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 EN FAVEUR DES POPULATIONS DE 1 À 29 ANS DANS LES REGIONS DU NORD ET EXTRÊME-NORD EN 2011 : EPC-Men 2011

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. IDE	NTIFICATION	1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX				
001	REGION	_ _	101	NOM DU CHEF DE MENAGE :		
002	DEPARTEMENT :	_ _	102	SEXE DU CHEF DE MENAGE 1= Masculin 2= Féminin	Ш	
003	ARRONDISSEMENT:		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		
004	NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD :		104	RELIGION DU CHEF DE MENAGE 1=Catholique 2=Protestante 3=Autre chrétienne 4=Musulmane 5=Animiste 6=Sans religion 7=Autre (préciser)		
005	VILLAGE/QUARTIER DE VILLE/LOCALITE :		105	NOMBRE DE PERSONNES DU MENAGE		
006	MILIEU DE RESIDENCE :	<u> </u>	106	NOMBRE D'ENFANTS DE 1 à 4 ans DANS LE MENAGE		
007	NUMERO DU MENAGE DANS LA ZD :		107	NOMBRE DE PERSONNES de 5 à 14 ans DANS LE MENAGE		
			108	NOMBRE DE PERSONNES DE 15 à 29 ans DANS LE MENAGE	_ _	
008	RESULTAT DE L'INTERVIEW: 1=Entièrement rempli 2=Partiellement rempli 3=Pas à la maison/absent 4=Refusé 6=Autre à préciser	<u> </u>	109	APPRECIATION DE L'INTERVIEW: 1=Très bonne 2=Bonne 3=Passable 4=Mauvais 5=Très mauvais		
	2. RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE	3. RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE				
201	ENQUETEUR :		301	AGENT DE SAISIE :		
202	SUPERVISEUR :		302	CONTROLEUR DE SAISIE :	<u> </u>	
203	DATE D'ENQUETE : _ _201_1_1_		303	DATE DE SAISIE 20	_ _1_ _1_	

ELIGIBILITE

1 1

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 ^{ère}				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2 ^{ième}				2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
3 ^{ième}				1	2	3	1	2	3	1	2	3	1
4 ^{ième}				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
5 ^{ième}				4	5	1	2	3	4	5	1	2	3
6 ^{ième}				4	5	6	1	2	3	4	5	6	1
7 ^{ième}				3	4	5	6	7	1	2	3	4	5
8 ^{ième}				3	4	5	6	7	8	1	2	3	4
9 ^{ième}				2	3	4	5	6	7	8	9	1	2
10 ^{ième} 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=Enquêté/éligible lui-même → CM01 2 = Quelqu'un d'autre	<u> </u>				
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	<u> _ </u>				
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						
CM01	CM01 Age de (Nom) en année révolue					
CM02	Sexe de (Nom) 1=Masculin, 2=Fémi					
CMO2	Lien de parente de (nom) avec le chef de ménage ? CM03 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					
CIVIU3	<u> </u>					
CM04	(Nom) sait-il lire et écrire une phrase en	français ou en anglais ? 1=Oui 2=Non	<u> </u>			
CM05	Niveau d'instruction de (Nom) 1=Sans					
CM06	0=Trop jeune (ne fréquente pas et ne travaille 4=Propre compte 5=Apprenti/aide familial 8=Autre	pas) 1=Cadre 2=Employé/manœuvre 3=Employeur/Patron 6=Elève/étudiant 7=Chōmeur/inactif/femme au foyer				
		UDES ET PRATIQUES DES POPULATIONS	SUR LA			
	Line campagne de vaccination a été me	VACCINATION : CAPV née dans votre région du 06 au 12 décembre 2011, en avez-vous	<u> </u>			
CAPV01	été informé ?	ince dans voire region du 00 au 12 décembre 2011, en avez vous	<u> </u>			
	1=oui, avant la campagne 2=oui, pendant la					
		ntendu parler ? citez les deux principaux / 04=Affiches 05=Journaux 06=Hôpital/Centre de santé	1 ^{er} _			
CAPV02	01=Radio publique 02=Radio privée 03=TV 07=Voisin/Connaissance 08=Haut parleur/ 11=Autres (précisez)	2 ^{ème}				
CAPV03	y /) qui a/ont été faite(s) lors de cette campagne ?	<u> </u>			
	1-odi 2-non 2 ozi voo	Polio				
CAPV04	Si oui, laquelle/lesquelles? 1=oui	Vit A Méningite				
CAF VU4	2=non	Déparasitant				
		Autre (précisez)				
CAPV05	(Nom) vivait-il dans le ménage pendant	la période du 06 au 12 décembre 2011 ? 1=oui 2=non	<u> </u>			
CAPV06	(Nom) s'est-il rendu à la campagne du 0	6 au 12 décembre 2011 ? 1=oui 2=non	<u> </u>			
CAPV07	(Nom) a-t-il un (des) carnet(s) ou une of 1=Oui 2=Non → CAPV09 3=NSP → CAPV09	Ш				
CAPV08	Si oui, puis-je le(s) voir, s'il vous plaît?	<u> </u>				
	(Nom) possède-t-il une carte de vaccina 1=Carte vu					
CAPV09	2=Carte existante non vu 3=Aucune					
	CON	NAISSANCE DE LA MENINGITE				
MEN01	Connaissez-vous la méningite ? 1=	Oui 2=Non	<u> </u>			
	Comment se contracte la méningite	<u> _ </u>				
MEN02	1=Contact avec une personne infectée 2=Mauvaise nutrition 3=A Mauvaise hy					
	4=Dans l'air respiré 5=Dans l'eau ou 8=NSP	<u> </u>				
MENO3 D'après vous, est ce que l'on peut prévenir la méningite ?						
	1=Oui 2=Non Aller à MEN 05	Se faire vacciner				
	Si oui, comment ? (Quel sont les principaux moyens ?) 1=oui 2=non	Eviter autant que possible de s'exposer à la poussière				
MEN04		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	<u> </u>			
	Quels sont les trois principaux sym	1 ^{er}				
MEN05	<i>1=Convulsion</i> 2=Très forte fièvre répe	2 ^{ème}				
WENOS	3 ^{ème} _					
MEN06 D'après vous, y a-t-il un traitement de la méningite ? 10-Autre (précisez) 88=NSP D'après vous, y a-t-il un traitement de la méningite ? 11-Oui 2=Non Aller à MEN 08						
Si oui, lesquels ? Citez les deux principaux.						
MEN07 1 = Médecine traditionnelle (herbes et écorces) 2 = Médecine moderne 3 = Charlatan (pratiques surnaturelles) 4 = Prière 5 = Autre (précisez)						
MEN08	S'il y a un vaccin contre la méningite, seriez-vous prêt à vous vacciner ou bien faire vacciner					

MEN09	Savez-vous qu'il y a plusi	eurs formes	de méningite ? 1=Oui 2=N	Non A ller à ME N	111	
					A	
	Si oui, quelles sont les for					
MEN10						
	1=Oui 2=Non					
					N'arrive pas à spécifiez	
MEN11	Connaissez-vous ou avez- 1=Oui 2=Non Aller à MEN					
MEN12	Quel âge avait/a cette pers 1=Moins d'un an 2=1 à 4 4=15 à 24 ans 5=25 à 34	<u> </u>				
MEN13	D'après vous, à quel âge, 1=Moins d'un an 2=1 à 4 4=15 à 24 ans 5=25 à 7= Autre					
MEN14		riode de l'ar ison sèche	nnée, y a t-il plus de risque	d'attraper la m	éningite ?	<u> _ </u>
MEN15		n charge des	s cas de méningite est gratu	ite dans les for	rmations	
			VACCINATION: VACCINATION: VACCINATION	AC		
VAC01	(Nom) avez-vous déjà reçu le	vaccin contr	e la méningite? 1=0ui	2=Non → RNV 3	=NSP → RNV	1.1
VAC02	, ,	ntre la ménin	gite lors de la campagne du 06	au 12 décembr		
	Où est-ce que (Nom) a été va		Non 3=NSP si 2 ou 3 aller à RN		la maison	I—I
VAC03	5=En route 6=Autre		1	a crienene 4=A	ia maison	
VAC04A	Y a-t-il une preuve de cette va	accination ?	Carte de vaccination 1 =Oui			
VAC04b			Point de vaccination sur la p	ersonne 1 =Oui	2=Non 3=NSP	
	Quelle est la date de la dernie	JJ / MM / AA				
VAC05	Lu dans un carnet					_ _
		Déclara	tion			JJ / MM / AA _ _
	EFFETS S	SECOND	AIRES APRES LA \	/ACCINAT	ION : MAPI	
FILTRE: Si	l'individu X n'a pas été vacciné pendar					z au module RNV, (Raisons de
	Catta saatias	. на аонаанна ат	non vaccination) ne les individus vaccinés lors de la can	anagna du 06 au 12	dásambus 2011	
MAPI01	Après l'administration du vac	cin contre la	méningite pendant la campagr			1 1
MAFIOI	effets secondaires dus à ce v					
MAPI02	Si oui, quels signes a-t-il prés 0=encéphalopathie (délire ou trou 4=convulsion 5=paralysie 9=autres (précisez)	ble de conscie		2=fièvre 3= 8=Céphalée (ma	éruptions cutanées I de tête)	 Signe1 Signe2
MAPI03	Qu'avez-vous fait suite à l'app 1=je suis allé en consultation che 5=J'ai rencontré les responsables	z un médecin	2=je me suis lavé 3=je n'ai rie		édication	
MAPI04	Si MAPI03 ≠ 1 et 5 → Fin Si (Nom) est allé en consultat effets secondaires ?	ion, a-t-il/elle	bénéficié d'un soutien quelcor	ıque suite à l'app	parition de ces	
	1=Oui 2=Non → Fin 8=Ne sa De qui avez-vous bénéficié de	nit pas → Fin				<u> </u>
MAPI05	1=d'un responsable de la campag 3= d'un personnel non médical (p	gne 2=d'u	n personnel médical autre que les l tc.) 4=autre (précisez		campagne	
	RAISONS DE	NON VA	ACCINATION CONT	RE LA ME	NINGITE: RI	١V
POUR TOU	TES LES PERSONNES NON VACCI					
RNV1			CODEZ ENSUITE			
RNV2						
RNV3						
es RAISONS	S DE NON VACCINATION					
	formé de cette campagne	09 Ne fait	pas confiance à la vaccination	17 Problème fam	ilial, par exemple: mala	lie de la mère/nourrice/deuil
Déjà été vaccii	né contre la méningite	10 La vac	cination peut rendre stérile plus tard		lé pour cause de maladie	
3 Absent de la ville/village pour cause de voyage 11 Lieu de la séance trop éloigné 19			19 S'est rendu au maladie/gross	ı lieu de vaccination mai	s non vacciné pour cause de	
	ou l'heure de la séance		de la séance ne convient pas	esse ongue		
	ctions secondaires		ateur absent	o .	ciner contre la méningite	
Il y avait ruptu	re de stock	14 Vaccin	4 Vaccin non disponible 22 Je croyais que c'éto			_
Reportée à une	e date ultérieure	15 Trop o	15 Trop occupée 23 Autre (à précis			
Grossesse		16 Ma rel	igion ne me le permet pas	98 NSP		