE NE SAIS PAS	98	
		PAS DE REPONSE	99	
8	De quelles maladies avez-vous entendu parler et qui peuvent être transmises par les moustiques ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête	DENGUE.....	1	
		CHAGAS.....	2	
		PALUDISME	3	
		CHIKUNGUNYA.....	4	
		FIÈVRE JAUNE	5	
		ZIKA	6	
		Autre précisez.....	7	
		NE SAIS PAS.....	98	
		PAS DE RÉPONSE.....	99	

Section 3 : Dengue

Numéro	Questions	Catégories de codage	Passer
9	Avez-vous entendu parler de la Dengue ?	OUI 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	Si non aller à la question Numéro 9
10	Si oui, par quel canal ?	Télévision 1 Radio 2 Communication interpersonnelle 3 Réseaux sociaux 4 Autres à préciser 5 PAS DE REPONSE 99	
11	Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquêté Comment se transmet la Dengue ? SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	Moustique 1 Saletés 2 Mouche 3 Ne sais pas 98 Autres à préciser 5 PAS DE REPONSE 99	
12	Connaissez-vous les signes/symptômes de la Dengue ?	OUI 1 NON 2 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	

13	<p>Si oui, lesquels</p> <p>Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête</p> <p>SONDER UNE FOIS : Autre chose ?</p>	<p>FIEVRE (+)1</p> <p>MAL DE TETE (+)2</p> <p>MAL DE GORGE3</p> <p>TOUX4</p> <p>CONGESTION NASAL8</p> <p> DOULEUR THORACIQUE/DIFFICULTE A RESPIRER...6</p> <p>VOMISSEMENTS /NAUSEES (+).....7</p> <p>DOULEURS ABDOMINALES.....8</p> <p>LA DIARRHEE9</p> <p>DOULEURS MUSCULAIRES (+)10</p> <p>FRISSONS/SUEURS11</p> <p>FAIBLESSE/FATIGUE EXTREME12</p> <p>VERTIGE13</p> <p>SAIGNEMENT14</p> <p>COU ENFLE15</p> <p>EVANOUISSEMENT16</p> <p>BALLONNEMENT17</p> <p>ERUPTION CUTANEE/LESIONS CUTANEEES/ULCERE CUTANE (+)18</p> <p>CONJONCTIVITE19</p> <p>AUTRE [PRECISER]20</p> <p>NE SAIS PAS98</p> <p>PAS DE REPONSE99</p>	
14	<p>Quelles mesures devez-vous prendre pour prévenir la</p> <p>Dengue chez l'homme ?</p> <p>Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête</p> <p>SONDER UNE FOIS : Autre chose ?</p>	<p>ELIMINER L'EAU STAGNANTE (+)1</p> <p>COUVRIR LES RESERVOIRS D'EAU POUR EMPECHER LES MOUSTIQUES D'ENTRER (+)2</p> <p>COUVRIR LES FENETRES AVEC UNE MOUSTIQUAIRE (+)3</p> <p>DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE (+)4</p> <p>PORTER DES VETEMENTS QUI COUVRENT LES CHEVILLES ET LES COUDES (+).....5</p> <p>UTILISER UN ANTI-MOUSTIQUE (+).....6</p> <p>AUTRE [PRECISER]7</p> <p>NE SAIS PAS98</p> <p>PAS DE REPONSE99</p>	
15	<p>Existe-t-il un vaccin contre la Dengue ?</p>	<p>OUI (+)1</p> <p>NON2</p> <p>JE NE SAIS PAS98</p> <p>PAS DE REPONSE.....99</p>	<p>Si non/ne sais pas, sauter la question suivante</p>
16	<p>Le vaccin contre la Dengue est-il disponible au Mali ?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON2</p> <p>JE NE SAIS PAS98</p> <p>PAS DE REPONSE.....99</p>	<p>Si non sauter la question suivante</p>

17	Si un vaccin contre la Dengue vous était proposé, l'accepteriez-vous ?	OUI..... 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
18	Selon vous, qui est susceptible de contracter la maladie de la Dengue ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête	Enfant..... 1 Adulte..... 2 Personne âgée3 Tout le monde4 Ne sait pas5 PAS DE REPONSE 99	
19	Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui a eu la Dengue ?	OUI 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
20	Croyez-vous que la Dengue existe réellement ?	OUI 1 NON 2 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
21	Concernant la Dengue, n'êtes-vous pas du tout inquiet, plutôt inquiet ou très inquiet ?	PAS DU TOUT CONCERNE 1 QUELQUE PEU INQUIET 2 TRES INQUIET3 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
22	Pensez-vous qu'il est très probable, plutôt probable ou peu probable que vous contractiez la Dengue ?	TRES PROBABLEMENT 1 ASSEZ PROBABLE 2 PEU PROBABLE3 NE SAIS PAS..... 98 PAS DE REPONSE 99	
23	Si vous contractiez la Dengue, serait-ce très grave, assez grave ou pas grave ?	TRES GRAVE 1 ASSES GRAVE 2 PAS DE TOUT GRAVE.....3 NE SAIS PAS..... 98 PAS DE REPONSE 99	
24	La Dengue est-elle mortelle pour l'homme ?	OUI, PARFOIS (+) 1 OUI, SOUVENT 2 OUI, TOUJOURS3 NUMERO4 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	

25	Que doit-on faire devant un cas suspect de Dengue ?	Rien1 Informer les services de santé2 L'amener au centre de santé le plus proche3 L'amener chez un guérisseur traditionnel.....4 Appeler le numéro vert5 Ne sais pas98 PAS DE REPONSE.....99	
26	Seriez-vous prêt à partager un repas avec une personne guérie de la Dengue ?	OUI1 NON2 NE SAIS PAS98 PAS DE REPONSE99	
27	Si vous étiez un survivant de la Dengue le cacherez-vous aux autres	OUI1 NON2 JE NE SAIS PAS98 PAS DE REPONSE99	

Section 4 : Zika

Numéro	Questions	Catégories de codage	Passer
28	Au cours des trois derniers mois, avez-vous vu ou entendu des messages relatifs au Zika ?	OUI1 NON2 JE NE SAIS PAS98 PAS DE REPONSE99	Si non aller à la question Numéro 30
29	Si oui, par quel canal ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête	Télévision1 Radio2 Communication interpersonnelle3 Réseaux sociaux4 Autres à préciser5 PAS DE REPONSE99	
30	Comment se transmet le Zika ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	Moustique1 Saletés2 Mouche3 Ne sais pas98 Autres à préciser5 PAS DE REPONSE99	
31	Connaissez-vous signes/symptômes de Zika ?	OUI1 NON2 NE SAIS PAS98 PAS DE REPONSE99	

32	<p>Si oui, lesquels Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête SONDER UNE FOIS : Autre chose ?</p>	<p>FIEVRE (+)1 MAL DE TETE (+)2 MAL DE GORGE3 TOUX4 CONGESTION NASAL5 DOULEUR THORACIQUE/DIFFICULTE A RESPIRER...6 VOMISSEMENTS /NAUSEES (+)..... 7 DOULEURS ABDOMINALES.....8 LA DIARRHEE 9 DOULEURS MUSCULAIRES (+) 10 FRISSONS/SUEURS11 FAIBLESSE/FATIGUE EXTREME 12 VERTIGE13 SAIGNEMENT 14 COU ENFLE15 MICROCEPHALIE16 BALLONNEMENT17 ERUPTION CUTANEE/LESIONS CUTANEEES/ULCERE CUTANE (+)18 CONJONCTIVITE19 AUTRE [PRECISER] 20 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99</p>	
33	<p>Quelles mesures devez-vous prendre pour prévenir le Zika ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête SONDER UNE FOIS : Autre chose ?</p>	<p>ELIMINER L'EAU STAGNANTE (+)1 COUVRIR LES RESERVOIRS D'EAU POUR EMPECHER LES MOUSTIQUES D'ENTRER (+)2 COUVRIR LES FENETRES AVEC UNE MOUSTIQUAIRE (+)3 DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE (+) 4 PORTER DES VETEMENTS QUI COUVRENT LES CHEVILLES ET LES COUDES (+)5 UTILISER UN ANTI-MOUSTIQUE (+) 6 AUTRE [PRECISER] 7 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99</p>	
34	<p>Selon vous, qui est susceptible de contracter la maladie de Zika ? Ne pas lire les options de réponse ci-dessous à l'enquête</p>	<p>Enfant.....1 Adulte.....2 Personne âgée.....3 Tout le monde 4 Ne sait pas 98 PAS DE REPONSE 99</p>	

35	Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui a eu le Zika ?	OUI 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
36	Croyez-vous que le Zika existe réellement ?	OUI 1 NON 2 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
37	Concernant le Zika, n'êtes-vous pas du tout inquiet, plutôt inquiet ou très inquiet ?	PAS DU TOUT CONCERNE 1 QUELQUE PEU INQUIET 2 TRES INQUIET 3 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
38	Pensez-vous qu'il est très probable, plutôt probable ou peu probable que vous contractiez le Zika ?	TRES PROBABLEMENT 1 ASSEZ PROBABLE 2 PEU PROBABLE 3 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
39	Si vous contractiez le Zika, serait-ce très grave, assez grave ou pas grave ?	TRES GRAVE 1 ASSES GRAVE 2 PAS DE TOUT GRAVE 3 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
40	Le Zika est-il mortel ?	OUI, PARFOIS (+) 1 OUI, SOUVENT 2 OUI, TOUJOURS 3 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
41	Que doit-on faire devant un cas suspect de Zika ?	Rien 1 Informer les services de santé 2 L'amener au centre de santé le plus proche 3 L'amener chez un guérisseur traditionnel 4 Appeler le numéro vert 5 Ne sais pas 98 PAS DE REPONSE 99	
42	Seriez-vous prêt à partager un repas avec une personne guérie de Zika ?	OUI 1 NON 2 NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	

43	Si vous étiez un survivant de Zika le cachez-vous aux autres ?	OUI 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
----	--	--	--

Section 4 : Adoption de comportements et obstacles

Nous allons maintenant discuter d'une liste de comportements et de votre point de vue à leur sujet.

Numéro	Questions	Catégories de codage	Passer
ELEMINATION D'EAUX STAGNANTES			
44	Éliminez-vous les eaux stagnantes tout le temps, de temps en temps, ou pas du tout ?	TOUT LE TEMPS1 DE TEMPS EN TEMPS2 PAS DU TOUT3 PAS DE REPONSE99	
45	La dernière fois que vous avez remarqué de l'eau stagnante, avez-vous pris des mesures pour l'éliminer ?	OUI1 NON2 PAS DE REPONSE99	
46	Dans quelle mesure l'élimination des eaux stagnantes est-elle efficace pour prévenir la Dengue et le Zika ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES EFFICACE1 ASSEZ EFFICACE2 PAS EFFICACE3 PAS DE REPONSE99	
47	Est-il facile d'éliminer l'eau stagnante ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES FACILE1 UN PEU FACILE2 PAS FACILE3 PAS DE REPONSE99	
48	Pourquoi ? PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	TEMPS1 EFFORT/COMMODITE2 CONFORT3 COUT4 AUTRE [PRECISER]5 JE NE SAIS PAS98	

49	La plupart des personnes qui comptent pour vous pensent-elles que vous devriez éliminer l'eau stagnante ? Dirais-tu que... LISEZ LES RÉPONSES	LA PLUPART DES GENS PENSENT QUE JE DEVRAIS1 CERTAINES PERSONNES PENSENT QUE JE DEVRAIS2 PRESQUE PERSONNE NE PENSE QUE JE DEVRAIS 3 PAS DE REPONSE99	
Dormir sous une moustiquaire			
50	Dormez-vous sous une moustiquaire tout le temps, de temps en temps, ou pas du tout ?	TOUT LE TEMPS1 DE TEMPS EN TEMPS2 PAS DU TOUT3 PAS DE REPONSE99	
51	Avez-vous dormi sous une moustiquaire la nuit précédente ?	OUI1 NON2 PAS DE REPONSE99	
52	Dans quelle mesure dormir sous une moustiquaire est-il efficace pour prévenir la Dengue et le Zika ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES EFFICACE1 ASSEZ EFFICACE2 PAS EFFICACE3 PAS DE REPONSE99	
53	Est-il facile de dormir sous une moustiquaire ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES FACILE1 UN PEU FACILE2 PAS FACILE3 PAS DE REPONSE99	
54	Pourquoi ? PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	TEMPS1 EFFORT/COMMEDIATE2 CONFORT3 COUT4 AUTRE [PRECISER]5 JE NE SAIS PAS98	

55	La plupart des personnes qui comptent pour vous pensent-elles que vous devriez dormir sous une moustiquaire ? Dirais-tu que... LISEZ LES RÉPONSES	LA PLUPART DES GENS PENSENT QUE JE DEVRAIS1 CERTAINES PERSONNES PENSENT QUE JE DEVRAIS2 PRESQUE PERSONNE NE PENSE QUE JE DEVRAIS 3 PAS DE REPONSE99	
Couverture des fenêtres de votre maison avec des moustiquaires			
56	Couvrez-vous les fenêtres de votre maison avec des moustiquaires tout le temps, de temps en temps, ou pas du tout ?	TOUT LE TEMPS1 DE TEMPS EN TEMPS2 PAS DU TOUT3 PAS DE REPONSE99	
	Dans quelle mesure la couverture des fenêtres de votre maison est-elle efficace pour prévenir la Dengue et le Zika ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES EFFICACE1 ASSEZ EFFICACE2 PAS EFFICACE3 PAS DE REPONSE99	
57	Est-il facile de couvrir les fenêtres de votre maison avec une moustiquaire ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES FACILE1 UN PEU FACILE2 PAS FACILE3 PAS DE REPONSE99	
58	Pourquoi ? PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	TEMPS1 EFFORT/COMMODITE2 CONFORT3 COUT4 AUTRE [PRECISER]5 JE NE SAIS PAS98	

59	La plupart des personnes qui comptent pour vous pensent-elles que vous devriez couvrir les fenêtres de votre maison avec une moustiquaire ? Dirais-tu que... LISEZ LES RÉPONSES	LA PLUPART DES GENS PENSENT QUE JE DEVRAIS1 CERTAINES PERSONNES PENSENT QUE JE DEVRAIS2 PRESQUE PERSONNE NE PENSE QUE JE DEVRAIS 3 PAS DE REPONSE99	
Port des vêtements qui couvrent les coudes et les chevilles lorsque vous sortez de la maison tôt le matin et le soir			
60	Portez-vous des vêtements qui couvrent vos coudes et vos chevilles lorsque vous sortez de la maison tôt le matin et le soir, tout le temps, de temps en temps, ou pas du tout ?	TOUT LE TEMPS1 DE TEMPS EN TEMPS2 PAS DU TOUT3 PAS DE REPONSE99	
61	La dernière fois que vous êtes sorti de la maison tôt le matin ou le soir ; avez-vous porté des vêtements qui couvrent vos coudes et vos chevilles ?	OUI1 NON2 PAS DE REPONSE99	
62	Dans quelle mesure le port de vêtements couvrant vos coudes et vos chevilles lorsque vous sortez de la maison tôt le matin et le soir est-il efficace pour prévenir la Dengue et le Zika ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES EFFICACE1 ASSEZ EFFICACE2 PAS EFFICACE3 PAS DE REPONSE99	

63	Dans quelle mesure est-il facile de porter des vêtements couvrant vos coudes et vos chevilles lorsque vous sortez de la maison tôt le matin et le soir ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES FACILE1 UN PEU FACILE2 PAS FACILE3 PAS DE REPONSE99	
64	Pourquoi ? PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	TEMPS1 EFFORT/COMMODITE2 CONFORT3 COUT4 AUTRE [PRECISER]5 JE NE SAIS PAS98	
65	La plupart des personnes importantes pour vous pensent-elles que vous devriez porter des vêtements qui couvrent vos coudes et vos chevilles lorsque vous sortez de la maison tôt le matin et le soir ? Dirais-tu...	LA PLUPART DES GENS PENSENT QUE JE DEVRAIS1 CERTAINES PERSONNES PENSENT QUE JE DEVRAIS2 PRESQUE PERSONNE NE PENSE QUE JE DEVRAIS 3 PAS DE REPONSE99	
Utilisation des anti-moustiques sur la peau exposée lorsque vous êtes à l'extérieur			
66	Utilisez-vous un produit anti-moustique sur la peau exposée lorsque vous êtes dehors tout le temps, de temps en temps, ou pas du tout ?	TOUT LE TEMPS1 DE TEMPS EN TEMPS2 PAS DU TOUT3 PAS DE REPONSE99	
67	La dernière fois que vous étiez dehors ; avez-vous utilisé un produit anti-moustique sur la peau exposée ?	OUI1 NON2 PAS DE REPONSE99	

68	<p>Dans quelle mesure l'utilisation d'un produit anti-moustique sur la peau exposée à l'extérieur est-elle efficace pour prévenir la Dengue et le Zika ? Diriez-vous que c'est</p> <p>LISEZ LES RÉPONSES</p>	<p>TRES EFFICACE1 ASSEZ EFFICACE2 PAS EFFICACE3 PAS DE REPONSE99</p>	
69	<p>Est-il facile d'utiliser un produit anti-moustique sur la peau exposée à l'extérieur ? Diriez-vous que c'est</p> <p>LISEZ LES RÉPONSES</p>	<p>TRES FACILE1 UN PEU FACILE2 PAS FACILE3 PAS DE REPONSE99</p>	
70	<p>Pourquoi ?</p> <p>PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES</p> <p>SONDER UNE FOIS : Autre chose ?</p>	<p>TEMPS1 EFFORT/COMMODITE2 CONFORT3 COUT4 AUTRE [PRECISER]5 JE NE SAIS PAS98</p>	
71	<p>La plupart des personnes importantes pour vous pensent-elles que vous devriez utiliser un produit anti-moustique sur la peau exposée lorsque vous êtes dehors ? Dirais-tu que...</p> <p>LISEZ LES RÉPONSES</p>	<p>LA PLUPART DES GENS PENSENT QUE JE DEVRAIS1 CERTAINES PERSONNES PENSENT QUE JE DEVRAIS2 PRESQUE PERSONNE NE PENSE QUE JE DEVRAIS 3 PAS DE REPONSE99</p>	

Recherche de soins médicaux le jour même en cas de fièvre chez un membre de votre foyer

72	Recherchez-vous des soins médicaux le jour même en cas de fièvre chez un membre de votre foyer, tout le temps, de temps en temps, ou pas du tout ?	TOUT LE TEMPS1 DE TEMPS EN TEMPS2 PAS DU TOUT3 PAS DE REPONSE99	
73	La dernière fois où un membre de votre foyer a eu de la fièvre ; avez-vous consulté un médecin le jour même ?	OUI1 NON2 PAS DE REPONSE99	
74	Dans quelle mesure le recours à des soins médicaux en cas de fièvre est-il efficace pour prévenir les décès dus à la Dengue et au Zika ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES EFFICACE1 ASSEZ EFFICACE2 PAS EFFICACE3 PAS DE REPONSE99	
75	Est-il facile de demander des soins médicaux le jour même en cas de fièvre chez un membre de votre foyer ? Diriez-vous que c'est LISEZ LES RÉPONSES	TRES FACILE1 UN PEU FACILE2 PAS FACILE3 PAS DE REPONSE99	
76	Pourquoi ? NE PAS LIRE, PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Autre chose ?	TEMPS1 EFFORT/COMMEDIATE2 CONFORT3 COUT4 AUTRE [PRECISER]5 JE NE SAIS PAS98	

77	La plupart des personnes importantes pour vous pensent-elles que vous devriez consulter un médecin le jour même en cas de fièvre chez un membre de votre foyer ? Dirais-tu que... LISEZ LES RÉPONSES	LA PLUPART DES GENS PENSENT QUE JE DEVRAIS1 CERTAINES PERSONNES PENSENT QUE JE DEVRAIS2 PRESQUE PERSONNE NE PENSE QUE JE DEVRAIS3 PAS DE REPONSE99	
----	---	---	--

Section 5 : information/infodémie

PERTINENT : TOUS LES RÉPONDANTS

Numéro	Questions	Catégories de codage	Passer
78	Quelles informations supplémentaires souhaiteriez-vous sur les maladies transmises par les moustiques comme la dengue ou le Zika ?	COMMENT LA MALADIE SE PROPAGE..... 1 COMMENT PREVENIR L'INFECTION 2 SYMPTOMES3 QUE FAIRE EN CAS D'INFECTION 4 OU CHERCHER DES SOINS5 JE NE VEUX PAS D'INFORMATIONS 6 AUTRE [PRECISER] 7 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE..... 99	
79	À qui faites-vous confiance pour fournir des informations sur les maladies transmises par les moustiques comme la dengue et le Zika ? NE PAS LIRE, PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Quelqu'un d'autre ?	UNE RADIO..... 1 TELEVISION 2 SOURCES GOUVERNEMENTALES3 LES TRAVAILLEURS DE LA SANTE 4 AGENTS DE SANTE ANIMALE5 DIRIGEANTS COMMUNAUTAIRES 6 LES AGRICULTEURS 7 FAMILLE/AMIS8 JE NE VEUX PAS D' INFORMATIONS 9 AUTRE [PRECISER] 10 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	

80	Avez-vous récemment entendu quelque chose à propos de la dengue dont vous n'êtes pas sûr qu'il soit vrai ?	OUI 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
81	Qu'as-tu entendu ?	[OUVERT OU PRECODER CERTAINES REPONSES BASEES SUR UN ENTRETIEN COGNITIF]	
82	Où as-tu entendu ça ? NE PAS LIRE, PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Ailleurs ?	BOUCHE A OREILLE 1 RADIO 2 TELEVISION 3 INTERNET/MEDIAS SOCIAUX 4 AUTRE [PRECISER] 5 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
83	Avez-vous récemment entendu quelque chose à propos de Zika dont vous n'êtes pas sûr qu'il soit vrai ?	OUI 1 NON 2 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	
84	Qu'as-tu entendu ?	[OUVERT OU PRECODER CERTAINES REPONSES BASEES SUR UN ENTRETIEN COGNITIF]	
85	Où as-tu entendu ça ? NE PAS LIRE, PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SONDER UNE FOIS : Ailleurs ?	BOUCHE A OREILLE 1 RADIO 2 TELEVISION 3 INTERNET/MEDIAS SOCIAUX 4 AUTRE [PRECISER] 5 JE NE SAIS PAS 98 PAS DE REPONSE 99	

Merci pour votre participation à cette enquête.

ÉVALUATION DES RISQUES DE DENGUE ET ZIKA AU MALI

ANNEXE D : Guide d'entretien individuel

Rôle dans la communauté

Module 1	Tous les participants
Rôle dans la communauté	
Rôle	Sans prononcer votre nom, pouvez-vous décrire votre rôle dans la communauté ? <ul style="list-style-type: none">• Depuis combien de temps occupez-vous ce poste ?
Connaissance sur la maladie/de l'événement	Avez-vous entendu parler de la Dengue ? <ul style="list-style-type: none">• Si oui par quel canal ?• Qu'as-tu entendu ? quoi d'autre ? Quoi d'autre ?• Selon vous, quelles informations sont vraies ? S'il vous plaît, expliquez.• Selon vous, quelles informations sont fausses ? S'il vous plaît, expliquez.• Selon vous quels sont les signes de la Dengue chez l'homme ?• Selon vous comment se transmet la Dengue ?• Selon vous quelles sont les mesures de prévention de la Dengue ?
Attitudes	<ul style="list-style-type: none">• Croyez-vous à l'existence de la Dengue ? justifier votre réponse• Êtes-vous inquiet de contracter la Dengue ? justifier votre réponse• Que doit-on faire devant un cas suspect de Dengue ?

Connaissance, attitudes et adoption de comportements

Adoption comportements et obstacles	<ul style="list-style-type: none"> • Pouvez-vous me décrire les comportements à adopter pour prévenir la Dengue ? • Pouvez-vous me décrire les obstacles liés à l'adoption de ces comportements ?
Connaissance sur la maladie/de l'événement	<p>Avez-vous entendu parler de Zika ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si oui par quel canal ? • Qu'as-tu entendu ? quoi d'autre ? Quoi d'autre ? • Selon vous, quelles informations sont vraies ? S'il vous plaît, expliquez. • Selon vous, quelles informations sont fausses ? S'il vous plaît, expliquez. • Selon vous quels sont les signes de Zika chez l'homme ? • Selon vous comment se transmet le Zika ? • Selon vous quelles sont les mesures de prévention de le Zika ?
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> • Croyez-vous à l'existence du Zika ? justifier votre réponse • Etes-vous inquiet de contracter le Zika ? justifier votre réponse • Que doit-on faire devant un cas suspect de Zika ?

Rôle pendant l'épidémie

Adoption comportements et obstacles	<ul style="list-style-type: none"> • Pouvez-vous me décrire les comportements à adopter pour prévenir le Zika ? • Pouvez-vous me décrire les obstacles liés à l'adoption de ces comportements ?
Pour les leaders communautaires uniquement	Tous les participants
Rôle pendant l'épidémie	
Rôle général	<p>Comment décririez-vous votre rôle lors d'une épidémie ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sondez : De quels autres types de choses êtes-vous responsable en cas d'épidémie de maladie dans la ou les communautés que vous servez ? • Dans quelle mesure vous sentez-vous équipé pour remplir votre rôle en ce moment ? Pourquoi ? • Dans quelle mesure vous sentez-vous soutenu par le gouvernement et d'autres autorités pour remplir votre rôle dès maintenant, à la lumière de la Dengue et du Zika actuels ? Pourquoi ? • Dans quelle mesure vous sentez-vous en confiance par la communauté en ce moment ? Pourquoi ? • Qu'est-ce qui vous aiderait à vous sentir plus équipé ou soutenu pour répondre dès maintenant à la Dengue et au Zika ?

Flux d'information	<p>Comment avez-vous découvert la Dengue pour la première fois ? Et à propos de Zika ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quelle est l'efficacité de ce système pour communiquer les informations dont vous avez besoin ? • De quelles autres manières le gouvernement et les autorités sanitaires pourraient-ils vous communiquer des informations ? Quelle serait votre méthode préférée pour rester informé ? Pourquoi ?
--------------------	---

Sources d'informations

Module 4	Tous les participants
Sources d'informations	
Besoins d'informations	Quelles informations supplémentaires souhaiteriez-vous actuellement sur la dengue ? Et à propos de Zika ?
Sources d'information et leaders d'opinion	<p>Où les membres de votre communauté obtiennent-ils des informations sur la dengue ?</p> <p>Selon vous, qui a le plus d'influence sur la manière dont les membres de votre communauté réagissent à la menace de la Dengue et du Zika ?</p>
Confiance	À quelles sources d'information les membres de votre communauté font-ils le plus confiance ?
Confiance	<p>Comment les gens décident-ils si les sources d'information sont dignes de confiance ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Feriez-vous confiance aux messages SMS du gouvernement ou des établissements de santé ? Pourquoi ou pourquoi pas ?

Y a-t-il autre chose que vous aimeriez que nous sachions sur votre communauté et sur la Dengue ou le Zika ? Avez-vous d'autres suggestions sur la manière dont les autorités locales, régionales et nationales pourraient prévenir et se préparer à la Dengue et au Zika ?

Merci beaucoup pour votre temps.

EVALUATION RAPIDE DES RISQUES DE DENGUE ET ZIKA AU MALI

ANNEXE E : Groupe de discussion

Emplacement:

Population:

Date:

Heure de début :

Heure de fin :

Animateur(s) :

Modules complétés :

Rôle dans la communauté

Module 1	Tous les participants
Rôle dans la communauté	
Rôle	<p>Sans prononcer votre nom, pouvez-vous décrire votre rôle dans la communauté ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Depuis combien de temps occupez-vous ce poste ?

Dengue

Module 2	Tous les participants
DENGUE	
Connaissance sur la maladie/de l'événement	<p>Avez-vous entendu parler de la Dengue ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si oui par quel canal ? • Qu'as-tu entendu ? quoi d'autre? quoi d'autre? • Selon vous, quelles informations sont vraies ? S'il vous plaît, expliquez. • Selon vous, quelles informations sont fausses ? S'il vous plaît, expliquez. • Selon vous quels sont les signes de la Dengue chez l'homme ? • Selon vous comment se transmet la Dengue? • Selon vous quelles sont les mesures de prévention de la Dengue ?
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> • Croyez-vous à l'existence de la Dengue ? justifier votre réponse • Êtes-vous inquiet de contracter la Dengue ? justifier votre réponse • Que doit-on faire devant un cas suspect de Dengue?

Zika

adoption comportements et obstacles	<ul style="list-style-type: none"> • Pouvez-vous me décrire les comportements à adopter pour prévenir la Dengue ? • Pouvez-vous me décrire les obstacles liés à l'adoption de ces comportements ?
Zika	

Comportements de prévention

Connaissance sur la maladie/de l'événement	<p>Avez-vous entendu parler de Zika?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si oui par quel canal ? • Qu'as-tu entendu ? quoi d'autre? quoi d'autre? • Selon vous, quelles informations sont vraies ? S'il vous plaît, expliquez. • Selon vous, quelles informations sont fausses ? S'il vous plaît, expliquez. • Selon vous, quels sont les signes de la Dengue chez l'homme ? • Selon vous comment se transmet le Zika? • Selon vous quelles sont les mesures de prévention de le Zika ?
adoption comportements et obstacles	<ul style="list-style-type: none"> • Croyez-vous à l'existence du Zika ? justifier votre réponse • Êtes-vous inquiet de contracter le Zika ? justifier votre réponse • Que doit-on faire devant un cas suspect de Zika?
Module 13	COMPORTEMENTS DE PRÉVENTION

Besoins et sources d'informations

Comportements de prévention recommandés	<p>Les comportements de prévention recommandés pour la dengue et le Zika sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Éliminez l'eau stagnante, par exemple dans les seaux, les bassines ou les vieux pneus. - Couvrez les réservoirs d'eau comme les bacs, les citernes et les puits avec un couvercle qui empêche les moustiques d'entrer. - Couvrez les fenêtres de votre maison avec une moustiquaire. - Portez des vêtements qui couvrent vos coudes et vos chevilles lorsque vous sortez de la maison tôt le matin et le soir. - Utilisez un anti-moustique sur la peau exposée lorsque vous êtes à l'extérieur. - Recherchez des soins médicaux le jour même en cas de fièvre chez un membre de votre foyer.
Barrières	<p>Dans quelle mesure chacun de ces comportements serait-il facile ou difficile à adopter ? Pourquoi? D'autres avis ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si c'est très simple : est-ce que tout le monde le fait déjà ? Pourquoi ou pourquoi pas? - Si c'est un peu difficile : est-ce que quelqu'un le fait déjà ? Pourquoi ou pourquoi pas? - Si très difficile : Pourquoi est-ce difficile ? Est-ce que quelqu'un le fait ? Pourquoi pensez-vous que certaines personnes sont capables de le faire ? - Comment pourrions-nous encourager davantage de personnes à le faire ?
Module 4	Sources d'informations
Sources d'informations	
Besoins d'informations	Quelles informations supplémentaires souhaiteriez-vous actuellement sur la Dengue ou le Zika ?
Sources d'information et leaders d'opinion	<p>Où les membres de votre communauté obtiennent-ils des informations sur la Dengue et le Zika ?</p> <p>Selon vous, qui a le plus d'influence sur la manière dont les membres de votre communauté réagissent à une épidémie de dengue ou de Zika ?</p>
Confiance	À quelles sources d'information les membres de votre communauté font-ils le plus confiance ?
Confiance	Comment les gens décident-ils si les sources d'information sont dignes de confiance ?
Communication de crise	Selon vous, quels sont les meilleurs moyens pour le gouvernement et les autorités sanitaires de communiquer rapidement des informations à l'heure actuelle ?

Y a-t-il autre chose que vous aimeriez que nous sachions sur votre communauté et sur la Dengue ou le Zika ? Avez-vous d'autres suggestions sur la manière dont les autorités locales, régionales et nationales pourraient prévenir et se préparer à la Dengue et au Zika ?

Merci beaucoup pour votre temps.

