

Enquête sur les personnes ayant une maladie chronique au Canada

Composante de l'hypertension

Questionnaire de 2009

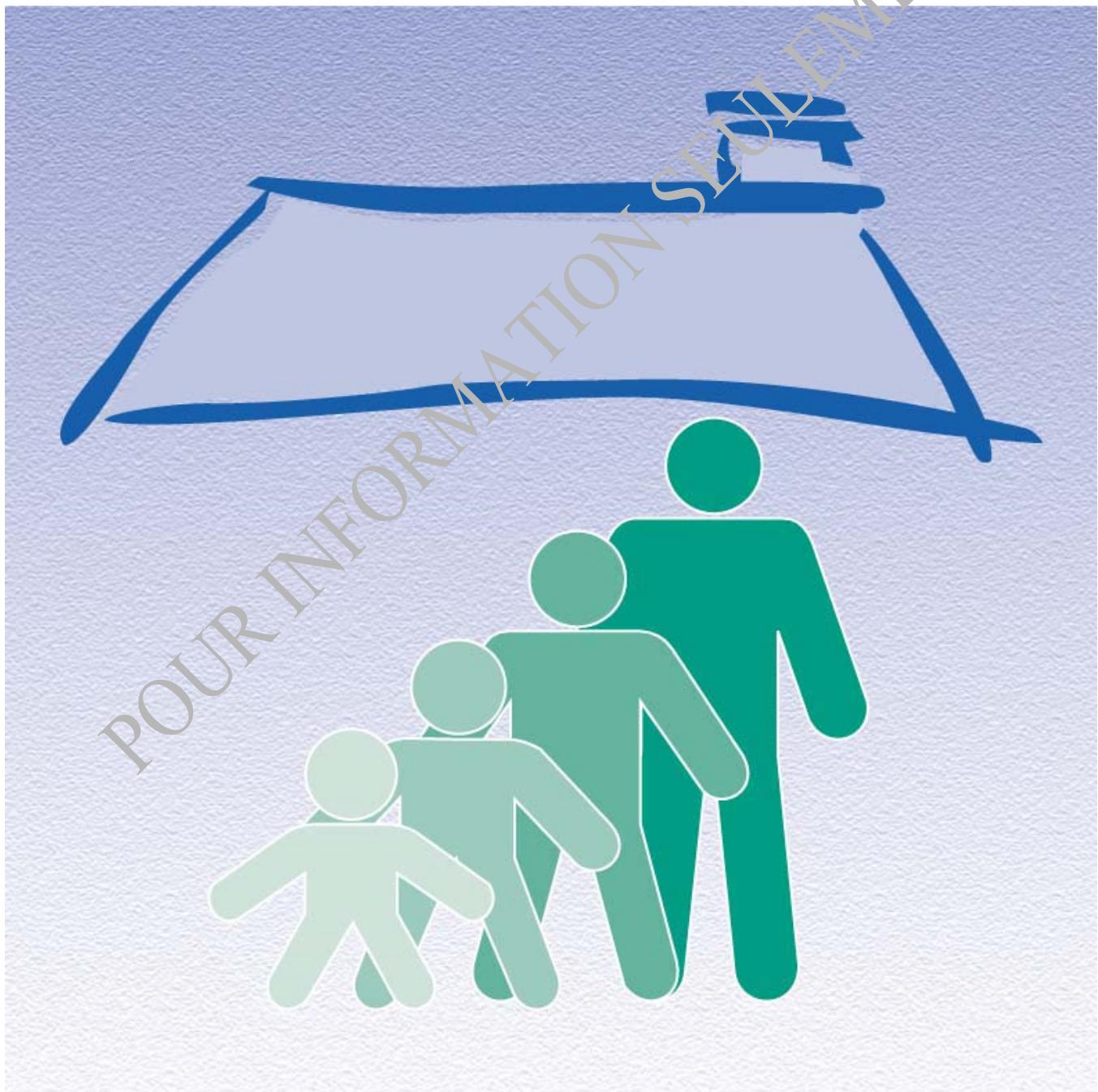


Table des matières

Introduction de l'enquête (XINT)	1
État de santé général (XGEN)	2
Confirmation d'un diagnostic d'hypertension (XCNH)	4
Mesure de la tension artérielle (XBMH)	7
Consommation de médicaments (XMEH)	13
Utilisation des services de soins de santé (XHUH)	18
Recommandations cliniques (XCLH)	21
Autogestion (XSMH)	24
Autosurveillance de la tension artérielle (XMOH)	31
Information et formation (XINH)	33
Administration (XADM)	36

POUR INFORMATION SEULEMENT

Introduction de l'enquête (XINT)

XINT_BEG Bloc standard

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant spécifique du fichier d'échantillon

LNAME : nom de famille du répondant spécifique du fichier d'échantillon

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XINT_R01 **La présente enquête est menée en vertu de la Loi sur la statistique en collaboration avec l'Agence de la santé publique du Canada. Le but de cette enquête est de recueillir des renseignements sur les expériences des Canadiens ayant des problèmes de santé chroniques. Les données de l'enquête aideront à informer les programmes de la santé publique et les professionnels de la santé dans le but d'améliorer l'état de santé des canadiens souffrant de maladies chroniques. Vous vous souvenez peut-être d'avoir récemment répondu à l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes; il s'agit d'une enquête de suivi à cette enquête.**

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XINT_R02 **Toutes les réponses que vous donnerez demeureront strictement confidentielles et serviront seulement à des fins statistiques. Votre participation est volontaire, mais nous avons absolument besoin de votre collaboration pour obtenir des résultats exacts.**

(Numéro d'enregistrement : STC/SAN-082-75437)

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XINT_END

État de santé général (XGEN)

- XGEN_BEG Bloc de l'enquête
Afficher à l'écran:
Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre
- XGEN_C01 Si DOXGEN = 1, passez à XGEN_R01.
Sinon, passez à XGEN_END.

XGEN_R01 **Pour commencer, j'aimerais vous poser quelques questions de nature générale.**

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XGEN_Q01 **En général, diriez-vous que votre santé est :**

GENX_01

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... excellente?
 - 2 ... très bonne?
 - 3 ... bonne?
 - 4 ... passable?
 - 5 ... mauvaise?
- NSP, RF

XGEN_Q02 **Par comparaison à l'an dernier, comment évaluez-vous, maintenant, votre santé?**

GENX_02

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... bien meilleure maintenant que l'an dernier?
 - 2 ... un peu meilleure maintenant (que l'an dernier)?
 - 3 ... à peu près la même que l'an dernier?
 - 4 ... un peu moins bonne maintenant (que l'an dernier)?
 - 5 ... bien moins bonne maintenant (que l'an dernier)?
- NSP, RF

XGEN_Q03 **Dans quelle mesure êtes-vous satisfait^E de votre vie en général?**

GENX_02A

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Très satisfait^E**
 - 2 **Satisfait^E**
 - 3 **Ni satisfait^E ni insatisfait^E**
 - 4 **Insatisfait^E**
 - 5 **Très insatisfait^E**
- NSP, RF

XGEN_Q04

En général, diriez-vous que votre santé mentale est :

GENX_02B

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... excellente?
- 2 ... très bonne?
- 3 ... bonne?
- 4 ... passable?
- 5 ... mauvaise?

NSP, RF

XGEN_Q05

En pensant à la quantité de stress dans votre vie, diriez-vous que la plupart de vos journées sont :

GENX_07

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... pas du tout stressantes?
- 2 ... pas tellement stressantes?
- 3 ... un peu stressantes?
- 4 ... assez stressantes?
- 5 ... extrêmement stressantes?

NSP, RF

XGEN_END

Confirmation d'un diagnostic d'hypertension (XCNH)

XCNH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

DOXCNH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon.
 SEXE : sexe du répondant (1=masculin, 2=féminin) du fichier échantillon
 CURRAGE: Age actuel du répondant du bloc SRC
 FNAME : prénom du répondant spécifique du fichier échantillon
 LNAME : nom de famille du répondant spécifique du fichier échantillon

Afficher à l'écran:

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XCNH_C01 Si DOXCNH = 1, passez à XCNH_R01.
 Sinon, passez à XCNH_END.

XCNH_R01 **Maintenant, j'aimerais vous poser quelques questions au sujet de l'hypertension.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XCNH_Q01 **Pour commencer, faites-vous de l'hypertension qui a été diagnostiquée par un professionnel de la santé?**

- 1 Oui (Passez à XCNH_C03)
 2 Non (Passez à XCNH_R06)

(NSP, RF ne sont pas permis)

XCNH_Q02 **Avez-vous déjà été diagnostiquÉ pour l'hypertension?**

- 1 Oui (Passez à XCNH_C03)
 2 Non (Passez à XCNH_R06)

(NSP, RF ne sont pas permis)

XCNH_C03 Si SEXE = 2, passez à XCNH_Q03.
 Sinon, passez à XCNH_Q05.

XCNH_Q03 **Étiez-vous enceinte lorsqu'on a posé le diagnostic d'hypertension pour la première fois?**

- 1 Oui (Passez à XCNH_Q04)
 2 Non (Passez à XCNH_Q05)
 NSP, RF (Passez à XCNH_Q04)

XCNH_Q04 **À un autre moment que pendant la grossesse, un professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit que vous souffriez d'hypertension?**

- 1 Oui
2 Non (Passez à XCNH_R06)
NSP, RF (Passez à XCNH_R06)

XCNH_Q05 **Quel âge aviez-vous quand on a diagnostiqué pour la première fois que vous faisiez de l'hypertension?**

INTERVIEWEUR : Maximum est ^CURRAGE. Au besoin, demandez (Savez-vous l'âge approximatif en années?).

Indiquez l'âge auquel le répondant a reçu son premier diagnostic d'hypertension d'un médecin ou de tout autre professionnel de la santé. Encouragez le répondant à donner sa meilleure estimation - essayez de ne pas accepter « ne sait pas » comme réponse car cette information est importante. Demandez des précisions si nécessaire.

(MIN : 0) (MAX : 130)
NSP, RF
Passez à XCNH_D03

XCNH_E05A Une réponse inhabituelle a été inscrite. S.V.P. confirmez.

Nota : Déclenchez une vérification avec avertissement si XCNH_Q05 < 10.

XCNH_E05B L'âge auquel le répondant a reçu son premier diagnostic d'hypertension est invalide. S.V.P. retournez et corrigez.

Nota : Déclenchez une vérification avec rejet si XCNH_Q05 > CURRAGE.

XCNH_R06 **Vous avez répondu ne pas souffrir d'hypertension (n'incluant pas l'hypertension de grossesse). Puisque cette enquête s'applique seulement aux personnes souffrant d'hypertension (n'incluant pas l'hypertension de grossesse), vous n'êtes donc pas admissible pour participer à l'enquête d'aujourd'hui. Merci de votre temps.**

XCNH_D03 Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXBMH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXGEH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXMEH= 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXHUH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXCLH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXSMH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXMOH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXINH = 2.
Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), DOXADM = 2.

Nota : Cette variable dérivée a été créée pour attribuer la valeur "2" à la condition "DOMODULE" pour tous les modules qui suivent si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF). Sinon la condition "DOMODULE" restera telle quelle pour chaque module.

XCNH_D07 Si XCNH_Q02 = 2 ou (Sexe = 2 et XCNH_Q04 = 2, NSP, RF), code final de 40 (hors de l'échantillon).

XCNH_END

Mesure de la tension artérielle (XBMH)

XBMH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon
LNAME : nom de famille du répondant sélectionné du fichier échantillon
DOXBMH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon
XCNH_Q01 du module XCNH
XCNH_Q02 du module XCNH

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XBMH_C01 Si DOXBMH = 1, passez à XBMH_R01.
Sinon, passez à XBMH_END.XBMH_R01 **Maintenant quelques questions concernant la mesure de votre tension artérielle par un professionnel de la santé.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XBMH_Q01 **À quand remonte la dernière fois qu'un professionnel de la santé a mesuré votre tension artérielle? Était-ce :**INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... il y a moins de 1 mois?
 - 2 ... il y a de 1 mois à moins de 3 mois?
 - 3 ... il y a de 3 mois à moins de 6 mois?
 - 4 ... il y a de 6 mois à moins d'un an?
 - 5 ... il y a de 1 an à moins de 2 ans?
 - 6 ... il y a 2 ans ou plus?
 - 7 Tension artérielle n'a jamais été mesurée par un professionnel de la santé
- NSP
RF (Passez à XBMH_END)

XBMH_E02 Des réponses contradictoires ont été inscrites. Le répondant n'a jamais eu sa tension artérielle mesurée par un professionnel de la santé mais a dit qu'il/elle faisait de l'hypertension qui a été diagnostiquée par un professionnel de la santé. S.V.P. confirmez.

Nota : Déclenchez une vérification avec avertissement si (XCNH_Q01 = 1 ou XCNH_Q02 = 1) et XBMH_Q01 = 7.

XBMH_C02 Si XBMH_Q01 = 7, passez à XBMH_R10.
Sinon, passez à XBMH_Q02.

XBMH_Q02 **La dernière fois qu'un professionnel de la santé a mesuré votre tension artérielle, vous a-t-il indiqué qu'elle était :**

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... bien contrôlée (normale, bonne, correcte)?
- 2 ... à la limite?
- 3 ... élevée?
- 4 ... basse?
- 5 Professionnel de la santé ne l'a pas dit
NSP, RF

XBMH_Q03 **La pression artérielle est habituellement exprimée sous forme de deux nombres, tels que « 120 sur 80 ». La dernière fois qu'un professionnel de la santé a mesuré votre tension artérielle, vous a-t-il indiqué celle-ci en nombre ?**

- 1 Oui
- 2 Non (Passez à XBMH_Q06)
NSP, RF (Passez à XBMH_Q06)

XBMH_Q04 **Quelle était votre pression systolique, c'est-à-dire, le nombre supérieur ou le plus élevé la dernière fois qu'un professionnel de la santé a mesuré votre tension artérielle ?**

- 1 Le répondant a indiqué une valeur exacte (Passez à XBMH_N04A)
- 2 Le répondant a indiqué un intervalle (Passez à XBMH_N04B)
NSP, RF

Passez à XBMH_Q05

XBMH_N04A INTERVIEWEUR : Inscrivez la pression systolique indiquée par le répondant.
BMHX_04A

_____ Mesure systolique
(MIN : 1) (MAX : 300)
NSP, RF

XBMH_N04B

BMHX_04B

INTERVIEWEUR : Entrer l'intervalle de la pression systolique indiqué par le répondant.
N'entrer qu'un seul intervalle. Si le répondant indique un intervalle qui englobe plus d'une réponse (p.ex., "de 120 à 140"), demander un intervalle plus précis.

- 01 Moins de 100
 - 02 De 100 à 109
 - 03 De 110 à 119
 - 04 De 120 à 129
 - 05 De 130 à 139
 - 06 De 140 à 149
 - 07 De 150 à 159
 - 08 De 160 à 169
 - 09 De 170 à 179
 - 10 180 et plus
- NSP, RF

XBMH_Q05

BMHX_05

Quelle était votre pression diastolique, c'est-à-dire, le nombre inférieur ou le plus bas la dernière fois qu'un professionnel de la santé a mesuré votre tension artérielle?

- 1 Le répondant a indiqué une valeur exacte (Passez à XBMH_N05A)
 - 2 Le répondant a indiqué un intervalle (Passez à XBMH_N05B)
- NSP, RF

Passez à XBMH_Q06

XBMH_N05A

BMHX_05A

INTERVIEWEUR : Inscrivez la pression diastolique indiquée par le répondant.

_____ Mesure diastolique

(MIN : 1) (MAX : 150)

NSP, RF

XBMH_N05B

BMHX_05B

INTERVIEWEUR : Entrer l'intervalle de la pression diastolique indiqué par le répondant.
N'entrer qu'un seul intervalle. Si le répondant indique un intervalle qui englobe plus d'une réponse (p.ex., "de 60 à 80") demander un intervalle plus précis.

- 1 Moins de 50
 - 2 De 50 à 59
 - 3 De 60 à 69
 - 4 De 70 à 79
 - 5 De 80 à 89
 - 6 De 90 à 99
 - 7 De 100 à 109
 - 8 De 110 à 119
 - 9 120 ou plus
- NSP, RF

XBMH_Q06 **Est-ce qu'un professionnel de la santé a discuté d'un objectif de traitement pour votre tension artérielle, c'est-à-dire, le niveau de tension artérielle qui est le meilleur pour vous?**

- 1 Oui
2 Non (Passez à XBMH_Q09)
NSP, RF (Passez à XBMH_Q09)

XBMH_Q07 **Quelle est l'objectif pour votre pression systolique (c'est-à-dire, le nombre supérieur ou le plus élevé)?**

- 1 Le répondant a indiqué une valeur exacte (Passez à XBMH_N07A)
2 Le répondant a indiqué un intervalle (Passez à XBMH_N07B)
NSP, RF

Passez à XBMH_Q08

XBMH_N07A **INTERVIEWEUR** : Inscrivez la pression systolique indiquée par le répondant.
BMHX_07A

|_|_|_| Mesure systolique
(MIN : 1) (MAX : 300)
NSP, RF

Passez à XBMH_Q08

XBMH_N07B **INTERVIEWEUR** : Entrer l'intervalle de la pression systolique indiqué par le répondant.
BMHX_07B N'entrer qu'un seul intervalle. Si le répondant indique un intervalle qui englobe plus d'une réponse (p.ex., "de 120 à 140"), demander un intervalle plus précis.

- 01 Moins de 100
02 De 100 à 109
03 De 110 à 119
04 De 120 à 129
05 De 130 à 139
06 De 140 à 149
07 De 150 à 159
08 De 160 à 169
09 De 170 à 179
10 180 ou plus
11 Moins de 130
12 Moins de 140
NSP, RF

XBMH_Q08 **Quelle est l'objectif pour votre pression diastolique (c'est-à-dire, le nombre inférieur ou le plus bas)?**

- 1 Le répondant a indiqué une valeur exacte (Passez à XBMH_N08A)
2 Le répondant a indiqué un intervalle (Passez à XBMH_N08B)
NSP, RF (Passez à XBMH_Q09)

XBMH_N08A **INTERVIEWEUR** : Inscrivez la pression diastolique indiquée par le répondant.

BMHX_08A

|_|_|_| Mesure diastolique

(MIN : 1) (MAX : 150)

NSP, RF

Passez à XBMH_Q09

XBMH_N08B **INTERVIEWEUR** : Entrer l'intervalle de la pression diastolique indiqué par le répondant.

BMHX_08B

N'entrer qu'un seul intervalle. Si le répondant indique un intervalle qui englobe plus d'une réponse (p.ex., "de 60 à 80") demander un intervalle plus précis.

01 Moins de 50

02 De 50 à 59

03 De 60 à 69

04 De 70 à 79

05 De 80 à 89

06 De 90 à 99

07 De 100 à 109

08 De 110 à 119

09 120 et plus

10 Moins de 80

11 Moins de 90

NSP, RF

Passez à XBMH_Q09

XBMH_Q09 **Avez-vous le sentiment d'avoir un plan pour contrôler votre tension artérielle?**

BMHX_09

1 Oui

2 Non

NSP, RF

Passez à XBMH_END

XBMH_R10 **Vous avez répondu que votre tension artérielle n'a jamais été mesurée par un professionnel de la santé. Puisque cette enquête s'applique seulement aux personnes souffrant d'hypertension ayant été diagnostiquée par un professionnel de la santé vous n'êtes donc pas admissible pour participer à l'enquête d'aujourd'hui. Merci de votre temps.**

XBMH_D10 Si XBMH_Q01 = 7, DOXMEH = 2.
 Si XBMH_Q01 = 7, DOXHUH = 2.
 Si XBMH_Q01 = 7, DOXCLH = 2.
 Si XBMH_Q01 = 7, DOXSMH = 2.
 Si XBMH_Q01 = 7, DOXMOH = 2.
 Si XBMH_Q01 = 7, DOXINH = 2.
 Si XBMH_Q01 = 7, DOXADM = 2.

Nota : Cette variable dérivée a été créée pour attribuer la valeur "2" à la condition "DOMODULE" pour tous les modules qui suivent si XBMH_Q01 = 7. Sinon la condition "DOMODULE" restera telle quelle pour chaque module.

XBMH_D11 Si XBMH_Q01 = 7, code final de 40 (hors de l'échantillon).

XBMH_END

Consommation de médicaments (XMEH)

XMEH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon

LNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon

DOXMEH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XMEH_C01 Si DOXMEH = 1, passez à XMEH_R01.

Sinon, passez à XMEH_END.

XMEH_R01 **Les questions suivantes portent sur les médicaments prescrits par un médecin ou tout autre professionnel de la santé.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XMEH_Q01 **Actuellement, prenez-vous des médicaments sur ordonnance, y compris des médicaments pour l'hypertension?**INTERVIEWEUR : Inclure les médicaments non prescrits (c'est-à-dire des produits en vente libre) comme l'aspirine à faible dose si le médicament a été prescrit par un médecin ou tout autre professionnel de la santé.

- 1 Oui
- 2 Non (Passez à XMEH_Q05)
NSP, RF (Passez à XMEH_END)

XMEH_Q02 **Actuellement, combien de différents types de médicaments sur ordonnance prenez-vous?**INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Inclure les médicaments pris pour l'hypertension.

- 1 Un
- 2 Deux
- 3 Trois ou quatre
- 4 Cinq à neuf
- 5 Dix et plus
NSP, RF

XMEH_Q03 **En tout, combien de fois au cours de la journée prenez-vous des médicaments sur ordonnance?**

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Moins d'une fois par jour (p. ex. une fois par semaine, par mois)**
 - 2 **Une fois par jour**
 - 3 **Deux fois par jour**
 - 4 **Trois fois par jour**
 - 5 **Quatre fois ou plus par jour**
- NSP, RF

XMEH_C04A Si XMEH_Q02 = 1, passez à XMEH_Q04A.
Sinon, passez à XMEH_Q04B.

XMEH_Q04A **Prenez-vous ce médicament pour votre hypertension?**

- MEHX_04A
- 1 Oui (Passez à XMEH_D06)
 - 2 Non (Passez à XMEH_Q05)
- NSP, RF (Passez à XMEH_END)

XMEH_Q04B **Actuellement, combien de ces médicaments prenez-vous pour votre hypertension?**

MEHX_04B

(MIN : 0) (MAX : 10)
NSP, RF

XMEH_E04B Une réponse inhabituelle a été inscrite. S.V.P. confirmez.

Nota : Déclenchez une vérification avec avertissement si XMEH_Q04B > 5.

XMEH_E04C Le répondant a déclaré plus de médicaments d'hypertension que le total de médicament.
SVF retournez et corrigez.

Nota : Déclenchez une vérification avec rejet si (XMEH_Q02 = 2 et XMEH_Q04B > 2) ou
(XMEH_Q02 = 3 et XMEH_Q04B > 4) ou (XMEH_Q02 = 4 et XMEH_Q04B > 9)

XMEH_C05 Si XMEH_Q04B = 0, passez à XMEH_Q05.
Sinon, passez à XMEH_D06.

XMEH_Q05 Pour quelles raisons ne prenez-vous actuellement aucun médicament sur ordonnance pour votre hypertension?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

MEHX_05A

- 1 Aucun médicament n'a été prescrit par un médecin ou autre professionnel de la santé
- 2 Ne veut pas prendre de médicament pour le moment
- 3 Effets secondaires du médicament
- 4 Le médicament n'a pas d'effet
- 5 Est à court de médicaments
- 6 Trop coûteux / contraintes financières
- 7 Tension artérielle contrôlée sans l'utilisation de médicaments
- 8 Autre
NSP, RF

Passez à XMEH_END

XMEH_D06

Si XMEH_Q04A = 1 ou XMEH_Q04B = 1, DT_MÉDICAMENT = « médicament ».
 Sinon, DT_MÉDICAMENT = « médicaments ».
 Si XMEH_Q04A = 1 or XMEH_Q04B = 1, DT_VOTRE = « votre ».
 Sinon, DT_VOTRE = « vos ».
 Si XMEH_Q04A = 1 ou XMEH_Q04B = 1, DT_LE = « le ».
 Sinon, DT_LE = « les ».
 Si XMEH_Q04A = 1 or XMEH_Q04B = 1, DT_A = « a ».
 Sinon, DT_A = « ont ».
 Si XMEH_Q04A = 1 or XMEH_Q04B = 1, DT_LEC = « Le ».
 Sinon, DT_LEC = « Les ».

XMEH_Q06

MEHX_06 En tout, combien de fois au cours de la journée prenez-vous vos médicaments pour l'hypertension ?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 Moins d'une fois par jour (p. ex. une fois par semaine, par mois)
 - 2 Une fois par jour
 - 3 Deux fois par jour
 - 4 Trois fois par jour
 - 5 Quatre fois ou plus par jour
- NSP, RF

XMEH_Q07 **En pensant à la fréquence à laquelle vous prenez ^DT_VOTRE ^DT_MÉDICAMENT pour l'hypertension, en général, diriez-vous que vous :**

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... ^DT_LE prenez aussi souvent que prescrit(s)?
- 2 ... ^DT_LE prenez plus souvent que prescrit(s)?
- 3 ... ^DT_LE prenez moins souvent que prescrit(s)?
- 4 ... manquez occasionnellement une dose?
- 5 ... ne prenez pas du tout ^DT_LE ^DT_MÉDICAMENT
NSP, RF

XMEH_C08 Si XMEH_Q07 = 5, passez à XMEH_Q09.
Sinon, passez à XMEH_Q08.

XMEH_Q08 **En pensant à la dose de ^DT_VOTRE ^DT_MÉDICAMENT pour l'hypertension, en général, diriez-vous que vous prenez :**

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... la même dose que prescrite?
- 2 ... une dose plus élevée que celle prescrite?
- 3 ... une dose plus faible que celle prescrite?
- 4 ... ne prend pas du tout ^DT_LE ^DT_MÉDICAMENT
NSP, RF

XMEH_C09A Si XMEH_Q07 et XMEH_Q08 = 1, passez à XMEH_END.
Sinon, passez à XMEH_C09B.

XMEH_C09B Si XMEH_Q07 et XMEH_Q08 = DK ou RF, passez à XMEH_END.
Sinon, passez à XMEH_Q09.

XMEH_Q09

Pour quelles raisons ne prenez-vous pas ^DT_VOTRE ^DT_MÉDICAMENT pour l'hypertension exactement comme on vous l'a prescrit?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

MEHX_09A

MEHX_09B

MEHX_09C

MEHX_09D

MEHX_09E

MEHX_09F

MEHX_09G

MEHX_09H

MEHX_09I

MEHX_09J

- 01 Oublie de prendre ^DT_LE ^DT_MÉDICAMENT
- 02 Effets secondaires causés par ^DT_LE ^DT_MÉDICAMENT
- 03 ^DT_LEC ^DT_MEDICATION n'DT_A pas d'effet
- 04 Est à court de ^DT_MÉDICAMENT
- 05 Trop coûteux
- 06 Tension artérielle contrôlée sans l'utilisation de médicaments
- 07 Se sent bien sans médicament / ne pense pas qu'un médicament est nécessaire
- 08 N'a pas confiance dans le traitement prescrit
- 09 Ne sais pas comment utiliser ^DT_LE ^DT_MÉDICAMENT correctement.
- 10 Autre
NSP, RF

XMEH_END

Utilisation des services de soins de santé (XHUH)

XHUH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier d'échantillon

LNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier d'échantillon

DOXHUH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XHUH_C01 Si DOXHUH = 1, passez à XHUH_Q01.

Sinon, passez à XHUH_END.

XHUH_Q01 Parmi les professionnels de la santé ou praticiens suivants, lequel considérez-vous comme le principal responsable du traitement de votre hypertension?INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 Médecin de famille ou omnipraticien(ne)
- 2 Autre médecin ou spécialiste
- 3 Infirmier(ère) ou infirmier(ère) praticien(ne)
- 4 Pharmacien(ne)
- 5 Autre professionnel de la santé
- 6 Aucun professionnel de la santé n'est responsable du traitement de l'hypertension

NSP

RF (Passez à XHUH_END)

XHUH_R02 J'aimerais vous poser quelques questions sur vos consultations avec divers professionnels de la santé à propos de votre hypertension durant les 12 derniers mois.INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XHUH_Q02 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté un ou l'autre des professionnels de la santé suivants à propos de votre hypertension :**... un médecin de famille ou un omnipraticien?**INTERVIEWEUR : Inclure les contacts en personne et au téléphone.

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XHUH_Q03 **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté :**

HUHX_03

... tout autre médecin ou spécialiste à propos de votre hypertension?

INTERVIEWEUR : Inclure les contacts en personne et au téléphone.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

XHUH_Q04 **(Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté :)**

HUHX_04

... un(e) infirmier(ère) ou un(e) infirmier(ère) praticien(ne) à propos de votre hypertension?

INTERVIEWEUR : Inclure les contacts en personne et au téléphone.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

XHUH_Q05 **(Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté :)**

HUHX_05

... un pharmacien à propos de votre hypertension?

INTERVIEWEUR : Inclure les contacts en personne et au téléphone.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

XHUH_Q06 **(Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté :)**

HUHX_06

... un intervenant en médecine douce ou non traditionnelle, comme un massothérapeute, un naturopathe ou un phytothérapeute à propos de votre hypertension?

INTERVIEWEUR : Inclure les contacts en personne et au téléphone.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

XHUH_Q07

HUHX_07

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté :

... tout autre professionnel de la santé à propos de votre hypertension?

INTERVIEWEUR : Inclure les contacts en personne et au téléphone.

- | | | |
|---|----------------|---------------------|
| 1 | Oui - Précisez | (Passez à XHUH_S07) |
| 2 | Non | (Passez à XHUH_END) |
| | NSP, RF | (Passez à XHUH_END) |

XHUH_S07

INTERVIEWEUR : Précisez.

(80 espaces)

(NSP, RF ne sont pas permis)

XHUH_END

Recommandations cliniques (XCLH)

XCLH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier d'échantillon
LNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier d'échantillon
DOXCLH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon
XMEH_Q01 : du module XMEH
XMEH_Q04A : du module XMEH
XMEH_Q04B : du module XMEH

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XCLH_C01 Si DOCLH = 1, passez à CLH_R01.
Sinon, passez à CLH_END.XCLH_R01 **Les prochaines questions portent sur les choses qu'un médecin ou un autre professionnel de la santé pourrait avoir suggérées pour vous aider à contrôler votre tension artérielle.****Il se peut que vous pensiez que certaines questions ne s'appliquent pas à vous, mais il est important que nous posions les mêmes questions à tout le monde.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis,

XCLH_C01A Si Si XMEH_Q04A = 1 et XMEH_Q04B > 0, pré-remplir XCLH_Q01 avec Oui., passez à XCLH_Q02.
Sinon, passez à XCLH_C01B.XCLH_C01B Si XMEH_Q01 = 2 ou XMEH_Q04A = 2 ou XMEH_Q04B = 0, passez à XCLH_Q01.
Sinon, passez à XCLH_Q02.**XCLH_Q01
CLHX_01** **Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :****... prendre des médicaments sur ordonnance pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?**

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XCLH_Q02 **Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :**

... réduire votre consommation quotidienne de sel pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XCLH_Q03 **Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :**

... manger certains aliments, comme des fruits et des légumes, du poisson ou des viandes maigres, des aliments riches en fibres ou des aliments pauvres en gras pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XCLH_Q04 **(Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :)**

... participer à des activités physiques ou faire de l'exercice pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XCLH_Q05 **(Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :)**

... contrôler votre poids ou perdre du poids pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XCLH_Q06 **Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :**

... cesser de fumer ou réduire votre consommation de tabac pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Sans objet - ne fume pas
NSP, RF

XCLH_Q07 **(Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :)**

... réduire votre consommation d'alcool pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Sans objet - ne boit pas d'alcool
NSP, RF

XCLH_Q08 **Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a déjà suggéré de :**

... réduire votre niveau de stress pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
- 2 Non
NSP, RF

XCLH_END

Autogestion (XSMH)

XSMH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon
LNAME : nom de famille du répondant sélectionné du fichier échantillon
DOXSMH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XSMH_C01 Si DOXSMH = 1, passez à XSMH_R01.
Sinon, passez à XSMH_END.XSMH_R01 **Les prochaines questions portent sur les choses que les gens peuvent faire après avoir reçu un diagnostic d'hypertension.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XSMH_Q01A **En raison de votre diagnostic d'hypertension, avez-vous déjà réduit votre consommation quotidienne de sel pour aider à contrôler votre tension artérielle?**

- 1 Oui
2 Non (Passez à XSMH_Q02)
 NSP (Passez à XSMH_Q03A)
 RF (Passez à XSMH_END)

XSMH_Q01B **Le faites-vous encore :**SMHX_01B INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... tout le temps? (Passez à XSMH_Q03A)
2 ... la plupart du temps? (Passez à XSMH_Q03A)
3 ... de temps en temps? (Passez à XSMH_Q03A)
4 ... jamais?
 NSP, RF (Passez à XSMH_Q03A)

XSMH_Q02

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous ne réduisez-vous pas votre consommation quotidienne de sel pour aider à contrôler votre tension artérielle?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

SMHX_02A

SMHX_02B

SMHX_02C

SMHX_02D

SMHX_02E

SMHX_02F

SMHX_02G

SMHX_02H

SMHX_02I

SMHX_02J

- 01 Manque de volonté / d'autodiscipline
- 02 N'aime pas manger des aliments à faible teneur en sel
- 03 Contraintes de temps (trop occupé(e), responsabilités familiales, horaire de travail, etc.)
- 04 Mange déjà des aliments à faible teneur en sel pour d'autres raisons
- 05 Trop coûteux / contraintes financières
- 06 Prend des médicaments pour contrôler la tension artérielle
- 07 Ne pense pas que réduire le sel est important
- 08 Ne sait pas que réduire le sel est recommandé
- 09 Autre
- 10 Aucune raison de ne pas réduire sa consommation de sel
NSP, RF

XSMH_Q03A

SMHX_03A

En raison de votre diagnostic d'hypertension, avez-vous déjà changé le type d'aliments que vous mangez, par exemple, choisir plutôt les fruits et légumes, le poisson ou la viande maigre, les aliments riches en fibre ou les aliments faibles en gras pour aider à contrôler votre tension artérielle?

- 1 Oui
- 2 Non (Passez à XSMH_Q04)
- NSP, RF (Passez à XSMH_Q05)

XSMH_Q03B

SMHX_03B

Le faites-vous encore :

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... tout le temps? (Passez à XSMH_Q05)
- 2 ... la plupart du temps? (Passez à XSMH_Q05)
- 3 ... de temps en temps? (Passez à XSMH_Q05)
- 4 ... jamais?
NSP, RF (Passez à XSMH_Q05)

XSMH_Q04

Pour quelles raisons ne choisissez-vous pas davantage ce type d'aliments, (c'est-à-dire les fruits et légumes, le poisson ou la viande maigre, les aliments riches en fibre ou faibles en gras) pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

SMHX_04A

01 Manque de volonté / d'autodiscipline

SMHX_04B

02 N'aime pas manger ce type d'aliments

SMHX_04C

03 Contraintes de temps (trop occupé(e), responsabilités familiales, horaire de travail, etc.)

SMHX_04D

04 Mange déjà ce type d'aliments pour d'autres raisons

SMHX_04E

05 Trop coûteux / contraintes financières

SMHX_04F

06 Prend des médicaments pour contrôler la tension artérielle

SMHX_04G

07 Ne pense pas que ce type d'aliments est important

SMHX_04H

08 Ne sait pas que ce type d'aliments est recommandé

SMHX_04I

09 Autre

SMHX_04J

10 Aucune raison de ne pas choisir certains types d'aliments

NSP, RF

XSMH_Q05

Lisez-vous l'information nutritionnelle qui figure sur les étiquettes des aliments?

SMHX_05

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

1 Souvent

2 Parfois

3 Jamais

NSP, RF

XSMH_Q06

Êtes-vous responsable du choix des aliments de l'épicerie pour votre ménage?

SMHX_06

1 Oui

2 Non

NSP, RF

XSMH_Q07A

En raison de votre diagnostic d'hypertension, avez-vous déjà fait de l'exercice ou participé à des activités physiques pour aider à contrôler votre tension artérielle?

SMHX_07A

1 Oui

2 Non (Passez à XSMH_Q08)

NSP, RF (Passez à XSMH_Q09A)

XSMH_Q10 Pour quelles raisons n'essayez-vous pas de contrôler votre poids ou de perdre du poids pour aider à contrôler votre tension artérielle?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

SMHX_10A

01 N'a pas besoin de contrôler son poids / de perdre du poids - a déjà un poids-santé

SMHX_10B

02 Manque de volonté / d'autodiscipline

SMHX_10C

03 Ne veut pas contrôler son poids / perdre du poids

SMHX_10D

04 A essayé de contrôler son poids / de perdre du poids - n'a pas réussi

SMHX_10E

05 Contraintes de temps (trop occupé(e), responsabilités familiales, horaire de travail, etc.)

SMHX_10F

06 Contrôle déjà son poids / perd du poids pour d'autres raisons

SMHX_10G

07 Une incapacité ou un problème de santé autre que la tension artérielle rend le contrôle de poids / la perte de poids difficile

SMHX_10H

08 Trop coûteux / contraintes financières

SMHX_10I

09 Prend des médicaments pour contrôler la tension artérielle

SMHX_10J

10 Ne pense pas que contrôler son poids / perdre du poids est important

SMHX_10K

11 Ne sait pas que contrôler son poids / perdre du poids est sécuritaire / recommandé

SMHX_10L

12 Autre

SMHX_10M

13 Aucune raison de ne pas essayer de contrôler son poids / perdre du poids

NSP, RF

XSMH_Q11A

À un moment quelconque depuis votre premier diagnostic d'hypertension, avez-vous fumé?

INTERVIEWEUR : Inclure la cigarette, le cigare et la pipe.

1 Oui

2 Non (Passez à XSMH_D13A)

NSP, RF (Passez à XSMH_D13A)

XSMH_Q11B

En raison de votre diagnostic d'hypertension, avez-vous arrêté de fumer ou réduit votre consommation de tabac pour aider à contrôler votre tension artérielle?

1 Oui

2 Non (Passez à XSMH_Q12)

NSP, RF (Passez à XSMH_D13A)

XSMH_Q11C Continuez-vous à maintenir ce changement dans vos habitudes de consommation de tabac :

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... tout le temps? (Passez à XSMH_D13A)
2 ... la plupart du temps? (Passez à XSMH_D13A)
3 ... de temps en temps? (Passez à XSMH_D13A)
4 ... jamais?
NSP, RF (Passez à XSMH D13A)

XSMH_Q12 Pour quelles raisons n'essayez-vous pas d'arrêter de fumer ou de réduire votre consommation de tabac pour aider à contrôler votre tension artérielle?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées

- | | | |
|----------|----|---|
| SMHX_12A | 01 | Ne veut pas arrêter de fumer / réduire sa consommation de tabac |
| SMHX_12B | 02 | Manque de volonté / d'autodiscipline |
| SMHX_12C | 03 | A essayé d'arrêter de fumer / de réduire sa consommation de tabac – n'a pas réussi |
| SMHX_12D | 04 | Contraintes de temps (trop occupé(e), responsabilités familiales, horaire de travail, etc.) |
| SMHX_12E | 05 | A déjà arrêté de fumer / réduit sa consommation de tabac pour d'autres raisons |
| SMHX_12F | 06 | Prend des médicaments pour contrôler la tension artérielle |
| SMHX_12G | 07 | Ne pense pas qu'arrêter de fumer / réduire sa consommation de tabac est important |
| SMHX_12H | 08 | Ne sait pas qu'arrêter de fumer / réduire sa consommation de tabac est recommandé |
| SMHX_12I | 09 | Autre |
| SMHX_12J | 10 | Aucune raison de ne pas arrêter de fumer / réduire sa consommation de tabac |
| | | NSP, RE |

XSMH_D13A Si SEX = female, DT_BOIRE = « 9 ».
Sinon, DT_BOIRE = « 14 ».

XSMH_Q13A A un moment quelconque depuis votre premier diagnostic d'hypertension, avez-vous régulièrement bu plus de ^DT_BOIRE verres d'alcool par semaine? Lorsqu'on parle d'un « verre », on entend par là : une bouteille ou une canette de bière, ou un verre de bière en fût, un verre de vin ou de boisson rafraîchissante au vin (« cooler »), un verre ou un cocktail contenant une once et demie de spiritueux.

SMHX_13A

- 1 Oui
2 Non (Passez à XSMH_END)
NSP, RF (Passez à XSMH_END)

XSMH_Q13B En raison de votre diagnostic d'hypertension, avez-vous arrêté de boire ou réduit votre consommation d'alcool pour aider à contrôler votre tension artérielle?

- | | | |
|---|---------|---------------------|
| 1 | Oui | |
| 2 | Non | (Passez à XSMH_Q14) |
| | NSP, RF | (Passez à XSMH_END) |

XSMH_Q13C Continuez-vous de maintenir ce changement de votre consommation d'alcool :

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| 1 | ... tout le temps? | (Passez à XSMH_END) |
| 2 | ... la plupart du temps? | (Passez à XSMH_END) |
| 3 | ... de temps en temps? | (Passez à XSMH_END) |
| 4 | ... jamais? | |
| | NSP, RF | (Passez à XSMH_END) |

XSMH_Q14 Pour quelles raisons n'avez-vous pas réduit votre consommation d'alcool pour aider à contrôler votre tension artérielle?

INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

- | | | |
|----------|----|---|
| SMHX_14A | 01 | Ne veut pas arrêter / réduire sa consommation d'alcool |
| SMHX_14B | 02 | Croit que l'alcool est bon pour la santé |
| SMHX_14C | 03 | Manque de volonté / d'autodiscipline |
| SMHX_14D | 04 | A essayé d'arrêter de boire / de réduire sa consommation d'alcool - n'a pas réussi |
| SMHX_14E | 05 | Contraintes de temps (très occupé(e), responsabilités familiales, horaire de travail, etc.) |
| SMHX_14F | 06 | A déjà arrêté / réduit sa consommation d'alcool pour d'autres raisons |
| SMHX_14G | 07 | Dépendance à l'alcool ou aux drogues |
| SMHX_14H | 08 | Prend des médicaments pour contrôler la tension artérielle |
| SMHX_14I | 09 | Ne pense pas que réduire sa consommation d'alcool est important |
| SMHX_14J | 10 | Ne sait pas que réduire sa consommation d'alcool est recommandé |
| SMHX_14K | 11 | Un professionnel de la santé n'a pas recommandé de réduire sa consommation d'alcool |
| SMHX_14L | 12 | Autre |
| SMHX_14M | 13 | Aucune raison de ne pas réduire sa consommation d'alcool |
| | | NSP, RF |

XSMH_END

Autosurveillance de la tension artérielle (XMOH)

XMOH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon.

LNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon.

DOXMOH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon.

Afficher à l'écran:

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XMOH_C01 Si DOXMOH = 1, passez à XMOH_R01.

Sinon, passez à XMOH_END.

XMOH_R01 **Les questions suivantes portent sur la surveillance de la tension artérielle que vous pourriez faire vous-même en dehors d'un cabinet de médecin ou d'une clinique médicale.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XMOH_Q01 **À quelle fréquence surveillez-vous vous-même votre tension artérielle en dehors d'un cabinet de médecin ou d'une clinique médicale?**INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 **Tous les jours**
 - 2 **Toutes les semaines**
 - 3 **Tous les mois**
 - 4 **Trois à quatre fois par année**
 - 5 **Une fois par an**
 - 6 **Moins d'une fois par an**
 - 7 **Ne surveille pas sa tension artérielle**
- NSP (Passez à XMOH_Q06)
RF (Passez à XMOH_END)

XMOH_Q02 **Est-ce qu'un médecin ou tout autre professionnel de la santé vous a déjà montré comment utiliser correctement un appareil pour mesurer la tension artérielle?**

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XMOH_C02 Si XMOH_Q01 = 7, passez à XMOH_Q06.
Sinon, passez à XMOH_Q03.

XMOH_Q03

À quel endroit mesurez-vous votre tension artérielle?INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

MOHX_03A
MOHX_03B
MOHX_03C
MOHX_03D
MOHX_03E

- 1 À la maison
- 2 À une pharmacie
- 3 Au lieu de travail
- 4 Au centre de conditionnement physique
- 5 Autre
NSP, RF

XMOH_Q04
MOHX_04

Faites-vous part des mesures de tension artérielle que vous prenez vous-même à un médecin ou à un professionnel de la santé?

- 1 Oui
- 2 Non
NSP, RF

XMOH_Q05

Après avoir pris votre tension artérielle, si vous considérez qu'elle est trop élevée, que faites-vous?INTERVIEWEUR : Choisissez toutes les réponses appropriées.

MOHX_05A
MOHX_05B
MOHX_05C
MOHX_05D
MOHX_05E
MOHX_05F
MOHX_05G
MOHX_05H
MOHX_05I

- 1 Vous communiquez avec un médecin ou tout autre professionnel de la santé
- 2 Vous surveillez votre tension artérielle pour voir si elle reste élevée
- 3 Vous modifiez votre mode de vie (p. ex. régime alimentaire, exercice, perte de poids, etc.)
- 4 Vous vous reposez
- 5 Vous allez au service d'urgence d'un hôpital
- 6 Vous augmentez la dose de votre médicament
- 7 Vous ne faites rien
- 8 Autre
- 9 Sans objet - la tension artérielle n'a jamais été trop élevée
NSP, RF

XMOH_Q06
MOHX_06

En général, pensez-vous que votre tension artérielle est :INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant.

- 1 ... ien contrôlée (normale, bonne, correcte)?
- 2 ... à la limite?
- 3 ... élevée?
- 4 ... basse?
NSP, RF

XMOH_END

Information et formation (XINH)

XINH_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné du fichier échantillon
LNAME : nom de famille du répondant sélectionné du fichier échantillon
DOXINH : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon

Afficher à l'écran :

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XINH_C01 Si DOXINH = 1, passez à XINH_R01.
Sinon, passez à XINH_END.XINH_R01 **Les questions suivantes portent sur l'information ou la formation que vous pourriez avoir reçue afin de vous aider à contrôler votre tension artérielle.**INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XINH_Q01 **Avez-vous déjà reçu de l'information ou une formation afin de vous aider à contrôler votre tension artérielle de l'une des personnes suivantes :**INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées

- | | |
|----------|---|
| INHX_01A | 1 ... un médecin de famille ou omnipraticien? |
| INHX_01B | 2 ... un médecin spécialiste? |
| INHX_01C | 3 ... un(e) infirmier(ère) ou infirmier(ère) praticien(ne)? |
| INHX_01D | 4 ... un(e) pharmacien(ne)? |
| INHX_01E | 5 ... un(e) intervenant(e) en médecine douce ou non traditionnelle? |
| INHX_01F | 6 ... un membre de la famille ou ami(e) (autre qu'un professionnel de la santé)? |
| INHX_01G | 7 ... autre?
NSP, RF |

XINH_Q02

Avez-vous déjà reçu de l'information ou une formation afin de vous aider à contrôler votre tension artérielle, sous l'une des formes suivantes :

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

INHX_02A
INHX_02B
INHX_02C
INHX_02D
INHX_02E
INHX_02F
INHX_02G
INHX_02H
INHX_02I

- 1 ... livre, brochure ou dépliant?
 - 2 ... CD, DVD ou vidéo?
 - 3 ... feuillet d'information reçu avec un médicament?
 - 4 ... conseils reçus durant un rendez-vous chez le médecin?
 - 5 ... groupe de soutien?
 - 6 ... cours?
 - 7 ... média, par exemple : télévision, radio, journaux ou magazines?
 - 8 ... Internet?
 - 9 ... autre?
- NSP, RF

XINH_Q03

Parmi les formes suivantes, dans laquelle préféreriez-vous recevoir de l'information ou de la formation à l'avenir ?

INTERVIEWEUR : Lisez les catégories au répondant. Choisissez toutes les réponses appropriées.

INHX_03A
INHX_03B
INHX_03C
INHX_03D
INHX_03E
INHX_03F
INHX_03G
INHX_03H
INHX_03I

- 1 Livre, brochure ou dépliant
 - 2 CD, DVD ou vidéo
 - 3 Feuillet d'information reçu avec un médicament
 - 4 Conseils reçus durant un rendez-vous chez le médecin
 - 5 Groupe de soutien
 - 6 Cours
 - 7 Média, par exemple : télévision, radio, journaux ou magazines
 - 8 Internet
 - 9 Autre
- NSP, RF

XINH_Q04

Afin de vous aider à contrôler votre tension artérielle, avez-vous déjà reçu de l'information sur l'un des sujets suivants :

... les impacts émotionnels causés par la tension artérielle. Par exemple : comment gérer vos émotions ou votre stress?

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XINH_Q05 **Avez-vous déjà reçu de l'information sur :**
INHX_05 ... l'endroit où obtenir du soutien afin de vous aider à faire face à votre hypertension. Par exemple : les groupes d'aide ou les programmes d'autogestion?

- 1 Oui
- 2 Non
- NSP, RF

XINH_Q06 **(Avez-vous déjà reçu de l'information sur :)**
INHX_06 ... la bonne utilisation de médicaments prescrits pour l'hypertension?

INTERVIEWEUR : Inclure les médicaments sur ordonnance, incluant les produits en vente libre, par exemple : l'aspirine à faible dose si elle a été prescrite par un médecin ou tout autre professionnel de la santé.

- 1 Oui
- 2 Non
- NSP, RF

XINH_Q07 **(Avez-vous déjà reçu de l'information sur :)**
INHX_07 ... l'endroit où obtenir des renseignements supplémentaires pour vous aider à gérer votre tension artérielle?

- 1 Oui
- 2 Non
- NSP, RF

XINH_Q08 **Dans l'ensemble, estimez-vous que vous possédez suffisamment d'information pour vous aider à contrôler votre tension artérielle?**
INHX_08

- 1 Oui
- 2 Non
- NSP, RF

XINH_END

Administration (XADM)

XADM_BEG Bloc de l'enquête

Variables externes requises :

FNAME : prénom du répondant sélectionné

SMPLPROVE: province from the sample file.

PROVE: province from SRC block.

DOXADM : indicateur pour rendre actif le bloc du fichier échantillon

FNAME : prénom du répondant spécifique du bloc USU

LNAME : nom de famille du répondant spécifique du bloc USU

Afficher à l'écran:

Affichez FNAME et LNAME séparés par un espace sur la barre de titre

XADM_C01 Si DOXADM = 1, passez à XADM_D01.
Sinon, passez à XADM_END.XADM_D01 Si SMPLPROVE = 24, QUEBECHNF = « Statistique Canada et l'Institut de la statistique du Québec ».
Sinon, QUEBECHNF = « Statistique Canada et votre ministère de la santé provincial »XADM_R01A **En 2008, vous avez participé à l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. A ce moment, vous avez autorisé ^QUEBECHNF à jumeler les renseignements fournis avec vos renseignements sur les services de santé utilisés. Vous nous avez aussi communiqué votre numéro d'assurance-maladie pour faciliter le jumelage des renseignements.**

INTERVIEWEUR : Vos renseignements sur les services de santé inclus votre utilisation passée et courante des services de santé comme les consultations dans les hôpitaux, les cliniques et les bureaux de médecins.
Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XADM_R01B **Afin de réduire le nombre de questions à poser aujourd'hui, Statistique Canada souhaiterait jumeler les renseignements recueillis durant cette interview avec ceux que vous avez fournis pour l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2008.**

INTERVIEWEUR : Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XADM_Q01 **Les renseignements jumelés demeureront strictement confidentiels et ne seront utilisés qu'à des fins statistiques. Est-ce que vous nous donnez votre permission?**

- 1 Oui
2 Non (Passez à XADM_R03)
NSP, RF (Passez à XADM_R03)

XADM_D02 Si PROVE = 24, SHAREF = « , les ministères provinciaux de la Santé et l'Institut de la statistique du Québec ».
Sinon, SHAREF = « et les ministères provinciaux de la Santé ».

XADM_R02 **Statistique Canada aimerait obtenir votre permission pour partager ces renseignements jumelés, incluant les renseignements recueillis aujourd'hui et ceux de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, avec l'Agence de la santé publique du Canada, Santé Canada et ^SHAREF.**

INTERVIEWEUR : L'Agence de la santé publique du Canada est un ministère du gouvernement fédéral chargé de promouvoir et de protéger la santé et la sécurité des Canadiens.
Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XADM_Q02 **Tous les renseignements de ces deux enquêtes demeureront confidentiels et ne seront utilisés qu'à des fins statistiques.**

Acceptez-vous que les renseignements recueillis aujourd'hui soient partagés?

INTERVIEWEUR : Les identificateurs personnels comme les noms, adresses, numéros de téléphone et numéros d'assurance-maladie ne seront pas fournis à l'Agence de la santé publique du Canada, ni à Santé Canada.

- 1 Oui (Passez à XADM_END)
2 Non (Passez à XADM_R04)
NSP, RF (Passez à XADM_R04)

XADM_R03 **Même si vous ne voulez pas que les renseignements recueillis durant l'interview d'aujourd'hui soient jumelés avec ceux de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2008, acceptez-vous que seuls les renseignements recueillis aujourd'hui soient partagés avec l'Agence de la santé publique du Canada, Santé Canada ^SHAREF.**

INTERVIEWEUR : L'Agence de la santé publique du Canada est un ministère du gouvernement fédéral chargé de promouvoir et de protéger la santé et la sécurité des Canadiens.
Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XADM_Q03

ADMX_03

Vos identificateurs personnels tels que vos nom, adresse et numéro de téléphone ne seront pas partagés. Tous les renseignements demeureront confidentiels et ne seront utilisés qu'à des fins statistiques.

Acceptez-vous que les renseignements recueillis aujourd'hui soient partagés?

INTERVIEWEUR : Les renseignements qui sont partagés ne seront pas jumelés avec les renseignements fournis précédemment pour l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes ni avec des données administratives.

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

Passez à XADM_END

XADM_R04

Même si vous ne voulez pas que les renseignements jumelés soient partagés, acceptez-vous que seuls les renseignements recueillis aujourd'hui soient partagés avec l'Agence de la santé publique du Canada, Santé Canada ^SHAREF.

INTERVIEWEUR : L'Agence de la santé publique du Canada est un ministère du gouvernement fédéral chargé de promouvoir et de protéger la santé et la sécurité des Canadiens.
Appuyez sur <1> pour continuer.

(NSP, RF ne sont pas permis)

XADM_Q04

ADMX_04

Vos identificateurs personnels tels que vos nom, adresse et numéro de téléphone ne seront pas partagés. Tous les renseignements demeureront confidentiels et ne seront utilisés qu'à des fins statistiques.

Acceptez-vous que les renseignements recueillis aujourd'hui soient partagés?

INTERVIEWEUR : Les renseignements qui sont partagés ne seront pas jumelés avec les renseignements fournis précédemment pour l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes ni avec des données administratives.

- 1 Oui
 - 2 Non
- NSP, RF

XADM_END