

## **NOTE DE PRESENTATION DES PRINCIPAUX RESULTATS PRELIMINAIRES DE L'ENQUETE NATIONALE SUR LA FECONDITE ET LA MORTALITE DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ (5) ANS (ENAFEME 2021)**

### **Introduction**

L'Enquête Nationale sur les principaux facteurs déterminants des niveaux actuels de la Fécondité et de la Mortalité des enfants de moins de cinq ans au Niger a été initiée, à la demande de la Ministre du Plan, suite aux préoccupations soulevées par certains partenaires, à l'issue de la publication en 2018 des résultats préliminaires de l'EDSN-V 2017. L'objectif principal de cette enquête est de permettre de déterminer le niveau réel et actuel de la fécondité et de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans et leurs causes profondes au Niger, notamment les facteurs directs et indirects qui expliquent les niveaux actuels et les tendances de ces phénomènes démographiques.

### **1. Processus d'organisation de l'ENAFEME 2021**

L'INS a soumis à la Banque Mondiale, une requête pour financer cette enquête. C'est ainsi que La Banque Mondiale a accepté de financer, à travers le Projet Données de Qualité nécessaires à la Prise de Décisions (PDQPD-IDA/BM), le volet quantitatif de l'ENAFEME 2021. Pour la conduite de l'ENAFEME 2021, le Bureau d'Etudes UTICA, installé à Washington aux USA, spécialisé et expérimenté dans les enquêtes démographiques et de santé, de type EDS, a été recruté en Octobre 2020 par l'INS avec l'accord de la Banque mondiale.

Il est dirigé par Monsieur Mohamed Ayad, qui a travaillé, pendant près de trente (30) ans, à ICF International, la société qui organise toutes les EDS. Monsieur Mohamed Ayad connaît le Niger, pour avoir coordonné l'organisation des EDS que l'INS a réalisées en 1992, en 2006, en 2012, celle réalisée par CARE International en 1998, et la MICS, organisée par l'UNICEF, en 2000.

L'équipe du Bureau d'études UTICA, qui a été mobilisée pour ces travaux, est composée de Mr Mohamed Ayad, qui est lui-même un Expert Démographe, de Messieurs Ruilin Ren, Expert en sondage et en tirage d'échantillons, qui travaille à ICF International, et qui a suivi toutes les EDS organisées par le Niger, et dont il a tiré tous les échantillons, Salif N'Diaye, Statisticien Economiste Démographe, de nationalité sénégalaise, ancien cadre de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) du Sénégal, ou il a dirigé le Bureau Central du Recensement, avant de quitter et de créer son propre Bureau d'Etudes, le Centre de Recherches sur le Développement Humain (CRDH), spécialisé dans les enquêtes démographiques et de santé, et partenaire du bureau UTICA de Mr Mohamed Ayad, Mr Tete KOSSI, Démographe, spécialiste en renforcement de capacités, en formation des équipes de terrain et en supervision de ces équipes, et Mr Abdou Sarr, expert informaticien, spécialiste en traitement des données des EDS.

Le Bureau d'Etudes UTICA est chargé d'apporter son assistance technique à l'INS, dans tout le processus d'organisation de cette enquête. Dans ce cadre, il a appuyé l'INS dans la conception méthodologique de l'enquête, l'élaboration des différents outils techniques, le tirage de l'échantillon, la collecte de donnée, le traitement et l'apurement des données, la production des résultats préliminaires et apportera également son appui technique jusqu'à la publication des résultats définitifs.

Pour mieux orienter et faciliter les travaux de l'ENAFEME 2021, un Comité Interministériel de Pilotage (CP) a été mis en place, par arrêté de la Ministre du Plan, le 3 février 2021.

Il est présidé par le Secrétaire Général du Ministère du Plan et est composé des représentants des différents Ministères et ceux des partenaires techniques et financiers, concernés par les questions de la fécondité et de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans (Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales, Ministère en charge de l'éducation nationale, Ministère de la promotion de la femme et de la Protection de l'Enfant, Ministère de l'Hydraulique et de l'assainissement, Ministère de l'Intérieur, ACTN, BM, UNICEF, UNFPA, OMS, UE, PNUD).

Ce Comité de pilotage est opérationnel et fonctionnel. Il a tenu sa première (1<sup>ère</sup>) réunion, le 4 mars 2021. Cette 1<sup>ère</sup> réunion a permis de valider les outils de collecte. Une deuxième réunion dudit comité s'est tenue le 1<sup>er</sup> juillet 2021 et a examiné le Deuxième (2<sup>ème</sup>) rapport d'étape de l'ENAFEME 2021.

Dans le cadre de la réalisation de l'ENAFEME 2021, l'INS a mis en place pendant la période de la formation, avec l'appui technique du Bureau d'Etudes UTICA, un dispositif de contrôle qualité des données pour la collecte de données sur le terrain, à travers une supervision et un suivi rapproché des agents de terrain pendant les travaux de collecte des données sur le terrain. Il s'agit, essentiellement, d'une formation des principaux acteurs sur les outils de collecte et de la mise en place d'un dispositif de supervision des équipes de collecte, sur le contrôle qualité et d'édition secondaire des données. A cet effet, une équipe chargée de veiller au renforcement de la qualité des données collectées sur le terrain et une équipe d'éditeurs des données ont été mise en place en avril 2021.

Ce dispositif a permis de faire les éditions secondaires sur le terrain et de corriger les erreurs avant que les équipes de collecte de données sur le terrain ne quittent les grappes. Il faut aussi noter qu'au total 12 tableaux de qualité ont été produits. Le bureau d'études UTICA envoyaient ses observations sur les tableaux de qualité, 48h au plus après qu'ils leur aient été soumis par l'INS. Un feedback systématique et immédiat était fait aux équipes de collecte de données sur le terrain. Ce dispositif a ainsi permis d'améliorer, de manière satisfaisante la qualité des données collectées sur le terrain. L'INS a retenu de prendre les dispositions pour pérenniser et rendre durable ce dispositif pour toutes ses opérations d'enquêtes futures.

Des missions d'information et de sensibilisation des différentes catégories des populations du Niger, sur l'utilité et l'importance de l'ENAFEME Niger 2021, et sur la nécessité d'apporter l'aide nécessaire aux différentes équipes de terrain, qui avaient été mobilisées, ont été réalisées en avril et juin 2021, par les partenaires de l'INS, l'Association des Chefs Traditionnels du Niger (ACTN) et le RJDSN.

## **2. Principaux résultats préliminaires de l'ENAFEME 2021**

En ce qui concerne l'échantillonnage, au total 280 grappes ont été tirées au hasard (77 en milieu urbain et 203 en milieu rural). Le recensement de la population réalisé en 2012 a servi de base de sondage. La cartographie des grappes tirées et de la liste de ménages durant la collecte des données a été mise à jour au moment de la collecte des données. Au second degré de tirage, le nombre de ménages à enquêter par grappe a été fixé à 28 ménages, pour le milieu urbain et le milieu rural.

La collecte des données s'est déroulé de manière satisfaisante dans les différentes régions du Niger. Le tableau 1, ci-dessous, fait ressortir des taux élevés de réponse des ménages et de réponse individuelle des enquêtés, entre 98 et presque 100%, y compris les hommes, et ce, quel que soit le milieu. Ces niveaux de taux de réponses constituent un indicateur de la représentativité nationale très élevé des résultats de l'ENAFEME de 2021.

**Tableau 1 : Taux de réponse des ménages, des femmes et des hommes éligibles (%) pour l'ENAFEME 2021**

	Milieu de résidence		Total
	Urbain	Rural	
Taux de réponse des ménages	99,3	99,9	99,8
Taux de réponse des femmes éligibles	98,5	99,5	99,2
Taux de réponse des hommes éligibles	97,5	99,0	98,5

Les résultats du tableau 2, ci-dessous, relève qu'entre 2012 et 2021, la fécondité des femmes nigériennes a baissé de manière significative, l'ISF passant de 7,6 enfants en moyenne par femme en 2012 à 6,2 enfants en moyenne par femme en 2021, soit une baisse de 18%. La baisse de la fécondité est plus importante en milieu rural (ISF de 8,1 enfants en 2012 contre 6,5 en 2021, soit une baisse de 20%) qu'en milieu urbain (ISF de 5,6 enfants en 2012 contre 5,0 en 2021, soit une baisse de 11%).

Il faut aussi relever une baisse importante de la fécondité des adolescentes qui est passée de 39,3 % en 2006 à 40,4% en 2012, puis à 24,7% en 2021.

**Tableau 2 : Evolution de l'Indice Synthétique de Fécondité de 2006 à 2021**

	EDSN 2006	EDSN 2012	EDSN 2017*	ENAFEME 2021
Urbain	6	5,6	4,7	5
Rural	7,4	8,1	6,3	6,5
National	7,1	7,6	6	6,2

\*Résultats non publiés

La prévalence de la contraception moderne a augmentée entre 2006 et 2012 passant de 5% à 12,2%, selon les résultats du tableau 3. Il ressort des principaux résultats préliminaires de l'ENAFEME 2021, une légère baisse de l'utilisation de la contraception moderne par rapport à l'ENDS-MICS de 2012 (12,2% et 10%). La baisse la plus importante est observée au niveau de la pilule qui est passée de 5,6% en 2012 à 3,6% en 2021 et de la MAMA : 3,9% en 2012 contre 0,1% en 2021. Par contre, pour les injections, le pourcentage d'utilisatrices a augmenté entre 2012 et 2021, passant de 2,1% à 3,3%. L'utilisation des implants a également augmenté dans cette enquête avec une proportion de 2,8%. En 2012, l'utilisation au moment de l'enquête était de 0,3%.

**Tableau 3 : Evolution de la Prévalence de la Contraception moderne (%) de 2006 à 2021**

	EDSN 2006	EDSN 2012	EDSN 2017*	ENAFEME 2021
Urbain	18,2	27	23,5	23,9
Rural	2,7	9,7	8,5	7,9
National	5	12,2	10,5	10

\*Résultats non publiés

Selon les résultats du tableau 4, la majorité des femmes ont bénéficié de soins prénatals de la part d'un prestataire formé au cours de leur grossesse, aussi bien en 2012 (83%) qu'en 2021 (84%). En 2021, presque quatre femmes sur dix (37%) ont effectué, au moins, les 4 visites prénatales recommandées : cette proportion était de 33% en 2012.

Il ressort également une nette amélioration des conditions d'accouchement. En effet, 44 % des naissances ont été assistées par un prestataire formé selon l'ENAFEME de 2021 : cette proportion était de 29% selon l'ENDS-MICS de 2012. De même, en 2021, 44% des naissances ont eu lieu dans un établissement de santé, contre 30% en 2012. Enfin, en 2021, 34 % des femmes ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours suivant la naissance, contre 36 % en

2012.

**Tableau 4 : Evolution des Soins prénatals et postnatals de 2006 à 2021**

	EDS 2006	EDSN 2012	EDSN 2017*	ENAFEME 2021
Soins postnatals pour la femme dans les 2 jours après la naissance	12,3	36,4	39,4	33,9
Naissances en établissement sanitaire	17	29,8	38,2	44,3
Naissances assistées par un prestataire formé	32,9	29,3	36,8	43,6
Naissances protégées contre le tétanos néonatal	41	71,4	55,7	55,2
4 visites prénatales ou plus	14,9	32,8	27,8	37,5
Soins prénatals	46,4	82,8	76,8	83,5

\*Résultats non publiés

Il faut relever qu'en matière de vaccination, selon les premiers résultats préliminaires de l'ENAFEME 2021, qu'entre 2012 et 2021, le taux de couverture des vaccins obligatoires pour les enfants de 12 à 23 mois a légèrement baissé pour le BCG (84% en 2012 contre 81% en 2021), le DTCoq3 (68% contre 64%) et la rougeole (69% contre 67%). La baisse la plus prononcée est observée au niveau du Polio3 (75% en 2012 et 52% en 2021) et au niveau de la rougeole (69% en 2012 et 52% en 2021).

Ces baisses prononcées et l'introduction de nouveaux vaccins ont un effet sur la couverture vaccinale pour l'ensemble des vaccins qui est passée de 52% en 2012 à 33% en 2021, selon les résultats du tableau 5.

**Tableau 5 : Evolution de la couverture Vaccinale des enfants de 12-23 mois (%) de 2006 à 2021**

	EDSN 2006	EDSN 2012	EDSN 2017*	ENAFEME 2021
Urbain	48,4	68,6	43,1	35,0
Rural	25,1	49,1	27,7	32,6
National	29	52,0	29,9	32,9

\*Résultats non publiés

Selon les résultats de l'ENDS-MICS de 2012 et l'enquête actuelle, présentés dans le tableau 6 ci-dessous, la mortalité des enfants de moins de 5 ans est légèrement baissée. Elle est de 123‰ en 2021 contre 127‰ en 2012. Ainsi, la mortalité infantile (des enfants de moins d'un (1) an) a augmenté entre les deux enquêtes passant de 51‰ en 2012, à 73‰ en 2021. Par contre, la mortalité juvénile (des enfants âgés de 1 à 4 ans) a baissé de 81‰ en 2012 à 55 ‰ en 2021.

**Tableau 6 : Evolution de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans (‰) de 2006 à 2021**

	EDSN 2006	EDSN 2012	EDSN 2017*	ENAFEME 2021
Mortalité infantile	81	51	48	73
Mortalité juvénile	126	81	49	55
Mortalité infanto-juvénile	198	127	95	123

\*Résultats non publiés

## Conclusions

Les résultats préliminaires de l'ENAFEME 2021 indiquent que le Niger a fait des progrès importants au cours de la dernière décennie, 2012-2021, dans la baisse de la fécondité des femmes nigériennes. Ainsi l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF), ou nombre moyen d'enfants par femme est passé de 7,6 enfants par femme en 2012 à 6,2 enfants en 2021.

Il faut aussi noter qu'il a été observé, selon les résultats préliminaires de l'ENAFEME 2021, une légère baisse du quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans qui est passé de 127 pour mille en 2012 à 123 pour mille en 2021. Il ressort également de ces résultats, une forte hausse du taux de mortalité des enfants de moins d'un an entre 2012 et 2021. Elle est passée de 51 pour mille à 73 pour mille sur la période.

Les résultats préliminaires de l'ENAFEME 2021 font également ressortir une légère baisse de l'utilisation de la contraception moderne qui est passée de 12,2% en 2012 à 10% en 2021.

Le taux de couverture des vaccins recommandés pour les enfants de 12-23 mois a baissé entre 2012 et 2021. Les baisses les plus prononcées sont observées au niveau de Polio3, de la rougeole et de la couverture vaccinale. Cette dernière est passée de 52% en 2012 à 33% en 2021.

Pour les soins prénatals, en 2021, presque quatre femmes sur dix (37%) ont effectué, au moins, les 4 visites prénatales recommandées. Cette proportion était de 33% en 2012.

Il ressort également une nette amélioration des conditions d'accouchement. 44% des naissances ont été assistées par un prestataire formé en 2021, contre 29% en 2012.

De l'analyse des résultats de l'ENAFEME, Niger 2021, il ressort que ces derniers ont confirmé, validé et réhabilité les principaux résultats préliminaires de l'EDSN V de 2017, organisés par l'INS du Niger, avec l'assistance de la société ICF International, installée aux USA, et qui n'avaient pas été publiés, en raison des préoccupations et des réserves émises, à cette époque, sur le niveau de certains indicateurs, comme la fécondité, la contraception et la vaccination.

## **ANNEXE : TABLEAUX DES RESULTATS PRELIMINAIRES DE L'ENAFEME 2021**

**Tableau 1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles**

Effectif de Ménages, nombre d'interviews et taux de réponse selon le milieu de résidence (non Pondéré), ENAFEME 2021

Résultat	Résidence		
	Urbain	Rural	Total
<b>Interviews Ménage</b>			
Ménages sélectionnés	2 156	5 684	7 840
Ménages identifiés	2 153	5 678	7 831
Ménages interviewés	2 138	5 674	7 812
Taux de réponse des ménages <sup>1</sup>	99,3	99,9	99,8
<b>Interviews des femmes de 15-49 ans</b>			
Effectif de femmes éligibles	2 964	7 577	10 541
Effectif de femmes éligibles interviewées	2 921	7 540	10 461
Taux de réponse des femmes éligibles <sup>2</sup>	98,5	99,5	99,2
<b>Interviews des hommes de 15-59 ans</b>			
Effectif d'hommes éligibles	1 416	3 124	4 540
Effectif d'hommes éligibles interviewés	1 380	3 094	4 474
Taux de réponse des hommes éligibles <sup>2</sup>	97,5	99,0	98,5

<sup>1</sup> Ménages interviewés/Ménages identifiés.

<sup>2</sup> Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles.

Tableau 2 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
<b>Âge</b>						
15-19	28,1	2 942	2 879	28,6	1 150	1 120
20-24	18,3	1 919	1 945	16,5	665	691
25-29	16,6	1 739	1 721	12,4	499	509
30-34	12,6	1 314	1 327	10,9	439	459
35-39	10,3	1 079	1 126	12,3	494	485
40-44	8,1	847	873	10,7	433	422
45-49	5,9	618	582	8,6	347	341
<b>Religion</b>						
Musulmane	99,5	10 410	10 401	99,6	4 010	4 004
Chrétienne	0,4	45	54	0,4	15	22
Sans religion	0,0	3	2	0,0	2	2
Autre	0,0	2	1	0,0	0	0
<b>État matrimonial</b>						
Célibataire	20,3	2 119	2 354	44,9	1 807	1 904
Marié	75,5	7 894	7 589	54,1	2 180	2 080
Vivant ensemble	0,1	10	14	0,1	2	2
Divorcé/séparé	2,4	255	307	0,7	28	31
Veuf	1,7	179	186	0,2	10	10
Manquant	0,0	5	11	0,0	1	1
<b>Résidence</b>						
Urbain	16,9	1 769	2 921	19,7	793	1 263
Rural	83,1	8 692	7 540	80,3	3 234	2 765
<b>Région</b>						
Agadez	2,5	261	924	2,8	111	369
Diffa	2,8	297	949	3,8	152	440
Dosso	10,9	1 138	1 292	10,6	426	455
Maradi	18,9	1 974	1 305	18,2	731	465
Tahoua	20,7	2 165	1 343	17,0	686	398
Tillabéri	12,3	1 282	1 414	12,3	495	515
Zinder	18,9	1 978	1 203	19,0	764	451
Niamey	5,8	603	1 249	6,7	270	516
<b>Niveau d'instruction</b>						
Pas d'instruction	69,8	7 305	6 651	58,3	2 348	2 130
Primaire	14,7	1 536	1 644	17,4	700	703
Moyen/Secondaire ou plus	15,5	1 619	2 166	24,3	979	1 195
Total 15-49	100,0	10 461	10 461	100,0	4 027	4 027
Hommes 50-59	na	na	na	na	447	446
Total 15-59	na	na	na	na	4 474	4 474

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau atteint, qu'il soit achevé ou non.

na = Non applicable

**Tableau 3 Fécondité actuelle**

Taux de fécondité, par âge, Indice Synthétique de Fécondité, (ISF), Taux Global de Fécondité, Générale (TGFG) et Taux Brut de Natalité, (TBN) pour la période des trois années ayant précédé, l'Enquête, selon le milieu de résidence, ENAFEME 2021

Groupe d'âges	Résidence		Total	Région							
	Urbain	Rural		Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey
<15	1	5	<b>4</b>	(1)	4	7	8	1	1	4	1
15-19	59	147	<b>132</b>	91	144	102	177	123	98	186	54
20-24	186	293	<b>275</b>	239	276	249	338	263	221	309	170
25-29	233	281	<b>274</b>	259	312	287	331	265	199	286	203
30-34	207	250	<b>242</b>	230	269	240	273	206	235	268	198
35-39	182	188	<b>187</b>	(217)	207	191	246	166	163	210	138
40-44	101	92	<b>94</b>	(72)	(98)	110	(106)	96	89	(99)	84
45-49	(34)	38	<b>37</b>	*	*	(7)	*	(39)	(21)	*	*
ISF (15-49)	5,0	6,5	<b>6,2</b>	5,9	6,9	5,9	7,7	5,8	5,1	6,9	4,3
TGFG	153	218	<b>207</b>	189	224	199	262	194	165	242	137
TBN	33,3	41,8	<b>40,5</b>	39,0	42,5	39,8	46,4	41,0	34,1	43,8	30,3

Note : Les taux sont exprimés pour 1000 femmes. Les taux pour le groupe d'âges 45-49 ans peuvent être légèrement biaisés du fait de données incomplètes. Les taux correspondent ... la période 1-36 mois avant l'enquête.

ISF : Indice Synthétique de Fécondité exprimé pour une femme

TGFG : Taux Global de Fécondité Générale exprimé pour 1 000 femmes de 15-44 ans

TBN : Taux Brut de Natalité exprimé pour 1 000 individus



**Tableau 4 Fécondité des adolescentes**

Pourcentage d'adolescentes de 15-19 ans qui ont déjà, eu une naissance vivante ou qui sont enceintes d'un premier enfant, et pourcentage qui ont déjà, commencé, leur vie procréative, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Pays Enquête 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui :		Pourcentage ayant commencé leur vie procréative	Effectif de femmes
	ont eu une naissance vivante	sont enceintes d'un premier enfant		
<b>Âge</b>				
15	1,8	2,5	4,3	755
16	8,9	4,9	13,7	645
17	17,3	7,5	24,8	573
18	37,0	8,9	45,9	573
19	43,1	7,7	50,8	396
<b>Résidence</b>				
Urbain	5,6	2,9	8,5	475
Rural	21,3	6,5	27,9	2 466
<b>Région</b>				
Agadez	11,7	5,5	17,1	66
Diffa	15,4	3,3	18,7	76
Dosso	17,7	4,7	22,4	302
Maradi	25,3	10,1	35,4	561
Tahoua	15,6	4,0	19,6	606
Tillabéri	12,3	10,1	22,4	409
Zinder	28,7	4,1	32,8	561
Niamey	6,5	2,7	9,2	155
<b>Niveau d'instruction</b>				
Pas d'instruction	26,1	8,4	34,5	1 545
Primaire	14,2	3,4	17,6	631
Moyen/Secondaire ou plus	7,8	3,2	10,9	766
Total	18,8	6,0	24,7	2 942

Tableau 5 Utilisation actuelle de la contraception par caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Méthode moderne							Méthode traditionnelle			N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
				Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	MJF	MAMA	Une méthode traditionnelle	Retrait	Autre			
<b>Nombre d'enfants vivants</b>																
0	0,7	0,6	0,1	0,1	3,0	0,4	0,0	3,0	3,0	0,0	0,1	0,1	0,0	99,3	100,0	994
1-2	12,3	11,1	0,0	4,2	3,1	3,9	2,6	3,1	3,0	0,2	1,2	0,0	1,2	87,7	100,0	2 212
3-4	15,2	13,9	0,1	5,9	3,1	4,2	3,5	3,1	3,0	0,1	1,3	0,0	1,3	84,8	100,0	1 995
5+	10,5	9,6	0,0	2,6	3,1	3,3	3,4	3,0	3,0	0,0	0,9	0,0	0,9	89,5	100,0	2 702
<b>Âge</b>																
15-19	5,5	4,8	0,0	1,8	3,0	2,1	0,7	3,0	3,0	0,3	0,6	0,1	0,5	94,5	100,0	1 170
20-24	12,2	10,8	0,0	4,8	3,0	3,7	2,0	3,1	3,0	0,1	1,4	0,0	1,4	87,8	100,0	1 538
25-29	15,7	14,2	0,1	4,5	3,1	5,0	4,3	3,1	3,0	0,0	1,5	0,0	1,5	84,3	100,0	1 621
30-34	12,3	11,4	0,0	4,0	3,3	3,0	4,0	3,1	3,0	0,0	0,9	0,0	0,9	87,7	100,0	1 241
35-39	11,4	10,7	0,2	3,2	3,1	3,5	3,7	3,0	3,0	0,1	0,7	0,0	0,7	88,6	100,0	1 021
40-44	8,1	7,2	0,0	2,9	3,1	2,6	1,6	3,0	3,1	0,0	0,9	0,0	0,9	91,9	100,0	770
45-49	5,7	5,2	0,0	1,9	3,0	1,4	1,9	3,0	3,0	0,0	0,4	0,0	0,4	94,3	100,0	543
<b>Résidence</b>																
Urbain	24,6	23,9	0,1	11,0	3,5	4,1	7,6	3,4	3,1	0,2	0,6	0,0	0,6	75,4	100,0	1 033
Rural	8,9	7,9	0,0	2,5	3,0	3,2	2,0	3,0	3,0	0,1	1,1	0,0	1,1	91,1	100,0	6 871
<b>Région</b>																
Agadez	17,0	15,8	0,1	7,3	3,0	4,9	3,4	3,0	3,0	0,2	1,2	0,0	1,2	83,0	100,0	176
Diffa	12,9	11,4	0,0	6,8	3,0	3,6	1,1	3,0	3,0	0,0	1,5	0,0	1,5	87,1	100,0	221
Dosso	15,2	14,8	0,1	5,1	3,1	7,0	2,1	3,0	3,0	0,3	0,5	0,1	0,4	84,8	100,0	883
Maradi	10,4	8,4	0,1	1,4	3,0	3,5	3,2	3,2	3,0	0,1	2,0	0,0	2,0	89,6	100,0	1 651
Tahoua	10,8	10,3	0,0	3,4	3,1	2,7	4,0	3,1	3,0	0,1	0,4	0,0	0,4	89,2	100,0	1 588
Tillabéri	7,3	7,3	0,0	4,1	3,0	1,8	1,4	3,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	92,7	100,0	933
Zinder	8,2	6,5	0,0	2,7	3,0	2,3	1,3	3,0	3,0	0,0	1,7	0,0	1,7	91,8	100,0	1 576
Niamey	26,2	25,8	0,2	13,1	1,3	3,7	6,9	3,1	3,2	0,3	0,4	0,0	0,4	73,8	100,0	329
<b>Niveau d'instruction</b>																
Pas d'instruction	8,7	7,7	0,0	2,4	3,1	2,9	2,1	3,1	3,0	0,1	1,0	0,0	1,0	91,3	100,0	6 163
Primaire	15,3	14,1	0,1	4,5	3,1	4,8	4,4	3,1	3,0	0,0	1,2	0,0	1,2	84,7	100,0	1 015
Moyen/Secondaire ou plus	24,0	23,3	0,0	12,3	3,3	4,6	5,9	3,0	3,1	0,2	0,7	0,0	0,7	76,0	100,0	726
Total	11,0	10,0	0,0	3,6	3,1	3,3	2,8	3,1	3,0	0,1	1,0	0,0	1,0	89,0	100,0	7 904

Note: Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.

MJF = Méthode des Jours Fixes

MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée

**Tableau 6 Préférences en matière de fécondité, par nombre d'enfants vivants**

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, par désir d'enfants, selon le nombre d'enfants vivants, ENAFEME 2021

Désir d'enfant(s)	Nombre d'enfants vivants <sup>1</sup>							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Veut un autre bientôt <sup>2</sup>	87,2	51,5	50,2	46,5	47,4	46,2	34,4	48,5
Veut un autre plus tard <sup>3</sup>	3,0	36,6	36,6	39,3	32,2	32,6	25,3	30,1
Veut un autre, NSP quand	6,2	8,4	7,6	6,5	7,8	5,6	7,2	7,1
Indécis	0,7	1,4	2,0	3,0	3,6	3,4	7,4	3,6
Ne veut plus d'enfant	0,1	1,2	2,0	2,7	3,9	7,7	16,7	6,3
Stérilisé <sup>4</sup>	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
S'est déclaré stérile	2,6	0,8	1,4	1,8	5,1	4,6	9,0	4,2
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Effectif de femmes</b>	<b>714</b>	<b>1 207</b>	<b>1 092</b>	<b>1 047</b>	<b>996</b>	<b>880</b>	<b>1 967</b>	<b>7 904</b>

<sup>1</sup> Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle

<sup>2</sup> Veut une autre naissance dans les deux ans

<sup>3</sup> Veut espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus

<sup>4</sup> Y compris la stérilisation féminine et masculine

Tableau 7 Besoin et demande pour des services de planification familiale parmi les femmes actuellement en union Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, pourcentage ayant des besoins satisfaits par des méthodes modernes pourcentage de demande en planification familiale, pourcentage de demande en planification familiale satisfaite et pourcentage de demande en planification familiale satisfaite par des méthodes modernes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Besoins en planification familiale non satisfaits	Besoins en planification familiale satisfaits (utilise actuellement)		Demande totale en planification familiale <sup>3</sup>	Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite <sup>1</sup>	
		Toutes les méthodes	Méthodes modernes <sup>2</sup>			Toutes les méthodes	Méthodes modernes <sup>2</sup>
<b>Âge</b>							
15-19	16,9	5,5	4,8	22,4	1 170	24,4	21,6
20-24	21,4	12,2	10,8	33,6	1 538	36,3	32,1
25-29	18,7	15,7	14,2	34,4	1 621	45,6	41,3
30-34	20,7	12,3	11,4	33,0	1 241	37,2	34,5
35-39	21,5	11,4	10,7	33,0	1 021	34,7	32,5
40-44	20,3	8,1	7,2	28,4	770	28,4	25,4
45-49	16,8	5,7	5,2	22,4	543	25,2	23,3
<b>Résidence</b>							
Urbain	14,7	24,6	23,9	39,3	1 033	62,6	60,9
Rural	20,4	8,9	7,9	29,4	6 871	30,4	26,8
<b>Région</b>							
Agadez	24,2	17,0	15,8	41,2	176	41,3	38,5
Diffa	16,9	12,9	11,4	29,8	221	43,3	38,4
Dosso	16,5	15,2	14,8	31,7	883	48,0	46,5
Maradi	21,7	10,4	8,4	32,1	1 651	32,4	26,3
Tahoua	14,2	10,8	10,3	25,0	1 588	43,1	41,3
Tillabéri	15,8	7,3	7,3	23,1	933	31,7	31,7
Zinder	29,5	8,2	6,5	37,6	1 576	21,7	17,2
Niamey	14,9	26,2	25,8	41,1	329	63,8	62,9
<b>Niveau d'instruction</b>							
Pas d'instruction	21,2	8,7	7,7	29,9	6 163	29,2	25,8
Primaire	16,1	15,3	14,1	31,4	1 015	48,7	44,9
Moyen/Secondaire ou plus	12,1	24,0	23,3	36,1	726	66,5	64,6
<b>Total</b>	<b>19,7</b>	<b>11,0</b>	<b>10,0</b>	<b>30,6</b>	<b>7 904</b>	<b>35,8</b>	<b>32,5</b>

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits décrite dans Bradley et al., 2012.

<sup>1</sup> Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale

<sup>2</sup> Les méthodes modernes comprennent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du

lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement maternel et de l'Aménorrhée (MAMA), et autre modern Methods

<sup>3</sup> La demande totale équivaut ... la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits

---

**Tableau 8 Indicateurs de santé maternelle**

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé, l'Enquête, pourcentage ayant reçu des soins pré ,natals d'un prestataire formé, pour la dernière naissance vivante, pourcentage ayant effectué, quatre visites pré ,natales ou plus pour la dernière naissance vivante et pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante a été, protégée contre le tétanos néonatal; parmi toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au des cinq années ayant précédé, l'Enquête, pourcentage dont l'accouchement a été, assisté, par un prestataire formé, et pourcentage qui ont eu lieu dans un établissement de santé;; parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance dans les deux années ayant précédé, l'enquête, pourcentage ayant reçu des soins postnatals dans les deux jours après la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête				Naissances vivantes dans les cinq années ayant précédé l'enquête			Femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête	
	Pourcentage ayant eu des soins prénatals d'un prestataire formé <sup>1</sup>	Pourcentage ayant effectué 4 visites prénatales ou plus	Pourcentage dont la dernière naissance vivante a été protégée contre le tétanos néonatal <sup>2</sup>	Effectif de femmes	Pourcentage de naissances qui se sont déroulées avec l'assistance d'un prestataire formé <sup>1</sup>	Pourcentage de naissances qui ont eu lieu dans un établissement de santé	Effectif de naissances	Pourcentage de femmes qui ont eu des soins postnatals dans les deux jours après la naissance <sup>3</sup>	Effectif de femmes
<b>Âge de la mère à la naissance</b>									
<20	81,5	34,6	49,1	1 107	42,5	43,5	1 883	31,1	691
20-34	84,5	37,1	57,3	3 914	43,3	44,5	6 292	34,4	2 310
35-49	81,9	41,0	53,3	1 016	46,5	44,9	1 336	35,3	536
<b>Résidence</b>									
Urbain	97,3	50,0	63,0	819	91,5	88,9	1 192	67,7	451
Rural	81,4	35,3	53,9	5 218	36,8	38,0	8 319	28,9	3 086
<b>Région</b>									
Agadez	73,1	29,5	40,9	142	60,4	58,9	218	33,0	82
Diffa	65,7	22,0	51,8	183	42,5	45,6	291	28,6	109
Dosso	85,8	51,2	63,5	662	49,9	52,0	984	39,3	383
Maradi	83,7	39,1	61,3	1 330	37,5	41,7	2 292	28,8	850
Tahoua	85,4	33,6	65,9	1 188	55,0	51,8	1 793	47,9	683
Tillabéri	90,1	38,5	39,1	655	53,1	51,6	946	34,5	348
Zinder	78,7	31,8	45,8	1 276	24,4	26,4	2 120	20,1	795
Niamey	96,7	55,2	58,2	263	92,0	86,5	375	65,3	136
<b>Niveau d'instruction de la mère</b>									
Pas d'instruction	80,5	34,7	52,9	4 687	37,3	38,4	7 552	28,2	2 710
Primaire	93,3	42,8	62,0	785	59,6	59,1	1 157	45,9	457
Moyen/Secondaire ou plus	94,9	51,5	64,3	564	80,2	79,3	802	60,3	370
Total	83,5	37,3	55,2	6 036	43,6	44,3	9 511	33,9	3 536

Note: If more than one source of assistance was mentioned, only the provider with the highest qualifications is considered in this tabulation.

<sup>1</sup> Skilled provider includes [INSERT CADRES THAT ARE CONSIDERED SKILLED ATTENDANTS IN PROVISION OF ANC/FOR DELIVERY IN THE COUNTRY].

<sup>2</sup> Y compris les mères ayant reçu deux injections au cours de la grossesse de leur dernière naissance vivante ou, au moins, deux injections (la dernière ayant été effectuée au cours des trois années ayant précédé la dernière naissance

vivante), ou, au moins, trois injections (la dernière ayant été effectuée au cours des cinq années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, quatre injections (la dernière ayant été effectuée au cours des dix années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, cinq injections ... n'importe quel moment avant la dernière naissance vivante

<sup>3</sup> Includes women who received a check from a doctor, midwife, nurse, community health worker, or traditional birth attendant

Tableau 9 Vaccination selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère), pourcentage ayant reçu tous les vaccins de base et pourcentage ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	DTC-HepB-Hib			HepB			Polio <sup>2</sup>			Pneumocoque			Rotavirus		[[VACCIN CONTENANT UN ANTIGÈNE CONTRE LA ROUGEOLE] Tous les vaccins de base <sup>3</sup> Effectif d'enfants						
	BCG	1	2	3	1	2	3	0 (dose naissance)	1	2	3	IPV	1	2	3	1	2	1	de base <sup>3</sup>	Aucun vaccin	Effectif d'enfants
<b>Sexe</b>																					
Masculin	80,6	79,7	73,0	62,1	79,7	73,0	62,1	45,9	78,8	71,6	50,3	34,7	81,9	74,1	61,6	78,9	69,9	53,1	34,8	13,3	845
Féminin	80,5	81,5	75,0	65,1	81,5	75,0	65,1	51,7	81,6	72,4	52,8	37,9	84,1	77,7	64,2	80,2	71,2	51,3	31,0	11,0	870
<b>Birth order</b>																					
1	78,2	77,4	71,9	65,0	77,4	71,9	65,0	52,9	79,1	73,3	55,6	35,8	83,1	77,3	68,5	79,3	71,3	54,8	37,6	14,4	278
2-3	81,9	82,0	75,4	63,2	82,0	75,4	63,2	47,5	81,0	72,7	48,6	35,9	82,8	76,8	62,4	78,6	72,3	54,1	32,9	12,7	528
4-5	80,6	76,6	70,5	63,0	76,6	70,5	63,0	49,1	79,1	70,9	54,2	37,7	82,0	74,8	61,0	79,6	69,9	49,3	32,5	12,8	384
6+	80,3	83,8	76,3	63,7	83,8	76,3	63,7	47,8	80,9	71,5	50,5	36,0	84,0	75,1	61,9	80,7	69,0	50,9	30,6	10,0	526
<b>Résidence</b>																					
Urbain	93,6	81,1	76,0	66,1	81,1	76,0	66,1	76,1	86,7	78,7	57,9	44,9	86,9	79,2	68,6	85,2	76,2	56,4	35,0	4,6	223
Rural	78,6	80,5	73,7	63,3	80,5	73,7	63,3	44,7	79,3	71,0	50,6	35,0	82,5	75,4	62,1	78,7	69,7	51,5	32,6	13,3	1 492
<b>Région</b>																					
Agadez	68,3	58,7	45,3	33,2	58,7	45,3	33,2	51,9	51,4	39,1	20,6	22,5	57,0	42,7	31,2	52,2	36,0	25,3	7,5	29,8	40
Diffa	68,0	66,3	57,9	39,3	66,3	57,9	39,3	56,5	61,4	47,9	25,0	23,4	68,8	55,4	34,3	65,7	52,5	31,4	14,3	25,3	48
Dosso	85,2	91,2	87,6	76,6	91,2	87,6	76,6	69,1	89,2	84,3	45,7	49,7	90,3	86,9	75,3	89,2	85,5	67,9	35,9	7,6	178
Maradi	85,4	84,3	79,4	72,9	84,3	79,4	72,9	47,1	83,6	80,1	65,6	49,5	87,1	83,4	74,4	85,1	80,0	64,5	48,1	9,4	441
Tahoua	85,6	86,9	79,3	70,9	86,9	79,3	70,9	55,2	84,6	74,8	56,4	42,9	87,7	80,0	68,0	83,1	70,8	64,9	41,8	6,3	320
Tillabéri	88,6	87,5	82,4	67,2	87,5	82,4	67,2	64,0	88,8	80,5	54,8	28,6	87,4	80,0	64,6	82,0	71,0	39,4	23,7	6,4	144
Zinder	67,6	70,6	62,1	49,4	70,6	62,1	49,4	25,1	70,0	57,7	40,1	14,3	75,0	64,6	47,6	71,3	60,2	35,1	19,8	21,5	399
Niamey	94,8	65,2	58,5	46,6	65,2	58,5	46,6	83,3	86,6	75,8	55,2	31,3	78,7	71,3	57,8	74,5	64,6	43,6	17,9	4,9	67
<b>Niveau d'instruction</b>																					
Pas d'instruction	77,4	78,4	71,5	60,6	78,4	71,5	60,6	45,2	78,1	69,8	49,7	32,9	80,6	73,3	60,0	77,0	67,6	49,4	30,8	14,1	1 324
Primaire	90,9	89,6	85,2	76,7	89,6	85,2	76,7	54,3	86,7	77,9	58,9	48,9	89,9	84,5	72,4	87,2	79,4	61,4	41,2	6,5	210
Moyen/Secondaire ou plus	91,3	86,5	79,5	70,7	86,5	79,5	70,7	68,9	88,2	81,1	56,8	46,3	92,8	85,4	73,5	89,8	82,0	61,9	37,9	4,5	181
Total	80,5	80,6	74,0	63,6	80,6	74,0	63,6	48,8	80,3	72,0	51,6	36,3	83,1	75,9	62,9	79,6	70,6	52,2	32,9	12,2	1 715

BCG = Bacille Calmette-Guérin ; DTC = Diphtérie-tétanos-coqueluche; HepB = Hépatite B ; Hib = Haemophilus influenzae type b

Note : On considère que les enfants ont reçu le vaccin si le vaccin est enregistré sur le carnet de vaccination ou si la mère a déclaré que l'enfant l'avait reçu. Pour les enfants dont les informations sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccinations données pendant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccinations..

<sup>1</sup> Concernant les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, on considère que ceux pour lesquels on a déclaré qu'ils avaient reçu l'hépatite B (dose naissance) ont reçu ce vaccin dans les 24 heures suivant la naissance. En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur un enregistrement écrit, on considère qu'ils ont reçu l'hépatite B (dose naissance) si

leur vaccin est enregistré dans leur carnet, sans tenir compte du moment ou la dose a été administrée ;<sup>2</sup> Polio 0 est le vaccin contre la polio donné à la naissance...

<sup>3</sup> BCG, three doses of [DPT-HEPB-HIB], three doses of oral polio vaccine (excluding polio vaccine given at birth), and one dose of [MEASLES CONTAINING VACCINE]

---



**Tableau 10** Quotient de mortalité, des enfants de moins de cinq ans

Quotients de mortalité, néonatale, post-néonatale, juvénile et infanto-juvénile par période de cinq ans ayant précédé, l'Enquête, ENAFEME 2021

	Quotients de mortalité				Mortalité infanto- juvénile (5q0)
	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post- néonatale (PNN) <sup>1</sup>	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	
<b>Période précédant l'enquête</b>					
0-4	44	29	73	55	123
5-9	36	32	68	59	123
10-14	35	42	77	68	139

<sup>1</sup> Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale