

Introduction



L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme
À Madagascar (EIPMD) 2011

L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme à Madagascar (EIPMD) a été réalisée par la Direction de la Démographie et des Statistiques Sociales (DDSS) de l'Institut National de la Statistique (INSTAT), avec l'appui technique d'ICF International qui est responsable de l'exécution du programme international MEASURE DHS. À tous les stades d'exécution du projet, la DDSS/INSTAT a collaboré avec les institutions et organismes nationaux et internationaux qui œuvrent dans la lutte contre le paludisme, en particulier le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), organe de coordination de la lutte contre le paludisme, et les partenaires de « Roll Back Malaria » (RBM).

L'Institut Pasteur de Madagascar (IPM) a réalisé les tests de laboratoire sur les échantillons de sang fournis par l'INSTAT.

Les partenaires de RBM ont également apporté leur appui financier à la mise en œuvre de l'EIPMD.



INSTAL



Objectifs de l'EIPMD

L'EIPMD est basée sur un échantillon représentatif de ménages et de femmes de 15-49 ans. Elle a pour objectifs de :

- Produire des indicateurs fiables au niveau national et au niveau des deux milieux de résidence urbain et rural, des faciès épidémiologiques et des zones d'intervention couvertes par les différentes stratégies ;
- Évaluer les différentes stratégies et projets de lutte contre le paludisme ;
- Fournir une base de données fiable, utilisable par tous les partenaires de RBM et les chercheurs de tous les pays.

Questionnaires

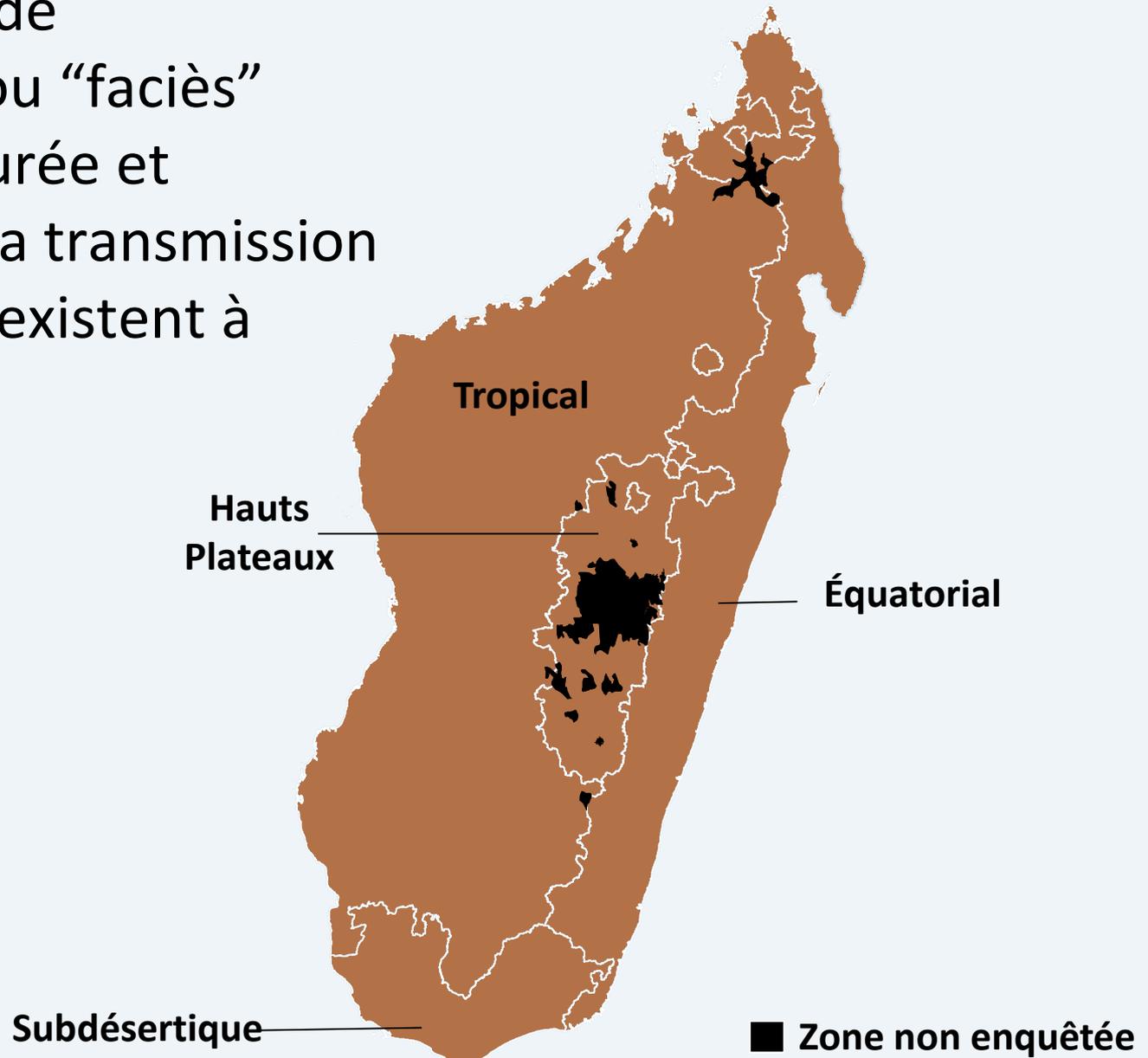
- **Questionnaire Ménage** – administré dans chaque ménage identifié, permis d'établir la liste des membres du ménage avec quelques caractéristiques démographiques de base telles que l'âge, le sexe.
- **Questionnaire Femme** – administré à chaque femme de 15-49 ans, sur i) les caractéristiques sociodémographiques des femmes ; ii) l'historique des naissances ; iii) la grossesse et le traitement préventif intermittent ; iv) la prévalence et le traitement de la fièvre chez les enfants, et v) la connaissance, croyances et comportements concernant le paludisme, sa prévention et son traitement ainsi que l'exposition aux messages relatifs au paludisme.

Échantillonnage

- La base de sondage utilisée pour l'EIPMD est le troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH III) de Madagascar.
- Dans le cadre de l'EIPMD, trois villes, qui constituent chacune un district sanitaire (Antananarivo, Renivohitra, la capitale, Antsirabe I et Fianarantsoa I), ainsi que les communes se situant à 1 500 mètres d'altitude et plus, sans transmission du paludisme, ont été exclues de la base de sondage et ne font donc pas partie de l'enquête.

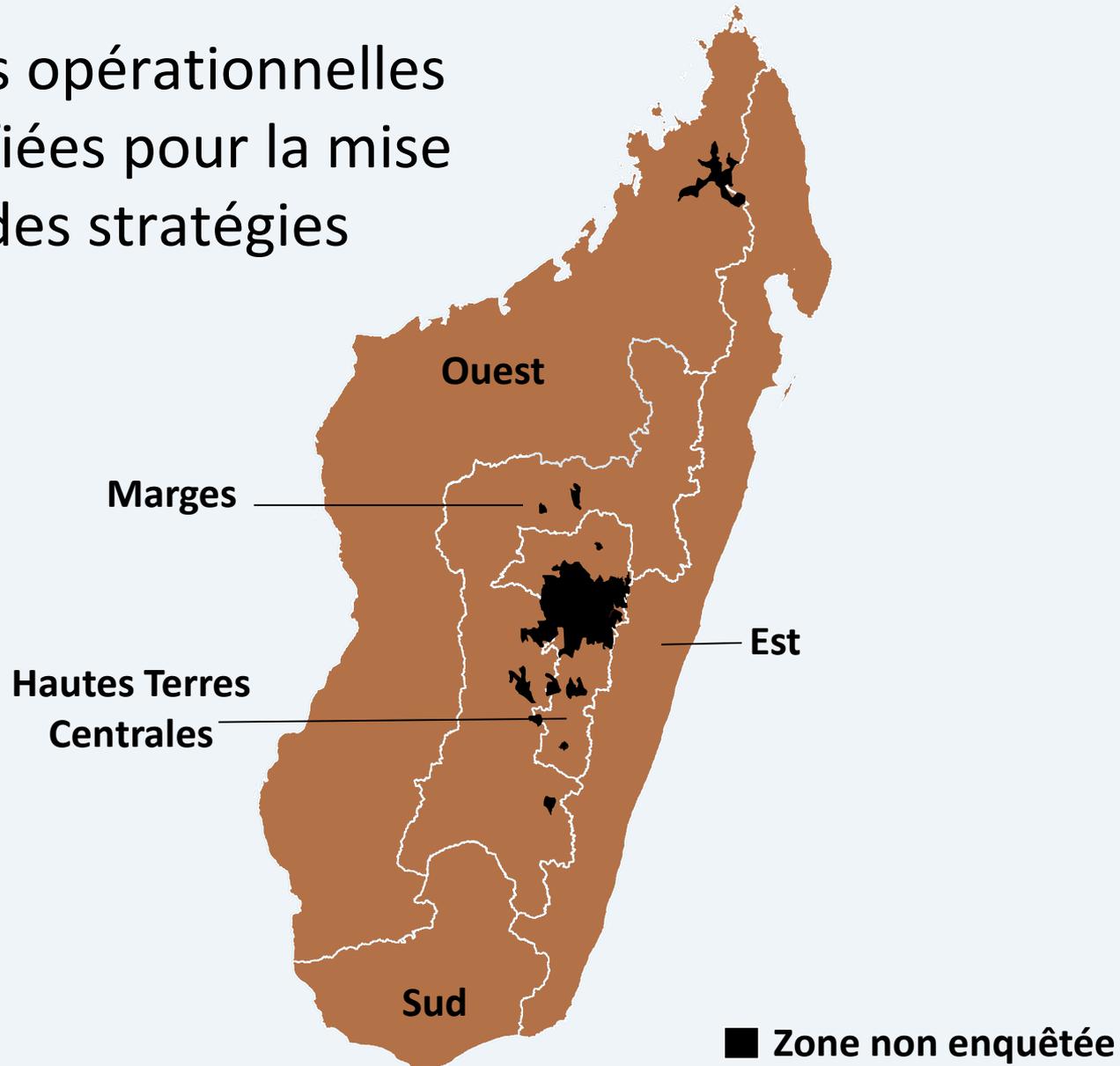
Échantillonnage

Quatre zones de transmission ou “faciès” basés sur la durée et l’intensité de la transmission du paludisme existent à Madagascar :



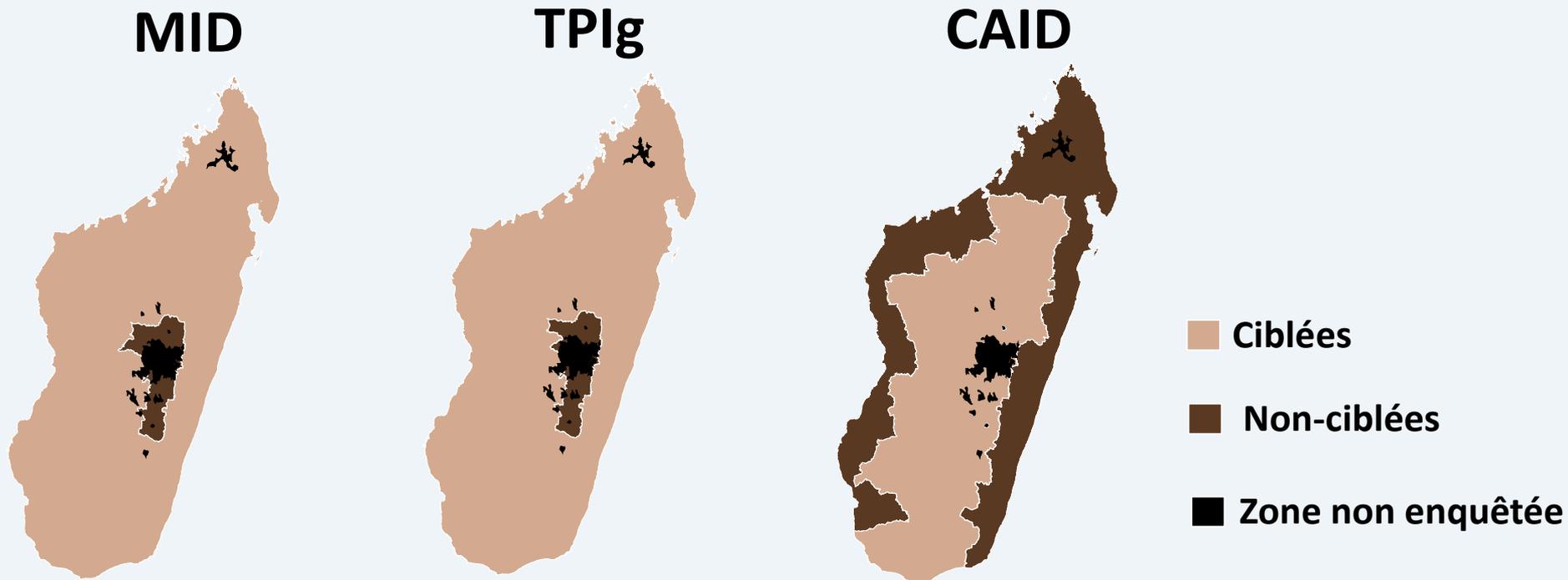
Échantillonnage

Cinq strates opérationnelles
sont identifiées pour la mise
en oeuvre des stratégies



Échantillonnage

Enfin, certains districts sont ciblés par les trois principales stratégies de prévention du paludisme, à savoir la promotion de l'utilisation de Moustiquaires Imprégnées d'insecticide à efficacité Durable (MID), le Traitement Préventif Intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine (TPIg) et la Campagne d'Aspersion Intradomiciliaire (CAID).



Échantillonnage

L'échantillon de l'EIPMD est un échantillon aréolaire, stratifié et tiré à 2 degrés :

- Au premier degré, 268 zones de dénombrement (ZD) ont été tirées à partir de la liste des ZD établie et qui ont constitué les « grappes » de l'EIPMD.
- Au second degré, 32 ménages ont été tirés dans chacune des ZD sélectionnées, avec un tirage systématique à probabilité égale.
- Tous les membres de ces ménages ont été identifiés et enquêtés à l'aide d'un questionnaire ménage, et chaque femme âgée de 15 à 49 ans identifiée était éligible pour être enquêtée avec un questionnaire individuel femme.

Tests biologiques

- Tous les enfants âgés de 6-59 mois étaient éligibles pour subir le test d'hémoglobine et le test de dépistage du paludisme.
- Ces tests ont été effectués après avoir obtenu le consentement des parents ou personnes responsables des enfants.
- Du sang capillaire a été prélevé avec une micro cuvette et analysé avec un hémoglobinomètre pour estimer la prévalence de l'anémie. Les résultats du test ont été immédiatement communiqués aux parents. Les enfants présentant un niveau d'anémie sévère ($>8\text{g/dl}$) ont été référés dans un centre de santé.

Tests biologiques

Pour le diagnostic du paludisme, trois prélèvements de sang capillaire ont été effectués :

- Un prélèvement sur des bandelettes réactives CareStart™ (AccessBio) pour un Test de Diagnostic Rapide (TDR) ;
- Un prélèvement sur lame pour la confection d'une goutte épaisse et d'un frottis mince ; et
- Un prélèvement sur papier filtre pour former des taches de sang séché (Dried Blood Spot – DBS).
- Avec le consentement des parents ou personnes responsables, les enfants testés positifs au TDR ont été traités sur le terrain avec une **Combinaison Thérapeutique** à base d'**Artémisinine** (CTA) recommandée par la politique nationale de lutte contre le paludisme à Madagascar. Dans le cas où les parents ou le responsable de l'enfant refusait le traitement offert, l'enfant était référé à la structure de santé la plus proche (centre de santé de base ou centre hospitalier) pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur à Madagascar.

Le Pré-Test

Le pré-test a été effectué du 17 janvier au 5 février et a compris onze jours de formation en salle, une journée de pratique dans les établissements de santé, deux jours de travail sur le terrain et d'une journée de débriefing. La collecte des données s'est effectuée dans la région de Bongolava, district de Tsiroanomandidy. Aucune des grappes choisies pour le pré-test ne faisait partie de l'échantillon principal.

Préparation de la collecte des données

Formation du personnel de terrain: 4 semaines sur des exposés théoriques, des interviews simulées en salle, des séances pratiques portant sur les objectifs de l'enquête, la méthodologie, les techniques de collecte, les façons spécifiques de poser chaque question, l'obtention du consentement des parents, l'enregistrement des réponses. L'utilisation des Tablettes PC, principal outil de collecte, a donné lieu à une session. Par ailleurs, les agents ont reçu une formation complète, dispensée par PNLP, IPM et ICF International sur les tests d'anémie et du paludisme. Tous les agents ont pratiqué les tests sur le terrain : tout d'abord dans des formations sanitaires de la capitale, Antananarivo et, ensuite, dans des ménages. Ces diverses pratiques ont clôturé la formation.

Collecte des données

- L'enquête s'est déroulée d'avril 2011 à mai 2011
 - 15 équipes (un chef d'équipe et de quatre enquêteurs ont été formées)
- La collecte des données a été réalisée au moyen de Tablettes PC. Après validation des données sur le terrain, les fichiers de données ont été transférés au bureau central de l'INSTAT par grappe. Ces fichiers de données ont été ensuite enregistrés, compilés et traités sur un ordinateur central.

Couverture de l'échantillon

Nombre de ménages sélectionnés	8 544
Nombre de ménages occupés	8 197
Nombre de ménages interviewés	8 094
Taux de réponse des ménages	99 %
Effectif de femmes éligibles	8 287
Effectif de femmes éligibles interviewées	8 169
Taux de réponse des femmes éligibles	99 %