Archive N	Nationale des Données du Cameroun (ANADOC) - Institut National de la Statistiqu	ıe

Cameroun - Enquête Post-Campagne de vaccination contre la méningite a meningocoque en faveur des populations de 1 a 29 ans dans les régions de l'Adamaoua et du nord-ouest en 2012

Institut National de la Statistique - Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire

Rapport généré le: January 23, 2015

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: http://nada.stat.cm/index.php

Aperçu

Identification

ID

CMR-INS-EPC-2012

Version

DESCRIPTION DE LA VERSION

Version 1.0 réalisé après la saisie de données

DATE DE PRODUCTION

2012-10-11

Aperçu

RéSUMé

La méningite bactérienne est une inflammation des méninges (fines membranes protectrices entourant le cerveau et la moelle épinière) causée par des bactéries. Le début est brutal et les symptômes fréquents sont: la fièvre élevée, les céphalées, la raideur de la nuque et la photophobie.

Selon l'OMS, 80% des malades de méningite décèdent en l'absence de traitement. Cependant, selon la même source, la mortalité est réduite à 10% avec le traitement. Par ailleurs, 10 à 20% des survivants conservent en général des séquelles neurologiques graves telles que la surdité.

De par sa position géographique (ceinture méningitique), le Cameroun paie un lourd tribut aux épidémies de méningite, et les épidémies de méningite surviennent chaque année entre la première et la 22 ième semaine épidémiologique.

En 2011, le Cameroun a enregistré 2733 cas cumulés dont 191 décès pour un taux de létalité de 7%. A la 25ième semaine de 2012, 671 cas ont été déjà enregistrés dont 71 décès pour un taux de létalité de 11%.

Une étude réalisée en 1999, en zone septentrionale du Cameroun chez les enfants âgés de 2 mois 15 jours à 15 ans a montré que la flore bactérienne était dominée par le méningocoque de sérogroupe A (67 %), et que le taux de mortalité était de 8 %. D'où l'intérêt porté à cette forme de méningite dans le cadre de ce type d'intervention dont la première phase a eu lieu du 06 au 12 décembre 2011 dans les régions du Nord et de l'Extrême-Nord.

Le Cameroun connaît ainsi régulièrement des épidémies de méningite malgré la tenue des campagnes de vaccination réactive. Ces épidémies lorsqu'elles surviennent causent des milliers de morts. Le type de vaccin généralement utilisé, ne protège que pendant 3 ans et n'est que partiellement immunogène chez les enfants de moins de 3 ans.

Les régions de l'Extrême Nord, du Nord, de l'Adamaoua et du Nord-Ouest font partie de la ceinture méningitique et sont les plus à risque.

C'est dans le souci de lutter efficacement contre cette épidémie que le MINSANTE et ses partenaires organisent au mois d'octobre 2012, une campagne de vaccination préventive avec ce nouveau vaccin dénommé MenAfriVac de toutes les personnes âgées entre 1 et 29 ans dans les régions de l'Adamaoua et du Nord-Ouest du Cameroun. MenAfriVac est un vaccin conjugué qui procure une plus longue protection contre la méningite A.

Ses principaux avantages sont :

§ protège pendant au moins 10 ans les personnes vaccinées âgées de 1 à 29 ans

§ élimine le portage de la bactérie et procure une immunité de groupe (herd immunity) : élimine la quantité de bactéries présentes dans la gorge

§ protège indirectement la population non vaccinée par une immunité de groupe

§ renforce l'immunité anti-tétanique

L'objectif principal de l'étude est de déterminer le taux de couverture vaccinale de la méningite lors de la campagne de vaccination du 03 au 12 décembre 2012.

Pendant cette enquête, différentes composantes de la campagne seront prises en compte à savoir : les connaissances, attitudes et pratiques des communautés sur la vaccination en général et la campagne en particulier (méningite), la couverture de la vaccination contre la méningite, les raisons pour lesquelles les personnes n'ont pas été vaccinées et la surveillance des Manifestions Adverses Post-Immunes (MAPI).

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonées [ssd]

UNITÉS D'ANALYSE

La population cible principale de l'enquête est constituée des personnes âgées de 1 à 29 ans. Ces personnes sont observées à partir des ménages auxquels elles appartiennent.

Champ

NOTES

une campagne de vaccination, MenAfriVac, éningite A. herd immunity, Manifestions Adverses Post-Immunes (MAPI)

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Le champ de l'enquête post-campagne était constitué des 2 régions restantes : Adamaoua et Nord-ouest .

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Institut National de la Statistique	Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
MBA Martin		INS/DIB	Supervisuer de l'archive
NGOGANG Leandre		INS/DIB/CE2	Controleur de l'archive
TCHOUDJA VICTORIEN		INS/DIB/CE2/CEA2	Developpeur de l'archive

DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2013-06-24

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version 1.0 réalisé après la saisie des données

ID DU DOCUMENT DDI

DDI-CMR-INS-EPC-ANW-2012

Echantillonnage

Méthode d'échantillonnage

1 Echantillonnage

La méthodologie adoptée est un sondage aléatoire stratifié. Le tirage de l'échantillon se fera à trois degrés et sur un sous échantillon de la deuxième Enquête sur l'Emploi et le Secteur Informel en 2010 (EESI 2) réalisée par l'INS. L'on a tiré les Zones de Dénombrement (ZD) à partir des ZD enquêtées au cours de l'EESI 2. Leurs dossiers cartographiques établis dans le cadre de l'EESI 2 sont disponibles et seront utilisés. Dans chaque ZD, 30 ménages seront tirés en utilisant la méthode de tirage systématique. Dans chaque ménage tiré, un individu de 1 à 29 ans sera tiré en utilisant la table de Kish. La méthode mise en œuvre pour le tirage à chaque degré (ZD, ménages, cible) sera aléatoire. Globalement, l'enquête couvrira un échantillon d'environ 1800 ménages pour une cible d'environ 1600 personnes de 1 à 29 ans.

1.1. Choix des ZD

Un effectif de 60 ZD, dont 30 par région ont été tirées à partir de la base des ZD qui ont fait l'objet de la deuxième enquête sur l'emploi et le secteur informel en 2010 (EESI 2) réalisée par l'INS.

1.2. Choix des ménages à l'intérieur des ZD

Dans chaque ZD tirée, les ménages seront tirés au hasard en appliquant la méthode de tirage systématique. L'on sélectionnera alors 30 ménages dans chaque ZD échantillonnée au premier degré.

1.3. Choix de l'individu cible dans chaque ménage

Dans chaque ménage tiré, lister tous les membres du ménage âgé de 1 à 29 ans en les numérotant séquentiellement. S'aider de la table de Kish pour en sélectionner un seul au hasard qui sera soumis à l'interview.

NB: L'utilisation des informations des fiches de dénombrement sera plus aisée dans les ZD rurales parce que la population y est en général plus stable et les habitants se connaissent entre eux. Donc il suffit de donner le nom et quelques indications pour repérer facilement le ménage. Ce qui n'est pas le cas en ville où les mutations sont très fréquentes et plusieurs ménages dénombrés en 2010 dans une ZD n'y seront probablement plus. Dans ce cas, il faudra retrouver le logement qu'occupait ce ménage et enquêter le nouvel occupant.

Questionnaires

Aperçu

La collecte s est fait au moyen d'un questionnaire de quatre pages comportant douze modules à savoir :

- · Identification;
- · Renseignements généraux ;
- · Renseignements sur la collecte ;
- · Renseignements sur la saisie (à remplir uniquement par le personnel de la saisie) ;
- · Eligibilité (présentant le mode opératoire de sélection de la personne à interviewer);
- · Caractéristiques du répondant : CR ;
- · Caractéristiques de l'enquêté : CM ;
- · Connaissances, attitudes et pratiques des populations sur la vaccination : CAPV ;
- · Connaissances de la méningite : MEN ;
- · Vaccination contre la méningite : VAC ;
- · Effets secondaires après la vaccination : MAPI ;
- · Raisons de non vaccination contre la méningite: RNV.

Collecte des données

Dates de la collecte des données

 Début
 Fin
 Cycle

 2012-11-12
 2012-11-12
 N/A

Mode de collecte de données

Interview face à face [f2f]

NOTES SUR LA COLLECTE DES DONNÉES

Instructions pour le remplissage du guestionnaire

Note: Un ménage est un groupe d'une ou de plusieurs personnes, ayant des liens de parenté ou non, vivant sous le même toit, prenant généralement leur repas en commun à un moment quelconque de la journée (généralement à midi ou au soir), mettant en commun tout ou partie de leurs ressources pour subvenir aux besoins essentiels du ménage et reconnaissant l'autorité d'une personne comme chef de ménage.

NB : La vie sous le même toit ne renvoie pas au regroupement dans une seule maison. Elle se réfère simplement à l'ensemble des habitations utilisées par les personnes concernées. L'appartenance à une même famille n'implique pas forcément que l'on est dans le même ménage, et même si l'on vit côte à côte.

Les questionnaires sont des formulaires qui doivent être administrés dans chaque ménage échantillon. Chaque section contient une série de questions qui doivent être posées dans l'ordre et de manière systématique. Le questionnaire est essentiellement pré codifié et en général on attend deux types de réactions de l'agent enquêteur à la suite des réponses de l'enquêté(e) :

Inscrivez dans une case, un chiffre correspondant à la réponse donnée ;

Inscrivez une série d'informations traduisant la réaction à une question dont la réponse contient plusieurs éléments (quantité, valeur, etc.).

Attention : Tous les questionnaires doivent être remplis par vous-même, au stylo à bille de couleur bleue !
Chaque fois que la réponse est «Autre », vous devez d'abord inscrire le code correspondant, puis noter en toutes lettres la déclaration de l'enquêté(e) à l'emplacement réservé ou même en marge du questionnaire en l'indiquant par une flèche.
Tous les nombres doivent être cadrés à droite dans les bacs réservés à cet effet. Cette consigne est également valable pour les variables codifiées.

Si nécessaire, faites de manière précise et concise des observations écrites et pertinentes sur le questionnaire et notez toujours le maximum d'informations dans votre bloc note pour éclairer les situations/réponses qui vous paraissent ambiguës ou peu claires.

En cas d'erreur, barrer proprement de deux traits et recopier la réponse à gauche ou à droite de l'emplacement prévu. Referez-vous toujours à votre manuel d'instructions et à votre superviseur pour tout problème technique. Ce manuel constitue votre document principal durant toute l'enquête et vous devez l'avoir systématiquement sur vous pendant la collecte.

Traitements des données

No content available

Evaluation des données

No content available

de vaccination contre la méningite a meningocoque en faveur des populations de 1 a 29 ans dans les régions de l'Adamaoua et du nord-ouest en 2	:012
	9

e

Documentation de l'étude

Questionnaires

Questionnaire menage

Titre Questionnaire menage

Auteur(s) Institut National de la Statistique

Date 2012-01-01
Pays Cameroun
Langue français

Contributeur(s) Institut National de la Statistique Editeur(s) Institut National de la Statistique

La collecte s est fait au moyen d'un questionnaire de guatre pages comportant douze modules à savoir :

· Identification;

Renseignements généraux ;
Renseignements sur la collecte ;

Renseignements sur la saisie (à remplir uniquement par le personnel de la saisie) ;

· Eligibilité (présentant le mode opératoire de sélection de la personne à interviewer);

Description Caractéristiques du répondant : CR ;

· Caractéristiques de l'enquêté : CM ;

· Connaissances, attitudes et pratiques des populations sur la vaccination : CAPV ;

Connaissances de la méningite : MEN ;
Vaccination contre la méningite : VAC ;

· Effets secondaires après la vaccination : MAPI ;

· Raisons de non vaccination contre la méningite: RNV.

Nom du fichier Questionnaire_meningite2012.pdf

Documents techniques

Document methodologie

Titre Document methodologie

Auteur(s) Institut National de la Statistique

Date 2012-01-01
Pays Cameroun
Langue français

Description Le présent document dur la methodologie de l'etude.

I. CONTEXTE, JUSTIFICATION ET OBJECTIFS DE L'ETUDE 3

I.1 Contexte et justification 3 I.2 Objectif principal 3 I.3 Objectifs spécifiques 4 II. PLAN DE SONDAGE 4 II.1 Préliminaire 4

II.2 Caractéristiques de l'enquête : champ et unité statistique 5

Documents techniques II.3 Echantillonnage 5

Nom du fichier

III. LE PRE-TEST DES QUESTIONNAIRES 7

IV. COLLECTE DES DONNÉES (superviseurs et agents enquêteurs) 7

Effectif du personnel de terrain et durée des opérations pour l'enquête principale 7

V. SAISIE DES DONNEES 8 VI. SENSIBILISATION 8

VII. ANALYSE 8

VIII. CALENDRIER D'EXECUTION 8

Document methodologie.pdf

Autres resources

Manuel de l'enquêteur

Titre Manuel de l'enquêteur

Auteur(s) Institut National de la Statistique

Date 2012-01-01
Pays Cameroun
Langue français

Description

Le présent manuel avait pour objet de vous présenter les différents contours du volet enquête et de

vous donner les instructions nécessaires au bon remplissage des documents de collecte.

Contexte, justificatifs et objectifs de l'étude 1
 Champ de l'enquête et population cible 1
 Méthodologie de choix de ménages à enquêter 2

3.1 Echantillonnage 2

4. Collecte des données (superviseurs et agents enquêteurs) 2

5. Instructions pour le remplissage du questionnaire 3

5.1. Identification 3

5.2. Renseignements généraux 3 5.3. Renseignements sur la collecte 5 Documents techniques 5.4. Renseignements sur la saisie 5

5.5. Eligibilité 5

5.6. Caractéristiques du répondant : CR 6 5.7. Caractéristiques de l'enquêté : CM 6

5.8. Connaissances, Attitudes et Pratiques des populations sur la Vaccination: CAPV 7

5.9. Connaissance de la méningite 8

5.10. Vaccination: VAC 9

5.11. Effets secondaires après la vaccination : MAPI 10

5.12. Raisons de non Vaccination contre la méningite pendant la Campagne : RNV 11

CONCLUSION 11

Nom du fichier manuel agent.pdf

Application de saisie

Titre Application de saisie

Auteur(s) Institut National de la Statistique

Date 2012-01-01
Pays Cameroun
Langue français

Editeur(s) Institut National de la Statistique

Description Ce fichier est l'application de saisie conçu sur CsPro qui a permis à la saisie des données.

Nom du fichier MASQUE.zip