

# Le virus du papillome humain

## Qu'en penses-tu?



### QUESTIONNAIRE AUX ADOLESCENTES

dans le cadre d'une  
*Enquête destinée aux jeunes filles admissibles à la  
vaccination VPH et à leurs parents*

Si tu préfères remplir le questionnaire en ligne (par Internet), voici  
l'adresse du site pour y accéder :

[http://www.med.usherbrooke.ca/vph\\_ados](http://www.med.usherbrooke.ca/vph_ados)

En ligne...



MAI 2010

**Québec**   
Institut national  
de santé publique  
du Québec

Avec la participation de:

- Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie  
- Direction de santé publique
- Université de Sherbrooke
- Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Hôpital Charles LeMoine - Centre affilié universitaire et  
régional de la Montérégie

## Indications importantes

- *Le présent questionnaire a pour but d'avoir ton opinion sur le virus du papillome humain (VPH) et sur le vaccin contre le VPH.*
- *Il est important que tu y répondes, peu importe que tu aies entendu parler ou non du VPH et du vaccin contre le VPH, et peu importe que tu sois vaccinée ou non.*
- *N'écris pas ton nom sur le questionnaire afin de conserver ton anonymat.*
- *Sois assurée que toutes tes réponses resteront confidentielles.*
- *Réponds à chacune des questions de la façon la plus honnête possible.*
- *Si tu préfères, tu peux remplir le questionnaire en ligne (par Internet) dans la langue de ton choix, soit français ou anglais; voici l'adresse du site pour y accéder : [http://www.med.usherbrooke.ca/vph\\_ados](http://www.med.usherbrooke.ca/vph_ados)*



En remplissant ton questionnaire et en nous le retournant par la poste ou par Internet, tu deviens admissible au tirage d'un *iPod touch*. Tu n'as qu'à remplir le coupon de participation (feuille verte) joint au questionnaire papier (voir les consignes à la dernière page) ou à suivre les instructions pour y accéder si tu remplis ton questionnaire par Internet.

## Ton opinion sur le VPH

1. As-tu déjà entendu parler du virus du papillome humain ou VPH?

- Oui
- Non

2. As-tu déjà entendu parler du vaccin contre le VPH?

- Oui
- Non

*Voici quelques précisions sur le VPH et  
le vaccin contre le VPH*

- ❖ Il existe de nombreux types de VPH<sup>1</sup>.
- ❖ L'infection par le VPH est transmise d'une personne à l'autre lors des relations sexuelles.
- ❖ Chez les femmes, certaines infections au VPH qui durent plusieurs mois ou plusieurs années peuvent causer le cancer du col de l'utérus.
- ❖ Le dépistage (test de Pap) consiste en un examen microscopique de cellules prélevées par frottis sur le col de l'utérus<sup>2</sup>. C'est le seul moyen de dépister les cellules anormales qui pourraient entraîner le cancer du col de l'utérus.
- ❖ Au Québec, un vaccin est maintenant disponible pour prévenir certaines infections au VPH et il est préférable de l'administrer avant le début des relations sexuelles.
- ❖ Le vaccin est offert **GRATUITEMENT** à l'école à toutes les filles de 4<sup>e</sup> année primaire et de 3<sup>e</sup> année secondaire. Les filles nées après le 31 août 1990 qui ne peuvent être vaccinées, soit parce qu'elles ne fréquentent pas l'école ou parce qu'elles ont dépassé le niveau de 3<sup>e</sup> secondaire, peuvent elles aussi bénéficier **GRATUITEMENT** du vaccin selon les modalités établies dans chaque région.

<sup>1</sup> Dans ce questionnaire, nous avons utilisé « le VPH » au singulier uniquement dans le but d'alléger le texte.

<sup>2</sup> Le prélèvement des cellules du col de l'utérus est effectué par le médecin lors d'un examen des organes génitaux internes. Le frottis consiste à étaler sur une lame de verre les cellules prélevées du col afin de les examiner au microscope. Le col constitue l'entrée de l'utérus et est situé au fond du vagin.

3. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Vrai	Faux	Je ne sais pas
a) L'utilisation du condom protège complètement contre l'infection au VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) La plupart des personnes qui ont une infection au VPH ne présentent pas de symptômes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Certains types de VPH peuvent causer des verrues génitales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Une personne peut être infectée par le VPH pendant plusieurs années sans le savoir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Avoir plusieurs partenaires sexuels augmente le risque pour une personne d'être infectée par le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Chaque année au Québec, des femmes meurent du cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) L'infection au VPH disparaît habituellement sans traitement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Les hommes ne peuvent pas attraper le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Le vaccin contre le VPH protège contre l'ensemble des infections transmissibles sexuellement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) L'infection au VPH est l'infection transmissible sexuellement la plus répandue dans le monde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Ton opinion sur les inquiétudes en lien avec le VPH

4. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas
a) Je suis inquiète d'être infectée un jour ou l'autre par le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Je suis inquiète de développer un jour ou l'autre un cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je crois que l'infection au VPH peut donner des complications sérieuses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Je crois que le cancer du col de l'utérus peut avoir des conséquences graves.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Ton opinion sur le vaccin contre le VPH

5. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas
a) Je crois que le vaccin contre le VPH est efficace pour prévenir certaines infections au VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Je crois que le vaccin contre le VPH est efficace pour prévenir le cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je crois que le vaccin contre le VPH est sécuritaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Je suis inquiète des effets secondaires du vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Je crois que le vaccin contre le VPH protège contre les verrues génitales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Ton opinion sur la vaccination en général

6. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas
a) Une bonne alimentation ou une bonne santé élimine la nécessité de se faire vacciner.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) De façon générale, les vaccins sont sécuritaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je crois qu'il est plus avantageux de me faire vacciner contre une maladie que de courir le risque de l'attraper.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Quelques questions sur ta vie sexuelle

7. As-tu déjà eu des relations sexuelles (soit orales, vaginales ou anales)?

- Oui    ↪ (passe à la question 8)  
 Non    ↪ (passe à la question 11)

8. Quel âge avais-tu lors de ta première relation sexuelle?

Inscris cet âge en années : \_\_\_\_\_ans

9. As-tu utilisé un condom la dernière fois que tu as eu des relations sexuelles?

- Oui  
 Non  
 Je ne sais pas

10. Au cours des 12 derniers mois, quel moyen de contraception as-tu utilisé la majorité des fois lors de tes relations sexuelles? (coche ✓ une seule case)

- Aucun moyen de contraception  
 Pilule  
 Condom  
 Condom et pilule  
 Spermicide (mousse, gelée)  
 Diaphragme ou stérilet  
 Autre : \_\_\_\_\_

11. As-tu déjà passé un test de Pap (le test de Pap consiste en un examen microscopique de cellules prélevées par frottis sur le col de l'utérus)?

- Oui  
 Non  
 Je ne sais pas

12. As-tu déjà eu...

	Oui	Non	Je ne sais pas/Ne s'applique pas
a) Un test de Pap anormal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Une infection transmissible sexuellement (exemple : chlamydia, herpès, verrues génitales)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Un cancer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Et à propos de ton entourage...

13. Connais-tu quelqu'un dans ton entourage qui a déjà eu...

	Oui	Non	Je ne sais pas
a) Un test de Pap anormal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Des verrues génitales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Un cancer du col de l'utérus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) N'importe quel autre cancer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Maintenant, parlons de la vaccination contre le VPH

14. Es-tu vaccinée contre le VPH (au moins une dose)?

- Oui ↗ (passe à la question 15)
- Non ↗ (passe à la question 17)

15. Combien de doses du vaccin contre le VPH as-tu reçues jusqu'à maintenant?

- 1 dose
- 2 doses
- 3 doses
- Je ne sais pas

16. À quel endroit as-tu reçu ta première dose du vaccin contre le VPH?

- À mon école
- Dans une autre école que la mienne
- Au CSSS (CLSC)
- Dans une clinique médicale
- Je ne sais pas
- Autre : \_\_\_\_\_

## En ce qui concerne tes parents et le vaccin contre le VPH...

17. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ta situation :

	Oui	Non	Je ne sais pas/ Ne s'applique pas/Indifférent
a) J'ai discuté de la vaccination contre le VPH avec mes parents (soit mon père, ma mère ou les deux).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) L'opinion de mes parents a influencé ma décision de me faire vacciner ou non.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Mon père est d'accord avec ma décision de me faire vacciner ou non.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ma mère est d'accord avec ma décision de me faire vacciner ou non.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Ta décision d'être vaccinée ou pas

→ La question suivante (n° 18) s'adresse **aux filles vaccinées contre le VPH**.  
Si tu n'es pas vaccinée, passe à la question 19.

18. Jusqu'à quel point les facteurs suivants ont-ils **influencé ta décision de recevoir le vaccin contre le VPH?** (Coche ✓ une case pour chacun des énoncés) :

	Fortement influencé	Plutôt influencé	Peu influencé	Pas du tout influencé	Je ne sais pas
a) La peur de contracter une infection transmissible sexuellement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Le désir de protéger ma santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) L'impression qu'on ne m'a pas laissé le choix d'être vaccinée.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Le fait que mes amies soient vaccinées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) La peur de développer le cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Le fait que mes parents m'aient recommandé le vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Le fait qu'un médecin m'ait recommandé le vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Le fait d'avoir déjà eu des relations sexuelles ou que je pense en avoir dans le futur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Le fait que j'aie confiance au système de santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Le fait de penser que les bénéfices du vaccin soient plus grands que ses risques.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Le fait de penser que le vaccin protège contre les verrues génitales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18l) S'il y a d'autres facteurs qui ont **influencé ta décision de recevoir le vaccin contre le VPH**, précise :

---



---

☞ *Passe à la question 20*

→ La question suivante (n° 19) s'adresse **aux filles non vaccinées contre le VPH.**

19. Jusqu'à quel point les facteurs suivants ont-ils **influencé ta décision de ne pas recevoir le vaccin contre le VPH?** (Coche ✓ une case pour chacun des énoncés) :

	Fortement influencé	Plutôt influencé	Peu influencé	Pas du tout influencé	Je ne sais pas
a) Le fait de penser que d'être vaccinée contre le VPH encourage à avoir des relations sexuelles trop jeune.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Le fait de penser que d'être vaccinée contre le VPH encourage à avoir des relations sexuelles non protégées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Le fait que mes amies ne soient pas vaccinées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) La peur des aiguilles (piqûres).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) La peur que je sois étiquetée comme une fille facile en recevant le vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Le fait que je ne sois pas à risque de contracter l'infection au VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Le fait que mes parents soient contre la vaccination contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Le manque d'information sur le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Le fait qu'on ne m'ait pas offert le vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Le fait que je ne sois pas au courant que le vaccin est gratuit pour moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Le fait qu'il y ait trois doses du vaccin contre le VPH à recevoir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Le fait que je ne sache pas où aller pour recevoir le vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19m) S'il y a d'autres facteurs qui ont **influencé ta décision de ne pas recevoir le vaccin contre le VPH** ou qui te font hésiter à te faire vacciner, précise :

---



---

20. Les ressources suivantes t'ont-elles **encouragée** ou **découragée** à recevoir le vaccin contre le VPH?

Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ta situation :

	<b>Fortement encouragée</b>	<b>Plutôt encouragée</b>	<b>Plutôt découragée</b>	<b>Fortement découragée</b>	<b>Ne s'applique pas</b>
a) Un médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) L'infirmière scolaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Un autre professionnel de la santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Mes parents	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Un autre membre de ma famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Des amis(es)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Un professeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Les médias (ex. : télévision, Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20i) S'il y a d'autres ressources qui t'ont **encouragée** ou **découragée** à recevoir le vaccin contre le VPH, précise :

---



---

21. Quelle est ta **principale** source d'information sur la vaccination contre le VPH?

(Coche ✓ une seule case.)

- Aucune source d'information
- Un médecin
- L'infirmière scolaire
- Un autre professionnel de la santé
- Mes parents
- Un autre membre de ma famille
- Des amis(es)
- Un professeur
- Les médias (télévision, radio, journaux, Internet)
- Autre : \_\_\_\_\_

## Ton opinion sur les services de santé offerts pour la vaccination contre le VPH

→ La question suivante (n° 22) s'adresse **aux filles vaccinées contre le VPH à leur école**. Si tu as été vaccinée à l'extérieur de ton école, passe à la question 22.1.

↳ Si tu n'es pas vaccinée, passe à la question 23.

22. En ce qui concerne ton expérience de vaccination contre le VPH, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion pour chacun des énoncés suivants :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas
a) J'ai aimé recevoir le vaccin contre le VPH à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) La vaccination contre le VPH à l'école manquait d'intimité.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) La période d'attente avant de me faire vacciner contre le VPH était adéquate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) La période d'attente après avoir reçu le vaccin contre le VPH était adéquate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) La personne qui m'a vaccinée m'a donné bonne impression.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) L'information que j'ai reçue concernant la vaccination contre le VPH était adéquate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

↳ Passe à la question 23

→ La question suivante (n° 22.1) s'adresse **aux filles vaccinées contre le VPH à l'extérieur de leur école.**

↳ **Si tu n'es pas vaccinée, passe à la question 23.**

22.1 En ce qui concerne ton expérience de vaccination contre le VPH, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion pour chacun des énoncés suivants :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas/Ne s'applique pas
a) Le rendez-vous pour recevoir le vaccin contre le VPH a été facile à obtenir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) La date pour recevoir le vaccin contre le VPH a été rapide à obtenir (délai entre le moment de la prise de rendez-vous et la date du vaccin inférieur à 1 mois).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Le lieu de vaccination pour recevoir le vaccin contre le VPH était facile d'accès.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) L'heure du rendez-vous pour recevoir le vaccin contre le VPH me convenait.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Le jour de la vaccination, la période d'attente avant de me faire vacciner contre le VPH était adéquate (dans la salle d'attente).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) La période d'attente après avoir reçu le vaccin contre le VPH était adéquate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) La personne qui m'a vaccinée m'a donné bonne impression.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) L'information que j'ai reçue concernant la vaccination contre le VPH était adéquate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. As-tu des suggestions pour améliorer les services de santé offerts pour la vaccination contre le VPH?

- Oui ( *passe à la question 23.1* )
- Non ( *passe à la question 24* )

23.1 Quelles sont tes suggestions :

---



---

## En terminant, quelques renseignements généraux

Les prochaines questions nous permettront de connaître les caractéristiques des participants.

24. Quelle est la langue que tu parles le plus souvent à la maison?

- Français
- Anglais
- Autre : \_\_\_\_\_

25. Quel est ton âge?

- 13 ans ou moins
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans
- 17 ans
- 18 ans ou plus

26. Quel est ton niveau de scolarité?

- Moins que le 3<sup>e</sup> secondaire
- 3<sup>e</sup> secondaire
- 4<sup>e</sup> secondaire
- 5<sup>e</sup> secondaire
- Plus que le 5<sup>e</sup> secondaire
- Je ne fréquente pas l'école

27. Quel type d'école fréquentes-tu?

- École publique
- École privée
- Je ne sais pas
- Ne s'applique pas

28. Y a-t-il une infirmière dans ton école?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas
- Ne s'applique pas

29. Y a-t-il une clinique jeunesse où tu peux consulter au besoin?

- Oui, à l'école
- Oui, au CLSC (CSSS)
- Non
- Je ne sais pas

30. Où es-tu née?

- Au Québec
- Dans une autre province canadienne
- À l'extérieur du Canada

31. À quel groupe ethnique ou culturel t'identifies-tu?

(exemple : canadien, québécois, autochtone, chinois, italien, arabe, grec, etc.) : \_\_\_\_\_

32. Dans quelle région habites-tu actuellement?

- Bas-St-Laurent
- Saguenay-Lac-St-Jean
- Capitale-Nationale
- Mauricie et Centre-du-Québec
- Estrie
- Montréal-Centre
- Outaouais
- Abitibi-Témiscamingue
- Côte-Nord
- Nord-du-Québec
- Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
- Chaudière-Appalaches
- Laval
- Lanaudière
- Laurentides
- Montérégie
- Je ne sais pas

33. Quelle est ton occupation principale?

- Étudiante
- Au travail
- Études et travail
- Autre : \_\_\_\_\_

34. Selon toi, as-tu reçu les vaccins recommandés depuis ta naissance, mis à part le vaccin contre le VPH?

- Oui, j'ai reçu tous les vaccins
- J'ai reçu certains vaccins
- Non, je n'ai reçu aucun vaccin
- Je ne sais pas

35. A ton avis, dirais-tu que ta famille est plus à l'aise ou moins à l'aise financièrement que la plupart des familles des jeunes de ton âge?

- Plus à l'aise financièrement
- Aussi à l'aise financièrement
- Moins à l'aise financièrement
- Je ne sais pas

36. Quel est le plus **haut** niveau de scolarité complété par tes parents?

	Aucun	Primaire	Secondaire	Cégep ou formation professionnelle	Universitaire	Je ne sais pas
a) Ton père	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ta mère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37. As-tu une religion?

- Oui  
↳ (réponds à la question 37.1)

37.1 Laquelle? _____
----------------------

- Non (passe à la page suivante)

38. Pratiques-tu ta religion?

- Oui, régulièrement
- Oui, à l'occasion
- Non
- Ne s'applique pas

## Le questionnaire est maintenant terminé!

**Merci d'avoir pris le temps de le remplir!**

- Si tu as des commentaires, nous serons heureux de les recevoir :

---

---

---

---

---

- Si tu as des questions sur le VPH, tu peux consulter les sites suivants :  
[www.msss.gouv.qc.ca/vaccination](http://www.msss.gouv.qc.ca/vaccination) et [www.tasjuste1vie.com](http://www.tasjuste1vie.com) ou le CSSS (CLSC) de ta région.

- Pour toute question ou information concernant l'étude, tu peux joindre  
**D<sup>re</sup> Maryse Guay** ➤

☎ Par téléphone : (450) 928-6777, poste 3070

📠 Par télécopieur : (450) 928-3295

✉ Par courriel : [Maryse.Guay@USherbrooke.ca](mailto:Maryse.Guay@USherbrooke.ca)

✉ Par écrit à  
l'adresse  
suivante :

1255, rue Beauregard  
Longueuil (Québec) J4K 2M3

**N'oublie pas de remplir le coupon de participation au tirage du *iPod touch*!**

**Une fois le questionnaire rempli :**

- 1) Tu peux retirer le numéro d'identification sur la première page du questionnaire si tu le souhaites. Ensuite, mets le questionnaire dans la grande enveloppe-réponse affranchie (enveloppe brune). Toutefois, ne la cachètes pas encore!
- 2) Insère ton coupon de participation (feuille verte) dans la petite enveloppe blanche et cachète-la.
- 3) Ensuite, insère la petite enveloppe blanche dans la grande enveloppe-réponse affranchie (enveloppe brune).
- 4) Poste l'enveloppe brune le plus tôt possible.



***Merci de ta précieuse collaboration!***



# The Human Papilloma Virus

## What do you think?



### QUESTIONNAIRE FOR TEENAGERS

as part of a  
*Study on young women eligible for  
HPV vaccination and their parents*

If you want to fill out the questionnaire online (by Internet)  
instead, go to this website:

[http://www.med.usherbrooke.ca/vph\\_ados](http://www.med.usherbrooke.ca/vph_ados)

Online...



MAY 2010

**Québec**   
Institut national  
de santé publique  
du Québec

With the participation of:

- Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie  
- Direction de santé publique
- Université de Sherbrooke
- Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Hôpital Charles LeMoynes - Centre affilié universitaire et  
régional de la Montérégie

## Important instructions

- *The purpose of this questionnaire is to find out what you think about the human papilloma virus (HPV) and the vaccine against HPV.*
- *It is important for you to answer it, whether or not you've heard of HPV or the HPV vaccine, and whether or not you've received the vaccine.*
- *To keep your answers anonymous, do not write your name on the questionnaire.*
- *All your answers will remain confidential.*
- *Answer each question as honestly as possible.*
- *If you prefer, you can fill out the questionnaire online (by Internet), in your choice of French or English; here is the site address to access it:*  
[http://www.med.usherbrooke.ca/vph\\_ados](http://www.med.usherbrooke.ca/vph_ados)  
*You can access the English version from the drop-down menu at the top of the page.*



By filling out the questionnaire and returning it to us by mail or Internet, you are eligible to win an iPod Touch. Just fill out the entry ballot (green sheet) attached to the paper version of the questionnaire (see instructions on the last page) or follow the instructions online to access it, if you fill out the questionnaire on Internet.

## Your opinion on HPV

1. Have you ever heard of the human papilloma virus, or HPV?

- Yes
- No

2. Have you ever heard of the vaccine against HPV?

- Yes
- No

*Here is some information on HPV and  
on the HPV vaccine.*

- ❖ There are many types of HPV.<sup>1</sup>
- ❖ HPV infection is transmitted from one person to another during sexual relations.
- ❖ For women, some HPV infections that last several months or years can cause cervical cancer.
- ❖ Screening (the Pap test) consists of a microscopic examination of cells taken by a smear of the cervix.<sup>2</sup> This is the only way to screen for abnormal cells that could cause cervical cancer.
- ❖ In Québec, a vaccine is now available to prevent certain HPV infections, and this vaccine is best given before a girl has begun having sexual relations.
- ❖ The vaccine is offered **FREE OF CHARGE** at school to all girls enrolled in elementary grade four and secondary year three. Girls born after August 31, 1990, who cannot be vaccinated, either because they do not attend school or because they are beyond secondary year three, can also receive the vaccine **FREE OF CHARGE** by the method set up in each region.

---

<sup>1</sup> In this questionnaire, we refer to HPV in the singular to make the text less heavy.

<sup>2</sup> The cells are removed from the cervix by the doctor during an examination of the internal genital organs. The smear consists of spreading the cells taken from the cervix onto a glass slide so that they can be examined under microscope. The cervix, located at the base of the vagina, is the opening of the uterus.

3. For each of the following statements, check ✓ the box that best matches your opinion:

	True	False	I don't know
a) Using a condom protects completely against HPV infection.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Most people who have an HPV infection do not have any symptoms.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Some types of HPV can cause genital warts.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) You can be infected with HPV for many years without knowing it.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Having several sexual partners increases the risk of being infected with HPV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Every year in Québec, women die from cervical cancer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) HPV infection usually goes away without treatment.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Men cannot catch HPV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) The HPV vaccine protects against all sexually transmitted infections.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) HPV infection is the most widespread sexually transmitted infection in the world.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Your opinion on concerns about HPV

4. For each of the following statements, check ✓ the box that best matches your opinion:

	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree	I don't know
a) I am worried about becoming infected by HPV one day.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) I am worried that I may one day develop cervical cancer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) I think that HPV infection can cause serious complications.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) I think that cervical cancer can have serious consequences.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Your opinion on the HPV vaccine

5. For each of the following statements, check ✓ the box that best matches your opinion:

	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree	I don't know
a) I think the HPV vaccine is effective for preventing certain HPV infections.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) I think that the HPV vaccine is effective for preventing cervical cancer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) I think that the HPV vaccine is safe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) I am worried about the side effects of the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) I think that the HPV vaccine protects against genital warts.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Your opinion on vaccination in general

6. For each of the following statements, check ✓ the box that best matches your opinion:

	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree	I don't know
a) Eating well or being in good health makes getting vaccines unnecessary.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Vaccines are generally safe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) I think it is better for me to be vaccinated against a disease than to risk getting it.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## A few questions on your sex life

7. Have you ever had sexual relations (oral, vaginal or anal)?

- Yes   ↳ (go to question 8)
- No     ↳ (go to question 11)

8. How old were you at the time of your first sexual relation?

Give this age in years: \_\_\_\_\_years

9. Did you use a condom the last time you had sexual relations?

- Yes
- No
- I don't know

10. During the last 12 months, what type of contraception did you use the most often during sexual relations? (check ✓ one only)

- No contraception
- Pill
- Condom
- Condom and pill
- Spermicide (foam, jelly)
- Diaphragm or IUD
- Other: \_\_\_\_\_

11. Have you ever had a Pap test? (The Pap test is a microscopic examination of cells taken by a smear of the cervix.)

- Yes
- No
- I don't know

12. Have you ever had:

	Yes	No	I don't know / Not applicable
a) An abnormal Pap test result?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) A sexually transmitted infection (e.g. chlamydia, herpes, genital warts)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Cancer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Your friends and family

13. Has anyone close to you ever had:

	Yes	No	I don't know
a) An abnormal Pap test result?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Genital warts?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Cervical cancer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Another kind of cancer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Now let's talk about the HPV vaccine

14. Are you vaccinated against HPV (at least one dose)?

- Yes ↗ (go to question 15)
- No ↗ (go to question 17)

15. How many doses of the HPV vaccine have you received so far?

- 1 dose
- 2 doses
- 3 doses
- I don't know

16. Where did you receive your first dose of the HPV vaccine?

- At my school
- At another school
- At the CSSS (CLSC)
- In a medical clinic
- I don't know
- Other: \_\_\_\_\_

## Your parents and the HPV vaccine

17. For each of the following statements, check ✓ the box that best matches your situation:

	Yes	No	I don't know / Not applicable / Indifferent
a) I discussed the HPV vaccine with my parents (my father, my mother or both).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) My parents' opinion influenced my decision whether or not to get vaccinated.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) My father agrees with my decision whether or not to get vaccinated.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) My mother agrees with my decision whether or not to get vaccinated.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Your decision whether or not to be vaccinated

→ The following question (No. 18) applies to **girls who are vaccinated against HPV**.  
If you have not had the vaccine, go to question 19.

18. How much did the following factors **influence your decision to receive the HPV vaccine?** (Check ✓ one box for each statement):

	Strongly influenced	Moderately influenced	Weakly influenced	Not influenced at all	I don't know
a) Fear of contracting a sexually transmitted infection.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Wanting to protect my health.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) The impression that I had no choice to get the vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) The fact that my friends are vaccinated.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Fear of developing cervical cancer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) The fact that my parents recommended I receive the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) The fact that a doctor recommended I receive the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) The fact that I had already had sexual relations or am planning to have them in the future.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) The fact that I trust the health system.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) The fact that I think the vaccine benefits are greater than the risks.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) The fact that I think the vaccine protects against genital warts.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18l) If other factors **influenced your decision to receive the HPV vaccine**, please state them:

---



---

☞ Go to question 20

→ The following question (No. 19) applies to **girls who are not vaccinated against HPV.**

19. How much did the following factors **influence your decision not to receive the HPV vaccine?** (Check ✓ one box for each statement):

	Strongly influenced	Moderately influenced	Weakly influenced	Not influenced at all	I don't know
a) Thinking that getting the HPV vaccine could encourage sexual relations at too young an age.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Thinking that getting the HPV vaccine could encourage unprotected sexual relations.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) The fact that my friends aren't vaccinated.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Fear of needles (shots).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Fear that I might be labelled "easy" if I got the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) The fact that I'm not at risk to contract the HPV infection.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) The fact that my parents are against HPV vaccination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) The lack of information on HPV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) The fact that I wasn't offered the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) The fact that I didn't know the vaccine would be free of charge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) The fact that the HPV vaccine requires taking three doses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) The fact that I didn't know where to go to receive the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19m) If any other factors **influenced your decision not to receive the HPV vaccine**, or make you hesitate to be vaccinated, please state them:

---



---

20. Did the following **encourage** or **discourage** you from getting the HPV vaccine?

For each of the following, check ✓ the box that best matches your situation:

	<b>Strongly encouraged</b>	<b>Encouraged</b>	<b>Discouraged</b>	<b>Strongly discouraged</b>	<b>Not applicable</b>
a) A doctor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) The school nurse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Another healthcare professional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) My parents	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Another member of my family	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Friend(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) A teacher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) The media (e.g. TV, Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20i) If other people or resources **encouraged** or **discouraged** you from receiving the HPV vaccine, please name them:

---



---

21. What is your **main** source of information about the HPV vaccine?

(Check ✓ one box only.)

- No source of information
- A doctor
- The school nurse
- Another healthcare professional
- My parents
- Another member of my family
- Friends
- A teacher
- The media (TV, radio, newspapers, Internet)
- Other: \_\_\_\_\_

## Your opinion about health services offered for HPV vaccination

→ The following question (No. 22) applies to **girls who received the HPV vaccine at their school**. If you received the vaccine *outside of your school*, go to question 22.1.

↳ **If you have not been vaccinated, go to question 23.**

22. With regard to your experience getting the HPV vaccine, check ✓ the box that best matches your opinion for each of the following statements:

	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree	I don't know
a) I liked receiving the HPV vaccine at school.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) There was not enough privacy getting the HPV vaccination at school.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) The waiting time before I was vaccinated against HPV was acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) The waiting time after receiving the HPV vaccine was acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) The person who vaccinated me made a good impression.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) I received adequate information about the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

↳ Go to question 23

➔ The following question (No. 22.1) applies to **girls who received the HPV vaccine outside of their school**.

↳ **If you are not vaccinated, go to question 23.**

22.1 With regard to your experience getting the HPV vaccine, check ✓ the box that best matches your opinion for each of the following statements:

	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree	I don't know/Not applicable
a) It was easy to get an appointment for the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) It was quick to get an HPV vaccine appointment (less than 1 month between making the appointment and getting the vaccine).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) It was easy to get to the vaccination centre for the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) The appointment time for the HPV vaccine was convenient for me.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) On vaccination day, the wait (in the waiting room) before getting the HPV vaccine was acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) The wait after receiving the HPV vaccine was acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) The person who vaccinated me made a good impression.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) I received adequate information about the HPV vaccine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Do you have any suggestions for improving health services offered for the HPV vaccination?

- Yes (*go to question 23.1*)
- No (*go to question 24*)

23.1 What are your suggestions?

---



---

## A few general questions and then you're done!

The following questions allow us to know more about the questionnaire respondents.

24. What language do you speak most often at home?

- French
- English
- Other: \_\_\_\_\_

25. How old are you?

- 13 or younger
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18 or older

26. What school year are you in?

- Below secondary year 3
- Secondary year 3
- Secondary year 4
- Secondary year 5
- Higher than secondary year 5
- I don't go to school

27. What type of school do you attend?

- Public school
- Private school
- I don't know
- Not applicable

28. Is there a nurse at your school?

- Yes
- No
- I don't know
- Not applicable

29. Is there a youth clinic where you can go if you need?

- Yes, at school
- Yes, at the CLSC (CSSS)
- No
- I don't know

30. Where were you born?

- In Québec
- In another Canadian province
- Outside of Canada

31. How do you identify yourself ethnically or culturally?

(E.g. Canadian, Quebecker, Native, Chinese, Italian, Arab, Greek, etc.):

\_\_\_\_\_

32. What region do you live in now?

- Bas-St-Laurent
- Saguenay-Lac-St-Jean
- Capitale-Nationale
- Mauricie and Centre-du-Québec
- Estrie
- Montréal-Centre
- Outaouais
- Abitibi-Témiscamingue
- Côte-Nord
- Nord-du-Québec
- Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
- Chaudière-Appalaches
- Laval
- Lanaudière
- Laurentides
- Montérégie
- I don't know

33. What is your main occupation?

- School
- Work
- School and work
- Other: \_\_\_\_\_

34. Do you think you have received the recommended vaccines since birth, not including the HPV vaccine?

- Yes, I've had all the vaccines
- I've had some of the vaccines
- No, I haven't had any vaccines
- I don't know

35. Do you think your family is better off or worse off financially than most families with children your age?

- Better off financially
- As well off financially
- Worse off financially
- I don't know

36. What is the **highest** level of education completed by your parents?

	None	Primary	Secondary	Cegep or trade school	University	I don't know
a) Your father	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Your mother	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37. Do you have a religion?

- Yes  
↳ (answer question 37.1)

37.1 Which religion? \_\_\_\_\_

- No (go to the next page)

38. Do you practice your religion?

- Yes, regularly
- Yes, sometimes
- No
- Not applicable

## You're done the questionnaire!

Thanks for taking the time to fill it out!

- We'd be happy to receive any comments you may have:

---

---

---

---

---

- If you have any questions on HPV, you can consult the following sites:  
[www.msss.gouv.qc.ca/vaccination](http://www.msss.gouv.qc.ca/vaccination) and [www.tasjuste1vie.com](http://www.tasjuste1vie.com) (French only) or your regional CSSS (CLSC).
- For any questions or information about the study, you can contact **Dr. Maryse Guay** ↗

☎ By phone: (450) 928-6777, ext. 3070

☎ By fax: (450) 928-3295

✉ By email: [Maryse.Guay@USherbrooke.ca](mailto:Maryse.Guay@USherbrooke.ca)

✉ By mail: 1255, rue Beauregard  
Longueuil, Québec J4K 2M3

**Don't forget to fill out the entry ballot for the iPod Touch draw!**

**Once you've filled out the questionnaire:**

- 1) You can remove the identification number from the first page of the questionnaire if you like. Then place the questionnaire in the large pre-addressed, stamped envelope (brown envelope). Do not seal the envelope yet!
- 2) Insert your entry ballot (green sheet) into the small white envelope and seal it.
- 3) Then place the white envelope into the large pre-addressed, stamped envelope (brown envelope).
- 4) Mail the brown envelope as soon as possible.



***Thank you for your invaluable help!***