

Pour choisir une réponse, veuillez remplir **COMPLÈTEMENT** le(s) cercle(s) correspondant(s): CORRECTEMENT répondu: ● INCORRECTEMENT répondu: ⊗ ∅

Veuillez répondre aux questions suivantes sur les **ANTIBIOTIQUES** (Amoxicillin, Cefixime, Ciproflaxin, Levoflaxin, Penicillin, etc...)

Sur une échelle de 0 à 10 points, sélectionnez un chiffre représentant votre niveau d'accord avec les affirmations ci-dessous. "0" (zéro) veut dire que vous n'êtes pas du tout d'accord et "10" représente un accord maximum.

Veuillez indiquer votre niveau d'accord **QUE VOUS** utilisez des *antibiotiques* **OU PAS**

Exemple: Faire du sport est bénéfique pour la santé ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ● ○ ○ ○

	← Pas d'accord	D'accord →
1. Les <i>antibiotiques</i> sont efficaces contre les virus	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
2. Quand je suis enrhumé(e) ou j'ai une grippe, je prends des <i>antibiotiques</i> pour m'aider à me sentir mieux plus vite	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
3. Si je me sens mieux après quelques jours de prise d' <i>antibiotiques</i> , il m'arrive d'arrêter mon traitement avant de le finir	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
4. J'attends de mon médecin qu'il me prescrive des <i>antibiotiques</i> quand j'ai des symptômes de rhume ou une grippe	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
5. Il est bon de pouvoir obtenir des <i>antibiotiques</i> de parents ou amis sans devoir voir un médecin	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
6. Quand j'ai un mal de gorge, je préfère prendre un <i>antibiotique</i>	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
7. Chaque type d'infection a besoin d'un <i>antibiotique</i> différent	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
8. Les <i>antibiotiques</i> peuvent tuer les bactéries qui vivent habituellement sur la peau et dans les intestins	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
9. Si je ressens des effets secondaires durant un traitement d' <i>antibiotiques</i> , je dois arrêter de prendre le médicament dès que possible	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
10. Je prends les <i>antibiotiques</i> en suivant les instructions du médecin	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
11. Quand les <i>antibiotiques</i> sont consommés de façon excessive, ils n'auront plus d'effet au moment où l'on en a vraiment besoin	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
12. Je préfère garder des <i>antibiotiques</i> chez moi au cas où j'en aurais besoin plus tard	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
13. Je fais confiance au médecin s'il /si elle décide de prescrire ou pas des <i>antibiotiques</i>	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
14. Si je pense que j'ai besoin d'un <i>antibiotique</i> et que le médecin ne me le prescrit pas, je vais à la pharmacie pour me le procurer sans ordonnance	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
15. Les médecins expliquent souvent clairement au patient les raisons de prescrire ou de ne pas prescrire des <i>antibiotiques</i>	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
16. Les médecins expliquent souvent clairement au patient les instructions d'utilisation des <i>antibiotiques</i>	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
17. Quand le patient achète un <i>antibiotique</i> , le pharmacien lui explique l'importance d'une bonne adhésion thérapeutique	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

18. Au cours du mois dernier, avez-vous pris des antibiotiques?

- Oui (passer à la question 19) Non (passer à la question 29)

Veillez répondre aux questions suivantes sur votre consommation des ANTIBIOTIQUES AU COURS DU MOIS DERNIER

19. Quelle a été la durée de votre dernier traitement aux antibiotiques?

Nombre de jours Nombre de mois

20. Qui vous a prescrit ou recommandé les antibiotiques? (Vous pouvez choisir plusieurs réponses)

- Le médecin Des amis
 La famille Le pharmacien
 Je les avais chez moi

21. Avez-vous pris jusqu'au bout votre dernier traitement aux antibiotiques?

- Oui Non

22. Qu'avez-vous fait des antibiotiques que vous n'avez pas utilisés? (Vous pouvez choisir plusieurs réponses)

- Je les ai gardés pour les utiliser la prochaine fois que je suis malade
 Je m'en suis débarrassé(e) dans la poubelle ou les eaux usées
 Je les ai donnés à quelqu'un d'autre
 Il ne me restait plus d'antibiotique

23. Au cours de votre dernier traitement aux antibiotiques, vous est-il arrivé d'oublier de les prendre?

- Jamais (passer à la question 25)
 Parfois (passer à la question 24)
 Souvent (passer à la question 24)

24. Qu'avez-vous fait quand vous avez oublié de prendre une dose de vos antibiotiques?

- J'ai continué de prendre les doses suivantes normalement
 J'ai doublé/augmenté la dose suivante
 Je l'ai prise dès que je m'en suis souvenu(e)

25. Au cours de votre dernier traitement aux antibiotiques, avez-vous changé la dose sur votre propre décision (sans avis médical)?

- Jamais (passer à la question 29)
 Parfois (passer à la question 26)
 Souvent (passer à la question 26)

26. Comment avez-vous vous-même changé votre dose d'antibiotiques (sans avis médical)?

- J'en ai pris plus (passer à la question 27 puis 29)
 J'en ai pris moins (passer à la question 28)
 Parfois j'en ai pris plus et parfois moins (passer à la question 27 puis 28)

27. Pourquoi avez-vous vous-même décidé d'augmenter votre dose d'antibiotiques (sans avis médical)? (vous pouvez choisir plusieurs réponses)

- J'ai oublié de prendre la dose précédente
 Je me suis senti(e) très malade
 Je n'ai pas senti de réelle amélioration
 J'ai senti une amélioration mais voulais me sentir encore mieux

28. Pourquoi avez-vous décidé vous-même de réduire votre dose d'antibiotiques (sans avis médical)? (vous pouvez choisir plusieurs réponses)

- J'avais peur des effets secondaires
 J'étais fatigué(e) et j'ai oublié
 J'ai pensé que j'en prenais trop
 J'étais pressé(e) et j'ai oublié
 Je n'aime pas prendre de médicaments la nuit
 Je me sentais mieux

Code du questionnaire: _____

Date: _____

Caractéristiques Démographiques Générales

29. Indiquez votre sexe Homme Femme

30. Quelle est votre date de naissance? (Veuillez inscrire les chiffres dans les espaces alloués)

Jour	Mois	Année			

Quel est votre niveau d'éducation académique.

- Je n'ai pas été à l'école
- Élémentaire/ Primaire (maternelle jusqu'à la 6^{ème})
- Complémentaire (5^{ème} à la 3^{ème})
- Secondaire (2^{nde} à la terminale)
- Universitaire

Actuellement, avez-vous une activité professionnelle?

- Oui Non

Qu'est-ce qui est couvert par votre assurance santé?

(Vous pouvez choisir plus d'une réponse).

- Je n'ai pas d'assurance santé
- Le coût ou une partie des coûts des consultations médicales
- Le coût ou une partie des coûts de mes médicaments

34. Veuillez indiquer votre statut marital:

- Marié(e) (passer à la question 35)
- Divorcé(e) (passer à la question 37)
- Veuf/Veuve (passer à la question 37)
- Séparé(e) de mon épouse/époux, mais non divorcé(e) (passer à la question 35)

35 Quel est le niveau d'éducation académique de votre épouse/époux?

- Il/Elle n'a pas été à l'école
- Élémentaire/ Primaire (maternelle jusqu'à la 6^{ème})
- Complémentaire (5^{ème} à la 3^{ème})
- Secondaire (2^{nde} à la terminale)
- Universitaire

6 Actuellement, votre épouse/époux travaille-t-il/elle?

- Oui Non

37 Combien de personnes vivent sous votre toit, inclus vous-même?

- 2 3-4 5-6 Plus de 6

38. Y a-t-il des instituts de santé, tels que des dispensaires ou hôpitaux, situés près de votre lieu de résidence?

- Oui Non

39. Quel est le total des revenus familiaux (quel est le revenu total perçu par tous les membres de la famille vivant sous le même toit)?

- Moins de 500US\$ par mois
- Entre 500 et 999US\$ par mois
- Entre 1000 et 1499US\$ par mois
- Entre 1500 et 1999US\$ par mois
- Entre 2000 et 2500US\$ par mois
- Plus de 2500US\$ par mois

40. Consultez-vous un médecin lorsque vous êtes malade?

- Jamais Rarement
- Parfois Toujours (passer à la question 42)

41. Quelle est la raison pour laquelle vous ne consultez pas toujours un médecin? (Vous pouvez choisir plus d'une réponse).

- Je n'ai pas besoin de médecin
- J'ai peur des médecins
- Par manque d'argent
- Je n'ai pas le temps de le consulter
- L'attente avant d'être examiné(e) est longue
- La clinique est située loin de ma maison

42. Avez-vous déjà reçu une prescription médicale par téléphone?

- Oui Non

Merci d'avoir participé à cette étude !