

# EVALUATION DE LA CAMPAGNE ROUGEOLE/VITA/ALBENDAZOLE 2015 PLAN DE SONDAGE

## Echantillonnage

### 1- Population cible

- La population cible est constituée par les enfants âgés de 9 mois à moins de 10 ans à partir du 26 janvier 2015 lors de la campagne de vaccination contre la rougeole, qui résidaient dans les régions Plateaux et Centrale. L'étude prenait en compte à la fois les ménages qui résidaient dans les zones enquêtées au moment de la campagne, ainsi que ceux qui étaient absents au moment de la campagne, afin d'obtenir des estimations de la couverture de la population cible de la campagne ainsi que des estimations de la couverture actuelle. La notion de résidence est déterminée par l'habitation de la personne dans la zone au moins 1 mois avant la campagne ou l'intention d'y rester pendant les 6 prochains mois au moins.
- La base de sondage est constituée par la liste exhaustive des villages et cantons avec leurs populations respectives établies par Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques et Démographiques du Togo (INSEED), à partir des données du 4ème recensement général de la population et de l'habitat réalisé en novembre 2010.

### 2. Technique d'échantillonnage de l'enquête de couverture

La méthode d'échantillonnage adoptée pour cette enquête est la méthode classique de l'OMS, le sondage en grappe deux degrés stratifiés selon les régions qui permet d'estimer la couverture vaccinale 8% près avec un intervalle de confiance de 95%. Le sondage a été réalisé en prenant en compte le découpage administratif du Togo pour faciliter l'analyse des données et la prise de décision au niveau régional. Les résultats de l'enquête auront une significativité régionale. A l'intérieur de chaque région, un tirage par grappe à deux degrés comme recommandé par l'OMS a été effectué.

**Au premier degré :** les unités primaires (UP) de sondage sont constituées des grappes (villages/quartiers) issus des données du 4ème recensement général de la population et de l'habitat de novembre 2010.

La grappe est un espace géographique (village/quartier), sélectionné d'une manière aléatoire, renfermant une population qui contient les ménages à étudier. Dans le cas de cette enquête, 30 grappes ont été tirées au hasard par zone de sondage constituée de deux à cinq districts sur la base de la liste des villages et cantons avec leurs populations respectives. En plus des 30 grappes, quatre (04) grappes de réserve par zone ont été tirées au hasard en respectant la même procédure, pour d'éventuels remplacements en cas de problèmes d'accessibilité de l'une des 30 grappes tirées. Au total 5 zones de sondage de 30 grappes chacune, couvrant les 2 régions sanitaires ont fait l'objet de l'enquête. Ces 5 zones ont été définies en tenant compte du poids démographique et de la proximité de chaque district au sein de la région. Ainsi, 3 zones de sondage de 30 grappes chacune

ont été tiré dans la région des Plateaux soit 90 grappes et 2 zones de sondage ont été tirées dans la région Centrale (Tableau I). Cette méthode de subdivision des régions a été déjà utilisée sans difficultés dans l'enquête de couverture vaccinale réalisée dans tout le pays en 2012, et dans l'enquête de couverture de la campagne de vaccination contre la méningite à méningocoque A avec le vaccin MenAfriVac en mars 2015 ; cette méthode a permis d'obtenir des estimations de couverture vaccinale au niveau régional.

**Au deuxième degré :** l'unité secondaire (US) de sondage était le ménage vivant dans ces villages/quartiers. Dans chaque ménage tous les parents d'enfants âgés de 9 mois à moins de 10 ans ont été enquêtés. La méthodologie du choix du 1er ménage, détaillée dans le guide de l'enquêteur, permet de réduire au maximum la subjectivité de la procédure. Une fois que le 1er ménage de la grappe est choisi, les autres ménages ont été choisis de proche en proche.

**Tableau I : Estimation de la taille de l'échantillon par région**

Région	n individus	n ménages	Nombre de villages/quartier	Nombre d'équipes	Nombre d'enquêteur	Nombre de superviseur
Plateaux	1800	900	90	12	24	2
Centrale	1200	600	60	4	8	1
Total	<b>3000</b>	<b>1500</b>	<b>150</b>	<b>16</b>	<b>32</b>	<b>3</b>

## 2. Technique d'échantillonnage pour l'enquête sur le processus de mise en œuvre de la campagne.

En plus de l'enquête de couverture vaccinale dont la méthodologie a été décrite plus haut, une enquête sur le processus de mise en œuvre de la campagne a été réalisée.

Il s'agissait d'examiner les conditions programmatiques dans lesquelles la campagne s'est déroulée, de la planification à la mise en œuvre de la campagne. Cette enquête a été effectuée parallèlement à l'enquête de couverture.

Un échantillonnage de convenance a été réalisé. Cet échantillonnage a pris en compte les centres de santé se trouvant dans les zones où l'enquête de couverture a eu lieu. En faisant l'hypothèse que les mêmes pratiques sont observées dans les centres de santé situés sur le même axe de distribution des intrants et de supervision, nous avons pris en compte un seul centre de santé par axe.

Les 4 directions préfectorales de santé de la région Centrale, 8 directions préfectorales sur les 12 que compte la région des Plateaux et les 2 directions régionales de santé (Plateaux et Centrale) ont été enquêtées.

Deux équipes d'enquêteurs qui sont des agents de santé à la retraite appuyées par les superviseurs ont réalisé les interviews.

**Tableau II : Nombre de structures concernées par l'enquête sur le processus de mise en œuvre de la campagne contre la rougeole**

Région	Plateaux	Centrale
Nombre de districts	8	4
Nombre formations sanitaires enquêtées	11	7