

Connaissances, attitudes et pratiques des mères face aux signes de maladie chez l'enfant après la vaccination de routine à Tominian

Knowledge, attitudes and practical of mothers towards signs of illness in children after routine vaccination in Tominian

Sanogo F¹, Diarra L^{2,3}, Landouré A², Guindo I⁴, N'Diaye H Thiam⁵, Togola OB⁶, Dicko O⁷

DOI : 10.53318/msp.v13i2.2970

1.Direction régionale de la santé de Ségou, Mali
2.Institut national de formation en science de la santé, Bamako, Mali
3.Comité National d'éthique de la Santé et Sciences de la vie (CNESS), Bamako, Mali
4.Centre de santé de référence de Kalaban-coro, Mali
5.Centre de santé de référence de la commune V du district de Bamako, Mali
6.Direction générale de santé et de l'hygiène publique, Bamako, Mali
7.Centre de santé de référence de Tominian, Mali
*Auteur correspondant : Fatogoma Sanogo, Direction régionale de la santé de Ségou, Mali, tel : +223 74 14 60 00, Email : fsanogo67@gmail.com

Résumé

Introduction : La perception des mères d'enfants sur les maladies cibles du programme élargi de vaccination et sur les effets secondaires probables des antigènes est déterminante pour la vaccination complète des enfants cibles. Cette étude appréciera la connaissance et attitudes pratiques des mères face aux signes de maladie chez l'enfant après la vaccination. **Matériel et méthodes :** Notre étude transversale prospective s'est déroulée dans le district sanitaire de Tominian du 03 au 22 Février 2020. La collecte des données est faite avec un questionnaire auprès de 150 mères d'enfants cibles. **Résultats :** Les mères non alphabétisées représentent 58,0%. L'initiation de la vaccination de tous les enfants est observée chez 96,67% des mères. L'étude révèle que 49,3% des mères d'enfants ne connaissaient aucune maladie cible. La majorité des mères d'enfants, 74,0% n'ont pas reçu d'information spécifique sur les effets secondaires possibles. Des signes de maladies sont observés chez les enfants par 53,3% des mères, parmi celles-ci, 13,8% estiment que la situation était grave contre 86,3% qui trouvent le signe moins grave, et 52,5% d'entre elles pratique l'automédication pour la gestion des signes de maladies chez l'enfant. La majorité des mères, 98,7% estiment nécessaire de poursuivre le programme de vaccination de l'enfant quels que soient les signes indésirables. L'information des mères sur les effets secondaires des vaccins améliore la surveillance des signes de maladies chez l'enfant (P-value=0,0072). **Conclusion :** La survenue des signes de maladies chez les enfants après la vaccination de routine n'affecte pas considérablement l'intention des mères de poursuivre leurs programmes de vaccination.

Mots-clés : Connaissances, attitude, Mère, vaccination, Tominian

Abstract

Introduction: The perception of mothers of children on the target diseases of the expanded vaccination program and on the probable side effects of the antigens is decisive for the complete vaccination of target children. This study

will assess the practical knowledge and attitudes of mothers towards signs of illness in children after vaccination. **Material and methods:** Our prospective cross-sectional study took place in the Tominian health district from February 3 to 22, 2020. Data collection was carried out with a questionnaire from 150 mothers of target children. **Results:** Non-literate mothers represent 58.0%. The initiation of vaccination of all children is observed in 96.67% of mothers. The study reveals that 49.3% of mothers of children did not know any target disease. The majority of mothers of children, 74.0%, did not receive specific information on possible side effects. Signs of illness are observed in children by 53.3% of mothers, among these, 13.8% believe that the situation was serious compared to 86.3% who find the sign less serious, and 52.5% among them practice self-medication to manage signs of illness in children. The majority of mothers, 98.7%, consider it necessary to continue the child's vaccination program regardless of the adverse signs. Informing mothers about the side effects of vaccines improves monitoring of signs of illness in children (P-value=0.0072). **Conclusion:** The occurrence of signs of illness in children after routine vaccination does not significantly affect mothers' intention to continue their vaccination programs. **Keywords:** Knowledge, attitude, Mother, vaccination, Tominian

Introduction

La vaccination représente la mesure de santé publique la plus efficace et la plus rentable pour lutter contre les maladies infectieuses, comme l'a montré l'éradication de la variole, grâce au programme de vaccination organisé par l'organisation mondiale de la santé. Lors de la 27^{ème} assemblée mondiale de la santé en mars 1974, l'OMS a lancé un programme de vaccination (1), dans le but de vacciner tous les enfants du monde contre les six maladies transmissibles notamment la rougeole, la poliomyélite, le tétanos, la tuberculose, la diphtérie et la coqueluche.

L'OMS estime à quelque 2 à 3 millions le nombre de décès évités par an, dans le monde grâce à la vaccination et 1,5 million de décès supplémentaires pouvaient être évités en améliorant la couverture vaccinale (2).

Au mali, 45 % des enfants de 12-23 mois avaient reçu tous les vaccins de base en 2018. Pour les vaccins à doses multiples, des déperditions importantes existaient entre la première et la troisième dose, la couverture pour la première dose de DTC-HepB-Hib est de 82 % contre 71 % pour la troisième dose et 14% des enfants de 12 à 23 mois n'ont reçu aucune dose de vaccin du programme élargi de vaccination (3). La qualité des services de

prestation vaccinale y compris l'aspect sécuritaire sont des éléments qui rentrent en ligne de compte dans l'abandon du circuit vaccinal, voire la réticence à la vaccination.

Des personnes vaccinées peuvent réagir négativement aux vaccins, ces réactions sont généralement bénignes et passagères, mais elles peuvent aussi avoir des effets importants, souvent sur la santé (4). Les manifestations adverses post immunisation (MAPI) correspondent à toutes manifestations indésirables qui suivent la vaccination, qu'elles aient ou non un lien de causalité avec l'utilisation du vaccin. Il peut s'agir d'un signe défavorable ou imprévu, d'un résultat de laboratoire anormal, d'un symptôme ou d'une maladie (5). Elle peut être liée à une réaction au produit vaccinal, à un problème de qualité du vaccin, à une erreur de vaccination ou à l'anxiété à l'égard de la vaccination. Les MAPI sont des déterminants essentiels de l'abandon de la vaccination des enfants (6). Selon l'Enquête nationale de couverture vaccinale (ENCVA_2015 mali), 9% des enfants vaccinés avaient développé des MAPI. La surveillance de la sécurité vaccinale est assurée par la notification et la gestion des manifestations post-vaccinales indésirables (6). L'information préalable des mères ou personnes en charge des enfants sur les effets secondaires indésirables probables des vaccins est une étape importante pour la fonctionnalité du dispositif de surveillance de ces événements. Cette étude vise à apprécier la connaissance et attitudes pratiques des mères face aux signes de maladies chez l'enfant après sa vaccination.

Matériel et méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale prospective, lieu du 03 au 22 Février 2020 dans le district sanitaire de Tominian(Mali). Elle ciblait les mères d'enfants cibles du programme élargi de vaccination (PEV) de routine. Nous avons procédé par un échantillonnage aléatoire simple de 15 centres de santé communautaire sur 20. Les 10 premières mères d'enfants ont été incluses par ordre d'arrivée le jour de la collecte au cours de la vaccination de routine en centre fixe, soit 150 mères d'enfants. L'enquête est effectuée en une journée correspondante à l'organisation de la vaccination en centre fixe au Cscm. Etait incluse, toute mère d'enfant qui n'est ni à sa première maternité ni à la première administration du vaccin chez l'enfant et ayant donné son consentement libre et éclairé.

Les variables ou critères utilisés sont l'âge, la profession, le niveau d'instruction, le nombre d'enfants de la mère, la connaissance des maladies cibles du PEV par la mère, l'information de la mère sur les effets secondaires probables des antigènes, la prise de contact avec le circuit vaccinal chez tous les enfants de la mère, l'observance des signes de maladie chez l'enfant par la mère après la vaccination, attitudes de la mère face aux signes de maladies observés chez l'enfant et attitude de la mère face au circuit vaccinal en cas de maladies chez l'enfant.

La saisie et l'analyse des données sont effectuées avec le logiciel Epi infos version 7.2. Les figures et les tableaux à l'aide du Microsoft Excel 2016.

Considérations éthiques : L'étude a reçu une autorisation administrative des responsables du district sanitaire. Les enquêtés ont été rassurés de la confidentialité et de l'anonymat. Un consentement libre et éclairé des enquêtés a été d'abord obtenu.

Résultats

Caractéristiques sociodémographiques des mères d'enfants cibles du Programme élargi de vaccination

L'âge moyen des mères enquêtées est de 26 ans (+/-6,3). La tranche d'âge 18-25 ans est la plus représentative (51,0%) des mères d'enfants, suivi de la tranche 26-35 ans (35,0%) et 4,0% ont moins de 18ans (Figure 1). Les ménagères sont majoritairement représentées 82,0%, suivi des commerçantes 8,7% (Figure 2). Les mères d'enfants non alphabétisées représentent 58,0% et 25,3% ont le niveau primaire (Figure 3). Les mères ayant deux enfants sont majoritaires (22%) suivi de celles ayant 3 ou 4 enfants (15,3%). Aucune mère n'avait plus de 11 enfants (Tableau-I).

Connaissance de la mère sur les maladies cibles du Programme Elargi de Vaccination

L'enquêtées devrait citer les maladies cibles du PEV qu'elle connaissait. Nous constatons que 49,3% des mères d'enfants ne connaissaient aucune maladie cible du PEV et 50,7% ont cité au moins une maladie cible (Tableau-II). La poliomyélite, la rougeole, la méningite, la tuberculose et le tétanos sont les maladies cibles les plus connues.

Information de la mère sur les effets secondaires probables des vaccins

La majorité des mères (74,0%) n'ont pas reçu d'information spécifique sur les effets secondaires possibles et sur la démarche à suivre si des signes de maladie étaient observés chez leur enfant après la vaccination, seul 26,0% des cibles avait reçu une information sur les effets secondaires probables des vaccins, toutes sources d'information confondues et parmi elles, 51,3% ont été informées au centre de santé communautaire (Tableau-III).

Attitudes pratiques des mères pour l'initiation de la vaccination des enfants

L'initiation de la vaccination de tous les enfants est observée chez 96,7% des mères d'enfants, et 3,3% (5 mères) ont au moins un enfant qui n'est pas vacciné. Une seule de ces cinq mères d'enfant n'est pas alphabétisée (Tableau-IV).

Information de la mère sur les effets secondaires probables des vaccins et observance de signe de maladie chez l'enfant

Le signe de maladies a été observé chez les enfants par 53,3% des mères d'enfants (Tableau-IV). L'analyse des données montre que 95,0% des signes constatés étaient uniquement de la fièvre, trois vomissements et un cas d'infection du point d'injection. Parmi les mères qui ont constaté des signes de maladie chez leur enfant, 13,7%

estiment que la situation était grave contre 86,3% qui trouvent le signe moins grave. Les mères qui ont reçu une information sur les effets secondaires sont plus probables de suivre et constater les effets secondaires indésirables chez leurs enfants après la vaccination (P-value=0,0072) (Tableau-V).

Attitudes de la mère face aux signes de maladies observés chez l'enfant après la vaccination

Les mères d'enfants qui ont observé des signes de maladie chez leurs enfants après la vaccination 52,5% d'entre elles font de l'automédication (Tableau-VI). Parmi celle qui font l'automédication, 28 (66,7%) n'ont pas reçu d'information sur les effets secondaires probables des vaccins.

Attitude de la mère face au circuit vaccinal en cas de maladies chez l'enfant après la vaccination

Environ 98,7% (148) des mères estiment nécessaire de continuer la vaccination quels que soient les effets secondaires indésirables observés chez l'enfant et 1,3% envisage l'arrêt du programme de vaccination de l'enfant en cas d'observance d'effets secondaire chez l'enfant après une séance de vaccination.

Discussion

La limite de l'étude

Cette étude porte uniquement sur les aspects de la vaccination de routine en centre fixe au sein du centre de santé communautaire, les contextes de la stratégie avancée dans les villages n'ont pas été étudiés.

Notre étude montre que 50,7% des mères d'enfants connaissent au moins une maladie cibles du PEV. Cette situation s'explique par une insuffisance d'information des mères au cours des séances de vaccination. La poliomyélite, rougeole, méningite, tuberculose et tétanos sont les maladies cibles les plus citées. **Nguefack et al (7)** dans leur étude ont eu 80,4% des mères qui pouvaient citer au moins une maladie cible du PEV, les maladies les plus citées étaient la rougeole, poliomyélite, tétanos, tuberculose, coqueluche. **Konaté et al (8)** dans leur étude, 31,1% des mères avaient au moins une bonne connaissance des maladies cible du PEV.

Dans notre étude, seul 26,0 % des mères ont reçu des informations sur d'éventuels effets secondaires des antigènes, le centre de santé communautaire est la première source d'information des mères (51,3%). Ces résultats sont inférieurs aux ceux de **Coulibaly et al (9)**, qui, dans leur étude 74% des mères/accompagnants sont informés sur la reconnaissance des MAPI, le personnel de santé constituait la principale source d'information des mères/accompagnants d'enfant (58%).

Il ressort de notre étude l'existence d'un lien entre l'information de la mère sur les effets secondaires probables des vaccins et observance des signes de maladies chez l'enfant après la vaccination. Le signe de maladies a été observé chez les enfants par 53,3%, ce résultat est largement inférieur à celui de **Coulibaly et al (9)**, qui, dans leur étude 93% des mères/accompagnant avait constaté une MAPI après vaccination de l'enfant. La fièvre est le symptôme le plus souvent observé par la mère

chez l'enfant après la vaccination (95,0%) des cas dans notre étude ce qui est supérieur au résultat de **Konaté et al (8)**, dans leur étude la fièvre était observée par les mères dans 65,3% des cas après la vaccination de l'enfant. Les mères qui ont constaté des signes de maladie chez leur enfant, 13,7% estiment que la situation était grave contre 86,3% qui trouvent le signe moins grave.

Il ressort de notre étude que 52,5% des mères d'enfants qui ont observé des signes de maladie chez leurs enfants font de l'automédication en donnant du paracétamol aux enfants en cas de maladie, ce résultat est largement inférieur à celui de l'étude de **Nguefack et al (7)** où 92,5% des mères donnent du paracétamol pour gérer les MAPI, ainsi que dans l'étude de **Coulibaly et al (9)** où 81% des mères préconisent l'administration d'antalgiques en cas de MAPI mineure. Ce résultat de notre étude est très probablement lieu au fait que la majorité des signes observés étaient la fièvre et que les agents vaccinateurs des centres de santé communautaires donnent des conseils dans ce sens.

Concernant la continuité de la vaccination, 98,7% des mères estiment nécessaire de suivre le programme de vaccination de l'enfant quelles que soient les circonstances. Ce résultat corrobore aux ceux de **Konaté et al (8)**, et **Nguefack et al (7)** qui ont recensé dans leurs études respectivement 100,0% et 97,0% d'avis favorables pour la poursuite de la vaccination de l'enfant.

Conclusion

Malgré l'observance de signes de maladie chez l'enfant après la vaccination par une grande partie des mères, cela n'affecte pas considérablement leur intention de continuer le programme de vaccination de l'enfant. L'étude confirme l'importance de l'information préalable des mères sur les effets secondaires possibles des antigènes qui s'avère un facteur d'accentuation de leur vigilance sur la santé de l'enfant, cela implique la nécessité du renforcement de la communication auprès des mères ou accompagnant d'enfants sur les effets probables des antigènes pour la bonne fonctionnalité du dispositif de surveillance des MAPI.

Conflit d'intérêt : Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.

Références bibliographiques

1. Aubry P ; Gaüzère B.A : Médecine tropicale, du programme élargi de vaccinations aux programmes nationaux de vaccination systématique actualités 2018. P1
2. Organisation mondiale de la santé : www.Who.int/features/factfiles/immunization/fr : (consulté le 29 juin 2019).
3. Institut national de la statistique Mali : Enquête démographique et de santé au Mali (EDSM VI_2018 p30).
4. Organisation mondiale de la santé : Plan mondial pour la sécurité des vaccins Aout 2015.
5. Organisation mondiale de la santé : Manuel mondial pour la surveillance des manifestations post-vaccinales indésirables Mai 2016.

6. KONE F: Déterminants de l'abandon de la vaccination entre le PENTA1 et le VAR chez les enfants de 0-11 mois dans la ville de Bondoukou Broché, 2019(Fousseni Koné)
 7. Nguéfack F, Kobela M, Dongmo R, Tassadong C, Mah E, Kago I : Connaissances, Attitudes et Pratiques des Mères Travailleuses vis-à-vis de la Vaccination des enfants, article Original, 2016
 8. Konaté D, Diawara I, Diarra S, KEITA B, Coulibaly O, BENGALY O et al: Connaissances du personnel de santé

et des mères d'enfants sur la vaccination dans le district de Bamako, article Original 2019
 9. Coulibaly D, connaissances, attitudes et pratiques du personnel de santé et des mères d'enfants sur les manifestations adverses post-immunisations dans le district sanitaire de kita-mali, Thèse de doctorat, faculté de pharmacie (FAPH) Bamako, 2020

Listes des figures et tableaux

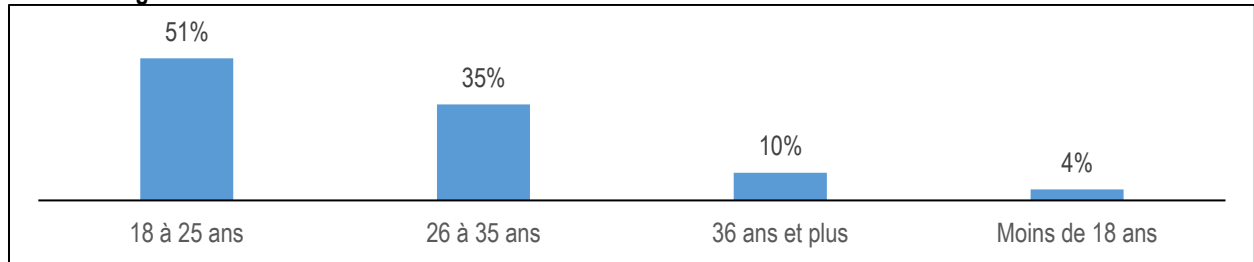


Figure 1: Répartition des mères d'enfants cibles du PEV de routine par tranche d'âge, Tominian 2020

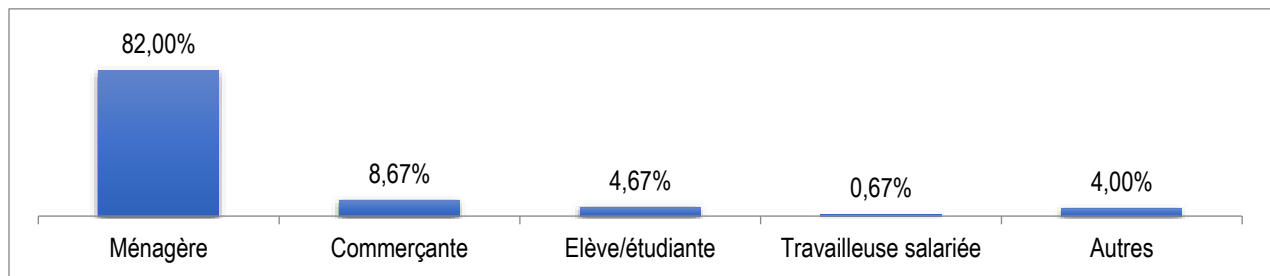


Figure 2 : Répartition des mères d'enfants cibles du PEV de routine, par profession, Tominian 2020

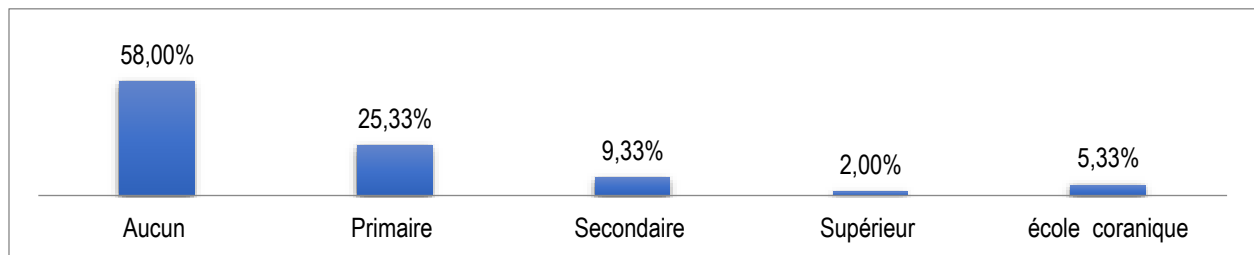


Figure 3 : Répartition des mères d'enfants selon le niveau d'instruction, Tominian 2020

Tableau-I: Répartition des mères selon le nombre d'enfant, Tominian 2020

Nombre d'enfants	Effectif	Pourcentage (%)
1	28	18,7
2	33	22,0
3	23	15,3
4	23	15,3
5	16	10,7
6	15	10,0
7	7	4,7
8	3	2,0
9	1	0,7
11	1	0,7
Total	150	100,0

Tableau-II : Répartition des mères selon la connaissance des maladies cibles du PEV, Tominian 2020

Nombre de maladies cibles connues par la mère	Effectif	Pourcentage(%)
0	74	49,3
1	47	31,3
2	19	12,7
3	8	5,3
4	2	1,3
Total	150	100

Tableau-III : Répartition des mères d'enfants, selon leurs sources d'information sur les effets secondaires probables des vaccins, Tominian 2020

Sources d'informations	Effectif	Pourcentage (%)
Non informée	111	74,0
Informée au Centre de santé Communautaire	20	13,3
Media	5	3,3
Rumeur	10	6,7
Cas vu au village	4	2,7
Total	150	100

Tableau-IV : Répartitions des mères d'enfants selon que tous les enfants entament la vaccination, observance de signes de maladies chez l'enfant et continuité de la vaccination de l'enfant même en cas de maladie après la vaccination, Tominian 2020

Critères	Modalités	Effectif	Pourcentage (%)
Tous les enfants ont au moins entamé la vaccination de routine	OUI	145	96,7
	NON	5	3,3
Observance de signes de maladies chez l'enfant après la vaccination	OUI	80	53,3
	NON	70	46,7
Vaccination continue en cas de signe de maladies chez l'enfant après la vaccination	OUI	148	98,7
	NON	2	1,3

Tableau-V : Information de la mère sur les effets secondaires probables des vaccins et observance de maladies chez l'enfant après la vaccination, Tominian 2020

Mère informée sur les effets Secondaires probables des vaccins	Observance de signes de maladies chez l'enfant		Total
	OUI	NON	
OUI	28	11	39
NON	52	59	111
Total	80	70	150

p-value=0,0072

Tableau-VI : Attitudes de la mère face aux signes de maladies observés chez l'enfant après la vaccination, Tominian 2020

Attitudes de la mère	Effectif	Pourcentage (%)
Amène l'enfant au centre de santé	18	22,5
Ne fait rien « puisque cela passera »	19	23,7
Donne le traitement traditionnel	1	1,3
Fait automédication(paracétamol)	42	52,5
Total	80	100