

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix- Travail- Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

**ENQUETE POST-CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA MENINGITE A MENINGOCOQUE EN FAVEUR DES POPULATIONS DE 1 À 29 ANS DANS LES REGIONS DE L'ADAMAOUA ET DU NORD-OUEST EN 2012 : EPC-Men 2012**

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 _____	<input type="text"/>	101	NOM DU CHEF DE MENAGE : _____	
002	DEPARTEMENT : _____	<input type="text"/>	102	SEXE DU CHEF DE MENAGE 1= Masculin 2= Féminin	<input type="text"/>
003	ARRONDISSEMENT: _____	<input type="text"/>	103	TRANCHE D'AGE DU CHEF DE MENAGE 1=15 à 34 ans 2=35 à 49 ans 3=50 à 64 ans 4=65 ans ou plus 9=NSP/ND	<input type="text"/>
004	NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD : _____	<input type="text"/>	104	RELIGION DU CHEF DE MENAGE 1=Catholique 2=Protestante 3=Autre chrétienne 4=Musulmane 5=Animiste 6=Sans religion 7=Autre (préciser) _____	<input type="text"/>
005	VILLAGE/QUARTIER DE VILLE/LOCALITE : _____		105	NOMBRE DE PERSONNES DU MENAGE	<input type="text"/>
006	MILIEU DE RESIDENCE : _____ 1 = Urbain 2 = Semi urbain 3 = Rural	<input type="text"/>	106	NOMBRE D'ENFANTS DE 1 à 4 ans DANS LE MENAGE	<input type="text"/>
007	NUMERO DU MENAGE DANS LA ZD : _____		107	NOMBRE DE PERSONNES de 5 à 14 ans DANS LE MENAGE	<input type="text"/>
008	RESULTAT DE L'INTERVIEW: 1=Entièrement rempli 2=Partiellement rempli 3=Pas à la maison/absent 4=Refusé 6=Autre à préciser.....	<input type="text"/>	108	NOMBRE DE PERSONNES DE 15 à 29 ans DANS LE MENAGE	<input type="text"/>
			109	APPRECIATION DE L'INTERVIEW: 1=Très bonne 2=Bonne 3=Passable 4=Mauvais 5=Très mauvais	<input type="text"/>
2. RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE			3. RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE		
201	ENQUETEUR : _____	<input type="text"/>	301	AGENT DE SAISIE : _____	<input type="text"/>
202	SUPERVISEUR : _____	<input type="text"/>	302	CONTROLEUR DE SAISIE : _____	<input type="text"/>
203	DATE D'ENQUETE : <input type="text"/>		303	DATE DE SAISIE <input type="text"/>	

**ELIGIBILITE**

Existe t-il au moins une personne éligible (âgée de 1 à 29 ans) dans le ménage ?

1 = S'il y a au moins une personne dans le ménage qui soit âgée de 1 à 29 ans → ALLEZ A LA TABLE DE KISH POUR LA SELECTION DE LA PERSONNE A INTERVIEWER

0 = S'il n'y a pas de personne dans le ménage qui soit âgée de 1 à 29 ans → CHANGEZ DE QUESTIONNAIRE ET PASSEZ AU PROCHAIN MENAGE DE L'ECHANTILLON

### Table de Kish : Sélection de la personne éligible à interviewer

Le tableau ci-après vous permet de sélectionner au hasard un seul membre de ménage âgé de 1 à 29 ans dans le ménage pour l'interview. Trois situations se présentent dans ce cas :

1- Il n'y a aucune personne âgée de 1 à 29 ans dans le ménage : remplir juste la première page de questionnaire et passer au ménage suivant ;

2- Il n'y a qu'une seule personne âgée de 1 à 29 ans dans le ménage : À la première ligne du tableau suivant, inscrire le nom, l'âge et le sexe (1=masculin, 2=Féminin) de cette personne éligible.

3- Il y a plusieurs personnes éligibles dans le ménage :

- Dans le tableau, inscrire le nom, l'âge et le sexe de toutes les personnes éligibles du ménage en commençant par le plus âgé et en terminant par le plus jeune ;
- Prenez le dernier chiffre du numéro séquentiel du ménage dans la ZD inscrit sur la page de couverture du questionnaire et encerclez le chiffre correspondant dans la colonne des intitulés du tableau suivant.
- Descendez la colonne identifiée par ce chiffre jusqu'à la ligne correspondant à la dernière personne éligible enregistrée dans le tableau.
- Encerclez le chiffre correspondant au croisement de cette colonne et de cette ligne.
- Ce chiffre vous donne le numéro d'ordre de la personne éligible sélectionnée pour l'interview.
- Encerclez alors dans le tableau le NUMÉRO DE LIGNE de cette personne sélectionnée.

NUMÉRO D'ORDRE	NOM DE LA PERSONNE ELIGIBLE	ÂGE	SEXE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1 <sup>ère</sup>				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2 <sup>ème</sup>				2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
3 <sup>ème</sup>				1	2	3	1	2	3	1	2	3	1
4 <sup>ème</sup>				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
5 <sup>ème</sup>				4	5	1	2	3	4	5	1	2	3
6 <sup>ème</sup>				4	5	6	1	2	3	4	5	6	1
7 <sup>ème</sup>				3	4	5	6	7	1	2	3	4	5
8 <sup>ème</sup>				3	4	5	6	7	8	1	2	3	4
9 <sup>ème</sup>				2	3	4	5	6	7	8	9	1	2
10 <sup>ème</sup> ou plus				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**NB: Posez les questions suivantes à la personne éligible sélectionnée elle-même si elle est âgée de plus de 14 ans ou bien à la maman ou à la personne qui prend soins d'elle si plus jeune**

CARACTERISTIQUES DU REpondant : CR		
CR01	Qui est le répondant au questionnaire pour l'individu éligible ? 1=Enquête/éligible lui-même → CM01      2 = Quelqu'un d'autre	□□
CR02	Quel est la tranche d'âge du répondant ? 1=15 à 34 ans   2=35 à 49 ans   3=50 à 64 ans   4=65 ans ou plus      9=NSP/ND	□□
CR03	Sexe du répondant      1=Masculin      2=Féminin	□□
CR04	Lien de parenté entre le répondant et l'individu éligible ? 1=père   2=mère   3= grand frère ou grande sœur, 4=Grand-mère ou grand-père 5=Autre personne (à préciser) _____	□□
CR05	Niveau d'instruction du répondant      1=Sans niveau   2=Primaire   3=Secondaire   4=Supérieur	□□

## CARACTERISTIQUES DE L'ENQUETE (personne cible)s

CM01	Age de (Nom) en année révolue	Ans  _ _
CM02	Sexe de (Nom)      1=Masculin      2=Féminin	_
CM03	Lien de parente de (nom) avec le chef de ménage ? <i>1=Chef de ménage, 2=Conjoint du chef de ménage, 3=Fils ou fille du chef de ménage, 4=Parent du chef de ménage ou de son conjoint, 5= Sans lien de parenté avec le chef de ménage ou de son conjoint, 6=Autres à préciser</i>	_
CM04	(Nom) sait-il lire et écrire une phrase en français ou en anglais ?      1=Oui 2=Non	_
CM05	Niveau d'instruction de (Nom)      1=Sans niveau 2=Primaire 3=Secondaire 4=Supérieur	_
CM06	Quelle est la catégorie socio professionnelle de (Nom) ? <i>0=Trop jeune (ne fréquente pas et ne travaille pas) 1=Cadre 2=Employé/manœuvre 3=Employeur/Patron 4=Propre compte 5=Apprenti/aide familial 6=Elève/étudiant 7=Chômeur/inactif/femme au foyer 8=Autre</i>	_

## CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES DES POPULATIONS SUR LA VACCINATION : CAPV

CAPV01	Une campagne de vaccination a été menée dans votre région du 06 au 12 décembre 2012, en avez-vous été informé ? <i>1=oui, avant la campagne 2=oui, pendant la campagne 3=oui, après la campagne 4=non → CAPV07</i>	_	
CAPV02	Si oui, par quels canaux en avez-vous entendu parler ? citez les deux principaux <i>01=Radio publique 02=Radio privée 03=TV 04=Affiches 05=Journaux 06=Hôpital/Centre de santé 07=Voisin/Connaissance 08=Haut parleur/Crieur 09=Mosquée/Chapelle 10=Mobilisateurs communautaires 11=Autres (précisez)</i>	1 <sup>er</sup>  _ _  2 <sup>ème</sup>  _ _	
CAPV03	Connaissez-vous les ou l'intervention (s) qui a/ont été faite(s) lors de cette campagne ? 1=oui 2=non → CAPV05	_	
CAPV04	Si oui, laquelle/lesquelles ?      1=oui 2=non	Polio	_
		Vit A	_
		Méningite	_
		Déparasitant	_
		Autre (précisez) -----	_
CAPV05	(Nom) vivait-il dans le ménage pendant la période du 06 au 12 décembre 2012 ?      1=oui      2=non	_	
CAPV06	(Nom) s'est-il rendu à la campagne du 06 au 12 décembre 2012 ?      1=oui      2=non	_	
CAPV07	(Nom) a-t-il un (des) carnet(s) ou une carte de vaccination où ses vaccinations sont inscrites ? 1=Oui 2=Non → CAPV09 3=NSP → CAPV09	_	
CAPV08	Si oui, puis-je le(s) voir, s'il vous plaît ? 1= Carnet(s) vu(s) 2=Carnet non vu	_	
CAPV09	(Nom) possède-t-il une carte de vaccination de cette campagne? 1=Carte vu 2=Carte existante non vu 3=Aucune	_	

## CONNAISSANCE DE LA MENINGITE

MEN01	Connaissez-vous la méningite ? 1=Oui 2=Non	_	
MEN02	Comment se contracte la méningite ? (Trois réponses possibles) <i>1=Contact avec une personne infectée 2=Mauvaise nutrition      3=A Mauvaise hygiène 4=Dans l'air respiré      5=Dans l'eau ou les aliments consommés      6=Autre _____ 8=NSP</i>	_   _   _	
MEN03	D'après vous, est ce que l'on peut prévenir la méningite ? 1=Oui 2=Non <b>Aller à MEN 05</b>	_	
MEN04	Si oui, comment ? (Quel sont les principaux moyens ?)  1=oui      2=non	Se faire vacciner	_
		Eviter autant que possible de s'exposer à la poussière	_
		Eviter que les muqueuses nasales ne se dessèchent en les humidifiant avec du beurre de karité	_
		soigner précocement toute maladie liée aux voies respiratoires et à la gorge	_
		Autre (précisez) _____	_
MEN05	Quels sont les trois principaux symptômes de la méningite que vous connaissez ? <i>1=Convulsion      2=Très forte fièvre répétée/ d'apparition brutale      3=Perte de mémoire/somnolence 4=Paralysie      5= Raideur de la nuque accompagnée de douleurs, parfois nuque moelle chez le nourrisson 6= Eruption cutanée      7= Vomissement      8= Maux de tête      9= Bombement de la fontanelle chez le nourrisson 10=Autre (précisez) _____      88=NSP</i>	1 <sup>er</sup>  _ _  2 <sup>ème</sup>  _ _  3 <sup>ème</sup>  _ _	
MEN06	D'après vous, y a-t-il un traitement de la méningite ? 1=Oui 2=Non <b>Aller à MEN 08</b>	_	
MEN07	Si oui, lesquels ? Citez les deux principaux. <i>1= Médecine traditionnelle (herbes et écorces)      2=Médecine moderne      3= Charlatan (pratiques surnaturelles) 4= Prière 5= Autre (précisez) _____</i>	1 <sup>er</sup>  _  2 <sup>ème</sup>  _	
MEN08	S'il y a un vaccin contre la méningite, seriez-vous prêt à vous vacciner ou bien faire vacciner vos enfants ? 1=Oui je l'ai déjà fait 2=Oui je le ferai 3=Non	_	

MEN09	Savez-vous qu'il y a plusieurs formes de méningite ? 1=Oui 2=Non Aller à <b>MEN 11</b>		<input type="checkbox"/>
MEN10	Si oui, quelles sont les formes que vous connaissez ? 1=Oui 2=Non	<b>A</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>B</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>C</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>X</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>W135</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Autres</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>N'arrive pas à spécifier</b>	<input type="checkbox"/>
MEN11	Connaissez-vous ou avez-vous connu une personne atteinte de méningite ? 1=Oui 2=Non Aller à <b>MEN 13</b>		<input type="checkbox"/>
MEN12	Quel âge avait/a cette personne ? 1=Moins d'un an 2=1 à 4 ans 3=5 à 14ans 4=15 à 24 ans 5=25 à 34 ans 6=35 ans ou plus		<input type="checkbox"/>
MEN13	D'après vous, à quel âge, y a t-il le plus grand risque de contracter la méningite ? 1=Moins d'un an 2=1 à 4 ans 3=5 à 14ans 4=15 à 24 ans 5=25 à 34 ans 6=35 ans ou plus 7= Autre _____ 8=NSP		<input type="checkbox"/>
MEN14	D'après vous, à quelle période de l'année, y a t-il plus de risque d'attraper la méningite ? 1=Saison pluvieuse 2=Saison sèche 3= Autre _____ 8=NSP		<input type="checkbox"/>
MEN15	Savez-vous que la prise en charge des cas de méningite est gratuite dans les formations sanitaires ? 1=Oui 2=Non		<input type="checkbox"/>
<b>VACCINATION : VAC</b>			
VAC01	(Nom) avez-vous déjà reçu le vaccin contre la méningite ? 1=Oui 2=Non → <b>RNV</b> 3=NSP → <b>RNV</b>		<input type="checkbox"/>
VAC02	(Nom) a t-il reçu le vaccin contre la méningite lors de la campagne 06 au 12 décembre 2012 ? 1=Oui 2=Non 3=NSP si 2 ou 3 aller à <b>RNV</b>		<input type="checkbox"/>
VAC03	Où est-ce que (Nom) a été vacciné ? 1=A l'école 2=A l'hôpital 3=A la chefferie 4=A la maison 5=En route 6=Autre _____		<input type="checkbox"/>
VAC04A	Y a-t-il une preuve de cette vaccination ?	Carte de vaccination 1 =Oui 2=Non 3=NSP	<input type="checkbox"/>
VAC04b		Point de vaccination sur la personne 1 =Oui 2=Non 3=NSP	<input type="checkbox"/>
VAC05	Quelle est la date de la dernière vaccination contre la méningite que (nom) a reçue ? Lu dans un carnet		JJ / MM / AA  _ _ / _ _ / _ _
	Déclaration		JJ / MM / AA  _ _ / _ _ / _ _
<b>EFFETS SECONDAIRES APRES LA VACCINATION : MAPI</b>			
<i>FILTRE: Si l'individu X n'a pas été vacciné pendant la dernière campagne contre la méningite ( VAC01 différent de 1 ou VAC02 différent de 1), allez au module RNV, (Raisons de non vaccination)</i>			
<i>Cette section ne concerne que les individus vaccinés lors de la campagne du 06 au 12 décembre 2011</i>			
MAPI01	Après l'administration du vaccin contre la méningite pendant la campagne, (Nom) a-t-il (elle) présenté des effets secondaires dus à ce vaccin ? 1=Oui 2=Non → fin 3=NSP → <b>Fin</b>		<input type="checkbox"/>
MAPI02	Si oui, quels signes a-t-il présenté ? Citez les deux principaux. 0=encéphalopathie (délire ou trouble de conscience) 1=douleur persistante 2=fièvre 3=éruptions cutanées 4=convulsion 5=paralysie 6=vomissement 7=abcès 8=Céphalée (mal de tête) 9=autres (précisez) _____		<input type="checkbox"/> Signe1 <input type="checkbox"/> Signe2
MAPI03	Qu'avez-vous fait suite à l'apparition de ces effets secondaires ? 1=je suis allé en consultation chez un médecin 2=je me suis lavé 3=je n'ai rien fait 4=automédication 5=J'ai rencontré les responsables de la campagne (vaccinateurs) 6=Autres (à préciser) _____ Si MAPI03 ≠ 1 et 5 → <b>Fin</b>		<input type="checkbox"/>
MAPI04	Si (Nom) est allé en consultation, a-t-il/elle bénéficié d'une prise en charge gratuite suite à l'apparition de ces effets secondaires ? 1=Oui 2=Non → <b>Fin</b> 8=Ne sait pas → <b>Fin</b>		<input type="checkbox"/>
MAPI05	De qui avez-vous bénéficié du soutien ? 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 (précisez) _____		<input type="checkbox"/>
<b>RAISONS DE NON VACCINATION CONTRE LA MENINGITE: RNV</b>			
<b>POUR TOUTES LES PERSONNES NON VACCINEES (VAC01 ≠ 1 ou VAC02 ≠ 1) DEMANDEZ LA (OU LES 3) PRINCIPALE(S) RAISON(S). RELEVEZ LA (LES) ET CODEZ ENSUITE</b>			
RNV1	_____		<input type="checkbox"/>
RNV2	_____		<input type="checkbox"/>
RNV3	_____		<input type="checkbox"/>

**Codes RAISONS DE NON VACCINATION**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 01 N'a pas été informé de cette campagne           | 09 Ne fait pas confiance à la vaccination       | 17 Problème familial, par exemple: maladie de la mère/nourrice/deuil                   |
| 02 Déjà été vacciné contre la méningite            | 10 La vaccination peut rendre stérile plus tard | 18 N'y est pas allé pour cause de maladie  |
| 03 Absent de la ville/village pour cause de voyage | 11 Lieu de la séance trop éloigné               | 19 S'est rendu au lieu de vaccination mais non vacciné pour cause de maladie/grossesse |
| 04 Ignorait le lieu ou l'heure de la séance        | 12 Heure de la séance ne convient pas           | 20 Attente trop longue   |
| 05 A peur des réactions secondaires                | 13 Vaccinateur absent                           | 21 Ne voit pas la nécessité de se faire vacciner contre la méningite                   |
| 06 Il y avait rupture de stock                     | 14 Vaccin non disponible                        | 22 Je croyais que c'était du porte à porte   |
| 07 Reportée à une date ultérieure                  | 15 Trop occupée                                 | 23 Autre (à préciser) _____  |
| 08 Grossesse                                       | 16 Ma religion ne me le permet pas              | 98 NSP   |