



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Enquête sur la vaccination pendant la grossesse (EVG) 2024

Rapport méthodologique

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

Nom du fournisseur : Advanis Inc.

Numéro du contrat : 6D142-23-5871

Valeur du contrat : 198 691,15 \$ (TVH incluse)

Date d'octroi : 20 mars 2024

Date de livraison : 25 avril 2025

Numéro d'enregistrement : POR 140-23

Pour plus d'information sur ce rapport, veuillez contacter Santé Canada à l'adresse suivante :

hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca

This report is also available in English.

TABLE DES MATIÈRES

1. Sommaire exécutif.....	4
1.1 Contexte et objectifs	4
1.2 Méthodologie	5
1.3 Valeur du contrat.....	5
1.4 Exigence de neutralité politique	5
2. Contexte et objectifs	6
3. Méthodologie.....	7
3.1 Prétest.....	7
3.2 Échantillonnage	7
3.3 Questionnaire.....	8
3.4 Collecte de données.....	9
3.5 Pondération.....	11
3.5.1 Description détaillée de la pondération bootstrap.....	12
3.5.1.1 Contexte	12
3.5.1.2 Méthodes générales	13
3.5.1.3 Analyse.....	14
3.5.1.4 Limites	14
3.6 Nettoyage des données.....	15
3.7 Contrôle de la qualité	15
4. Recommandations pour l'analyse et la diffusion	17
4.1 Recommandations en matière d'arrondissements	18
Annexe A: Poids pour la méthode de pondération itérative.....	20
Annexe B: Questionnaire.....	21

Enquête sur la vaccination pendant la grossesse (EVG)2024

Rapport méthodologique

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

Nom du fournisseur : Advanis Inc.

Avril 2025

Ce rapport présente les détails méthodologiques de *l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse (EVG) 2024*, menée par Advanis Inc. pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). L'enquête a été menée auprès de 1 686 Canadiennes âgées de 16 ans et plus qui avaient accouché au cours des 12 mois précédant l'enquête ou qui étaient enceintes d'au moins 36 semaines entre le 7 mai 2024 et le 22 mars 2025.

This report is also available in English under the title: Survey on Vaccination during Pregnancy 2024.

Cette publication ne peut être reproduite qu'à des fins non commerciales. Une autorisation écrite préalable doit être obtenue auprès de l'Agence de la santé publique du Canada. Pour plus d'information sur ce rapport, veuillez contacter :

por-rop@hc-sc.gc.ca

Santé Canada, DGCAP

200 Promenade Eglantine, Pré Tunney

Édifice Jeanne Mance, AL 1915C

Ottawa, Ontario K1A 0K9

Numéro de catalogue :

H14-660/2025F-PDF

Numéro international normalisé du livre (ISBN):

978-0-660-78223-2

Publications connexes (numéro d'enregistrement : POR 140-23) :

Numéro de catalogue : H14-660/2025E-PDF (Rapport, anglais)

Numéro international normalisé du livre (ISBN) : 978-0-660-78222-5 (anglais)

1. Sommaire exécutif

1.1 Contexte et objectifs

La Division de la Surveillance de la couverture vaccinale et de l'efficacité des vaccins de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a lancé une enquête nationale visant à mesurer la prévalence de la couverture vaccinale pendant la grossesse (EVG). Bien que l'EVG ait déjà été menée par l'ASPC et Statistique Canada en 2019 et en 2021, l'ASPC a fait appel aux services d'un contractant pour mener le cycle 2024 de cette enquête nationale dans les dix provinces et les trois territoires canadiens.

L'EVG est le seul outil national de surveillance, au Canada, qui permet de mesurer l'étendue de l'administration des vaccins recommandés par le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) pendant la grossesse.

Les données issues de l'EVG serviront de base aux efforts futurs pour cibler les recommandations en matière de vaccination et les messages de santé publique destinés aux personnes enceintes. L'EVG aide également l'Organisation mondiale de la santé à estimer la couverture vaccinale nationale des vaccins administrés pendant la grossesse, tels que celui contre la coqueluche.

Les résultats de cette enquête fourniront également de l'information au Conseil du Réseau pancanadien de santé publique afin de soutenir l'atteindre les objectifs nationaux en matière de couverture vaccinale et de réduction des maladies évitables par la vaccination. Ils serviront également à orienter les programmes canadiens de vaccination en permettant de suivre les progrès réalisés en matière d'augmentation de la vaccination pendant la grossesse chez les Canadiennes.

Les résultats de cette enquête permettront également d'identifier les sphères où il convient de promouvoir la vaccination et de tirer parti des études d'opinion publique pour aborder les questions actuelles liées à la réticence à l'égard de la vaccination. Les résultats de la recherche permettront d'identifier les facteurs associés à une faible couverture vaccinale et les sphères dans lesquelles des efforts doivent être déployés pour garantir l'équité en matière de vaccination et combler les lacunes dans les données sur la couverture vaccinale nationale et la réticence et le refus de la vaccination chez les personnes enceintes.

La population cible pour l'EVG 2024 comprenait les personnes âgées de 16 ans et plus qui, au moment de l'enquête, 1) avaient donné naissance à un enfant âgé de 0 à 12 mois au moment de l'enquête; OU 2) étaient enceintes d'au moins 36 semaines.

L'objectif principal de cette recherche était de réaliser l'EVG 2024 auprès de personnes âgées de 16 ans et plus ayant récemment donné naissance à un enfant âgé de 0 à 12 mois au Canada. Plus précisément, l'enquête visait à :

- Obtenir des estimations sur le taux de couverture vaccinale à échelle nationale et régionale sur une base biennale.
- Estimer la couverture vaccinale contre la coqueluche, la grippe et la COVID-19 reçue pendant la grossesse.
- Déterminer les connaissances, les attitudes et les croyances (CAC) des femmes et comprendre leurs réticences à l'égard de la vaccination pendant la grossesse.
- Identifier les obstacles à la vaccination pendant la grossesse.

1.2 Méthodologie

La collecte de données s'est déroulée du 7 mai 2024 au 22 mars 2025. Les répondantes ont été invitées à participer à un sondage en ligne à l'aide de l'Échantillon populationnel aléatoire (EPA) d'Advanis et par composition téléphonique aléatoire (RDD).

Le public cible de ce projet était constitué de personnes âgées de 16 ans et plus, réparties dans dix provinces et trois territoires, qui avaient accouché au cours des 12 mois précédents ou qui étaient enceintes d'au moins 36 semaines au moment de répondre au sondage.

Advanis visait à obtenir une couverture aussi représentative que possible, à l'échelle nationale, pour les sous-populations clés suivantes :

- Les individus appartenant aux groupes d'âge suivants : 16-29 ans, 30-34 ans, 35-39 ans et 40 ans et plus.
- Les individus vivant dans des régions spécifiques (Atlantique, Québec, Ontario, Prairies, Alberta, Colombie-Britannique et Territoires).

Les invitations et les rappels ont été envoyés par message texte ou par courriel. Advanis a recueilli un échantillon probabiliste de 1 686 répondantes. Le taux de réponse global à l'étude est de 19,7 %. La marge d'erreur estimée est de 2,38 %, avec un intervalle de confiance de 95 %.

Les données ont été pondérées en fonction de la répartition régionale et de l'âge.

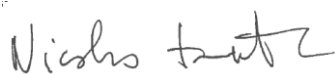
1.3 Valeur du contrat

La valeur du contrat, pour cette enquête, était de 198 691,15 \$ (TVH incluse).

1.4 Exigence de neutralité politique

J'atteste, par les présentes, à titre d'agent principal d'Advanis, l'entière conformité des produits livrables aux exigences en matière de neutralité politique du gouvernement du Canada énoncées dans la Politique sur les communications et l'image de marque et la Directive sur la gestion des communications.

Plus précisément, les produits livrables ne comprennent pas d'information sur les intentions de vote électoral, les préférences quant aux partis politiques, les positions des partis ou l'évaluation de la performance d'un parti politique ou de ses dirigeants.



Nicolas Toutant
Vice-président, recherche et évaluation
Advanis
nicolas.toutant@advanis.ca

2. Contexte et objectifs

La Division de la Surveillance de la couverture et de l'efficacité de la vaccination (SCEV) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) mène tous les deux ans une enquête nationale visant à mesurer la prévalence de la couverture vaccinale pendant la grossesse (EVG). Alors que l'enquête EVG avait déjà été menée par l'ASPC et Statistique Canada en 2019 et en 2021, l'ASPC a fait appel aux services d'Advanis pour mener le cycle 2024 de cette enquête nationale dans les dix provinces et les trois territoires canadiens.

Les personnes enceintes constituent un groupe de Canadiens ayant des besoins et des vulnérabilités particuliers. Bien que l'ASPC mène plusieurs enquêtes sur la couverture vaccinale des adultes canadiens, aucune ne porte spécifiquement sur la vaccination des personnes enceintes. Cela s'explique par le fait que les personnes enceintes ne représentent qu'une petite proportion de la population canadienne et que trop peu d'entre elles sont ciblées par les enquêtes auprès de la population générale. Par conséquent, le suivi de la couverture vaccinale contre la coqueluche, la grippe et la COVID-19 chez les personnes enceintes doit être effectué au moyen d'enquêtes conçues spécifiquement pour cette population.

L'EVG est le seul outil national de surveillance, au Canada, qui permette de mesurer l'étendue de l'administration des vaccins recommandés par le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) pendant la grossesse. Les cycles 2019 et 2021 de l'EVG ont recueilli des informations, auprès de personnes enceintes, sur la vaccination de celles-ci contre la coqueluche et la grippe, tandis qu'en 2024, l'EVG a ajouté des questions pour recueillir des informations sur le statut vaccinal contre la COVID-19 et l'intention de recevoir le vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS), dont l'utilisation pendant la grossesse a été approuvée en décembre 2023. Environ 1 % de tous les nourrissons au Canada sont hospitalisés à cause du VRS au cours de leur première année de vie, ce qui indique un besoin important de prévenir les conséquences graves de ce virus chez cette population vulnérable. Les personnes enceintes sont également interrogées sur leurs connaissances, leurs attitudes et leurs croyances (CAC) concernant les vaccins contre la coqueluche, la grippe et la COVID-19.

Les données recueillies dans le cadre de l'EVG serviront à orienter les efforts futurs afin de cibler les recommandations en matière de vaccination et les messages de santé publique destinés à ce groupe. Les résultats de cette enquête seront utilisés pour orienter les programmes de vaccination canadiens en surveillant l'évolution de la vaccination pendant la grossesse au fil du temps au Canada et pour aider à identifier les sphères dans lesquelles il convient de promouvoir la vaccination. L'Agence de la santé publique du Canada a élaboré une stratégie visant à accroître la confiance envers les vaccins et l'adoption de ceux-ci, conçue pour éduquer, mobiliser et responsabiliser les Canadiens. Le suivi des connaissances, des attitudes et des croyances (CAC) à l'égard de la vaccination pendant la grossesse guidera ces efforts d'éducation et de sensibilisation et contribuera à promouvoir l'adoption de la vaccination. Enfin, les données de l'EVG seront utilisées pour répondre aux exigences annuelles du Canada en matière de rapports internationaux à l'Organisation mondiale de la santé, en fournissant des estimations de la couverture vaccinale nationale pour les vaccins reçus pendant la grossesse, tels que celui contre la coqueluche.

La population cible pour l'EVG 2024 comprenait des individus âgés de 16 ans et plus qui, au moment de l'enquête, 1) avaient donné naissance à un enfant âgé de 0 à 12 mois au moment de l'enquête; OU 2) étaient enceintes d'au moins 36 semaines.

Les principaux objectifs de l'EVG 2024 étaient les suivants :

- Obtenir des estimations nationales et régionales de la couverture vaccinale contre la coqueluche, la grippe et la COVID-19 pendant la grossesse
- Déterminer les connaissances, attitudes et comportements des femmes et comprendre leur réticence à l'égard de la vaccination pendant la grossesse
- Déterminer les obstacles à la vaccination pendant la grossesse

Plus précisément, l'enquête a recueilli les données suivantes :

- Caractéristiques démographiques des personnes interrogées, notamment leur âge, leur identité de genre, leur niveau d'études le plus élevé, leur situation géographique, le revenu de leur ménage, leur situation professionnelle, leur origine ethnique, leurs maladies chroniques et leurs handicaps
- Statut vaccinal contre la coqueluche, la grippe et la COVID-19 pendant la grossesse
- Recommandation faite par un professionnel de santé de se faire vacciner pendant la grossesse
- Lieu de vaccination
- Raisons de ne pas se faire vacciner et réticence à la vaccination pendant la grossesse
- Connaissances, attitudes et comportements vis-à-vis de la vaccination
- Obstacles à la vaccination
- Sources d'information fiables sur les vaccins
- Connaissance du VRS et intention de se faire vacciner contre le VRS si le vaccin était disponible

3. Méthodologie

3.1 Prétest

Un prétest a été mené du 7 au 11 mai 2024 afin de s'assurer que le questionnaire du sondage était bien compris par les répondantes. Au total, 20 entrevues ont été complétées en français et en anglais. Les entrevues réalisées dans le cadre de l'essai pilote ont été conservées dans la base de données finale.

3.2 Échantillonnage

La collecte de données s'est déroulée du 7 mai 2024 au 22 mars 2025. Les répondantes ont été invitées à participer à un sondage en ligne à l'aide de l'Échantillon populationnel aléatoire (EPA) d'Advanis et par composition téléphonique aléatoire (RDD).

Source de l'échantillon : EPA

Au cours des dernières années, Advanis a développé son propre Échantillon populationnel aléatoire (EPA) à l'aide d'une méthodologie RVI vers le Web et ITAO vers le Web. Cet échantillon comprend environ 600 000 Canadiens. Nous utilisons notre système interactif de réponse vocale (RVI) et notre centre d'appels ITAO interne pour composer les numéros de façon aléatoire (RDD) afin de recruter des répondants qui feront partie de cet échantillon. Cette méthode est basée sur la probabilité, c'est-à-dire que chaque personne recrutée a une chance égale et connue d'être invitée à participer. Nous appelons généralement tous les participants pour les inciter à participer. Nous avons constaté que cela garantit une meilleure répartition de la population canadienne. L'EPA d'Advanis s'appuie sur une méthode d'échantillonnage probabiliste connue utilisée par Statistique Canada, appelée **échantillonnage à plusieurs phases**. Cette

approche consiste à collecter des données auprès d'*unités d'échantillonnage sélectionnées au hasard*, puis à collecter davantage de données auprès d'un sous-échantillon sélectionné au hasard.¹

Contrairement aux échantillons traditionnels de panels en ligne, qui ne sont, pour la plupart, pas recrutés de manière aléatoire (on parle alors d'échantillons de commodité), les chercheurs peuvent calculer la représentativité des données collectées à partir de cet échantillon avec les marges d'erreur associées et effectuer des tests statistiques sur les résultats. De plus, contrairement à la plupart des échantillons traditionnels, tous les échantillons EPA d'Advanis sont **a)** récents (la grande majorité ayant été recrutés depuis janvier 2018) et **b)** ne sont pas constitués d'« experts en sondages », car nous sondons chaque personne au maximum 8 fois par an (nous nous engageons à ne pas contacter les mêmes répondants pendant une période minimale de six semaines) et ne leur offrons aucune prime incitative. Par conséquent, nos répondants n'auront pas été contactés par Advanis au cours de la période de 30 jours précédant l'enquête. Il est important de noter que nous n'utilisons cet échantillon que pour les études du secteur public et à but non lucratif. Ainsi, cette méthode offre :

- Un avantage clé des enquêtes ITAO (échantillonnage aléatoire permettant des tests statistiques) ; et
- Un avantage clé des enquêtes par panel en ligne (coût beaucoup plus faible que les enquêtes ITAO).

Advanis a mis à profit son Échantillon populationnel aléatoire pour inviter les répondants à remplir le sondage en ligne. Tous les sondages Web d'Advanis sont hébergés à l'interne et sont accessibles en ligne 24 heures sur 24. Comme nous réalisons nos sondages en ligne à l'interne, nous pouvons mettre en place un ensemble rigoureux et strict de mécanismes de contrôle de la collecte de données afin de garantir la meilleure qualité possible des données recueillies, notamment en surveillant attentivement les taux de réponse à toutes les étapes du processus de réalisation (et avec toutes les méthodes).

Public cible

Le public cible initial, pour ce projet, était composé de 2 500 individus âgés de 16 ans et plus vivant au Canada, dans dix provinces et trois territoires, qui avaient accouché au cours des 12 mois précédents ou qui étaient enceintes d'au moins 36 semaines au moment du recrutement.

Des objectifs de recrutement ont été fixés pour les sous-groupes suivants afin de garantir que des estimations représentatives au niveau national puissent être rapportées :

- Les individus appartenant aux groupes d'âge suivantes : 16-29 ans, 30-34 ans, 35-39 ans et 40 ans et plus.
- Les individus vivant dans des régions spécifiques (tel indiqué ci-dessus).

3.3 Questionnaire

Le questionnaire initial en anglais et sa traduction française ont été fournis par l'ASPC. Advanis a collaboré avec l'ASPC pour peaufiner le questionnaire. Le sondage a été programmé à l'aide de SurveyBuilder, un logiciel exclusif à Advanis. Les sondages ont été programmés pour être accessibles et remplis en ligne.

Le sondage en ligne était compatible avec les ordinateurs de bureau et les appareils mobiles (tablettes et téléphones intelligents). Les réponses au sondage ont été hébergées sur un site web géré par Advanis.

¹ <https://www150.statcan.gc.ca/n1/edu/power-pouvoir/ch13/prob/5214899-eng.htm>

Le questionnaire comprenait des questions à choix multiples, des questions à réponse unique, y compris des questions à échelle, des questions ouvertes et des questions démographiques. Une logique de saut a été appliquée tout au long du questionnaire, y compris dans les messages de remerciement utilisés pour filtrer les participantes non admissibles (personnes n'ayant pas accouché au cours des 12 mois précédents ou n'étant pas enceintes d'au moins 36 semaines, personnes n'ayant pas résidé au Canada pendant la majeure partie de leur grossesse). Le questionnaire a fait l'objet de prétests approfondis afin de s'assurer que les schémas de saut et les questions étaient correctement programmés. La durée moyenne du questionnaire était de 14 minutes.

3.4 Collecte de données

Les invitations et les rappels ont été envoyés par message texte ou par courriel. Tous les messages texte ou courriels ont été envoyés par province afin de garantir qu'ils soient envoyés à des heures appropriées dans chaque fuseau horaire. Après l'envoi de l'invitation initiale, un message de rappel a été envoyé trois jours plus tard aux candidates qui n'avaient pas répondu au sondage ou qui n'avaient pas été exclus du sondage.

Tel que mentionné précédemment, l'échantillon cible initial était de 2 500 répondantes, mais cet objectif s'est avéré difficile à atteindre. Cela s'explique par le nombre moins élevé que prévu de femmes ayant un enfant de moins d'un an ou de femmes enceintes d'au moins 36 semaines dans l'échantillon EPA. L'estimation initiale de la prévalence de la population cible dans l'EPA était basée sur une expérience menée par Advanis deux ans avant l'EVG 2024. Étant donné que la prévalence de la population pour cette étude est très faible, même une petite variation de la prévalence prévue a un impact important sur le nombre de participants. Pour cette raison, la taille de l'échantillon cible a été réduite à 2 000 afin de mener à bien la collecte de données dans les délais prévus.

Cependant, un ordre d'arrêt des travaux a été émis le 23 mars 2025 en raison du déclenchement d'élections fédérales. Il a alors été décidé d'interrompre la collecte de données et de commencer l'analyse des 1 686 entrevues complétées, ce qui constitue un nombre inférieur à la taille de l'échantillon cible.

Advanis a invité toutes les femmes âgées de 16 à 44 ans issues de son échantillon EPA à participer à l'enquête. Au total, 128 738 participantes potentielles ont été contactées par téléphone. Le tableau ci-dessous présente le statut des dossiers contactés. Le taux de réponse global à l'étude est de 19,7 %². La marge d'erreur estimée est de 2,38 % avec un intervalle de confiance de 95 %.

² Formule du taux de réponse de ROP (R) 1,693 participants + 23,635 inéligibles / (U) 94,527 + (IS) 8,883 + (R) 1,693 participants + 23,635 inéligibles

Tableau 1: Statut des dossiers contactés

Statut	Nombre par statut
Contactées par téléphone	128 738
Ont refusé de recevoir une invitation	8 785
N'ont pas répondu ou n'étaient pas disponibles	28 381
Invitées par message texte ou courriel	91 572
N'ont pas répondu au sondage	66 146
N'ont rempli qu'une partie du questionnaire	98
Exclues parce que non admissibles	23 635
Entrevues retirées à cause de réponses invalides	7
Entrevues complétées	1 686

Les tableaux ci-dessous présentent les chiffres par province/territoire et par âge.

Tableau 2: Nombre de participants par province ou territoire de résidence

Province ou territoire de résidence	Nombre	% non pondéré
Terre-Neuve-et-Labrador	10	1 %
Île-du-Prince-Édouard	5	0 %
Nouvelle-Écosse	44	3 %
Nouveau-Brunswick	22	1 %
Québec	521	31 %
Ontario	594	35 %
Manitoba	60	4 %
Saskatchewan	51	3 %
Alberta	228	14 %
Colombie-Britannique	148	9 %
Yukon	2	0 %
Territoires du Nord-Ouest	1	0 %
Nunavut	0	0 %
Total	1 686	100 %

Tableau 3: Nombre de participants groupes d'âge

Groupes d'âge	Nombre	% non pondéré
16-29	198	12 %
30-34	587	35 %
35-39	629	37 %
40 ou plus	202	12 %
Préfère ne pas répondre	70	4 %
Base	1 686	100 %

Tous les sondages web d'Advanis sont hébergés à l'interne et nous utilisons un ensemble rigoureux et strict de mécanismes de contrôle de la collecte de données afin de garantir la meilleure qualité possible des données recueillies, notamment :

- Les répondants disposent d'un numéro unique intégré dans l'hyperlien afin d'éliminer la possibilité de réponses en double provenant d'un même participant.
- Des contrôles logiques internes approfondis sont programmés directement dans le sondage afin de garantir la cohérence des réponses.
- Les sondages web sont réalisés à l'aide du logiciel propriétaire d'Advanis (conçu pour gérer des formats de sondage complexes).
- Advanis a effectué un test interne détaillé et un test préliminaire externe afin de s'assurer que l'instrument de sondage fonctionnait comme prévu.
- Le questionnaire a été testé sur plusieurs navigateurs et l'ASPC a reçu un lien pour effectuer des tests internes.

REMARQUE : Deux études de faisabilité distinctes ont été menées par l'ASPC afin de 1) tester le recrutement par les médias sociaux pour l'EVG et 2) tester le recrutement direct de répondantes autochtones par l'intermédiaire de réseaux de partenaires autochtones. La collecte de données pour ces études a été effectuée par l'ASPC, parallèlement à la collecte de données menée par Advanis pour l'EVG 2024. Advanis a fourni à l'ASPC des liens ouverts vers le sondage en ligne utilisant le même questionnaire que celui utilisé pour l'EVP 2024.

Les liens ouverts ont été publiés sur la page Facebook de l'ASPC et ont été partagés avec des partenaires autochtones afin de sonder les populations autochtones. Différents liens ont été fournis pour les réseaux sociaux et partagés avec des partenaires autochtones afin de différencier chaque type de répondante. Au total, 113 répondantes ont rempli le sondage via le lien sur les réseaux sociaux et aucune via le lien partagé avec des partenaires autochtones. Les répondantes recrutées via les réseaux sociaux n'ont pas été pondérées ni incluses dans l'ensemble de données pondérées final de 1 686 répondantes.

3.5 Pondération

Au total, 1 686 personnes ont répondu à l'enquête. Pour la pondération, une approche de pondération à itérations multiples a été utilisée. La pondération à itérations multiples a été appliquée pour ajuster les poids de l'enquête afin d'aligner l'échantillon sur les marges de population connues, car la distribution conjointe complète n'était pas disponible. Une limite de cette approche est que, lors du croisement de deux variables, la distribution conjointe est souvent proche mais pas exacte, car la pondération à itérations multiples ajuste les poids de manière itérative et asymétrique, une marge à la fois. Les tailles de population de Statistique Canada ont été utilisées, sur la base du recensement de 2021. Ils comprenaient les tailles de population des femmes+ de 16 ans et plus ayant des enfants de moins d'un an. Pour ce faire, les régions ont été regroupées en six catégories et les groupes d'âge, en quatre. Au total, 24 segments ont été utilisés pour la pondération.

Si les répondantes refusaient de donner leur âge exact, ce qui a été le cas pour 70 d'entre elles, on leur demandait de choisir une catégorie d'âge. Cependant, les catégories d'âge proposées dans le questionnaire ne correspondaient pas au schéma de pondération pour toutes les répondantes. Pour cette raison, les répondantes ayant indiqué appartenir à la catégorie d'âge 25-34 ans ont été réaffectées de manière aléatoire aux catégories 16-29 ans et 30-34 ans, tout en respectant les proportions de la population du recensement de 2021. Les répondantes ayant indiqué appartenir à la catégorie d'âge 35-44

ans ont été réaffectées de manière aléatoire aux catégories de pondération 35-39 ans ou 40 ans et plus, selon la même logique. Au total, 70 cas ont été réaffectés de manière aléatoire.

Les catégories de pondération sont présentées dans le tableau ci-dessous :

Tableau 4: Catégories de poids

Région	Atlantique (Terre-Neuve-et-Labrador, Île-du-Prince-Édouard, Nouvelle-Écosse et Nouveau-Brunswick) Québec Ontario Prairies (Saskatchewan et Manitoba) Alberta Colombie-Britannique et Territoires (Territoires du Nord-Ouest, Yukon et Nunavut)
Catégories d'âge	16-29 ans 30-34 ans 35-39 ans 40 ans et plus

3.5.1 Description détaillée de la pondération bootstrap³

3.5.1.1 Contexte

Les données obtenues à partir d'enquêtes complexes à grande échelle et d'études transversales et longitudinales impliquent généralement un échantillonnage stratifié en grappes, ce qui entraîne des relations entre les éléments de l'échantillon ou des probabilités de sélection inégales, qui se traduisent souvent par des poids inégaux⁴. De plus, les pondérations sont souvent calibrées par rapport aux totaux connus de population de variables auxiliaires et soumises à des ajustements pour tenir compte de la non-réponse.

Pour cette raison, l'application de méthodes statistiques standard aux données d'enquête pourrait conduire à des déductions incorrectes, même pour des échantillons de grande taille : sous-estimation des erreurs standard des estimateurs, taux d'erreur de type I gonflés (probabilités de rejeter une hypothèse nulle vraie) et diagnostics de modèle erronés. Différents plans de *bootstrap* ont été utilisés et développés depuis et des facteurs tels que le rééchantillonnage, le calibrage et l'équilibrage doivent être pris en compte⁵.

³ Adapté de Sampling: Design and Analysis, 3rd ed.: Sharon L. Lohr, Boca Raton, FL: Chapman & Hall/CRC Press, 2022, xxiii + 650 pp., ISBN 978-0367279509.

⁴ Statistique Canada 2006. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/en/pub/11-522-x/2006001/article/10416-eng.pdf?st=Uyb-g6Bp>

⁵ Statistics Canada 2006. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/en/pub/11-522-x/2006001/article/10416-eng.pdf?st=Uyb-g6Bp>

3.5.1.2 Méthodes générales

Le *bootstrap* appartient à une famille de techniques d'estimation de la variance connues sous le nom d'estimation de la variance utilisant de multiples rééchantillons à partir de l'échantillon d'origine. Les étapes de la construction des poids pour une enquête sont les suivantes :

1. Choisissez la méthode d'estimation de la variance pour le rééchantillonnage. Le *bootstrap* produit des estimateurs de variance cohérents pour des moyennes et des quantiles et permet de visualiser la distribution d'échantillonnage pour les statistiques calculées à partir des données. Le principal inconvénient du *bootstrap* est qu'il nécessite un grand nombre de rééchantillonnages pour produire une estimation fiable (dans ce cas, 500 répliques ont été créées).
2. Construire les poids d'échantillonnage (w_i). Le poids d'échantillonnage pour l'unité i est l'équivalent de la probabilité que l'unité ait été sélectionnée pour faire partie de l'échantillon. Le poids final de l'unité i (w_i^*) incorpore tous les ajustements de pondération, la stratification a posteriori ou le calibrage.
3. Construire les vecteurs de poids de rééchantillonnage $\mathbf{w}_1, \mathbf{w}_2, \dots, \mathbf{w}_{500}$ à l'aide de la méthode sélectionnée à l'étape 1. Le *bootstrap*, $\mathbf{w}_1$ est le vecteur de poids créé à partir du premier rééchantillonnage du *bootstrap*. Cette étape consiste à appliquer la méthode de rééchantillonnage aux poids d'échantillonnage de l'échantillon complet.
4. Pour chaque vecteur des poids rééchantillonné $\mathbf{w}_r$, pour $r=1, \dots, 500$, appliquer les mêmes ajustements que ceux utilisés pour obtenir les poids finaux w_i^* à l'étape 2. Le résultat est un ensemble de poids rééchantillonnés $w_{11}^*, \dots, w_{500i}^*$.

Toutes les méthodes produisent des estimations de variance de la forme :

$$\sum_{r=1}^{500} c_r (\hat{\theta}_r - \hat{\theta})^2$$

Où les coefficients c_r dépendent de la méthode utilisée. Pour les *bootstraps* $c_r = 1/(R-1)$ pour le rééchantillonnage r . L'estimateur de variance répliqué a la forme de n'importe quelle statistique, que cette statistique soit une moyenne estimée, un total de population, un ratio, un coefficient de régression ou de corrélation, ou un quantile.

La poststratification est souvent utilisée lorsqu'un échantillon ne reflète pas la distribution d'une variable connue dans la population. Lorsque des quotas d'échantillonnage ont été utilisés pour suréchantillonner des unités appartenant à un sous-groupe petit mais important, les unités d'échantillonnage qui avaient des probabilités de sélection plus élevées représentent moins d'unités de population. Par conséquent, dans cette situation, les pondérations ne sont pas l'inverse des probabilités de sélection, mais des ratios entre la taille de la population et la taille de l'échantillon au sein des post-strates.

Si ce type d'échantillonnage a été utilisé, les poids de post-stratification doivent être définis comme le ratio entre la taille de la population et la taille de l'échantillon pondéré. Il convient de noter que la post-stratification réduit l'erreur d'échantillonnage, car la moyenne pondérée de la variance à l'intérieur des post-strates est inférieure à la variance globale. Les variables associées aux variables de post-stratification auront également une variance réduite.

3.5.1.3 Analyse

Dans Stata, la commande *svyset* peut être utilisée pour calculer des estimations fiables de la variance afin de tenir compte du plan d'enquête complexe. L'instruction *svyset* à utiliser dans Stata pour 500 poids *bootstrap* moyens composés chacun de 12 poids *bootstrap* aurait la forme suivante :

```
svyset [pweight=weight], bsrweight(Wgt_1-Wgt_500) bsn(12) vce(bootstrap) dof(499)
```

Déclarer *pweight=weight* indique à Stata que le poids de l'enquête est la variable *weight*. L'option *vce(bootstrap)* indique que l'estimation de la variance *bootstrap* doit être utilisée. L'option *bsn(12)* indique que l'estimation de la variance doit être effectuée avec un ajustement *bootstrap* du poids moyen de 12. L'option *bsrweight (Wgt_1-Wgt_500)* indique que les variables de poids *bootstrap* sont *Wgt_1*, *Wgt_2*, ..., *Wgt_500*.

D'autres logiciels, comme SAS, pourraient calculer les variances appropriées lorsque les poids *bootstrap* moyens sont fournis en appliquant les variances BRR ou en utilisant le coefficient de Fay⁶.

3.5.1.4 Limites

Les propriétés empiriques des estimateurs de variance dépendent de la taille et de la composition du domaine estimé. En outre, certains plans *bootstrap* ne sont appropriés que dans certaines circonstances et il convient donc d'envisager des corrections de non-réponse et d'autres ajustements de poids.

Le *bootstrap* n'est pas toujours la meilleure méthode pour l'estimation de la variance, mais il est applicable dans un plus grand nombre de circonstances, par exemple lorsque la taille de l'échantillon est insuffisante pour permettre une inférence statistique directe (ce qui est généralement le cas dans les échantillons de population générale), lorsque la distribution théorique d'une statistique d'intérêt est complexe ou inconnue, ou lorsque des calculs de puissance sont nécessaires à partir d'un échantillon de petite taille. Cela explique sa popularité dans l'estimation de la variance pour les études complexes.

Le compromis nécessaire entre biais et variance pour les données d'enquête complexes est bien connu. Il est recommandé d'évaluer l'efficacité lors de l'utilisation de différents types de méthodes afin de déterminer si ce compromis en vaut la peine.

Les données présentées dans ce rapport ont été analysées à l'aide de la pondération *bootstrap* et de la réplique répétée équilibrée (RRA) afin d'obtenir des estimations de population pondérées représentatives de la population adulte vivant au Canada et d'estimer la variance. Cela permet de présenter des estimations de la couverture vaccinale représentatives de la population nationale et, selon le degré de variance, des estimations pour des sous-populations. Les poids *bootstrap* ont été calibrés à l'aide de deux critères tirés des données démographiques obtenues lors du recensement de la population de 2021 : les groupes d'âge et la situation géographique.

En général, il existe plusieurs méthodes pour développer les poids *bootstrap*, chacune ayant ses avantages et ses inconvénients. Les plans de *bootstrap* peuvent prendre en compte de nombreux facteurs, tels que la taille de la population, les données disponibles sur une population et les sous-catégories de la population générale utilisées pour développer les poids *bootstrap*.

⁶ https://documentation.sas.com/doc/en/statcdc/14.2/statug/statug_surveymeans_details49.htm

Il est important de noter que toute méthode de conception et d'estimation dans le cadre d'un échantillonnage de sondage comporte des limites. L'échantillon a été obtenu à l'aide de l'EPA d'Advanis. Bien que cette méthode soit solide et bien établie, elle limite les répondants à ceux qui ont accès à une ligne fixe ou à un téléphone cellulaire, qui parlent anglais ou français, et qui sont à la fois alphabétisés et capables d'utiliser des appareils électroniques pour pouvoir remplir le sondage en ligne. Il est possible que la probabilité qu'ils participent soit réduite sur la base de leurs compétences en lecture et, par conséquent, leur biais de non-réponse ne peut être entièrement pris en compte dans les poids bootstrap. Même si toutes les estimations doivent être considérées comme valides et fiables, il faut tenir compte des limites mentionnées au moment de tirer des conclusions des données obtenues.

3.6 Nettoyage des données

La base de données a été nettoyée afin d'éliminer toute erreur à la fin de la phase de collecte de données, et tous les identifiants uniques dans les profils des répondants ont été supprimés dans l'ensemble de données final fourni à l'ASPC. Toutes les réponses verbatim « Autre, précisez » ont été revues et intégrées dans les niveaux existants. Les réponses verbatim « Autre, précisez » pour les variables suivantes ont été recodées lorsque cela était applicable :

- | | | |
|------------|-------|-------|
| • q11 | • q22 | • q47 |
| • q17new_a | • q28 | • q48 |
| • q17new_b | • q30 | • q51 |
| • q17new_c | • q32 | • q57 |
| • q18 | • q38 | • q60 |
| • q20 | • q42 | |

3.7 Contrôle de la qualité

Advanis a recours à un certain nombre de mesures de contrôle de la qualité afin de garantir la réussite du projet tout au long de son cycle. Ces mesures sont détaillées ci-dessous.

Programmation des sondages: Advanis utilise la technologie pour maximiser le contrôle de la qualité dans la programmation des sondages. Ayant développé un instrument d'enquête breveté, les professionnels d'Advanis sont en mesure de concevoir et de programmer un sondage dans un environnement basé sur un navigateur, éliminant ainsi le besoin d'impliquer un programmeur moins familier avec le sujet de l'enquête. L'enquête a été minutieusement testée, au préalable, par les membres de l'équipe de projet d'Advanis, ainsi que par des personnes extérieures à l'équipe (les personnes extérieures à l'équipe apportent un "regard nouveau" qui permet de détecter les erreurs potentielles).

Méthodologie ITAO : Le script de recrutement ITAO a été programmé sur la plateforme ITAO brevetée d'Advanis, sans difficultés imprévues. Advanis a pu tirer parti de son expérience pour la programmation du sondage et le processus de rappel afin d'atteindre des normes de qualité élevées. Advanis a mis en œuvre les mesures suivantes pour garantir une collecte de données de la plus haute qualité:

- Formation des intervieweurs afin qu'ils comprennent bien les objectifs de l'enquête et qu'ils soient en mesure de prononcer et de comprendre le libellé du questionnaire.
- Conservation, par le système ITAO automatisé, des enregistrements détaillés des appels, qui sont étudiés à des fins d'analyse de la productivité (c'est-à-dire qu'ils ne sont pas sujets à l'erreur humaine).
- Test préalable des scripts de recrutement afin d'assurer la meilleure fluidité possible.
- La durée moyenne d'emploi de nos intervieweurs est très élevée par rapport aux normes du secteur, ce qui permet de disposer d'une équipe d'intervieweurs plus expérimentés et mieux informés sur le public cible.
- L'équipe d'assurance qualité d'Advanis écoute les enregistrements réels de 10 % des sondages complétés et compare les réponses à celles entrées par l'intervieweur afin de s'assurer que les réponses ont été correctement enregistrées. Cela s'ajoute au contrôle en direct effectué par les superviseurs sur le terrain.
- Les superviseurs d'équipe procèdent à des évaluations régulières et plus formelles avec chaque intervieweur, en plus du monitoring, chaque soir, de chacun des intervieweurs de leur équipe.

Pour garantir la qualité des entrevues, nos intervieweurs sont formés à diverses techniques d'entrevue. Outre le maintien d'une attitude professionnelle, ils doivent être convaincants, lire mot à mot, prendre des notes, confirmer systématiquement les informations données et savoir écouter les répondants. Advanis a également créé, pour les intervieweurs, des outils dans le script des enquêtes leur permettant d'utiliser l'alphabet phonétique pour confirmer l'orthographe des adresses courriel (par exemple, a pour alpha, b pour bravo, etc.) afin de réduire le nombre d'adresses courriel qui rebondissent. Toutefois, si des adresses courriel rebondissent, Advanis a également développé des outils supplémentaires qui permettent à un membre de l'équipe de réécouter l'enregistrement et de corriger facilement l'adresse.

Méthodologie web: Tous les sondages en ligne d'Advanis sont hébergés à l'interne par Advanis et utilisent un ensemble rigoureux et strict de mécanismes de contrôle de la collecte de données afin d'assurer la plus haute qualité des données recueillies, y compris les mesures suivantes:

- Les répondants disposent d'un code d'accès unique qui garantit qu'ils sont les seuls à pouvoir répondre au sondage en ligne.
- Des contrôles logiques internes approfondis sont programmés directement dans le questionnaire afin de garantir des réponses logiques.
- Les sondages en ligne sont réalisés à l'aide du logiciel breveté d'Advanis, qui est conçu pour gérer des formats de sondage complexes.
- Advanis effectue chaque fois un test interne approfondi et un prétest externe afin de s'assurer que l'instrument de sondage fonctionne comme prévu.
- Le questionnaire est testé sur plusieurs navigateurs et un lien est fourni à l'ASPC pour qu'elle puisse procéder à des tests internes.

Traitement des données et rapports : Advanis développe des règles pour vérifier la validité des données recueillies. Ces règles comprennent des éléments tels que :

- Temps nécessaire pour répondre au sondage
- Repérage des verbatims qui sont incompréhensibles ou n'ont aucun sens.
- Et, bien sûr, des contrôles rigoureux sont effectués pour s'assurer que les données soient exactes et exemptes d'erreurs, conformément à la logique du questionnaire (motifs de sauts).

Tous les nettoyages de données effectués dans le cadre d'un projet sont indiqués et répertoriés dans un document de spécifications interne afin qu'ils puissent faire l'objet d'un contrôle de qualité et être approuvés. Le fichier de données brutes original n'est jamais écrasé, de sorte que si une erreur est découverte dans notre code, nous pouvons rapidement et facilement réexécuter le processus pour produire un nouveau fichier de données. Les personnes qui développent le code y intègrent des contrôles internes (par exemple, des tableaux à double entrée) pour s'assurer que l'ajustement a eu l'effet désiré. En outre, tous les enregistrements sont revus par un autre membre de l'équipe ou un spécialiste technique pour s'assurer de leur exactitude.

4. Recommandations pour l'analyse et la diffusion

Pour ce sondage, les données sociodémographiques de base qui doivent être utilisées dans l'analyse des résultats sont les suivantes :

- Régions (Atlantique, Québec, Ontario, Prairies, Colombie-Britannique et Territoires)
- Groupes d'âge : 16 à 29 ans, 30 à 34 ans, 35 à 39 ans et 40 ans et plus, ou tout autre regroupement non modifié de ces groupes d'âge (c'est-à-dire 16 à 34 ans ou 35 à 40 ans et plus)

L'utilisation de groupes d'âge autres que ceux décrits ci-dessus pourrait potentiellement produire des données faussées. Comme ces résultats seraient inexacts en raison de la manière dont les pondérations ont été calculées, nous conseillons vivement de ne pas communiquer de résultats qui ne correspondent pas à ces catégories spécifiées.

Les résultats dont la base non pondérée (dénominateur) est inférieure à 30 ne doivent pas être communiqués et doivent être supprimés pour des raisons de fiabilité statistique.⁷⁻⁸ Cela s'explique par l'augmentation du coefficient de variation et, par conséquent, par des intervalles de confiance plus importants autour des résultats dont la base est plus petite. En outre, pour des raisons de confidentialité, toute estimation dont le numérateur non pondéré est inférieur à 5 (c'est-à-dire compris entre 1 et 4) doit être supprimée.

Pour toutes les estimations basées sur un dénominateur de 30 ou plus, les lignes directrices suivantes pour la suppression des données relatives au coefficient de variation (CV) doivent être utilisées lors de la communication des estimations :

⁷ CDC. National Center for Health Statistics Data Presentation Standards for Proportions. 2017. Disponible ici : https://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr_02/sr02_175.pdf

⁸ Statistics Canada. Canadian Community Health Survey User Guide. 2021.

Tableau 5: Recommandations pour l'analyse et la diffusion

Type d'estimation	CV (en %) ⁹	Recommandations
Acceptable	$CV \leq 15.0$	Les estimations peuvent être retenues pour une diffusion générale sans restriction. Aucune mention spéciale n'est requise.
Marginale	$15.0 < CV \leq 35.0$	Les estimations peuvent être retenues pour une diffusion générale sans restriction, mais doivent être accompagnées d'un avertissement mettant en garde les utilisateurs contre la forte variabilité d'échantillonnage associée à l'estimation.
Inacceptable	$CV > 35.0$	Il est recommandé de ne pas publier des estimations d'une qualité inacceptable.

L'examen de l'intervalle de confiance de l'estimation fournit une indication supplémentaire de la qualité de l'estimation en termes de variabilité. Des intervalles de confiance longs indiquent une précision moindre de l'estimation, tandis que des intervalles de confiance plus petits indiquent une plus grande précision. Lors de l'évaluation de la fiabilité des proportions d'un échantillon, les intervalles de confiance des estimations doivent être pris en compte.

4.1 Recommandations en matière d'arrondissements

Les utilisateurs sont invités à respecter les règles d'arrondissement suivantes pour les estimations.

- Les estimations figurant dans le corps principal d'un tableau statistique doivent être arrondies à la centaine d'unités la plus proche en utilisant la technique d'arrondissement habituel. Dans l'arrondissement habituel, si le premier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 0 et 4, le dernier chiffre à conserver n'est pas modifié. Si le premier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 5 et 9, le dernier chiffre à conserver est augmenté d'une unité. Par exemple, lors d'un arrondissement à la centaine la plus proche, si les deux derniers chiffres sont compris entre 00 et 49, ils sont remplacés par 00 et le chiffre précédent (le chiffre des centaines) reste inchangé. Si les derniers chiffres sont compris entre 50 et 99, ils sont remplacés par 00 et le chiffre précédent est augmenté de 1.
- Les sous-totaux et les totaux marginaux des tableaux statistiques sont dérivés de leurs composants non arrondis correspondants et sont ensuite arrondis eux-mêmes à la centaine d'unités la plus proche en utilisant l'arrondissement habituel.
- Les moyennes, les taux et les pourcentages doivent être calculés à partir de composants non arrondis (c'est-à-dire les numérateurs et/ou les dénominateurs) et doivent ensuite être arrondis à une décimale en utilisant l'arrondissement habituel. Lors de l'arrondissement habituel à un seul chiffre, si le dernier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 0 et 4, le dernier chiffre à conserver n'est pas modifié. Si le premier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 5 et 9, le dernier chiffre à conserver est augmenté de 1.
- Les estimations non arrondies ne doivent en aucun cas être publiées ou diffusées par les utilisateurs. Les estimations non arrondies suggèrent une plus grande précision que celle qui existe réellement.

⁹ CV= (erreur standard / coefficient) * 100 où le coefficient est soit le coefficient de régression, soit l'estimation de la proportion.

5. Biais de non-réponse

Il y a biais de non-réponse lorsque les non-répondants diffèrent de manière significative des répondants et que cette différence a un impact sur les informations recueillies. Il est difficile d'évaluer la présence d'un biais de non-réponse, car les informations sur les raisons pour lesquelles les non-répondants n'ont pas participé ne sont généralement pas disponibles. Cela dit, une façon d'évaluer l'impact potentiel du biais de non-réponse est de déterminer si l'échantillon est représentatif en comparant les caractéristiques des répondants et en vérifiant si elles reflètent les caractéristiques connues de la population.

Dans la mesure du possible, nous pouvons vérifier la répartition des répondants entre les différentes catégories démographiques (par exemple, l'âge et région) et comparer ces répartitions aux caractéristiques connues de la population. Si la variation est relativement faible et que nous n'avons aucune raison de penser que d'autres facteurs influencent la volonté des répondants de participer, nous pouvons conclure que la probabilité d'un biais de non-réponse ayant un impact sur les informations recueillies dans le cadre de l'étude est minime. Dans ce cas-ci, nous savons que les personnes enceintes plus jeunes (âgées de 16 à 29 ans) sont sous-représentées dans l'échantillon.

Plusieurs stratégies ont été employées pour augmenter les taux de réponse et réduire les effets du biais de non-réponse. Entre autres:

- Recrutement des répondants par téléphone, ce qui permet d'obtenir un taux de réponse plus élevé que les invitations par courriel.
- Affichage d'un numéro de téléphone local (plutôt que d'un numéro sans frais), et le nom du commanditaire de l'étude (« GovCanada »), ce qui est plus susceptible d'inciter les gens à décrocher (réduisant ainsi le filtrage des appels).
- L'envoi d'un message texte aux personnes recrutées, ce qui assure une transition directe entre l'entretien téléphonique et le sondage en ligne, car la réception du message texte peut être confirmée en temps réel, ce qui incite les répondants à remplir le sondage dès la fin de l'appel.
- Informer le répondant potentiel de l'identité du commanditaire de l'étude afin de renforcer la crédibilité et de rassurer le répondant sur le fait que l'appel n'est pas une arnaque.
- Offrir le questionnaire dans les deux langues officielles afin qu'il soit plus facile, pour les répondants, de le remplir.

Annexes

Annexe A: Poids pour la méthode de pondération itérative

Catégories de poids	Poids
16 à 29 ans, Atlantique	2,778
16 à 29 ans, Québec	1,839
16 à 29 ans, Ontario	2,925
16 à 29 ans, Prairies	2,960
16 à 29 ans, Alberta	2,528
16 à 29 ans, C.-B. et territoires	3,780
30 à 34 ans, Atlantique	1,169
30 à 34 ans, Québec	0,774
30 à 34 ans, Ontario	1,231
30 à 34 ans, Prairies	1,246
30 à 34 ans, Alberta	1,064
30 à 34 ans, C.-B. et territoires	1,591
35 à 39 ans, Atlantique	0,617
35 à 39 ans, Québec	0,409
35 à 39 ans, Ontario	0,650
35 à 39 ans, Prairies	0,658
35 à 39 ans, Alberta	0,562
35 à 39 ans, C.-B. et territoires	0,840
40 ans ou plus, Atlantique	0,530
40 ans ou plus, Québec	0,351
40 ans ou plus,, Ontario	0,558
40 ans ou plus, Prairies	0,565
40 ans ou plus, Alberta	0,482
40 ans ou plus, C.-B. et territoires	0,721

Annexe B: Questionnaire**Enquête sur la vaccination pendant la grossesse (EVG) 2024**

Gouvernement du Canada

**Langues:** français, anglais**Section Page de connexion**

wcag, LoginTCH, record

Page Consentement**wcag** *Montrer si Offre WCAG*

If you prefer to answer in English, please click on English at the top of the right hand side.

Vous êtes invité(e) à participer à l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse de 2024 (EVG), qui est distribuée par la firme de recherche Advanis (<https://advanis.net/fr/>) (ouvre dans une nouvelle fenêtre) au nom de l'Agence de la santé publique du Canada. L'enquête en ligne est volontaire et vous pouvez vous retirer de cette étude à tout moment. Le sondage prendra environ 10-15 minutes à compléter.

Le but de l'enquête est de recueillir des informations sur les vaccins reçus par les femmes enceintes ou les personnes enceintes au Canada. L'enquête portera également sur les attitudes et les croyances à l'égard des vaccins recommandés pendant la grossesse.

Vous pouvez sauter toutes les questions auxquelles vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre en cliquant sur "Je préfère ne pas répondre". Vos réponses demeureront confidentielles et nous ne vous demanderons pas de nous fournir d'informations, comme les noms ou la date de naissance complète, qui pourraient vous identifier directement. Nous avons à cœur la protection de vos renseignements personnels et nous ferons tout en notre possible pour les sauvegarder.

Une fois la collecte des données terminée, Advanis fournira à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) un ensemble de données qui ne comprendra aucun identifiant personnel afin d'assurer votre confidentialité. L'ensemble de données sera également mis à la disposition des gouvernements fédéral et provinciaux et des chercheurs de tout le Canada, sur demande. Tous les rapports ou publications produits à partir de cette recherche utiliseront des données groupées et ne vous identifieront pas, ni ne vous relieront aux résultats de ce sondage.

Cette recherche a été approuvée par le Comité d'éthique de la recherche de l'Agence de la santé

publique du Canada.

Pour plus de détails sur vos informations personnelles et la loi sur la protection de la vie privée, veuillez lire ci-dessous.

Si vous acceptez de participer à cette enquête, veuillez cliquer sur le bouton suivant pour continuer:

Si vous avez des questions au sujet du sondage, de la collecte d'informations personnelles ou vous souhaitez du soutien technique, vous pouvez nous joindre à l'adresse suivant:

etude+phac202425@mavilleecoute.ca. (<mailto:etude+phac202425@mavilleecoute.ca>)

Ce sondage est enregistré auprès du Conseil de recherche et d'intelligence marketing canadien. Le numéro de vérification du projet est le: 20240501-AD788. Cliquez [ici \(s'ouvre dans une autre fenêtre\)](https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/) (<https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/>) pour vérifier la légitimité de ce sondage.

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Pourquoi recueillons-nous vos informations?

Le but de l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse est de mesurer les vaccinations reçues par les femmes enceintes au Canada. L'enquête demandera également votre opinion sur les vaccins recommandés pendant la grossesse.

Vos réponses permettront d'élaborer des programmes de vaccination au Canada. On vous posera une variété de questions, comme l'âge, l'origine ethnique et les vaccins que vous avez reçus pendant votre dernière grossesse.

Vos réponses resteront confidentielles. La protection de vos renseignements personnels est très importante pour nous et nous ferons tout en notre possible pour les protéger et réduire le risque que vous soyez identifié.

Qu'est-ce que le pouvoir légal de recueillir des renseignements?

Les renseignements que vous fournissez à l'Agence de la santé publique du Canada sont recueillis en vertu de l'article 4 de la *Loi sur le ministère de la Santé* et de l'article 3 de la *Loi sur l'Agence de la santé publique du Canada* et sont traités conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Qu'arrive-t-il si vous refusez de fournir vos renseignements personnels?

Votre décision de participer est la vôtre seulement et il n'y aura aucune conséquence si vous décidez de ne pas participer. Vous pouvez refuser ou vous retirer de cette étude à tout moment.

Utiliserons-nous ou partagerons-nous vos renseignements personnels pour d'autres raisons?

La firme de recherche, [Advanis \(https://advanis.net/fr/\)](https://advanis.net/fr/) (ouvre dans une nouvelle fenêtre), sera chargée de recueillir les données de l'enquête auprès de tous les participants. Une fois la collecte des données terminée, Advanis fournira à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) un ensemble de données qui ne comprendra aucun identifiant personnel afin d'assurer votre confidentialité. L'ensemble de données sera également mis à la disposition des gouvernements fédéral et provinciaux et des chercheurs de tout le Canada, sur demande et avec l'approbation de l'ASPC. Tous les rapports ou toutes les publications produites à partir de cette recherche utiliseront des données groupées et ne permettront pas de vous identifier ou de vous relier aux résultats de cette enquête.

Quels sont vos droits?

En plus de la protection des renseignements personnels, vous pouvez vous prévaloir du droit de déposer une plainte auprès du Commissariat à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de vos renseignements personnels.

Si vous avez des questions au sujet du sondage, de la collecte d'informations personnelles ou vous souhaitez du soutien technique, vous pouvez nous joindre à l'adresse suivant:

etude+phac202425@mavilleecoute.ca. (<mailto:etude+phac202425@mavilleecoute.ca>)

La collecte de vos renseignements personnels est décrite au lien suivant: [Info Source \(https://www.canada.ca/fr/sante-publique/organisation/mandat/a-propos-agence/acces-a-information-protection-renseignements-personnels/info-source-renseignements-gouvernement-federal-fonctionnaires-federaux.html\)](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/organisation/mandat/a-propos-agence/acces-a-information-protection-renseignements-personnels/info-source-renseignements-gouvernement-federal-fonctionnaires-federaux.html).

Ce que l'on vous demandera de faire

Il vous sera demandé de répondre à une enquête de 10-15 minutes, portant sur les vaccins recommandés pendant la grossesse. Veuillez noter que certaines questions vous seront posées au début de l'enquête, afin de déterminer si vous êtes admissible à participer à l'enquête. Si vous n'êtes pas admissible à participer, vos données seront supprimées et détruites.

Participation

La participation à cette étude se fait sur une base volontaire. Vous pouvez vous retirer à tout moment et il n'y aura aucune conséquence à votre désistement. Votre décision de participer ne renonce pas à votre droit à un recours juridique en cas de préjudice lié à la recherche. Vous pouvez sauter toutes les questions auxquelles vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre en cochant « préfère ne pas répondre », le cas échéant. Vous pouvez également répondre à l'enquête en plusieurs séances et à partir de différents appareils. Une fois les données recueillies, veuillez noter que les chercheurs ne disposent d'aucun moyen de savoir quelles données appartiennent à quel participant.

Avantages

En participant à cette étude, vous aiderez à mieux comprendre l'adoption des vaccins par les populations clés au Canada.

Confidentialité

L'EVG ne recueillera pas de renseignements permettant de vous identifier directement et les données seront conservées sur des ordinateurs protégés par un mot de passe. Les réponses seront regroupées à des fins d'analyse et présentées sous forme groupée. Vos réponses resteront anonymes.

- ☐ ₁ Si vous avez besoin d'un lecteur d'écran ou d'un dispositif d'assistance pour répondre à cette enquête, cochez cette case pour accéder à une version compatible.
- ☐ ₂ Commencer le sondage

Section Questions du sondage

Q1, Q3, Q4, Q5, Q6, Q5intent, Q5term1, Q5term, Q2, Q7, Q8, Q9, Q9Term, Q61, Q62, Q11, Q10, Q10A, Q12, Q13, Q44, Q14new, Q15new, Q16new1, Q16new2, Q16new3, Q17new, Q34, Q34a, Q19new, Q18, Q20, Q21, Q22, Q23, Q28, Q30, Q31, Q32, Q33, Q35, Q36, Q36a, Q38, Q40, Q41, Q42, Q43, Q45, Q46, Q47, Q48, Q49, Q50, Q50a, Q51, Q52, Q53, Q54, Q55, Q56, Q57, Q58, Q59, Q60, Q63

Page Filtre**Q1**

Avez-vous donné naissance à un enfant qui est présentement âgé de 0 à 12 mois?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non

Q3 *Montrer si A donné naissance lors des 12 derniers mois*

Après combien de semaines de grossesse l'enfant est-il né?

Minimum: 24, Maximum: 42

Q4 *Montrer si A donné naissance lors des 12 derniers mois*

Quand avez-vous donné naissance à cet enfant?

- ☐ ₁ Il y a 1 mois
- ☐ ₂ Il y a 2 mois
- ☐ ₃ Il y a 3 mois
- ☐ ₄ Il y a 4 mois

- ☐ ₅ Il y a 5 mois
- ☐ ₆ Il y a 6 mois
- ☐ ₇ Il y a 7 mois
- ☐ ₈ Il y a 8 mois
- ☐ ₉ Il y a 9 mois
- ☐ ₁₀ Il y a 10 mois
- ☐ ₁₁ Il y a 11 mois
- ☐ ₁₂ Il y a 12 mois

Q5 *Montrer si N'a pas donnée naissance lors des 12 derniers mois*

Êtes-vous enceinte actuellement?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non

Q6 *Montrer si Est enceinte actuellement*

À combien de semaines de grossesse êtes-vous?

Minimum: 2, Maximum: 42

Q5intent *Montrer si N'est pas enceinte ET n'a pas donné naissance lors des 12 derniers mois*

Est-ce que vous envisagez d'essayer de tomber enceinte au cours de la prochaine année?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q5term1 *Montrer si Est enceinte depuis moins de 36 semaines ET n'a pas donné naissance lors des 12 derniers mois*

Cette enquête est conçue pour recueillir de l'information sur l'immunisation des personnes ayant donné naissance au cours des 12 derniers mois ou celles qui sont enceintes depuis au moins 36 semaines. Nous vous contacterons à nouveau dans quelques semaines quand vous serez enceinte d'au moins 36 semaines. Merci pour votre temps.

Code de statut: 503

Q5term *Montrer si N'est pas enceinte ET n'a pas donné naissance lors des 12 derniers mois*

Cette enquête est conçue pour recueillir de l'information sur l'immunisation des personnes ayant donné naissance au cours des 12 derniers mois ou celles qui sont enceintes depuis au moins 36 semaines. Merci pour votre temps.

Code de statut: 501

Q2 *Montrer si A donné naissance lors des 12 derniers mois OU Est enceinte depuis 36 semaines ou moins*

À combien de semaines vous êtes-vous rendu compte que vous étiez enceinte?

Minimum: 2, Maximum: 42

Q7

Vivez-vous actuellement au Canada?

- ☐ 1 Oui
☐ 0 Non

Q8

(si Vit au Canada (Q7 = 1)) **Quel est votre province ou territoire de résidence?**

(si Vit à l'extérieur du Canada (Q7 = 0)) **Quelle était votre province ou territoire de résidence avant de quitter le Canada?**

- ☐ 1 Terre-Neuve-et-Labrador
☐ 2 Île-du-Prince-Édouard
☐ 3 Nouvelle-Écosse
☐ 4 Nouveau-Brunswick
☐ 5 Québec
☐ 6 Ontario
☐ 7 Manitoba
☐ 8 Saskatchewan
☐ 9 Alberta
☐ 10 Colombie-Britannique
☐ 11 Yukon
☐ 12 Territoires du Nord-Ouest
☐ 13 Nunavut

Q9

Avez-vous résidé au Canada la plupart du temps que vous étiez enceinte de cet enfant?

Si vous avez voyagé à l'extérieur du Canada pendant moins de 3 mois pendant votre grossesse, sélectionnez « Oui ».

- ☐ 1 Oui
☐ 0 Non

Q9Term *Montrer si A vécu à l'extérieur du Canada pendant la grossesse*

Cette enquête est conçue pour recueillir de l'information sur l'immunisation des personnes ayant donné naissance au cours des 12 derniers mois ou celles qui sont enceintes depuis au moins 36 semaines. Seules les personnes qui ont vécu au Canada pendant la majeure partie de leur grossesse peuvent répondre à cette enquête. Merci pour votre temps.

Code de statut: 502

Page Santé en général**Q61**

En général, diriez-vous que votre santé mentale est...

- ☐ 1 Excellente
☐ 2 Très bonne
☐ 3 Bonne
☐ 4 Passable
☐ 5 Mauvaise
☐ -8 Je préfère ne pas répondre
☐ -9 Je ne sais pas

Q62

En général, diriez-vous que votre santé physique est...

- ☐ 1 Excellente
☐ 2 Très bonne
☐ 3 Bonne
☐ 4 Passable
☐ 5 Mauvaise
☐ -8 Je préfère ne pas répondre
☐ -9 Je ne sais pas

Page Renseignements sur la grossesse

Q11

Quel professionnel de la santé vous a donné la majeure partie de vos soins prénataux?

Cette personne peut ou non être le professionnel qui a assisté à la naissance de l'enfant. Si cette personne est à la fois médecin généraliste (médecin de famille) et obstétricien-gynécologue, veuillez sélectionner médecin généraliste (médecin de famille).

- ☐ 1 Obstétricien-gynécologue
- ☐ 2 Médecin généraliste (médecin de famille)
- ☐ 3 Sage-femme
- ☐ 4 Infirmier ou infirmière praticien(ne)
- ☐ 5 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ 6 N'a reçu aucun soin prénatal pendant la grossesse
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q10 Montrer si A reçu des soins prénataux

(si Q7 = 1) La province ou le territoire où vous avez reçu la plupart des soins pendant votre dernière grossesse était-elle(il) différent de celui où **vous vivez maintenant**?

(si Q7 = 0) La province ou le territoire où vous avez reçu la plupart des soins pendant votre dernière grossesse était-elle(il) différent de celui où **vous avez vécu avant de quitter le Canada**?

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non

Q10A Montrer si Received Care in Different province while pregnant (Q10 = 1)

À quel endroit la plupart de vos soins prénataux avec votre [<<Q11.text>>](#) ont eu lieu?

- ☐ 1 Terre-Neuve-et-Labrador (Montrer si pas Q8 1 Terre-Neuve-et-Labrador (Q8 != 1))
- ☐ 2 Île-du-Prince-Édouard (Montrer si pas Q8 2 Île-du-Prince-Édouard (Q8 != 2))
- ☐ 3 Nouvelle-Écosse (Montrer si pas Q8 3 Nouvelle-Écosse (Q8 != 3))
- ☐ 4 Nouveau-Brunswick (Montrer si pas Q8 4 Nouveau-Brunswick (Q8 != 4))
- ☐ 5 Québec (Montrer si pas Q8 5 Québec (Q8 != 5))
- ☐ 6 Ontario (Montrer si pas Q8 6 Ontario (Q8 != 6))
- ☐ 7 Manitoba (Montrer si pas Q8 7 Manitoba (Q8 != 7))
- ☐ 8 Saskatchewan (Montrer si pas Q8 8 Saskatchewan (Q8 != 8))
- ☐ 9 Alberta (Montrer si pas Q8 9 Alberta (Q8 != 9))

- ☐ 10 Colombie-Britannique (*Montrer si pas Q8 10 Colombie-Britannique (Q8 != 10)*)
- ☐ 11 Yukon (*Montrer si pas Q8 11 Yukon (Q8 != 11)*)
- ☐ 12 Territoires du Nord-Ouest (*Montrer si pas Q8 12 Territoires du Nord-Ouest (Q8 != 12)*)
- ☐ 13 Nunavut (*Montrer si pas Q8 13 Nunavut (Q8 != 13)*)

Q12

En incluant votre dernière grossesse, combien de fois avez-vous été enceinte?

(Montrer si Web) Inclure les grossesses qui n'ont pas atteint la pleine durée et les mortinaissances (p. ex., accouchement prématuré, fausse couche).

Minimum: 1, Maximum: 50

Nombre de grossesses: _____

- ☐ .8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ .9 Je ne sais pas

Q13

En incluant votre dernière grossesse, à combien d'enfants avez-vous donné naissance?

Minimum: 1, Maximum: 50

- ☐ .8 Je préfère ne pas répondre

Page Connaissances et croyances — Vaccins en général

Q44

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les affirmations suivantes?

1. En général, les vaccins sont sécuritaires
 2. En général, les vaccins sont efficaces
 3. Les nouveaux vaccins comportent plus de risques que les vaccins plus anciens
- ☐ 1 Tout à fait d'accord
 - ☐ 2 Plutôt d'accord
 - ☐ 3 Plutôt en désaccord
 - ☐ 4 Tout à fait en désaccord
 - ☐ .8 Je préfère ne pas répondre
 - ☐ .9 Je ne sais pas

Page Vaccination pendant la grossesse

Q14new

Les questions suivantes portent sur la vaccination pendant votre grossesse la plus récente.

Pendant votre dernière grossesse, avez-vous reçu ce vaccin?

1. Coqueluche
 2. La grippe (influenza)
 3. COVID-19
- ☐ ₁ Oui
☐ ₀ Non
☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q15new *Montrer si A reçu des soins prénataux*

Est-ce que votre fournisseur de soins prénataux primaire vous a conseillé de vous faire vacciner avec ce vaccin pendant votre grossesse?

1. Coqueluche
 2. La grippe (influenza)
 3. COVID-19
- ☐ ₁ Oui
☐ ₀ Non
☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q16new1 *Montrer si Q14new 1 Coqueluche*

Avez-vous été vaccinée contre **la coqueluche** par le même principal fournisseur de soins prénataux qui a fait le suivi de votre grossesse?

- ☐ ₁ Oui
☐ ₀ Non
☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q16new2 *Montrer si Q14new 2 Grippe (influenza)*

Avez-vous été vaccinée contre **la grippe (influenza)** par le même principal fournisseur de soins prénataux qui a fait le suivi de votre grossesse?

- ☐ ₁ Oui
☐ ₀ Non
☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q16new3 *Montrer si Q14new 3 COVID 19*

Avez-vous été vaccinée contre la **COVID-19** par le même principal fournisseur de soins prénataux qui a fait le suivi de votre grossesse?

- ☐ ₁ Oui
☐ ₀ Non
☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q17new *Montrer si A été vacciné contre le coqueluche OU la grippe (influenza) OU la COVID-19*

Où avez-vous reçu ce vaccin?

1. Coqueluche *(Montrer si Q14new 1 Coqueluche)*
 2. La grippe (influenza) *(Montrer si Q14new 2 Grippe (influenza))*
 3. COVID-19 *(Montrer si Q14new 3 COVID 19)*
- ☐ ₁ Bureau du médecin/cabinet de l'infirmière praticienne
☐ ₂ Clinique médicale sans rendez-vous
☐ ₃ Centre de soins infirmiers
☐ ₄ CLSC, bureau local de santé publique ou centre de santé communautaire
☐ ₅ Hôpital
☐ ₆ Cabinet de la sage-femme
☐ ₇ Pharmacie
☐ ₈ Autre, veuillez préciser _____
☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q34 *Montrer si A reçu le vaccin contre la Coqueluche et la COVID au même endroit*

Est-ce que les vaccins contre la coqueluche et la grippe ont été administrés lors de la même visite?

- ☐ ₁ Oui
☐ ₀ Non

- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q34a *Montrer si A reçu le vaccin contre la COVID et la grippe au même endroit*

Est-ce que les vaccins contre la COVID-19 et la grippe ont été administrés lors de la même visite?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q19new *Montrer si N'a pas eu au moins un des trois vaccins*

Avez-vous intentionnellement décidé de ne pas recevoir ce vaccin pendant votre dernière grossesse?

Décider de ne pas recevoir de vaccin signifie que vous n'étiez pas disposé à vous faire vacciner ou que vous avez choisi de ne pas vous faire vacciner.

1. Coqueluche *(Montrer si Q14new 1 Pas coqueluche (Q14new_a = 0))*
 2. La grippe (influenza) *(Montrer si Q14new 2 Pas grippe (Q14new_b = 0))*
 3. COVID-19 *(Montrer si Q14new 3 Pas COVID-19 (Q14new_c = 0))*
- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Page Vaccination pendant la grossesse - Coqueluche

Q18 *Montrer si Q14new 1 Pas la coqueluche*

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'avez pas reçu le vaccin contre la **coqueluche** pendant votre dernière grossesse ? Diriez-vous que c'est parce que..... ?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ ₁ Je ne voulais pas être vacciné contre la coqueluche pendant ma grossesse/je ne l'ai pas jugé nécessaire
- ☐ ₂ Le vaccin contre la coqueluche m'a été déconseillé par mon fournisseur de soins de santé primaires
- ☐ ₃ J'avais des préoccupations concernant l'innocuité/les effets secondaires
- ☐ ₄ J'avais des préoccupations concernant l'efficacité
- ☐ ₅ Motifs religieux, philosophiques ou culturels

- ☐ 6 Manque de confiance envers le gouvernement et/ou envers les compagnies pharmaceutiques
- ☐ 7 Opposé au vaccin contre la coqueluche
- ☐ 8 J'ai une exemption médicale
- ☐ 9 Je voulais avoir une grossesse naturelle/je voulais attendre jusqu'à ce que j'aie donné naissance pour vacciner mon bébé
- ☐ 10 J'ai déjà été vaccinée contre la coqueluche avant de tomber enceinte
- ☐ 11 Mon partenaire/ma famille/ma communauté n'étaient pas favorables à la vaccination contre la coqueluche pendant ma grossesse
- ☐ 12 Autre raison, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q20 *Montrer si PAS opposé au vaccin contre la coqueluche*

Est-ce que des obstacles ont rendu difficile ou vous ont empêché d'obtenir le vaccin contre la **coqueluche** pendant votre grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Aucun obstacle *(Exclusif)*
- ☐ 2 Je vis dans une région éloignée (accès aux transports limité)
- ☐ 3 J'ai peur des aiguilles
- ☐ 4 J'ai eu une réaction indésirable à un vaccin précédent
- ☐ 5 Difficulté à s'absenter du travail ou de l'école pour un rendez-vous de vaccination ou difficulté à trouver du temps pour prendre un rendez-vous
- ☐ 6 Je ne savais pas que le vaccin contre la coqueluche était conseillé durant la grossesse pour protéger mon bébé
- ☐ 7 Le vaccin contre la coqueluche m'a été déconseillé par mon fournisseur de soins de santé prénataux
- ☐ 8 Me faire vacciner impliquait que je devais prendre un autre rendez-vous pour recevoir le vaccin
- ☐ 9 Me faire vacciner impliquait que je devais aller voir un autre fournisseur de soins de santé pour recevoir le vaccin
- ☐ 10 Je ne savais pas où je pouvais me faire vacciner contre la coqueluche
- ☐ 11 Je n'avais pas accès à un espace culturellement sûr pour recevoir des vaccinations
- ☐ 12 J'ai eu une expérience négative avec le système de soins de santé/le fournisseur de soins de santé
- ☐ 13 Mon partenaire/ma famille/ma communauté n'étaient pas favorables à l'obtention du vaccin contre la coqueluche pendant ma grossesse
- ☐ 14 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q21 *Montrer si PAS opposé au vaccin contre la coqueluche*

Dans quelle mesure étiez-vous hésitant(e) à vous faire vacciner contre la coqueluche pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) L'hésitation à se faire vacciner désigne un retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré la disponibilité.

- ☐ 1 Pas du tout hésitant(e)
- ☐ 2 Peu hésitant(e)
- ☐ 3 Moyennement hésitant(e)
- ☐ 4 Très hésitant(e)
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q22 *Montrer si Hésitant à recevoir le vaccin contre la coqueluche*

Pour quelles raisons avez-vous hésité à recevoir le vaccin contre la coqueluche pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 J'ai peur des aiguilles
- ☐ 2 Je n'étais pas convaincue que le vaccin contre la coqueluche aurait aidé à protéger mon bébé
- ☐ 3 Ce vaccin aurait pu être nuisible pour mon bébé
- ☐ 4 J'ai eu une mauvaise expérience lors de vaccinations antérieures
- ☐ 5 Je ne savais pas où trouver des informations fiables
- ☐ 6 Motifs religieux, philosophiques ou culturels
- ☐ 7 La coqueluche n'est pas une maladie grave pour les bébés
- ☐ 8 Mon bébé n'est pas à risque d'attraper la coqueluche
- ☐ 9 Je souhaitais discuter de la vaccination contre la coqueluche avec mon professionnel de la santé
- ☐ 10 J'ai lu des médias négatifs sur les vaccins (p. ex., réseaux sociaux, blogues)
- ☐ 11 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Page Connaissances et croyances – La vaccination contre la coqueluche pendant la grossesse

Q23

Vos réponses aux prochaines questions seront utiles afin de mieux connaître vos idées et vos croyances sur la vaccination contre la **coqueluche** pendant la grossesse.

Veillez indiquer dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants.

1. Le vaccin contre la coqueluche reçu pendant la grossesse est sans danger pour la personne enceinte
 2. La vaccination contre la coqueluche après l'accouchement est plus sécuritaire pour le bébé que la vaccination administrée durant la grossesse
 3. La vaccination contre la coqueluche n'est pas nécessaire pendant la grossesse
 4. La vaccination contre la coqueluche pendant la grossesse n'aide pas à protéger le fœtus
 5. La coqueluche n'est pas une maladie grave pour les bébés
 6. Si une personne enceinte n'a pas reçu le vaccin contre la coqueluche pendant la grossesse, son bébé sera plus à risque de contracter la coqueluche
 7. La plupart des femmes enceintes que je connais se sont fait vacciner contre la coqueluche pendant leur grossesse
 8. La vaccination contre la coqueluche pendant la grossesse peut nuire au fœtus
- ☐ 1 Tout à fait d'accord
☐ 2 Plutôt d'accord
☐ 3 Plutôt en désaccord
☐ 4 Tout à fait en désaccord
☐ -8 Je préfère ne pas répondre
☐ -9 Je ne sais pas

Page La vaccination contre la grippe pendant la grossesse

Q28 *Montrer si Q14new 2 Pas la grippe*

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'avez pas reçu la vaccination contre **la grippe** pendant votre dernière grossesse? Diriez-vous que c'est parce que... ?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Je ne voulais pas être vacciné contre la grippe pendant ma grossesse/je ne l'ai pas jugé nécessaire
☐ 2 Le vaccin contre la grippe m'a été déconseillé par mon fournisseur de soins de santé primaires
☐ 3 J'avais des préoccupations concernant la sécurité/les effets secondaires
☐ 4 J'avais des préoccupations concernant l'efficacité
☐ 5 Motifs religieux, philosophiques ou culturels
☐ 6 Manque de confiance envers le gouvernement et/ou envers les compagnies pharmaceutiques
☐ 7 Opposé au vaccin contre la grippe
☐ 8 J'ai une exemption médicale
☐ 9 Je voulais avoir une grossesse naturelle/je voulais attendre jusqu'à ce que j'aie donné naissance pour vacciner mon bébé

- ☐ 10 J'ai déjà été vacciné contre la grippe cette saison grippale (c.-à-d. j'ai reçu le vaccin contre la grippe avant de tomber enceinte)
- ☐ 11 Mon partenaire/ma famille/ma communauté n'étaient pas favorables à la vaccination contre la grippe pendant ma grossesse
- ☐ 12 Autre raison, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q30 *Montrer si Pas opposé au vaccin contre la grippe*

Est-ce que des obstacles ont rendu difficile ou vous ont empêché d'obtenir le vaccin contre **la grippe (influenza)** pendant votre grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Aucun obstacle *(Exclusif)*
- ☐ 2 Je vis dans une région éloignée (accès aux transports limité)
- ☐ 3 J'ai peur des aiguilles
- ☐ 4 J'ai eu une réaction indésirable à un vaccin précédent
- ☐ 5 Difficulté à s'absenter du travail ou de l'école pour un rendez-vous de vaccination ou difficulté à trouver du temps pour prendre un rendez-vous
- ☐ 6 Je ne savais pas que le vaccin contre la grippe était conseillé durant la grossesse pour protéger mon bébé
- ☐ 7 Je n'étais pas enceinte pendant la saison de la grippe
- ☐ 8 Le vaccin contre la grippe m'a été déconseillé par mon fournisseur de soins de santé prénataux
- ☐ 9 Me faire vacciner impliquait que je devais prendre un autre rendez-vous pour recevoir le vaccin
- ☐ 10 Me faire vacciner impliquait que je devais aller voir un autre fournisseur de soins de santé pour recevoir le vaccin
- ☐ 11 Je ne savais pas où je pouvais me faire vacciner contre la grippe
- ☐ 12 Je n'avais pas accès à un espace culturellement sûr pour recevoir des vaccinations
- ☐ 13 J'ai eu une expérience négative avec le système de soins de santé/le fournisseur de soins de santé
- ☐ 14 Mon partenaire/ma famille/ma communauté n'étaient pas favorables à l'obtention du vaccin contre la grippe pendant ma grossesse
- ☐ 15 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q31 *Montrer si Pas opposé au vaccin contre la grippe*

Dans quelle mesure étiez-vous hésitant(e) à vous faire vacciner contre **la grippe** pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) L'hésitation à se faire vacciner désigne un retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré la disponibilité.

- ☐ 1 Pas du tout hésitant(e)
- ☐ 2 Peu hésitant(e)
- ☐ 3 Moyennement hésitant(e)
- ☐ 4 Très hésitant(e)
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q32 *Montrer si Hésitant de recevoir le vaccin contre la grippe*

Pour quelles raisons avez-vous hésité à recevoir la vaccination contre la grippe pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 J'ai peur des aiguilles
- ☐ 2 Je n'étais pas convaincue que le vaccin contre la grippe aurait aidé à protéger mon bébé
- ☐ 3 Le vaccin contre la grippe aurait pu être nuisible pour mon bébé
- ☐ 4 Je ne croyais pas que le vaccin contre la grippe me protégerait de la grippe
- ☐ 5 Avoir la grippe pendant ma grossesse n'aurait pas été si grave
- ☐ 6 Avoir la grippe pendant ma grossesse aurait été sans risque pour mon bébé/ L'influenza n'est pas une maladie grave pour les bébés
- ☐ 7 Mon bébé n'est pas à risque d'attraper la grippe
- ☐ 8 J'ai eu une mauvaise expérience lors de vaccinations antérieures
- ☐ 9 Je ne savais pas où trouver des informations fiables
- ☐ 10 Motifs religieux, philosophiques ou culturels
- ☐ 11 Je souhaitais discuter de la vaccination contre la grippe avec mon professionnel de la santé
- ☐ 12 J'ai lu des médias négatifs sur les vaccins (p. ex., réseaux sociaux, blogues)
- ☐ 13 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q33

Avant votre dernière grossesse, à quelle fréquence avez-vous reçu le vaccin contre la grippe?

- ☐ 1 À chaque saison grippale
- ☐ 2 La plupart des saisons grippales

- ☐ ₃ Quelques saisons grippales
- ☐ ₄ Jamais
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Page Connaissances et croyances – La vaccination contre la grippe pendant la grossesse

Q35

Vos réponses aux prochaines questions seront utiles afin de mieux connaître vos idées et vos croyances sur la vaccination contre **la grippe (influenza)** pendant la grossesse.

Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants.

1. Le vaccin contre la grippe est sans danger pour la personne enceinte lorsqu'il est administré pendant la grossesse
 2. Le vaccin contre la grippe est sans danger pour le fœtus lorsqu'il est administré pendant la grossesse
 3. La vaccination contre la grippe pendant la grossesse aide à protéger la personne enceinte contre la grippe
 4. La vaccination contre la grippe pendant la grossesse aide à prévenir certains problèmes comme les fausses-couches et les accouchements prématurés
 5. La plupart des personnes enceintes que je connais se font vacciner contre la grippe pendant leur grossesse
 6. En général, la grippe n'est pas une maladie grave
 7. Le vaccin contre la grippe n'est pas efficace pour prévenir la grippe
 8. Contracter la grippe pendant la grossesse peut nuire au fœtus
- ☐ ₁ Tout à fait d'accord
 - ☐ ₂ Plutôt d'accord
 - ☐ ₃ Plutôt en désaccord
 - ☐ ₄ Tout à fait en désaccord
 - ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
 - ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Page COVID-19 vaccination

Q36 *Montrer si Q14new 3 COVID 19*

Veillez nous indiquer à quel moment vous avez reçu une dose du vaccin contre la **COVID-19** durant votre dernière grossesse :

- ☐ 1 Durant les semaines 1 à 4 (approx. le premier mois)
- ☐ 2 Durant les semaines 5 à 8 (approx. le deuxième mois)
- ☐ 3 Durant les semaines 9 à 13 (approx. le troisième mois)
- ☐ 4 Durant les semaines 14 à 17 (approx. le quatrième mois)
- ☐ 5 Durant les semaines 18 à 22 (approx. le cinquième mois)
- ☐ 6 Durant les semaines 23 à 27 (approx. le sixième mois)
- ☐ 7 Durant les semaines 28 à 31 (approx. le septième mois)
- ☐ 8 Durant les semaines 32 à 35 (approx. le huitième mois)
- ☐ 9 Durant les semaines 36 à 42 (approx. le neuvième mois)

Q36a *Montrer si Q14new 3 PAS COVID 19 OU Ne sais pas OU Préfère ne pas répondre*

Aviez-vous reçu au moins une (1) dose d'un vaccin contre la COVID-19 **avant cette grossesse**?

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q38 *Montrer si Q14new 3 PAS COVID 19*

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous n'avez pas reçu le vaccin contre la **COVID-19** pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Je ne voulais pas être vacciné contre la COVID-19 pendant ma grossesse/je ne l'ai pas jugé nécessaire
- ☐ 2 Le vaccin contre la COVID-19 m'a été déconseillé par mon fournisseur de soins de santé primaires
- ☐ 3 J'avais des préoccupations concernant la sécurité/les effets secondaires
- ☐ 4 J'avais des préoccupations concernant l'efficacité
- ☐ 5 Motifs religieux, philosophiques ou culturels
- ☐ 6 Manque de confiance envers le gouvernement et/ou envers les compagnies pharmaceutiques
- ☐ 7 Opposé au vaccin contre la COVID-19
- ☐ 8 J'ai une exemption médicale
- ☐ 9 Je voulais avoir une grossesse naturelle/je voulais attendre jusqu'à ce que j'aie donné naissance pour vacciner mon bébé

- ☐ 10 J'ai déjà été vaccinée contre la COVID-19 avant de tomber enceinte
- ☐ 11 Mon partenaire/ma famille/ma communauté n'étaient pas favorables à la vaccination contre la COVID-19 pendant ma grossesse
- ☐ 12 Autre raison, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q40 *Montrer si Pas opposé au vaccin contre la COVID-19*

Est-ce que des obstacles ont rendu difficile ou vous ont empêché d'obtenir le vaccin contre la **COVID-19** pendant votre grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Aucun obstacle *(Exclusif)*
- ☐ 2 Je vis dans une région éloignée (accès aux transports limité)
- ☐ 3 J'ai peur des aiguilles
- ☐ 4 J'ai eu une réaction indésirable à un vaccin précédent
- ☐ 5 Difficulté à s'absenter du travail ou de l'école pour un rendez-vous de vaccination ou difficulté à trouver du temps pour prendre un rendez-vous
- ☐ 6 Je ne savais pas que le vaccin contre la COVID-19 était conseillé durant la grossesse pour me protéger ou protéger mon bébé
- ☐ 7 Le vaccin contre la COVID-19 m'a été déconseillé par mon fournisseur de soins de santé prénataux
- ☐ 8 Me faire vacciner impliquait que je devais prendre un autre rendez-vous pour recevoir le vaccin
- ☐ 9 Me faire vacciner impliquait que je devais aller voir un autre fournisseur de soins de santé pour recevoir le vaccin
- ☐ 10 Je n'avais pas accès à un espace culturellement sûr pour recevoir des vaccinations
- ☐ 11 J'ai eu une expérience négative avec le système de soins de santé/le fournisseur de soins de santé
- ☐ 12 Mon partenaire/ma famille/ma communauté n'étaient pas favorables à l'obtention du vaccin contre la COVID-19 pendant ma grossesse
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q41 *Montrer si Pas opposé au vaccin contre la COVID-19*

Dans quelle mesure étiez-vous hésitant(e) à vous faire vacciner contre la **COVID-19** pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) L'hésitation à se faire vacciner désigne un retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré la disponibilité.

- ☐ 1 Pas du tout hésitant(e)
- ☐ 2 Peu hésitant(e)

- ☐ 3 Moyennement hésitant(e)
- ☐ 4 Très hésitant(e)
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q42 *Montrer si Hésitant de recevoir le vaccin contre la COVID-19*

Pour quelles raisons avez-vous hésité à recevoir le vaccin contre la **COVID-19** pendant votre dernière grossesse?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 J'ai peur des aiguilles
- ☐ 2 Je crains que les recherches sur le vaccin chez les personnes enceintes n'aient pas été suffisantes
- ☐ 3 Je n'étais pas confiante que le vaccin contre la COVID-19 aurait aidé à protéger mon bébé
- ☐ 4 Le vaccin contre la COVID-19 aurait pu être nuisible pour mon bébé
- ☐ 5 Je ne croyais pas que le vaccin contre la COVID-19 me protégerait de la COVID-19
- ☐ 6 Avoir la COVID-19 pendant ma grossesse n'aurait pas été si grave
- ☐ 7 Avoir la COVID-19 pendant ma grossesse aurait été sans risque pour mon bébé
- ☐ 8 La COVID-19 n'est pas une maladie grave pour les bébés
- ☐ 9 Mon bébé n'est pas à risque d'attraper la COVID-19
- ☐ 10 J'ai eu une mauvaise expérience lors de vaccinations antérieures
- ☐ 11 Je ne savais pas où trouver des informations fiables
- ☐ 12 Motifs religieux, philosophiques ou culturels
- ☐ 13 Je souhaitais discuter de la vaccination contre la COVID-19 avec mon professionnel de la santé
- ☐ 14 J'ai lu des médias négatifs sur les vaccins (p. ex., réseaux sociaux, blogues)
- ☐ 15 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Page Connaissances et croyances – La vaccination contre la COVID-19 pendant la grossesse

Q43

Vos réponses aux prochaines questions seront utiles afin de mieux connaître vos idées et vos croyances sur la vaccination contre la **COVID-19** pendant la grossesse.

1. Le vaccin contre la COVID-19 est sans danger pour la personne enceinte lorsqu'il est administré pendant la grossesse
2. Le vaccin contre la COVID-19 est sans danger pour le fœtus lorsqu'il est administré pendant la grossesse

- ☐ 1 Tout à fait d'accord
- ☐ 2 Plutôt d'accord
- ☐ 3 Plutôt en désaccord
- ☐ 4 Tout à fait en désaccord
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Page Questions sur la sensibilisation et l'acceptabilité du vaccin contre le VRS

Q45

Connaissez-vous le **virus respiratoire syncytial** ou le **VRS**?

- ☐ 1 Je connais bien le VRS et les symptômes qu'il provoque
- ☐ 2 J'ai entendu parler du VRS, mais je ne suis pas au courant des symptômes qu'il provoque
- ☐ 3 Je n'ai pas entendu parler du VRS
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q46

Si un vaccin avait été disponible pour le **virus respiratoire syncytial (VRS)** et recommandé au cours de votre dernière grossesse pour protéger le bébé, quelle est la probabilité que vous l'ayez reçu?

(Montrer si Web) Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus respiratoire courant qui provoque des symptômes légers semblables à ceux du rhume. Les nourrissons et les personnes âgées sont plus susceptibles de développer une forme grave de VRS et de devoir être hospitalisés. La réception du vaccin contre le VRS pendant la grossesse peut aider à protéger les nouveau-nés de l'infection par le VRS pendant leurs premiers mois de vie.

- ☐ 1 Certainement
- ☐ 2 Probablement
- ☐ 3 Probablement **pas**
- ☐ 4 Certainement **pas**
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q47

Quelle est votre source d'information la plus fiable au sujet des vaccins?

- ☐ 1 Professionnels de la santé
- ☐ 2 Famille ou amis

- ☐ 3 Médias sociaux (p. ex., X (auparavant Twitter), Facebook)
- ☐ 4 Publications/revues scientifiques
- ☐ 5 Mon centre de santé publique local
- ☐ 6 Agence de la santé publique du Canada/Santé Canada
- ☐ 7 Postes ou cliniques de soins infirmiers communautaires
- ☐ 8 Nouvelles/médias
- ☐ 9 Ministères provinciaux et territoriaux de la Santé
- ☐ 10 Sources internationales (p. ex., l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), Centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC))
- ☐ 11 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Page Renseignements sociodémographiques

Q48

Nous vous demanderons maintenant de fournir des renseignements généraux sur vous-même et votre foyer afin de nous aider à comprendre les caractéristiques de base des personnes enceintes dans cette enquête. N'oubliez pas que tous les renseignements que vous fournissez sont entièrement anonymes et resteront confidentiels.

Quel est votre genre?

(Montrer si Web) Le genre fait référence au genre actuel qui peut être différent du sexe attribué à la naissance et peut être différent de ce qui est indiqué sur les documents juridiques.

- ☐ 1 Femme
- ☐ 2 Homme
- ☐ 3 Non-binaire
- ☐ 4 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q49

Vivez-vous dans une zone urbaine ou rurale?

(Montrer si Web) On entend par « zone urbaine », une ville ou un village dont la population est égale ou supérieure à 1000 habitants, tandis qu'une « zone rurale » signifie toute autre zone moins peuplée.

- ☐ 1 Urbaine
- ☐ 2 Rurale
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q50

Quel âge avez-vous?

Minimum: 16, Maximum: 55

☐ -8 Je préfère ne pas répondre

Q50a *Montrer si Refused to provide age (Q50 = Je préfère ne pas répondre)*

À quelle catégorie d'âge appartenez-vous?

- ☐ 1 Moins de 18 ans
- ☐ 2 18 à 24
- ☐ 3 25 à 34
- ☐ 4 35 à 44
- ☐ 5 45 ou plus

Q51

Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux le groupe auquel vous vous identifiez?

Nous reconnaissons que cette liste d'identifiants peut ne pas correspondre exactement à la façon dont vous vous décrieriez.

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Noir (africain, afro-antillaise, d'origine africaine)
- ☐ 2 Asiatique de l'Est ou du Sud-Est (p. ex., d'origine chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise, philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne, ou une autre origine d'Asie du Sud-Est)
- ☐ 3 Autochtone (d'origine des Premières Nations, Métis, Inuit)
- ☐ 4 Latino-américain
- ☐ 5 Moyen-Orient et Afrique du Nord (d'origine arabe, algérienne, égyptienne, de l'Asie occidentale (p. ex., iranienne, israélienne, libanaise, turque, kurde, etc.))
- ☐ 6 Asie du Sud (p. ex., d'origine afghane, indienne, pakistanaise, bangladaise, sri-lankaise, etc.)
- ☐ 7 Blanc (d'origine européenne)
- ☐ 8 Autre, veuillez préciser _____
- ☐ -8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ -9 Je ne sais pas

Q52 *Montrer si Autochtone*

À quel groupe autochtone vous identifiez-vous?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ ₁ Premières Nations (y compris les personnes inscrites et non inscrites)
- ☐ ₂ Métis
- ☐ ₃ Inuit
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q53 *Montrer si Premières Nations*

Votre résidence principale est-elle dans une réserve?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q54 *Montrer si Inuit*

Votre résidence principale est-elle dans l'Inuit Nunangat (Inuvialuit, Nunavik, Nunatsiavut, ou Nunavut)?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q55

Quel groupe définit le mieux votre citoyenneté au Canada?

- ☐ ₁ Citoyen canadien de naissance (c.-à-d. né au Canada ou né à l'étranger d'au moins un parent canadien)
- ☐ ₂ Citoyen canadien naturalisé (c.-à-d. une personne qui n'est pas née en tant que citoyen canadien, qui se voit accorder la citoyenneté canadienne selon la Loi sur la citoyenneté)
- ☐ ₃ Résident permanent/immigrant reçu
- ☐ ₄ Autre (p. ex., réfugié, détient un permis de travail ou études)
- ☐ ₅ Résident temporaire au Canada (p. ex., étudiant étranger, etc.)
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q56 *Montrer si Citoyen canadien de naissance*

Depuis combien d'années vivez-vous au Canada?

(Montrer si Web) Si moins d'un an, entrez 0

Minimum: 0, Maximum: 70

- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q57

Quel est le plus haut niveau d'éducation que vous avez atteint?

- ☐ ₁ Moins d'un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
- ☐ ₂ Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
- ☐ ₃ Formation d'apprenti certifié ou autre certificat ou diplôme de métier
- ☐ ₄ Certificat ou diplôme d'un collège ou d'un cégep ou non universitaire
- ☐ ₅ Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
- ☐ ₆ Université – baccalauréat
- ☐ ₇ Université – diplôme de cycle supérieur au niveau du baccalauréat
- ☐ ₈ Autre, veuillez préciser _____
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q58

Quelle est votre situation d'emploi actuelle? Êtes-vous...

Si vous êtes actuellement en congé de maternité, répondez à cette question selon votre statut d'emploi prévu après votre congé

- ☐ ₁ Employé(e) à temps plein (35 heures par semaine ou plus)
- ☐ ₂ Employé(e) à temps partiel (moins de 35 heures par semaine)
- ☐ ₃ Je ne travaille pas (personne au foyer, à la recherche d'emploi, étudiant, ne recherche pas d'emploi, etc.)
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q59

Veillez indiquer le revenu total de votre ménage, avant impôts et déductions, pour l'année se terminant le 31 décembre 2023.

- ☐ ₁ Moins de 20 000 \$
- ☐ ₂ 20 000\$ à 39 999\$
- ☐ ₃ 40 000\$ à 59 999\$
- ☐ ₄ 60 000\$ à 79 999\$
- ☐ ₅ 80 000\$ à 99 999\$
- ☐ ₆ 100 000\$ à 149 999\$
- ☐ ₇ 150 000 \$ et plus
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q60

Avez-vous d'une des conditions médicales suivantes?

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ ₁ Anémie drépanocytaire ou thalassémie majeure
- ☐ ₂ Troubles neurologiques ou neurodéveloppementaux (p. ex., épilepsie, ou syndrome de Down, etc.)
- ☐ ₃ Asthme ou autre maladie pulmonaire chronique (p. ex., fibrose kystique, etc.)
- ☐ ₄ Maladie chronique du coeur, des reins ou du foie
- ☐ ₅ Diabète, obésité
- ☐ ₆ Suppression immunitaire (p. ex., chimiothérapie, rayonnement, utilisation de stéroïdes ou transplantation d'organes, VIH/sida, etc.)
- ☐ ₇ Cancer
- ☐ ₈ Autre condition médicale, veuillez préciser: _____
- ☐ ₉ Aucune de ces maladies *(Exclusif)*
- ☐ ₋₈ Je préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ Je ne sais pas

Q63

Vous identifiez-vous comme une personne avec un handicap?

(Montrer si Web) Une personne avec un handicap est une personne qui présente une déficience récurrente ou à long terme (telle que la vision, l'audition, la mobilité, la souplesse, la dextérité, la douleur, l'apprentissage, le développement, la mémoire ou des troubles liés à la santé mentale), laquelle limite ses activités quotidiennes à l'intérieur ou à l'extérieur du foyer, comme à l'école, au travail ou dans la communauté en général.

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non

- ☐ .8 Je préfère ne pas répondre
- ☐ .9 Je ne sais pas

Page Renseignements sociodémographiques1

RessourcesGen

Nous vous remercions sincèrement pour votre temps.

Cette enquête a été menée au nom de l'Agence de la santé publique du Canada. Nous espérons que vous l'avez trouvée intéressante.

Pour plus de renseignements sur la vaccination et la grossesse, visitez: [Vaccination et grossesse \(fiche d'information\) - Gouvernement du Canada \(https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/vaccination-grossesse-fiche-information.html\)](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/vaccination-grossesse-fiche-information.html).

Pour plus de renseignements sur la couverture vaccinale au Canada et sur les cycles d'enquête antérieurs de l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse, visitez: [Résultats de l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse 2021 - Gouvernement du Canada \(https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/enquete-sur-vaccination-femmes-enceintes-2021.html\)](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/enquete-sur-vaccination-femmes-enceintes-2021.html).

Pour plus de renseignements sur la grossesse et la perte de nourrissons afin de vous soutenir et/ou votre famille, veuillez consulter les ressources suivantes:

- [Institut national de santé publique du Québec - Ressources \(https://www.inspq.qc.ca/information-perinatale/fiches/deces-et-deuil-perinatal#qt-information_perinatale_deuil-ui-tabs3\)](https://www.inspq.qc.ca/information-perinatale/fiches/deces-et-deuil-perinatal#qt-information_perinatale_deuil-ui-tabs3)
- [Santé Î.-P.-É. - Perte d'un bébé \(https://www.princeedwardisland.ca/fr/information/sante-i-p-e/perte-dun-bebe\)](https://www.princeedwardisland.ca/fr/information/sante-i-p-e/perte-dun-bebe)
- [Réseau de grossesse et de perte du nourrisson \(https://pailnetwork.sunnybrook.ca/resource-library/\)](https://pailnetwork.sunnybrook.ca/resource-library/)

Code de statut: -1

Page d'aide

CRIC : Advanis est un membre enregistré du Conseil de recherche et d'intelligence marketing canadien. Advanis tient ses engagements. Vous pouvez les consulter au : <https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/wp-content/uploads/2020/09/Engagement-du-CRIC-aupres-des-Canadiens.pdf>

Information de contact: Sue Day au 1-888-883-7094

Si vous éprouvez du stress ou ressentez de la détresse psychologique en ce moment, il peut être utile d'en parler avec quelqu'un.

Je peux vous donner un numéro sans frais pour parler avec quelqu'un.

Québec: 1-866 APPELLE (1-866-277-3553) ou pour envoyer un SMS textez un intervenant au 535353

Canada : 1-833 456-4566 ou textez un intervenant (de 16h00 à minuit) au 45645.

De plus, vous pouvez téléphoner ou texter au 9-8-8 pour parler avec quelqu'un, 24 heures sur 24, tous les jours de l'année.