



PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

ENQUETE POST-CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE ET LA RUBEOLE AU CAMEROUN EN 2016

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les recensements et enquêtes statistiques.

| 0. IDENTIFICATION | | | 1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX | | |
|-----------------------------------|---|--|---------------------------------|--|--|
| 001 | REGION D'ENQUETE _____ | | 101 | NOM DU CHEF DE MENAGE : _____ | |
| 002 | DEPARTEMENT : _____ | | 102 | RELIGION DU CHEF DE MENAGE | |
| 003 | ARRONDISSEMENT: _____ | | | | |
| 004 | VILLAGE/QUARTIER DE VILLE/LOCALITE : _____ | | | | |
| 005 | MILIEU DE RESIDENCE : _____ 1 = Urbain 2 =Rural | | | | |
| 006 | NUMERO DE LA GRAPPE (ZD): _____(RGPH) | MICS 5 | 103 | NOMBRE DE PERSONNES DU MENAGE (Y compris les visiteurs) | |
| 007 | NUMERO DU MENAGE DANS LA GRAPPE (ZD): _____ | | | | |
| 008 | RESULTAT DE L'INTERVIEW: | | | | |
| | 01=Entièrement rempli 02=Partiellement rempli pour indisponibilité 03=Partiellement rempli pour refus 04=Logement vide/pas de logement à l'adresse | 05=Logement détruit 06=Logement non retrouvé 07=Refus catégorique 96=Autre (à préciser) _____ | | | |
| 2. RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE | | | 3. RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE | | |
| 201 | ENQUETEUR : _____ | | 301 | AGENT DE SAISIE : _____ | |
| 202 | CONTROLEUR : _____ | | 302 | CONTROLEUR DE SAISIE : _____ | |
| 203 | SUPERVISEUR : _____ | | 303 | SUPERVISEUR DE SAISIE : _____ | |
| 204 | DATE D'ENQUETE : _ _ _ _ 2_ 0_ 1_ 6_ | | 304 | DATE DE SAISIE _ _ _ _ 2_ 0_ 1_ 6_ | |

OBSERVATIONS

| | | COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DE SES MEMBRES : CM | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|
| 1.1 Composition du ménage | Noms et prénoms des membres du ménage | | | | | | | | | | |
| | <i>Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i> | | | | | | | | | | |
| CM01 | Numéro d'ordre | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| CM02 | (Nom) est de quel sexe ? 1= Masculin 2= Féminin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CM03 | Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ? (CF CODES) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| CODES CM03 : | | 01 = Chef de ménage 02 = Femme/Mari 03 = Fils/Fille 04 = Gendre/Belle-fille | | 05 = Petit-fils/Petite -fille 06 = Mère /Père 07 = Beau-père/Belle-mère 08 = Frère / Sœur | | 09 = Beau-frère / Belle-sœur 10 = Oncle / Tante 11 = Nièce / Neveu 12 = Autre parent | | 13 = Enfant adopté/ confié/enfant du conjoint 14 = Domestique (Si vit dans le ménage) 96 = Autre- (Sans lien de parenté) _____ | | 98 = NSP | |
| CM04 | Quelle est la date de naissance de (Nom) ? 98 si jour ou mois inconnu 9998 si année inconnue | J | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | M | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | A | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| CM05 | Quel est l'âge de (Nom) ? 1=en mois si âge <12 mois 2=en année si âge ≥12 mois Inscrivez l'âge en années révolues ou en mois révolus. (95 pour âge ≥= 95 et 98 pour NSP) | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> | Unité âge <input type="checkbox"/> |
| | | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| CM06a | (Nom) vit-t-il/elle habituellement dans le ménage ? 1=Oui 2=Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CM06b | (Nom) a-t-il/elle dormi la nuit dernière dans le ménage ? 1=Oui 2=Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>La question CM07 ne concerne que les personnes dont l'âge est supérieur ou égal à 5 ans (CM05 ≥ 5)</i> | | | | | | | | | | | |
| CM07 | Niveau d'instruction de (Nom) 1=Sans niveau 2=Primaire 3=Secondaire 4=Supérieur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | N° d'ordre | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|--------------------------|
| La question CM08 ne concerne que les personnes dont l'âge est supérieur ou égal à 10 ans (CM05≥10) | | | | | | | | | | | |
| CM08 | Situation matrimoniale de (Nom) (CF CODES) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| CODES CM08 : 1=Célibataire 2=Union libre 3=Mariée monogame 4=Mariée polygame 5=Divorcée /Séparée 6=Veuf/Veuve | | | | | | | | | | | |
| Enfant âgé de 0 à 15 ans (CM05≤15) | | | | | | | | | | | |
| CM09 | N° d'ordre de la mère biologique de (Nom) 00 si hors du ménage 97 si décédée | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ |
| CM10 | N° d'ordre de la personne qui prend soin de (Nom) dans le ménage | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ |
| CM11 | Religion de la personne qui prend soin de (Nom) (CF CODES) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| CODES CM11 : 1=Catholique 2=Protestante 3=Autre chrétienne 4=Musulmane 5=Animiste 6=Sans religion 7=Autre (préciser) _____ | | | | | | | | | | | |
| COCHER SI QUESTIONNAIRE SUPPLEMENTAIRE UTILISE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| <p>Insister pour savoir s'il n'y a pas d'autres membres dans le ménage. En particulier, Procéder ainsi : Juste pour être sûr que j'ai une liste complète,</p> <p>a) Y-a-t-il d'autres personnes telles que les petits enfants que vous n'avez pas cité ? Oui <input type="checkbox"/> →Ajoutez-les au tableau ménage Non <input type="checkbox"/></p> <p>b) Y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille telles que les domestiques, les employés, les amis qui vivent habituellement ici avec leurs enfants ? Oui <input type="checkbox"/> →Ajoutez-les au tableau ménage Non <input type="checkbox"/></p> <p>c) Avez-vous des invités ou visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ? Oui <input type="checkbox"/> →Ajoutez-les au tableau ménage Non <input type="checkbox"/></p> <p>NB : COCHER SI TOUS LES MEMBRES DU MENAGES SONT ENREGISTRES <input type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| INFORMATION ET CONNAISSANCE DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION : ICV | | | | | | | | | | | |
| POSEZ CES QUESTIONS AU CHEF DE MENAGE, SON CONJOINT OU A TOUTE AUTRE PERSONNE ADULTE LE REPRESENTANT | | | | | | | | | | | |
| ICV00 | Numéro d'ordre du répondant du module ICV (ICV00, ICV01 et ICV02) | | | | | | | | | | □□□ |
| ICV01 | Une campagne de vaccination contre la rougeole et la rubéole a été menée dans votre région du 24 au 29 novembre 2015, en avez-vous été informé ? 1=oui, avant la campagne 2=oui, pendant la campagne 3=oui, après la campagne 4=non → module VI | | | | | | | | | | □ |
| ICV02 | Si oui, par quels canaux en avez-vous entendu parler ? citez les deux principaux (CF CODES) | | | | | | | | | 1 ^{er} canal □□□ | 2 ^e canal □□□ |
| Codes ICV02 : 01=Radio publique 04=Affiches 07= Informer par l'enfant vacciné 10=Mobilisateurs communautaires 13=SMS MINSANTE 00=pas de 2 ^e canal 02=Radio privée 05=Journaux 08=Haut parleur/Crieur 11=Ecoles 14= Voisin/Connaissance 03=TV 06=Hôpital/Centre de santé 09=Mosquée/Chapelle 12=Autorités traditionnelles 96= Autres (précisez) _____ | | | | | | | | | | | |

| VACCINATIONS INFANTILES CONTRE LA ROUGEOLE ET LA RUBEOLE : VI | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| INTERROGEZ LA MERE DE L'ENFANT, A DEFAUT SON CONJOINT OU TOUTE AUTRE PERSONNE QUI PREND SOIN DE L'ENFANT POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES POUR TOUS LES ENFANTS DE 0 à 15 ans | | | | | | | | |
| | | ENFANT N°1 | ENFANT N°2 | ENFANT N°3 | ENFANT N°4 | ENFANT N°5 | ENFANT N°6 | ENFANT N°7 |
| VI00 | N° d'ordre de l'enfant | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ |
| | NOMS ET PRENOMS DE L'ENFANT | | | | | | | |
| VI00A | N° d'ordre du répondant pour l'enfant | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ |
| VI01 | (Nom) vivait-il dans le ménage dans la période du 24 au 29 novembre 2015 ? 1=oui 2=non | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| VI02 | (Nom) a-t-il été amené/participé à la campagne du 24 au 29 novembre 2015 ? 1=oui 2=non → VI04 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| VI03 | Qu'est-ce qui vous a poussé à amener (Nom) / à le faire participer à cette campagne ? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Codes VI03 : 1=c'est bien de vacciner l'enfant 2=proposé et accepté par le père de l'enfant/mon mari 3=proposé et accepté par quelqu'un d'autre 4=imposé par le père de l'enfant /mon mari 5=imposé par quelqu'un d'autre 6=par imitation 7=autre (précisez) _____ | | | | | | | | |
| VI04 | Y a-t-il une carte de la campagne de vaccination contre la rougeole et rubéole du 24 au 29 novembre 2015 pour (Nom) ? 1=Carte vue 2=Carte existante non vue 3=Pas de carte → VI06 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| VI05 | De quel type était cette carte ? 1= Carte standard (rouge) 2= Photocopie de la carte standard 3= Carte manuscrite (Bout de papier de couleur blanche ou autre) 4= Carte autre campagne (Fièvre jaune, précédente rougeole, etc.) 6= Autre(préciser) _____ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| VI06 | (Nom) a-t-il été vacciné contre la rougeole et la rubéole lors de la campagne du 24 au 29 novembre 2015 ? 1= Oui avec carte vue 2= Oui avec carte non vue 3= Oui sans carte 4=Non → RNV 8= Ne sait pas → enfant suivant ou FIN | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| VI07 | Date de vaccination de (Nom) | J | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ |
| | 98 si jour ou mois inconnu 9998 si année inconnue | M | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ | □□ |
| | | A | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| VI08 | Pouvez-vous me dire comment (nom) a été vacciné ? (si 4, 5 ou 8 → RNV) (CF CODES) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| VI09 | En quel lieu (Nom) a-t-il été vacciné ? (CF CODES) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| CODES VI08: 1=Piqué au bras/à l'avant-bras gauche/droite 2=Piqué à la cuisse 3=Piqué ailleurs (préciser) _____ 4=a reçu les comprimés/les gouttes 5=Autre (préciser) _____ 8=Ne sait pas | | | | | | | | |
| CODES VI09: 1=Ecole 2=Formation sanitaire 3=Chefferie 4=Marché 5=Autre poste fixe 6=Dans le ménage/à domicile 7=Autre (précisez) _____ 8=Ne sait pas | | | | | | | | |
| FILTRE: Si (Nom) n'a pas été vacciné pendant la dernière campagne, allez au module RNV (Raisons de non vaccination) | | | | | | | | |
| VI10 | Après l'administration du vaccin contre la rougeole et la rubéole 'pendant la campagne', (Nom) a-t-il présenté des effets secondaires (manifestations ou problème) dus à ce vaccin ? | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | □ 1=Oui 2=Non → Enfant suivant ou FIN 3=NSP → Enfant suivant ou FIN |
| VI11 | Si oui, quels signes présentait-(Nom) ? (CF CODES) Citez les deux principaux. | Signe1 □ Signe2 □ | Signe1 □ Signe2 □ | Signe1 □ Signe2 □ | Signe1 □ Signe2 □ | Signe1 □ Signe2 □ | Signe1 □ Signe2 □ | Signe1 □ Signe2 □ |
| Codes VI11 : 1=diarrhée 2=fièvre 3=éruptions cutanées 4=convulsion 5=paralyse 6=vomissement 7=abcès 8=autres (à préciser) _____ | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | N° d'ordre de l'enfant | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
| VI12 | Qu'avez-vous fait suite à l'apparition de ces effets secondaires ? | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

Codes VI12 : 1=je l'ai amené en consultation 2=je l'ai lavé 3=je n'ai rien fait 4=automédication 5=autres (à préciser) _____

NB: si VI12 = 1 allez à VI13, sinon allez au prochain enfant ou FIN Questionnaire

| | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VI13 | Si amené en consultation, (Nom) a-t-il bénéficié d'un soutien quelconque suite à l'apparition de ces effets secondaires ? | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN | <input type="checkbox"/> 1=Oui <input type="checkbox"/> 2=Non → Enfant suivant ou FIN <input type="checkbox"/> 3=NSP → Enfant suivant ou FIN |
| VI14 | Si oui, de qui ? | ___ → Enfant suivant ou FIN | ___ → Enfant suivant ou FIN | ___ → Enfant suivant ou FIN | ___ → Enfant suivant ou FIN | ___ → Enfant suivant ou FIN | ___ → Enfant suivant ou FIN | ___ → Enfant suivant ou FIN |

Codes VI14 : 1=d'un responsable de la campagne 2=d'un personnel médical autre que les responsables de la campagne 3=d'un personnel non médical (parents, amis, etc.) 4=autre (à préciser) _____

RAISONS DE NON VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE ET LA RUBEOLE PENDANT LA RECENTE CAMPAGNE : RNV

POUR TOUTS LES ENFANTS NON VACCINES, DEMANDEZ LES 3 PRINCIPALES RAISONS. RELEVEZ LES ET CODEZ ENSUITE (CF CODES)

| | ENFANT N°1 | | ENFANT N°2 | | ENFANT N°3 | | ENFANT N°4 | |
|------|----------------------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|
| RVN0 | N° d'ordre de l'enfant __ | | N° d'ordre de l'enfant __ | | N° d'ordre de l'enfant __ | | N° d'ordre de l'enfant __ | |
| | RAISON | CODE | RAISON | CODE | RAISON | CODE | RAISON | CODE |
| RNV1 | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ |
| RNV2 | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ |
| RNV3 | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ |

| | ENFANT N°5 | | ENFANT N°6 | | ENFANT N°7 | |
|------|----------------------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|
| RVN0 | N° d'ordre de l'enfant __ | | N° d'ordre de l'enfant __ | | N° d'ordre de l'enfant __ | |
| | RAISON | CODE | RAISON | CODE | RAISON | CODE |
| RNV1 | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ |
| RNV2 | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ |
| RNV3 | _____ | __ | _____ | __ | _____ | __ |

CODES RAISONS DE NON VACCINATION

- | | |
|---|--|
| 01 N'a pas été informé de cette campagne | 11 Heure de la séance ne convient pas |
| 02 L'enfant a déjà été vacciné contre la rougeole et la rubéole | 12 Vaccinateur absent |
| 03 Absent de la ville/village pour cause de voyage | 13 Vaccin non disponible |
| 04 Ignorait le lieu ou l'heure de la séance | 14 Mère/Nourrice/père/tuteur trop occupée |
| 05 A peur des réactions secondaires/ | 15 Problème familial, par exemple: maladie de la mère/nourrice/père/tuteur |
| 06 Ne vois pas la nécessité de vacciner l'enfant contre la rougeole et la rubéole | 16 Enfant malade, non amené à la vaccination |
| 07 Reportée à une date ultérieure | 17 Enfant malade, amené à la vaccination mais non vacciné |
| 08 Ne fait pas confiance à la vaccination | 18 Attente trop longue |
| 09 La vaccination peut rendre les enfants stériles plus tard | 19 Je croyais que c'était du porte à porte |
| 10 Lieu de la vaccination trop éloigné | 20 A peur des injections |
| | 21 Convictions religieuses |
| | 22 Autre (à préciser) _____ |