

INTRODUCTION

1. Contexte et Justification

La vaccination est l'introduction artificielle dans le corps d'un individu sain ou malade, d'un produit fabriqué à base d'un agent pathogène, et qui soit capable d'induire dans l'organisme qui le reçoit des anticorps spécifiques contre le développement de cet agent (Minsanté, 2005). Malgré le bien fondé des vaccins, plusieurs enfants n'y font pas recours ou encore n'arrivent pas au terme après avoir débuté le processus.

Le non recours à la vaccination complète des enfants est un fait récurrent en Afrique et République du Congo en particulier. En effet, plusieurs mères et gardiennes d'enfant ont tendance à bien débuté avec la vaccination des enfants, mais elles n'arrivent pas au terme de celle-ci. Cependant peu d'études ont été mené dans le cadre de déterminer les facteurs qui déterminent le non recours à la vaccination complète. Pour pouvoir combler ce vide et démontrer l'existence de cette pratique, nous avons fait le choix de mener cette étude .

Pour ce faire notre choix a été porté sur l'ensemble du territoire national congolais pour pouvoir traiter ce sujet.

2. Problématique

Le non recours à la vaccination complète des enfants est une pratique dangereuse qui expose les enfants à des risques énormes : l'exposition et la vulnérabilité des enfants vis-à-vis des MEV, la persistance de celles-ci la mortalité infantile et la recrudescence des épidémies tragique et mortelles.

De nombreuses études ont montré l'abandon du processus vaccinal des enfants au Congo après avoir débuté. L'EDS II, avait révélait déjà un taux de 64 % d'enfants de 12-23 mois qui n'avaient pas eu recours à la vaccination complète. Par contre, le MICS 2014-2015 a révélé que dans le cas de la vaccination, 92,4% enfants n'avaient pas été complètement vacciné soit une augmentation significative de 28,6% du taux de non recours à la vaccination complète des enfants par rapport à l'EDS II.

Les pratique d'abandon du processus vaccinal ou du non recours à la vaccination complète au Congo sont palpable énormes cependant sa pratique se pérennise et le taux augmente dans le temps. Partant de cette constatation, nous nous sommes posé cette question centrale, quels sont les facteurs qui déterminent le non recours à la vaccination complète chez les enfants de moins de 5 ans en République du Congo ?

3. Objectifs

L'objectifs de ce travail est donc d'analyser les facteurs qui déterminent le non recours à la vaccination complète chez les enfants de 12-23 ; mettre à la disposition des autorités sanitaires et du PEV en particulier des informations pertinentes pouvant les aider dans leurs stratégies de vaccination pour une meilleure santé des enfants dans les normes de l'OMS, l'UNICEF et suivies par le PEV.

4. Hypothèse de la recherche

Hypothèse centrale

Le milieu de résidence a un effet direct ou indirect sur le non recours à la vaccination complète des enfants à travers les facteurs socioculturels, le niveau de vie du ménage, les facteurs relatifs à l'offre des soins, la culture sanitaire de la mère et ainsi que par l'intermédiaire les caractéristiques individuelles.

H1 : Les enfants dont les mères résident en milieu rural ne seraient pas susceptibles d'être complètement vaccinés comparés aux enfants résident en milieu urbain avec leurs mères.

H2 : Les enfants vivant dans les ménages de niveau de vie faible ne seraient pas susceptibles recevoir toutes les doses de vaccin par rapport à ceux qui vivent dans les ménages de niveau de vie élevé.

H3 : Les enfants des mères sans instruction et de niveau d'instruction primaire ne seraient pas susceptibles de recourir à la vaccination complète par rapport aux enfants des mères de niveau d'instruction secondaire 1 et 2 ou plus.

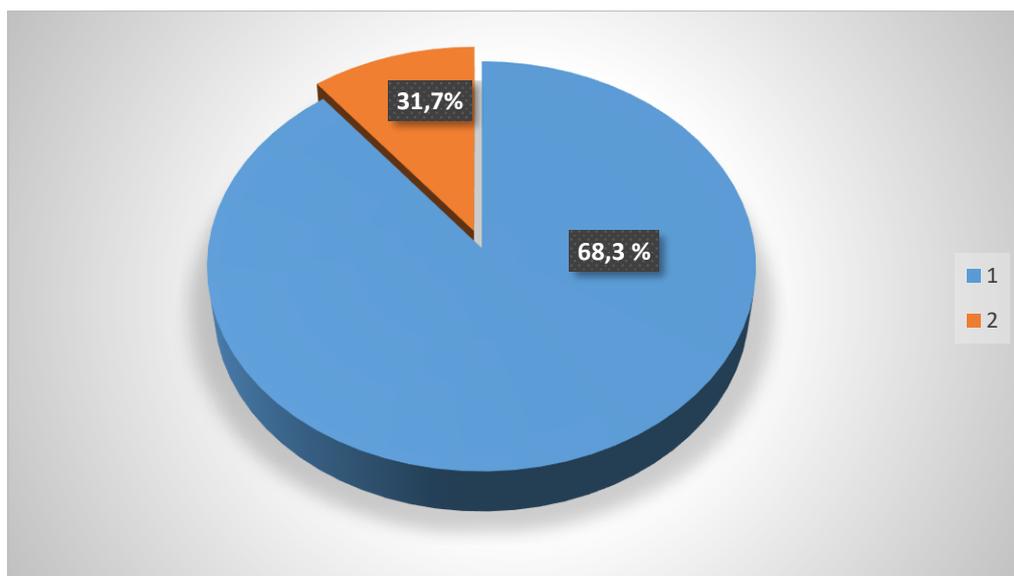
5. Matériels et Méthodes

L'étude repose sur les données de l'enquête MICS 5 Congo, Réalisée dans l'ensemble du pays (Congo) en 2015. Cette étude avait porté spécifiquement sur les déterminants du non recours à la vaccination complète chez les enfants de 12 à 23 mois en République du Congo. L'échantillon était de 1708 enfants de 12-23 tiré dans le questionnaire enfants de moins de 5 ans. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS 25, Statât, Excel. Le modèle de régression logistique binaire a servi pour identifier les déterminants du non recours à la vaccination complète.

6. Résultats

Les résultats ont révélé que le non recours à la vaccination complète chez les enfants de 12 à 23 mois en République du Congo étaient 68,3%, la religion du chef de ménage, l'ethnie et le département de résidence des enfants avec leurs mères étaient des principaux facteurs à l'origine de cette pratique.

La prévalence du non recours à la vaccination complète chez les enfants de 12 à 23 mois



Sources : Traitement des données de l'enquête MICS 5-2015

Ce graphique montre que 68,3% d'enfants n'ont pas eu recours à la vaccination complète, par contre 31,7% enfants ont eu recours à la vaccination complète.

7. Conclusion

Cette étude a montré que le département, le milieu de résidence, les facteurs socioculturels des parents, le milieu de résidence des enfants, le statut d'occupation de mère étaient les facteurs directs du non recours à la vaccination complète chez les enfants de 12 à 23 mois. L'intensification des campagnes de sensibilisation sur les conséquences sanitaires du non recours à la vaccination est primordiale pour réduire la prévalence du non recours à la vaccination complète des enfants de 12-23 mois afin de créer un environnement favorable à la vaccination complète des enfants.

8. Mots clés

Déterminant, non recours, vaccination de routine, enfants, PEV prévalence du non recours à la vaccination